

漢銘基督教醫院健保部分給付醫材品項表

最新修訂日期：115年06月16日

特材代碼	特材品名	自付差額 核定費用/ 極端值	醫院單價 (A)	健保給付 (B)	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項
FBNG120311S9	Gamma3 System(long gamma)Stryker伽碼三股骨固定系統	68,964	76,000	19,036	56,964	本產品主要用於股骨骨折斷端或骨碎片的暫時穩定直到骨骼癒合為止。產品尺寸及角度更符合亞洲人需求。手術採用微創技術，手術時間短幫助病人恢復迅速。Gamma3 長骨釘系統強度較骨板型產品更強穩定性更高，有效延長產品使用年限。	在很多情況下，不良反應與臨床相關但與內植物無關以下是與骨折內固定裝置使用相關最常見之副作用:骨折部位延遲癒合或不癒合。由於骨折延遲癒合或不癒合造成負荷增加，這些植入物可能會斷裂。內固定器是分荷裝置是使骨斷端保持對位以促使其癒合。若延遲或無法癒合該裝置會因金屬疲勞而斷裂。承重以及病人的活動度對裝置產生的負荷將決定植入物壽命。骨不癒合，骨質鬆動、骨軟化、糖尿病、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植入物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。對齊不良會導致植入物異常結合或彎裂開曲或斷折。由於不穩定的粉碎性骨折，骨折斷端周圍纖維組織反應性增生。早發或遲發性感染，包括深部或表層感染。深部靜脈血栓。缺血性壞死。損傷的骨折或骨折部位短縮。手術創傷可能導致臨床性神經損傷。植入術後病人發生材料過敏性反應的病例少有報導，其定論有待進一步臨床評估。	同等規格無健保給付品項	術後病人活動。這些內植物既非用於承受病人劇烈運動時的全部負荷，也非用於長期承受大部分負荷。因此，術後指導和警示相當重要。可以使用外固定方法如吊帶或打石膏等，直到由X光或其他方法證實骨骼完全癒合為止。該內植物是 一種短期產品。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(如X光檢查)。如果病人肥胖或者由於些精神或神經肌肉障礙而不能遵循醫囑，其術後發生併發症(如內植物作用失效)的風險就較高。因此對這些病人術後必須追加回診次數。在充分治療之基礎上，術後應取出內植物以避免骨折或二次骨折之發生。
FBS08ARBCTAW	Arthrex SwiveLock Suture Anchor-Suture Anchor with FiberTape Loop艾思瑞斯思維拉克縫合錨釘/高銅性縫合帶縫合錨釘	32,187	32,187	12,874	19,313	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具有較高的破壞負載能力，穩定性較高，能減少醫源性損傷的機率。	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。 3. 有報告顯示部分患者可能對PLA材質(PLLA：PLDLA)會產生過敏反應。有些狀況需移除此植入物，患者植入時需考慮此一現像。	1. 在力學測試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。 3在縫合錨釘附上高剛性縫合帶，對於剛拉應力以及伸展的肌腱韌帶部位固定更強韌	1. 手術後至完全癒合前，植入物都需要被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 2. 植入物的限制與使用的詳細說明均須詳細告知病人。 3. 移除植入物對患者等於是二次手術，需詳細考量潛在危險性。移除須依循手術後的完整評估進行。手術前和手術中的作業過程，包含外科技術的知識和適當植入的選擇，對植入的成功是非常重要的考量。 4. 手術前和手術中的作業過程，包含外科技術的知識和適當植入的選擇，對植入的成功是非常重要的考量。 5. 對外物敏感性反應者，懷疑對材質敏感者需先做敏感性測試後方能植入。 6. 體內植入物絕不可重複使用。 7. 勿重複減痛。
FBS08ARPSLAW	Arthrex SwiveLock Suture Anchors "艾思瑞斯" 思維拉克縫合錨釘	24,715	24,715	9,886	14,829	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具有較高的破壞負載能力，穩定性較高，能減少醫源性損傷的機率。	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。 3. 有報告顯示部分患者可能對PLA材質(PLLA：PLDLA)會產生過敏反應。有些狀況需移除此植入物，患者植入時需考慮此一現像	1. 在力學測試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。	1. 手術後至完全癒合前，植入物都需要被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 2. 植入物的限制與使用的詳細說明均須詳細告知病人。 3. 移除植入物對患者等於是二次手術，需詳細考量潛在危險性。移除須依循手術後的完整評估進行。手術前和手術中的作業過程，包含外科技術的知識和適當植入的選擇，對植入的成功是非常重要的考量。 4. 手術前和手術中的作業過程，包含外科技術的知識和適當植入的選擇，對植入的成功是非常重要的考量。 5. 對外物敏感性反應者，懷疑對材質敏感者需先做敏感性測試後方能植入。 6. 體內植入物絕不可重複使用。 7. 勿重複減痛。
FBS08722RTSN	72201995 2.9mm Smith&Nephew OSTEORAPTOR Suture Anchor 骨活性可吸收錨釘	22,192	21,000	8,876	12,124	1. PLLA混合25%的HA材質，較單純PLLA材質硬，可吸收微顯影，可綜合酸性，人體較易吸收，降低發炎機率 2. 帶兩條Ultradraid 3. 最大承受拉力37.8lbs	可能發生輕微發炎現象	1. PLLA混合25%的HA材質，較單純PLLA材質硬，可吸收微顯影，可綜合酸性，人體較易吸收，降低發炎機率 2. 癒合效果比肩關節軟組織固定錨釘TwinFix Ti更快 3. 帶兩條Ultradraid	1. 對植入物有過敏者。 2. 供血情況不良或有感染現象等之可能影響軟組織縫合錨釘的固定效果或延遲癒合者。

漢銘基督教醫院健保部分給付醫材品項表

最新修訂日期：115年06月16日

特材代碼	特材品名	自付差額 核定費用/ 極端值	醫院單價 (A)	健保給付 (B)	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項
FBS08PRESSLV	Linvatec Genesys pressFT suture anchor 2.6mm NB262 縫合固定錨釘	22,192	20,400	8,876	11,524	Bio Mini-Revo錨釘是一種將軟組織附著於骨頭上的SR-96L/4D複合乳酸 (PLLA)含縫線錨釘，此Bio Mini-Revo錨釘為一個擁有多重螺紋的3.1毫米螺絲，且其設計可旋轉固定於骨頭。	1. 深層與表面的感染。 2. 過敏. 組織刺激發炎，與其它對裝置材質產生的過敏反應。	現行健保給付項目材質為金屬錨釘，為不可吸收性，會影響術後以MRI之判讀；且若術後發生錨釘脫落之情事，會在體內成流離體，造成病患疼痛，長期將破壞肩關節組織。 本產品為生物可吸收性錨釘，其特性如下： 1. 比骨硬度低，減少骨隧道擴張而變成流離體的可能。 2. 用新型雕刻科技，使可吸收式錨釘的固定力強於傳統性金屬錨釘。(本產品201N v.s 健保品170N) 3. 可利用MRI對病患做術後做長期追蹤(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。 5. 若病患發生軟組織再次撕損損傷，可重複植入之前的錨釘位置。	1. 應提供患者有關裝置用法與限制的詳細說明。 2. 藉由下述列出的流程說明，降低Bio Mini-Revo錨釘在植入期間發生破損的風險。 3. 為成功運用此裝置，植入物的適當挑選與放置重要的考量因素。 4. 在植入Bio Mini-Revo過程中，將錨釘破損之可能性降至最低的重要步驟為裝置的適當定與校準。Bio Mini-Revo可能發生破損，如果： a. 鑽孔的深度不足。 b. 螺公的插入深度不足。 c. 錨釘與鑽孔的校準有誤。 d. 釘入器上的錨釘鬆脫或不牢固。 e. 其用法未依據貨號為C6171或C6172的Bio Mini-Revo鑽孔導引。 f. 用錨釘插入器鑽探。 g. Bio Mini-Revo植入物推得太深。 5. 勿重複消毒本裝置。
FBHBCCERA3Z1	Biolog Delta IT half Bipolar sys 陶瓷半人工髖	77,050	100,195	35,195	65,000	1. 10倍超耐磨.10倍耐撞擊 2. 股骨頭為最新第4代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者	此產品為最新陶瓷人工髖關節,10倍超耐磨.10倍耐撞擊	本植體僅可單次使用,請勿重複使用 安裝或置入時若有組件受損請勿繼續使用該組裝置
FBS08722FPSN	72202901 4.5 mm Smith&Nephew FOOTPRINT Ultra Suture Anchor福音縫合錨釘	24,715	20,160	9,886	10,274	使用高強度聚合物福音縫合錨釘，可讓韌帶與骨頭之間做整個面的緊密結合，提供患者韌帶癒後的強度及術後肩關節活動程度的恢復。	可能發生輕微發炎現象。	1. 無類似健保品項 2. PEEK材質，與人體骨骼生物相容性佳,加速病患復原時間 3. X光不顯影 4. 雙排固定效果更強	1. 對植入物有過敏者。 2. 供血情況不良或有感染現象等之可能影響軟組織縫合錨釘的固定效果或延遲癒合者。
FBS08JGKNSBM	912029 2.9mm s Biomet Juggerknot Soft Anchors 邦美傑格縫合錨釘	25,290	25,290	10,116	15,174	由無心袖套構造和縫線組合而成，本產品設計目的是，藉由細綁於骨骼以固定軟組織	1. 癒合不足2. 植入物鬆脫3. 對異物過敏反應4. 造成神經傷害	相較於健保品： 1. 傷口小，破壞少，降低感染風險 2. 穩定度佳 3. 減少體內植入物體積 4. 可處理小骨韌帶 5. 材質讓血液可以流通	僅限單次使用
FBS08CFBC4LV	Linvatec GENESYS CrossFT Suture Anchor CFBC-4502;5502;6502 靈威 特克洛特縫合固定錨釘	22,192	20,400	8,876	11,524	治療期間結合適當的固定，縫合錨釘系統可以藉此使受損的軟組織更加穩固。	1. 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。	本產品錨釘是由聚乳酸共聚物 (96L□4D PLA co-polymer) 和beta三鈣磷酸鹽 (beta-TCP) 材料製造而成，Genesys是由23% beta-TCP and 77% 96L□4D PLA (aka: PLDLA) 組成，beta-TCP是較為常用的骨科植入物;可提升植入物與骨隧道的生物相容性，促進X-ray，CT，MRI之影像判讀	1. 確保依據錨釘尺寸適當地選擇打洞器。 2. 使用前請檢查儀器是否損壞。 3. 植入前以及植入期間，需確保錨釘適當地安裝於起子頂端。 4. 確保操作線的鬆開端穩定地安裝於操作線以保留起子把手的機械作用。 5. 當插入本產品時，避免從側邊插入。 6. 插入錨丁以及鬆開起子時，須維持適當的直線。 7. 當要通過組織來進行接近時，為了避免撕裂產生，應以旋轉錨釘方式來通過組織。 8. 詳閱說明書可以減少植入時本產品損壞的風險。 9. 適當選擇和放置植體是成功使用本產品的重要考量因素。 10. 植入本產品期間，為了使錨釘損壞的可能性減到最小，儀器的適當定位和校正是重要的。 11. 本產品尚未評估於MR環境的安全性和相容性，本產品尚未經過測試於MR環境的加熱或移動的。

漢銘基督教醫院健保部分給付醫材品項表

最新修訂日期：115年06月16日

特材代碼	特材品名	自付差額 核定費用/ 極端值	醫院單價 (A)	健保給付 (B)	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項
FBS08YRC00LV	2.8mm YRC02靈威特Y型縫合 錨釘Linvatec Y-Knot RC All-Suture Anchor	25,290	24,278	10,116	14,162	本產品為目前市面上針對肩旋轉袖縫補手術所使用的縫合錨釘尺寸最小的錨釘。尺寸只有2.8mm，對骨頭的破壞極小，可加速病人術後骨頭癒合及再生時間，縮短術後恢復期。	1. 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。	1. 健保錨釘尺寸為5.0mm，需移除較多的骨頭方可將錨釘植入，固定強度為392N，材質為金屬材質會影響MRI的訊號，術後追?報告判讀不易。增加對再次性肩旋轉袖肌破裂縫補手術的困難性。肩關節肱骨大結節面積狹小，只能容納二支至三支健保錨釘的大小。若針對再次性撕裂傷的病患，可能因與初次錨釘位置太接近而造成骨崩或無法施打錨釘，造成肩關節肱骨大結節的嚴重破壞。 2. 本錨釘尺寸為2.8mm，遠小於健保金屬錨釘。 3. 新型的All suture全縫線錨釘，固定強度優於健保錨釘(575N V.S. 392N)。 4. 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）。 5. 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。 6. 若病患發生再次撕脫損傷，需再進行手術： *無需移除流離體（高張力縫韌線，可以支撐在硬質骨底下575N）。 *可重複植入之前的錨釘位置（傳統健保金屬錨釘則無法）	1. 使用前，檢查器械以確保狀態良好。不能有鬆脫、損壞或錯位的零件。 2. 小心使用，以減少側邊或彎曲負荷。 3. 使用時，不要過度施力於器械以避免損壞或破壞。 4. 使用時，避免器械與其他手術器械有非必要的碰觸以避免損壞或破壞。 5. 使用後請檢查器械是否有損壞。 6. 本器械僅能由有經驗的外科醫師使用，外科醫師需充分理解使用技術。 7. 植入前以及植入期間，須確保錨釘適當地安裝於起子頂端。 8. 當插入Y-Knot時，避免從側邊載入。 9. 插入錨釘以及鬆開起子時，須維持適當的直線。 10. 手術室入每個人員需配戴眼睛防護裝備。 11. 適當選擇和放置植體是成功使用本產品的重要考量因素。 12. 本產品尚未評估於電磁相容環境的安全性和相容性，本產品尚未經過於電磁相容環境的加熱或移動的測試。 13. 本產品為單次使用，需依照醫院正規處理程序丟棄。
FBS08YTAPELV	2.8mm YRC02STA/YRC02STA 靈威特Y型寬版縫合錨釘 Y- Knot RC Anchor with Tape Hi-Fi Tape and Hi- Fi Suture Natural Nail System-AF+	24,715	23,726	9,886	13,840	本產品為全縫線錨釘，植入骨頭內僅需要2.8mm的粗度，且有比一般健保錨釘有更加強度的抗拉力，在手術可以提供軟組織更加強大的術後固定效果，此線材為寬版線，會增加線材在軟組織的面積，減少軟組織的承受拉力。	1. 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	健保品項為金屬錨釘材質，此錨釘粗度2.8mm比健保5.0mm小許多，造成骨頭破壞性少，錨釘植入後透過回拉等方式形成球狀固定於硬質骨內，可以承受更高的抗拉力	1. 使用時，要檢查器械以確保狀態良好。不能有鬆脫或毀損的零件 2. 使用時減少側邊或彎曲造成的負荷 3. 使用過程要避免過度失利於器械以造成毀損 4. 使用後檢查器械是否有損壞 5. 植入前後都要檢查錨釘是否有適當的安裝於起子把手頂端 6. 插入錨釘時須維持適當的直線
FBN05FM492ZI	Natural Nail System-AF+ 人工骨髓內釘-股骨組 ZimmerBiomet/47-2492- 320:381-09;47-2492- 320:401-10;47-2492- 320:421-11;47-2492- 340:421-12;47-2492- 360:421-13;47-2487- 001-00:15;47-2484- 020:90-50;47-2484- 050:110-60/Antegrade GT Femoral Nail 19.3mm*32:380cm;10mm*	65,964	77,100	19,036	58,064	1、人體工學曲率 2、互鎖式螺釘固定 3、交叉式近端螺釘 4、優異力學表現	無	1、微創手術，傷口較小。 2、人體工學曲率。 3、置入於骨髓內，患者無異物感。 4、生物力學優勢，患者可提早活動。 5、互鎖式螺釘固定。 6、專利遠端互鎖式設計螺釘，防止遠端螺釘鬆脫。 7、一體成型，操作簡易的器械，提高手術效率。 8、高強度鈦合金。 9、交叉式近端螺釘固定效果佳。	感染、因先前骨折或腫瘤而阻塞的髓管
FBN05TB495ZI	Natural Nail System-TIB+ 人工骨髓內釘-脛骨組台灣 捷邁 ZimmerBiomet/47- 2495-260:340-09;47- 2495-260:360-10;47- 2495-280:360-11;47- 2495-280:360-12;47- 2487-005-00:15;47- 2484-020:090-50/Tibial Nail 9.3mm*26:34cm;10mm* 26:36cm;11mm*28:36cm; 12mm*28:36cm;Cap0:15	65,964	77,100	19,036	58,064	1、人體工學曲率 2、互鎖式螺釘固定 3、交叉式近端螺釘 4、優異力學表現	無	1、微創手術，傷口較小。 2、人體工學曲率。 3、置入於骨髓內，患者無異物感。 4、生物力學優勢，患者可提早活動。 5、互鎖式螺釘固定。 6、專利遠端互鎖式設計螺釘，防止遠端螺釘鬆脫。 7、一體成型，操作簡易的器械，提高手術效率。 8、高強度鈦合金。 9、交叉式近端螺釘固定效果佳。	感染、因先前骨折或腫瘤而阻塞的髓管

漢銘基督教醫院健保部分給付醫材品項表

最新修訂日期：115年06月16日

特材代碼	特材品名	自付差額 核定費用/ 極端值	醫院單價 (A)	健保給付 (B)	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項
FBS08PPLKALV	Linvatec Poplok Knotless Suture Anchor 3.5(4.5)mm CKP-3501(4502)帕普洛不可吸收縫合錨釘	24,715	23,726	9,886	13,840	本產品是採用PolyEtherEtherKetone(PEEK)材料製造而成，以單次使用，滅菌以及預先裝配在?棄式的起子上的形式提供。本產品以兩種形式提供：預先裝配的錨釘(CKP-3500和CKP4500)或預先裝配的錨釘並附有Hi-Fi縫線包(CKP-3501和CKP-4502)的形式提供。錨釘和?棄式起子是採Gamma滅菌，Hi-Fi縫線包是採EO滅菌。	1. 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。	PopLok縫合錨釘是最新型縫合錨釘，採無結式縫合技術，術後病人不會產生異物感。健保給付品項須打結於關節腔內，病人會有異物感。材質為PEEK類骨式塑膠材質，該材質於術人對病患進行MRI追蹤時不會產生金屬反應干擾訊號；健保給付品項為金屬材質會產生訊號干擾。使用此縫合錨釘，針對病患撕裂部位可進行交叉式雙列修補，可使受損之軟組織大面積的覆蓋於骨頭上，大幅增加術後癒合率；健保給付品項只能進行單列修補術，術後癒合率差。	1. 確保依據錨釘尺寸當地選擇骨打孔器。 2. 當插入本產品時，避免從側邊插入。 3. 插入錨釘以及鬆開起子時，須維持適當的直線。 4. 詳閱說明書可以減少植入時本產品損壞的風險。 5. 適當選擇和放置植體是成功使用本產品的重要考量因素。 6. 植入本產品期間，為了使錨釘損壞的可能性減到最小，儀器的適當定位和校正是重要的。以下情形可能造成本產品損壞： a. 骨打孔器沒有插入到適當的深度。 b. 本產品沒有當地與導引孔校直。 c. 本產品插入器械全來做拉插使用。
FBS0839102S2	(3910-200-035 STRYKER) 5.5mm PEEK Zip Anchor史賽克利普縫線固定錨釘	24,715	23,400	9,886	13,514	本錨釘設計為全中空式錨釘。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術，全中空錨釘可讓骨髓液完全進入錨釘內部直通縫合後的旋轉袖肌，增強術後骨質之增生，提升破裂之旋轉袖肌與骨頭之癒合及強度。	1. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 2. 縫合期間可能出現固定失敗或錨釘拉出。 3. 病人可能出現深度或表淺感染。 4. 病人可能對裝置材料過敏或產生其它不適反應。	本錨釘設計為全中空式錨釘。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術，全中空錨釘可讓骨髓液完全進入錨釘內部直通縫合後的旋轉袖肌，增強術後骨質之增生，提升破裂之旋轉袖肌與骨頭之癒合及強度。	1. 應向病人告知本裝置的詳細用途及限制。 2. 應在一段時間內避免錨釘固定部位承受重力或其它無支撐負荷，直到骨骼/軟組織康復。 3. 切勿在軟骨生長板或骨骼突起內植入本裝置。 4. 臨時體內固定裝置僅限一位病人單次使用，切勿重覆使用。 5. 勿對本產品重覆滅菌。一旦打開包裝，必須立即使用本裝置，否則應將其丟棄。 6. 切勿使用已超過標籤所示有效日期的裝置
FBS0839106S2	4.5mm(3910-600-062 Stryker) ReelX STT Suture Anchor史賽克瑞利斯縫合錨釘	24,715	23,400	9,886	13,514	本錨釘設計為無結式縫合錨釘，縫合後無需打結即可固定於骨隧道內，術後病患不會產生異物感。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術，針對較大程度撕裂傷患者能進行有效的縫合，且錨釘之固定處為皮質骨層，對於骨質密度較差之患者，能進行有效的固定。使用此縫合錨釘，針對病患軟組織撕裂部位可進行交叉式雙列修補（傳統健保給付品項僅能進行單列式修補），可使受損之軟組織大面積的覆蓋於骨頭上，大幅增加術後癒合率。	1. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 2. 縫合時可能出現固定失敗。 3. 深度或表層感染。 4. 對裝置材料過敏或產生其它不適反應。	本錨釘設計為無結式縫合錨釘，縫合後無需打結即可固定於骨隧道內，術後病患不會產生異物感。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術，針對較大程度撕裂傷患者能進行有效的縫合，且錨釘之固定處為皮質骨層，對於骨質密度較差之患者，能進行有效的固定。使用此縫合錨釘，針對病患軟組織撕裂部位可進行交叉式雙列修補（傳統健保給付品項僅能進行單列式修補），可使受損之軟組織大面積的覆蓋於骨頭上，大幅增加術後癒合率。	1. 應向病人告知本裝置的詳細用途及限制。 2. 本產品所提供的固定應在手術後予以保護。應嚴格遵守醫生限定的手術後康復計畫以防止植入物不良反應的產生。 3. 任何取出固定錨釘的決定均應考慮固定錨釘取出以及到二次外科手術的潛在危險。應在取出固定錨釘後採取適度的術後管理措施。 4. 術前及術後程序，包括外科技術知識以及正確選擇及放置植入物是使用本裝置的重要考慮事項。 5. 若已超過有效期，切勿使用本裝置。 6. 切勿對本產品進行重覆滅菌。 7. 重新處理本單次性產品可能導致其性能降低或功能不完整。重覆使用 8. 本單次性產品可能導致其受病毒、細菌、真菌、或病毒病原體感染。原本可行的用於重新?理其他設備的清潔和滅菌方法及指導不適用本產品。本產品不適合被清潔、消毒或滅菌。 本產品並未在標籤註明(MD)環境中滅菌，且不可
FBN0570816SN	“Smith & Nephew” TriGen IM Nail System/Humeral Antegrade Nails “史耐輝” 髓內釘系統/肱骨髓內釘 (8/7-11/9.5mm 16-30cm)71770816-717711	67,364	84,000	19,036	64,964	髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成，其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上，分別有著固定螺絲專用的螺絲孔，且較符合人體骨骼的設計搭配史耐徽設計的工具再手術植入的過程更加的方便輕鬆	部分患者對金屬材質可能會有過敏現象，包含深層及淺層可能性不大	髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成，其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上，分別有著固定螺絲專用的螺絲孔，且較符合人體骨骼的設計搭配史耐徽設計的工具再手術植入的過程更加的方便輕鬆	金屬外科植入物絕對不可重複使用

漢銘基督教醫院健保部分給付醫材品項表

最新修訂日期：115年06月16日

特材代碼	特材品名	自付差額 核定費用/ 極端值	醫院單價 (A)	健保給付 (B)	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項
FBS0839155S2	2.3mm(3910-500-522 Stryker) ICONIX Suture Anchor史克艾康尼斯縫合 錨釘	25,290	24,000	10,116	13,884	本產品用於將軟組織固定的一種設備，帶有推進設計，透過拋棄式插入器使用。這些錨釘由鞘管結構所組成，鞘管本身含有一條或多條工作縫線，將錨釘放置到骨頭中進行固定時，鞘管會收成一束。	1.病人可能出現深度或淺度感染。 2.病人可能裝置材料過敏或產生其它不適反應。 3.可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 4.手術期間可能出現固定失敗或錨釘拉出。	此縫合錨釘為全縫線式錨釘，錨釘尺寸比健保給付品項小(本品項2.3mm v.s. 健保品項5.0mm)所以對患者骨頭的創傷極小。固定力量較大，若患者軟組織撕裂部份範圍較大，則醫師在處置過程中可施打錨釘的選擇點會比健保品項多一倍以上，能增加韌帶或軟組織與骨頭的癒合接觸面積，進而提升癒合之癒合效果。	1.需要使用適當的Stryker輸送系統，以確保植入物的正確插入。 2.本產品是暫時性的體內固定設備，僅限單次使用。請丟棄任何打開或未使用的產品。 3.在準備固定部位時，對骨骼皮質層的過度移除可能會導致錨釘被拉出。 4.本產品必須在插入後再展開，以便使錨釘壓向骨皮質。在插入後，如果錨釘張力不當，可能導致縫線鬆弛或錨釘拉出。 5.應向病人告知本裝置的環繞使用指導及限制。 6.切勿向錨釘施加過度拉力或超過錨釘負荷，以免拉出設備或扯斷縫線。 7.應嚴格遵守醫生制定的手術後康復計畫以防止植入物不良反應的產生。 8.限制術後早期運動範圍，為骨骼軟組織提供癒合時間。 9.手術後，傷口沒有完全癒合前，本設備提供的固件必須受到保護。與所有縫合技術一樣，縫合的目的是將軟組織附著到骨骼上，其時間長度應足以保證軟組織與骨骼完成生物附著。 本產品並非用於提供無限期的生物力學完整性。
FBN05MHN01S1	Synthes Humerus Nail sys. 肱骨髓內釘組	67,364	78,100	19,036	59,064	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。	• 避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。 • 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。 • 癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 • 植入物而引起的疼痛。	健保無類似產品	• 切勿重複使用植入物，雖然植入物的外觀並無損壞，都可能會減損其功能植入物若在手術時被體液觸碰或汙染，請勿重複使用。 • 體重-過重或是肥胖的病人可能對產品施壓而導致失敗，甚至顛覆手術效果。
FBHHCERA2S2	Trident poly acetabular ceramic head 陶瓷股骨頭	77,050	48,452	4,352	44,100	新一代陶瓷人工股骨頭較以往更耐久，可使病人獲得更長的使用年限。	1.任何全關節置換手術都可能引起嚴重的併發症。這些併發症包括但不限於產生生殖泌尿、腸胃、血管、心肺方面等疾病，甚至死亡。 2.可能產生木梢神經炎、神經傷害、循環傷害與骨頭形成異位。 3.嚴重的副作用可能需要重新手術、做關節固定術或截肢。醫師應將潛藏的副作用告知患者。	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份，但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	患者須注意修復術的侷限性，在未達到足夠的固定和癒合程度之前，患者須保護植入物不支持全部體重。 需告誡患者該裝置無法達到正常的健康關節的靈活性、強度、可靠性或耐久性，植入物會由於過度活動或創傷而斷裂或損壞，而且裝置的使用壽命有限，未來可能需要更換。
FBHLE30568Z1	Zimmer G7 Dual Mobility Hip Prostheses 今適穩雙 動式人工髖關節-E1抗氧化 超耐磨墊片 010000-990:991;EP-2001- 44:46;48:50;52:56;60:66	108,952	109,018	4,018	105,000	此產品添加維生素E，更耐磨使用年限更長。	2. 早期或晚期手術後感染或過敏反應。 3. 可能發生手術中骨穿孔或骨折，尤其是有由骨質疏鬆造成的骨存量不佳，或因先前手術、骨再吸收或插入裝置時造成的骨骼缺陷時。 4. 喪失固定、外傷、排列不良、定位不良、不癒合、骨再吸收、或過度、不尋常或怪異的動作或活動，可能造成植入物鬆脫、移位或斷裂。 5. 關節旁鈣化或骨化，合併或不合併關節活動障礙。 6. 組件選擇或定位不當造成關節活動度不足。 7. 不當的肢體縮短。 8. 固定不足、排列不良、定位不良、過度、不尋常或怪異的動作或活動、外傷、過重或肥胖造成的脫臼和半脫臼。肌肉和纖維組織鬆弛亦可能促成此狀況。 9. 喪失固定、劇烈活動、排列不良、外傷、不癒合或過重可能導致組件的疲勞性斷裂。 10. 組件的介面之間可能發生磨擦與裂縫腐蝕。 11. 關節面的磨損或變形。 12. 肌肉張力過大、過早負重或再附着不足造成的轉子剝離或不癒合。 13. 腿長不一致、股骨內移過度或肌肉缺損造	相較健保之下，此產品添加維生素E，更耐磨使用年限更長。	植入物組件的選擇、放置、定位、排列或固定不當，可能導致不正常的應力狀態，從而導致植入組件的耐用期限減少。組件排列不良或植入不準確可能導致過度磨損或植入物或手術失效。關閉前清理不足（移除手術碎屑）會導致過度磨損。手術前或手術中處理植入物不當或損傷（刮傷、凹痕等）會導致裂縫腐蝕、磨擦、疲勞斷裂或過度磨損。不可修改植入物。醫師於執行手術前應徹底熟悉手術技巧、植入物和器械。

漢銘基督教醫院健保部分給付醫材品項表

最新修訂日期：115年06月16日

特材代碼	特材品名	自付差額 核定費用/ 極端值	醫院單價 (A)	健保給付 (B)	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項
FBS08UATZZ2J	CM9129 2.9mm Cayenne Quattro Link Knotless Anchor凱燕快特連免打結 縫合錨釘	24,715	20,880	9,886	10,994	軟組織壓進骨頭裡固定,藉此期望再生長	感染、過敏	1. 健保品固定不佳，線材強度不佳，缺size問題，加上缺乏精準器械難以操作 2. 兩段式固定讓軟組織得以加倍固定，術後再次生長機率提升 3. 市面上無金屬前頭錨釘得以使用，唯一可以最準確單一次植入的錨釘	使用原廠器械做植入手術

註：價格如有異動，以現場收費價格為準。