

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
健保部分給付特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	品項代碼	健保給付上限	民眾自付金額	名稱	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
1	FBHPCCERA4Z1	49,319	126,702	"捷邁"康內特人工髖關節系統-陶瓷全人工髖關節組(陶瓷HEAD+陶瓷LINER)(搭配組合式股骨柄)※自付差額項目，超過部分由病患自付	陶瓷頭可以增加耐磨增加撞擊，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。	極少數患者對此材質有過敏反應。	較聚乙烯介面增加耐磨度跟撞擊度，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。
2	FBHPCCERA6Z1	49,319	70,748	"捷邁"百優人工髖關節系統-陶瓷股骨柄組合式(陶瓷HEAD)※自付差額品項，超過部分由病患自付(符合傳統人工髖關節組給付規定者使用)	陶瓷頭可以增加耐磨增加撞擊，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。	極少數患者對此材質有過敏反應。	較聚乙烯介面增加耐磨度跟撞擊度，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。
3	FALSNEWAVE1RY	2,744	29,150	"銳能"非球面推注式人工水晶體系統-非球面軟式人工水晶體※自付差額品項，超過部分由病患自付	增加對比敏感度、提高夜間視力品質及夜間活動安全性。	1.人工水晶體的附加功能效果可能會受到病患個人其他眼疾、生理狀況不同而有所差異，選用功能型人工水晶體前應與眼科專科醫師進行完整診斷與諮詢。2.如同其他一般手術也具有危險性，白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(不限於下列反應)：角膜內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝落、玻璃體炎、囊狀黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出。	健保給付產品無非球面設計。
4	FALSNUMULT3A2	2,744	60,000	"眼力健"添視明單片型多焦點人工水晶體-多焦點軟式人工水晶體※自付差額品項，超過部分由病患自付	多焦點人工水晶體可以有效改善白內障術後老花眼症狀	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體具備高度生物相容性、長期內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	健保人工水晶體僅單一焦點且無法矯正球面像差。添視明前導波多焦點多焦點人工水晶體，則可矯正球面像差併改善白內障術後老花眼症狀
5	CDVPB428SSM4	7,127	73,873	"美敦力"史卓塔腦脊髓液引流組-STRATA II 控制閥(自付差額)	1.可直接由體外做調整。2.控制閥是由一球形和一錐形壓力控制閥。3.球形及錐形壓力控制閥可以避免腦脊液逆流。4.會受磁性環境影響，執行核磁共振攝影後須再作調整。5.控制閥可以提供一系列的功效等級：0.5(1.5-3.5cmH2O)，1.0(3.5-5.5cmH2O)，1.5(7-9cmH2O)，2.0(10.5-12.5cmH2O)。	1.發生頭痛或嘔吐，有可能未發揮正常的引流功能。 2.手術傷口或腦脊液感染(腦膜炎)、出血、癲癇。 3.引流管系統阻塞。 4.植入引流管後，硬膜下水腫(血塊)。	現行健保給付之導管皆為固定壓力且無抗虹吸裝置，若病患術後因為壓力設定或引流過度問題需變更導管壓力，病患需再次手術更換不同壓力之導管，體外可調式腦室腹腔管不需再次手術。
6	FBNG120311S9	19,036	55,964	"史賽克"伽瑪三股骨固定系統-長釘組	本系統是供臨時固定、矯正或穩定骨骼的醫療器械，僅供單次使用，這些植入物包括不同款式的內固定器械及配件，在處理骨折及重建手術中使用這些器械能提供骨固定之途徑。但這些器械只能補助骨骼癒合，不能替代正常的骨結構物，本產品主要用於骨折斷端或骨碎片的暫時穩定，直到骨骼癒合為止。	副作用： 1.在骨延遲癒合、不癒合、或內植物未被取出等情況下有可能導致併發症：如內植物斷裂、鬆動、植入系統不穩定等，建議可做定期之術後檢查。 2.手術部位之感染及併發症。 應注意事項： 1.病變部位不適合裝置，有感染存在之風險太高者。 2.病患有其他疾病，如其他出血或凝血不良或血小板過少。 3.其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。 4.該植入物僅供單次性使用。	無
7	FBHLCCERA2DP	4,018	38,882	"帝富"陶瓷髖關節系統-陶瓷襯墊	使用陶瓷股骨頭可以避免股骨頸發生金屬溶蝕。第四代超耐磨強化陶瓷，具有最低磨損特性，可以有效延長使用年限，降低再置換人工髖關節的機率。	1.有可能發生早期或晚期感染。 2.非常少數的人可能會對植入物產生過敏反應。	健保的股骨頭為金屬材質，金屬股骨頭套在金屬股骨頸上會有金屬溶蝕現象發生。聚乙烯襯墊較容易磨損，再置換率相對提高。
8	FBHCCERA2DP	4,352	77,050	"帝富"陶瓷髖關節系統-陶瓷股骨頭	使用陶瓷股骨頭可以避免股骨頸發生金屬溶蝕，降低再置換人工髖關節的機率。	1.有可能發生早期或晚期感染。 2.非常少數的人可能會對植入物產生過敏反應。	健保的股骨頭為金屬材質，金屬股骨頭套在金屬股骨頸上會有金屬溶蝕現象發生。聚乙烯襯墊較容易磨損，再置換率相對提高。
9	FBHCCERA2Z1	4,352	64,288	"捷邁"百優人工髖關節系統-陶瓷股骨頭	1.第四代陶瓷成分由過去的全氧化鋁進展到最新的氧化鋁複合物，成分的改变使得陶瓷晶粒更小、密度更高，彎曲強度與斷裂韌度比起以往提升兩倍以上，且新的成分提供獨特的抗碎裂強化機制。 2.活動介面採用第四代陶瓷搭配第四代陶瓷，使磨損量大幅降低。 3.提供較大尺寸人工股骨頭，降低人工關節脫臼率。	副作用： 1.如同其他的手術植入材料，有感染或污染的疑慮的患者不可使用本產品。 2.已知對本產品過敏的患者不可使用。 應注意事項： 1.併發症或人工植體故障，容易發生於以下患者：期待過高、體重過重或未依照復健計畫復健之患者。 2.植體可能無法供患者終生使用，亦無法保證其使用壽命。人工植體不如健康正常的人體組織與骨骼強韌、可靠、耐用，因此有可能再次更換。	1.健保為金屬搭配聚乙烯介面，聚乙烯材質容易因活動而造成磨損，因磨損而產生的碎屑將引起人體免疫細胞的吞噬，時骨細胞吞噬作用期間也將吞噬健康的骨頭導致人工關節鬆脫而導致需進行人工關節再次置換；自費為第四代陶瓷搭配第四代陶瓷介面，是目前人工關節中最耐磨的材質，能有效降低磨損程度，降低人工關節再置換的機率。 2.健保品項人工股骨頭尺寸小，而第四代陶瓷品項人工股骨頭尺寸大，大尺寸的人工股骨頭能提供較好的活動範圍以及降低人工關節脫臼機率。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
健保部分給付特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	品項代碼	健保給付上限	民眾自付金額	名稱	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
10	FBHCCERR3Z1	4,352	77,050	"捷邁"百優人工關節系統:陶瓷股骨頭	1.第四代陶瓷成分由過去的全氧化鋁進展到最新的氧化鋁複合物，成分的改变使得陶瓷晶粒更小、密度更高，彎曲強度與斷裂韌度比起以往提升兩倍以上，且新的成分提供獨特的抗碎裂強化機制。 2.活動介面採用第四代陶瓷搭配第四代陶瓷，使磨損量大幅降低。 3.提供較大尺寸人工股骨頭，降低人工關節脫臼率。	副作用： 1.如同其他的手術植入材料，有感染或污染的疑慮的患者不可使用本產品。 2.已知對本產品過敏的患者不可使用。 應注意事項： 1.併發症或人工植體故障，容易發生於以下患者：期待過高、體重過重或未依照復健計畫復健之患者。 2.植體可能無法供患者終生使用，亦無法保證其使用壽命。人工植體不如健康正常的人體組織與骨骼強韌、可靠、耐用，因此有可能再次更換。	1.健保為金屬搭配聚乙烯介面，聚乙烯材質容易因活動而造成磨損，因磨損而產生的碎屑將引起人體蝕骨細胞的吞噬，時骨細胞吞噬作用期間也將吞噬健康的骨頭導致人工關節鬆脫而導致需進行人工關節再次置換；自費為第四代陶瓷搭配第四代陶瓷介面，是目前人工關節中最耐磨的材質，能有效降低磨損程度，降低人工關節再置換的機率。 2.健保品項人工股骨頭尺寸小，而第四代陶瓷品項人工股骨頭尺寸大，大尺寸的人工股骨頭能提供較好的活動範圍以及降低人工關節脫臼機率。
11	FBHLE2986Z1	4,018	108,952	"邦美"今適穩人工髌白系統聚乙烯襯墊 - E1 抗氧化超耐磨襯墊(天然維他命E)	維他命E liner可有效預防人體自由基在長期人體使用下進入聚乙烯化學結構鏈，進而導致結構破壞，搭配陶瓷頭使用下耐磨程度媲美陶瓷對陶瓷襯墊，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。	關閉傷口前清潔不足可能造成磨損碎屑產生，某些少數病患對於這些材料碎屑可能有敏感，造成對於外來植入物組織學反應，啟動某種巨噬細胞導致骨溶解，間接影響植入物鬆脫。	耐磨程度較好，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。
12	FALSNEWAVE5RY	2,744	30,856	"銳能" 預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統	本產品為單片式光學設計，採用Rayacryl(甲基丙烯酸-2羥乙酯/甲基丙烯酸甲酯聚合物與抗UV阻斷劑)製成。這些人工水晶體設計用於以外科手術植入眼內取代人類眼內天然晶體，在經過超音波晶體乳化後或白內障囊外摘除術(ECCCE)過程後，置入囊袋中。此外，非球面型號為零像差，因此不會再增加眼睛的球面像差。	目前無特別已知之副作用。	1.光學區非球面設計完全預裝人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便避免人為錯誤。 2.方便快速M。 3.傷口約2.2~2.4 mm，術後癒合佳，術後視力佳。
13	FALSNT0RC3RY	2,744	45,000	"銳能" 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統	1.前表面無像差非球面設計，以避免增加球面像差，改善對比敏感度性，可以一併治療角膜散光。 2.Amon-Apple 360°加強方邊設計可創造物理性屏障避免上皮細胞的移入，以降低二次白內障的發生率。 3.支撐腳為封閉弧形具反彎弓支撐(AVH)設計，具有良好的旋轉和置中穩定性，及絕佳的囊袋固定，提供可信賴的光學品質。 4.完全預裝人工水晶體系統，人工水晶體已預裝入RayOne推注系統，使用前不需要另行組裝，方便使用，並可減少操作錯誤及掉落的風險，可均一的透過2.2mm的小傷口植入。	植入人工水晶體可能的併發症如:角膜變性、人工水晶體下陷、晶狀體摘除或置換、角膜水腫、出血、人工水晶體脫位或半脫位、虹膜睫狀體炎或玻璃體炎。	光學區散光非球面設計 完全預裝人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便避免人為錯誤。方便快速傷口約2.2~2.4 mm 術後癒合佳、術後視力佳 而且可以一併治療改善角膜造成的散光。