

骨科特材-特殊材質人工髖關節(健保自付差額品項)

(112/11 更新)

| 序號 | 中/英文 品項名稱 | 健保特材碼 | 產品特性 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 | 全自費特材金額 A | 健保給付上限 B | 民眾自付金額 C=(A-B) |
|----|--------------------------|--------------|--|------------------------|---|-----------|----------|----------------|
| 1 | 捷邁陶瓷巨頭磨聚乙烯人工髖關節組 | FBHPCERA5Z1 | 利用陶瓷材質的股骨頭，質地更為堅硬密實、耐磨，可有效降低磨耗、避免金屬產生的腐蝕，延長人工關節的使用壽命。 | 手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。 | 本特材為陶瓷材質，質地更為堅硬密實、耐磨，磨耗率較低，破裂率低於0.004%，增加人工關節的使用年限。 | 111250 | 39396 | 62005 |
| 2 | 人工髖關節系統：陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER | FBHPCERA3Z1 | 利用陶瓷材質的股骨頭、髖白內杯，質地更為堅硬密實、耐磨，可有效降低磨耗、避免金屬產生的腐蝕，延長人工關節的使用壽命。 | 手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。 | 本特材為陶瓷材質，質地更為堅硬密實、耐磨，磨耗率較低，破裂率低於0.004%，增加人工關節的使用年限。 | 156250 | 39396 | 115354 |
| 3 | 金適穩人工髖關節系統-聚乙烯襯墊(部分給付) | FBHLE29866Z1 | 利用陶瓷材質的聚乙烯襯墊，質地更為堅硬密實、耐磨，可有效降低磨耗、避免金屬產生的腐蝕，延長人工關節的使用壽命。 | 手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。 | 本特材為陶瓷材質，質地更為堅硬密實、耐磨，磨耗率較低，破裂率低於0.004%，增加人工關節的使 | 85625 | 4218 | 81406 |

| | | | | | | | | |
|---|------------------|--------------|--|---|--|-------|-------|-------|
| | | | | | 用年限。 | | | |
| 4 | 陶瓷巨頭髌臼內杯（部分給付）拆碼 | FBHHCERA2Z1 | 利用陶瓷材質的髌臼內杯，質地更為堅硬密實、耐磨，可有效降低磨耗，延長人工關節的使用壽命。 | 手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形；另外，本產品有很低的機率因外力或不良之活動導致陶瓷髌臼內杯因碰撞而破裂的情形。 | 本特材為陶瓷材質，質地更為堅硬密實、耐磨，磨耗率較低，破裂率低於 0.004%，增加人工關節的使用年限。 | 58000 | 4218 | 35374 |
| 5 | 長股骨髓內釘系統-標準型 | FBNG118785S1 | 針對股骨複雜性骨折治療方式成功率高於健保的品項，為互鎖式加壓骨板 | 正常使用下，無不良副作用，但若病人術後不遵循醫囑指示活動，可能發生骨癒合不良或植入物斷裂風險 | 傳統健保失敗率高，且癒合時間較長 | 60625 | 19988 | 40637 |
| 6 | 進階型股骨鎖定髓內釘組 | FBN05FRN00S1 | 髓內釘系統，設計的曲度更符合亞洲人且拉力螺釘和螺旋刀片前端有開孔，在骨鬆的病人可以選擇加入骨水泥來達到更好的穩定性 針對不同骨質間亦提供樣性螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。 | 正常使用下，無不良副作用，但若病人術後不遵循醫囑指示活動，可能發生骨癒合不良或植入物斷裂風險 | 傳統健保失敗率高，且癒合時間較長。 | 89988 | 19988 | 70000 |

| | | | | | | | | |
|----|--|--------------|--|---|--|--------|-------|--------|
| 7. | 多方向鎖定肱骨 髓內釘系統 | FBN05MHN01S1 | 本產品適用於肱骨髓內釘 搭配使用多方向鎖定釘，以 用於治療簡單或是複雜性 肱骨骨折。 | 金屬植入物在體內可能 有感染風險，骨折癒後 需視臨床狀況，再決定 是否手術取出。 | 自費品材質為生物相容 性較高的鈦合金材質。健 保品不鏽鋼材質生物相 容性較差異物感及傷口 大小:自費品髓內釘較無 異物感且因傷口較小，骨 膜破壞少、減少感染風 險。健保品骨板較厚，異 物感較為明顯，相較髓內 釘傷較大固定力:自費品 髓內釘靠近關節面骨釘 方向角度設計優於健 保，固定力較佳。健保品 骨釘方向單一方向，固定 效果較差。 | 75000 | 19988 | 55013 |
| 8 | ”邦美”今適穩 維他命E 陶瓷人 工髖關節系統” BIOMET” G7 VITAMIN E CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM | FBHPEVTMA1BM | 捷邁百優第四代陶瓷人工 髖關節是在臨床上以長期 的成功經驗為基礎，同時 結合邦美超耐磨維他命E 襯墊介面與四代陶瓷巨股 骨頭形成最新人工髖關節 系統，是現今最耐磨的人工 | 1. 對材料的敏感反應。 2. 早期或晚期手術後感 染及/或過敏反應。 3. 可能會發生手術中骨穿 孔或骨折。 4. 喪失固 定、外傷、排列不良、 骨再吸收 或過度活 | 1. 採用最新第四代超耐 磨 陶瓷技術，不但較傳 統人 工關節耐磨數百 倍，是現 今最耐磨的材 質，同時也 具有優越的 生物相容性以 及絕佳的 強度。 | 183000 | 39396 | 133755 |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|
| | | <p>關節介面材質，更具備優越的生物相容性，以及絕佳的強度，可大幅減少磨損以及脫白的發生機率，並延長術後使用年限。適應症：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎、膠原蛋白病變、股骨頭缺血性壞死或股骨骨折舊傷未癒合等緣故，造成髖關節疼痛且不良於行。 2. 患者罹患先天性髖關節發育不良、髖臼凸出或股骨頭近端生長板滑脫症。 3. 患者股骨頭頸急性骨折。 4. 患者因過去的骨融合作用而不良於行。 5. 修改前次失敗的髖骨關節成形術。 6. 經手術後仍無法改善持續有疼痛、變形與失去功能的情形。 7. 經仔細評估過後若覺得手術的好處多過於病人年齡與活動力的考 | <p>動，可能造成植入物鬆脫、移位或斷裂。</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. 關節旁鈣化或骨化，合併或不合併關節活動障礙。 6. 使用骨水泥亦曾出現以下症狀：血壓暫時降低、血栓靜脈炎、出血及血腫、植入物鬆脫或移位、心血管異常反應。如：心律異常、心臟傳導不規則、心律不整、心肌梗塞或停止、血氧過低、肺栓塞、中風。也或因過敏反應而出現低血壓，例如：過敏性休克造成心跳停止與猝死。 | <ol style="list-style-type: none"> 2. 捷邁百優陶瓷系統之巨股骨頭直徑接近人體原來股骨頭的大小，可幫助恢復髖關節的術後穩定度。 3. 維他命E襯墊可以抗氧化大幅增加襯墊的使用壽命 | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------------|--|---|---|--------|-------|-------|
| | | | 量之下,接受全髖骨移植的年輕病患。 8. 患者過去安裝於患肢的體內人工植體(endoprostheses)及/或全髖關節組件已失效。 | | | | | |
| 9 | "聯合" DELTA 陶瓷球頭全人工髖關節系統 | FBHPCUTF1XU0 | 第四代的陶瓷球頭(Delta)改進了組成分,維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度,在機械性質硬度及韌性上都增強,彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。不僅如此,更光滑堅硬的表面,使得磨耗較第三代陶瓷更為將低,避免因為磨屑造成的骨溶蝕,增加人工關節的使用年限,減少再置換的機率,進而減少病患的痛苦。高耐磨聚乙烯內襯成份為超高分子聚乙烯,內襯有0度/20度2種角度的突緣,當植入金屬髖臼外帽時,可將 | 髖關節置放術中,可能發生的副作用或併發症: 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。 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。 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 | 第四代的陶瓷球頭(Delta)改進了產品成分,維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度,在機械性質硬度及韌性上都增強,彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。不僅如此,更光滑堅硬的表面,使得磨耗較第三代陶瓷更為將低,避免因為磨屑造成的骨融蝕,增加人工關節的使用年限,減少再置換的機率。故與金屬股小球相比,陶瓷股小球可降低內襯的磨耗量,延長人工關節的使 | 111250 | 39396 | 62005 |

| | | | | | | | | |
|----|------------------|--------------|---|--|--|-------|-------|-------|
| | | | <p>內襯之突緣部分調整 12 個不同之方位，以找出最適當的置放方式。內襯一旦嵌入髌 白外帽則緊密接合。內襯有各種不同內徑，可搭配不同外徑與不同頸長的鈷鉻鉬合金球頭或陶瓷球頭，用於套在股骨柄上，與髌 白的內襯互動形成關節活動。</p> | <p>衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血 (TIA)。四、人工髌關節滑脫需重新進行手術修</p> | <p>用年限。</p> | | | |
| 10 | 髓內釘系統-逆行性股骨-部份給付 | FBN0553018SN | <p>本產品適用於股骨髓內釘搭配使用多方向鎖定釘，以用於治療簡單或是複雜性股骨骨折。</p> | <p>金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。</p> | <p>自費品材質為生物相容性較高的鈦合金材質。健保品不鏽鋼材質生物相容性較差異物感及傷口大小:自費品髓內釘較無異物感且因傷口較小，骨膜破壞少、減少感染風險。健保品骨板較厚，異物感較為明顯，相較髓內釘傷較大固定力:自費品髓內釘靠近關節面骨釘方向角度設計優於健</p> | 79375 | 19987 | 55580 |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|
| | | | | | 保，固定力較佳。健保品 骨釘方向單一方向，固定 效果較差。 | | | |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|