

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	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	1803993	FBZ007815012	"信迪思"3.5mm 肱骨下端鎖定加壓骨板	54,000	LCP肱骨遠端鎖定加壓接骨板是LCP肘部鎖定骨板系列的一部分。該系列解剖型接骨板和成角穩定的鎖定螺釘設計保證肱骨遠端的穩定固定，尤其適用於骨質疏鬆患者。並結合高品質、人性化設計的手術器械，有效降低高難度外科手術的風險。	副作用：異物感。 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用。	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
2	1803989	FBZ007815017	"信迪思"2.4mm 鎖定加壓骨板	50,625	鈦合金橈骨遠端鎖定骨板可適用於Dorsal及Volar的手術方式，骨板尺寸較適合東方病患使用2.4mm骨釘(並有六芒星骨釘頭的設計方便取出)適用於細小骨折處理，可採用雙骨板固定達到足夠且均衡的穩定，關節周圍已預先折彎可節省醫師手術時間。	未有任何嚴重副作用，少數患者可能有手術部位紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。部份病人可能會感到手腕背側的異物感，手指活動靈活度受限之現象。極少數病人可能會因為骨釘與韌帶之磨擦，導致手指韌帶之無力或斷裂。	鎖定式骨板，對於骨頭固定強度及承載強度較強。鈦合金材質，較一般健保鋼板有更強的硬度及彈性；解剖型設計，更貼合骨折處。手術骨折穩定度佳，可提早復健。
3	1803695	FBZ008723001	瑞德 骨格替代品-5c.c注射型	42,000	1.同時具骨傳導及骨誘導特性。 2.含有 DBM，符合黃金比例的生長因子。 3.可為塑形、可注射，使患部呈現密閉的環境。	副作用：手術部位之感染及併發症。 應注意事項：不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	無健保替代品項。
4	1803974	FBZ009500007	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	36,000	1.互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 2.近關節面互鎖式鋼板採用 22-13-5 特殊鋼材，強度為健保 316L 鋼材 3 倍，為同產品鈦合金強度 1.5-2 倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。	1.手術後固定板且/或螺絲釘的破損、鬆脫或故障。 2.失去減緩且/或固定。 3.骨不能連接、不正常連接、連接遲緩、纖維性連接或不完全連接。 4.軟組織的發炎或傷害。 5.手術後外傷的關節炎。 6.骨壞死。	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.互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間。
5	1803975	FBZ009500006	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	66,150	1.互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 2.近關節面互鎖式鋼板採用 22-13-5 特殊鋼材，強度為健保 316L 鋼材 3 倍，為同產品鈦合金強度 1.5-2 倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。	1.手術後固定板且/或螺絲釘的破損、鬆脫或故障。 2.失去減緩且/或固定。 3.骨不能連接、不正常連接、連接遲緩、纖維性連接或不完全連接。 4.軟組織的發炎或傷害。 5.手術後外傷的關節炎。 6.骨壞死。	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.互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間。
6	1803976	FBZ009500005	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	61,500	1.互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 2.近關節面互鎖式鋼板採用 22-13-5 特殊鋼材，強度為健保 316L 鋼材 3 倍，為同產品鈦合金強度 1.5-2 倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。	1.手術後固定板且/或螺絲釘的破損、鬆脫或故障。 2.失去減緩且/或固定。 3.骨不能連接、不正常連接、連接遲緩、纖維性連接或不完全連接。 4.軟組織的發炎或傷害。 5.手術後外傷的關節炎。 6.骨壞死。	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.互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間。
7	1803977	FBZ009500004	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	61,500	1.互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 2.近關節面互鎖式鋼板採用 22-13-5 特殊鋼材，強度為健保 316L 鋼材 3 倍，為同產品鈦合金強度 1.5-2 倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。	1.手術後固定板且/或螺絲釘的破損、鬆脫或故障。 2.失去減緩且/或固定。 3.骨不能連接、不正常連接、連接遲緩、纖維性連接或不完全連接。 4.軟組織的發炎或傷害。 5.手術後外傷的關節炎。 6.骨壞死。	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.互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間。
8	1803824	FBZ010866002	"瑞德"艾羅麥人工骨骼替代品- 1c.c	20,000	1.醫療級硫酸鈣及生長因子(去礦物質骨基質DBM)所構成之人工 代用骨，同時具有骨傳導及骨誘導雙重特性。 2.產生誘導訊息活化骨質修復反應。 3.可做為骨質的支架以加強新骨質的成形。 4.可塑型填充於適當的骨骼系統的骨空洞或縫隙中，能大幅提升 骨缺損癒合機率。	1.傷口副作用包括血腫、患處引流、骨折、感染及任何手術都 可能引起的其他併發症。 2.骨腔填充物斷裂或溢出，伴有或不伴有骨屑。 3.缺損部位骨畸形。 4.骨腔組織內生長不完全或沒有骨組織內生長，任何骨腔填充物都可能有這種不良反應。 5.暫時性高鈣血症。 6.可能將填充物壓入某封閉腔內，從而導致脂肪栓塞和/或填充 材料在血流中形成栓塞。	使用健保給付的鋼釘和骨板固定，針對骨質疏鬆或粉碎的骨折塊，固定效果較難預測。
9	1803998	FBZ014380001	"泰瑞斯"蒙締客脊髓用成形骨泥	29,000	1.凝固時最高溫<62.5度，注入時較不會傷害神經 2.凝固時間長達 20 分鐘，不急於將骨水泥灌入或未灌入時即已凝固 3.已含鎮劑，可清楚掌握骨水泥流向	過敏反應、疼痛	1.健保骨水泥溫度較高且凝固時間較快 2.健保骨水泥多用在四肢骨頭並不適合用在脊椎
10	1825085	FBZ018297005	西美多孔鈦金屬椎體替代系統—TM-400	134,400	所謂" 多孔鈦金屬" (Trabecular Metal Vertebral Body Replacement System)，多孔鈦金屬人工椎體替代物是用於替代不健全或受損的單一脊椎椎體與連結的椎間盤；本器材的 上、下表面都有波紋以提高穩定度。	雖目前人體實驗尚無排斥之可能，但仍有少數感染之可能性；如有感染，可能需移除植入物或使用抗生素治療。	使用多孔鈦金屬人工椎體替代系統整體骨融合率會比一般健保 給付之產品好，在初期會提供極高的穩定度。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
11	1803988	FBZ018422001	可復適脊突間植入物	93,600	動態穩定保持脊椎原有功能。	病患脊突若太小置入會有異物感，不建議使用。	無相似健保品項可比較。
12	1825056	FBZ018878002	"瑞德" 浦登仕人工代用骨-10c.c	104,000	1.FDA(510K)唯一認證比自體骨生長更快、強度更強、骨質更密。 2.吸收期長達6個月 3.注射型：便於操作。	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位，過度填充會造成治療部位壓力過大。	1.唯一經由美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨。 2.吸收期長，適合骨生長不良之患者。
13	1803675	FBZ019220004	"信迪思"2.7/3.5mm 肱骨下端鎖定加壓骨板	56,700	是LCP肘部鎖定骨板系列的一部分，該系列解剖型接骨板和成角穩定的鎖定螺釘設計保證肱骨遠端的穩定固定，尤其適用於骨質疏鬆患者。並結合高品質、人性化設計的手術器械，有效降低高難度外科手術的風險。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
14	1825096	FBZ020346001	"賀利氏"骨水泥含抗生素	22,000	(1) 為凝膠和凝血酶基質，用於滲血到噴血狀況的止血。 (2) 針對組織出血能快速有效的止血。 (3) 不需身體凝血因子就能達到止血效果。 (4) 限用於止血功能符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理。	止血棉；止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。
15	1825131	FBZ021307001	"靈威特"帕拉丁縫合錨釘	19,500	是生物可吸收性的器材，用於關節鏡手術或開創手術程序中將軟組織重新附著於骨頭上。	1.過敏。 2.組織刺激/發炎。 3.與其它對裝置材質產生的過敏反應。	與健保品項 "Mini-Revo、Super-Revo" 差別在於可吸收式的材質，較不易產生不適感。
16	1825051	FBZ021308001	"靈威特"懸吊固定裝置	18,000	XO button適用於將軟組織固定到骨頭骨科手術例如:前十字韌帶修復、後十字韌帶修復、內十字韌帶修復、外十字韌帶修復。	1.潛在手術感染。 2.潛在過敏以及其他對鈦金屬、聚乙烯或聚酯的過敏反應。	無相似健保品項可比較。
17	1203162	SSZ016876001	"奧林柏斯"可旋轉式止血固定裝置-止血釘	400	配合內視鏡使用，能夠有效關閉傷口達到止血的效果。	有滯留腸胃道的可能性。	無相似健保品項可比較。
18	1409179	TKZ011215001	"貝勒"射頻電燒灼器	3,200	此導管由於前端構造之特殊設計，因此X-RAY可清楚的顯影，施術者能精準的進行定位，並且配合高頻熱凝電燒灼儀進行治療，達到對於疼痛減緩與控制的目的。	對配戴心律調整器之病患而言，在治療過程中可能會引起不同的變化，因此在進行手術之前需與心律調整器公司聯絡，請他們將心律調整模式轉成固定心律調整模式。	無。
19	1409181						
20	1802683	TTZ020377001	"「百特」伏血凝血劑」(5ml)	19,167	1. 為一種凝膠和凝血酶基質，用於滲血到噴血狀況的止血。 2. 針對組織出血能快速有效的止血。 3. 不須身體凝血因子就能達到止血效果。 4. 只限用於止血功能。 5. 符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理。	止血棉；止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。Flooseal能針對組織出血快速有效止血。
21	1825125	CCZ023276001	拜爾塞夫"思沛克血球細胞分離器管套組	58,725	Sepax血球細胞分離器管套組適用於Sepax血球細胞分離器，用來分離血球細胞或血液成份。此管套組為密封、無菌、不可重複使用之耗材，由於離心、輸液套管、活塞與收集袋所組成。	不可將機器直接連結於病患，輸注成份血。	無。
22	1826038	CDZ022887001	"美敦力"史卓塔髓液腰椎腹膜閥及分流系統	141,750	美敦力神經外科(Medtronic Neurosurgery)的PS Medical Strata NSC 腰椎腹膜閥以手術植入後，對水腦症治療 提供一種非侵入性方法，以滿足患者不斷 改變的需求。閥門設計，可讓醫師使用磁性調整工具，調整閥門壓力/效能水平。此設計有助於 確保閥門的效能水平能夠抵抗非預期性的 變化。 Strata NSC 腰椎腹膜閥內建了球體與圓錐體壓力閥門。流動則透過球體與圓錐體的 阻力來控制。阻力的大小，決定了閥門的效能特性。球體與圓錐體可防止逆流。Strata NSC 腰椎腹膜閥可提供完整範圍 的效能水平：0.5、1.0、1.5、2.0、2.5。可透過使用Strata Varius調整系統或以X 光攝影確認，辨識目前的效能水平設定。	導管接觸到體內結構，其尖端可能會發生扭結或阻斷(例如：遠端導管尖端進入大網膜或彎曲腸道)。因為嬰兒或兒童的成長或是身體活動造成分流系統 組件脫落或遠端導管從其預期 引流位置縮回，分流系統可能 發生阻塞。系統組件脫落，或是導管扭結及/或纏繞，也可能 發生阻塞。如此可能使遠端導 管容易移位至腹膜或其他有植入導管的結構。分流阻塞可能 會引起多種併發症。若水腦症 未獲代償，將會出現顯內高血壓並導致臨床徵兆與症狀。分流至腹腔時，可能會因為 導管被彎曲腸道或大網膜包圍而失敗。曾有腹腔導管造成腸道穿孔後形成腹膜炎的病例之報 告。腦脊液過度引流可能會 使腦脊液壓過度降低，並容易發生硬腦膜下血腫或水腫。	健保品項為無壓力產品，自費品項為可調五段式壓力的產品，可符合病人不同的壓力差，作為調整
23	1825209	FBZ003196003	"鰓即安"膠原蛋白骨科填補物(Granules 2.0cc)"	27,000	多孔性的陶瓷具有骨引導性且於使用上與自體 骨混合使用時，鰓即安所含之膠原蛋白有利於 吸附生長因子，因此具有骨誘導性。不可用於 具有牛膠原蛋白過敏病史的患者，包括但不限 於：曾施用可注射性膠原蛋白、膠原蛋白植 入物、止血棉或縫合線等膠原蛋白產品而產生過敏者。	患者有嚴重過敏病史或對牛膠原蛋白過敏者，不可使用本產品。	鰓即安所含之生物陶瓷為雙相陶瓷，TCP於植入 6個月內降解完成，不會阻礙新骨生長，且因 HA的降解速度較慢，故仍可維持植入空間，以 配合新骨生長。
24	1826264	FBZ003326002	瑞寶德貝里斯腰椎椎間融合器-每椎節置放2個cage	91,200	產品上的Z型切痕提供0.8mm壓縮空間，使植入後對於椎間上下終板提供壓力，進而促進骨融合，中間具有植骨面積，可提供植骨使用，且壓縮後可讓中間的植骨與上下椎間終板與植骨做為接觸，使植骨與終板達到骨傳導，以促進骨融合。	建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更佳。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。少數病患對於金屬材質植入物過敏。	提供更好的骨融合條件。減少植入物沉降進入椎體風險，而造成椎間盤高度減少及椎孔狹小現象產生。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
25	1825205	FBZ003458001	富茂骨膠原蛋白骨骼填補物-1CC顆粒	22,000	含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。富茂骨提供了良好的骨引導性。可替代自體骨填補物，以減少二次手術所產生的併發症及痛楚。	可能引起併發症：血腫、水腫、腫脹、體液聚積、組織萎縮、感染及其他可能的手術併發症。	目前國內現有的人工代用骨產品，成份皆只有陶瓷粉，而本產品富茂骨之成份為第一型膠原蛋白，再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷，富茂骨模擬身體骨質組成，具有生物相容性，可加速骨質新生。
26	1803676	FBZ009878001	"信迪思"股骨髓內釘：身體長骨或是成骨不全症	9,045	是信迪思第一款致力於小兒骨科領域的髓內釘產品。該產品旨在避開小兒骨骨後部，採用可彎曲鈦合金髓內釘治療小兒長骨骨折。髓內釘採微创手術植入，因此傷口小，且不影響兒童與青少年的骨骼發育。本系統包含六種不同尺寸，從直徑1.5毫米到4.0毫米。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
27	1825055	FBZ018878001	"瑞德"浦登仕人工代用骨-4c.c	68,000	1.FDA(510K)唯一認證比自體骨生長更快、強度更強、骨質更密。 2.吸收期長達6個月 3.注射型：便於操作。	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位，過度填充會造成治療部位壓力過大。	1.唯一經由美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨。 2.吸收期長，適合骨生長不良之患者。
28	1825229	FBZ019512001	"史賽克 雷賓格爾"手部骨板系統	45,900	1. 鈦金屬材質較不易產生金屬過敏。 2. 互鎖式鋼板固定效果較佳。 3. 萬象螺釘，鎖定角度更符合人體結構。 4. 解剖型設計骨板。 5. 提供完整系列人體工學設計，節省手術時間。	需經醫師建議後使用。	健保給付之骨板系統無互鎖機制，易造成骨板和骨頭不良接合，產生骨釘鬆脫，骨頭癒合不良之影響。而本產品因有互鎖機制，所以對於較複雜性骨折或骨質疏鬆患者，可提供較佳的復位效果。
29	1825147	FBZ019735001	"信迪思"3.5mm 鎖定加壓鎖骨骨板系統	36,000	信迪思鎖骨鎖定加壓骨板系統是由AO / ASIF國際內固定研究學會，歷經多年臨床應用，研發改良的革命性骨板骨釘內固定系統： 1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不鏽鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	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。
30	1826253	FBZ024065001	"特科美"椎體成形術骨水泥	29,000	在攪拌後穩定一致的高黏稠度，可有效避免骨水泥外漏，其工作時間在室溫可長達 20 分鐘，可使醫師有充足的手術時間增加手術安全性，容量足可用於 2-3個節段，每一包裝內含 25.8 公克之粉末及 9.2 公克之液體，優於一般骨水泥容量，注入椎體後，即可迅速於10分鐘內穩固成形。法國原廠採用不同於傳統鋅粉具高顯影之氧化鋯，具高韌性及耐磨性，且可快速清晰顯現骨水泥注入椎體之狀況。通過美國 FDA 認證，溫度最高僅達約攝氏 40 度，為目前市場上同類產品中真正低溫，可避免組織神經產生熱損傷。	1. 手術部位之感染及併發症。 2. 可能會引起：血壓暫時性下降，下肢血栓性靜脈炎，暫時性心律不整。 3. 可能壓迫到脊髓神經、有觸感麻痺，骨水泥滲漏可能導致敏感性喪失。 4. 因骨質疏鬆症而導致注射椎體相鄰之椎體塌陷。 5. 骨水泥滲漏至椎間盤、骨水泥滲漏至血管系統、骨水泥滲漏至軟組織。	1. 注入填充物時，高黏稠度凝固時間較慢，醫師有可爭取較多的手術時間，增加病人術中安全且可均勻推入不致因壓力而外漏，衍伸其他問題。 2. 填充物黏稠度佳，推入椎體後較不易亂竄流。 3. 填充物低溫僅40℃，較不易使組織灼傷毀壞。 4. 使用氧化鋯產生極佳之顯影效果，使術中更為順利、安全，術後利於追蹤。
31	1203195	THZ020520002	愛惜康 止血氧化纖維-1962	3,500	方便、有效、抗菌的止血氧化纖維，且7-15天由人體吸收，有效降低異物存於體內所造成感染的風險。	過去曾有患者發生體液封入(Encapsulation)與異物反應。	無相似健保品項可比較。
32	1825280	FBZ021711001	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm 6洞直型鎖定骨板	48,000	符合人體解剖學之鈦合金骨板，骨螺釘互鎖固定系統，多重角度的互鎖設計，可使骨螺釘固定骨折達到最佳角度，骨板有加壓和鎖定孔洞的設計，搭配各式骨釘可讓骨折處達到穩固的解剖復位，縮小手術傷口，促進骨折處癒合。骨板採鏡面拋光處理，薄型及圓弧狀之設計，可避免傷害軟組織，並讓肌腱有順暢的活動，減少併發症，避免異物感，且可及早回復活動度。	植入物不可重複使用，少部分人會有金屬過敏的反應。術後立即激烈/過度活動可能造成延遲癒合或癒合不良	健保給付為鋼釘，非鋼板。健保給付品項並無互鎖設計，無人體解剖學設計，較難處理粉碎骨折。
33	1825218	FBZ022132001	"恩莫伯"費克斯髓內釘組-肱骨髓內釘	68,000	穩固性： 1.骨髓內釘可膨脹，自行適應骨髓內腔的形狀大小，達到撐住骨髓內腔固定的效果。 2.骨折部位可維持直接的動態和壓縮治療並促進骨生長癒合。 3. 可自動嵌入硬質骨中，避免在骨髓腔內轉動。 效益： 1.骨骼可依據原生理軸線復位。 2. 手術中可減少麻醉藥劑使用與輻射X光照射時間。 3.降低感染風險。 4.術後復元更快速可提早恢復原有的生活功能。	應注意事項：1. 在好的結締組織形成前，患者應被注意以防明顯荷重彎折。不管患者是否不順從或有意延遲癒合或未癒合都必須受到輔助。2. 即使完成治療，患者還是需要被告知髓內釘在對的位置上會有再度損壞的風險且需迅速移除。3. 當患者火化時，應在火化前在髓內釘上鑽洞以釋放壓力或將髓內釘移除。 可能副作用：1. 由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，而造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂或斷裂以致無法固定骨頭 2. 骨頭位置結構不癒合或癒合不正導致轉向或彎曲 3. 感染 4. 由於髓內釘的逆行造成骨踝上骨折 5. 髓內釘的移位	使用健保給付骨髓內釘： 1.必須使用骨髓腔擴張器幫助造出適合骨髓內釘的形狀和決定大小。骨髓內釘尺寸大小的選擇會影響穩固度。 2.健保給費的鋼釘無動態壓縮的設計。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
34	1827137	FBZ023688001	歐特選去礦化補骨物/ 1.0cc	22,857	節檢捐贈者對檢測呈陰性反應，利用無菌手術技術處理所備制的，本品具有骨誘導性，可做為骨缺損的填補物。	軟組織或骨頭感染、發燒、手術部位變形、骨生長不全、延遲性癒合、高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不良免疫反應。	健保品化學組成之硫酸鈣或磷酸鈣吸收速度緩慢，對骨癒合沒有有主動之誘導性。
35	1827138	FBZ023688002	歐特選去礦化補骨物/ 2.5cc	48,571	節檢捐贈者對檢測呈陰性反應，利用無菌手術技術處理所備制的，本品具有骨誘導性，可做為骨缺損的填補物。	軟組織或骨頭感染、發燒、手術部位變形、骨生長不全、延遲性癒合、高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不良免疫反應。	健保品化學組成之硫酸鈣或磷酸鈣吸收速度緩慢，對骨癒合沒有有主動之誘導性。
36	1825278	FBZ022283001	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組—互鎖骨板"	101,925	本產品用於治療近遠端股骨的複雜性骨折，此系統孔洞設計能讓醫師以多軸性方式（30度的圓錐）安裝固定螺絲，在固定前，螺絲如同拉力螺釘的作用讓骨折復位，且在此固定方式下，NCB 植體周圍骨板扮演的角色是內固定器的角色，骨板不需與骨骼表面接觸，可降低骨骼周圍血液供應不良的風險。	切勿重複使用，不適當的選擇、放置，固定植入物，可能造成不正常的壓力而減少植入物的耐用時間。	健保給付之骨板系統無互鎖的機制，易造成骨板和骨頭不良接合，產生骨釘鬆脫，骨頭癒合不良之影響，而本產品因有互鎖機制，所以對於較為複雜性骨折或骨質疏鬆的患者，可提供較佳的復位效果。
37	1826252	FBZ023691003	"派瑞德"賀福司固定系統：連接桿(長)	3,375	可於因脊椎固定後而發生臨近節段之病患，無需更換原有骨釘，且可提供脊椎穩定，並有限度保留椎體活動度及減少鄰近節段的退變。	1.植入物造成的疼痛、過敏反應或異物感 2.原發性或續發性的感染 3.引發神經性損傷、脊椎骨折、血管、神經或器官損傷	除椎間盤融合外，動態Coupler可允許些許活動，關節保有部份功能，使病人術後能有較優於傳統手術更高之活動度。
38	1826250	FBZ023691001	"派瑞德"賀福司固定系統：動態連接器	49,680	透過HPS的Coupler直式溝槽彈簧軸身設計，可吸收並抵銷椎體活動時直式瞬間壓力傳導，提供脊椎穩定並使椎體術後活動更自然，讓病患還有機會可有限度地保留椎體之完整性。此治療方式優點，術後可保留椎間盤活動性，避免因施行傳統融合手術造成手術節段無法活動，相鄰節段椎間盤因為補償機制，負荷過大而引發繼發性退化的風險。也無施行融合手術有術後不融合，而須再次住院手術的可能。	可能遭遇到的風險與傳統腰椎融合術基本相同，這是因為兩種手術的主要步驟完全相同。	術後可保留椎間盤活動性，降低相鄰節段椎間盤因為補償機制，負荷過大而引發繼發性退化的機率，恢復迅速，可以及早回復正常生活和工作。
39	1826044	FBZ011069001	"「阿碩科爾」脊椎專用氣化棒-低電漿椎間盤減壓汽化棒"	60,750	針對椎間盤突出而造成頸部或背部疼痛之病患，且經保守治療無效且尚未達到需開刀之情況以及病患不願意或不能夠開刀治療；患者只需局部麻醉不會造成肌肉骨頭之破壞且短期內能回復正常生活。	椎間盤破裂或經過醫師診斷不適合此手術之因素（如椎體不穩定或是腫瘤壓迫等）無法適用於此手術。	無健保給付品項。
40	1826045						
41	1825087	FBZ018297003	西美多孔鉭金屬椎體替代系統 - TM-500	62,100	所謂"多孔鉭金屬" (Trabecular Metal Vertebral Body Replacement System)，多孔鉭金屬人工椎體替代物是用於替代不健全或受損的單一脊椎椎體與連結的椎間盤；本器材的上、下表面都有波紋以提高穩定度。	雖目前人體實驗尚無排斥之可能，但仍少數感染之可能性；如有感染，可能需移除植入物或使用抗生素治療。	使用多孔鉭金屬人工椎體替代系統整體骨融合率會比一般健保給付之產品好，在初期會提供極高的穩定度。
42	1826284	FBZ025050001	"美新"史派節椎體支撐系統	112,050	可有效回升、與終板傾頹的有效整復；不僅可解除因椎體變形造成韌帶或神經的損傷外，針對駝背的病患，則進行調整，促使病患因駝背造成的生理上的問題（呼吸系統、消化系統、排尿障礙...）與心理上的問題（焦慮、自我封閉...）得以改善，增進病患的生活品質。終板的整復由臨床研究得知，不僅能減少椎間盤相關疾病的衍生，亦可減緩鄰近節骨折病變的發生。	直接的或間接的造成副作用與併發症：發炎、血腫、出血、過敏、血栓、脊椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受麻醉、骨水泥外漏、肺栓塞、極高血壓/血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、暫時性局部劇痛、暫時性反射性痛、腦神經方面的併發症（器官功能失調、感官異常等）。	健保：以高壓注射方式灌注骨水泥至椎體內，僅能強化椎體及緩解疼痛。
43	1826297	FBZ026334001	阿伐泰克"歐瑟菲斯"脊椎骨折重建系統(置入椎體搭配骨水泥)	128,250	本產品由手術級鈦合金(Ti-6Al-4V, ASTM F 136)製成。使用鈦植入物透過提供內固定及穩定有助於脊椎壓縮性骨折的治療。	可能需要額外的手術，包含產品組件斷裂、骨水泥滲漏、神經損傷及血管或內臟損傷。	1.Osseofix膨脹做出椎體空間，可以控制骨水泥流竄方向，避免因骨質破損後骨水泥外漏造成神經、血管損傷。且骨水泥用量也較少，可降低鄰近節端再手術的機率。2、可利用膨脹的特性來恢復椎體的高度，並保持骨水泥穩定性，並可藉此矯正部分的駝背變形。3、微创手術傷口小，降低出血狀況與感染機率、縮小術後疤痕，減少肌肉萎縮的情況。減少組織破壞，讓正常組織傷害降到最低，進而減少手術後疼痛。
44	1825139	FBZ019793003	"信迪思" 4.5/5.0 mm 鎖定加壓脛骨骨板	56,700	針對近端脛骨骨折所設計，對於脛骨平台可提供穩固的支撐，並服貼於脛骨。可為脛骨關節面及骨幹骨折提供良好固定，縮短骨折癒合時間，脛骨骨板的特殊塑形，可減低軟組織刺激。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
45	1830031	FBZ022402001	邁特 喜力克固定錨系統	25,740	邁特喜力克固定錨系統，可提供軟組織的固定使用，將軟組織附著於骨頭上加強固定，並提供可吸收材質供病人選擇。	病人可能產生對植入物（外來物質）的過敏或排斥現象。	1.可吸收材質可使病人免於將植入物留置體內2.四縫線可針對軟組織做大部分面積的拉回固定。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
46	1825225	FBZ019480005	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠0.5cc	17,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70%酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織 產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主 骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。
47	1825226	FBZ019480006	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠1cc	32,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70%酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織 產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主 骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。
48	1825227	FBZ019480007	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠2.5cc	58,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70%酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織 產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主 骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。
49	1825228	FBZ019480008	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠5cc	97,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70%酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織 產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主 骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。
50	1805120	FSZ024613001	波士頓科技 鎖淋單一切口吊帶系統	31,500	1.有4cm de-tang可減少植入後挛縮或繃曲變形 2.Device 有mark 兩側中心點記號，可確保 2 側植入 sling 長度平衡	傷口可能會出現局部不適及/或異物反應。	無相似健保品項可比較。
51	1826307	THZ013975001	飛洛散 斯龐嘉止血棉-MS0008	13,500	本產品是一種無菌、不溶於水、可展延、豬凝膠製造、可被吸收的海綿狀物質，呈灰白色，外表有許多小孔，用於表層出血的止血。	對豬膠原過敏	傳統手術只用一般止血棉直接加壓止血。本產品是一種無菌、不溶於水、可展延、豬凝膠製造、可被吸收的海綿狀物質，呈灰白色，外表有許多小孔，用於表層出血的止血。本產品如果使用數量適當，會在 4 至 6 星期內完全被吸收。使用於黏膜出血時，會在 2 至 5 日內溶解。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
52	1825283	FBZ023405003	信迪思 2.7/3.5mm鎖定加壓鎖骨骨板系統	54,900	1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨 遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	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。
53	1825183	FBZ023405001	信迪思" 3.5mm 鎖定加壓鎖骨骨板系統	58,050	1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨 遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	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。
54	1826294	FBZ020179001	信迪思歐貝爾椎間融合器(配合微創手術使用)	76,000	1.上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用椎體護架尺寸。軸向孔洞可接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩種嵌入方式。 4.提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.使用單側椎孔椎間融合術的植入系統。本產品允許自體撐開，上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構。	1.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。 2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。 3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 4.植入物而引起的疼痛。	健保材質為對苯二酚 (HYDROQUINONE)非高黏度骨水泥、注入椎體內無法控制其流向且較易外漏、與造成其他病變。
55	1803429	FBZ008395001	人工韌帶-L021002	70,875	強度比自體強，不須取自體肌腱，也無須擔心長度不夠等問題。	併發症：如果發生細菌性感染，人工韌帶必須拔除。人工韌帶的使用含有一定的失敗率，它的表現主要是關節鬆弛。人工韌帶的使用並沒有破壞其他關節的結構，所以允許修正手術。以關節鬆弛來表現的自發性韌帶失敗，經手術五年之後統計機率小於5%。	無健保給付品項。
56	1803431						
57	1825329	FBZ018914001	"信迪思" 2.0:2.7mm 鎖定加壓骨板	43,875	1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	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。
58	1803819	FBZ019775001	"瑞德" 伊凡孚橈骨頭骨頭系統-鈷鉻鉬	65,000	1.鈷鉻鉬合金表面高度拋光，減少軟骨磨損。 2.可替代原本的橈骨頭讓手部回復機能，亦能確保結構的穩定性。 3.髓內植入，植入物直接至於橈骨頭上，可將負荷傳導至骨骼上，降低應力遮蔽及骨質流失。 4.無需骨水泥固定，減少骨水泥帶來的副作用	手術部位感染、發炎。	健保為骨板 1.須準確對齊，打上骨釘骨板，手術所需的時間較長，且目前 給付品項中並無針對橈骨頭設計的骨板，故穩合度及耐用度較差 2.橈骨頭粉碎性骨折碎裂情況過嚴重的話，骨板根本無法固定。
59	1401162	WDZ003125001	赫麗數水膠手術傷口敷料(滅菌) - 1.5X1.5cm(水膠)，3X3cm(PU 膜)	101	1.水凝膠具鎖水功能，吸收傷口滲液不回滲，避免傷口過度浸潤。 2.敷料具單向伸展、側邊抗張力，避免活動時傷口緊繃或撕裂傷，預防疤痕產生；並提供下壓力，預防疤痕產生。	應注意事項：1.限體外使用 2.感染傷口不能使用 3.接受MRI或放射線治療時，宜取下 4.避免陽光/高溫照射 風險：少數患者對表層PU膜有輕微過敏。	健保為紗布，主要為保護傷口吸收傷口滲液。缺點：(1)無法維持傷口濕潤環境，乾燥易沾黏傷口組織，換藥易疼痛 (2)在關節處、不平坦地方，紗布不易固定，活動時易脫落。(3)無下壓力，疤痕易突起。
60	1802342	SAY023891001	柯惠可吸收傷口縫合裝置(僅適用於內視鏡手術)	1,845	縫合無須打結，可吸收材質	無	健保無類似產品。
61	1805043	BBY001745001	普威取物袋	1,305	配合腹腔鏡手術，摘除之器官標本 置入袋，防污染滲漏。	無	健保無類似產品。
62	1825331	FSZ026881001	亞諾葛來防沾黏生物膠-1ml	18,000	本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節攣縮手術的防沾黏產品。其成分取自於天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。停留於作用部位時間長達 10 天，可有效改善沾黏組織的形成。	無	現無健保品項。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
63	1825332	FSZ026881002	亞諾葛來防沾黏生物膠-2ml	35,000	本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節攣縮手術的防沾黏產品。其成分取自天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。停留於作用部位時間長達 10 天，可有效改善沾黏組織的形成。	無	現無健保品項。
64	1830032	FBZ003330001	瑞寶億里貝斯頸椎椎間融合器	74,000	本產品為椎體間植入物，脊椎固定用之植入器材，用於脊椎矯正。	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、對植入物之材質過敏、植入物之抗力作用使骨密度降低。	藉由沃夫定律透過彈性椎體的設計帶來力量，促進骨增生，彈簧式的設計運用在椎體融合術中，除提供初期穩定性及加速骨融合，微動的形式讓植入物中央的異體骨和自體骨的生長會受到力學刺激影響而改變其結構得以促進骨質密度增加。
65	1830033	FBZ003103007	尼諾斯注射式人工骨替代物(滅菌)/3cc(NBS30)	31,250	適用於填充骨缺陷，其強度足以支撐患部避免凹陷，但不具有穩定骨骼之功效。填補於骨缺陷後能快速固化，且在骨癒合期間能被人體吸收取代。	發現任何併發症的產生，可能需要再次手術或取出植入物；併發症包括但不限於： 1.植入物毀損游移。 2.外觀輪廓變形。 3.植入部位組織萎縮。 4.水腫、紅腫及發炎反應。	1.可注射使用，減少病患不適及感染風險。 2.填補入骨缺損後，由於泥狀可朔型，故可與缺損面緊密連接。 3.降解時間可達6個月，降解部位漸漸被新生骨所取代。 4.可完全降解，被人體吸收。
66	1825336	FBZ025957001	泰瑞斯 萬古慶大黴素骨水泥	22,950	產品在骨頭與假體黏合時為低溫且含第二線抗生素，提供有效的感染風險控制。且不易傷害骨細胞。	當使用任何廠牌骨水泥時，有極少數病患可能會發生心跳過慢、低血壓、循環性休克。	健保品在作用時皆為高溫且不含抗生素。
67	1825185	FBZ019830001	"信迪思"辛納思脊椎固定系統_頸椎骨螺釘	49,400	頂端開口多軸向骨釘搭配骨鉤、橫向連接管和骨桿，提供後開上部胸椎穩定所設計。此系統具有多種尺寸可適用於各種體型的病患。	過敏反應、疼痛。	無類似療效的健保品。
68	1825373	FBZ027380004	"歐特美" 益密克鎖定加壓足部骨板系統：楔形骨板	66,250	適用於足部、足踝或其他適用本產品尺寸之其他骨頭部位的創傷、一般手術和重建手術。	不適用本產品之病患：1.已感染或可能感染的情況或免疫功能不佳 2.對鈦金屬或不鏽鋼有敏感反應 3.新陳代謝失調 4.未有足夠的骨或骨質量差	手術器械提供易於插入、修正或移除植入物。
69	1825374	FBZ027380006	"歐特美" 益密克鎖定加壓足部骨板系統：4洞鉤形骨板；MTP融合骨板；MTP基本骨板；跖楔關節骨板	66,250	適用於足部、足踝或其他適用本產品尺寸之其他骨頭部位的創傷、一般手術和重建手術。	不適用本產品之病患：1.已感染或可能感染的情況或免疫功能不佳 2.對鈦金屬或不鏽鋼有敏感反應 3.新陳代謝失調 4.未有足夠的骨或骨質量差	手術器械提供易於插入、修正或移除植入物。
70	1825362	FBZ019867001	"艾克曼" 解剖型橈骨頭系統/組	118,800	本橈骨頭系統，和原本人體一樣橢圓形體，可讓肱骨橈骨準確。	避免術後立即激烈過度活動造成延遲癒合或癒合不良。	無健保替代品項。
71	1825333	FBZ019238001	"信迪思" 肱骨髓內釘	64,800	微創手術使用，可減少手術時間及失血；不致壓迫骨膜，患部血液供應無礙。	1.避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。 2.過敏性-當懷疑對植入物有所過敏，適當的測試是必要的，來選擇適當的植入物。 3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 4.植入物而引起的疼痛。	健保無類似產品。
72	1825380	FBZ007513002	"西美" 人工膝關節-超高分子高度交叉連結聚乙烯墊片	60,000	1.有超高分子聚乙烯有高度抗耐磨的特性 2.可明顯減少 80%的磨損 3.本品為十字韌帶取代型襯墊	無	具有高度抗耐磨之特性與健保給付之品項減少 80%磨損率。
73	1825447	FBZ029081001	邦美" 遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統/遠端橈骨骨板	64,800	1.關節面服貼設計： DVR Crosslock完全服貼於關節面。且關節面備有22mm、24mm、28mm寬度之骨板，能符合各種關節面形狀，寬度需求。關節面服貼設計，降低術後患部周遭韌帶磨損機率，減少二次傷害風險。 2.提升手術效益：採用獨家F.A.S.T.guide設計，互鎖式螺釘輔助器已先鎖入骨板上。使用後即可拋棄。此設計節省整體手術時間，且使手術中視野更清晰，有助於關節面復位。 3.多重螺釘選項：除標配2.7mm互鎖式螺釘和2.7mm加壓螺釘外，還配置2.2mm無螺紋圓頭鎖定式螺釘，圓頭設計減少對關節面刺激，進一步保護軟組織；另一搭配Cocr鈦鎢合金，多角度螺釘可針對Radius Styloid碎片自由控制角度進行固定。	1.金屬植入物在體內可能有感染風險。 2.金屬植入物在骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	產品使用之特性及安全性，已大大降低術中風險，並提高術後之治療效果。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
74	1825448	FBZ029081002	"邦美"遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統/互鎖式螺釘	3,780	1.關節面服貼設計：DVR Crosslock完全服貼於關節面。且關節面備有22mm、24mm、28mm寬度之骨板，能符合各種關節面形狀，寬度需求。關節面服貼設計，降低術後患部周遭韌帶磨損機率，減少二次傷害風險。 2.提升手術效益：採用獨家F.A.S.T.guide設計，互鎖式螺釘輔助器已先鎖入骨版上。使用後即可拋棄。此設計節省整體手術時間，且使手術中視野更清晰，有助於關節面復位。 3.多重螺釘選項：除標配2.7mm互鎖式螺釘和2.7mm加壓螺釘外，還配置2.2mm無螺紋圓頭鎖定式螺釘，圓頭設計減少對關節面刺激，進一步保護軟組織；另一搭配Cocr鈷鉻合金，多角度螺釘可針對Radius Styloid碎片自由控制角度進行固定。	1.金屬植入物在體內可能有感染風險。 2.金屬植入物在骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	產品使用之特性及安全性，已大大降低術中風險，並提高術後之治療效果。
75	1825433	FBZ027128003	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(3.5*30-45mm)	29,700	結合適當的固定輔具的使用，針對外傷和重建手術，用於維持上肢、足部與腳踝的鬆質骨骨折、骨切開術或關節固定術的復位與固定。本產品為生物可吸收性植入物，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物。	1.聽從醫師指示，術後需搭配使用固定輔具並在活動上有所限制，以避免植入物受損進而導致治療失敗。 2.術後需定期做X光檢查。	皆為骨折之固定，然此醫材具有生物可吸收性，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物，可降低患者及醫院的支出。
76	1825434	FBZ027128004	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(4.0*90mm)	29,700	結合適當的固定輔具的使用，針對外傷和重建手術，用於維持上肢、足部與腳踝的鬆質骨骨折、骨切開術或關節固定術的復位與固定。本產品為生物可吸收性植入物，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物。	1.聽從醫師指示，術後需搭配使用固定輔具並在活動上有所限制，以避免植入物受損進而導致治療失敗。 2.術後需定期做X光檢查。	皆為骨折之固定，然此醫材具有生物可吸收性，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物，可降低患者及醫院的支出。
77	1825436	FBZ027784001	銀聯生物可吸收性固定骨針	21,600	本產品為生物可吸收性植入物，包括骨釘與骨板，由含有L-乳酸和D-乳酸的可吸收性共聚物和三甲烯碳酸鹽製成。骨板之力學強度在18-36週中逐漸降低。	併發症與其他內固定手術類似： 1.過早承受負重、活動可能導致植入物折彎、鬆脫、斷裂或移動。 2.感染可能導致手術失敗。 3.手術創傷可能導致神經與血管傷害。 4.異體植入物可能誘發發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部液體蓄積。 本產品不適用且禁用於以下情況： 1.感染或有潛在感染風險者 2.血液循環不良、骨質或骨量不足、酗酒、濫用藥物等情形者 3.脊椎適應症、下頷骨腫瘤切除術、無傳統剛性固定的高負荷適應症（如骨幹骨折或長骨）	健保品為金屬固定物，本產品為生物可吸收性植入物，植入後2-4年會吸收，醫師勿需再將本產品取出。
78	1826002	FBZ017775002	186762635:690 微博微創脊椎固定35MM:90MM	6,345	是一種微創手術工具，此工具以質桿深入軟組織，使軟組織傷口最小化，並用來固定胸腰椎椎弓根，執行後開之脊椎手術。	過敏反應、疼痛	1.無健保類似產品 2.手術傷口較小
79	1826003	FBZ017775001	186715000 微博微創中空螺絲內圈鎖頭	1,088	1.微創手術傷口小，組織破壞性較少 2.手術時間短，恢復較快 3.適用於穩定下背之後開微創手術	過敏反應、疼痛	1.無健保類似產品 2.手術傷口較小
80	1826001	FBZ017775001	186715635:755 微博微創中空螺絲	18,225	1.微創手術傷口小，組織破壞性較少 2.手術時間短，恢復較快 3.適用於穩定下背之後開微創手術	過敏反應、疼痛	1.無健保類似產品 2.手術傷口較小
81	1825351	FBZ026961001	"帝富"愛歐斯聚乙烯襯墊	88,155	可動式人工膝關節墊片，相較於傳統的固定式膝關節，可以減少墊片的磨耗，提供正常的運動模式，吻合人體工學的旋轉模式，並提升人工膝關節的使用壽命。	植入物損壞或變化可能會導致缺陷與應力，並進而成為導致植入物失效的主因。植入物不可重複植入，以及未能確保組件穩定都可能造成組件脫位、凹陷、斷裂或是鬆脫。	在強化高分子量聚乙烯的製程中會產生不穩定的自由基，在與氧分子結合之後，便會影響聚乙烯應有的強度，傳統的耐磨損墊片雖然試圖以熱溶解製程去消滅高分子量聚乙烯中不穩定的自由基，但高劑量的放射線及熱溶解卻同時存在延展性降低的副作用，影響使用壽命，最新的研究發現，添加特殊的抗氧化劑可以使得聚乙烯無需使用高劑量的放射線及熱溶解的製程，以取得強度與彈性的最佳平衡，延長人工膝關節的使用壽命。
82	1825138	FBZ022580001	"帝富"人工膝關節脛骨襯墊	58,050	此為新一代的超耐磨墊片，由超高分子量聚乙烯製成，磨耗遠低於傳統墊片，藉由強化分子結構、提高抗氧化能力的材質與製程上的改良，而獲得更好的耐磨程度，能有效延長人工膝關節的使用壽命。	1.因組件定位不當、鬆脫或磨損造成腿部疼痛、脫臼、半脫臼、屈曲攣縮、活動範圍減少、或長度增減。 2.因手術中傷及股骨組件、水泥及/或骨頭碎片鬆脫、及/或病患活動程度或體重過高等原因，造成聚乙烯組件過量的磨損。	此為新一代的耐磨墊片，由超高分子量聚乙烯製成，磨耗遠低於傳統墊片，藉由強化分子結構、提高抗氧化能力的材質與製程上的改良，而獲得更好的耐磨程度。根據研究室的實驗報告證明，藉由模擬膝關節各種站、蹲、跑、跳的動作，來比較兩者的磨耗，結果發現新型墊片可以減少88%的磨耗，且沒有產生片狀剝落的狀況，能有效延長人工膝關節的使用壽命，在患者置換人工膝關節之後，可以避免因為人工膝關節的磨損與鬆脫，而需進行的人工膝關節再置換手術，藉由降低人工膝關節再置換手術的機率，可提高病患的術後滿意度，並且降低整體醫療資源的耗費。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
83	1825281	FBZ024782001	"信迪思" 鎖定加壓遠端腓骨骨板	65,000	1.遠端腓骨解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。遠端 腓骨骨板螺絲設計較小，可鎖到更多骨塊並加強復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	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。
84	1825292	TKY023677001	超音波手術系統-骨刀震盪頭	35,000	於手術中對於硬組織的磨除及骨的精密截骨或磨骨，而不傷害周圍的組織、血管、神經，減少手術中血液的流失、骨細胞的壞死，並有效減少手術時間，降低醫院人事成本、增進病患術後的復原。	1.使用中需保持沖水，沖水流量不足尖端的溫度可能會造成組織的灼傷或壞死。 2.操作使用不當會造成尖端斷裂，斷裂的鋒面可能會造成組織損傷。	1.使用骨鋸、骨鑿進行切骨所產生的間隙大、骨流失多，且易破壞骨細胞及組織造成出血量多和骨細胞壞死，術後骨生長遲緩復原較慢及潛在骨裂塌陷的風險。 2.骨鑽於骨研磨、切割高速運轉下所產生的高溫會使骨細胞壞死，螺旋效應會使周為神經血管損傷，增加出血量、手術時間。 3.使用一般手動器械速度慢手術時間長，出血量多。
85	1825291	TKY023677002	超音波手術系統-沖洗管路	5,000	可使用於外科手術程序中對於硬化組織的振盪移除，而不傷害周圍神經及血管，和進行精密截骨手術，而切骨面完整減少手術中骨細胞破壞和血液的流失，並有效減少手術時間。	傷害軟組織或感染等。	目前健保給付品項中無此類特材，若以傳統工具手術需要手術時間長、失血量多，易造成骨細胞損壞、骨頭塌陷及周圍組織神經及血管受損等的風險。
86	1825451	FBZ027409001	"美精技" 悠補骨補骨材料-1cc.	30,000	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，可促進骨癒修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
87	1825452	FBZ027409002	"美精技" 悠補骨補骨材料-2cc.	50,000	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，可促進骨癒修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
88	1825453	FBZ027409003	"美精技" 悠補骨補骨材料-5cc.	80,000	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，可促進骨癒修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
89	1825454	FBZ027409006	"美精技" 悠補骨補骨材料(含異體骨片)-1cc.	37,575	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，可促進骨癒修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
90	1825455	FBZ027409007	"美精技" 悠補骨補骨材料(含異體骨片)-2cc.	60,500	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，可促進骨癒修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
91	1825456	FBZ027409008	"美精技" 悠補骨補骨材料(含異體骨片)-5cc.	96,800	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，可促進骨癒修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
92	1409187	SAY019832002	"愛惜康" 哈默尼克福克斯器械-HAR0F;HAR17F	28,350	Harmonic FOCUS 弧形剪刀適用於控制出血並且將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。	超音波刀並無直接之副作用，如同其它能量器械，需注意勿將剛作用完之刀面直接接觸重要神經血管以免餘溫影響組織。	電燒，Harmonic FOCUS Plus 無電流通過病人體。
93	1826417	FBZ028224001	"帝富""康富脊椎骨水泥系統-11cc."	97,200	1.本產品所需之混合時間短，可減少骨水泥滲漏的機會。 2.本產品之黏性高，可減少產生滲漏的發生。	1.脂肪栓塞，血栓或物質導致有症狀的肺動脈栓塞的其他臨床後遺症。 2.氣球導管可充氣部分破裂會導致碎片遺留在椎體內。 3.氣球導管破裂會引起的顯影劑曝露可能導致過敏或過敏性反應。 4.深層或是表淺的傷口感染。 5.後退的椎體骨頭碎片可能引起脊髓或是神經根的損害而導致神經根病變、局部麻痺或麻痺。 6.出血或血腫。	1.本產品可用於椎體後凸成形術(Kyphoplasty)或椎體成型術(Vertebroplasty)，使用一般健保骨水泥，或自費低溫骨水泥，傳統方法無法將椎體撐開，骨水泥無法再繼續灌入。 2.本產品之黏性高，分布較黏性低的骨水泥更為均勻，可減少產生滲漏的發生。 3.本產品所需之混合時間短，可減少骨水泥滲漏的機會。
94	1826335	WDY027119001	"愛惜康" 得美棒皮膚接合自黏網片系統	16,000	1.自粘網片與液體黏合劑的結合使用，形成一道微生物屏障並維持皮膚對合。 2.有效防止細菌感染。 3.患者可於術後立即沖澡。	感染、發炎、出血、過度發癢	健保給付產品-傳統縫線，傷口不可碰水並需要天天換藥，增加 相關醫療人員之負擔，須於術後 5-7 天拆線。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
95	1825086	FBZ018297002	西美多孔鉍金屬椎體替代系統—TM-400	107,100	所謂“多孔鉍金屬”(Trabecular Metal Vertebral Body Replacement System)，多孔鉍金屬人工椎體替代物是用於替代不健全或受損的單一脊椎椎體與連結的椎間盤；本器材的上、下表面都有波紋以提高穩定度。	雖目前人體實驗尚無排斥之可能，但仍有少數感染之可能性；如有感染，可能需移除植入物或使用抗生素治療。	使用多孔鉍金屬人工椎體替代系統整體骨融合率會比一般健保給付之產品好，在初期會提供極高的穩定度。
96	1401249	WDZ005297001	“水凝敷”傷口敷料(滅菌)(2X2cm)	153	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術 (Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性PU膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。
97	1401250	WDZ005297002	“水凝敷”傷口敷料(滅菌)(3X3cm、3.8X2.5cm)	205	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術 (Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性PU膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。
98	1401252	WDZ005297004	“水凝敷”傷口敷料(滅菌)(3X14cm)	620	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術 (Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性PU膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。
99	1401253	WDZ005297006	水凝敷”傷口敷料(滅菌)3X17cm	800	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術 (Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性PU膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。
100	1825350	FBZ026866001	“信迪思”多角度鎖定加壓腎肘骨骨板系統/鎖定加壓骨板	74,520	1.遠端肱骨解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。遠端肱骨骨板螺絲設計較小，可鎖到更多骨塊並加強復位，另有骨釘多角度設計之骨板，可多方向鎖定。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	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。
101	1825143	FBZ019220004	“信迪思”2.7/3.5mm 肱骨下端鎖定加壓骨板	54,000	是LCP肘部鎖定骨板系列的一部分，該系列解剖型接骨板和成角穩定的鎖定螺釘設計保證肱骨遠端的穩定固定，尤其適用於骨質疏鬆患者。並結合高品質、人性化設計的手術器械，有效降低高難度外科手術的風險。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不銹鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
102	1825145	FBZ019220002	“信迪思”3.5mm 鷹嘴鎖定加壓骨板	54,000	鷹嘴突鎖定加壓骨板專為近端尺骨設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。1.解剖預塑造型設計，服貼於骨頭表面。2.鎖定加壓孔設計，在近端提供夠多孔隙以供骨折塊的固定。3.可採用微创方式置入。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不銹鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
103	1803673	FBZ007815014	"信迪思"上端脛骨鎖定加壓骨板	82,350	限中文不同於傳統治療的骨釘骨板，以微創手術(MIPO)針對股骨下端的閉鎖性及開放性骨折，人工關節置換術後骨折及末端粉碎性骨折卓有成效，對患者組織破壞少，感染率低，快速痊癒傷口美觀。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
104	1309035	CDY011345001	靈威特關節鏡手術引水導管	3,125	關節鏡手術時將水引流於關節腔內，達到抑制關節腔內流血，使關節鏡手術清晰利於手術。	無菌包裝是否完整。	無
105	1827150	FBZ003129023	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓Y型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
106	1827151	FBZ003129024	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓弧型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
107	1827152	FBZ003129025	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓H型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
108	1827153	FBZ003129026	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓X型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
109	1827154	FBZ003129027	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側一型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
110	1827155	FBZ003129028	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側T型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
111	1827156	FBZ003129029	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側L型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
112	1827157	FBZ003129030	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側Y型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
113	1827158	FBZ003129031	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側弧型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
114	1827159	FBZ003129032	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側H型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 TI 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
115	1827161	FBZ003129021	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:胫骨遠端內側骨板(重建鎖定型)	38,475	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 TI 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
116	1827160	FBZ003129033	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側X型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 TI 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
117	1827162	FBZ023041006	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀(2.5cm3)"	26,325	具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用。	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
118	1827163	FBZ023041007	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀(5.0cm3)"	39,825	具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用。	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
119	1827164	FBZ023041008	"諾亞""生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(2.5cm ³)"	36,450	具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用。	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
120	1827165	FBZ023041009	"諾亞""生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(5.0cm ³)"	49,950	具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用。	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
121	1827166	FBZ023041010	"諾亞""生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(10.0cm ³)"	63,450	本產品是一種具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
122	1825499	FBZ028346001	"瑞德""艾飛特全踝系列/組"	425,250	人工活動性全踝關節置換，施行手術截骨取出 損壞之關節面並以人工鈦/鈷鉻鉗合金取代，改善原本踝關節疼痛，更恢復其關節活動性。	有機率與發生併發症及手術部位之感染。	健保給付特材提供中空固定骨釘及骨板，提供 足踝關節相關疾病做融合治療手術，術後其活動性能下降。
123	1803685	FBZ007815004	"信迪思""3.5鎖定加壓骨板"	33,600	與骨骼接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨骼癒合結構角度穩定，絕不鬆脫，適用骨質疏鬆病患及粉碎性骨折可配合微創經皮植接骨術(MIPO)，手術傷口小且美觀，康復較快材質為高強度鈦金屬，質輕，與人體相容性高，且術後不影響MRI檢查。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
124	1830041	FBZ023869002	"艾思瑞斯""思維拉克縫合錨釘/高鋼性縫合帶縫合錨釘"	39,300	1.本特材以 knotless 技術修復，可避免打結時因拉扯所造成的受損。 2.SwiveLock Suture Anchor 具較高的破壞負載能力，穩定性較高，能減少醫源性損傷機率。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應	1.在力學測測上發現傳統型的錨釘，連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2.使用健保給付縫合錨釘其縫合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。
125	1401266	WDZ003125010	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-3X12cm(水膠)，6X15cm(PU 膜)	585	1.敷料透明可直接觀察傷口變化 2.輕薄有彈性及延展性，關節活動部位皆適用 3.不會沾黏傷口，具高吸收鎖水功能，避免傷口浸潤感染 4.外層防水可淋浴，服貼舒適，更換簡便，減少護理工時	少數人有皮膚過敏現象	傳統紗布：1.沒有濕潤癒合環境，容易乾燥、沾黏於傷口。2.肉芽組織易長入網眼中，易造成二度傷害。3.換藥困難、費時。4.殘留棉絮、易造成感染。5.不防水。
126	1401268	WDZ003125012	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-5X8cm(水膠)，8X11cm(PU 膜)	645	1.敷料透明可直接觀察傷口變化 2.輕薄有彈性及延展性，關節活動部位皆適用 3.不會沾黏傷口，具高吸收鎖水功能，避免傷口浸潤感染 4.外層防水可淋浴，服貼舒適，更換簡便，減少護理工時	少數人有皮膚過敏現象	傳統紗布：1.沒有濕潤癒合環境，容易乾燥、沾黏於傷口。2.肉芽組織易長入網眼中，易造成二度傷害。3.換藥困難、費時。4.殘留棉絮、易造成感染。5.不防水。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
127	1825277	FBZ013894001	"西美""恩希比骨板系統-互鎖骨板"	91,260	1. 採用Ti6Al4V鈦合金素材，並使用新一代多軌互鎖式機制，與第一代相較具有±15度多軌式活動機制，力學證實較第一代有更強的固定力，且臨床靈活度提高。同時可搭配微創手術專用器械使用，減少手術時間、傷口大小以及手術失血量。 2. 互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效，且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 3. 互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不感易到異物感。	手術傷口感染或骨折癒合不良等。	鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。
128	1826426	FBZ028166001	"信迪思"史丹諾富可適椎間植入物	102,960	適用於脊椎減壓手術後的棘突間撐開器，適用於1或2個腰椎節段之棘突間做為空間保持器，可控制椎節段延伸並分散椎間間隙。 1.維持椎間孔高度之高度 2.減少對小面關節之應力 3.減少對後環帶之壓力	過敏反應、疼痛。	無類似療效的健保品。
129	1401269	WDZ003125016	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-3X17cm(水膠), 9X23cm(PU 膜)	824	1.敷料透明可直接觀察傷口變化 2.輕薄有彈性及延展性，關節活動部位皆適用 3.不會沾黏傷口，具高吸收鎖水功能，避免傷口浸潤感染 4.外層防水可淋浴，服貼舒適，更換簡便，減少護理工時	少數人有皮膚過敏現象。	傳統紗布：1.沒有濕潤癒合環境，容易乾燥、沾黏於傷口。2.肉芽組織易長入網眼中，易造成二度傷害。3.換藥困難、費時。4.殘留棉絮、易造成感染。5.不防水。
130	1825330	FBZ020503001	"艾克曼""貼附性下肢骨板系統-互鎖式骨板"	60,750	第四等級純鈦材質製成，具備骨骼3D解剖形狀，依部位區分左右腳，具有不同長度及解剖角度的size選擇性，特別適用在粉碎性骨折患者使用，兼具固定強度並有塑型功能，多角度螺釘抓取方向大幅提升。	避免術後立即激烈過度活動造成延遲癒合或癒合不良。	健保給付品為一般不銹鋼材質骨板，厚度較厚，生物相容性不足，異物感明顯，需要凹折骨板來符合骨頭形狀，金屬鏈結容易破壞影響植入後的強度，尺寸選擇性少。
131	1812029	CTZ025215001	"喜旺""史瑞德活動式硬膜外導管"	37,180	本產品可將抗發炎，減輕疼痛與酵素藥物傳導至硬膜外，以治療或減輕患者持續性疼痛。	病患血液中有發炎反應，低血容症或出血異常者不適用此產品。	無健保給付品項。
132	1825367	FBZ019750001	"艾克曼"貼附骨板系統-互鎖式骨板	62,775	此固定系統採用純鈦材質製成，生物相容性最高，可避免異物感，輕薄低觸感的骨骼3D解剖形狀，區分左右手，依據骨折部位 選擇需求長度及解剖彎曲角度的尺寸植入，可避免凹折骨板造成金屬鏈結的破壞，因此可維持最高強度的結構剛性，尤其末端型多角度外展鎖定抓取方向為獨家設計，特別適用在粉碎性 骨折患者使用，兼具固定強度並有塑型功能。	避免術後立即激烈過度活動造成可能的延遲癒合或癒合不良。	健保給付品為一般不銹鋼材質骨板，厚度較厚，生物相容性不足，異物感明顯，需要凹折骨板來符合骨頭形狀，金屬鏈結容易破壞影響植入後的強度，尺寸選擇性少。
133	1812026	CAZ025211001	"喜旺""史柯艾斯硬膜外導管"	18,000	本產品可抗發炎，減輕疼痛與酵素藥物傳導至硬膜外，以治療或減輕患者持續性疼痛。	病患血液中有發炎反應，低血容症或出血異常者，不適用此產品。	無健保給付品項。
134	2804754	CDY001592002	拉吉士沖吸管(SI-320CT;SI-360CT;SI-450CT;SI-520CT)	1,785	以醫療級之原料所製造，沖吸本體外觀主要是以圓弧設計為主，保持使用者之握持感，沖吸按鈕區別設計為：吸按鈕-紅色、沖按鈕-藍色；另該產品之氣密設計，可承受高壓力之使用，不會有管折之情況發生；在不銹鋼管前端有一個不會傷害腹腔內臟(組織)之設計，本產品皆經 Ethylene Oxide. E.O. 滅菌，為一次性使用之產品。	1.本產品已經滅菌處理，且為單次使用，使用後即需拋棄之。 2.保管時：請不使本產品淋濕，避免強光照射，並保存於室內乾燥處，搬運保管時避免使之 遭受撞擊。 3.使用前：本產品或滅菌袋已遭破壞時，請勿使用。 4.使用本產品需有充分操作知識的了解及接受過充分培訓的醫生來使用。 5.需搭配沖吸空壓機及廢液收集器使用。	以醫療級之原料所製造，沖吸本體外觀主要是以圓弧設計為主，保持使用者之握持感，沖吸 按鈕區別設計為：吸按鈕-紅色、沖 按鈕-藍色；另該產品之氣密設計，可承受高壓力之使用，不會有管折之情況發生；在不銹鋼管 前端有一個不會傷害腹腔內臟(組織)之設計，本產品皆經 Ethylene Oxide. E.O.滅菌，為一次性使用之 產品。
135	1825208	FBZ003196002	麒即安膠原蛋白骨科填補物(Granules 0.5cc)	12,000	可單獨或與自體骨、骨髓混合使用。骨修復時間與自體骨相同。減少病人醫療費用及取自體骨後的傷口發病率。互相聯通的孔洞結構為股生長提供連續的通路。高生物相容性、無免疫排斥及疾病傳染問題。滅菌包裝產多型態多樣化(顆粒狀、片狀、塊狀)。容易儲存，操作處理與混合過程無特別要求。	患者有嚴重過敏病史或對牛膠原蛋白過敏、正在進行肉類產品減敏治療的患者、小孩及孕婦、手術傷口有發炎性骨疾病如骨髓炎等患者、骨垢板骨折者、骨填補處近端有嚴重的血管性說神經性損傷者、代謝性或系統性骨垢疾病患者、傷口有急性或慢性感染者不可使用本產品。	麒即安膠原蛋白骨骼填補物是一合成骨填料，含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。產品植入前可添加患者之骨髓液，使混合物能刺激骨質新生。麒即安模擬身體骨基質組成，具極佳的生物相容性，對於骨質新生提供了良好的骨引導性。當骨髓與產品混合後，麒即安兼具骨引導性及骨誘導性，可替代自體骨填補物。麒即安是由牛筋純化之第一型膠原蛋白，再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷(直徑為0.5-1mm之不規則顆粒)所組成，以提供骨質新生所需的基質。在人體內，膠原蛋白及β型三鈣磷酸鹽可被吸收並逐漸被新生骨質取代，其吸收及新生修復的速度與自體骨骼相似。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
136	1825210	FBZ003196004	觀即安膠原蛋白骨科填補物(Granules 5.0cc)	47,000	可單獨或與自體骨、骨髓混合使用。骨修復時間與自體骨相同。減少病人醫療費用及取自體骨後的傷口發病率。互相聯通的孔洞結構為股生長提供連續的通路。高生物相容性、無免疫排斥及疾病傳染問題。滅菌包裝產多型態多樣化(顆粒狀、片狀、塊狀)。容易儲存,操作處理與混合過程無特別要求。	患者有嚴重過敏病史或對牛膠原蛋白過敏、正在進行肉類產品減敏治療的患者、小孩及孕婦、手術傷口有發炎性骨疾病如骨髓炎等患者、骨垢板骨折者、骨填補處近端有嚴重的血管性說神經性損傷者、代謝性或系統性骨垢疾病患者、傷口有急性或慢性感染者不可使用本產品。	觀即安膠原蛋白骨骼填補物是一合成骨填料,含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。產品植入前可添加患者之骨髓液,使混合物能刺激骨質新生。觀即安模擬身體骨基質組成,具極佳的生物相容性,對於骨質新生提供了良好的骨引導性。當骨髓與產品混合後,觀即安兼具骨引導性及骨誘導性,可替代自體骨填補物。觀即安是由牛筋純化之第一型膠原蛋白,再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷(直徑為0.5-1mm之不規則顆粒)所組成,以提供骨質新生所需的基質。在人體內,膠原蛋白及β型三鈣磷酸鹽可被吸收並逐漸被新生骨質取代,其吸收及新生修復的速度與自體骨骼相似。
137	1825211	FBZ003196005	觀即安膠原蛋白骨科填補物(Granules 10.0cc)	62,000	可單獨或與自體骨、骨髓混合使用。骨修復時間與自體骨相同。減少病人醫療費用及取自體骨後的傷口發病率。互相聯通的孔洞結構為股生長提供連續的通路。高生物相容性、無免疫排斥及疾病傳染問題。滅菌包裝產多型態多樣化(顆粒狀、片狀、塊狀)。容易儲存,操作處理與混合過程無特別要求。	患者有嚴重過敏病史或對牛膠原蛋白過敏、正在進行肉類產品減敏治療的患者、小孩及孕婦、手術傷口有發炎性骨疾病如骨髓炎等患者、骨垢板骨折者、骨填補處近端有嚴重的血管性說神經性損傷者、代謝性或系統性骨垢疾病患者、傷口有急性或慢性感染者不可使用本產品。	觀即安膠原蛋白骨骼填補物是一合成骨填料,含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。產品植入前可添加患者之骨髓液,使混合物能刺激骨質新生。觀即安模擬身體骨基質組成,具極佳的生物相容性,對於骨質新生提供了良好的骨引導性。當骨髓與產品混合後,觀即安兼具骨引導性及骨誘導性,可替代自體骨填補物。觀即安是由牛筋純化之第一型膠原蛋白,再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷(直徑為0.5-1mm之不規則顆粒)所組成,以提供骨質新生所需的基質。在人體內,膠原蛋白及β型三鈣磷酸鹽可被吸收並逐漸被新生骨質取代,其吸收及新生修復的速度與自體骨骼相似。
138	1825206	FBZ003458003	富茂骨膠原蛋白骨骼填補物-5CC顆粒	47,000	合成骨填料,含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。產品植入前可添加患者之骨髓,使用混合物能刺激骨質新生。具生物相容性,對於骨質新生提供具有骨引導性。當骨髓與產品混合後,富茂骨兼具骨傳導性及骨誘導性,可代替自體骨填補物,減少二次手術中所產生的併發症及痛楚。富茂骨是由牛筋中純化之纖維狀第一型膠原蛋白,再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷(直徑為0.5-1.0 mm之不規則顆粒)所組成。以提供骨質新生所需的基質。在人體內,膠原蛋白及β型三鈣磷酸鹽可被吸收並逐漸	無	健保已給付之類似功能類別品項(人工代用骨)主要為生物陶瓷類骨填補材,本產品為膠原蛋白混合生物陶瓷之複合式骨填補材料;除了陶瓷本身組成的HA/TCP具有良好的生物相容性及骨引導功能外,複合的膠原蛋白材料並有誘導BMP等生長因子的功效,其促進骨新生能力優於傳統骨填補材料。其中膠原蛋白有利於吸附自體骨髓(BMA),而使此類骨材除了骨引導能力外更具有骨誘導能力,可優於健保已給付之品項。吸收新生修復的速度與自體骨骼相似。
139	1826269	FBZ004003001	"寶楠""無極脊突間減壓系統I型"	100,000	本產品用來裝置脊突之間。本植人物使用符合 ASTM F2026 醫療等級之聚醚醚酮(PEEK)材質以及符合 ISO5832-3 與 ASTM F136 鈦合金(Ti6Al4V)材質,並且所使用之器械均針對本植人物而特別設計	不適用本產品者:1.對植人物或材料(質)產生過敏反應。2.關節嚴重僵直、脊突或關節間部急性斷裂、脊椎側彎(Cobb氏量角法彎度超過25度)。3.馬尾症候群神經遭到壓迫導致腸或膀胱功能障礙。4.嚴重骨質疏鬆症。5.全身性感染或植入部位感染。	無健保品項可比較。
140	1826270	FBZ004058001	洛克馬脊突間減壓系統	120,000	本產品藉由翼狀結構設計,支撐脊突結構。允許脊椎正常活動並達到減輕椎間盤及小面關節壓力,預防椎間盤突出及治療小面關節及椎間盤退化疼痛。	1.因植人物引起之疼痛及(或)異物感。 2.原發性及(或)續發性的感染。 3.因手術創傷造成神經受損。 4.延遲癒合或不癒合。 5.對植人物之材質過敏。 6.植人物之抗力作使骨密度降低。	無健保品項可比較。
141	1803951	FBZ007804004	"信迪思""2.7mm 鎖定骨螺釘"	16,875	支撐骨接合術(內固定手術)與矯正骨路變性或是使用於人工關節置換,能改善: 1.骨折碎片或骨路節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨路與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項:1.切勿重複使用植人物,雖然植人物的外觀並無損壞,都可能毀滅損其功能。2.植人物若在手術時被體液觸碰或污染,請勿重複使用。 副作用:1.植人物變形失效肇因於植人物選擇錯誤或內固定過度負荷。2.過敏反應肇因於無法適應植人物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植人物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質,較重。2.穩定度一般,較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折,固定效果較差。
142	1803674	FBZ007815001	"信迪思""LISS Distal Femur Plate"	82,350	支撐骨接合術(內固定手術)與矯正骨路變性或是使用於人工關節置換,能改善: 1.骨折碎片或骨路節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨路與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項:1.切勿重複使用植人物,雖然植人物的外觀並無損壞,都可能毀滅損其功能。2.植人物若在手術時被體液觸碰或污染,請勿重複使用。 副作用:1.植人物變形失效肇因於植人物選擇錯誤或內固定過度負荷。2.過敏反應肇因於無法適應植人物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植人物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質,較重。2.穩定度一般,較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折,固定效果較差。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
143	1825142	FBZ007815002	"信迪思""DHS轉子穩定鎖定骨板(配合LCP DHS plate)"	18,225	支援骨接合術(內固定手術)與矯正骨骼變性或是使用於人工關節置換，能改善： 1.骨折碎片或骨骼節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨骼與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項：1.切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能毀滅損其功能。2.植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。 副作用：1.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。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質，較重。2.穩定度一般，較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差。
144	1803678		"信迪思""4.5/5.0mm 鎖定加壓骨板"	35,100	支援骨接合術(內固定手術)與矯正骨骼變性或是使用於人工關節置換，能改善： 1.骨折碎片或骨骼節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨骼與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項：1.切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能毀滅損其功能。2.植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。 副作用：1.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。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質，較重。2.穩定度一般，較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差。
145	1803679		"信迪思""4.5/5.0mm 鎖定加壓骨板"	36,000	支援骨接合術(內固定手術)與矯正骨骼變性或是使用於人工關節置換，能改善： 1.骨折碎片或骨骼節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨骼與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項：1.切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能毀滅損其功能。2.植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。 副作用：1.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。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質，較重。2.穩定度一般，較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差。
146	1803680	FBZ007815005	"信迪思""4.5/5.0mm 鎖定加壓骨板"	36,250	支援骨接合術(內固定手術)與矯正骨骼變性或是使用於人工關節置換，能改善： 1.骨折碎片或骨骼節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨骼與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項：1.切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能毀滅損其功能。2.植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。 副作用：1.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。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質，較重。2.穩定度一般，較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差。
147	1825144		"信迪思""4.5/5.0mm 鎖定加壓骨板"	54,000	支援骨接合術(內固定手術)與矯正骨骼變性或是使用於人工關節置換，能改善： 1.骨折碎片或骨骼節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨骼與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項：1.切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能毀滅損其功能。2.植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。 副作用：1.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。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質，較重。2.穩定度一般，較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差。
148	1803675	FBZ007815013	"信迪思""3.5mm 肋骨上端鎖定骨板"	56,700	支援骨接合術(內固定手術)與矯正骨骼變性或是使用於人工關節置換，能改善： 1.骨折碎片或骨骼節段之解剖復位和/或重建。 2.依照局部生理機能要求的穩定內固定。 3.維持骨骼與軟組織的血液供應。 4.肢體之早日活動。	應注意事項：1.切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能毀滅損其功能。2.植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。 副作用：1.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。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質，較重。2.穩定度一般，較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差。
149	1803826	FBZ008700001	"施樂輝"內環固定鈕釦(10-60mm)	16,500	內環固定鈕釦的縫線是由聚酯(PLOYESTER)、聚乙烯醇(Ploy(ethylene terephthalate))製造。縫線有經過高分子、長鏈、線狀聚酯的分子處理過，聚酯以重複的苯環做為它的主結構。縫線符合由美國藥典對不可吸收手術縫線所規定的特別要求。內環固定鈕釦由鈦合金所造，符合 ASTM 的 F136 標準。	應注意事項：1.使用前請檢查包裝是否完整，發現任何破損請勿在使用。2.本產品係以無菌提供、只能單次使用，不要重新滅菌，過期時請不要使用。 副作用：可能產生輕微發炎或過敏反應。	1.手術傷口較大，癒合情況較為不理想。2.幾年後，需再二次手術將不鏽鋼螺絲及不鏽鋼圓形環狀墊片取出。
150	1825071	FBZ010837001	"史耐輝"半月板修補系統 可吸收半月軟骨快速縫合釘ULTRA AB(直型，彎型)	20,000	1.全內置方式，由內而外縫合 2.表面無多餘傷口 3.各種方向裂縫皆可修補 4.修補打結一次完成 5.可吸收材質 6.採UltraBraid縫線	無	使用效果好 使用年限較長
151	1803825		"瑞德"艾羅麥人工骨骼替代品 -0.5c.c	12,000	高含量生長因子，誘導骨生長修復。	應注意事項：適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。 副作用：手術部位之感染及併發症等。	含生長因子，骨生長能力較佳。
152	1803826	FBZ010866001	"瑞德"艾羅麥人工骨骼替代品 -0.5c.c	16,500	高含量生長因子，誘導骨生長修復。	應注意事項：適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。 副作用：手術部位之感染及併發症等。	含生長因子，骨生長能力較佳。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
153	1803741	FBZ014381002	"西美""丹妮絲脊椎系統-兩節(含Pedicle screw x4, Spacer x2, Cord x2)"	78,300	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力的分散效果，降低椎間盤內部壓力。	1.已知的肝炎（病毒性或血清性），愛滋病陽性反應、腎臟疾病、紅斑性狼瘡或其他可能增加手術風險的重要疾病。 2.惡性腫瘤或其他類似的病變。 3.危害脊柱之嚴重肌肉、神經或血管的疾病。 4.任何可能會影響植入物功能或移植手術成敗的相關疾病。 5.對化學藥物有依賴性或顯著的感情或心理的煩惱。 6.目前對植入物有過敏反應。 7.懷孕 8.肥胖	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化，利用非金屬性植入物達成腰椎受力的分散效果，降低椎間盤內部壓力，已證實可修復椎間盤退化，促進椎間盤軟骨再生。
154	1803820	FBZ014381003	"西美""丹妮絲脊椎系統-三節(含Pedicle screw x6, Spacer x4, Cord x2)"	99,900	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力的分散效果，降低椎間盤內部壓力。	1.已知的肝炎（病毒性或血清性），愛滋病陽性反應、腎臟疾病、紅斑性狼瘡或其他可能增加手術風險的重要疾病。 2.惡性腫瘤或其他類似的病變。 3.危害脊柱之嚴重肌肉、神經或血管的疾病。 4.任何可能會影響植入物功能或移植手術成敗的相關疾病。 5.對化學藥物有依賴性或顯著的感情或心理的煩惱。 6.目前對植入物有過敏反應。 7.懷孕 8.肥胖	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化，利用非金屬性植入物達成腰椎受力的分散效果，降低椎間盤內部壓力，已證實可修復椎間盤退化，促進椎間盤軟骨再生。
155	1803892	FBZ017032014	"盈力恩"生物可吸收性固定系統-中空骨釘 4.5 x 90 mm	27,625	生物可吸收性材質，約2-4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	會因過早的壓力、活動、或負荷而斷裂或鬆開。若感染會導致手術失敗。外科創傷會導致神經血管的損傷。外來的植入物可能會造成發炎或過敏，或無菌性膿瘍。	本品含專利成份的可吸收性材質及專利的製程技術，屬非金屬材質可為人體吸收代謝。漸進減少的壓力負荷可避免骨萎縮及骨質疏鬆，在X光及MRI底下不會顯影，不會造成視像判讀的阻礙。
156	1803657	FBZ018509001	"信迪思""辛凱吉椎間支架植入物"	141,075	適用於前開腰椎椎體融合術的植入物。 1.提供足夠的穩定性 2.修復椎體高度、脊椎前凸 3.保持健全的脊椎終板 4.提供最佳的融合床 5.非創傷方法	1.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的失敗。 2.對植入物產生過敏反應。 3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 4.植入物引起的疼痛。	
157	1825346	FBZ019261001	"信迪思""25:38mm 龍螺釘鎖定加壓骨板"	87,750	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。 2.具有 Combi Hole 及 Locking 的設計，可以在任一孔洞採用動力加壓或鎖定加壓骨板內固定技術。 3.使用鎖定加壓骨板可有效避免骨板壓迫骨膜所造成的傷害，且能承受比傳統骨的力量。 4.透過骨釘與骨板間的螺紋，將骨折部位所受的應力完全傳導分散，使骨折部位在癒合期間得到較佳的穩定，針對骨質疏鬆症或骨質較差的患者更顯重要。 5.在臨床上也發現，使用鎖定加壓骨板能大幅降低骨釘鬆脫及骨折不癒合的機率。 6.預先造型骨板、四肢幹骺端皆有解剖造型骨板，減少手術中折彎時間。	應注意事項：1.切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能毀滅損其功能。2.植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。 副作用：1.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。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.不鏽鋼材質，較重。2.穩定度一般，較易鬆脫。3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差。
158	1825207	FBZ019574004	富茂骨膠原蛋白骨格填補物-片狀 4mm*15mm*22.5mm	66,825	用於骨骼成熟的病患，提供脊椎動態再穩定治療方式，適用於第一腰椎到第一薦椎，共5個連續關節。丹妮絲可針對初期或中期的椎間盤退化，“丹妮絲”植入物則可提供動態穩定效果，保值脊椎活動功能，避免脊椎僵硬，提高病患術後生活品質。	應注意事項：只適用於腰、薦椎（L1~S1）。 副作用：身體對異物的過敏反應。	1.丹妮絲脊椎系統以人工韌帶及彈性導管連接椎體，並保有椎間盤，提供椎體較佳的活動度，可避免術後脊椎僵硬。健保給付品皆以鈦金屬桿連接椎體，並且要合併骨融合手術，固椎體間將無法活動。 2.丹妮絲脊椎系統對於骨頭and軟組織破壞程度較小，可減輕手術後的疼痛and住院天數。健保給付品對於骨頭and軟組織破壞程度較大，手術後較疼痛and住院天數較多。3.丹妮絲脊椎系統可減緩鄰近節的退化速度。健保給付品融合後會提高鄰近節的退化速度。4.丹妮絲脊椎系統可不川背架，提高生活品質。健保給付品手術後需穿硬式背架3~6個月。
159	1826037	FBZ019637001	"舒瑪克""骨水泥"	54,000	舒馬克骨水泥置脊椎壓迫性骨折填充治療專用；Baryum Sulphate可顯影手術時骨泥灌注流向；防止骨泥外溢。	心臟衰竭、腦血管問題、肺栓塞、心肌衰弱梗塞、猝死、轉子關節囊炎、過低動脈壓、血腫、表面或深層傷口感染、血栓性靜脈炎、心臟傳導問題。	健保品項為高溫凝緩速度快，且不顯影液造成外漏產生危險，舒馬克凝緩可觀察顯影控制骨水泥流向避免外漏，安全性高。
160	1825230	FBZ021080001	"史賽克雷賓格爾"遠端桃骨固定系統-骨板	54,000	具有 type 2anodization(第二級電鍍)可防止軟組織包覆體，容易拔除植體；擁有最齊全的各式骨板設計以及尺寸(universal、anatomical plate)來符合病患的狀況做選擇使用；骨板的骨螺釘固定孔，可以選擇想要固定骨螺釘的角度，使骨板與骨骼更密合，癒後效果更佳。	本系統可能造成的負面效應大多源自於臨床治療，而非植體；對金屬過敏或起過敏反應；未癒合或延遲癒合可能會造成植體斷裂；緊固程度不足可能導致植體鬆脫；不穩定粉碎性骨折造成骨折部位周圍的纖維組織反應增加。	Variax 骨板具有 type 2anodization(第二級電鍍)的設計使其可以易於拔除；骨板更薄且骨板更符合人體的桃骨形狀，使其植體與桃骨骨骼更密合，術後癒合效果更佳；具有齊全的骨釘(locking & nonlocking)以及骨板(universal、anatomicalplate..)可供醫師選擇適合尺寸使用。
161	1826325	FBZ027474001	"愛美迪康"美迪納氣球椎體成形術套組	25,000	用氣球撐開與壓力調節器針對脊椎椎體壓迫性骨折給予復位及空隙，以利骨水泥注入。	椎體空隙內因骨折可能引起前側椎體破裂，導致骨水泥外漏。	無健保給付品項

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
162	1802759	FEY004229001	美敦力耳鼻喉科用圓銼-單次使用拋棄式切削管刀	66,000	搭配於耳鼻喉科電動手術鑽的附件，用以切開或除去耳、鼻或喉部的骨頭。此器材用於乳突手術、前額竇手術及顏面神經手術。及手術中用來檢查及治療支氣管、食道、氣管、喉、咽、鼻副竇及耳的各種器材。	不植人人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	健保無類似品項。(傳統鼻竇手術使用各種器械來割開、扯斷瘻肉和多餘的鼻腔黏膜組織，對黏膜和纖毛損傷大，術後易鼻腔黏膜和鼻竇黏膜纖維化，失去清潔功能。)
163	1802760			5,130			
164	1802762			5,130			
165	1802763			7,560			
166	1802789			5,130			
167	1802790			7,560			
168	1802791			7,560			
169	1831060			7,980			
170	1802571	FFZ010181012	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-2.0/2.5mm生物可吸收性10洞骨板	7,560	生物可吸收性材質，約2-4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
171	1802579	FFZ010181013	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5mm生物可吸收性20洞骨板	14,796	生物可吸收性材質，約2-4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
172	1802572		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性C型骨板	17,377	生物可吸收性材質，約2-4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
173	1802580	FFZ010181014	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性C型骨板	13,155	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
174	1802585		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性C型骨板	14,094	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
175	1802573		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性X型骨板	16,438	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
176	1802584	FFZ010181015	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性X型骨板	11,502	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
177	1802575		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性L型骨板	15,736	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
178	1802576		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性L型骨板	11,502	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
179	1802581	FFZ010181017	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性L型骨板	11,502	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
180	1802582		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm生物可吸收性L型骨板	13,144	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
181	1802550	FFZ010181019	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0/2.5mm生物可吸收性7*7洞網狀骨板	13,144	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
182	1802577		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm*4-8mm生物可吸收性骨釘	104,188	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
183	1802578	FFZ010181022	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm*4-8mm生物可吸收性骨釘	13,576	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
184	1802586		“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0mm*4-8mm生物可吸收性骨釘	13,576	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
185	1803845	FFZ010181025	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-4洞骨折固定組(骨板1+骨釘5-6支)	16,438	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。
186	1803846	FFZ010181026	“盈力恩”CPS生物可吸收性固定系統-盈力恩6洞骨折固定組(骨板1+骨釘7-8支)	38,500	生物可吸收性材質，約2－4年可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外。非金屬材質不會有微量元素殘存在體內。不會造成成長中的青少年骨骼生長阻礙。	因個人體質不同，可能會造成患部發炎及過敏反應，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積及異物反應，感染會導致手術失敗率提高。	一、具基本醫療功能外之附加效果： 1. 新生兒顱顏面手術（如：顱縫線封閉過早，先天畸形）。 2. 小兒重建手術（新生嬰兒重建手術）。 3. 本系統可用於骨科體白窩之重建。 二、其他可改善醫療或生活品質： 1. 專利材質及造型（TMC材質專利防骨板脆化、骨板荷葉邊設計服貼於骨骼表面）。 2. 組織發炎率降為0.2%。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
187		FNX011402001	“美敦力”雷勁氣壓式高速切割系統-單次使用拋棄式研磨工具	66,000	非拋棄式 Legend 連接裝置用途與規格說明Legend 連接裝置可為轉動中的切割工具提供支撐及穩定性。	無	無健保給付品項
188	1825561	TKY016614W01	"阿碩科爾""關節專用氣化棒"	21,875	本產品用於關節鏡以及骨科手術中，軟組織的切除、脫落及凝結，半月板的切除，髌骨半脫位的復位，以及血管的止血、傷口的清創(包含急性及慢性創傷、燒傷及壞死的組織)、軟組織清除，並可藉由移除殘骸、黃色腐屑、纖維蛋白、流出物、碎屑及細菌來清理手術區域。	本產品可在低溫下清除軟組織，避免過多的熱傷害造成健康組織的受損，且電流迴路不經過人體可避免其他熱傷害及傷害到裝有電子植體損壞。	「關節專用汽化棒」是滅菌供應，建議為單次使用。如裝有心臟起搏器或其他電子植體的病人，需要有該心臟起搏器或植體製造商明確的指示。
189	1802777	TKY017079007	"阿碩科爾""第二代耳鼻喉科手術系統與附件(含組合式電線軟組織氣化棒)-EIC4845-01"	14,850	冷觸氣化技術是以射頻能量加上生理食鹽水中的鈉離子為介質，快速、更安全的進行扁桃腺摘除。有別於傳統電燒是以接近300~400度的作用溫度，往往周遭健康的組織也連同受到熱傷害的波及，但是冷觸氣化之原理並非以高溫方式進行治療，因此不會使得健康組織產生嚴重傷害，這項創新冷觸氣化手術旨在減少病患術後的疼痛，病患可快速的恢復日常飲食作息為主要訴求。	術後傷口腫脹及疼痛依病人不同而有不同反應，傷口仍會有出血現象。	傳統電燒是以接近300~400度的溫度作用，周遭健康的組織也連同受到較大的熱傷害，組織壞死範圍較大。
190	1802771	WDY000621002	波羅凱尼那梭波鼻用敷料(ND02-025-08B)	500	為高分子聚合物，碎化分解後直接附著在傷口上，止血時壓力最小，較無脹痛及吞嚥異物感，使用後會自行碎化；不會有移除敷料時的疼痛及再次出血的可能性，並可防止傷口粘黏，提供組織良好修復環境。	極少數病患可能填塞後仍有出血現象,需取出改用凡士林紗條填塞,可能存在(但不限於)下列不良反應:感染;過敏;中毒性休克綜合症	凡士林紗條，壓迫止血強，取出時鼻部傷口會較疼痛及較多流血。
191	1401264	WDZ003125015	赫羅數水膠手術傷口敷料(滅菌)-3.5X3.5cm(水膠)，6X6cm(PU膜)	230	1.水凝膠具鎖水功能，吸收傷口滲液不回滲，避免傷口過度浸潤。 2.敷料具單向伸展、側邊抗張力，避免活動時傷口緊繃或撕裂傷，預防疤痕產生；並提供下壓力，預防疤痕產生。	1.限體外使用，感染傷口不能使用。 2.接受MRI或放射線治療時，宜取下。 3.避免陽光/高溫照射。 4.少數患者對表層PU膜有輕微過敏。	紗布透氣不防水；(1)無法維持傷口濕潤環境，乾燥易沾黏傷口組織，因此換藥易疼痛。(2)在關節處、不平坦地方，紗布不易固定，活動時易脫落。(3)無下壓力，疤痕易突起。
192	1803992	FBZ007815011	"信迪思"下端鎖定加壓脛骨骨板	78,000	鈦合金遠端脛骨鎖定骨板針對骨幹斷端至關節的不平整部位提供了人體工學設計，預先以骨骼解剖造型的單一部位專用骨板，可以克服傳統骨板造型的死角，不再需要在術中耗時費心折彎，也避免減損骨板強度節省手術時間有助病患康復。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
193	1803990	FBZ007815017	"信迪思"2.4mm 鎖定加壓骨板	78,000	鈦合金桡骨遠端鎖定骨板可適用於Dorsal及Volar的手術方式，骨板尺寸較適合東方病患使用2.4mm骨釘(並有六芒星骨釘頭的設計方便取出)適用於細小骨折處理，可採用雙骨板固定達到足夠且均衡的穩定，關節周圍已預先折彎可節省醫師手術時間。	未有任何嚴重副作用，少數患者可能有手術部位紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。部份病人可能會感到手腕背側的異物感，手指活動靈活度受限之現象。極少數病人可能會因為骨釘與韌帶之磨擦，導致手指韌帶之無力或斷裂。	鎖定式骨板，對於骨頭固定強度及承載強度較強。鈦合金材質，較一般健保鋼板有更強的硬度及彈性；解剖型設計，更貼合骨折處。手術骨折穩定度佳，可提早復健。
194	1803978	FBZ009500004	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	61,500	1. 互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效,且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 2. 捷邁關節面解剖型互鎖式骨版系統採用22-13-5 特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不易感到異物感。	1.手術後固定板且/或螺絲釘的破損、鬆脫或故障。 2.失去減緩且/或固定。 3.骨不能連接、不正常連接、連接遲緩、纖維性連接或不完全連接。 4.軟組織的發炎或傷害。 5.手術後外傷的關節炎。 6.骨壞死。	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。
195	1825222	FBZ021855001	“艾克曼”肩胛骨骨板系統	71,250	此固定系統採用純鈦材質製成，生物相容性最高，可避免異物感，輕薄低觸感的骨髁3D解剖形狀，區分左右手，依據骨折部位選擇需求長度及解剖彎曲角度的尺寸植入，可避免凹折骨板造成金屬鏈結的破壞，因此可維持最高強度的結構剛性，專屬於遠端內側肱骨的鎖定固定系統，兼具固定強度並有塑型功能。	過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植人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。病人可能產生對植人物（外來物質）的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植人物產生異樣感。受傷過程中產生的傷口或是植人物可能造成神經細胞或軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充分的癒合現象亦可能發生。	重建骨板無解剖型狀需凹折骨板破壞強度，且為不鏽鋼材質異物感明顯，無互鎖功能。
196	1812030	CAZ029795001	“喜旺”佛爾畢可操控硬膜外氣球導管	52,910	本產品為經皮硬膜外神經外科手術時使用之輸注裝置，可用於將藥物傳導射入到硬膜外腔中，且可以用前端的氣球擴張幫助藥物輸入。	此產品為單次使用，請勿重複使用，避免感染	無類似健保品項。
197	1826286	FBZ024742001	"司伯特""羅密歐帕德魯突間系統(微創融合系統)"	155,000	1.與傳統pedicle screw (椎弓根螺釘)相較：不須鎖入脊椎弓根即可進行脊椎融合術，可減少神經根傷害的風險，手術野對於軟組織的損傷較小，有利微創手術的進行。 2.鈦合金材質，生物相容性佳。	不建議以下禁忌症使用:外傷(骨折和錯位)、腫瘤相關病症、感染、嚴重的骨骼結構損傷而影響穩定度、孕婦、神經肌肉血管疾病。可能的副作用:身體對異物的過敏反應或植入物組件斷裂、鬆脫、移位、脊椎骨折或神經損傷。	提供脊椎椎板直及動態再穩定治療使用，降低脊椎破壞和術後僵硬，保持術後脊椎活動度，維持椎間盤正常高度、避免神經壓迫。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
198	1826398	TKZ029477001	“海利爾”冷凝射頻切口探針組	67,500	利用特製水冷式射頻切口探針組，藉影像導引準確置入引起慢性疼痛的部位(如Knee, HIP, SIJ, Lumbar等神經病變)後，施行治療受損病灶，去除神經的壓迫，以達到疼痛緩解的目的。此種療法因為配合使用水冷式馬達，所以可以達到慢速升溫及達到較大Lesion體積的目的。	感染	無類似健保品項。
199	1813028		“貝勒”脊椎切口探針組	6,750	椎間盤雙探針組是執行椎間燒灼時必要使用之皮膚穿刺探針及燒灼導管，俱絕緣庇護作用，可藉由水冷式循環降低燒灼溫度以擴大病灶處之燒灼範圍，為確保無菌及個人衛生避免其他感染，故為每位病人單次使用。	1. 治療時雖已注射局部麻醉藥物，但仍難避免治療時之短暫疼痛。 2. 出血：極少患者併有其他凝血功能疾病禁執行治療。 3. 其他風險包括脊髓內硬膜外穿刺頭痛、感染、出血、神經損傷；這都是罕見的。 4. 治療無效:治療效果及疼痛感受因人而異，無法保證達到完全解除疼痛。	無類似健保品項。
200	1813029	TKZ021617001	“貝勒”脊椎切口探針組	33,750	椎間盤雙探針組是執行椎間燒灼時必要使用之皮膚穿刺探針及燒灼導管，俱絕緣庇護作用，可藉由水冷式循環降低燒灼溫度以擴大病灶處之燒灼範圍，為確保無菌及個人衛生避免其他感染，故為每位病人單次使用。	1. 治療時雖已注射局部麻醉藥物，但仍難避免治療時之短暫疼痛。 2. 出血：極少患者併有其他凝血功能疾病禁執行治療。 3. 其他風險包括脊髓內硬膜外穿刺頭痛、感染、出血、神經損傷；這都是罕見的。 4. 治療無效:治療效果及疼痛感受因人而異，無法保證達到完全解除疼痛。	無類似健保品項。
201	1813030		“貝勒”脊椎切口探針組	3,375	椎間盤雙探針組是執行椎間燒灼時必要使用之皮膚穿刺探針及燒灼導管，俱絕緣庇護作用，可藉由水冷式循環降低燒灼溫度以擴大病灶處之燒灼範圍，為確保無菌及個人衛生避免其他感染，故為每位病人單次使用。	1. 治療時雖已注射局部麻醉藥物，但仍難避免治療時之短暫疼痛。 2. 出血：極少患者併有其他凝血功能疾病禁執行治療。 3. 其他風險包括脊髓內硬膜外穿刺頭痛、感染、出血、神經損傷；這都是罕見的。 4. 治療無效:治療效果及疼痛感受因人而異，無法保證達到完全解除疼痛。	無類似健保品項。
202	1825526	FBZ027128002	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(20*14;2.0*20;2.7*16;2.7*40mm)	29,700	結合適當的固定輔具的使用，針對外傷和重建手術，維持骨折、切骨術、關節固定術或骨移植支固定。	1.過早承受負重、活動可能導致直入勿折彎、鬆脫、斷裂或移動。 2.感染可能導致手術失敗。 3.手術創傷可能導致神經與血管傷害。 4.異體植入物可能誘發發炎或過敏反應，無菌環境中可能發生暫時局部液體蓄積。	本品為生物可吸收植入物，植入後會於2-4年後吸收，醫師無需將此植入物取出。
203	1825435	FBZ027128005	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(4.5*35-55mm)	29,700	結合適當的固定輔具的使用，針對外傷和重建手術，維持骨折、切骨術、關節固定術或骨移植支固定。	1.過早承受負重、活動可能導致直入勿折彎、鬆脫、斷裂或移動。 2.感染可能導致手術失敗。 3.手術創傷可能導致神經與血管傷害。 4.異體植入物可能誘發發炎或過敏反應，無菌環境中可能發生暫時局部液體蓄積。	本品為生物可吸收植入物，植入後會於2-4年後吸收，醫師無需將此植入物取出。
204	1812027	TKZ025193001	“科士曼”射頻電燒系統-電極(5、10、15、20公分)	17,680	本產品藉由射頻電燒灼來舒緩疼痛，或在神經外科手術中燒灼神經組織以達到治療疼痛。	術後配合醫囑與治療	無類似健保品項。
205	2804978	TKY016614W01	“阿碩科爾”關節專用氯化棒	21,875	本產品用於關節鏡以及骨科手術中，軟組織的切除、脫落及凝結，半	本產品可在低溫下清除軟組織，避免過多的熱傷害造成健康組織的受	「關節專用汽化棒」是滅菌供應，建議為單次使用。如裝有心臟起搏器或其他電子植體的病人，需要有該心臟起搏器或植體製造商明確的指示。
206	1203231	SAZ022345001	“巴德”速巴定可吸收性固定系統	11,003	本產品適用於進行開放性或腹腔鏡手術，軟組織的擠壓與固定修補網	1.使用不當未完全固定造成滑脫或未正確操作傷及周圍組織 2.僅限一次性使用，勿重複滅菌且該產品應儲存於40℃（104°F）以下的乾燥環境中，該產品不適用於指定適應症之外的任何用途	無
207	1822022	FSZ022205001	“巴德”立體輕質型修補網	8,500	此補片為3D立體構型，專門為“腹腔鏡”腹腔疝疝氣手術設計之輕質修補網片，可完全貼合人體疝氣缺損部位之解剖位置及構造，不須裁剪或即可與組織貼合，可一次覆蓋直接型、間接型及股疝氣，修補腹股溝疝氣可能復發部位，降低復發率。質量輕網孔大，加快組織生長癒合時間，減少術後異物感	1. 產品或無菌包裝受損時請勿使用。 2. 應由專科醫師使用。 3. 不可使用在嬰幼兒或兒童身上	無
208	1822023			8,500			
209	1822044	CKZ000934001	“威德”一次性使用輸尿管導引鞘	41,470	用於在泌尿系統內視鏡檢查時，建立通道，便於內視鏡或其他器械進入泌尿道。	無	手術時間短、住院天數少、完全清石成功率較高、患者不須長時間自動排石。
210	1822045			41,470			
211	1825368	FBZ020276001	“信迪思”股骨髓內釘:股骨順行髓內釘	73,200	採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高	1.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 2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質 3.植入物而引起的疼痛	鎖定加壓系統針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用。對骨折部位提供良好的固定效果
212	1309036	CDY001724001	“普威”高速抽吸沖洗套組	1,800	材質堅韌管徑大，順應不同抽吸壓力，有效避免異物堵塞或血水回流	無	傳統式鐵製沖洗管器械手術中血水吸附效果較差，鐵製沖洗管較為沉重，手術進行過程相對繁雜。
213	1826345	FBZ028228001	“捷邁”多孔鈦金屬亞帝斯實心椎間融合系統	77,300	特殊高開孔率設計，提高摩擦係數，提供骨融合初期較高的穩定性及較好的融合率。	不適用於糖尿病、懷孕、神經學上疾病、腎臟損傷、全身性感染之病人。	有較高的骨融合率及可縮短骨融合時間。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
214	1822024	FSZ019507001	“柯惠”舒法定帕瑞挺寶格麗編網	12,800	1.帕瑞挺寶格麗編網 (Prognip) 是包含可自體吸收的Polylactic Acid形成似魔鬼氈效果的固定系統，取代了縫線的角色，深入組織 0.5mm以提供全面均勻的固定效應。 2.Prognip只分左、右邊，不分size，操作簡單且固定迅速。 3.此產品提供疝氣病人免縫線固定機制，減低病人因縫線固定的不適感與慢性疼痛感。 4.植入15個月後，本網膜自體吸收重量減少一半，病人異物感更低。	1.本產品之禁忌症如下，但不局限於此： (1) 病患正處於成長階段：病患發育之際，網狀貼布可能無法充份伸縮。 (2) 在受感染或受污染的處所進行手術。 (3) 腹腔鏡疝氣修補。 2.使用本產品後，可能出現因使用網狀貼布進行腹部壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於)：血清腫、血腫、復發、慢性疼痛、感染、內臟沾粘、對產品成分產生過敏反應。	“魔鬼氈”設計的網膜：(1) 大量減短手術時間 (2) 減少病人住院天數 (3) 病人可免縫線固定而疼痛感減少、恢復快 (4) 為部分可吸收材質，15個月後，整體重量減少一半，病人異物感更低。
215	1822025			12,800			
216	1825567	FBZ028833001	“靈威特”Y型全縫線縫合錨釘	27,000	1.比骨硬度低，減少骨隧道擴張而變成流離體的可能。 2.新型All suture設計，使可吸收式錨釘的固定力強於傳統性金屬錨釘(380N V.S 170N)。 3.可利用MRI對病患做長期追蹤(傳統性金屬錨釘會有訊號干擾/反光，使MRI無法做術後追蹤)。 4.無術後有流離體發生的可能，減少因錨釘所造成的關節破壞。	1.潛在手術感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。 3.請勿對本固定裝置再進行滅菌，否則可能導致裝置故障。	錨釘為金屬材質，較無助於骨生長。
217	1808564	TSZ014425002	“利膚來”可拆除式皮膚縫合釘(滅菌)-16cm	13,365	方便手術醫師操作可加快手術完成時間，且傷口癒合外觀比縫合釘還好。	1.對少數皮膚有異常過敏現象的患者可能有皮膚過敏反應。 2.再覆蓋傷口紗布時，黏貼紗布的醫療膠帶不可接觸到Zip line 部分。	與手術凝膠比較的話較沒有侵入性，且對身體皮膚張力較大的手術區；如膝蓋或下腹部，Zipline 較部會讓傷口又崩開。
218	2804975	TKY016614W01	“阿碩科爾”關節專用氣化棒	21,875	本產品用於關節鏡以及骨科手術中，軟組織的切除、脫落及凝結，半	本產品可在低溫下清除軟組織，避免過多的熱傷害造成健康組織的受	「關節專用汽化棒」是滅菌供應，建議為單次使用。如裝有心臟起搏器或其他電子植體的病人，需要有該心臟起搏器或植體製造商明確的指示。
219	1825460	THZ029023001	斯爾弗止血劑-MS0010	20,600	本產品有止血功能，在患者凝血機制系統正常情況下，流體明膠基質為血小板的粘附和凝集提供環境。	1.止血後應清除多餘的止血劑，否則可能出現本產品移位或壓迫到鄰近的其它解剖結構。 2.本產品僅供單次使用，不得重覆滅菌、不能和甲基丙烯酸酯黏合劑一起使用，僅可用於損傷面、不得將產品注入或壓入血管。	無
220	1409144	TSZ028377006	“安培”亞歷西斯牽引器(2~4cm;1-3cm)	2,230	1.醫療級 PE 製造，材質柔軟平順，利用上下兩個軟環固定在腹壁上，使其提供 360 度環型的保護與傷口支撐，在醫師取得良好的手術視野的同時，亦大幅減少手術過程中對傷口的拉扯。 2.因其材質的特性可將傷口完整的包覆住，能減少血水回流至體內，有效降低傷口沾黏的發生率。 3.保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，減少疼痛。	屬於個人專屬拋棄式耗材，不宜與他人共用。	無
221	1822011	FSZ017436001	“柯惠”舒法定帕瑞得人編網(TECT1510)	16,740	1.本品採獨特的編織方式：堅固的2D結構，可以改善手術時的不便、加強腹壁的功能。而柔軟的3D結構，靠組織面，親水性材質讓組織長的好。 2.親水性材質的polyester，與組織黏貼性佳，亦可促進細胞生長。另外植入後較不易皺縮、移位，也因而疼痛感降低許多。腹腔鏡術式(TEP)專用。	1.本產品之禁忌症如下，但不局限於此： (1) 病患正處於成長階段：人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。 (2) 在受感染或受污染的處所進行手術。 (3) 腹腔鏡疝氣修補。 2.使用本產品後，可能出現因使用網狀貼布進行腹部壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於)：血清腫、血腫、復發、慢性疼痛、感染、內臟沾粘、對產品成分產生過敏反應。	1.使用腹腔鏡手術，病患傷口小、術後恢復快。 2. 親水性材質與獨特的編織方式，使得本產品與組織黏貼性佳、促進細胞生長。 3. 符合解剖上的設計，可同時覆蓋直疝與斜疝發生的位置。
222	1822012			16,740			
223	1822026			16,740			
224	1822027			16,740			
225	1408057	TKY021893001	“安培”腹腔鏡組織夾持鉗及剪刀-剪刀	6,075	在內視鏡手術時為夾持組織或器官之用。	屬於個人專屬拋棄式耗材，不宜與他人共用。	無
226	1825618	FBZ030214001	“邦美”今適穩人工髖臼系統-鈦骨髖臼杯(3D列印)	96,525	最高等級的摩擦係數(1.25)，術後便能立刻達到牢靠的機械性固定。從真實人類骨頭掃描複製而來的3D立體結構，孔隙率高達70%且互連通，可促進骨頭生長，達到長期所需的生物性固定。彈性與人體海綿骨非常接近，避免造成骨質流失，能鞏固骨本。無塗層一體成型設計，可避免發生塗層剝落而造成植人物滑脫的風險。	早期或晚期手術後感染及過敏反應。外傷或過度活動，可能造成植人物鬆脫、移位或斷裂。	鈦骨髖臼杯具有以下功能，可幫助解決鬆脫問題，大幅延長使用年限，避免再次手術。
227	1826461	FBZ030870001	“特科漢”海維佳脊椎骨水泥系統(註：骨水泥輸注工具已內含於相關醫療服務給付項目及支付標準中，本保險不另支付費用)	106,700	1.超高黏稠度降低外漏風險，有部分復位效果。 2.顯影效果佳，含HA有生物相容特性、溫度低減少熱傷害風險、控制性佳骨泥不易亂跑。 3.液壓推進系統能方便容易將超高黏稠度骨泥注入專用骨泥混合裝置可讓使用者幾乎無單體毒性的傷害。	不良反應包含心肌梗塞、心搏停止、中風。	健保溫度高，沒有顯影效果。
228	1826326	FBZ022256001	“歐托維塔”寇托斯骨填充複合材料	72,900	此產品的特性為骨樹脂雲狀分佈，應力均勻分佈，均質牙膏狀，粘度適中，不會有過稀滲漏或過濃不易灌注的狀況。此骨水泥及骨小樑會獨立存在，所以其骨頭彈性係數與人體骨頭相近，會減少43%的鄰近節段，防止再次骨折。	此產品用於椎體擴增有一種或多種的併發症、栓塞、疼痛或不舒服，由於神經根的影響、損壞、過敏反應或感染，血清腫、血腫、腫脹等副作用。	費CORTOSS在注射時比一般健保骨水泥穩定，操作時間不受限制，骨頭能夠長上附著，進而滲透進入骨小樑，彈性係數與力學傳導與人體骨頭相似，有效保護鄰近節段；且親水性高，自由基底，保護身體組織不受傷害。
229	1826379	FBZ029049001	“喜望”骨撐開系統	66,000	利用球體擴張術來恢復椎體的高度，再由球體擴張所製造的空腔灌注骨水泥來保持穩定性，並可藉此矯正受壓迫的椎體。此方法的優點在可以控制骨水泥流動方向，降低因骨水泥外漏的風險。	1.對於顯影劑有反應過敏，及術後可能有感染之風險。 2.須配合X光機監測下使用。	手術過程中可透過此特殊設計工具得知椎體內壓力及恢復椎體高度，利用球體擴張所製造的空腔灌注骨水泥來保持穩定性，降低因骨水泥外漏的風險。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
230	1830042	TKZ029206002	聖猷達紐生射頻電燒電極(3個電極)	55,770	本產品適用於控溫射頻熱凝神經燒灼手術，以舒緩疼痛之單次使用產品。	無	無
231	1827194	FBZ030118001	"邦美"傑格縫合錨釘	35,750	產品是由無芯袖套構造和縫線組合而成。本產品設計目的是，藉由網綁於骨骼以固定軟組織。	1. 不癒合或延遲癒合，可能導致植入物破損。 2. 植入物彎曲或斷裂。 3. 植入物鬆脫或移位。 4. 對異物的過敏反應。 5. 因裝置存在造成疼痛、不適或異常感覺。	使用更小的錨釘尺寸做固定，為病人保留更多的骨頭。良好的生物相容性及抗拉力，減少錨釘植入到骨頭後脫出的機率。
232	1827195	FBZ030102001	"邦美"傑格迷你縫合錨釘	35,000	產品是由無芯袖套構造和縫線組合而成。本產品設計目的是，藉由網綁於骨骼以固定軟組織。	1. 不癒合或延遲癒合，可能導致植入物破損。 2. 植入物彎曲或斷裂。 3. 植入物鬆脫或移位。 4. 對異物的過敏反應。 5. 因裝置存在造成疼痛、不適或異常感覺。	使用更小的錨釘尺寸做固定，為病人保留更多的骨頭。良好的生物相容性及抗拉力，減少錨釘植入到骨頭後脫出的機率。
233	1802241	FSZ016899001	"愛惜康"優全補網片(S)	2,775	ULTROPRO用以提供腹壁筋膜結構所需的組織強化及持久穩固作用。可吸收的polygelcaprone-25(甘醇酸與caprolatone共聚物)部分促使聚丙烯網片(單股不可吸收纖維結構堅硬不易彎曲，因而使手術中的操作與網片定位更加容易。聚丙烯網片於polygelcaprone-25成分被吸收後繼續留存，留存網片的結構及尺寸經特別設計，用以提供腹壁所需的生理應力。	如同其他網片一般，使用ULTROPRO MESH的相關不良反應包括：傷口部位暫時性發炎反應，以及暫時性異物發炎反應(如血清腫形成)；如同其他異物一般，亦可能使既有感染惡化。	此新一代輕質量可吸收的材質，臨床運用上可降低病患抱怨異物感及術後疼痛感，增加病患舒適度，優於目前健保給付的品項。
234	1802242			4,500			
235	1830043	FBZ020077002	"艾思瑞斯"泰若普肌腱固定懸吊鈕/十字韌帶懸吊鈕	33,000	用於韌帶固定在所附屬破裂骨端和關節端的小骨片段，此處多無法用骨螺絲，此系統也可與外固定和長髓釘包含骨板合併，配合骨折支稱帶和石膏使用。	無	無
236	1825341	FBZ023008001	"史耐輝"半月板修補系統 不可吸收半月軟骨快速縫合釘360(直型，彎型，逆彎型)	20,250	傷口小，表面無多餘傷口。修補打結一次完成，手術時間較短，PK堅固材質，術後對於患者負擔較小。	副作用：1.輕微發炎 2.外來異物反 3.深層及淺層感染 4.過敏反應。 應注意事項：需要修復的軟組織已產生病變，會影響縫線固定效果者。	傳統健保給付的手術方式，採用縫線修補，對於較難縫補的患處，需劃較大的傷口，手術時間較長，對於患者負擔較大。
237	1825646	FBZ030017001	"阿碩柯爾"內環固定鈕鉤	35,000	1.以線卡線方式，提供更好的固定效果，亦能減少 BoneLoss 2.操作簡單減少手術麻醉時間 3.使用高耐磨性 UHMWPE 縫合線固定，強度更佳 4.可調式設計 5.縫線獨特加強變寬設計，可降低移植物因縫線太細而切斷受損的機會	副作用：縫線的不良反應包括傷口裂開，傷口感染及最小的急性發炎反應和暫時的局部刺激。 應注意事項：可能影響固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空洞、供血情況不良。	健保的項目術後復建固定效果較不佳，需等韌帶與股骨癒合方可復健，癒合時間較長。
238	1825647	FBZ028336001	"阿碩柯爾"縫合錨釘	35,000	1.2.8 mm All suture anchor 帶兩條二號 MagnumWire 縫線,強度佳。 2.減少異物感，球狀植入物設計平均 pull out 受力面積。 3.依照病人 Bone quality 去擴大增強固定效果。 4.全部可承受 145N 的 pull out 強度。	副作用： 1.輕微發炎反應的可能性發生。 2.過敏反應的可能性。 3.深層及淺層感染的可能性。 應注意事項： 1.對植入物有過敏者，植入前請先做適當的檢查。 2.需要修復的軟組織已產生病變，會影響縫線固定效果。 3.骨表面成碎片狀，可能影響軟組織縫合錨釘的固定效果。 4.骨病變者，如囊腫變化與骨缺損空洞等，可能影響軟組織縫合錨釘的固定效果。	使用健保的傳統縫合錨釘，縫合破損的旋轉肌韌帶，讓韌帶只有縫合的點與骨頭的點做結合，影響患者韌帶癒後的強度及恢復的活動程度。
239	1825648	FBZ030225001	"阿碩柯爾"縫合錨釘	35,000	1.雙 Loop 設計，可達四條帶線功能，植入操作快速又穩固。 2.主體正反轉旋入，錨釘內部雙層固定構造設計，Pullout 力度達 190N。	副作用：不良反應包括輕微發炎及過敏。 應注意事項：可能影響縫合錨釘的固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空洞、供血情況不良。	無
240	1825650	FBZ026645001	"史耐輝"縫合錨釘	26,250	全線材設計(All-Suture)用來重新連接肩、足、踝、肘、腕、手與膝部之組織與骨頭植入直徑小體積小傷口小，用綁繫之方式做縫合，可減少手術時間，方便操作。	副作用：輕微發炎反應。 應注意事項：可能影響縫合錨釘的固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空洞、供血情況不良。	無
241	1825576	FBZ025163001	"史耐輝"縫合錨釘及-不可吸收PK縫合錨釘	34,320	為中空設計，相較於一般錨釘，體積減少，故術後置入人體內的植入物體積少很多。錨釘鎖入的過程中，骨頭以同步被壓入中間空隙中，故可達到減壓的效果。	副作用：輕微發炎反應。 應注意事項：可能影響縫合錨釘的固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空洞、供血情況不良。	鈦合金，會干擾X-RAY/MRI的診斷，部分病人會對鈦金屬有過敏反應，重建手術難度較大，硬度高病人的接受程度較低。
242	1825342	FBZ027149001	"史耐輝"縫合錨釘	32,400	臨床上使用於微小關節韌帶斷裂之重新接回或縫合為全新材質 PEEK 之固定方式及高強度之縫線縫合。	副作用：不良反應包括輕微發炎及過敏。 應注意事項：可能影響縫合錨釘的固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空洞、供血情況不良。	帶線錨釘為金屬材質，患者痊癒之後，金屬錨釘會留在骨頭裡，少數患者會感到異物感。
243	1825649	FBZ029607001	"史耐輝"縫合錨釘	40,600	臨床上使用於微小關節韌帶斷裂之重新接回或縫合為全新材質 PEEK 之固定方式及高強度之縫線縫合。	副作用：不良反應包括輕微發炎及過敏。 應注意事項：可能影響縫合錨釘的固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空洞、供血情況不良。	帶線錨釘為金屬材質，患者痊癒之後，金屬錨釘會留在骨頭裡，少數患者會感到異物感。
244	1825580	FBZ028217001	"帝富"愛強全人工膝關節系統-襯墊(添加抗氧化劑之超高分子量聚乙烯)	125,840	含抗氧化劑高份子聚乙烯，圓滑的中柱設計減少襯墊與股骨之間的硬力	依病人情況可能造成感染，鬆脫，及假體脫位等	添加抗氧化劑後，減少聚乙烯的磨損，搭配愛強系統，提供比健保品項更優化的運動學與舒適度，並且延長使用年限
245	1825581	FBZ028690001	"帝富"愛強全人工膝關節系統-髌骨(添加抗氧化劑之超高分子量聚乙烯)	40,040	含抗氧化劑高份子聚乙烯，解剖型設計，優化髌骨與膝關節的交互作用，減少摩擦與髌骨異音，大大延長使用年限	依病人情況可能造成感染，鬆脫，及假體脫位等	添加抗氧化劑後，減少聚乙烯的磨損，搭配愛強系統，提供比健保品項更優化的運動學與舒適度，並且延長使用年限

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：110.05.11

序號	院內醫令代碼	品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
246	1826378	FBZ023160001	"酷新" 茵特史斑活動式椎間輔助穩定植入物	129,250	本產品為具有緩衝效應的彈性支撐器。脊椎層間的植入使得本產品能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上楔形物的彈性，從而對棘間韌帶的結構產生了緩衝效應並提供張力。環繞於嵌入支撐器的上、下脊椎層間的繫帶有助於後韌帶的彎屈。	使用前先檢查植體、輔助器械、試嵌器與包裝是否完整無瑕。如發現有變質或是破損，請即停止使用。請注意外包裝標示，勿使用超過保存期限之產品。 以下是脊椎手術最常發生的副作用： 植體產生感染現象、繫帶斷裂、心臟血管方面的困擾、繫帶疲勞性鬆弛、靜脈血栓與栓塞、植體移位、血腫	無
247	1826476	FSZ031574001	"佐美" 防粘黏凝膠	52,195	本產品主要形成暫時性之機械屏障以避免組織粘黏的形成。可減少疼痛、降低神經根病變、下肢虛弱、範圍擴大及惡化程度。	手術可能引發的不良事件包括:發燒(發生於術後36小時內)、發冷、疼痛。非完全歸因於使用本產品的不良事件包括:疼痛、血腫、感染、過敏反應和未達預期成效。	無
248	1830044	WDY004663001	荷美數高黏度組織黏著劑	4,000	合成型傷口組織黏膠閉合皮膚傷口用,可以在傷口上形成防水及防菌的保護層,使用7-10天傷口逐漸癒合無須回診拆線。	對氨基丙烯酸酯或甲醛 過敏的患者可能會產生不良反應。	無
249	1802772	WDY015399001	"史賽克" 那梭波鼻用敷料(5400-030-008 ; 008ITL)	3,800	為高分子聚合物，如乳膠狀，不需再填塞紗布，直接附著在傷口上而止血，可降低手術後鼻腔內填塞所造成的壓迫或疼痛感，較無脹痛及吞嚥異物感，使用後2-7天會自行碎化如黏液自然排出體外，不須取出，不會有抽出時疼痛及再出血，組織修復良好，依使用需求使用兩條或以上。	1.本產品使用者必須為耳鼻喉科專科醫師。 2.產品為一次性使用耗材，不可重覆滅菌或二次使用。 3.極少數患者因容易出血之特殊體質，造成術後傷口出血情形，須再補填塞。	新功能類別，無相似健保給付品，可降低術後因填塞造成的壓迫或疼痛感及吞嚥時的異物感。生物科技材質可自行碎化，免於抽除紗條時的疼痛及傷口再出血。 較無組織沾黏風險，傷口修復良好。
250	1802765	FEY004229002	美敦力耳鼻喉科用圓錐-單次使用拋棄式旋轉式切割管刀	11,880	產品特性與描述 現今的鼻竇手術都在內視鏡導引下，由鼻孔進入鼻內來清除阻塞鼻竇的病變組織，一方面將鼻竇開口擴大，使其恢復通暢而改善發炎，一方面將長期蓄積在內的鼻涕清除乾淨。近年來「微創刀」的引進使鼻竇微創手術更為進步，不只可以降低正常黏膜因為手術受到的傷害，也可以減少鼻竇傷口的出血，手術視野清晰，能避免傷到其他正常組織下精準處理病灶位置，大幅減少出血與疼痛，也降低手術的危險性與併發症，術後復原較快。	1.術前須經過醫師謹慎評估，需由專業外科醫師進行手術。 2.術後注意傷口護理，避免感染及撕裂傷口。 3.為單次性拋棄式產品，為避免感染請勿重複使用。 4.由外科醫師謹慎選擇產品規格，以符合每一個臨床病例的需求。	無
251	1831004			13,585			
252	1831005			17,813			
253	1831061			17,813			
254	1825293	TKY023677001	超音波手術系統-骨刀震盪頭	36,000	於手術中對於硬組織的磨除及骨的精密截骨或磨骨，而不傷害周圍的組織、血管、神經，減少手術中血液的流失、骨細胞的壞死，並有效減少手術時間，降低醫院人事成本、增進病患術後的復原。	1.使用中需保持沖水，沖水流量不足尖端的溫度可能會造成組織的灼傷或壞死。 2.操作使用不當會造成尖端斷裂，斷裂的鋒面可能會造成組織損傷。	1.使用骨鋸、骨鑿進行切骨所產生的間隙大、骨流失多，且易破壞骨細胞及組織造成出血量多和骨細胞壞死，術後骨生長遲緩復原較慢及潛在骨裂塌陷的風險。 2.骨鑽於骨研磨、切割高速運轉下所產生的高溫會使骨細胞壞死，螺旋效應會使周圍神經血管損傷，增加出血量、手術時間。
255	1825353			36,000			
256	1826323	FBZ002926001	"鏡鈦" 脊椎固定系統(微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型)	17,010	本產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統,是由連接桿、側連接桿、橫向連接鉤、橫向連接桿、椎弓根螺釘等組件構成。本產品組件樣式尺寸一應俱全,俾符合不同患者之需求。本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路手術,亦可用於復路微創手術。	1.硬脊膜破裂 2.因手術創傷造成神經受損 3.感染 4.延遲癒合或不癒合 5.對植入物之材質過敏 6.植入物之抗力作用使骨密度降低	健保品項目前均無中空設計，無法使病人符合微創治療的目的