

上消化道出血偵測裝置籌備團隊

聯絡人 莊喬雄醫師
手機: 0929676767
Email: jasonc@mail.ncku.edu.tw

Management Team

執行長: 莊喬雄醫師
成大醫院肝膽腸胃科

技術研發長: 陳建誠博士
成大前瞻醫材中心

專案經理: 陳蕙如
成大醫院肝膽腸胃科

專案經理: 林耕任博士
成大spark辦公室

專案經理: 李冠瑢博士
成大前瞻醫材中心

Business Summary

上消化道出血偵測裝置籌備團隊成立的目標在於進行上消化道出血之止血手術後的再出血偵測。目前臨床的偵測方式為住院觀察，監控其血壓、檢查是否有嘔血、血便等。然而現有偵測方式從出血到確診的時間差可能會從1小時多到兩天不等。本團隊開發即時監控的系統，能夠即時回饋出血的狀態，有助於大量出血的及時偵測以利後續處置。

Problem

上消化道出血在進行止血治療之後，臨床上有術後即時監測後續上消化道出血的需求，以便確認出血狀態是否停止（首次出血的患者中約40%估計會發生反覆出血）。若出血不止，則可以即時警示，即時處理。目前市面上並無產品裝置可進行上消化道出血狀態的長期監控。臨床情境會請病人留院觀察，持續量測血壓或者測量糞便潛血，然而若等上消化道出血經由下消化道排出後再進行糞便潛血檢查，依照出血量的不同，中間的時間差可能會從1小時多到兩天不等。

Solution

為了有效監測胃部出血復原情況，本計畫預計發展：

- 胃出血監控系統；
- 此系統不妨礙被監測者自然進食；
- 此裝置由胃視鏡置入，3-7天後自然脫落後經由腸胃道排出。

Target Market

本產品預設的目標族群為消化性潰瘍出血需而住院的病人。就目標族群—消化性潰瘍出血的病人而言，依台灣健保資料庫的分析在2006年因胃和十二指腸潰瘍出血而住院的發生率分別為每十萬人61.1人與40.1人，依此推估台灣每年因潰瘍出血而住院的人次約為23276次。另外成大醫院的研究報告顯示消化性潰瘍出血住院的平均住院天數為4-15天，而高風險族群約佔60%（Rockall score大於6分者），他們的3天內再出血率約為10%，7天內再出血率約為15%依此估算，每年的目標族群約為14000人次。每人次預計收費5000元等，估計潛在市場光台灣就每年就高達7000萬台幣。

Competitors

目前臨床情境會請上消化道出血病人術後留院觀察，持續量測血壓或者測量糞便潛血。並無相關醫材可以如同我們所宣稱之長期留置上消化道進行監控。

Marketing Strategy

本居家長期監控裝置能夠使得患者自行回家照護進而增加醫院病床的流動率以及減少健保支付，將能夠達到醫院、健保局以及患者三贏的局面。故未來規劃以及可能的商業模式為：在台灣以健保局及醫院為銷售對象；在國外則尋求通路商或是醫材商進行販售。整體而言屬於B2B模式。

Revenue Model

營收為上消化道出血裝置的販售。