

龍潭敏盛醫院醫療費用收費標準說明

【假日輕急症中心（UCC）掛號收費標準】

項目	掛號費	部份負費	合計
急診	250	150	400

【門診掛號收費標準】

項目	掛號費	診察費	合計
門診	150	260	410

【門診健保各類身份收費標準】

身分別	一般門診	
	掛號費	部份負擔
一般民眾	150	80
70歲以上	80	80
持殘障手冊	50	50
低收入戶	0	0
榮民	30	0
持有轉診單	150	50
重大傷病經醫師認可使用者	150	0

註：◆藥品部分負擔另計

◆門診基本部分負擔如有變動，以最新健保署公告為準

◆復健物理治療，同一療程自第2次起，每次須自行負擔50元

(復健物理治療「中度-複雜」及「複雜」治療除外)。

◆同時段掛二科以上，優免一次掛號費。

【健保藥品部份負擔】

藥品費用	藥物部份負擔
100 元以下	0 元
101~200 元	20 元
201~300 元	40 元
301~400 元	60 元
401~500 元	80 元
501~600 元	100 元
601~700 元	120 元
701~800 元	140 元
801~900 元	160 元
901~1000 元	180 元
1001 元以上	200 元

【健保住院部份負擔】

住院部分負擔是依您住院病房類別及住院日數長短所定不同比率計收。

病房別	部分負擔比率		
	10%	20%	30%
急性病房	30 日內	31~60 日	61 日後

註：住院可免部分負擔之身分：職業傷害、重大傷病(須經醫師認可)、健保 IC 卡註記

無職業榮民、福保、生產、百歲人瑞、3歲以下兒童。

【證明書申請收費標準】

種類	費用	備註
甲種（訴訟）診斷書	1,000/份	●住院：出院前告知護理站，出院後則需掛住院時主治醫師門診。
丙種診斷書	100/份	
重大傷病申請書	100/份	●門診：診療當時即告知醫師，診療當時未告知則需再掛號。 ●內外科診療室：診療當時即告知醫師，診療當時未告知則需另掛門診開立診斷書。
乙種診斷書（勞工傷害診斷書）	250/份	
公、勞保、農保殘廢證明書	250/份	●單純開立診斷書需加收掛號費150元。
就醫證明	50/份	
英文診斷書	500/份	
大陸探親用診斷書	250/份	●本人持身分證、非本人應帶雙方身分證及附上委託書。
死亡證明書	100/第一份 50/第二份 起	●須出示辦理人及當事人身分證為供主管機關查核，因此不可由其他證件替代敬請見諒。 ●開立及再申請均需由第一法定繼承人辦理。
年度費用明細表	100/份	●本人持身分證、非本人應帶雙方身分證及附上委託書至一樓櫃檯申請。 ●本院所開立之收據正本均只有一份，正本遺失恕不補發，所有再次申請收據補發均為副本。
收據遺失補發	100/份	
收據副本用印費	5/份	

【病歷資料申請】

●服務時間：

週一至週二 08：00~20：00，週六 08：00~11：30，假日及國定假日不受理申請。

週三至週五 08：00~17：00

●攜帶證件：

1. 為確保病歷資料保密，申請、取件時須持相關證件以確認身份。
2. 本人持身分證正本；非本人需有委託書及雙方身分證。
3. 未成年病人之法定監護人、死亡病人之第一法定繼承人須提供身分證及與病人關係之證明文件。

4. [病歷資料申請委託書下載](#)

申請方式及費用

申請內容	申請地點	取件時間	費用
病歷摘要診療紀錄及檢查檢驗報告	1 樓門住組或是經由門診	當日申請後 2~4 小時可取件	基本費 200 元， 複印一面病歷 5 元
放射影像資料	1 樓門住組申請，放射科取件	當日申請後 2~4 小時可取件	依內容 200 元
中文住院病歷摘要	1 樓門住組	14 個工作天	基本費 200 元， 複印一面病歷 5 元
電子病歷（內容：X 光、電腦斷層、放射特殊檢查、腹部超音波）	1 樓門住組	申請後另行通知	單筆檢查複製費 200 元； 多筆檢查 < 700MB 複製費 500 元； 每增加一張 100 元

【病房費差額及自費收費標準】

病房類別	健保差額	自費金額
單人病房	3,000	4,867
雙人病房	1,000	2,671
一般病房	0	1,867

註：病房差額計算方式以日計算，以住院當日起算，出院當日超過 12 時加計一日

【膳食費收費標準】

餐別	早	午	晚
普通伙食費	40	70	70

註：家屬搭餐比照收費

【呼吸照護病房醫療費用】

醫療部份:依健保條例規定，具重大傷病身份病人，醫療費用由健保支付，僅少數健保不給付之特殊藥品或特殊耗材須自費。無重大傷病身份病人符合資格者，本院協助申請。

照護服務費:全天 24 小時照護

★6 人房:每月基本收費 25,000 元；不足一個月，每日 833 元收費。

3-4 人房:每月基本收費 27,000 元；不足一個月，每日 900 元收費。

2 人房:每月基本收費 30,000 元；不足一個月，每日 1,000 元收費

★包含照護費(身體清潔、餵食、翻身)、衛生醫療用品、尿布、看護墊、漱口水、衛生紙等；費用不包括身體乳、濕紙巾、保健品等。

★保證金:入院須繳交保證金一個月，出院時原額退還。

★繳費方式:每月 5 日前至櫃台繳費。

【健保部份給付，民眾應自付差額項目】

一、 陶瓷人工髖關節

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所 總價 $C=A*B$	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用= $C-$ $(D*B)$
FBHPCERA3Z1	131,831	1	131,831	39,396	92,435
FBHPCERA4Z1	147,560	1	147,560	49,319	98,241
FBHCCERA1Z1	70,900	1	70,900	35,195	35,705

註：價格如有異動，以當時報價為準。

◆ 使用人工髖關節之相關注意事項：

◆ 適應症

1. 先天性髖關節發育不良
2. 退化性髖關節炎
3. 股骨頭缺血性壞死
4. 股骨頸移位型骨折

◆ 產品特性

1. 使用年限長，耐磨性佳
2. 第三代陶瓷超耐磨半人髖關節，比健保材質耐磨

◆ 使用原因

1. 目前健保給付之人工髖關節之人工股骨頭為金屬之鈷鉻鉬合金，髖臼內襯則為高耐磨之高分子聚乙烯，其磨損率已相當的低，好好的使用，應有相當高的機會不必再次手術更換人工關。而陶瓷材質骨頭相當昂貴，在健保財源有限的情況下，難以列入健保給付；依現況，保險對象或其家屬如果希望使用，必須全數自費購用。

2. 健保署為減輕保險對象的負擔以及考慮給付的公平性，故對該類品項給予自付差額。以陶瓷人工髖關節為例，對於已符合傳統人工髖關節使用規範者，將可按傳統人工髖關節之價格給付，差額部分由保險對象負擔。如果不願自付差額此品項，仍可使用健保給付品項。

	一般人工髖關節	陶瓷人工髖關節
副作用	<p>置放術中，可能發生的副作用或併發症：</p> <p>一、人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。</p> <p>二、對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。</p> <p>三、因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、引發冠狀動脈血管痙攣，心絞痛，低血壓/高血壓，急性心衰竭/肺水腫，急性呼吸衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。</p> <p>四、人工髖關節滑脫需重新進行介入性手術修復。</p>	<p>一、前述一般人工髖關節置換手術相關之副作用或併發症，裝置陶瓷人工髖關節時均可能發生。</p> <p>二、雖然陶瓷人工髖關節可降低磨損機率，但仍有可能發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。</p>
禁忌症	<p>一、病變部位不適合裝置、有感染存在之風險太高者。</p> <p>二、病患有其他疾病，如急性出血或凝血不良及血小板過少。</p> <p>三、其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。</p>	與前述一般人工髖關節置換手術相關之禁忌症相同。
注意事項	<p>一、裝置人工髖關節後為避免關節滑脫、需防止髖關節屈曲超過 90 度及避免患側腳之過度內外轉、同時雙腿中間夾梯形枕、拐杖使用至少二至三個月。</p> <p>二、裝置人工髖關節後為避免血循不良、患側可能水腫，所以必須定時抬高患側、依醫囑服藥及追蹤。</p>	<p>一、與前述一般人工髖關節置換手術相關之注意事項相同。</p> <p>二、陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。</p>

◆ 全民健康保險部分給付陶瓷人工髖關節作業彙編（民眾篇）

一、什麼是健保給付之人工髖關節

人工髖關節是依人體髖關節形狀構造及功能利用金屬合金(如鈦合金、鈷鉻鉬合金)及取代磨損軟骨面的高分子聚乙烯塑膠襯墊所製成的假關節，用以模擬正常髖關節活動及功能(註)。

人工髖關節置換術大多用於罹患嚴重髖關節疾患的病人，例如老年退化性髖關節炎，創傷性關節炎，類風濕性關節炎等，另外常見的年輕人酗酒或使用類固醇造成的股骨頭缺血性壞死；當髖關節軟骨破壞磨損，初期可藉藥物及活動調整來控制，但是到了嚴重的晚期，則常常必須考慮接受人工髖關節置換術(註)。保險對象如合乎健保規定之使用規範者，即可享有健保給付。目前健保給付之人工髖關節及其使用規範，可上衛生福利部中央健保署資訊網 <http://www.nhi.gov.tw> 查詢。

二、什麼是陶瓷人工髖關節

人工髖關節材料方面已研發出陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯來做為磨損的介面，以新的技術將鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命(註)。

三、為什麼無法全額給付陶瓷人工髖關節

目前健保給付之人工髖關節之人工股骨頭為金屬之鈦合金或鈷鉻鉬合金，髖臼內襯則為高耐磨之高分子聚乙烯，其磨損率已相當的低，好好的使用，應有相當高的機會不必再次手術更換人工關節(註)。而陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯相當昂貴，在健保財源有限的情況下，難以列入健保給付；依現況，保險對象或其家屬如果希望使用，必須全數自費購用。健保局為減輕保險對象的負擔以及考慮給付的公平性，故對該類品項給予部分給付。以陶瓷人工髖關節為例，對於已符合傳統人工髖關節使用規範者，將可按傳統人工髖關節之價格 42,513 元給付，差額部分由保險對象負擔。

四、健保如何部分給付陶瓷人工髖關節？

本保險現行已給付各類人工髖關節，並訂有使用規範，對於符合該使用規範，經醫師詳細說明並充分瞭解後，而自願選用陶瓷人工髖關節者，為減少保險對象之負擔，由健保局依傳統人工髖關節支付，超過部分由保險對象自行負擔。臨床上人工髖關節置換分為以下三類：

- (一)置換整組人工髖關節：依傳統人工髖關節費用（全人工髖關節組 42,513 元、重建型人工髖關節組 55,313 元及雙極式人工髖關節組 38,177 元）支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (二)置換部分組件：再次置換人工髖關節者，可能僅須置換部分組件如股骨頭(Head)或髖臼杯內襯(Insert)；依「重建型人工髖關節組」之 Head 最高支付價 4,696 元，Insert 最高支付價 4,336 元支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (三)特殊情況：符合現行健保給付人工股骨頭(MOOR)規定者，如自願選用上開陶瓷人工髖關節，依人工股骨頭支付價 8,493 元支付，超過部分由保險對象自行負擔。

五、醫療院所應告知保險對象哪些事項

醫院應於實施前充分告知保險對象或家屬使用之原因、須自行負擔金額、傳統人工髖關節及陶瓷人工髖關節之廠牌及產品性質（含禁忌症等）後，填寫同意書（格式如附件 2），一份交由保險對象保留，另一份則保留於病歷中。

六、如何獲得醫院收費等相關資訊

醫院應將其所進用之陶瓷人工髖關節廠牌、收費標準等相關資訊置於醫院之網際網路、明顯易見之公告欄或相關科別診室門口，以供民眾查詢，健保局會不定期派員稽查。另健保局會將陶瓷人工髖關節之相關資訊置於衛生福利部中央健保署資訊網站(網址：<http://www.nhi.gov.tw>/特殊材料/健保部分給付醫療材料費用)，民眾可上網查詢。

七、如何檢舉及申訴？

民眾就醫時，如果遇到醫療院所未依上述規定時，請透過以下管道提出申訴或檢舉。

- 打 0800-030598 免付費電話，有專人馬上為您提供諮詢服務。

·透過衛生福利部中央健保署資訊網 <http://www.nhi.gov.tw> 的民眾意見信箱 E-mail。

·把您的意見或問題寫下來，寄至台北郵政 117 之 900 號信箱。

·親自到健保署各分局或聯絡辦公室。

※註：資料來源：中華民國骨科醫學會

二、特殊功能人工水晶體

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所 總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用=C- (D*B)
FALSNWAVE1A1	31,395	1	31,395	2,881	28,514
FALSNT0RC2A1	47,000	1	47,000	2,881	44,119
FALSNMULT2A1	62,000	1	62,000	2,881	59,119
FALSNMULTTA1	94,881	1	94,881	2,881	92,000
FALSNTORC2A1	47,000	1	47,000	2,881	44,119
FALSNMULT4A1	110,000	1	110,000	2,881	107,119
FALSNMULT3A1	84,999	1	84,999	2,881	82,118

註：價格如有異動，以當時報價為準。

◆ 特殊功能人工水晶體之相關注意事項：

	一般人工水晶體	特殊功能人工水晶體
適應症	白內障程度符合健保手術標準的病患，均可適用	一、對視力影像品質要求較高者 二、特殊職業需求或夜間戶外工作者， 如：職業駕駛、攝影師、珠寶鑑定師 三、喜愛戶外運動、年輕型白內障
注意事項	一、費用較低 二、在某些情況下(如水晶體後囊破裂、玻璃體切除術後、特殊人工水晶體度數、外傷性白內障…等)，只適用一般人工水晶體	一、費用較高 二、部份白內障病患適用，手術前需仔細評估，請與您的眼科醫師討論
副作用	可能發生以下併發症，但機率不高： 1. 眼內出血、晶核移位。 2. 眼內炎、角膜水腫、高眼壓、傷口癒合不良	減少復發型白內障的比率。手術中如有特殊情況，可能不適合植入而由醫師判斷改為植入一般功能人工水晶體

◆ 全民健康保險醫事服務機構提供部分給付項目之作業原則(取材自健保局網站民眾篇)

一、什麼是「一般功能人工水晶體」？

人工水晶體是依照人體眼球內水晶體之屈光特性，利用合成塑脂（PMMA）、矽質(Silicone)或壓克力(Acrylic)等材質，合成具有屈光特性之人工水晶體，用以取代原有水晶體之屈光聚焦功能，幫助影像投射聚焦於視網膜，以恢復患者之視力。在臨床上運用已有數十年的歷史。（註）

白內障是指人體眼球內之水晶體發生混濁現象，導致光線無法穿透水晶體，影像無法聚焦於視網膜，於是患眼視力下降。白內障的治療方法，是採用手術將混濁之水晶體移除，置入人工水晶體，取代原有之屈光聚焦功能，使患眼恢復視力。（註）

保險對象如合乎健保規定白內障手術之使用規範者，其所使用之一般功能人工水晶體已納入健保給付。目前健保給付之一般功能人工水晶體，可上衛生福利部中央健保署資訊網 <http://www.nhi.gov.tw> 查詢。

一般功能人工水晶體具有良好的長期穩定性，且經國內眼科醫師長達二十年的使用經驗，已足數百分之九十以上白內障病患使用。

二、什麼是特殊功能人工水晶體？

(一)人工水晶體除了最基本的屈光聚焦功能外，因應視覺品質（影像不清）及病患可視範圍（遠、中、近距離）的要求愈來愈高，已有多種功能之設計，以新的技術，改善人工水晶體材質及設計，能提供更新、更高的視覺功能，可以讓患者在術後享受更佳之視覺品質。（註）

(二)特殊功能人工水晶體與一般功能人工水晶體的最大差異為：

1. 「光學設計」進步所帶來的視覺品質改善(增加視覺敏感度、改善水晶體調節能力，同時提供遠、中、近距離視力)。
2. 材料生物相容性更佳，減少復發型白內障的比率。
3. 植入特殊功能人工水晶體所需標準較高(不是每位白內障病患均適用)，需更精密的手術前評估及手術技術。
4. 一般功能人工水晶體除了費用較低廉外，在某些情況下(如水晶體後囊破裂、玻璃體切除)也有它的使用適應症及安全性。

(三)目前特殊功能人工水晶體的廠牌及品名，如本說明文件壹或健保局網站。

三、為什麼無法全額給付使用「特殊功能人工水晶體」之費用？

目前健保給付之一般功能人工水晶體，為合成塑脂（PMMA）、矽質（Silicone）或壓克力（Acrylic）等製成，以手術成功植入後可提供很好的屈光聚焦功能，患者術後視力復原的狀況良好且有良好的長期穩定性，國內眼科醫師使用經驗超過二十年，已足數一般狀況(百分之九十以上白內障病患)使用。

但部分在生活或工作上有較高要求的患者往往希望使用特殊功能人工水晶體，在健保財源有限的情形下，特殊功能人工水晶體之費用難以列入健保給付；依目前情況，保險對象(或其家屬)如果希望使用，必須全數自費。健保局為減輕保險對象的負擔以及考量給付的公平性，同意給予部分給付。

四、健保如何部分給付特殊功能人工水晶體之費用？

查白內障手術訂有使用規範，故如符合該使用規範者，其所使用之一般功能人工水晶體已納入給付，保險對象經醫師詳細說明並充分瞭解後，如自願選用特殊功能人工水晶體者，為減少保險對象之負擔，由健保局依一般功能人工水晶體 2,843 元支付，超過部分，則由保險對象自行負擔(醫療院所施行手術時所需之

植入器及滅菌卡匣等材料均已包括於相關費用內。除特殊功能人工水晶體差額外，其他均不得另行收費。故不論使用一般功能或特殊功能人工水晶體，健保均已給付「水晶體囊內(外)摘除術及人工水晶體置入術」之費用 20,665 元-24,815 元。

五、醫療院所應告知保險對象哪些事項？

醫療院所應於實施手術前充分告知保險對象或家屬使用之原因、須自行負擔金額、一般功能人工水晶體及特殊功能人工水晶體之廠牌及產品性質（含禁忌症等）後，填寫同意書（格式如附件），一份交由保險對象保留，另一份則保留於病歷中。

六、如何獲得醫療院所收費等相關資訊？

醫療院所應將其所進用之特殊功能人工水晶體廠牌、收費標準等相關資訊置於醫療院所之網際網路、明顯易見之公告欄或相關科別診室門口，以供民眾查詢，健保局會不定期派員稽查。

另健保局會將特殊功能人工水晶體之相關資訊置於衛生福利部中央健保署資訊網站（網址：<http://www.nhi.gov.tw>／火線議題／健保部分給付醫療材料費用），民眾可上網查詢。

七、如何檢舉及申訴？

民眾就醫時，如果遇到醫療院所未依上述規定辦理時，請透過以下管道提出申訴或檢舉：

1. 打 0800-030598 免付費電話，有專人馬上為您提供諮詢服務。
2. 透過衛生福利部中央健保署資訊網 <http://www.nhi.gov.tw> 的民眾意見信箱 E-mail。
3. 親自到健保局各分局或聯絡辦公室。

※註：參考中華民國眼科醫學會意見整理

行政院衛生署 96 年 9 月 13 日衛署健保字第 0962600417 號公告：「全民健康保險給付植入特殊功能人工水晶體診療服務，但超過植入一般功能人工水晶體診療服務之費用差額不給付」，自 96 年 10 月 1 日生效。

【民眾自費項目】

一、下肢近端脛骨內外側鈦合金鎖定加壓骨板系統

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ019793003	72,000	1	72,000	0	72,000

◆產品特性

- (一) 世界公認對人體生物相容性最優化。
- (二) 質量輕、強度大，延展性強，不易斷裂。
- (三) 鈦合金容易氧化成緻密 TiO₂，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。
- (四) 機械性質優量大於鋼性。
- (五) 能抗腐蝕，抗疲勞。
- (六) 手術後不影響 MRI 檢查。
- (七) 手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響。

◆與健保給付品項之療效比較

- (一) 優於健保品

◆副作用

手術時不可與不同材質接觸，易產生電位差

◆應注意事項

無

二、Periarticular Locking Plates System

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ009500005	59,580	1	59,580	0	59,580

◆ 產品特性

人體工學設計/高碳鋼(22-13-5 不鏽鋼)，可有效降低手術時間及增加骨折復位的穩定。

◆ 與健保給付品項之療效比較

-) 依照骨架人體工學量身做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。
-) 骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。
-) 骨板與骨頭之間採間接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。

◆ 副作用

骨折、骨質疏鬆症患者骨折，複雜性骨折暫時復位及內固定用。

◆ 應注意事項

※骨折暫時性內固定的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部為穩定。餘癒合完成後，此類裝製即失去功能目的，應加以拆除。

※不得混用不銹鋼和 Titanium 材質的骨板和骨釘。材質混合用可能提高零件發生異金屬鏽蝕的可能性。

三、“賀利氏”歐斯特保脊椎專用骨水泥

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ020591001	25,977	1	25,977	0	25,977

◆產品特性

- (一) 填充與穩定椎體配合椎體填充工具使用。
- (二) 用於緩解和消除椎體壓迫性骨折，椎體瘤(癌症或骨髓瘤)，以及追體血管瘤的疼痛。

◆與健保給付品項之療效比較

- (一) 本產品採微創手術，傷口小安全性高
- (二) 本產品不需破壞人體組織，保留原本之骨骼及肌肉等組織，病人復原期較短。

◆副作用

單體汽可刺激呼吸道和眼睛，可能對肝造成傷害，且應避免在手術室內配戴隱形眼鏡。

◆應注意事項

※單體汽可刺激呼吸道和眼睛，可能對肝造成傷害，且應避免在手術室內配戴隱形眼鏡。

- (一) 需配合 X 光機監測的使用。
- (二) 本醫療器材只限由醫師操作使用。

四、超耐磨高分子聚乙烯人工半月板

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ007513002	58,140	1	58,140	0	58,140

◆產品特性

使用新一代製程技術，將高分子聚乙烯材質組成立體架構更大更強的分子結構，產生具有較傳統材質更高度抗磨損的特性。

◆與健保給付品項之療效比較

材質優於傳統健保給付材質，耐磨度活動度均優於傳統材質，延長第二次開刀時間。

◆副作用

若植入部位之準備不適當，或過度用力以使植入物就座；可能造成境股或股骨踝破裂骨折。全膝關節鑿成術曾被報導會在手術處置和關節活動的增加之後造成暫時性腓骨部位之神經。髌腱破裂、膝蓋骨折或半脫臼、韌帶鬆弛、脫臼轉位、膝蓋骨與股骨之影響、感染、傷口併發症、不穩定、動作範圍不佳、人工彌補物破裂、表面之聚乙烯與其他金屬支持物分離、聚乙烯表面之冷流、膝蓋韌帶之撕裂、腫脹、明顯之滲出液、金屬引起之滑膜炎、膝蓋骨後之輾軋聲、因膝蓋骨植入失敗而起之股骨組件磨損、腿長度差異、彎曲學縮、半脫臼、及鬆脫等等均已備報導與使用半束腹移植物於全膝關節造型術有關。位預防膝蓋骨之半脫臼及可能發生的膝蓋組件失敗。在手術過程中要對膝蓋彎曲過程中的軌跡假以注意。位正確平衡膝蓋骨、可能需要鬆開側邊韌帶組織。植入部位之感染可能會嚴重到需要將受影響的腿部截肢。其感染途徑可能是經由血液循環，有些副作用可能需要再次手術取出移植物、再植入較束腹的全膝關節移植物、並或對受影像之膝部進行關節固定術。

◆應注意事項

※避免摩擦或撞擊本器材

※持續監測新的或反覆出現的感染

※使用此醫材可能導致髕骨韌帶處於高伸展狀態

※禁忌症包括:關節感染、脛骨、股骨、髕骨表面骨質不佳，神經性關節疾病。

◆使用原因:材質優於傳統健保給付材質，因減少磨耗率，以提高使用年限，減少再次手術機會。

五、“捷邁”高抗力骨水泥

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ023027001	22,082	1	22,082	0	22,082

◆產品特性

骨水泥粉末內含定量抗生素(gentamicin)，可持續釋放以減少術後感染機率。有別於一般含抗生素骨水泥，一般含抗生素骨水泥僅能有效釋放 2 天。

◆適應症

本產品適用於髕關節、膝關節及其他關節的局部或完全置換手術，在確診或疑似感染性病原時，固定塑料與金屬人工植入物組件。

本產品也可以應用於腫瘤手術，適用於較易感染 gentamicin 敏感性病原、且切除腫瘤後需填滿病變骨腔進行內固定的患者。

◆使用原因

成份優於傳統健保給付材質

◆與健保給付品項療效比較

健保給付品項為不含抗生素的骨泥，醫師必須自行混合抗生素使用

◆副作用

完成植入埠位的準備處理後，以及敷用骨水泥與植入後不久，髓管壓力升高可能導致血壓暫時降低。在某些罕見的病例中，曾出現肺栓塞與心肌梗塞。

使用丙烯酸類骨水泥亦曾出現下列不良影響:血壓暫時降低，血栓靜脈炎，出血及血腫。植入物鬆脫或移位；表淺或深部傷口感染，股骨粗隆滑囊炎，異味性骨化症及股骨粗隆脫離，心血管反應，心臟傳導短期不規則，心律不整，心肌梗塞及心跳停止，血氧過低，肺栓塞，中風。

◆ 應注意事項

若患肌肉萎縮或神經肌肉功能受損，導致患者不適合接受手術，則不可使用本產品。若患者已知對成分過敏或腎臟嚴重衰竭，亦不可使用本產品。

六、瑞寶億高分子材料腰椎間融合器(側開型，每節椎體置放 1 個)

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBSFAF0001RK	54,232	1	54,232	0	54,232

◆ 產品特性

本產品為椎體間植入物，為聚醚醚酮(PEEK)製成，脊椎固定用之植入器材，用於脊椎矯正。

◆ 適應症

- 用於腰椎之 L1~S1 節
- 脊椎椎間盤退變之脊椎前、後路手術
- 脊柱二次手術脊柱不穩定施行椎間盤固定手術
- 神經孔間隙狹窄或假性關節病變
- 脊柱椎體滑脫、峽部骨折、或退化造成不穩定，經使用椎弓根釘固定後之椎間盤填充用。

◆ 副作用

- 硬脊膜破裂
- 因手術創傷造成神經受損
- 感染
- 延遲癒合或不癒合
- 對植入物之材料過敏
- 植入物之抗力作用使骨密度降低

◆應注意事項

1. 建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更佳
2. 可再兩個融合器之間隙植骨，作椎體融合術或後側方植骨融合術，醫師亦可依病情狀況當 Spacer 用。
3. 可能影響安全及療效者包括：過度肥胖、冠心病、孕婦、未經復位手術之第二級以上之椎體滑脫、全身或末梢疾病、嚴重的骨質疏鬆症患者或軟骨症、需使用類固醇治療或全身藥物濫用者。
4. 除非病患生理解剖或手術部位暴露不足等因素外，應儘可能在每一椎節放置兩個「椎間融合器」。
5. 本植入物接觸人體組織或體液後絕不可再行回收重複使用。
6. 手術相關器械於使用前必須經高溫高壓(250°F/121°C，20psi，30min)蒸氣滅菌後方可使用。

七、“歐特美” 手部骨板系統鈦合金埋頭式中空骨釘

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ021711020	20,462	1	20,462	0	20,462

◆產品特性

本系統為含多種外形之骨板和骨螺釘的堅實固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，提供給外科醫師有加壓和鎖定孔洞的設計。本系統包括角形鎖定、非鎖定、拉力、中空骨螺釘以及支撐性骨針和 K-鋼線。所提供的手術器械乃為方便植入器材的調整、插入、或移除。

◆適應症

本系統適用於手部、腕關節和其他適合本系統器材尺寸的骨頭部位之外傷

，一般手術及重建手術。本系統植入物限單次使用。為患者安全，已標示為限單次使用之醫療器材不可重覆使用或再處理。經與身體組織或體液接觸後，器材的設計和錯綜複雜的表面可能不方便清洗和滅菌，如果重覆使用會增加污染的風險性。這可能會導致交叉感染/污染的潛在風險。對切割器材，其切割效用可能低而使得外科醫生需要更加使力，因多次使用該等產品尚未經確效驗證，若用於多位病患，原廠並不能保證其安全性和有效性。

◆ 禁忌

- 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者。
- 已知對鈦或不銹鋼敏感者。
- 患有新陳代謝疾病者。
- 因患有會導致患者忽略手術前，後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。
- 經皮放置 K-鋼線是移位性骨折與壓迫性骨折的禁忌。

◆ 應注意事項

1. 在高作用壓力的部位，如果使用較小尺寸的骨螺釘，恐會引起植入物斷裂失效。
2. 骨板、骨螺釘、K-鋼線或其他異種金屬材料、不可以在植入部位內或附近共同使用。因電偶腐蝕效應，異種金屬材料相互接觸可能加速腐蝕程序。
3. 多次彎曲骨板可能降低骨板效用，進而引起骨板斷裂和植入失敗。
4. 在高密度骨頭使用骨螺釘，可能導致植入物或器械斷裂以及植入物失敗。
5. 本系統為能維持剛性固定的功效和益處，建議用於有足夠骨質的患者。
6. 建議在手術過程中、須從患者取出任何斷裂植入物或器械。若無法取出，須告知患者。
7. 鎖定骨螺釘和骨板孔可能使用高達三次。
8. 於插入骨螺釘時使用過度的扭力會引起植入失敗。

八、3.5mm Universal System (EA)#0312

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ018071001	38,460	1	38,460	0	38,460

◆產品特性

方便骨折復位.縮短手術時間.適用複雜性骨折.骨質疏鬆症病患的骨折.癒合不全.骨未癒合的骨折

◆與健保給付品項之療效比較

採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強，可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動。

◆應注意事項

須依據骨折長度選擇合適之骨板骨釘

◆副作用

產生金屬過敏情形

九、西美骨板系統-肱骨近端外側互鎖骨板

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ009500006	59,580	1	59,580	0	59,580

◆產品特性

關節周圍固定版系統是一個螺絲釘和固定板的系統；關節周圍固定板在結構

上與螺紋動必須能夠完整組合且螺絲釘鎖在固定板上也有固定的角度。固定板與螺絲釘是用不鏽鋼製造。

◆適應症

在正常癒合過程中的骨折固定使用

◆禁忌

- 傳染
- 胸骨或脊柱的骨折或缺陷

◆應注意事項

- 避免造成刻痕、劃破或抓傷設備
- 在一般的治療過程中，暫時的內部骨折固定設備是用來穩定骨折處。在治癒後，這些設備將提供任何治療功能因此應該要取出。

十、二極體雷射攝護腺汽化術

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
S2020267	126,000	1	126,000	0	126,000
N20005	24,000	1	24,000	0	24,000

◆產品特性

二極體雷射是利用對攝護腺組織收效率極佳的特蘇波長雷射，已對組織損傷最小的光纖，迅速企化多餘的攝護腺組織，同時達到有效止血的效果，是目前所有雷射手術中，最安全、最有效、副作用最少的治療方式。治療過程，出血量少，並且對組織傷害性最小，所已很少產生一般攝護腺手術常見的併發症；如:尿失禁，性功能障礙…等，亦適用於手術高危險群病人，如:高血壓、心臟病、服用阿司匹靈藥物…等人

◆適應症

良性攝護腺肥大

◆療效分析

二極體雷射治療攝護腺肥大症，能夠在幾乎不出血的情況下完全汽化多餘的攝護腺組織，大大提升汽化攝護腺組織的效率。使用二極體雷射攝護腺汽化術，病人不需住院或僅須住一晚，手術過程幾乎不出血，併發症及副作用少，手術後病人滿意度高。

十一、西美骨板系統-互鎖骨板(橈骨)(Radius)(組)#0312

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ009500003	59,580	1	59,580	0	59,580
FBZ009500004	59,580	1	59,580	0	59,580

◆產品特性

人體工學形狀方便骨折復位，縮短手術時間，適用複雜性骨折，骨質疏鬆症病患的骨折，骨癒合不全，骨未癒合的骨折。

◆應注意事項

須依據骨折長度選擇和適之骨板骨釘。

十二、捷邁關節面解剖型互鎖式骨板系統(肘部)

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ021444001	58,880	1	58,880	0	58,880

◆產品特性

人體工學形狀方便骨折復位，縮短手術時間，適用複雜性骨折，骨質疏鬆症病患的骨折，骨癒合不全，骨未癒合的骨折。

◆應注意事項

須依據骨折長度選擇和適之骨板骨釘。

十三、“捷邁”新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髁骨

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ025742001	36,840	1	36,840	0	36,840

◆產品特性

“捷邁”新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髁骨是由超高分子量的聚乙烯製成，為 NexGen 人工膝關節系統中髁骨組件，本產品與 NexGen 人工膝關節系統的其他組件搭配使用方具以下適應症宣稱用途。

◆使用原因:材質優於傳統健保給付材質

◆與健保給付品項之療效比較:同產品特性

◆副作用:無

◆適應症

- 可用於因下述疾病而患有嚴重膝蓋疼痛與失能的患者身上：
 - ＝風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎、多發性關節炎
 - ＝膠原蛋白疾病、股骨髁部的缺血性壞死
 - ＝創傷後關節結構流失，特別是出現髁骨關節侵蝕、官能障礙或者之前曾接受過髁骨切除術
 - ＝中度外翻足、內翻足或屈曲畸形
 - ＝作為之前手術失敗或手術時無法取得符合要求之屈曲穩定膝關節的補救方案

●本產品需搭配骨水泥使用

◆應注意事項:與傳統人工關節使用相同，明顯之感染為-絕對禁忌症

◆禁忌症

- 受疾病侵襲之關節內曾發生過的感染病史或可能影響關節植體的局部/全身性感染
- 股骨或脛骨表面的骨存量不足
- 骨骼未成熟
- 神經性關節疾病
- 骨質疏鬆成可能危及疾病侵襲之腳部的任何肌肉組織流失或神經肌肉疾病
- 符合要求之功能位置內的穩定性無關節固定術
- 因側韌帶缺少完整性而續發的顏伸不穩定性

風濕性關節炎(RA)患者及皮膚潰爛或皮膚曾一再發生破裂的患者都不適合接受全膝關節整型手術，因為他們在手術後發生感染的機會較大。服用類固醇之風濕性關節炎患者的感染機會也較大。服用類固醇之風濕性關節炎患者的感染機會也較大。風濕性關節炎的遲發性感染可能在術後 24 個月發生。

十四、捷邁關節面解剖型互鎖式骨版系統(腓骨)

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ021444003	58,880	1	58,880	0	58,880

◆產品特性

捷邁骨板系統是一種兼具骨板與骨釘的系統。低剖面(low-profile)的關節旁骨板可緊密貼合骨組織，以螺紋孔接合並「鎖定」骨釘，與骨板形成固定角度。骨板予骨釘皆以不鏽鋼製造。

◆適應症

捷邁骨板系統適用於截骨手術及骨折時的暫時性內固定與穩定，例如：

- 粉碎性骨折
- 骨質缺乏部位的骨折
- 髌上骨折
- 不癒合(Nonunion)
- 關節內及關節外的髌突骨折
- 癒合不正(Malunion)

◆禁忌症

禁忌症包括：

- 感染
- 胸骨或脊骨的骨折或缺陷

◆注意事項

\\ ● 請勿刻劃、刮損或撞擊此裝置

- 暫時性骨折內固定器的用途為，在正常癒合過程中固定骨折部位；這些裝置便無其他用途，因此應將其拆除。

◆副作用

- 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效
- 無法復位(reduction)及/或固定
- 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性(fibrous)或不完全癒合。
- 軟組織發炎或受損
- 創傷後關節炎
- 骨骼壞死
- 感染、發炎及/或疼痛

- 對金屬成分過敏
- 金屬組件腐蝕(目前並不確定其重要性與長期影響，仍待進一步的臨床證據及評估)

十五、“泰克美”脊固骨水泥

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ021578001	35,005	1	35,005	0	35,005

◆適應症

本產品係病人脊柱因發生病變性骨折而需進行術(Vertebroplasty)或椎體矯正術(Kyphoplasty)時，用於充填入脊柱而產生固定作用。椎體會因骨質疏鬆症、良性腫

瘤(如血管瘤 hemangioma)或惡性腫瘤(如轉移性癌症 metastatic cancers 或骨髓瘤 myeloma)而造成疼痛的椎骨擠壓性骨折。

◆禁忌症

- 有出現活動性感染或感染治療不完全的病例
- 凝血不正常或嚴重的心肺疾病
- 脊椎狹窄(位移的片段>20%)
- 後側構造引起的脊椎骨折不適症狀
- 病人經治療後健康狀況明顯已有改善
- 用於並無發生急性骨折現象之轉移性癌症、骨質疏鬆症病患的預防
- 非病理學上或外傷所引起的脊椎骨骨折
- 椎體(崩塌>90%)
- 脊椎骨折而引起前側或中側構造的不適症狀

— 脊椎骨折而引起後側或中側構造的不穩定

— 對於本產品的成份會有過敏反應者

◆ 副作用

組織學上認為骨水泥會直接或間接引起下列併發症：

— 心跳停止、腦血管病變、肺栓塞、心肌梗塞、猝死、動脈壓降低、短暫的心臟傳導障礙、

其他與椎體成型術執行過程有關的副作用包括：

— 肺炎、肋間神經痛、由於骨質疏鬆症而引起充填部位的鄰側椎體崩塌、氣胸、骨水泥外滲至軟組織、椎根骨折。

— 肋骨斷裂並伴有瀰漫性骨質缺乏，尤其是在進行胸椎體成型手術期間，可能係由於插入針頭時所產生強大的向下力量所引起。

— 壓迫到脊髓神經並倒伴有麻痺或喪失。

— 骨水泥滲漏至椎間盤間。

與其它產品的交互作用：目前尚無發現

十六、信迪恩小型鎖定加壓系統

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ018914001	48,300	1	48,300	0	48,300

◆ 適應症

鎖定加壓骨板與一般標準骨板可使用於同樣的適應症

使用 2.0mm 與 2.4mm 植入物的適應症有：

- 指(趾)骨骨折
- 掌骨和中骨骨折(I I-V)
- 末端骨折(雙骨板技術)
- 手和腳之截骨術與關節固定術
- 頭端橈骨頭骨折
- 小骨碎片的植入物

2.7mm 植入物的適應症有：

- 中骨骨折(I)
- 跗骨骨折
- MTP1 融合
- 跗骨的截骨術與關節固定術

◆ 產品特性

1. 世界公認對於人體生物相容性最優化。
2. 質量輕，強度大，延展性強，不易斷裂。
3. 鈦合金容易氧化成緻密 TiO_2 ，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。
4. 機械性質優良大於鋼性。
5. 能抗腐蝕，抗疲勞。
6. 手術後不影響 MRI 檢查。
7. 手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響。

◆ 使用原因

1. 骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。

◆ 與健保給付品項療效比較

1. 鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。
2. 對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。
3. 本鎖定式骨板由鈦合金製成，相較於健保鋼板有更好的彈性與生物相容性

◆ 注意事項

手術時不可與不同材質接觸，易產生電位差。

◆ 副作用

- 植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。
- 過敏反應肇因於無法適應植入物材質。
- 癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。
- 植入物而引起的疼痛。

十七、“艾克曼”鎖骨骨板系統

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ022237001	56,940	1	56,940	0	56,940

◆適應症

“艾克曼”鎖骨骨板系統包含了骨釘與骨板組合，適合用於遠端橈骨與尺骨骨折時的固定、融合，與切除。

◆產品敘述

“艾克曼”鎖骨骨板系統中的骨釘、骨板、與其配件是用來提供骨折時的固、融合，與切除。

◆使用須知

“艾克曼”鎖骨骨板系統包含了不同類型與尺寸的植入物，而病人不同骨頭的尺寸界定了所選定植入的尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。

◆禁忌症

若懷疑病人有明顯或潛在的發炎現象、骨質疏鬆、骨頭或軟組織的不足或質地不佳，對植入物有過敏現象，須在植入術之前時就先做測試。此產品不適用於固定腰椎、頸椎、與胸椎。

◆注意事項

此植入物絕不可以重複使用，所有的手術器械在使用前皆須經過嚴格的檢視。避免植入物的刮傷與裂痕，諸如此類的缺陷會導致手術失敗。

◆副作用

過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物（外來物質）的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。手術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或軟組織的損害。壞疽、骨疽、或傷口不充分的癒合現象亦可能產生。

十八、“艾克曼”手腕骨板系統

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ021710001	53,665	1	53,665	0	53,665

◆產品敘述

“艾克曼”手腕骨板系統中的骨釘、骨板、與其配件是用來提供骨折時的固定、融和，與切除。

◆使用須知

本產品包含不同的植入的類型與尺寸，而病人的不同的骨頭的尺寸界定了所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。

◆適應症

“艾克曼”手腕骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，適合用於遠端橈骨與尺骨骨折時的固定、融合，與切除。

◆禁忌症

若懷疑病人有明顯或潛在的發炎現象、骨質疏鬆、骨頭或軟組織的不足或質地不佳，對質入品質入物品質有過敏現象，須在植入術之前時就先做測試。此產品不適用於固定腰椎、頸椎、與胸椎。

◆注意事項

此植入物絕不可重複使用，所有的手術器械在使用前皆須經過嚴格的檢視。避免植入物的刮傷與裂痕，諸如此類的缺陷會導致手術失敗。

十九、西美骨板系統-互鎖骨板(橈骨)(Radius)(組)#0312

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ009500008	38,460	1	38,460	0	38,460

◆產品特性:

人體工學形狀方便骨折復位，縮短手術時間，適用複雜性骨折，骨質疏鬆症病患的骨折，骨癒合不全，骨未癒合的骨折。

◆使用原因:

健保未有相同功能之產品

◆注意事項

須依據骨折長度選擇合適之骨板骨釘

◆副作用:

無

二十、西曼多軸向小骨鎖定骨板

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ029634003	64,593	1	64,593	0	64,593

◆產品特性:

本產品適用於骨幹及骨骺端骨折復位手術手術時使用。本骨板必須配合本產品型錄中之骨釘，本產品為暫時性作為骨骼癒合過程之引導物，並非用來完全代替某身體結構或是完全承受身體的重量。

◆使用原因:

健保未有相同功能之產品

◆注意事項

正確選擇植入物的適當尺寸對於手術的成功是非常重要的。術前及術中的步驟，包含其中的技巧、骨折正確的復位、選擇適當的植入物並使用正確方式植入患者體內皆為執刀醫師所必須了解的手術成功關鍵。並非每一次的手術皆能有良好的結果；病患是否正確聽從醫師指示也是重要的一環。有抽菸習慣的患者經統計發現較容易發生骨折不癒合或畸形癒合的情況。在骨折延遲癒合或癒合不完全的案例中，體重的負荷將可能對於植入物造成彎曲變形、鬆脫、拆解或疲乏斷裂的情況；所有的金屬植入物受到重覆應力時皆可能產生材質疲乏以及失效。

◆副作用：

感染或不良的發炎反應。骨折延遲癒合不全以及替換人工關節。骨折段解剖位置因癒合不全或接合異常而旋轉或角度改變導致產生間隙。植入物鬆脫、彎折、斷裂。因癒合不全、骨質疏鬆或者不穩定的複雜性骨折而導致穩定度降低。植入物移位。植入物壓迫到附近的軟組織或器官。身體將植入物列為外來物，例如可能發生腫瘤細胞增生，自體免疫疾病或者出現疤痕。骨骼本身的弧度及長度減少。因骨折或者“應力遮擋”現象而導致的患處或以上/以下骨骼損失。血管出血亦或是產生血腫。靜脈深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞。傷口併發症。植入物脫落，早發或延遲性鬆脫。植入物脫落，早發或延遲性的鬆脫。

因結痂組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛。呼吸系統併發症如肺栓塞、肺不張、支氣管炎、肺炎等等。精神狀態的改變。日常活動受限制。

二十一、“西曼”骨髓內釘系統/鈦金屬 解剖型鎖定骨髓內釘組

特材品名 (特材代碼)	醫療院所 單價 A	數量 B	醫療院所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
FBZ029615001	89,954	1	89,954	0	89,954

◆產品特性:

本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。需配合使用之鎖定組件，包含：

鎖定螺釘、重建鎖定螺釘、拉力連結螺釘、定位螺釘、交互鎖定螺釘組、加壓螺釘以及釘帽。以上皆為進行髓內釘手術於長骨骨折時所需之組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。

◆適應症:

本產品適用於固定長骨骨折，以下為適用之骨折型態：

病理性骨折。植入物周邊骨折。粉碎性骨折或分段性骨折。複雜性或單純性骨幹骨折。骨質缺乏或骨質疏鬆性骨折。近端、幹骺端或遠端骨幹骨折。骨切開一類手術所形成的缺陷。股骨大轉子區骨折(轉子間/轉子下)。使用其他骨折接合術後癒合不全，不癒合或延遲癒合時。

◆禁忌症:

以下情況有可能會降低手術的成功機率：

骨折線距離髓內釘的孔位少於 4cm 之骨幹骨折。患者本身對於合金有過敏體質。植入區感染。嚴重之骨質疏鬆症患者

◆副作用:

潛在的副作用包含但不侷限於：

患處延遲癒合或者不癒合。植入物下沉或裝置疲勞斷裂。感染。植入物壓迫到附近的轉組織或器官。骨骼本身的弧度及長度減少。因骨折或者“應力遮蔽”現象而導致的骨折處以上或以下骨骼缺損。血管出血亦或是產生血腫。靜脈深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞。骨折區併發症。日常活動受到限制。植入物鬆脫或位移。因結痂組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛。

【其他衛材】

品項名稱	單位	自費價
手腕部位鎖定骨板系統	組	57,750
近端股骨抗旋轉鈦合金骨髓內釘	組	77,992
微創內固定系統	組	83,350
下肢遠端脛骨內外側鈦合金鎖定加壓骨版系統	組	76,206
埋頭中空加壓鈦合金骨釘系列	支	21,649
埋頭中空加壓鈦合金骨丁	次	19,488
瑞德浦登仕人工代用骨 4cc(盒)(87SR-IN10)#0731	盒	52,391
瑞德浦登仕人工代用骨 10cc(盒)(87SR-IN10)#0731	盒	77,793
艾羅麥人工骨骼替代品 1CC(8600-0100)	盒	19,597
高強度注射型人工骨骼替代品 5CC(84XS-0405)	盒	38220
高強度注射型人工骨骼替代品 15CC(84SS-0415)	盒	75,396
“歐特美” 手部骨板系統鈦合金解剖型骨釘骨板組	組	26,387
貝勒 射頻電燒灼器	次	3,245
頸椎間融合器	EA	30,000
Periarticular Locking Plate System	SET	59580
Distal Volar Radial	SET	36,673
3.5mm Universal System	SET	34,927
鈹光雷射前列腺手術(含雷射光纖)	次	150,000
"泰宗" 石膏繃帶防水罩	個	1,819
"泰宗" 石膏繃帶防水罩	個	1,819
免縫膠布 1/2"*4"	片	116

品項名稱	單位	自費價
紙膠 1/2"	卷	36
紙膠 1"	卷	48
Tredic Enteral Feeding Set 1200ml	付	108
採血針 30G	支	3
CLD-Test (片)	片	360
麗柏細胞學用反應試劑組	份	1,302
PVC 尿壺	只	20
便盆	只	70
HPV DNA 檢測	付	1,200
Ambu Bag(Disposable)	組	400
全方位紅外線體溫儀專用膠套	個	5
頸可調式成人頸圈-16 段式圈	個	600
病人服	件	520
手控電刀筆	支	600
看護墊 60*90CM/片	片	10
沖洗器	只	72
PVC 壓嘴(SM)	個	53
包大人 M 號紙尿褲/片	片	10
替換式尿片/片(男性專用 1047-30A)(龍潭)	片	5
薄層抹片	次	1,500
適透膜粉 30g (25510)	瓶	250
適透膜膠 60 g (83910)	條	500
適透膜環 45 mm 25611	片	170
適透膜環 57 mm 25612	片	170

品項名稱	單位	自費價
呼吸器專用吸藥輔助器 Aerochamber 15mm	個	620
愛治喘噴藥輔助器(軟式)	個	494
Mini Spacer(迷你噴藥輔助器)(龍潭)	個	341
加長型氣切套管 7.0mm	組	2,268
抽取式衛生紙	包	15
濕紙巾	包	60

註：價格如有異動，以當時報價為準。

【自費檢查處置】

項目名稱	自費價
無痛內視鏡靜脈麻醉(胃鏡加大腸鏡)	4,000
無痛內視鏡靜脈麻醉(胃鏡)	2,000
親子鑑定試驗 Paternity test	8,500
血緣鑑定(手足、祖孫、叔姑甥姪)	15,000
親子鑑定(急件處理費)	3,000
流感病毒 A&B 二合一型抗原快速檢驗	500
包莖環切術	6,000
避孕器裝置費 含母體樂	2,000
避孕器取出費	220
男性結紮	6,000
輸卵管結紮	7,500
體外電震波腎臟碎石術(門診單側)	37,743
體外電震波腎臟碎石術(門診雙側)	66,684
體外電震波腎臟碎石-30日內第2次,門診單側	29,878
GE224 過敏原	12,000
TAC 總和抗氧化能力	500

(水素珊瑚鈣)氫分子膠囊 (食品)	35/粒
爆凍_益生源(膳食纖維)(食品)	28/包
維礦+(VitaMinerals)(食品)	35/粒
酵氫纖維 Hydrogen fiber(食品)	35/包
「狼和」一次性包皮環切吻合器手術	31,000
毒性元素分析(尿液)	4,000
SARS-CoV-2 IgG Ab 抗體檢測(一般民眾)	1,000
聚焦式體外震波治療儀(一個療程)	1,200 元/次
聚焦式體外震波治療儀(三個療程)	3,500 元/次
ILIB 多波長雷射治療	3,500

註：價格如有異動，以當時報價為準。

【居家護理訪視費】

訪視項目	照護項目	健保價	民眾部分負擔 5%
護理訪視第一類	一般護理評估、護理指導	1050	53
護理訪視第二類	一項特殊照護群組：只換鼻胃管或導尿管…….	1455	73
護理訪視第三類	二項特殊照護群組：同時換鼻胃管或導尿管等二項服務者	1755	88
護理訪視第四類	三項特殊照護群組：同時換鼻胃管、導尿管、氣切套管	2055	103
醫師訪視	身體評估醫療諮詢及建議	1553	78

※ 居家護理交通費：比照計程車資收費。

【健保不給付項目】

- ◆預防接種
- ◆美容外科手術、預防性手術。
- ◆成藥、醫師示用藥。

- ◆特別護士及護理師。
- ◆管灌飲食以外之膳食、病房差額。
- ◆伙食費(職業傷害患者住院 30 日內之半價)。
- ◆救護車、掛號費、各項診斷證明書。
- ◆義眼、眼鏡、助聽器、輪椅、拐杖等。