

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
2	BBY000019002	"曲克"檢體袋(滅菌)(J-LS-060401、054601、J-LS-080500、054100)	衛署醫器輸壹字第000019號	1(已受理、審核中品項)	\$2,835	本產品用於手術去除組織或切碎組織時/或之前，用來分離組織。	切碎及掐碎組織時，須留意施力過大造成袋子破裂。			
3	BBY000019003	"曲克"檢體袋(滅菌)(J-LS-081000、054800)	衛署醫器輸壹字第000019號	1(已受理、審核中品項)	\$3,750	本產品用於手術去除組織或切碎組織時/或之前，用來分離組織。	切碎及掐碎組織時，須留意施力過大造成袋子破裂。			
4	BBY001745002	普威取物袋(記憶型)	衛署醫器製字第001745號	1(已受理、審核中品項)	\$2,063					
5	BBY001745003	普威取物袋(自動鋼索)	衛署醫器製字第001745號	1(已受理、審核中品項)	\$2,400					
6	BBY002663001	大吉士檢體袋	衛署醫器製字第002663號	1(已受理、審核中品項)	\$1,260	單次使用，用於取出組織標本。	本產品已經滅菌處理，且單次使用，使用後即須拋棄之	尚無科學證據證明該類產品具副作用	該類型產品尚無健保已給付品項	
7	BBY017393001	"柯惠"一次性取物袋-可自動展開	衛署醫器輸字第017393號	1(已受理、審核中品項)	\$7,313	本產品一次性取物袋由長的圓柱型管和聚亞安酯袋組成。內視鏡手持器械，管徑10mm，作業長度29.5cm；檢體袋容量1900cc。方便取出組織標本，如闌尾、子宮外孕、膽囊、膽結石、淋巴結、卵巢、小段腸組織或其他組織結構，或較大組織如脾、肺等。可隔離、包覆組織，以減少術中標本的逸出。	1.需由專業外科醫師使用。2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。			
8	BBY020233001	"安培"內視鏡專用檢體袋 (10mm)	衛署醫器輸字第020233號	1(已受理、審核中品項)	\$4,920	腹腔鏡手術時由腹腔中取出檢體組織之用。				
9	BBY020233002	"安培"內視鏡專用檢體袋 (12/15mm)	衛署醫器輸字第020233號	1(已受理、審核中品項)	\$6,820	腹腔鏡手術時由腹腔中取出檢體組織之用。				
10	BBY024821001	"安培"內視鏡專用檢體袋	衛署醫器輸字第024821號	1(已受理、審核中品項)	\$4,375					
11	CBZ010939001	羅塔培特旋轉血管成型系統	衛署醫器輸字第010939號	2(經審核不納入健保給付)	\$63,450	"波士頓科技"羅塔培特旋轉血管成形系統是以導管為基礎的血管成形術用產品，利用彈性的操縱管身尖端，以鑽石包覆成橢圓形鑽頭。導引線上共軸軌跡每秒轉速高達190,000次，橢圓形鑽頭可將無彈性之板塊除去且不影響健康的人體網狀內皮組織系統。羅塔培特旋轉血管成形系統推進器及導管以無菌、無熱原包裝，除非包裝已遭打開或損壞。此產品僅限單次手術使用。切勿企圖重新使用或重新滅菌。	● 在任何情況下均不得使用氧氣作為羅塔培特旋轉血管成形系統的推進劑。切勿將調節器接到氧氣瓶。氧氣與系統中的油料或其他易燃品混合可能會引起爆炸。 ● 本裝置不可使用在有可燃性麻醉劑的場所。 ● 如果控制台發出嘶嘶聲，請進行必要的檢查，以便確保提供至氣體或氣氣連接器的氣體壓力沒有超過110psi (7.6 bar)。控制臺內配置有一隻減壓閥，以期對控制台提供保護，不會出現過高的進氣壓力。氣壓超出110psi (7.6 bar)的情況下切勿操作羅塔培特控制台，因為這樣可能會導致嚴重的組織損傷。	1.阻塞區無法通過導引線者。 2.僅留的血管危及左心室功能者。 3.隱靜脈血管者。 4.用羅塔培特旋轉血管成形系統來處理前，經血管攝影證明其血管有纖維化之患者。其病患已經經由溶血性之藥物治療(如: UroKinase)，其纖維化已被解決2-4週後，其阻塞區可用羅塔培特系統來處理。 5.經血管攝影證明其欲之處置部位有嚴重裂開現象之患者。病人經由有效的處理並治癒，血管分割後約4週者，其阻塞區可用羅塔培特系統來處理。	臨床需使用且無同類特材 1.本特材用於傳統氣球導管擴張術無法擴張的血管嚴重鈣化阻塞。透過本特材帶有鑽石的高速鑽頭研磨將嚴重鈣化的病灶清除後，才能繼續施以傳統氣球導管擴張術及支架置放，以治療血管狹窄。 根據文獻顯示臨床上約有4-5%的患者為高度鈣化的病灶，無法直接使用傳統氣球擴張術將病灶打通做進一步治療，需先透過本特材將病灶修整清除後，方能後續傳統氣球導管擴張術及支架置放的治療。	
12	CBZ011289001	"波士頓科技"羅塔培特旋轉血管成型系統導引線	衛署醫器輸字第011289號	02-經審核不納入健保給付	\$9,750	能配合冠狀動脈血管研磨鑽系統的導引線有：A型、C型、Floppy型、FloppyGold型、標準型、輔助型以及附屬輔助型等				
13	CBZ029438001	"美敦力"艾布杜斯螺旋固定血管內固定錨系統-腹主動脈	衛部醫器輸字第029438號	1(已受理、審核中品項)	\$367,200					
14	CBZ031524001	"柏朗"恩喜阿法嵌入擴張氣球導管	衛部醫器輸字第031524號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,525	使用本產品的目的為擴張因為動脈粥狀硬化阻塞，而常規球囊導管血管成型術不易擴張的冠狀動脈區段，以改善冠狀動脈血流。裝置適用於參考血管直徑 2.00-4.00mm的血管。恩喜阿法嵌入擴張氣球導管刀片為Nylon材質過彎性好，可進行kissing適合用於開口、分岔病灶等。	1.產品的血管內操作在螢光透視影像下進行。2.若操作期間產品尖端移動或位置出現任何產品阻力或異常，請立即停止使用。3.為降低血管受損的風險，球囊擴張後的直徑應近似狹窄不為近端或遠端的血管。4.避免突出部分與第二個裝置糾結在一起。5.在支架或鈣化病灶等硬化病灶內插入或擴張期間應小心。6.在藥物溶析支架的溶劑印法使用，有動脈內層新生血管形成等風險。	1.使用恩喜阿法嵌入擴張氣球導管進行病灶前處理的重大撕裂與剩餘狹窄百分比比較低。發生重大撕裂的百分比2.6 % VS. 12.5 %, P=0.045剩餘狹窄百分比18.8±9.7 VS. 25.6±15.0,P=0.004。2.減少病灶預擴張後需要進行bailout stenting的機率。故使用NSE-alpha可減少composite acute event，即減少使用一般氣球預擴張後需要進行的bail-outstenting的機率。2.適合用於介入性治療。		CBP01MZXXXQR
15	CDY011345001	靈威特關節鏡手術引水導管	衛署醫器輸字第011345號	1(已受理、審核中品項)	\$2,775	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和77% 96L/4D PLA (aka: PLDLA) 組成，beta-TCP是較為常用的骨科植入物;可提升植入物與骨髓道的生物相容性，促進X-ray，CT，MRI之影像判讀。		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它反應。	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。若病患發生再次撕裂傷需要再次施行同一術式，前次植入健保之錨釘無法移除，會限制第二次植入錨釘的位置選擇，影響二次手術的手術難度及成功率。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
16	CDZ003620002	"大吉士"傷口撐開器(內徑60-79mm)	衛署醫器製字第003620號	2(經審核不納入給付品項)	\$2,100	此品項是一經Gamma滅菌、單次使用產品。包括1.外環2.薄膜套筒3.內環4.主本體底座5.矽膠環	1.需由專業外科醫師使用。2.本產品為單次使用，應嚴格遵照。			
17	CDZ004839001	"大吉士" 傷口撐開器氣密蓋 (CP-60ES)	衛部醫器製字第004839號	2(經審核不納入給付品項)	\$3,245	需搭配傷口撐開器使用。			無健保品項	
18	CDZ011491002	"柯惠" 階梯式安全擴張器 錐形固定器(MS101008)	衛署醫器輸字第011491號	2(經審核不納入健保給付)	\$6,000	利用擴張撐開的方式可減少筋膜的損傷,降低術後病人疼痛,或產生切口疝氣的機率	1.本產品為配合擴張式袖套已達到橫向撐開的方式進入腹腔,可以對筋膜的損傷達到最小,病人術後的疼痛感小,目前無相似的健保品項 2.配合使用之擴張式袖套為特殊設計,僅配合該系列的內管使用.	如同其他腹腔鏡器械及穿刺套管一樣,使用內視鏡階梯式安全擴張器導入病患體腔時需要有適當之技巧,以避免傷害到體內器官	在將內視鏡階梯式安全擴張器內外管導入內視鏡階梯式安全擴張袖套時,必須從內視鏡階梯式安全擴張袖套上專的正中央導入,並且施力方向需與內視鏡階梯式安全擴張袖套平行.若在導入外管時與袖套產生角度,則會造成袖套破裂.若發現破裂,請再換一個新的擴張式袖套	
19	CDZ022887001	"美敦力" 史卓塔腦脊髓液腰椎腹膜閥及分流系統	衛署醫器輸字第022887號	2(經審核不納入健保給付)	\$151,200	美敦力PS Medical Strata NSC腰椎腹膜閥為一分流組件，設計用來讓腦脊髓液(CSF)持續地從蛛網膜下腔流入腹膜腔。閥門設計，可讓醫師使用磁性調整工具，在植入前與植入後以非侵入性的方式調整壓力/流動效能水平，以滿足患者不斷改變的需求，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。	1.若將植入各式分流系統組件處有任何區域出現感染,則不可植入CSF分流裝置。 2.肥胖可能會增加外科醫師的困難度。若患者過去曾進行腹部手術,則必須小心進行。 3.Strata NSC腰椎腹膜分流產品不適用於治療阻塞性或非交通性水腦症。 4.若植入部位出現先天性或後天性的脊椎畸形,則不可使用此技術。 5.不建議在罹患交通性水腦症的嬰兒與幼童身上,長期使用腰椎腹膜導管。 6.術後在患者接觸高磁場環境後,務必確認閥門壓力水平設定。	1.使用CSF系統時所引起的併發症，可能類似於局部及/或全身麻醉下進行各種手術時所發生者。 2.分流系統的所有組件均可能出現分流阻塞現象，原因可能是腦組織碎片、血塊及/或腫瘤細胞結塊塞在管件沿線的某個位置。		
20	CDZ025758001	"曲克"愛佛盧迅膽道支架系統-半覆蓋和全覆蓋	衛部醫器輸字第025758號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$51,300	具彈性，自展性金屬支架由單一編織，白金核心鍍鈦合金不透射線導線。支架兩端有突出邊緣避免無被覆支架在被植入後移位。支架設計上縮短，在內導管上的不透射線帶可以看到總長，也就是名義上的支架直徑的真正長度。支架是無菌的，單次使用。試圖再處理，再滅菌和／或重複使用可能導致器材失效和／或傳染疾病。	使用前，必須執行完整的診斷評估，以確定合適的支架尺寸。選擇的支架長度必須能容納狹窄部位多餘的兩端。 如果單一支架無法覆蓋狹窄處，第二個同尺寸支架應該置入使其最初的支架有適當的重疊（最少1cm）確保支架間狹窄部位結合。 如果導線無法通過阻塞區域，不要試圖置入支架。 放置尺寸時，應使用螢光鏡和內視鏡監測。支架只能使用隨附的導引器置入。 本器械僅用於消極治療。置入本支架前應研究其他治療方式。 支架放置後，不能實施諸如：化療，放射療法 etc 治療，因為這樣可能因腫瘤萎縮，支架腐蝕和/或破裂而造成支架移位和/或阻塞的風險。	禁忌症包刮對上腸胃道內視鏡檢查和任何支架置入相關過程特定的禁忌症。 其他禁忌症包刮，但不限於：狹窄而無法讓導線和支架通過狹窄區域，膽道良性瘤狹窄處，可能要手術切除者，膽道狹窄無法進行內視鏡膽道攝影者，近期膽道穿孔，任何對內視鏡的禁忌症，凝血疾病，近期膽結石，肝內管非常小者，或者除了適應症以外的用途。	比健保給付品項更能確實引流，遇到癌症病人的治療效果更加。	
21	CDZ030330001	"泰悟" 膽道支架	衛部醫器輸字第030330號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$60,075					
22	CEZ029038001	"安卓德"二氧化碳血管攝影注射系統-血管攝影用單次使用轉接器	衛部醫器輸字第029038號	01-已受理、審核中品項	\$12,000	此血管攝影用單次使用轉接器可連接二氧化碳血管攝影注射系統和病人端管路，本產品可將作為顯影劑使用之二氧化碳(CO2)按照所設定之壓力及體積注入血管		可能副作用 • 噁心 • 疼痛 • 頭暈 • 心悸過速 • 醫源性酸中毒	無相似健保給付品項 傳統血管攝影常注射含碘顯影劑來形成血管攝影，但對於腎功能不佳或糖尿病的病人，可能導致會引起相關的腎病變。"安卓德"二氧化碳血管攝影注射系統，提供病患另一種選擇，採用無色無味的二氧化碳為顯影劑，降低腎病變的可使。	
23	CFZ031287001	"泰悟" 幽門/十二指腸支架	衛部醫器輸字第031287號	2(經審核不納入健保給付)	\$59,400					
24	CGZ011026001	"火山"血管內超音波影像導管	衛署醫器輸字第011026號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,000	提供周邊動脈血管管腔及血管壁構 造影像分析	應由專科醫師使用	血管穿刺出血.血管壁受 損.血栓.栓塞等		
25	CGZ026141001	"火山" 數位式血管內超音波影像導管(周邊血管使用)	衛部醫器輸字第026141號	2(經審核不納入健保給付)	\$41,580	本影像導管可藉由提供血管的斷層影像來評估周邊血管的血管形態。此導管現行並不適用於冠狀動脈或腦部血管的評估。此超音波影像導管可被當作傳統血管造影法的附屬物，用以提供血管腔和血管壁結構的影像。	限由專科醫師使用	在穿刺的位置會有出血的現象；血管壁損傷；血管栓塞；與經皮式血管內導管使用時會有末梢栓塞的情況發生	目前健保已給付品項僅適用於心臟冠狀動脈血管之診斷；本產品適用於全身周邊靜動脈周邊血管及腹主動脈瘤定位診斷影像導管且診斷範圍較目前已給付品項較深及遠	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
26	CHZ009864001	“聖猷達” 血管穿刺後止血器	衛署醫器輸字第009864號	2(經審核不納入健保給付)	\$14,175	本裝置把動脈脈切口夾在其主要組件(固定錨及膠原紗布)之間，並把切口封住。通過固定錨、動脈脈切口及膠原夾層的物理作用，再輔以膠原的凝血促進特性，達到止血效果。	若包裝上的溫度顯示點已由淺灰色變成深灰色或黑色，請勿使用。若包裝已損毀或包裝的任何部分曾被打開，或組件包內的製品有任何缺損，請勿使用。若程序套或周圍組織已遭細菌汙染，請勿使用Angio-Seal裝置，否則有可能導致感染。若程序套已刺穿股淺動脈，並刺進股深動脈，請勿使用Angio-Seal裝置，因膠原有可能在股動脈中沉澱，血管中的血流有可能因而減少，導致末梢動脈脈供血不足症狀。若穿刺部位接近腹股溝動脈，請勿使用Angio-Seal裝置。			
27	CMZ020976001	“百而康” 邁西微珠藥物傳遞栓塞系統	衛署醫器輸字第020976號	2(經審核不納入健保給付)	\$60,075	●邁西微珠可不與藥物合併使用在病灶血管內形成栓塞。 ●使用高劑量卻無嚴重副作用，且效果比傳統效果好	若瓶身或包裝有破損情形時，請勿使用。 選擇適當尺寸與數量的邁西微珠來治療病症。唯有曾接受特定部位栓塞治療訓練的醫師，才可使用邁西微珠執行栓塞治療。 每1 mL 邁西微珠的doxorubicin裝填量若超過37.5 mg，可能導致doxorubicin分佈至全身並引起相關副作用。	●發生邁西微珠逆流，或穿透至標的病灶相鄰正常動脈，或經由病灶流經其他動脈或動脈床arterial bed的副作用。 ●血管痙攣。 ●在非治療標的處形成栓塞。 ●肺部栓塞。 ●在非預期部位形成缺血。 ●微血管床capillary bed飽和saturation及組織損傷。 ●缺血性中風或缺血性梗塞。 ●血管或病灶破裂並出血。 ●腦神經麻痺等神經性缺損。 ●死亡。 ●血管再通recanalization。 ●外來物質引起身體反應而需要藥物介入治療。 ●引起感染而需要藥物介入治療。 ●在導管尖端形成血塊而造成必須取出導管。		
28	CMZ024475001	“恩提愛”阿波羅歐尼斯顱內輸送微導管	衛署醫器輸字第024475號	1(已受理、審核中品項)	\$31,500					
29	CTZ023726001	“醫比美” 鈍頭安全神經阻斷針	衛署醫器輸字第023726號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,528					
30	FBZ001396001	“聯合”康膝人工膝關節:高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊-適用一般曲度	衛署醫器製字第001396號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$63,000	適用於全人工膝關節置換術，提供病患另一種置換材料的選擇。 高交聯超高分子量聚乙烯墊片較傳統墊片減少了76%的磨損可減少磨耗率及磨耗顆粒，使用年限可延長4倍以上，可降低因磨耗導致的再置換率，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	需注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷。所選擇的置換物組件需視病人之年齡，一般狀況，可使用骨骼之骨質狀況，是否以前動過手術或將動什麼手術等等而定，只有在病人擁有成熟之骨骼，才可進行置換手術。 手術後,醫師給病人的術後照顧及指示病人應注意事項是非常重要的。須依個人訂定不同之持重，不能持重或部分持重之標準。 1.術後移動病人需小心。 2.注意勿過度施壓於手術的膝關節。 3.術後需定期做X光檢查。 4.聽從醫師指示，小心並限制活動。	同使用傳統襯墊之全人工膝關節置換手術可能的副作用: 植人不當、植人物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。脛骨、股骨或脛骨的骨折:手術中的骨折和再次手術、先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	本公司實際膝關節模擬磨耗試驗結果也明顯證實高交聯超高分子量聚乙烯墊片較傳統墊片減少了76%的磨損，假設病患在其他條件都不改變的情況下，以同樣的生活習慣、運動模式對膝關節磨耗面做活動，墊片的使用年限可延長4倍以上。可降低因磨耗導致的再置換率，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	FBKL10460NDP
31	FBZ002074013	“鎢鈦” 骨釘骨板植人物:重建鎖定骨板(Ti)	衛署醫器製字第002074號	2(經審核不納入健保給付)	\$52,650	創傷性植人物適處理骨折時，被用來固定骨骼，促進骨折之癒合，當骨癒合時再將之拆除。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植人物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1符合亞洲人種骨頭的形狀。2骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。4骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。5關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用6鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	FBP02015XNY2

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
32	FBZ002074014	“鏹鈦” 骨釘骨板植入物:動力加壓鎖定限制骨板(Ti)	衛署醫器製字第002074號	2(經審核不納入健保給付)	\$52,650	創傷性植入物適處理骨折時，被用來固定骨骼，促進骨折之癒合，當骨癒合時再將之拆除。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1符合亞洲人種骨頭的形狀。2骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。4骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。5關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用6鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	FBP02015XNY2
33	FBZ002884002	奧斯吉骨填充裝置-鈦鹽-氫氧基磷灰石6.0ml	衛署醫器製字第002884號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$32,000	骨傳導性,骨誘導性,可注射,內聚力強,顯影效果佳,無機鹽類		傷口併發症,植入部位組織的萎縮或骨骼變形	具骨誘導性,骨導性及高強度等特性,可同時促進骨質修復及骨生長,並為脊椎提供立即強度	FBA040C02BWG
34	FBZ002884003	奧斯吉骨填充裝置-鈦鹽-氫氧基磷灰石6.0ml	衛署醫器製字第002884號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$44,750	骨傳導性,骨誘導性,可注射,內聚力強,顯影效果佳,無機鹽類		傷口併發症,植入部位組織的萎縮或骨骼變形	具骨誘導性,骨導性及高強度等特性,可同時促進骨質修復及骨生長,並為脊椎提供立即強度	FBA040053NZ0
35	FBZ002884010	奧斯吉骨填充裝置-鈦鹽-氫氧基磷灰石高顯影10.0ml	衛署醫器製字第002884號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$38,760	骨傳導性,骨誘導性,可注射,內聚力強,顯影效果佳,無機鹽類		傷口併發症,植入部位組織的萎縮或骨骼變形	具骨誘導性,骨導性及高強度等特性,可同時促進骨質修復及骨生長,並為脊椎提供立即強度	FBA040C10BWG
36	FBZ002908001	史麥特歐美加脊椎固定系統-聚醚醚酮平滑桿 (25MM:100MM)	衛署醫器製字第002908號	1(已受理、審核中品項)	\$33,000	PEEK ROD：非融合性脊椎內固定，採微創方式手術，減少鄰近節退化機率並減少失血量。	1、植入物需由曾經並接受必要脊椎手術訓練之醫師施行植入，且符合適應症、禁忌症、不良反應及注意事項之敘述2、在臨床使用前，手術醫師需充分瞭解該手術之各個層面，及脊椎固定系統之限制。本產品宜由熟悉術前／後處置、手術技術、注意事項及此類手術可能風險的醫師施行。醫師對於手術技術、適宜的復位、植入物的選擇與安裝、術前／後的病患照護注意事項知曉是不充分，被視為手術醫療成效	出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感、植入物彎曲、變形、移位、斷裂或鬆脫。	PEEK ROD：動態穩定系統，以符合正常生理受力 健保品項：剛性固定，於術後病人有較明顯的異物感	
37	FBZ002908002	史麥特歐美加脊椎固定系統-滑桿(105:130mm)	衛署醫器製字第002908號	1(已受理、審核中品項)	\$45,000	PEEK ROD：非融合性脊椎內固定，採微創方式手術，減少鄰近節退化機率並減少失血量。	1、植入物需由曾經並接受必要脊椎手術訓練之醫師施行植入，且符合適應症、禁忌症、不良反應及注意事項之敘述2、在臨床使用前，手術醫師需充分瞭解該手術之各個層面，及脊椎固定系統之限制。本產品宜由熟悉術前／後處置、手術技術、注意事項及此類手術可能風險的醫師施行。醫師對於手術技術、適宜的復位、植入物的選擇與安裝、術前／後的病患照護注意事項知曉是不充分，被視為手術醫療成效	出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感、植入物彎曲、變形、移位、斷裂或鬆脫。	PEEK ROD：動態穩定系統，以符合正常生理受力 健保品項：剛性固定，於術後病人有較明顯的異物感	
38	FBZ003129001	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$66,150	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP03022XNY2*1 FBS01211NNS1*6
39	FBZ003129002	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$62,100	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感	FBP03022XNY2*1 FBS01211NNS1*6
40	FBZ003129003	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:股骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$47,520	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP03022XNY2*1 FBS01211NNS1*6

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
41	FBZ003129004	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓鎖定骨板(小型DCP鎖定)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,000	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP03022XNY2*1 FBS01211NNS1*6
42	FBZ003129007	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$64,320	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP01007XNY2
43	FBZ003129008	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$63,700	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP01007XNY2
44	FBZ003129009	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$64,000	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP01007XNY2
45	FBZ003129010	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:脛骨近端外側/後側鎖定骨板	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$64,000	• 本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計。 • 本螺絲釘統具備以下特性： ---螺絲釘頭形狀設計扁平。 ---能預防非預期之鬆脫。 ---由鈦合金Ti 6AL 4V 製成，骨板骨釘較不易斷裂。	• 本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計。 • 本螺絲釘統具備以下特性： ---螺絲釘頭形狀設計扁平。 ---能預防非預期之鬆脫。 ---由鈦合金Ti 6AL 4V 製成，骨板骨釘較不易斷裂。	身體對異物的過敏反應	• 採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。 • 可提早進行復健運動，術後關節活動較佳 患者可及早下床活動，住院時間較短。 • 採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感	FBP01007XNY2
46	FBZ003129011	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:肱骨遠端後側鎖定骨板(初級版Y型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$62,100	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP03022XNY2*1 FBS01211NNS1*6
47	FBZ003129012	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$47,520	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP03022XNY2*1 FBS01211NNS1*6
48	FBZ003129013	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:鎖骨勾遠端鎖定骨板(岡峰鉤扣型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$45,000	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮骨釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP03022XNY2*1 FBS01211NNS1*6

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
49	FBZ003129014	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$56,700	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。 2.植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖功能利用摩擦力固定，支撐力及穩定度較差、易鬆脫，而有異物感。	FBP02015XNY2
50	FBZ003129016	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$56,700	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈮（6Al4VTi）鈦合金3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動。5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。	1.注意消毒及無菌觀念，避免感染。2.調整選擇適合的骨板長度及螺釘長度，需注意勿牽動到周圍軟組之。3.骨板植入時，需精確的保護神經構造，以避免造成神經損傷。4.固定時，避免選用過長螺釘或不當角度，造成關節表面受損。5.請參照醫師指示使用。	1.傷口感染：任何手術都有可能發生感染;當有嚴重感染時，應骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療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，而尚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。不能確定癒合，在關節處拆除。	傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。316L 不鏽鋼1.低抗疲勞強度2.低生物相容性3.在人體內低抗腐蝕性	FBP02015XNY2
51	FBZ003129018	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(高位脛骨用)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$148,500	愛派司高位脛骨截骨專用骨板搭配公司資訊工程部門將病患下肢權位片及CT轉換成3D列印的導切版將此手術大幅降低風險以及大幅降低手術時間。		1.傷口感染:若發生感染需拔除內固定。 2.神經血管損傷:手術過程中，必須要清楚解剖位置，應避免傷及相關神經血管。 3.骨癒合延遲或不全:原始創傷嚴重時會造成此等情況發生;或是骨癒合強度不足，拔除內固定器時也會發生，因此須審慎評估。 5.植入物破壞時:可能因不當外力或活動導致內固定器變形或斷裂。	愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，材質為目前臨床文獻生物相容性最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可不再需再次手術拔除。	
52	FBZ003129020	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:遠端鎖骨鉤鎖定骨板(螺旋蛇型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$56,700	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計，本螺絲釘統具備以下特性： 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，可防止骨皮層釘斷裂。	需經醫師建議後使用。	身體對異物的過敏反應。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳，患者可及早下床活動，亦可搭配微创手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計。關節處較薄，較不易有異物感。	FBP02015XNY2
53	FBZ003129021	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:肱骨遠端內側骨板(重建鎖定型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$45,225					
54	FBZ003129022	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓L型骨板(迷你型)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。 2.植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，利用摩擦力固定，支撐力及穩定度較差、易鬆脫，而有異物感。。	FBP02243INS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
55	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,205	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
56	FBZ003129024	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,205	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
57	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,205	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
58	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
59	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
60	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
61	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
62	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
63	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
64	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
65	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)	衛署醫器製字第003129號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	(1)骨板亞洲曲率：利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出符合各關節形狀的骨板，人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。(2)骨釘功能角度專利設計：新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。(3)骨板有低薄之設計：愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。(4)使用鈦合金材質：具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。 2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。 3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。 4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。 5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	1.當有嚴重感染時，應該放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治療後再用骨內固定治療。2. 植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經、血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。3. 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，而未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4. 對骨折癒合強度判斷不準確時會發生再骨折。	鎖定骨板：鈦合金材質，具高抗疲勞強度效果；骨板和骨釘有互鎖功能，支撐力及穩定度較好，不易鬆脫；靠近關節處厚度較薄、較不易有異物感，骨頭功能恢復快。 傳統骨板：不鏽鋼材質，低抗疲勞強度，在人體內低抗腐蝕性；骨板和骨釘無互鎖設計，支撐力及穩定度較差，較易鬆脫；利用摩擦力固定，易造成骨釘固定脫落，有異物感	
66	FBZ003167001	飛梭囊袋椎體復位固定系統-單囊	衛署醫器製字第003167號	2(經審核不納入健保給付)	\$78,030	此品為長條型椎體植入物，符合ASTM F136規範醫療等級之鈦合金Ti6Al4V ELI 及PET 製成。	注意病患是否對金屬植入物過敏	對植入物過敏之病患，請謹慎考慮使用	相較於健保品項之骨水泥分配器，有囊袋設計，在灌骨水泥之時會有骨水泥外流的疑慮。	FBA0110001H1
67	FBZ003878001	康鉑腰椎椎間盤融合器每節置放2顆(鈦合金+PEEK)	衛署醫器製字第003878號	1(已受理、審核中品項)	\$63,450	康鉑腰椎椎間盤融合器為椎體間植入物，由聚醚醚酮製成，並使用鈦合金材料為X-ray顯影之用，並取尾碼2H為噴砂處理及8H為陽極處理做區分	植入物需做嚴謹的評估給病人用最適當的尺寸，以免產品失效	若術後無法配合醫護人員的照護指示，將有產品失效的疑慮	康鉑腰椎椎間盤融合器可有效縮短骨融合時間，增加骨融合成功率 康鉑腰椎椎間盤融合器可避免植入物因骨質不佳所產生下陷問題	FBSFA000033F
68	FBZ003878002	康鉑腰椎椎間盤融合器每節置放1顆(鈦合金+PEEK)	衛署醫器製字第003878號	1(已受理、審核中品項)	\$94,500	由聚醚醚酮製成，並使用鈦合金材料為 X-RAY 顯影之用，並取尾碼 2H 為噴砂處理及 8H 為陽極處理做區分	植入物需做嚴謹的評估給病人用最適當的尺寸，以免產品失效	若術後無法配合醫護人員的照護指示，將有產品失效的疑慮	可縮短骨融合所須時間，增加骨融合成功率可避免植入物因骨質不佳所產生下陷問題	FBSFA000033F

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
69	FBZ004070001	康鉑頸椎椎間盤融合器(鈦合金+PEEK)	衛署醫器製字第004070號	1(已受理、審核中品項)	\$59,220	1.據臨床光學檢查發現，使用COMBO CAGE較無技術上的瓶頸，不因為植入位置的精確度而影響產品的功能性。 2.上下面為鈦金屬以加強初步和end Plate的契合度及加強穩定度；鈦合金和骨質細胞的相容度極高及易與骨細胞結合在一起；中層為PEEK材質可達到減輕重量，以符合骨鬆症病患使用，又因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影，方便術後追蹤。	建議搭配脊椎固定系統作使用。	1.若選取不合適病人之尺寸，術後效果將低於預期。 2.對鈦合金過敏之患者，或脊椎正處於發炎期可能會有再次手術的風險。	1.初期穩定度優於健保給付品。 2.長期追蹤結果較無植入物失效的現象。 3.較無植入物沉陷的機率。	
70	FBZ004530001	“鎢鈦”解剖型骨板系統:解剖型前鎖骨骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$51,300	特性：本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6. 鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
71	FBZ004530002	“鎢鈦”解剖型骨板系統:解剖型鎖骨鉤	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$48,000	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5. 關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6. 鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
72	FBZ004530003	“鎢鈦”解剖型骨板系統:解剖型脛骨遠端前側骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$64,500	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6. 鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
73	FBZ004530004	“鎢鈦”解剖型骨板系統:解剖型脛骨遠端前外側骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$64,200	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6.鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
74	FBZ004530006	“鏹鈦”解剖型骨板系統:解剖型幹骹端骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$64,200	本產品為根據人體骨格解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4. 骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5. 關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6. 鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
75	FBZ004530007	“鏹鈦”解剖型骨板系統:解剖型脛骨遠端內側骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$64,200	本產品為根據人體骨格解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4. 骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5. 關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6. 鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
76	FBZ004530008	“鏹鈦”解剖型骨板系統:解剖型肱骨近端A型骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$64,000	本產品為根據人體骨格解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4. 骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5. 關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6. 鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
77	FBZ004530010	“鏹鈦”解剖型骨板系統:解剖型肱骨遠端，幹骹端內側骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$65,520	本產品為根據人體骨格解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4. 骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5. 關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6. 鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
78	FBZ004530011	“鑄鈦”解剖型骨板系統:解剖型肱骨遠端，背側支持骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$65,520	本產品為根據人體骨格解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6.鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
79	FBZ004530012	“鑄鈦”解剖型骨板系統:解剖型股骨遠端骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$64,200	本產品為根據人體骨格解剖外型設計製作，由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓破損傷之現象。	手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。	對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。	1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。 3.減少彎曲骨板的時間，降低感染機會。 4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用 6.鈦合金材質具有高抗疲勞強度，高生物相容性，可長期置入體內。 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果	
80	FBZ004530014	“鑄鈦”解剖型骨板系統/橈骨遠端掌側鎖定骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$51,660	本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫生在手術時調整骨板形狀的時間，減少感染機會。	患部有感染或發炎現象時不適合使用，植入物受限於植入空間，其截面積遠小於人骨，且無再生修補能力，故會因金屬疲勞而斷裂。患者須注意適當的活動量，過大的活動量會導致植入物鬆弛、彎曲、移位或斷裂。	因植入物會產生應力遮蔽效應，會使骨質密度降低，植入時間越長影響越大，因個人體質差異問題，有可能發生延遲癒合或不癒合的情況，某些病患對植入物會有所排斥。		
81	FBZ004530015	“鑄鈦”解剖型骨板系統/解剖型腓骨遠端骨板	衛部醫器製字第004530號	1(已受理、審核中品項)	\$67,500	1密度低、2機械性質優量大於鋼性、3質量輕，強度大，延展性強，不易斷裂、4能抗腐蝕，抗金屬疲勞、5人體工學設計，更為服貼人體骨骼，減少異物感、6手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響	1須依照不同骨折部位，選取不同的骨板治療、2若手術後病人違反活動上的限制，極有可能減緩骨骼癒合時間，且會造成植入物故障及斷裂風險，進而引發傷口腫脹及發炎		1優於健保材質不同、2優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應、3優於健保骨板延展性高不易斷裂、4優於健保更符合人體解剖學、5優於健保可防止骨膜壓迫和血循環不良、6優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受影響	FBP02015XNY2
82	FBZ004676001	瑞寶億諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創系統(螺釘杯頭100MM)	衛部醫器製字第004676號	1(已受理、審核中品項)	\$17,875	提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置，術後傷口較小	植入物適當的尺寸、外形及材質都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要，適當的植入物可將危險性降至最小。植入物可能因負荷過重而塌陷進而導致延遲癒合或不癒合。植入物絕不可重複使用。手術過程中應使用X-Ray輔助定位、復位，以減少併發症。混合使用不同材質金屬的植入物可能導致金屬腐蝕。	神經受損、感染、出血、延遲癒合或不合、硬脊髓膜破裂、骨密度降低、零組件鬆脫、彎曲或破壞、影響日常生活行動、不融合或延遲融合、金屬過敏或對異物過敏、滑囊炎、死亡、癱瘓。	一體成型的設計，無須另外使用工具，減小手術傷口，減少失血。多種尺寸選擇，可提供最適宜患者手術植入物之尺寸。因無需使用工具做微創通道，減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
83	FBZ004676003	瑞寶億諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創系統(短型預彎桿)	衛部醫器製字第004676號	1(已受理、審核中品項)	\$8,496	本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。	植入物適當的尺寸、外形及材質都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要，適當的植入物可將危險性降至最小。植入物可能因負荷過重而塌陷進而導致延遲癒合或不癒合。植入物絕不可重複使用。手術過程中應使用X-Ray輔助定位、復位，以減少併發症。混合使用不同材質金屬的植入物可能導致金屬腐蝕。	神經受損、感染、出血、延遲癒合或不合、硬脊髓破裂、骨密度降低、零組件鬆脫、彎曲或破壞、影響日常生活行動、不融合或延遲融合、金屬過敏或對異物過敏、滑囊炎、死亡、癱瘓。	一體成型的設計,無須另外使用工具,減小手術傷口,減少失血。多種尺寸選擇,可提供最適宜患者手術植入物之尺寸。因無需使用工具做微創通道,減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。	
84	FBZ004676004	瑞寶億諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創系統(長型預彎桿)	衛部醫器製字第004676號	1(已受理、審核中品項)	\$14,112	本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。	植入物適當的尺寸、外形及材質都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要，適當的植入物可將危險性降至最小。植入物可能因負荷過重而塌陷進而導致延遲癒合或不癒合。植入物絕不可重複使用。手術過程中應使用X-Ray輔助定位、復位，以減少併發症。混合使用不同材質金屬的植入物可能導致金屬腐蝕。	神經受損、感染、出血、延遲癒合或不合、硬脊髓破裂、骨密度降低、零組件鬆脫、彎曲或破壞、影響日常生活行動、不融合或延遲融合、金屬過敏或對異物過敏、滑囊炎、死亡、癱瘓。	一體成型的設計,無須另外使用工具,減小手術傷口,減少失血。多種尺寸選擇,可提供最適宜患者手術植入物之尺寸。因無需使用工具做微創通道,減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。	
85	FBZ004676005	瑞寶億諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創系統(內固定二節(SX4+RX2))	衛部醫器製字第004676號	1(已受理、審核中品項)	\$84,240	本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。	植入物適當的尺寸、外形及材質都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要，適當的植入物可將危險性降至最小。植入物可能因負荷過重而塌陷進而導致延遲癒合或不癒合。植入物絕不可重複使用。手術過程中應使用X-Ray輔助定位、復位，以減少併發症。混合使用不同材質金屬的植入物可能導致金屬腐蝕。	神經受損、感染、出血、延遲癒合或不合、硬脊髓破裂、骨密度降低、零組件鬆脫、彎曲或破壞、影響日常生活行動、不融合或延遲融合、金屬過敏或對異物過敏、滑囊炎、死亡、癱瘓。	一體成型的設計,無須另外使用工具,減小手術傷口,減少失血。多種尺寸選擇,可提供最適宜患者手術植入物之尺寸。因無需使用工具做微創通道,減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。	
86	FBZ004676006	瑞寶億諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創系統(內固定三節(SX6+RX2))	衛部醫器製字第004676號	1(已受理、審核中品項)	\$118,714	本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。	植入物適當的尺寸、外形及材質都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要，適當的植入物可將危險性降至最小。植入物可能因負荷過重而塌陷進而導致延遲癒合或不癒合。植入物絕不可重複使用。手術過程中應使用X-Ray輔助定位、復位，以減少併發症。混合使用不同材質金屬的植入物可能導致金屬腐蝕。	神經受損、感染、出血、延遲癒合或不合、硬脊髓破裂、骨密度降低、零組件鬆脫、彎曲或破壞、影響日常生活行動、不融合或延遲融合、金屬過敏或對異物過敏、滑囊炎、死亡、癱瘓。	一體成型的設計,無須另外使用工具,減小手術傷口,減少失血。多種尺寸選擇,可提供最適宜患者手術植入物之尺寸。因無需使用工具做微創通道,減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。	
87	FBZ005273002	保諾士可注射型人工骨填充物(含操作工具)-3cc	衛部醫器製字第005273號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$35,280	保諾士(PROSS)為新一代骨科專用填補材，適用於因外傷、整形或是骨癌切除等原因所造成的骨缺損。專業醫師可利用注射的方式進行填補，符合微創手術的概念，以降低患者之不適感。	請依照醫師指示使用。	發生一般手術常見之症狀，如傷口血腫、流膿、骨折或是感染。		FBA040C02BWG
88	FBZ005273003	保諾士可注射型人工骨填充物(含操作工具)-5cc	衛部醫器製字第005273號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$50,400	保諾士(PROSS)為新一代骨科專用填補材，適用於因外傷、整形或是骨癌切除等原因所造成的骨缺損。專業醫師可利用注射的方式進行填補，符合微創手術的概念，以降低患者之不適感。	請依照醫師指示使用。	發生一般手術常見之症狀，如傷口血腫、流膿、骨折或是感染。		FBA040053NZ0
89	FBZ005379002	"中央醫療"微賽克球囊椎體成形術套組-大號球囊	衛部醫器製字第005379號	2(經審核不納入健保給付)	\$78,975	本套組藉由球囊的撐力,將椎體回撐至原來高度,可更安全、更快速地完成椎體骨水泥成形術,大幅減少術中與術後的骨水泥洩漏風險與降低感染率。大號球囊適用於腰椎間之椎體。	不得使用空氣或其他氣體填充球囊,僅可使用經核准之液態顯影劑	球囊破裂會導致顯影劑滲漏，可能會導致過敏性反應	目前健保品項無相關類似產品	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
90	FBZ005480002	“聯合” 康膝人工膝關節-抗氧化高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊-適用高彎曲度	衛部醫器製字第005480號	01-已受理、審核中品項	\$91,800	1.微創器械置換人工關節，傷口小，恢復快2.術後膝關節穩定度高3.縮短手術時間，減少感染風險4.高耐磨材質，耐磨度為健保給付品項之8倍5.添加維他命E，有極低的氧化風險		同使用傳統墊片之全人工膝關節置換手術可能的副作用：如植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動。感染、神經性疼痛、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	強化聚乙烯材質，分子結構强度高，添加Vit E，具較強的抗氧化能力，使耐磨程度更好，可降低因磨耗而導致的再置換率，除降低再置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	FBKL11501PSN
91	FBZ005692001	"兆峰"脊椎固定系統-丹福斯單軸聯軸器(固定桿)	衛部醫器製字第005692號	1(已受理、審核中品項)	\$69,525	丹福斯連軸器是一種半剛性結構，通過半剛性固定實現運動段的循環加載。旨在增強椎體間器件與椎體終板之間的負荷分擔。富有彈性，保有脊椎原有前曲後弓之功能。	1.避免極端、牽強的姿勢，激烈的身體活動。2.避免提重物。3.避免跌倒或突然重擊手術部位。4.定期進行術後追蹤。5.患者不應暴露於機械式顫動或衝撞的環境下，可能導致植入物結構鬆脫，尤其提重物品和扭動動作或參與任何種類的運動。	在於中長期病發的風險：1.由於零件的疲勞造成植入物的破裂。2.患者對材質的過敏。3.神經缺陷。4.血栓或心血管問題，血腫，肺栓塞。5.融合部位生長的疾病。	傳統脊椎減壓固定系統因應力集中易造成相鄰節段提早退化和相關疾病的產生。本案特材相類似的產品因富有撓性功能於臨床上證實可減少相鄰節段疾病(ASD)發生率，副作用遠低於傳統剛性固定方式。	
92	FBZ005692002	"兆峰"脊椎固定系統-丹福斯雙單軸聯軸器(固定桿)	衛部醫器製字第005692號	1(已受理、審核中品項)	\$99,489	丹福斯連軸器是一種半剛性結構，通過半剛性固定實現運動段的循環加載。旨在增強椎體間器件與椎體終板之間的負荷分擔。富有彈性，保有脊椎原有前曲後弓之功能。	1.避免極端、牽強的姿勢，激烈的身體活動。2.避免提重物。3.避免跌倒或突然重擊手術部位。4.定期進行術後追蹤。5.患者不應暴露於機械式顫動或衝撞的環境下，可能導致植入物結構鬆脫，尤其提重物品和扭動動作或參與任何種類的運動。	在於中長期病發的風險：1.由於零件的疲勞造成植入物的破裂。2.患者對材質的過敏。3.神經缺陷。4.血栓或心血管問題，血腫，肺栓塞。5.融合部位生長的疾病。	傳統脊椎減壓固定系統因應力集中易造成相鄰節段提早退化和相關疾病的產生。本案特材相類似的產品因富有撓性功能於臨床上證實可減少相鄰節段疾病(ASD)發生率，副作用遠低於傳統剛性固定方式。	
93	FBZ005692006	"兆峰"脊椎固定系統-雅尼曼標準桿/預彎桿(短)PEEK/微創	衛部醫器製字第005692號	1(已受理、審核中品項)	\$41,580					
94	FBZ005924004	亞比斯·可拉 膠原蛋白骨填充料-1c.c./10x10x10mm	衛部醫器製字第005924號	02-經審核不納入健保給付	\$29,400	1.取自SPF豬，無狂牛症或其他病毒感染之風險。2.天然多孔性結構能促進骨細胞貼附與血管新生。3.主要成分為膠原蛋白及氫氧基磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作性佳。5.具可吸收性，隨時間被自體骨骼組織轉化。		根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。		
95	FBZ006190001	愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板	衛部醫器製字第006190號	2(經審核不納入健保給付)	\$51,975	本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳	復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物受損。	無	本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳	FBP022431NS1
96	FBZ006305001	"脊固立"可擴張椎體強化系統	衛部醫器製字第006305號	1(已受理、審核中品項)	\$136,350	本產品用於椎體擴張成型術，用微創手術進行，以緩解或消除椎體骨折壓迫所造成的疼痛。產品設計為三維立體撐開結構之植體。植體撐開擴張時能有效撐開骨小樑，形成三維立體空間，能灌入更多骨水泥，有效恢復因壓迫性骨折所造成的椎體塌陷。植體為永久植入，因三維立體的專利結構設計，也提供一個安全、不易傾斜的穩定支撐效果，避免二次的塌陷與手術風險。	病患應了解術前術後的併發症。每位病患都必須經過醫師的診斷評估手術效果及危險機率。	對麻醉的不良反應、過敏、發炎、感染、疼痛或不適、無法進行日常活動、血腫、出血、血栓、癱瘓、死亡等。		NES010804TAG
97	FBZ006533001	“鐮鈦”小型骨板系統-H型鎖定骨板2.0	衛部醫器製字第006533號	02-經審核不納入健保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
98	FBZ006533002	“鑢鈦” 小型骨板系統-T型鎖 定骨板2.7	衛部醫器製字 第006533號	02-經審核 不納入健 保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
99	FBZ006533003	“鑢鈦” 小型骨板系統-L型鎖 定骨板2.7	衛部醫器製字 第006533號	02-經審核 不納入健 保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
100	FBZ006533004	“鑢鈦” 小型骨板系統-斜L型 鎖定骨板2.7	衛部醫器製字 第006533號	02-經審核 不納入健 保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
101	FBZ006533005	“鑢鈦” 小型骨板系統-T型重 建鎖定骨板1.5/2.0/2.4	衛部醫器製字 第006533號	02-經審核 不納入健 保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
102	FBZ006533006	“鑢鈦” 小型骨板系統-Y型重 建鎖定骨板1.5/2.0/2.4	衛部醫器製字 第006533號	02-經審核 不納入健 保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
103	FBZ006533007	“鑢鈦” 小型骨板系統-直型 重建鎖定骨板1.5/2.0/2.4/2.7	衛部醫器製字 第006533號	02-經審核 不納入健 保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
104	FBZ006533008	“鑢鈦” 小型骨板系統-網型 重建鎖定骨板1.5/2.0	衛部醫器製字 第006533號	02-經審核 不納入健 保給付	\$54,000	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
105	FBZ006533009	“鏹鈦” 小型骨板系統-髌骨重建鎖定骨板1.5/2.0/2.4	衛部醫器製字第006533號	02-經審核不納入健保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
106	FBZ006533010	“鏹鈦” 小型骨板系統-髌骨鎖定旋轉復位骨板1.5/2.0	衛部醫器製字第006533號	02-經審核不納入健保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
107	FBZ006533011	“鏹鈦” 小型骨板系統-髌骨鉤鎖定骨板1.5/2.0	衛部醫器製字第006533號	02-經審核不納入健保給付	\$54,000	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
108	FBZ006533012	“鏹鈦” 小型骨板系統-LCDCP鎖定加壓直型骨板-A型1.5/2.0/2.4/2.7	衛部醫器製字第006533號	02-經審核不納入健保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
109	FBZ006533013	“鏹鈦” 小型骨板系統-LCDCP鎖定加壓直型骨板-B型1.5/2.0/2.4/2.7	衛部醫器製字第006533號	02-經審核不納入健保給付	\$51,300	本產品為根據人體骨骼解剖外型設計製作，本產品由於其形狀更加符合骨骼關節面形狀，可得到更佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象，同時可減少醫師在手術時調整骨板形狀的時間，進而減少手術時間，減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1. 手術後至完全愈合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和植入物 2. 植入物的限制與使用的詳細說明須詳盡告知病人 3. 任一內固定器材絕不可再次使用	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應	1. 較佳的穩定性與固定效果 2. 鈦合金材質符合人體生物相容性	FBP022431NS1
110	FBZ007513002	"西美"人工膝關節-超高分子高度交叉連結聚乙烯墊片	衛署醫器輸字第007513號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$54,000	1.本產品為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	與一般健保給付之人工膝關節襯墊植入方式同		具有高度抗耐磨之特性與健保給付之品項減少80%磨損率	FBKL11501PSN
111	FBZ007815001	"信迪思"LISS Distal Femur Plate	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$81,000	不同於傳統治療的骨釘骨板,以微創手術(MIPO)針對股骨下端與脛骨上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.	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP042372NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
112	FBZ007815004	"信迪思"3.5鎖定加壓骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$37,800	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	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP012413NS1
113	FBZ007815005	"信迪思"4.5/5.0mm 鎖定加壓骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$37,800	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	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP022245NS1
114	FBZ007815007	"信迪思"3.5mm鎖定加壓重建骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$37,800	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	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032451NS1
115	FBZ007815011	"信迪思"下端鎖定加壓脛骨骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$71,550	鈦合金遠端脛骨鎖定骨板針對骨幹骺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。	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032418NS1
116	FBZ007815013	"信迪思"3.5mm肱骨上端鎖定骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$75,600	a.解剖型設計:獨特的螺釘設計確保最佳的應力分散。b.通用性好:因為有9個不同方向的近端螺孔因而適用於各種肱骨近端骨折，即使複雜肱骨近端骨折。c.成角穩定：在複雜的骨折尤其是伴有骨質疏鬆的情況下，鎖定螺釘提供成角穩定已達到最佳的把持力。	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032418NS1
117	FBZ007815015	"信迪思"遠端股股鎖定加壓骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$81,000	不同於傳統治療的骨釘骨板,以微創手術(MIPO)針對股骨下端與脛骨上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.	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP042372NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
118	FBZ007815016	"信迪思"鎖定跟骨骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$68,000	鈦合金遠端跟骨鎖定骨板針對骨幹骺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。	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032416NS1
119	FBZ007815018	"信迪思"2.4mm 鎖定加壓掌狀骨板	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$47,250	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	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032411NS1
120	FBZ007815020	"信迪思"動力龍螺釘轉子穩定鎖定骨板(配合LCP DHS plate)	衛署醫器輸字第007815號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,840	對於治療上端股骨多折塊骨折使用動力加壓龍骨板時，轉子穩定鋼板可彌補一些無法兼顧的死角。	使用本項特殊材料，您可能獲得效益或風險，請您仔細閱讀後再做決定。醫師將尊重您所做的任何決定。	植人物變形效果因於植人物選擇錯誤或內固定過度負荷。 過敏反應肇因於無法適應植人材質。 癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 植人物而引起疼痛。	療效比較：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。	FBD00001XNY2
121	FBZ008395001	人工韌帶-L021002	衛署醫器輸字第008395號	2(經審核不納入健保給付)	\$72,500	提供關節內或關節外斷裂韌帶重建與修補。亦同時能合併於下列狀況使用： (1)韌帶急性斷裂時，斷裂韌帶斷段時縫合使用，同時可使韌帶在癒合時，不會受到拉扯，使病人能夠即早恢復關節功能。 (2)可同時與自己的韌帶重建之使用，此方法與上項有相同之好處。 (3)使用於關節外重建及肌腱之修補，如阿基里斯腱、膝關節側韌帶、髌骨韌帶等。	不建議使用於處於感染狀態下的病人。			
122	FBZ008395002	人工韌帶-L021001	衛署醫器輸字第008395號	2(經審核不納入健保給付)	\$72,500	提供關節內或關節外斷裂韌帶重建與修補。亦同時能合併於下列狀況使用： (1)韌帶急性斷裂時，斷裂韌帶斷段時縫合使用，同時可使韌帶在癒合時，不會受到拉扯，使病人能夠即早恢復關節功能。 (2)可同時與自己的韌帶重建之使用，此方法與上項有相同之好處。 (3)使用於關節外重建及肌腱之修補，如阿基里斯腱、膝關節側韌帶、髌骨韌帶等。	不建議使用於處於感染狀態下的病人。			
123	FBZ008395003	人工韌帶-L041005	衛署醫器輸字第008395號	2(經審核不納入健保給付)	\$72,500	提供關節內或關節外斷裂韌帶重建與修補。亦同時能合併於下列狀況使用： (1)韌帶急性斷裂時，斷裂韌帶斷段時縫合使用，同時可使韌帶在癒合時，不會受到拉扯，使病人能夠即早恢復關節功能。 (2)可同時與自己的韌帶重建之使用，此方法與上項有相同之好處。 (3)使用於關節外重建及肌腱之修補，如阿基里斯腱、膝關節側韌帶、髌骨韌帶等。	不建議使用於處於感染狀態下的病人。			

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
124	FBZ008694001	“史耐輝”全膝關節系統－氧化銦股骨組件	衛署醫器輸字第008694號	1(已受理、審核中品項)	\$162,000	股骨元件採銦鉍合金，表層5微米經高溫氧化後轉變為具有陶瓷特性之光滑表面，此項技術可降低低聚乙烯磨損達89%(Ries M.D. et. Al.,JBIS 2002)，其硬度是Co-Cr的兩倍(Long et. al., SFB 1998)。	1.切割、彎曲、刮傷植入物表面會導致植入物之應力，強度減低，同時也會導致磨耗。 2.關傷口前務必沖大量的水，沖去骨屑、多餘骨水泥、金屬碎屑等。 3.在關節間的外來物會增加磨耗。	1.由於外傷或過度使用導致金屬鬆脫、彎曲、斷裂。 2.脫臼、側向位移、過度旋轉、曲屈障礙、彎曲範圍縮小、腿變長或縮短、植入物鬆脫、不正常的應力、肌肉或軟組織之張力不平衡。 3.脛骨、股骨或髌骨斷裂。 4.急性術後感染或深部感染。		FBKF1000G2SN
125	FBZ008700001	“施樂輝”內環固定鈕釦 (10~60mm)	衛署醫器輸字第008700號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$15,400	將任代內襯固定鈕扣放置股骨上，其包含帶連續纖維線圈，加強韌帶固定，術後復建無須擔心韌帶脫落。應注意事項：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。				
126	FBZ009500004	西美骨板系統－互鎖骨板(遠端脛骨)	衛署醫器輸字第009500號	2(經審核不納入健保給付)	\$69,300	- 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 - 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，減低臥病床時間	1.本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。 2.鋼板固定僅著重於骨折處骨塊加強穩定固定，需依照醫師指示進而增加重量負載。過早重量負載或患處不當搬運將可能造成植入物之斷裂。 3.切勿重覆使用，本裝置僅供單一病人使用。重覆使用可能不利於裝置的效能。 4.在帶螺紋的孔洞處或周圍，切勿描繪或折彎薄板。因為它可能使帶螺紋的孔洞產生變形，而無法定位螺絲配對。		採螺釘與鋼板互鎖, 適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動, 術後關節活動較佳 患者可及早下床活動, 亦可搭配微創手術, 住院時間較短。採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感。	FBP03124065H
127	FBZ010389001	“美敦力”派羅米鈦質骨網系統10:19mm x8:40mm	衛署醫器輸字第010389號+衛署醫器輸字第010524號	2(經審核不納入健保給付)	\$67,500					
128	FBZ010389002	“美敦力”派羅米鈦質骨網系統10:19mm x60:90mm	衛署醫器輸字第010389號+衛署醫器輸字第010524號	2(經審核不納入健保給付)	\$108,000					
129	FBZ010389003	“美敦力”派羅米鈦質骨網系統 25mm x100mm	衛署醫器輸字第010389號	2(經審核不納入健保給付)	\$108,000					
130	FBZ010524001	“美敦力”派羅米骨網植入系統10:19 x8:40mm	衛署醫器輸字第010389號+衛署醫器輸字第010524號	2(經審核不納入健保給付)	\$67,500					
131	FBZ010524002	“美敦力”派羅米骨網植入系統 10:19 x60:90mm	衛署醫器輸字第010389號+衛署醫器輸字第010524號	2(經審核不納入健保給付)	\$108,000					
132	FBZ010866002	“瑞德”艾羅麥人工骨骼替代品- 1c.c	衛署醫器輸字第010866號	2(經審核不納入健保給付)	\$23,800	本特材成份為醫療級硫酸鈣及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，例如：BMP-2，BMP-4，IGF-1，TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	從未有任何嚴重的副作用發生，少數的患者可能會產生手術部位之感染及併發症等。	使用含有人體去礦物質骨基質（DBM）的人工代用骨可與骨小樑結合，同時具備骨傳導及骨誘導之效果，能加速骨骼生長重塑，對於骨不癒合及血流不良骨缺損患者，能大大提高成功率加速骨癒合時間，長出最佳的骨質。	FBA041000NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
133	FBZ010866003	“瑞德”艾羅麥人工骨骼替代品- 5c.c	衛署醫器輸字第010866號	2(經審核不納入健保給付)	\$74,088	本特材成份為醫療級硫酸鈣及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，例如：BMP-2，BMP-4，IGF-1，TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	從未有任何嚴重的副作用發生，少數的患者可能會產生手術部位之感染及併發症等。	使用含有人體去礦物質骨基質（DBM）的人工代用骨可與骨小樑結合，同時具備骨傳導及骨誘導之效果，能加速骨骼生長重塑，對於骨不癒合及血流不良骨缺損患者，能大大提高成功率加速骨癒合時間，長出最佳的骨質。	FBA040053NZ0
134	FBZ011128001	美敦力雷格斯脊椎矯正系統－骨釘組(微創)	衛署醫器輸字第011128號	1(已受理、審核中品項)	\$18,000					
135	FBZ013894001	"西美"恩希比骨板系統—互鎖骨板	衛署醫器輸字第013894號	2(經審核不納入健保給付)	\$75,600	- 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 - 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附著之孔,為防止關節面磨損,並避免引起感染,故不建議使用此類鋼板。	1.本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。 2.鋼板固定僅著重於骨折處骨塊加強穩定固定，需依照醫師指示進而增加重量負載。過早重量負載或患處不當搬運將可能造成植入物之斷裂。 3.切勿重覆使用，本裝置僅供單一病人使用。重覆使用可能不利於裝置的效能。 4.在帶螺紋的孔洞處或周圍，切勿描繪或折彎薄板。因為它可能使帶螺紋的孔洞產生變形，而使螺紋鬆動甚至斷裂。	採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳 患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感。	FBP032407NS1	
136	FBZ014381005	"西美"丹妮絲脊椎系統—支架	衛署醫器輸字第014381號	2(經審核不納入健保給付)	\$5,850	1.用來替代脊椎小面關節，維持椎間盤高度 2.用來限制人體後彎的活動範圍，以預防脊椎神經根壓迫。				
137	FBZ014381006	捷邁丹妮絲脊椎系統—繩索	衛署醫器輸字第022385號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,200	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分散效果，降低椎間盤內部壓力。			傳統治療方式融合病變脊椎節段，治療較嚴重的脊椎疾病和椎間盤退化。新增特材 DYNESYS 之臨床特色: 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。已證實可修復椎間盤退化，促進椎間盤恢復原狀。	
138	FBZ017369001	"歐立奇"椎體前側置換裝置 (ADD)	衛署醫器輸字第017369號	2(經審核不納入健保給付)	\$130,950	本產品用於腫瘤、骨折、感然或退化後的椎間盤移除導致椎體破壞而進行完全或部份椎體切除後造成的多發性不穩定，目前健保無給付相關品項。	囑咐患者注意的風險，有關植入手術術後活動影響植入物不穩定，持續及植入物在人體骨骼中耐久性，因此必須提醒患者日常生動可能造成風險，注意約束行為並嚴格遵守醫師指示	手術中任何組織結構傷害，血管（大出血）、感覺神經和脊椎神經損傷導致暫時性或永久性傷害，氣管、食道或喉部神經之損傷，生理曲線矯正不當，骨融合延遲，當植入物鬆脫，移位或失敗導致再次手術之風險，偶發局部或系統的反應導致植入物金屬不能承受必要調動病患主觀評估，改善效果不足。		FBSF4ASYS8AQ
139	FBZ017369002	"歐立奇"椎體前側置換裝置 (ADDPLUS)	衛署醫器輸字第017369號	2(經審核不納入健保給付)	\$148,500	本產品用於上段脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性不穩定，目前健保無給付相關品項	囑咐患者注意的風險，有關植入手術術後活動影響植入物不穩定，持續及植入物在人體骨骼中耐久性，因此必須提醒患者日常生動可能造成風險，注意約束行為並嚴格遵守醫師指示	手術中任何組織結構傷害，血管（大出血）、感覺神經和脊椎神經損傷導致暫時性或永久性傷害，氣管、食道或喉部神經之損傷，生理曲線矯正不當，骨融合延遲，當植入物鬆脫，移位或失敗導致再次手術之風險，偶發局部或系統的反應導致植入物金屬不能承受必要調動病患主觀評估，改善效果不足		
140	FBZ017775001	“帝富脊椎”微博微創中空螺絲脊椎固定系統-中空多軸螺絲(含固定螺絲帽)	衛署醫器輸字第017775號	2(經審核不納入健保給付)	\$20,580	帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央鑿空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組織破壞，大幅降低病患術後不適感。	1.植入物彎曲或斷裂。 2.植入物鬆脫。 3.金屬敏感，或對異物產生過敏反應。 4.需由專業外科醫師使用。 5.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。	本產品「“帝富脊椎” 微博微創中空螺絲脊椎固定系統“DePuySpine” ViperSystem」除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
141	FBZ018297002	西美多孔鈦金屬椎體替代系統—TM-400	衛署醫器輸字第018297號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$107,100	1.鈦金屬材質與骨小樑物理性質同利於骨質長 2.高摩擦力與骨頭介面不易脫落 3.高開孔率血液容易流通骨質生長快 4.Trabecular Metal脊椎椎體替代系統乃用來作為椎體替代器材，以替代因腫瘤或外傷(骨折)而塌陷、受損或不穩固的椎體	需經醫師建議後使用	身體對異物的過敏反應	鈦金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鈦金屬椎體替代器材上進而達到長期的融合固定效果。	FBSFA000021A
142	FBZ018297005	西美多孔鈦金屬椎體替代系統—VBR-11	衛署醫器輸字第018297號	2(經審核不納入健保給付)	\$119,273	Trabecular Metal脊椎椎體替代系統乃用來作為頸椎的椎體替代器材，以替代因腫瘤、感染或外傷(骨折)而塌陷、受損或不穩固的椎體。			鈦金屬為最接近海綿骨特性的材質，其開孔比率、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鈦金屬椎體替代器材上進而達到長期的融合固定效果。	
143	FBZ018878001	“瑞德” 浦登仕人工代用骨-4c.c	衛署醫器輸字第018878號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$62,181	本特材成份為醫療級硫酸鈣及磷酸鈣，吸收期長達六個月；為FDA唯一認證較自體骨生長更快、強度更强、骨質更密。	1.任何的手術過程中，手術照料是會影響患者手術成功的因素。包括病源學上的不正常出血，長期的類固醇治療、或免疫抑制治療，或高劑量的放射治療。 2.在手術中有使用K-Wire的情形，植入患者體內勿超過30天。依患者狀況而有差異，這都需要醫師判斷合適的時間已取出K-Wire。 3.過度填充（PRO-DENSE）人工骨會造成治療部位的壓力過大。	1.傷口血腫或流膿，骨折，感染及其他一般手術會碰到的副作用。 2.注入的人工骨碎裂而產生碎屑。 3.患處骨頭變形。 4.不完整，或缺乏骨生長入骨空間。	一般健保品項之人工骨吸收期僅兩個月，對於長骨較慢患者易造成骨不癒合，本特材經美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨，且吸收期長達六個月。	FBA040C02BWG
144	FBZ018878002	“瑞德” 浦登仕人工代用骨-10c.c	衛署醫器輸字第018878號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$88,500	本特材成份為醫療級硫酸鈣及磷酸鈣，吸收期長達六個月；為FDA唯一認證較自體骨生長更快、強度更强、骨質更密。	1.任何的手術過程中，手術照料是會影響患者手術成功的因素。包括病源學上的不正常出血，長期的類固醇治療、或免疫抑制治療，或高劑量的放射治療。 2.在手術中有使用K-Wire的情形，植入患者體內勿超過30天。依患者狀況而有差異，這都需要醫師判斷合適的時間已取出K-Wire。 3.過度填充（PRO-DENSE）人工骨會造成治療部位的壓力過大。	1.傷口血腫或流膿，骨折，感染及其他一般手術會碰到的副作用。 2.注入的人工骨碎裂而產生碎屑。 3.患處骨頭變形。 4.不完整，或缺乏骨生長入骨空間。	一般健保品項之人工骨吸收期僅兩個月，對於長骨較慢患者易造成骨不癒合，本特材經美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨，且吸收期長達六個月。	FBA040C10BWG
145	FBZ018914001	"信迪思"2.0-2.7mm 鎖定加壓骨板	衛署醫器輸字第018914號	2(經審核不納入健保給付)	\$45,900	依骨骼解剖預先造型小型鎖定加壓骨板及骨釘使得結構角度穩定, 避免減損骨板強度, 節省接骨治療手術時間,術中可靈活選擇, 提供多種治療方法, 有助病患康復。	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032401NS1
146	FBZ019006001	“好美得卡” 特微素抗生素骨水泥	衛署醫器輸字第019006號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$24,000	本產品為一種廣效黏著劑，也可充當填充劑，用來填補置換物與骨頭間空隙。抗生素骨水泥作用能特別針對手術局部產生效果，比全身性給藥更能有效降低感染風險。尤其本公司採用特微素作為抗生素，其效果和市面使用之抗生素相較，特微素抗菌範圍較廣，釋出效果較佳，並且毒性副作用較低，使用本產品能有助於病人術後復原良好。		血壓暫時性下降、血栓性靜脈炎等。	已預先混合好的特微素的抗生素骨水泥，和手術中另外將抗生素混入骨水泥中調，預拌好的抗生素骨水泥在延伸的應力狀態上的強度表現，比另外加入抗生素的骨水，幾乎多出50%。因此，當再次植入植入物時，可以減少日後因骨水泥強度問題造成的失敗。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
147	FBZ019220002	"信迪思"3.5mm 鷹嘴鎖定加壓骨板	衛署醫器輸字第019220號	2(經審核不納入健保給付)	\$82,656	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。a.解剖預塑造型設計，服貼於骨頭表面。b.鎖定加壓孔設計，在近端提供夠多孔洞以供骨折塊的固定。c.可採用微創方式置入。	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032411NS1
148	FBZ019340001	"瑞德"拜奧屈距骨下關節植入系統	衛署醫器輸字第019340號	2(經審核不納入健保給付)	\$41,000	1. 為鈦合金鈍螺紋中空植入物 2. 專門設計給距下關節限制手術(Subtalar Arthroereisis Implants)使用 3. 產品設計符合解行解剖結構, 植入Sinus tarsi之中				FBD0028110WG
149	FBZ019480005	"奧斯特" 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠0.5cc	衛署醫器輸字第019480號	2(經審核不納入健保給付)	\$15,000	產品說明: "補骨洞"去礦化異體植骨含有去除礦物質後的人骨組織，經添加一種惰性物質後製成去礦化骨基質(DBM)的異體植骨產品。它具備不同的劑型或操作的特性。"補骨洞"凝膠(Gel)是由粉狀的去礦化骨基質製成。"補骨洞"薄片填材(Flex)、泥膠(Putty)、基質(Matrix)、去骨粒泥膠(Crunch)是由去礦化骨基質纖維所製成。"補骨洞"去礦骨粒泥膠還含有去礦後的骨碎片或骨粒。"補骨洞"產品柔軟或其易塑性，可依據植入位置模製或切成不同尺寸和形狀使用。	禁忌症: ☐ 移植部位存有感染。 ☐ 治療脊柱機能不全的骨折。 注意事項: ☐ 本異體植骨可能含有微量的抗生素(多黏桿菌素B硫酸鹽、枯草桿菌素、健大黴素)、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。		無健保品項可比較	FBA041000NS1
150	FBZ019480006	"奧斯特" 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠1cc	衛署醫器輸字第019480號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,000	產品說明: "補骨洞"去礦化異體植骨含有去除礦物質後的人骨組織，經添加一種惰性物質後製成去礦化骨基質(DBM)的異體植骨產品。它具備不同的劑型或操作的特性。"補骨洞"凝膠(Gel)是由粉狀的去礦化骨基質製成。"補骨洞"薄片填材(Flex)、泥膠(Putty)、基質(Matrix)、去骨粒泥膠(Crunch)是由去礦化骨基質纖維所製成。"補骨洞"去礦骨粒泥膠還含有去礦後的骨碎片或骨粒。"補骨洞"產品柔軟或其易塑性，可依據植入位置模製或切成不同尺寸和形狀使用。	禁忌症: ☐ 移植部位存有感染。 ☐ 治療脊柱機能不全的骨折。 注意事項: ☐ 本異體植骨可能含有微量的抗生素(多黏桿菌素B硫酸鹽、枯草桿菌素、健大黴素)、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。		無健保品項可比較	FBA041000NS1
151	FBZ019480007	"奧斯特" 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠2.5cc	衛署醫器輸字第019480號	2(經審核不納入健保給付)	\$54,000	產品說明: "補骨洞"去礦化異體植骨含有去除礦物質後的人骨組織，經添加一種惰性物質後製成去礦化骨基質(DBM)的異體植骨產品。它具備不同的劑型或操作的特性。"補骨洞"凝膠(Gel)是由粉狀的去礦化骨基質製成。"補骨洞"薄片填材(Flex)、泥膠(Putty)、基質(Matrix)、去骨粒泥膠(Crunch)是由去礦化骨基質纖維所製成。"補骨洞"去礦骨粒泥膠還含有去礦後的骨碎片或骨粒。"補骨洞"產品柔軟或其易塑性，可依據植入位置模製或切成不同尺寸和形狀使用。	禁忌症: ☐ 移植部位存有感染。 ☐ 治療脊柱機能不全的骨折。 注意事項: ☐ 本異體植骨可能含有微量的抗生素(多黏桿菌素B硫酸鹽、枯草桿菌素、健大黴素)、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。		無健保品項可比較	FBA040C02BWG
152	FBZ019642001	"美敦力" 思迪經皮脊椎固定系統 - 短節固定桿(微創)	衛署醫器輸字第019642號	1(已受理、審核中品項)	\$21,840	本產品材料為醫療等級鈦金屬由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿,骨釘和鎖定螺絲組成	1.本器材僅供醫師訂購及使用2.醫師須向病患充分提供仿單中提及的重要資訊	L5-S1關節嚴重滑脫者/椎間盤退化/脊孔狹窄,脊椎滑脫,脊椎變形	無健保品項可比較	
153	FBZ019642002	"美敦力" 思迪經皮脊椎固定系統 - 長節固定桿(微創)	衛署醫器輸字第019642號	1(已受理、審核中品項)	\$34,398	本產品材料為醫療等級鈦金屬由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿,骨釘和鎖定螺絲組成	1.本器材僅供醫師訂購及使用2.醫師須向病患充分提供仿單中提及的重要資訊	L5-S1關節嚴重滑脫者/椎間盤退化/脊孔狹窄,脊椎滑脫,脊椎變形	無健保品項可比較	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
I	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
154	FBZ019735001	"信迪思" 鎖定加壓鎖骨鉤骨板 植人物/3.5mm鎖骨鉤桿骨板	衛署醫器輸字第019735號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$52,920	為鎖骨斷裂專用骨板,有別於傳統的骨釘固定效果,符合人體工學設計,使用時相當安全且可縮減手術時間	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032451NS1
155	FBZ019750001	"艾克曼" 貼附骨板系統-骨板	衛署醫器輸字第019750號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$62,100	第四等級純鈦材質製成，具備骨骼3D解剖形狀，依部位區分左右側,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，獨家多角度螺釘抓取方向大幅提升pull out能力，兼具固定強度以及塑型功能。	植人物只作單次使用。	避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良。	此系統具備完整解剖形狀size，可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入，且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整，確保術後關節活動能力的恢復，純鈦材質生物相容性最高，可選擇不二次手術移除，健保品項為不銹鋼材質異物感明顯，需要凹折骨板會減損強度。	FBP0349352Z1
156	FBZ019775001	"瑞德"伊凡乎橈骨頭骨頭系統-鈦鉻鉗	衛署醫器輸字第019775號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$74,088	●針對橈骨頭粉碎性骨折 ●髓內置入、高度拋光鈦鉻鉗材質設計降低磨耗 ●橈骨頭植入物材質設計增加手術方便性、無需骨水泥固定、亦不影響活動機能 ●橈骨頭與髓內柄採組件是設計可依患者狀況選擇最適當的尺寸	於植入前選擇適當大小、形狀及設計的植入物。	手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。		
157	FBZ019793001	"信迪思"3.5mm 鎖定加壓脛骨骨板	衛署醫器輸字第019793號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$78,600	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。	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032418NS1
158	FBZ019838001	"瑞德" 達可鎖定式骨板系統 (前足)	衛署醫器輸字第019838號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$34,300	1.多功能的骨板系統。2.趾蹠骨關節之固定。3.可用於矯正拇指外翻、前腳截骨術。4.鈦金屬材質生物相容性高。5.能與骨頭緊閉貼合。	於植入前應先準確確認所選擇的植入物形狀、尺寸及設計。	手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。	1.係針對前腳不同位置做不同形狀的設計，並非單一型態。2.楔形襯墊設計可嵌於截骨骨縫中，增加穩定度。	
159	FBZ019838002	"瑞德" 達可鎖定式骨板系統 (後足)	衛署醫器輸字第019838號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$38,416	1.多功能的骨板系統。2.趾蹠骨關節之固定。3.可用於矯正拇指外翻、前腳截骨術。4.鈦金屬材質生物相容性高。5.能與骨頭緊閉貼合。	於植入前應先準確確認所選擇的植入物形狀、尺寸及設計。	手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。	1.係針對前腳不同位置做不同形狀的設計，並非單一型態。2.楔形襯墊設計可嵌於截骨骨縫中，增加穩定度。	
160	FBZ019987001	"庫欣"活動式椎間輔助穩定植人物	衛署醫器輸字第019987號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$108,000	庫欣" 活動式椎間輔助穩定植人物為脊突穩定及椎間輔助器材。 適應症及用途 本產品適用於患有下背痛且保守治療超過6個月仍難以根治，或下背痛且出現坐骨神經痛超過2個月之腰椎手術，適用椎間盤突出或相關疾病及腰椎孔狹窄。	排除條件(唯病患為下列情況應予以排除) 1.側彎或脊椎後彎畸形 2.嚴重的椎間盤塌陷變形性脊椎關節面病 3.自主性肌肉張力異常 4.因脆弱的心行情境與受損所引起的代償失調禁忌症 請勿在病患無法耐受矽化物、聚乙烯二酸鹽或鈦金屬的情況下，植入“庫欣”活動式椎間輔助穩定植人物。 請勿將本產品使用於仍在成長中的兒童。 請勿將本產品用在腐壞或若發生敗血症的區域。 本產品不建議植入兒童體內。 本產品只能由受過訓練的專業醫師植入。	可能出現的繼發性反應 1.發炎反應 2.永久韌帶損傷 3.韌帶斷裂 4.植入物的移除	無健保品項可比較	
161	FBZ020077001	"艾思瑞斯" 泰若普肌腱固定 懸吊鈕	衛署醫器輸字第020077號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$42,000	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。				

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
162	FBZ020428001	"信迪思"髓骨用螺旋片(配合LCP DHS plate使用)	衛署醫器輸字第020428號	2(經審核不納入健保給付)	\$74,592	可不必將骨折部位打開，以較小傷口方式置入骨髓內釘，提供穩定支撐手術後可以較快下床行走。新式的螺旋刀片抗螺旋效果佳，分散應力，避免植入位置破裂，骨鬆患者無需移除骨質，穩定度大為提高。	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBD00281CNS1
163	FBZ020555002	"賽恩司" 脊椎連接系統-微動式長桿	衛署醫器輸字第020555號	1(已受理、審核中品項)	\$53,325	傳統骨釘易發生椎間盤支撐架與椎體骨融合不佳，而ISOBAR脊椎連接系統因螺桿特殊三向微動設計，可達到縱向微伸縮及前後側向4.5°動態的穩定控制，並提供壓力分散負擔，減少骨頭/骨釘間壓力和骨釘/固定桿界面壓力，以避免發生骨釘鬆脫或骨釘斷裂，並增加椎間盤支撐架	1.絕對不可重複使用植入物，儘管產品是完好的。 2.利用本產品做骨接合術時，必須要配合作關節固定術。 3.使用椎弓根螺釘的脊椎固定，螺釘置放於椎弓根中心，倘若突出於椎弓時，有可能造成神經	1.感染 2.對本產品材質不耐 3.元件的塌陷、變形及/或斷裂 4.毗鄰骨接合處脊椎間盤的損傷 5.硬膜及/或神經根損傷	一般傳統方式是將多塊骨頭融合成一塊，阻止這個區域的活動，當此區域的骨頭無法活動，就無法再恢復活動力，鄰近節段會因受力改變可能加速退化，又因需破壞較多骨頭，手術後需較長的時間休養復健。傳統治療方式，手術後，脊椎融合之節段無法活動，且無法再恢復。	
164	FBZ020555002	"賽恩司" 脊椎連接系統-微動式長桿	衛署醫器輸字第020555號	1(已受理、審核中品項)	\$53,325	傳統脊椎融合性手術後，脊椎活動會受限，而ISOBAR脊椎連接系統因螺桿特殊三向微動設計，可達到縱向微伸縮及前後側向4.5°動態的穩定控制，並提供壓力分散負擔，減少骨頭/骨釘間壓力和骨釘/固定桿界面壓力，以避免發生骨釘鬆脫或骨釘斷裂。	1.絕對不可重複使用植入物，儘管產品是完好的。 2.利用本產品做骨接合術時，必須要配合作關節固定術。 3.使用椎弓根螺釘的脊椎固定，螺釘置放於椎弓根中心，倘若突出於椎弓時，有可能造成神經根的受損。必須將螺釘其螺紋部分完全嵌入。 4.Isobar TTL 系統組合中，上緊螺帽可使用專用器械，用11.2 N.m 的力矩用力鎖緊。	1.感染 2.對本產品材質不耐 3.元件的塌陷、變形及/或斷裂 4.毗鄰骨接合處脊椎間盤的損傷 5.硬膜及/或神經根損傷	一般傳統方式是將多塊骨頭融合成一塊，阻止這個區域的活動，當此區域的骨頭無法活動，就無法再恢復活動力，鄰近節段會因受力改變可能加速退化，又因需破壞較多骨頭，手術後需較長的時間休養復健。傳統治療方式，手術後，脊椎融合之節段無法活動，且無法再恢復。	
165	FBZ020565001	"信迪思"3.5mm 鎖定加壓鎖骨骨板系統	衛署醫器輸字第020565號	2(經審核不納入健保給付)	\$52,920	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032451NS1
166	FBZ020565002	"信迪思"2.7/3.5mm鎖定加壓鎖骨骨板系統	衛署醫器輸字第020565號	2(經審核不納入健保給付)	\$52,920	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	FBP032451NS1
167	FBZ020605001	"史耐輝"縫合錨釘	衛署醫器輸字第020605號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$26,600	1. HA可吸收材質,具備骨傳導功能,加速骨生長及術後癒合效果 2. 雙股高強度縫線，不同顏色縫合線方便在關節鏡中操作 3. 提供ULTRABRAID縫線,強度佳	1.使用前請檢查包裝是否完整,發現任何破損請勿再使用 2.拆開包裝後請檢查裝置是否正常,若損壞請勿再使用 3. 使用此項自費特材，除了一般骨科手術可能產生之併發症（如感染、骨折癒合不良..等），並無特殊相關的副作用。		材質:可吸收材質X-RAY射線下微顯影	FBS0872200SN
168	FBZ021707001	" 信迪思" 歐瑞克椎間植入物	衛署醫器輸字第021707號	1(已受理、審核中品項)	\$133,650	適用於L1-L5取代腰椎椎間盤和融合相鄰節段椎體	1.選擇適合尺寸和外型的植入物，相對的可以增加成功的可能性 2.切勿重複使用植入物	過敏反應及植入物引起的疼痛		
169	FBZ021711001	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm 6洞直型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適用於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙螺骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
170	FBZ021711002	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm 12洞直型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$40,320	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
171	FBZ021711003	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm Y型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$41,710	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
172	FBZ021711004	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm L型鎖定骨板 (左/右)	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$40,320	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
173	FBZ021711005	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm 3x8 T型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,200	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
174	FBZ021711006	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm 4x8 T型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$41,710	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
175	FBZ021711007	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm 髌骨鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,200	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
176	FBZ021711008	"歐特美"手部骨板系統/2.4mm 2x8 T型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,375	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
177	FBZ021711010	"歐特美"手部骨板系統/2.4mm 3x8 T型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$40,320	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
178	FBZ021711011	"歐特美"手部骨板系統/2.0mm 6洞直型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$42,900	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
179	FBZ021711012	"歐特美"手部骨板系統/2.0mm 12洞直型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$40,320	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
180	FBZ021711013	"歐特美"手部骨板系統/2.0mm Y型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$41,710	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
181	FBZ021711014	"歐特美"手部骨板系統/2.0mm L型鎖定骨板 (左/右)	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$40,320	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
182	FBZ021711015	"歐特美"手部骨板系統/2.0mm 2x8 T型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$41,710	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
183	FBZ021711016	"歐特美"手部骨板系統/2.0mm 3x8 T型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,200	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
184	FBZ021711017	"歐特美"手部骨板系統/2.0mm 髌骨鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,200	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
I	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
185	FBZ021711018	"歐特美"手部骨板系統/2.4mm 髌骨鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,375	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
186	FBZ021711021	"歐特美"手部骨板系統/2.4mm 6洞直型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,550	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
187	FBZ021711022	"歐特美"手部骨板系統/2.4mm 12洞直型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$43,550	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
188	FBZ021711023	"歐特美"手部骨板系統/2.4mm Y型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,550	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利之多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
189	FBZ021711024	"歐特美"手部骨板系統/2.4mm L型鎖定骨板 (左/右)	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,550	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利之多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
190	FBZ021711025	"歐特美"手部骨板系統/1.6, 2.0, 2.4mm推移格狀鎖定骨板 (左/右)	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,550	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利之多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
191	FBZ021711027	"歐特美"手部骨板系統/2.0, 2.4mm Z型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,550	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統，骨板有多種不同的形狀和尺寸，並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同，搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘，讓骨折處達到穩固的解剖復位，促進骨折處癒合且可及早回復活動度。 2.專利的多重角度式互鎖式設計，可使骨螺釘固定骨折的角度達到最大角度：1.6mm可達±22度、2.0mm可達±18度。藉由最適角度的鎖定，便能穩固固定絕大多數的骨折型態。特殊的雙向加壓孔，使骨折處增加穩定癒合。 3.鈦合金骨板表面鏡面拋光處理，可避免軟組織沾黏，並促進肌腱有更好的活動，減少併發症。 4.骨板採低剖面設計及邊緣圓弧形之設計，減少異物感，防止傷害軟組織，減少併發症。	本系統植入物限單次使用。 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 本系統使用禁忌如下： 已感染或可能感染，以及免疫功能不足者；已知對鈦或不銹鋼敏感者；患有新陳代謝疾病者；因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。		本產品為互鎖式設計，適合各式骨折，包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計，能服貼骨頭穩固固定，不影響關節活動度，減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。	FBP03246NNS1 FBS01211NNS1
192	FBZ021896001	"西美"丹尼絲第提歐植入物-三節	衛署醫器輸字第021896號+衛署醫器輸字第014381號+衛署醫器輸字第021022號	2(經審核不納入健保給付)	\$161,690	丹妮絲第提歐植入物用於骨骼成熟的病人，提供脊椎椎校直及動態再穩定治療使用。		身體對異物的過敏反應	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，利用非金屬植入物達成腰椎受例分散效果，降低椎間盤內部壓力，有機會促進椎間盤軟骨再生	
193	FBZ022146001	派瑞德多喜司固定系統2節段固定	衛署醫器輸字第022146號	2(經審核不納入健保給付)	\$112,455	提供脊椎穩定並使椎體術後可正常活動，可有限度保留脊椎活動完整性，維持活動度並減少鄰近節段的退變，可施用微創型手術，傷口小、癒合快速。				
194	FBZ022146002	派瑞德多喜司固定系統3節段固定	衛署醫器輸字第022146號	2(經審核不納入健保給付)	\$194,400	提供脊椎穩定並使椎體術後可正常活動，可有限度保留脊椎活動完整性，維持活動度並減少鄰近節段的退變，可施用微創型手術，傷口小、癒合快速。				
195	FBZ022156001	"史耐輝" 福音縫合錨釘	衛署醫器輸字第022156號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$22,400	1.採用peek材質 2.主體附自動穿線器，無須手工穿線 3.主體具加壓固定軸承可強化縫線固定效果	1. 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，請丟棄開封未使用之產品 2. 使用前醫師應熟悉適當的手術技巧 3. 使用前請詳閱使用說明 4. 錨釘沒有完全插進會造成錨釘的固定功能不佳 5. 植入前，若植入點沒有事先準備好，可能會導致錨釘斷掉 6. 不要嘗試將錨釘植入在生長軟骨板內或非骨質的組織 7. 絕對不要重新滅菌或重新使用錨釘，縫線，插入裝置，或拋棄式針錐 8. 在確認錨釘適當放入插入器前，切勿移開縫線滯留器，否則可能會導致錨釘脫落而掉入關節內 9. 轉動鈕左旋即可以鬆開錨釘栓，而過度的旋			
196	FBZ022269001	"信迪思"骨盤用骨板系統	衛署醫器輸字第022269號	2(經審核不納入健保給付)	\$60,750	股骨上端大轉子骨折手術植入鋼板時，因健保給付之鋼板無法兼顧到最上端之小折塊，故需加上轉子穩定鋼板，達到手術目的。	使用時須注意骨釘長度，並免過長及滲入到關節面以外、並且注意符合人體骨骼解剖位置。不可與異金屬結合使用。		更好的穩定性與固定效果，鈦合金更符合人體適應性，癒合後可選擇不移除。	FBP032453NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
197	FBZ022283001	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組—互鎖骨板	衛署醫器輸字第022283號	2(經審核不納入健保給付)	\$94,500	- 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 - 恩希比多軌互鎖式鋼板採用Ti6Al4V鈦合金素材，並使用新一代多軌互鎖式機制，與第一代互鎖式機制相較具有±15度多軌式活動機制，力學證實較第一代有更强的固定力，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	- 本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。 - 鋼板固定僅著重於骨折處骨塊加強穩定固定，需依照醫師指示進而增加重量負載。過早重量負載或患處不當搬運將可能造成植入物之斷裂。 - 切勿重覆使用，本裝置僅供單一病人使用。重覆使用可能不利於裝置的效能。 - 在帶螺紋的孔洞處或周圍，切勿描繪或彎折薄板。因為它可能使帶螺紋的孔洞產生變形，而無法定位螺絲配對。		採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。	FBP031406NSN
198	FBZ022346001	美敦力凱豐球囊椎體成形術套組	衛署醫器輸字第022346號	2(經審核不納入健保給付)	\$81,000	產品說明及用途 “美敦力”凱豐球囊椎體成形術套組，包含一般使用於球囊椎體成形術中的裝置。套組包含以下所述之組件，用以治療初次骨折。 KYPHON 11 Gauge Bone Access Needle 用途：11口徑骨針僅適用於經皮穿刺至骨頭，包括使用於球囊椎體成形術。 KYPHON Osteo Introducer System KYPHON One-Step Osteo Introducer System 用途：本裝置僅適用於皮下穿刺至骨頭，包含於球囊椎體成形術中使用。	KYPHON Xpander Inflatable Bone Tamps 注意事項 - KYPHON XPANDER與KYPHON EXPRESS可填充骨球囊為單次用裝置，專門用於連接身體組織。請勿重複使用、重新處理或重複滅菌。無論使用何種清潔與重新滅菌方法，重複使用這些裝置有污染的風險，且可能會使病患遭受感染或交叉感染。重新處理亦可能讓裝置效能受損，進而導致病患受傷或死亡。 - 使用前請應檢查IBT，確認其功能性以及尺寸適合即將進行的程序。 - 若未接受適當的訓練，請勿使用本產品。只有受過骨球囊使用技巧	KYPHON Xpander Inflatable Bone Tamps 不良事件 使用IBT可能引發的不良事件包括： - 脂肪栓塞、血栓或其他物質會導致症狀性肺栓塞或其他臨床後遺症。 - IBT可填充部份破裂，造成碎片停留在脊椎體內。 - IBT破裂會導致顯影劑滲漏，可能會引起過敏反應或過敏性反應。 - 深層或表淺的傷口感染。 - 向後擠壓的脊椎體骨頭碎屑可能會對脊髓或神經根造成傷害，導致神經根病變、輕癱或癱瘓。 - 出血或血腫	無健保品項可比較	
199	FBZ022381001	"佰門"骨撐開系統/單囊	衛署醫器輸字第022381號	2(經審核不納入健保給付)	\$71,820	本產品用來減緩脊椎壓迫性骨折並復原脊椎節段縱向的準直。藉由椎體間建立一個空間助於骨水泥的注入並搭配骨水泥分配器塞子使用，而本產品主要益處是減輕背部的疼痛，及改善日常生活活動的能力。	- 病患應對植入裝置充分了解，並遵守其目的和限制。 - 傳染病、懷孕、對金屬物過敏者不建議使用。 - 病患若於手術部位有疼痛及腫脹增加應通知醫師。	神經損傷、血栓感染、疼痛。	氣球擴張術相較於傳統的椎體成形術有顯著較好的恢復平均高度，可恢復達原來高度的97%。以微創術式進行骨水泥填充，傷口小，復原快，可立即減輕患者疼痛度並恢復脊椎骨的高度，追蹤成本低。因恢復椎體生理曲線，可減少患者的	
200	FBZ022590002	"史耐輝" 縫合錨釘-可吸收HK 縫合錨釘(4.5mm、5.5mm、6.5mm)	衛署醫器輸字第022590號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$31,500	用於連接肩、足、踝、肘、腕、膝，各病症之軟組織與骨頭。	本產品係無菌只能單次使用，不要重新消毒滅菌。錨釘沒有完全插進會造成錨釘的固定功能不佳。植入前，若植入點沒有用擴張器準備好軟組織錨釘，就有可能會斷掉。不要嘗試將錨釘植入在生長軟骨板內或非骨質的組織。絕對不要重新消毒或重新使用錨釘、縫線、插入裝置、螺旋擴張器或導線。在使用後，本裝置可能具有潛在的生物危害，應該要依據可接受的		可吸收材質PLLA且x光不顯影，採用兩條高剛性的縫線，使縫合效果佳，病人復原快且無異物感。	
201	FBZ022596001	"信迪思"2.4 多角度鎖定加壓遠端髌骨骨板	衛署醫器輸字第022596號	2(經審核不納入健保給付)	\$58,000	- 採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。 - 微創手術MIPO。 - 有多角度骨釘固定，針對骨鬆病人具有更◆定的固定效果。 - 方向鎖定螺釘孔允許方向鎖定螺釘在離開軸心各個方向上最大成角為15度。 - 骨板設計是雙柱固定，以增加穩定性。	- 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。 - 植入物若在手術時被體液觸碰或污染，請勿重複使用。	- 植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。 - 過敏反應肇因於無法適應植入物材質。 - 癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 - 植入物而引起的疼痛。	鎖定加壓骨板 鈦合金材質，質地較輕穩定度較好，不易鬆脫對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，承受力量大幅增加不需第二次手術拆除骨釘。 傳統加壓骨板 不鏽鋼材質，較重穩定度一般，較易鬆脫對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，固定效果較差需要第二次拆除骨釘。	FBP032411NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
202	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)	衛署醫器輸字第023008號	2(經審核不納入健保給付)	\$21,600		1.本產品係以無菌，只能單次使用，不要重新消毒滅菌，過期時請不要使用，請丟棄開封未使用之產品 2.使用前，請檢視產品的包裝是否完整，如果外層無菌包的封條破了，或是無菌封包破損了，要把產品當作不是無菌的而且不要使用 3.在某些情況下，可使用外部支撐器固定 4.如懷疑對產品有過敏症者，植入前請先做適當的檢查 5.請勿彎曲傳送針頭			
203	FBZ023019001	“瑞德”歐羅曼人體組織纖維骨骼填充物-3c.c	衛署醫器輸字第023019號	2(經審核不納入健保給付)	\$46,305					FBA040C02BWG
204	FBZ023027001	捷邁高抗力骨水泥	衛署醫器輸字第023027號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$25,200		需經醫師建議後使用。若患肢肌肉萎縮或神經肌肉功能受損，導致患者不適合接受手術，則不可使用本產品。若患者已知對成分過敏或腎臟嚴重衰竭，也不可以使用本產品。	1.完成植入部位的準備處理後，以及敷用骨水泥與植入後不久，髓管壓力升高可能導致血壓暫時降低。在某些罕見的病例中，曾出現肺栓塞與心肌梗塞。 2.本產品所含的gentamicin可能引發部分患者過敏反應。	與健保骨水泥比較有5倍抗疲勞強度。含抗生素可减少感染率	FBA0110001H1
205	FBZ023047001	“捷邁”多孔鈦金屬椎體替代物	衛署醫器輸字第023047號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$60,750		需經醫師建議後使用	身體對異物的過敏反應	鈦金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鈦金屬椎體替代器材上進而達到長期的融合固定效果。	
206	FBZ023048001	“捷邁”恩希比非接觸式多軸性固定骨板組－互鎖骨板	衛署醫器輸字第023048號	2(經審核不納入健保給付)	\$70,000		1.本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。 2.鋼板固定僅著重於骨折處骨塊加強穩定固定，需依照醫師指示進而增加重量負載。過早重量負載或患處不當搬運將可能造成植入物之斷裂。 3.切勿重覆使用，本裝置僅供單一病人使用。重覆使用可能不利於裝置的效能。 4.在帶螺紋的孔洞處或周圍，切勿描繪或折彎薄板。因為它可能使帶螺紋的孔洞產生變形，而無法確保螺絲固定。		採螺釘與鋼板互鎖，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳 患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。	FBP03124065H
207	FBZ023160001	“酷新”茵特史斑活動式椎間輔助穩定植入物	衛署醫器輸字第023160號	2(經審核不納入健保給付)	\$124,800		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		
208	FBZ023405001	“信迪思”3.5mm 鎖定加壓鎖骨骨板系統	衛署醫器輸字第023405號	2(經審核不納入健保給付)	\$52,920		不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	
209	FBZ023405002	“信迪思”2.7/3.5mm多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統	衛署醫器輸字第023405號	2(經審核不納入健保給付)	\$52,920					
210	FBZ023405003	“信迪思”2.7/3.5mm鎖定加壓鎖骨骨板系統	衛署醫器輸字第023405號	2(經審核不納入健保給付)	\$52,920	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	提供角穩定性，對骨質酥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	
211	FBZ023616001	“信迪思”鎖定加壓脛骨骨板系統(2.7/3.5mm)	衛署醫器輸字第023616號	2(經審核不納入健保給付)	\$90,216		術後配合醫囑與治療	異物感，如有不適可請醫師評估拔除	更好穩定性與固定效果，鈦合金更符合人體適應性，癒合後可選擇不移除	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
212	FBZ023691001	"派瑞德"賀福司固定系統:動態連接器	衛署醫器輸字第023691號	1(已受理、審核中品項)	\$46,620			植人物可能造成異物感、植人物斷裂造成固定失敗、感染、神經性損傷、靜脈血栓、因避開負荷而造成骨密度降低	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。	
213	FBZ023691002	"派瑞德"賀福司固定系統:連接桿(短)	衛署醫器輸字第023691號	1(已受理、審核中品項)	\$7,560			極少數對植人物材質的過敏反應，及術後可能有感染之風險。	1. 可施行多節段脊椎可動手術,維持及限制脊椎基本活動度，能避免因活動角度過大或不足而造成之疼痛及不適。 2. 此醫材有顯微囊器設計專利,能有減緩椎體斷	
214	FBZ023691003	"派瑞德"賀福司固定系統:連接桿(長)	衛署醫器輸字第023691號	1(已受理、審核中品項)	\$10,080		1.超過15度的退化性脊椎側彎。 2.發育不良行脊椎滑脫。 3.骨折。 4.腫瘤。 5.感染。 6.嚴重不穩定。	對植人物材質的過敏反應、疼痛或異物感。		
215	FBZ023781001	維骨適膝關節腔滑液替代物	衛署醫器輸字第023781號	1(已受理、審核中品項)	\$25,200					
216	FBZ023854001	"捷邁"多孔鈦金屬椎體替代系統:VBR-S	衛署醫器輸字第023854號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$133,650	Trabecular Metal脊椎椎體替代系統 乃用來作為椎體替代器材，以替代因 腫瘤或外傷(骨折)而塌陷、受損或不 穩固的椎體	依照醫師指示使用	無	鈦金屬為最近鬆質骨特性的材質，其 開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭 生長的效率皆大於一般金屬材質的椎 體替代器材，在體內初期穩固的效果 明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於 鈦金屬椎體替代器材上進而達到長期的融合固定效果。	
217	FBZ023854002	"捷邁"多孔鈦金屬椎體替代系統:VBR-L	衛署醫器輸字第023854號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$138,000					
218	FBZ023869001	"艾思瑞斯"思維拉克縫合錨釘	衛署醫器輸字第023869號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$33,600		1.單次使用，不可重複滅菌使用。 2.手術後至完全癒合前，患處都需被保護。	1.可能會有深層或表面的感染。 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	固定方式不同可將fiber tape 與其它縫線更穩定固定於錨釘內。	FBS08ARWSFAW
219	FBZ024051001	"艾思瑞斯"迷你泰若普肌腱固定懸吊鉗	衛署醫器輸字第024051號	2(經審核不納入健保給付)	\$42,000		1.骨骼、骨質缺損不完整。2.血液供應受限或曾受感染者可能導致延遲癒合。3.對外來物敏感性反應者，懷疑對材質敏感者需先做敏感性測試後方能植入。4.感染中或供血限制之患者。5.患者無自我限制能力或無意願於治療中配合限制者。6.不適合使用此材質者或患者骨骼尚未完全成熟者。骨科手術對骨骼未完全發育之患者需做詳細的身體評估，任何植人物均須避免橫越、干擾、或傷害患者的骨骼生長板。7.勿用於	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。		FBW01292NNS1
220	FBZ024352001	捷邁開創者脊椎微創系統_兩節組	衛署醫器輸字第024352號	1(已受理、審核中品項)	\$115,830	適合微創內固定手術使用	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		減少病人失血量,縮短住院及臥床天數,回復較快	
221	FBZ024352002	捷邁開創者脊椎微創系統_三節組	衛署醫器輸字第024352號	1(已受理、審核中品項)	\$151,875	適合微創內固定手術使用	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		減少病人失血量,縮短住院及臥床天數,回復較快	
222	FBZ024352003	捷邁開創者脊椎微創系統_四節組	衛署醫器輸字第024352號	1(已受理、審核中品項)	\$197,775	適合微創內固定手術使用	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		減少病人失血量,縮短住院及臥床天數,回復較快	
223	FBZ024352004	捷邁開創者脊椎微創系統_五節組	衛署醫器輸字第024352號	1(已受理、審核中品項)	\$234,225	適合微創內固定手術使用	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		減少病人失血量,縮短住院及臥床天數,回復較快	
224	FBZ024352005	捷邁開創者脊椎系統-螺釘加螺帽	衛署醫器輸字第024352號	1(已受理、審核中品項)	\$18,830	適合微創內固定手術使用	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		減少病人失血量,縮短住院及臥床天數,回復較快	
225	FBZ024352006	捷邁開創者脊椎系統-短桿	衛署醫器輸字第024352號	1(已受理、審核中品項)	\$22,820	適合微創內固定手術使用	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		減少病人失血量,縮短住院及臥床天數,回復較快	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
226	FBZ024352007	捷邁開創者脊椎系統-長桿	衛署醫器輸字第024352號	1(已受理、審核中品項)	\$28,000	適合微創內固定手術使用	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		減少病人失血量,縮短住院及臥床天數,回復較快	
227	FBZ024782001	"信迪思"鎖定加壓遠端腓骨骨板	衛署醫器輸字第024782號	2(經審核不納入健保給付)	\$70,200		不可與不同材質內植物搭配使用。		高穩定性固定可讓患者早日進行日常活動，鈦合金材質具有極高生物適應性，骨折處癒合後可以選擇不再次手術取出。	FBP012413NS1
228	FBZ024932002	"好美得卡 奧斯得寧 " 雙動式人體結構型/組配型髌關節重建組件:金屬內墊	衛署醫器輸字第024932號	2(經審核不納入健保給付)	\$85,050			關節置換手術後對生活的影響是很難評估的。植入各種材質的組件是為了恢復關節功能或減輕病人疼痛；然而，由於許多生物學上、力學上、物理化學上的因素影響內植物，植入組件無法承受如健康正常的骨頭一樣的活動負荷。• 脫位。患者不正常的活動，創傷或其他生物力學的因素而造成植人物脫位。• 鬆脫。早期鬆脫可能由於固定不當、潛伏性感染、創傷、或過早給內植物負荷而造成鬆脫。後期鬆脫可能因為創傷、感染、併發症，包括骨質溶解、力學問題而鬆脫，並接續造成疼痛及活動受限。	同等規格無健保給付品項。健保醫材之髌臼內杯無鎖合固定球頭效果，於困難髌關節手術(如反覆脫臼)療效較差。	
229	FBZ025050001	"美新" 史派節克椎體支撐系統-單側	衛署醫器輸字第0250509號	1(已受理、審核中品項)	\$126,000		本產品美新史派節克椎體支架系統(組/含工具)適用骨質疏鬆或輕度外傷所造成的椎體骨折 A1 A2 A3 椎體後位，產品置入時，應以椎體之兩側椎弓根置入為原則，有毀損或瑕疵請勿使用，請	發炎、出血、暫時局部性疼痛。		NES010804TAG
230	FBZ025163001	"史耐輝" 縫合錨釘及-不可吸收PK縫合錨釘	衛署醫器輸字第025163號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$32,477			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		
231	FBZ025518001	"美敦力"克萊迪脊椎系統-椎間融合器(適用於微創手術)	衛部醫器輸字第025518號	1(已受理、審核中品項)	\$140,400	克萊迪脊椎椎間融合器適用於前開腰椎置入融合器，可完美避開傳統後開手術可能傷及神經叢與神經根的風險，因為融合器設計較大，植骨量增加，有撐開與固定的效果，可使病患因退化扁塌的椎間盤恢復高度，減緩神經根受壓迫的狀態，前開傷口小出血量少，恢復期快。	1. 術後照顧及觀察是非常重要的，矯正板所能承受的活動程度及壓力，絕不能與正常胸腔壁相比。提或背重物、激烈運動或外傷，都可能導致矯正板鬆掉、移位、彎曲或斷裂。2. 術後要限制活動。每位病患所需限制身體活動的程度並不同。如果不遵從術後指示，將有可能導致上述的併發症。7. 即使在治療後仍可能存在有部分的變形。術前病患應知道一般手術的危險性和可能的不良反應。			
232	FBZ025605002	"百特" 艾融骨替代物(可塑形)-中型柱狀	衛部醫器輸字第025605號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$30,000		1.本產品不得用在必須承受張力、扭力、壓迫力、剪力或彎曲的部位。使用傳統植入裝置(如：螺釘、固定桿)能保護植入骨塊免於此類負荷力。 2.本產品不應使用在體積不受限制的部位 (以避免植骨材料位移或流失)。		取材部位為牛的海棉骨部位，具備有天然的多孔隙結構，根據量測，材料中的孔隙率可達70vol%以上，且其孔洞與孔洞間為相互連接的孔洞，材料的平均孔徑約在500μ m左右。	FBA040C02BWG
233	FBZ025742001	"捷邁" 新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髌骨	衛部醫器輸字第025742號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$45,360		與一般健保給付之人工膝關節髌骨植入方式同		具有高度抗耐磨之特性與健保給付之品項減少80%磨損率	FBKP10417NDP
234	FBZ025775001	"捷邁" 人工髌關節臼杯-鈦金屬髌臼外杯	衛部醫器輸字第025775號	2(經審核不納入健保給付)	\$67,500		與一般健保給付之髌臼杯植入方式同		1.生物適應性較佳 2.骨質生長速度快 3.關節率高血液循環較好	FBHC10214NBM
235	FBZ025957001	"泰瑞斯"萬古慶大黴素骨水泥	衛部醫器輸字第025957號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$27,020	1.目前唯一同時加入兩種廣效抗生素之產品。 2.聚合時產生之溫度較低。 3.可隨時間而逐漸釋出慶大黴素和萬古黴素。	請詳細閱讀使用說明書，手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術 醫師必須確定此骨水泥適用於要使用的植入	對慶大黴素或萬古黴素過敏之患者可能引起過敏反應。	健保品項無加入任何抗生素，對手術後可能之感染無預防效果。	FBA0110001H1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
236	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)	衛部醫器輸字第026334號	1(已受理、審核中品項)	\$128,000		1.病患應對植入裝置充分了解，並遵守其目的和限制。2.病患若術後24-48小時有任何負重活動應減至最低。任何類型的早期或過度負重、振動、運動、掉落、撞擊或其他妨礙癒合及／或融合發展之活動，都會增加植入物彎曲、錯位及／或斷裂以及未預期結果的風險。3.病患術後不可抽菸、飲酒或食用非類固醇及阿斯匹靈藥物。4.病患若於手術部位有疼痛及腫脹增加應通知醫師。5.病患行走困難、感覺臀部或腿有變化、新的疼痛或腸道或膀胱功能有問題應立即通知醫師。	以下併發症和不良反應顯示發生在類似的脊椎裝置上。手術前這些影響和任何其他由手術醫師得知之情況都須和病患討論。 潛在的手術風險包含但不一定限於： 1.手術部位疼痛。2.手術部位輕微出血。3.矯正喪失。4.表面（軟組織）感染。5.手術部位旁的骨頭骨折。6.軟組織血液凝塊（血腫）。7.軟組織損傷。8.手術器械機械故障，需要檢查及移除。9.設備機械故障。10.心臟活動異常（心律不整）。11.無法進行日常活動。12.不舒服、感覺異常的發生，如灼熱、潮濕、搔癢、發麻刺痛（感覺遲鈍）或其他神經紊亂。13.肋骨骨折。14.麻醉後之併發症。15.永久性的或惡化的疼痛。16.肥胖或凝血靜脈發炎而肺阻塞（深層靜脈栓塞）。17.呼吸困難（支氣管痙攣）。18.深部感染。19.深層結構出血，包含脊椎，其將需要手術干預來停止輸血。20.小區域骨折，其一開始由椎體（椎弓根）脫出或於幫助脊柱形成之平坦骨區域，由脊髓通過（椎板）。21.手術期間靠近手術部位骨折。22.椎體後緣骨折。23.局部損傷或運動障礙（局部麻痺）。24.完全喪失感覺或運動（癱瘓）。25.脊髓損傷。26.腸道或膀胱功能喪失（損傷）。27.新發神經根病變（神經根損傷）。28.新發脊髓型病變（脊髓壓迫症）。29.於椎體內破損。30.血管阻塞。31.體內器官損傷。32.尿中帶血（血尿）。	傳統健保給付品項為椎體形成術-直接灌入骨水泥於椎體中。 骨水泥有椎體外漏的可能而導致神經、血管受損、引起神經、脊髓的壓迫，產生神經症狀，或外漏至血液循環中，引導致肺栓塞。且易導致鄰近節段的壓力而產生退化性疾病。主要為針對疼痛的減輕，對於恢復脊椎骨的高度和脊椎殘疾並無太大效用。	
237	FBZ026907001	美敦力"索樂拉脊椎固定系統-短節固定桿(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第026907號	2(經審核不納入健保給付)	\$23,940		由於椎弓根骨釘固定手術為極具技術性的手術程序，有使患者受到嚴重傷害的風險，因此本器材需由接受過椎弓根骨釘脊椎固定系統的專門訓練，而且經驗豐富的脊椎外科醫師進行植入手術。	可能發生的不良事件：1.感染2.位於手術部位上方或下方的骨折或應力遮蔽效應3.未癒合4.失去神經功能，出現神經根病變、硬膜撕裂和/或產生疼痛5.血管出血和/或血腫等。	健保骨釘屬於單螺牙設計，本產品屬於雙螺牙設計可以更緊密跟骨頭結合，減少螺釘鬆脫。	FBSF2000021A
238	FBZ026908001	“美敦力”索樂拉脊椎固定系統-骨釘(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第026908號	2(經審核不納入健保給付)	\$21,420		由於椎弓根骨釘固定手術為極具技術性的手術程序，有使患者受到嚴重傷害的風險，因此本器材需由接受過椎弓根骨釘脊椎固定系統的專門訓練，而且經驗豐富的脊椎外科醫師進行植入手術。	可能發生的不良事件：1.感染2.位於手術部位上方或下方的骨折或應力遮蔽效應3.未癒合4.失去神經功能，出現神經根病變、硬膜撕裂和/或產生疼痛5.血管出血和/或血腫等。	健保骨釘屬於單螺牙設計，本產品屬於雙螺牙設計可以更緊密跟骨頭結合，減少螺釘鬆脫。	
239	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)	衛部醫器輸字第027128號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,000		本品不適用且禁用於以下情況： 感染或有潛在風險。 因血液循環不良、骨質或骨量不足等患者自身的情況，以及患者態度無法配合（如酗酒、濫用藥物）。 沒有輔具的狀況下用於承重。	過早承受負重、活動可能導致直人勿折彎、鬆脫、斷裂或移動。 感染可能導致手術失敗。 手術創傷可能導致神經與血管傷害。 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。	FBN04102XNU0
240	FBZ027128003	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(3.5*30-45mm)	衛部醫器輸字第027128號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,000		本品不適用且禁用於以下情況： 感染或有潛在風險。 因血液循環不良、骨質或骨量不足等患者自身的情況，以及患者態度無法配合（如酗酒、濫用藥物）。 沒有輔具的狀況下用於承重。	過早承受負重、活動可能導致直人勿折彎、鬆脫、斷裂或移動。 感染可能導致手術失敗。 手術創傷可能導致神經與血管傷害。 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。	FBN04102XNU0

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
241	FBZ027128004	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(4.0*90mm)	衛部醫器輸字第027128號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,000		本品不適用且禁用於以下情況： 感染或有潛在風險。 因血液循環不良、骨質或骨量不足等患者自身的情況，以及患者態度無法配合（如酗酒、濫用藥物）。 沒有輔具的狀況下用於承重。	過早承受負重、活動可能導致直入勿折彎、鬆脫、斷裂或移動。 感染可能導致手術失敗。 手術創傷可能導致神經與血管傷害。 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。	FBN04102XNU0
242	FBZ027128005	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(4.5*35-55mm)	衛部醫器輸字第027128號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,000		本品不適用且禁用於以下情況： 感染或有潛在風險。 因血液循環不良、骨質或骨量不足等患者自身的情況，以及患者態度無法配合（如酗酒、濫用藥物）。 沒有輔具的狀況下用於承重。	過早承受負重、活動可能導致直入勿折彎、鬆脫、斷裂或移動。 感染可能導致手術失敗。 手術創傷可能導致神經與血管傷害。 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。	FBN04102XNU0
243	FBZ027149001	"史耐輝"縫合錨釘	衛部醫器輸字第027149號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$35,000	1、2.0mm微創手術專用，PEEK材質。2、提供2-0 Ultrabraid縫線，強度佳。	單次使用，請勿重新消毒滅菌使用。	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。		
244	FBZ027493001	"史耐輝"全髖關節系統-氧化銻股骨頭	衛部醫器輸字第027493號	02-經審核不納入健保給付	\$141,750					FBHH101432DP
245	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)	衛部醫器輸字第028217號	1(已受理、審核中品項)	\$139,725					FBKL10460NDP
246	FBZ028228001	"捷邁"多孔鈦金屬亞帝斯實心椎間融合系統(後開型)	衛部醫器輸字第028228號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$60,750		術後照護指示極為重要，必謹慎遵循。未遵從術後照護指示可能導致裝置失效，極可能需要額外手術移除裝置。	手術部位之感染及併發	TM Ardis為多孔鈦金屬，在設計上提供了完美的似骨特性，不論是立體結構、開孔率或是彈性係數皆與人體骨非常類似，並且提供了骨頭生長三要素中的骨傳導功能，使骨頭能成功地長入其所提供的骨架中，加強初期融合效果，早期骨融合率高。	FBSFA000021A
247	FBZ028228002	"捷邁"多孔鈦金屬亞帝斯實心椎間融合系統(側開型)	衛部醫器輸字第028228號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$94,600		術後照護指示極為重要，必謹慎遵循。未遵從術後照護指示可能導致裝置失效，極可能需要額外手術移除裝置。	手術部位之感染及併發	TM Ardis為多孔鈦金屬，在設計上提供了完美的似骨特性，不論是立體結構、開孔率或是彈性係數皆與人體骨非常類似，並且提供了骨頭生長三要素中的骨傳導功能，使骨頭能成功地長入其所提供的骨架中，加強初期融合效果，早期骨融合率高。	FBSFA000021A
248	FBZ028336001	"阿碩柯爾"縫合錨釘	衛部醫器輸字第028336號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$35,000	1. ULTRABRAID縫線，強度佳。 2. 植入物直徑2.8MM(小)方便減少骨骼破壞。 3. 完全不織布設計，與人體骨骼相容性佳且不會產生排斥物質生成。 4. 主體獨創解鎖倒拉設計，方便簡易操作。	1.使用前請檢查包裝是否完整,發現任何破損請勿再使用 2.拆開包裝後請檢查裝置是否正常,若損壞請勿再使用 3. 使用此項自費特材，除了一般骨科手術可能產生之併發症（如感染、骨折癒合不良..等），並無特殊相關的副作用。	材質完全不織布 穩定度:獨創解鎖倒拉設計		FBS0872200SN
249	FBZ028342006	"帝富脊椎"微博皮質固定螺釘脊椎固定系統-皮質中空側孔固定螺釘(可配合微創手術)	衛部醫器輸字第028342號	1(已受理、審核中品項)	\$44,550					
250	FBZ028600001	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨骼替代品-凝膠 0.5cc	衛部醫器輸字第028600號	2(經審核不納入健保給付)	\$23,800	1.骨誘導及傳導能力 富含活性骨形態發生蛋白質，促進成骨細胞的分化，並可為骨再生提供必需的生空間。 2.良好的生物相容性可自然降解，免疫原性極低，無毒副作用。 3.良好的操作性有凝膠狀及膏狀兩種劑型，可根據患者的情況或者醫生的意圖選擇使用。 4.原材料的安全性選材標準嚴謹苛刻，絕對保證產品的安全。	本產品依據核准之適應症以及劑量狀況下使用。尚無已知之不良反應。		健保給付品項的成份大多以磷酸鈣鹽類高溫燒結而成。以化學結合成的方式製造，植入後周圍組織易成酸性現象，過酸會抑制骨頭的生長。本產品則是由去礦物質的人骨組織（D B M）混合可吸收性的載體 carboxymethylcellulose 組合而成。作為穩定骨之缺損或空隙的骨填補物，提供成骨過程必須之生長架構及生長因子。	FBA041000NS1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
I	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
251	FBZ028600002	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨路 替代品-凝膠 1cc	衛部醫器輸字第028600號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$39,200	1.骨誘導及傳導能力 富含活性骨形態發生蛋白質，促進成骨細胞的分化，並可為骨再生提供必需的生空間。 2.良好的生物相容性可自然降解，免疫原性極低，無毒副作用。 3.良好的操作性有凝膠狀及膏狀兩種劑型，可根據患者的情況或者醫生的意圖選擇使用。 4.原材料的安全性選材標準嚴謹苛刻，絕對保證產品的安全。	本產品依據核准之適應症以及劑量狀況下使用。尚無已知之不良反應。		健保給付品項的成份大多以磷酸鈣鹽類高溫燒結而成。以化學結合成的方式製造，植入後周圍組織易成酸性現象，過酸會抑制骨頭的生長。本產品則是由去礦物質的人骨組織（D B M）混合可吸收性的載體 carboxymethylcellulose 組合而成。作為穩定骨之缺損或空隙的骨填補物，提供成骨過程必須之生長架構及生長因子。	FBA041000NS1
252	FBZ028600004	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨路 替代品-泥膠 0.5cc	衛部醫器輸字第028600號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$23,800	1.骨誘導及傳導能力 富含活性骨形態發生蛋白質，促進成骨細胞的分化，並可為骨再生提供必需的生空間。 2.良好的生物相容性可自然降解，免疫原性極低，無毒副作用。 3.良好的操作性有凝膠狀及膏狀兩種劑型，可根據患者的情況或者醫生的意圖選擇使用。 4.原材料的安全性選材標準嚴謹苛刻，絕對保證產品的安全。	本產品依據核准之適應症以及劑量狀況下使用。尚無已知之不良反應。		健保給付品項的成份大多以磷酸鈣鹽類高溫燒結而成。以化學結合成的方式製造，植入後周圍組織易成酸性現象，過酸會抑制骨頭的生長。本產品則是由去礦物質的人骨組織（D B M）混合可吸收性的載體 carboxymethylcellulose 組合而成。作為穩定骨之缺損或空隙的骨填補物，提供成骨過程必須之生長架構及生長因子。	FBA041000NS1
253	FBZ028600005	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨路 替代品-泥膠1cc	衛部醫器輸字第028600號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$39,200	1.骨誘導及傳導能力 富含活性骨形態發生蛋白質，促進成骨細胞的分化，並可為骨再生提供必需的生空間。 2.良好的生物相容性可自然降解，免疫原性極低，無毒副作用。 3.良好的操作性有凝膠狀及膏狀兩種劑型，可根據患者的情況或者醫生的意圖選擇使用。 4.原材料的安全性選材標準嚴謹苛刻，絕對保證產品的安全。	本產品依據核准之適應症以及劑量狀況下使用。尚無已知之不良反應。		健保給付品項的成份大多以磷酸鈣鹽類高溫燒結而成。以化學結合成的方式製造，植入後周圍組織易成酸性現象，過酸會抑制骨頭的生長。本產品則是由去礦物質的人骨組織（D B M）混合可吸收性的載體 carboxymethylcellulose 組合而成。作為穩定骨之缺損或空隙的骨填補物，提供成骨過程必須之生長架構及生長因子。	FBA041000NS1
254	FBZ028690002	"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)	衛部醫器輸字第028690號	1(已受 理、審核 中品項)	\$28,000					FBKL11501PSN
255	FBZ028701001	"亞羅士" 普洛斯去礦化骨填 充物-骨泥1cc	衛部醫器輸字第028701號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$27,650		不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	1.原廠無菌包裝，即開即用，不需再做混合及調配。 2.Putty型態，方便塑形，可有於任何有關骨頭缺損需填補之病患上。 3.內含生長因子(DBM)成份，可有效增骨髂成長及融合率。	FBA041000NS1
256	FBZ028701002	"亞羅士" 普洛斯去礦化骨填 充物-骨泥2.5cc	衛部醫器輸字第028701號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$56,452		不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	1.原廠無菌包裝，即開即用，不需再做混合及調配。 2.Putty型態，方便塑形，可有於任何有關骨頭缺損需填補之病患上。 3.內含生長因子(DBM)成份，可有效增骨髂成長及融合率。	FBA040C02BWG
257	FBZ028701003	"亞羅士" 普洛斯去礦化骨填 充物-骨泥5cc	衛部醫器輸字第028701號	2(經審核 不納入健 保給付)	\$90,270		不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	1.原廠無菌包裝，即開即用，不需再做混合及調配。 2.Putty型態，方便塑形，可有於任何有關骨頭缺損需填補之病患上。 3.內含生長因子(DBM)成份，可有效增骨髂成長及融合率。	FBA040053NZ0

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
258	FBZ028701008	“亞羅士”普洛斯去礦化骨填充物-骨泥加骨片 5cc	衛部醫器輸字第028701號	2(經審核不納入健保給付)	\$101,250		不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	1.原廠無菌包裝，即開即用，不需再做混合及調配。 2.Putty型態，方便塑形，可有於任何有關骨頭缺損需填補之病患上。 3.內含生長因子(DBM)成份，可有效增骨髂成長及融合率。	FBA040053NZ0
259	FBZ028701010	“亞羅士”普洛斯去礦化骨填充物-骨膏加鬆質骨 1cc	衛部醫器輸字第028701號	2(經審核不納入健保給付)	\$38,710		不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	1.原廠無菌包裝，即開即用，不需再做混合及調配。 2.Putty型態，方便塑形，可有於任何有關骨頭缺損需填補之病患上。 3.內含生長因子(DBM)成份，可有效增骨髂成長及融合率。	FBA041000NS1
260	FBZ028701011	“亞羅士”普洛斯去礦化骨填充物-骨膏加鬆質骨 3cc	衛部醫器輸字第028701號	2(經審核不納入健保給付)	\$69,319		不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	1.原廠無菌包裝，即開即用，不需再做混合及調配。 2.Putty型態，方便塑形，可有於任何有關骨頭缺損需填補之病患上。 3.內含生長因子(DBM)成份，可有效增骨髂成長及融合率。	FBA040C02BWG
261	FBZ029071001	"瑟諾美"瑞輔生去礦化異體植骨-泥膠1cc	衛部醫器輸字第029071號	2(經審核不納入健保給付)	\$35,280					FBA041000NS1
262	FBZ029071002	"瑟諾美"瑞輔生去礦化異體植骨-泥膠0.5cc	衛部醫器輸字第029071號	2(經審核不納入健保給付)	\$24,500					FBA041000NS1
263	FBZ029081001	"邦美"遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統/遠端橈骨骨板	衛部醫器輸字第029081號	02-經審核不納入健保給付	\$61,763	此為金屬製手術用具，為骨科醫師提供了固定骨骼的方法，並幫助骨折和重建手術的一般性處理。	1.有活動性感染的病例。 2.易延遲癒合的狀況。 3.骨量或品質不足以使骨折穩定。 4.術後應遵守指示。 5.異物過敏。	鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎性骨折或骨固定喪失。 深層或表淺性感染。		FBP01009XNY2
264	FBZ029607001	"史耐輝"縫合錨釘	衛部醫器輸字第029607號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$40,600					FBS0872200SN
265	FBZ029716001	"信迪思"亞克椎板成形術系統/骨板	衛部醫器輸字第029716號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,700	本產品適用於下頸椎和上胸椎(C3) T3)的椎板成形術;可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料(graftmaterial)被擠壓出或侵犯到脊柱神經。	醫師必須提醒病人在活動上的限制。否則會減緩骨骼癒合、植入物失敗、感染、血栓性靜脈炎。	植入物而引起的疼痛、過敏反應肇因於無法適應植入物材質、癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙	ARCHE功能: 1.重建椎管使脊髓不再受壓迫2.維持頸椎六種向度的活動3.創傷性較小、屬於非融合手術, 病患恢復速度較快 健保給付品項: 1.破壞性較大手術, 病患恢復期非常長2.使用骨釘固定, 頸椎活動度受限3.適應症範圍較廣 其最大差異為: ARCH以多節段椎管狹窄為主要適應症, 手術破壞頸椎結構較少	
266	FBZ029891001	"邦美"阿爾卑斯系列足部骨板系統/小型足部骨板(互鎖式)	衛部醫器輸字第029891號	2(經審核不納入健保給付)	\$48,600	1.依照人體解剖工學設計，較符合解剖構造，可減少病人術後異物感。2.採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。3.適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。	本產品需按醫師指示;搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。	1.因固定力強, 患者可及早下床活動, 亦可搭配微創手術, 住院時間較短。2.可提早進行復健運動, 術後關節活動較佳。3.採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感。	FBP03023XNY2

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
267	FBZ029891002	"邦美"阿爾卑斯系列足部骨板系統/大型足部骨板(互鎖式)	衛部醫器輸字第029891號	2(經審核不納入健保給付)	\$68,850	1.依照人體解剖工學設計，較符合解剖構造，可減少病人術後異物感。2.採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。3.適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。	本產品需按醫師指示:搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。	1.因固定力強,患者可及早下床活動,亦可搭配微創手術,住院時間較短。2.可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。3.採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感。	FBP03023XNY2
268	FBZ029891003	"邦美"阿爾卑斯系列足部骨板系統/跟骨骨板(互鎖式)	衛部醫器輸字第029891號	2(經審核不納入健保給付)	\$68,850	1.依照人體解剖工學設計，較符合解剖構造，可減少病人術後異物感。2.採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。3.適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。	本產品需按醫師指示:搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。	1.因固定力強,患者可及早下床活動,亦可搭配微創手術,住院時間較短。2.可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。3.採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感。	FBP03023XNY2
269	FBZ029909001	"邦美"阿爾卑斯系列近端肱骨骨板系統/高式互鎖式骨板	衛部醫器輸字第029909號	2(經審核不納入健保給付)	\$72,900	1. TiMAX®專利鈦合金(Ti6Al4V)強化型陽極處理，專利高、低定位型骨板設計，專利特殊薄型設計，降低術後異物感。 2. 專利人體工學仰角 135°力學設計，專利擴散螺釘排列設計，提供更穩定的骨折固定。 3. 獨家專利 F.A.S.T. Guide 導向套筒，大幅提升手術便利性，縮短手術時間。 4. 提供 Multi Directional 多向螺釘，提供使用者對於骨折骨定方向的選擇更多元。	自費特材骨釘骨板仍有彎曲斷裂及螺絲鬆脫之可能，而導致骨折變形及骨折不癒合，須遵照醫師指示活動。	和任何外科處置一樣，可能會有某些併發症。	傳統骨板利用古板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。	FBP03416XNY2
270	FBZ029909002	"邦美"阿爾卑斯系列近端肱骨骨板系統/低式互鎖式骨板	衛部醫器輸字第029909號	2(經審核不納入健保給付)	\$72,900	1. TiMAX®專利鈦合金(Ti6Al4V)強化型陽極處理，專利高、低定位型骨板設計，專利特殊薄型設計，降低術後異物感。 2. 專利人體工學仰角 135°力學設計，專利擴散螺釘排列設計，提供更穩定的骨折固定。 3. 獨家專利 F.A.S.T. Guide 導向套筒，大幅提升手術便利性，縮短手術時間。 4. 提供 Multi Directional 多向螺釘，提供使用者對於骨折骨定方向的選擇更多元。	自費特材骨釘骨板仍有彎曲斷裂及螺絲鬆脫之可能，而導致骨折變形及骨折不癒合，須遵照醫師指示活動。	和任何外科處置一樣，可能會有某些併發症。	傳統骨板利用古板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。	FBP03416XNY2
271	FBZ029912001	"邦美"阿爾卑斯系列手部骨板系統/互鎖式骨板(1.5mm)	衛部醫器輸字第029912號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	1.依照人體解剖工學設計，較符合解剖構造，可減少病人術後異物感。2.採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。3.適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。	本產品需按醫師指示:搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。	1.因固定力強,患者可及早下床活動,亦可搭配微創手術,住院時間較短。2.可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。3.採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感。	FBP022435NS1
272	FBZ029912002	"邦美"阿爾卑斯系列手部骨板系統/互鎖式骨板(2.5mm)	衛部醫器輸字第029912號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	1.依照人體解剖工學設計，較符合解剖構造，可減少病人術後異物感。2.採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。3.適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。	本產品需按醫師指示:搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。	1.因固定力強,患者可及早下床活動,亦可搭配微創手術,住院時間較短。2.可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。3.採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感。	FBP022435NS1
273	FBZ029939001	"邦美"奧斯福單側人工膝關節系統-活動式襯墊組件	衛部醫器輸字第029939號	1(已受理、審核中品項)	\$74,250		此項設計僅適用於內側股骨脛骨關節面置換。術前有膝關節韌帶損傷、關節僵硬或感染等狀況不適用於此項手術。術後須遵循醫師指示復健並定期回診。	極少數病人會有術後感染，植人物鬆脫等併發症。	健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。	FBUL15842NZ1

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
274	FBZ030017001	"阿碩柯爾"內環固定鉗鉤	衛部醫器輸字第030017號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$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 2.使用高耐磨性 UHMWPE 縫合線固定，強度更佳 3.可調式設計	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	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	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	FBS0801768SN
275	FBZ030102001	"邦美"傑格迷你縫合鉗釘	衛部醫器輸字第030102號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$34,020					FBS081322SAW
276	FBZ030118001	"邦美"傑格縫合鉗釘	衛部醫器輸字第030118號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$34,020					FBS081322SAW
277	FBZ030343001	"佛柔美德" 抗粘黏凝膠	衛部醫器輸字第030343號	1(已受理、審核中品項)	\$47,880					
278	FBZ030560001	"舒吉"球囊椎體成形術系統	衛部醫器輸字第030560號	2(經審核不納入健保給付)	\$94,500					
279	FBZ030680001	百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘	衛部醫器輸字第030680號	2(經審核不納入健保給付)	\$35,840	1.在適當的固定術下，百優生物可吸收性骨釘骨針系統可以幫助細微骨折和頂點骨碎片以及骨折植手術後的骨碎片精確地癒合。隨著骨骼的癒合，百優生物可吸收性骨釘骨針系統逐漸失去強度，但可維持功能至少八週。2.八週後骨折基本痊癒，百優生物可吸收性骨釘骨針系統在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需要再次手術將骨植入物取出。	1.手術期建議使用抗生素。2.使用適當局部或全身麻醉。3.在整個過程中保持無菌條件。4.使用標準手術程序提供適當的暴露。5.小心解剖，保護動脈和神經。6.用夾子或克氏針提供良好的暫時固定於結合／復位骨折縫／截骨部位。7.固定後，採用標準整形外科和創傷學原則分層縫合。8.小心止血以及植入體上表皮完整閉合很關鍵。X射線對照可用於最手術後的結合／復位。	1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。3.外科手術可能引起神經損傷。4.使用百優生物可吸收性骨釘骨針系統（或者其他相似的固定器械）做體內修復，可能會引起暫時性局部積液或形成囊竇。	1.百優可吸收骨材具有良好之生物相容性，植入人體後可自行吸收。無須進行二次手術將其取出，大幅降低感染機率與提升生活便利性。2.手術植入後會在約10-12週開始降解，兩年內完全被人體吸收。3.因其強度與規律的降解(Controlled Degradation)吸收特性，使其非常適合應用在骨折上。	FBS0400319EJ
280	FBZ030680002	百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘	衛部醫器輸字第030680號	2(經審核不納入健保給付)	\$31,360	1.在適當的固定術下，百優生物可吸收性骨釘骨針系統可以幫助細微骨折和頂點骨碎片以及骨折植手術後的骨碎片精確地癒合。隨著骨骼的癒合，百優生物可吸收性骨釘骨針系統逐漸失去強度，但可維持功能至少八週。2.八週後骨折基本痊癒，百優生物可吸收性骨釘骨針系統在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需要再次手術將骨植入物取出。	1.手術期建議使用抗生素。2.使用適當局部或全身麻醉。3.在整個過程中保持無菌條件。4.使用標準手術程序提供適當的暴露。5.小心解剖，保護動脈和神經。6.用夾子或克氏針提供良好的暫時固定於結合／復位骨折縫／截骨部位。7.固定後，採用標準整形外科和創傷學原則分層縫合。8.小心止血以及植入體上表皮完整閉合很關鍵。X射線對照可用於最手術後的結合／復位。	1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。3.外科手術可能引起神經損傷。4.使用百優生物可吸收性骨釘骨針系統（或者其他相似的固定器械）做體內修復，可能會引起暫時性局部積液或形成囊竇。	1.百優可吸收骨材具有良好之生物相容性，植入人體後可自行吸收。無須進行二次手術將其取出，大幅降低感染機率與提升生活便利性。2.手術植入後會在約10-12週開始降解，兩年內完全被人體吸收。3.因其強度與規律的降解(Controlled Degradation)吸收特性，使其非常適合應用在骨折上。	FBS0400319EJ
281	FBZ031635001	"尼歐"堆弓螺釘系統-堆弓螺釘(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第031635 號	1(已受理、審核中品項)	\$74,970					
282	FBZ031635002	"尼歐"堆弓螺釘系統-二節(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第031635 號	1(已受理、審核中品項)	\$171,360					
283	FBZ031635003	"尼歐"堆弓螺釘系統-三節(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第031635 號	1(已受理、審核中品項)	\$246,330					
284	FBZ031635004	"尼歐"堆弓螺釘系統-四節(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第031635 號	1(已受理、審核中品項)	\$332,010					
285	FBZ031635005	"尼歐"堆弓螺釘系統-五節(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第031635 號	1(已受理、審核中品項)	\$406,980					
286	FBZ031635006	"尼歐"堆弓螺釘系統-固定桿 30~100mm(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第031635 號	1(已受理、審核中品項)	\$21,420					
287	FBZ031635007	"尼歐"堆弓螺釘系統-固定桿 130~300mm(配合微創手術使用)	衛部醫器輸字第031635 號	1(已受理、審核中品項)	\$32,130					
288	FBZ031709001	"捷邁"博適耐人工膝關節系統-PS合維生素E高度交聯襯墊	衛部醫器輸字第031709號	01-已受理、審核中品項	\$141,750	關節面組件，由維他命E穩定化的高度交聯超高分子聚乙烯製成，此為後側穩定型墊片，不需保留前後十字韌帶。		人工膝關節組件鬆脫、軟組織夾擠造成之傷害、骨折、感染、腿長不一致、傷口癒合延遲、心血管疾病。	較健保襯墊更不容易產生磨損以及溶出的PE分子造成的墊片剝落，大幅增加墊片使用年限。	FBKL11501PSN

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
289	FBZ031709002	"捷邁"博邁耐人工膝關節系統-MC含維生素E高度交聯襯墊	衛部醫器輸字第031709號	01-已受理、審核中品項	\$141,750	關節面組件，由維他命E穩定化的高度交聯超高分子聚乙烯製成，此為後側穩定型墊片，不需保留前後十字韌帶。		人工膝關節組件鬆脫、軟組織夾擠造成之傷害、骨折、感染、腿長不一致、傷口癒合延遲、心血管疾病。	較健保襯墊更不容易產生磨損以及溶出的PE分子造成的墊片剝落，大幅增加墊片使用年限。	FBKL11501PSN
290	FBZ032252001	"邦美"傑格半月板修復系統	衛部醫器輸字第032252號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,700					
291	FBZ032699001	"信迪思" 股骨頸系統-(組)	衛部醫器輸字第032699號	01-已受理、審核中品項	\$76,950					
292	FBZ032704001	"葛柔波絲"可柔尼頸椎融合器	衛部醫器輸字第032704號	1(已受理、審核中品項)	\$90,180					
293	FBZ032857001	"葛柔波絲"瑟斯登腰椎融合器	衛部醫器輸字第032857號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$130,680					FBSFA000021A
294	FEZ025135001	"壯生" 普迪斯片	衛署醫器輸字第025135號	1(已受理、審核中品項)	\$15,525			可能之不良反應維與手術植入材料有關，包括慢性發炎異物反應、血清腫形成等		
295	FFZ003587001	胃夾具	衛署醫器製字第003587號	2(經審核不納入健保給付)	\$108,000					
296	FFZ023001001	"百特"克沾黏溶液	衛署醫器輸字第023001號	2(經審核不納入健保給付)	\$17,500			約有12%的患者在使用Adept後，會感到腹脹或腹部不適，建議採取坐臥姿式。一般在術後2~3天內，不適感會逐漸消失。	在極少數的情況下（尤其在患者合併有其他免疫系統疾病或特異體質時），使用防沾黏產品後可能發生	
297	FHZ023376003	美敦力"艾提神經刺激器-RC	衛署醫器輸字第023376號	2(經審核不納入健保給付)	\$945,000					
298	FHZ029690003	"戈爾" 普羅帕騰血管移植物-具肝素塗層(可移除環50CM)	衛部醫器輸字第029690號	1(已受理、審核中品項)	\$71,253	血管內壁具肝素塗層能降低栓塞的形成	本產品為無菌狀態,外盒受損或開啟後請勿使用		血管具縱向伸展性可避免修剪過短的問題,血管壁可承受較強的防滲透壓力至1500mmHg	
299	FHZ029690004	"戈爾" 普羅帕騰血管移植物-具肝素塗層(可移除環80CM)	衛部醫器輸字第029690號	1(已受理、審核中品項)	\$96,806	血管內壁具肝素塗層能降低栓塞的形成	本產品為無菌狀態,外盒受損或開啟後請勿使用		血管具縱向伸展性可避免修剪過短的問題,血管壁可承受較強的防滲透壓力至1500mmHg	
300	FHZ029690008	"戈爾" 普羅帕騰血管移植物-具肝素塗層(整合環、錐形)	衛部醫器輸字第029690號	1(已受理、審核中品項)	\$42,687	血管內壁具肝素塗層能降低栓塞的形成	本產品為無菌狀態,外盒受損或開啟後請勿使用		血管具縱向伸展性可避免修剪過短的問題,血管壁可承受較強的防滲透壓力至1500mmHg	
301	FRZ023000001	海派栓塞微球體	衛署醫器輸字第023000號	2(經審核不納入健保給付)	\$55,728	海派栓塞微球具標靶性、可吸收性、可膨脹性、可變形性，可視為新一代的TACE。吸收化療藥物的微球，隨著血管形狀變形，紮實塞住腫瘤的微細血管群，切斷氧氣及養分的供給，並且持續在腫瘤部位釋放化療藥，毒殺腫瘤。	需由專業放射科醫師使用。	噁心、嘔吐及輕微的下腹部疼痛 (18%)，2%的病患衍生有胰臟炎。除此之外手術風險及併發症近似於傳統TACE。	相較於傳統TACE 有一位病患肝衰竭及Grade 4 肝指數上升，HepaSphere完全沒有骨髓抑制的副作用且HepaSphere。	
302	FSZ005261002	瀚醫生技防粘連可吸收膠 (10ml/支;濃度40mg/ml)	衛部醫器製字第005261號	2(經審核不納入健保給付)	\$15,000	Barrigel是透明且黏稠的天然大分子玻尿酸凝膠,不同於另一個產品它是小分子需要靠人體溫度讓它產生自鏈結,所以barrigel不受溫度影響較好推擠塗抹及吸附在傷口形成一層薄膜來避免沾黏產生		如果對於玻尿酸成分過敏者請洽醫師	目前健保沒有可取代物品	
303	FSZ005261004	瀚醫生技防粘連可吸收膠(5ml/支;濃度40mg/ml)	衛部醫器製字第005261號	2(經審核不納入健保給付)	\$8,190	Barrigel是透明且黏稠的天然大分子玻尿酸凝膠,不同於另一個產品它是小分子需要靠人體溫度讓它產生自鏈結,所以barrigel不受溫度影響較好推擠塗抹及吸附在傷口形成一層薄膜來避免沾黏產生		如果對於玻尿酸成分過敏者請洽醫師	目前健保沒有可取代物品	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
304	FSZ009255001	"德柏"巴德修補網-巴德極致立體修補網	衛署醫器輸字第009255號	2(經審核不納入健保給付)	\$9,750	微創手術腹腔鏡專用一體成型之腹腔溝疝氣立體網片，符合人體解剖位置，不須剪裁，分左右側。軟組織缺損重建與修補。		可能的併發症包括漿瘤、黏著、血腫、發炎、擠壓突出、瘻管形成以及疝氣或軟組織缺陷的復發	健保品為平片之補片，需剪裁修剪及較多縫合針固定網片	FSP6101170BA
305	FSZ010567001	"巴德"庫格疝氣修補網	衛署醫器輸字第010567號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,800	用於無張力疝氣修補手術,放置於腹膜前腔處,特點:1.獨創防捲環(memory recoil)設計及口袋與背帶之設計,可完全避免補片彎折並確保補片可完全於腹膜前腔內開展覆蓋整個腹腔溝包含直接疝氣,間接疝氣,和股疝氣,手術傷口小且只需少針縫合固定,使復發或修補不完全的風險降至最低.2.材質為單股聚丙烯,可促進組織快速巷內生長。此種無張力修補手術可以減少疝氣缺損周圍肌肉與韌帶組織的張力或拉力，且縫合固定針數少進而減緩了手術後的疼痛,恢復時間縮短	不可使用在嬰幼兒或兒童身上，聚丙烯材質面不可放置與腸子或內臟有接觸，避免造成黏著之情形。	可能的併發症包括漿瘤、黏著、血腫、發炎、擠壓突出、瘻管形成以及疝氣或軟組織缺陷的復發	目前健保有給付之疝氣修補網片皆為聚丙烯材質,平面設計,平鋪於缺陷處之部位需多針縫合固定於周遭之肌腱或筋膜上,疼痛感較大,手術時間及恢復時間較長,且臨床復發率較高	FSP6101171BA
306	FSZ016580001	馬斯特 生物消溶阻黏膜	衛署醫器輸字第016580號	2(經審核不納入健保給付)	\$14,420	1.最接近物理性隔離效果的防沾粘膜。2.手術中不會有遇水膠化難以操作的缺點。3.不會因沾濕血液體液而造成更嚴重的沾黏。4.可適用於腹腔鏡微創手術，傷口小復原較快速。	1.本醫療器材只限由醫師操作使用 2.不要曝露於攝氏49度以上	1.若發生感染可能導致治療失敗 2.由於手術創傷可能使神經血管受到損傷。 3.由於劇烈活動、創傷或載荷過重可能導致本品彎曲、破裂、鬆脫、摩擦或固定位置移動。 4.儘管罕見，但是植入異物可能引起炎症或過敏反應。 5.血腫・縫線拉出。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別較廣。	
307	FSZ016580003	馬斯特 生物消溶阻黏膜	衛署醫器輸字第016580號	2(經審核不納入健保給付)	\$18,428	1.最接近物理性隔離效果的防沾粘膜。2.手術中不會有遇水膠化難以操作的缺點。3.不會因沾濕血液體液而造成更嚴重的沾黏。4.可適用於腹腔鏡微創手術，傷口小復原較快速。	1.本醫療器材只限由醫師操作使用 2.不要曝露於攝氏49度以上	1.若發生感染可能導致治療失敗 2.由於手術創傷可能使神經血管受到損傷。 3.由於劇烈活動、創傷或載荷過重可能導致本品彎曲、破裂、鬆脫、摩擦或固定位置移動。 4.儘管罕見，但是植入異物可能引起炎症或過敏反應。 5.血腫・縫線拉出。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別較廣。	
308	FSZ016580005	馬斯特生物消溶阻黏膜	衛署醫器輸字第016580號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,800	1.最接近物理性隔離效果的防沾粘膜。2.手術中不會有遇水膠化難以操作的缺點。3.不會因沾濕血液體液而造成更嚴重的沾黏。4.可適用於腹腔鏡微創手術，傷口小復原較快速。	1.本醫療器材只限由醫師操作使用 2.不要曝露於攝氏49度以上	1.若發生感染可能導致治療失敗 2.由於手術創傷可能使神經血管受到損傷。 3.由於劇烈活動、創傷或載荷過重可能導致本品彎曲、破裂、鬆脫、摩擦或固定位置移動。 4.儘管罕見，但是植入異物可能引起炎症或過敏反應。 5.血腫・縫線拉出。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別較廣。	
309	FSZ016580006	馬斯特生物消溶阻黏膜	衛署醫器輸字第016580號	2(經審核不納入健保給付)	\$16,500	1.最接近物理性隔離效果的防沾粘膜。2.手術中不會有遇水膠化難以操作的缺點。3.不會因沾濕血液體液而造成更嚴重的沾黏。4.可適用於腹腔鏡微創手術，傷口小復原較快速。	1.本醫療器材只限由醫師操作使用 2.不要曝露於攝氏49度以上	1.若發生感染可能導致治療失敗 2.由於手術創傷可能使神經血管受到損傷。 3.由於劇烈活動、創傷或載荷過重可能導致本品彎曲、破裂、鬆脫、摩擦或固定位置移動。 4.儘管罕見，但是植入異物可能引起炎症或過敏反應。 5.血腫・縫線拉出。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別較廣。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
310	FSZ016899002	"愛惜康"優全補網片(M)	衛署醫器輸字第016899號	2(經審核不納入健保給付)	\$6,000	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部分促使聚丙烯結構堅硬不易彎曲，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。	1.本網片不適用於排定的或意外切開消化道之手術。 2.本網片必須藉由腹膜和腹腔隔離			FSP6101177BA
311	FSZ017436001	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網(TECT1510ADP-2L;2R,TECT1510-AL;AR,TECT1510,TET1510)	衛署醫器輸字第017436號	2(經審核不納入健保給付)	\$17,640	1.前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，符合解剖上的結構，分左、右邊供病患使用。 2.獨特以2D + 3D編織構造:強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能。而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。 3.獨特採親水性polyester材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入,真正強化修補效果。 4.材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼痛感降低。	1.本產品之禁忌症:所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不侷限於): (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。 2.當植入於腹膜前部位時，腹膜移補術的人工編網在手術最後應儘可能保持完整。 3.另外本產品以雙層滅菌包裝方式提供。建議於使用本產品時，在打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住貼布末端。	使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行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):(1)血清腫、血腫(2)復發(3)慢性疼痛(4)感染(5)內臟沾黏(6)對產品成分產生過敏反應	1.專為先進之前腹膜腹腔鏡術式使用，病患傷口小、術後恢復快。 2.特有之親水性材質與獨特的編織方式，使得本產品與組織服貼性佳、促進細胞生長效率。 3.符合解剖上修補原理的設計，可同時覆蓋直疝、斜疝與股疝發生的位置。	FSP6101170BA
312	FSZ017697002	"愛惜康"優全補疝氣系統(L)	衛署醫器輸字第017697號	2(經審核不納入健保給付)	\$14,700	UHS是一種部分可吸收性網片，可用來強化或橋接腹壁疝氣的缺損處，進而在爾後的傷口癒合期間提供較長的支撐作用。網片的可吸收性Polygelcaprone部分可保持聚丙烯結構的堅硬度，使其於手術進行中更容易將網片定位，在動物實驗中Polygelcaprone-25共聚物在植入後84天完全吸收。本裝置僅會引起暫時性中度或輕度的異物反應，在反應之後即會形成三維的膠原纖維網路。殘餘的聚丙烯網片不會阻礙本過程之進行。而由於有寬廣的網狀結構，得以避免儲存過多的結締組織與產生有害的疤痕。	1.本網片的襯底與覆蓋補片必須與缺損處的每一側充分重疊，讓邊緣適當固定 2.避免在手術期間對網片造成任何損害，如使用尖銳儀器、發熱裝置所造成的損害。 3.覆蓋補片應適度固定(如縫線或釘子)以避免邊緣捲起或折疊，並可將疝氣的復發機率降到最低。 建議固定點與網片邊緣至少保持1公分(0.4英吋)			FSP6264625BB
313	FSZ018055001	"柯惠"舒法定帕瑞得複合式人工編網(臍疝)圓形9cm, 12cm	衛署醫器輸字第018055號	1(已受理、審核中品項)	\$29,375	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。3.植入品能部份自體吸收;依人體力學彈性編織，有效減少病人的不適、疼痛感。4.可以微創腹腔鏡術式治療。	禁忌症：所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括（但不侷限於）： *病患正處於成長階段：本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。	併發症包括（但不侷限於）：1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.可以防止組織沾黏。2.使用IPOM（Intra-Peritoneal Onlay Mesh）補法，更能抵抗腹部壓力、降低復發率。3.材質為高親水性polyester，組織植入效率更佳。	FSP6264625BB
314	FSZ018055002	"柯惠"舒法定帕瑞得複合式人工編網(15x10cm)	衛署醫器輸字第018055號	1(已受理、審核中品項)	\$32,200	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。3.植入品能部份自體吸收;依人體力學彈性編織，有效減少病人的不適、疼痛感。4.可以微創腹腔鏡術式治療。	禁忌症：所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括（但不侷限於）： *病患正處於成長階段：本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。	併發症包括（但不侷限於）：1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.可以防止組織沾黏。2.使用IPOM（Intra-Peritoneal Onlay Mesh）補法，更能抵抗腹部壓力、降低復發率。3.材質為高親水性polyester，組織植入效率更佳。	FSP6264625BB
315	FSZ018055003	"柯惠"舒法定帕瑞得複合式人工編網(30x20cm, 37x28cm)	衛署醫器輸字第018055號	1(已受理、審核中品項)	\$50,400	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。3.植入品能部份自體吸收;依人體力學彈性編織，有效減少病人的不適、疼痛感。4.可以微創腹腔鏡術式治療。	禁忌症：所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括（但不侷限於）： *病患正處於成長階段：本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。	併發症包括（但不侷限於）：1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.可以防止組織沾黏。2.使用IPOM（Intra-Peritoneal Onlay Mesh）補法，更能抵抗腹部壓力、降低復發率。3.材質為高親水性polyester，組織植入效率更佳。	FSP6264625BB

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
316	FSZ018055004	“柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網-PCO2015F(20x15cm)	衛署醫器輸字第018055號	1(已受理、審核中品項)	\$36,400	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。3.植入品能部份自體吸收;依人體功學彈性編織，有效減少病人的不適、疼痛感。4.可以微創腹腔鏡術式治療。	禁忌症：所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括（但不侷限於）： *病患正處於成長階段：本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。	併發症包括（但不侷限於）：1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.可以防止組織沾黏。2.使用IPOM（Intra-Peritoneal Onlay Mesh）補法，更能抵抗腹部壓力、降低復發率。3.材質為高親水性polyester，組織植入效率更佳。	FSP6264625BB
317	FSZ018055005	“柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網-PCO2520F(25x20cm)	衛署醫器輸字第018055號	1(已受理、審核中品項)	\$45,900	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。3.植入品能部份自體吸收;依人體功學彈性編織，有效減少病人的不適、疼痛感。4.可以微創腹腔鏡術式治療。	禁忌症：所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括（但不侷限於）： *病患正處於成長階段：本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。	併發症包括（但不侷限於）：1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.可以防止組織沾黏。2.使用IPOM（Intra-Peritoneal Onlay Mesh）補法，更能抵抗腹部壓力、降低復發率。3.材質為高親水性polyester，組織植入效率更佳。	FSP6264625BB
318	FSZ018782001	"巴德"康柏斯輕質型修補網 (11.4CM/10.8X15.9CM)	衛署醫器輸字第018782號	2(經審核不納入健保給付)	\$16,800	使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔，可用於腹腔鏡。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為單層單股聚丙烯材質大網孔補片，聚丙烯補片可強化組織，並有固定補片之功能。XL規格有附一隻捲網片支架，以便置入。	使用前請參照使用手冊，僅限為外科技術合格醫師使用。	可能的併發症為血清腫，發炎，血腫，沾連，擠壓		FSP6264625BB
319	FSZ018782002	"巴德"康柏斯輕質型修補網 (15.9-18.4CMX21.0-26.1CM)	衛署醫器輸字第018782號	2(經審核不納入健保給付)	\$35,000	使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔，可用於腹腔鏡。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為單層單股聚丙烯材質大網孔補片，聚丙烯補片可強化組織，並有固定補片之功能。XL規格有附一隻捲網片支架，以便置入。	使用前請參照使用手冊，僅限為外科技術合格醫師使用。	可能的併發症為血清腫，發炎，血腫，沾連，擠壓或尿管。		FSP6264625BB
320	FSZ018782003	"巴德"康柏斯輕質型修補網 (21.0-26.1CMX26.1-36.2CM)	衛署醫器輸字第018782號	2(經審核不納入健保給付)	\$54,180	使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔，可用於腹腔鏡。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為單層單股聚丙烯材質大網孔補片，聚丙烯補片可強化組織，並有固定補片之功能。XL規格有附一隻捲網片支架，以便置入。	使用前請參照使用手冊，僅限為外科技術合格醫師使用。	可能的併發症為血清腫，發炎，血腫，沾連，擠壓		FSP6264625BB

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
321	FSZ018915001	"健臻"防粘黏薄膜(13*15cm,單片)	衛署醫器輸字第018915號	2(經審核不納入健保給付)	\$14,175	Septrafilm防粘黏薄膜是一種無菌、生物可吸收、半透明的粘黏阻隔膜，由玻尿酸鈉（HA）與羧酸甲基纖維素（CMC）兩種陰離子多醣類組合而成，同時藉由活化劑EDC（1-（3-dimethylaminopropyl）- 3-ethylcarbodiimide hydrochloride）將上述生化聚合物做化學上的修改而成。	1. 在剖腹手術進行腹骨盆腔縫合之前立即使用。 2. 在使用前應確保膜的乾燥。 3. 手術部位，特別是欲放置的位置應儘可能保持乾燥，完全去除多餘的體液。 4. 臨用前將鋁箔包裝打開，將覆有本品的內部無菌托片放置在消毒後的手術區域。 5. 自內部消毒套移開含有本品的支持套。 6. 將薄膜以剪刀裁切成適當形狀及大小。 7. 小心以乾燥器械（或／與）乾手套處理。 8. 將膜自支持套開口拉出 1-2 cm。 9. 適度彎曲薄膜或支持套以幫助置入腹腔。 10. 使用時，在放置於使用部位前應避免接觸其他部位組織表面。若不慎接觸，適當利用適量沖洗液將薄膜慢慢沖離非目標放置部位的組織表面。 11. 首次放置於目標位置後，可用乾燥手套輕微按壓，使薄膜使與組織或器官黏貼，然後抽出支持套。 12. 可適度延展薄膜，使其可超過組織創傷的部位以達到適當地被覆。 13. 如需要，可用灌注液輕微濕潤薄膜，使其更			
322	FSZ018915002	"健臻"防粘黏薄膜(7*13cm,六片)	衛署醫器輸字第018915號	2(經審核不納入健保給付)	\$27,000	Septrafilm防粘黏薄膜是一種無菌、生物可吸收、半透明的粘黏阻隔膜，由玻尿酸鈉（HA）與羧酸甲基纖維素（CMC）兩種陰離子多醣類組合而成，同時藉由活化劑EDC（1-（3-dimethylaminopropyl）- 3-ethylcarbodiimide hydrochloride）將上述生化聚合物做化學上的修改而成。	1. 在剖腹手術進行腹骨盆腔縫合之前立即使用。 2. 在使用前應確保膜的乾燥。 3. 手術部位，特別是欲放置的位置應儘可能保持乾燥，完全去除多餘的體液。 4. 臨用前將鋁箔包裝打開，將覆有本品的內部無菌托片放置在消毒後的手術區域。 5. 自內部消毒套移開含有本品的支持套。 6. 將薄膜以剪刀裁切成適當形狀及大小。 7. 小心以乾燥器械（或／與）乾手套處理。 8. 將膜自支持套開口拉出 1-2 cm。 9. 適度彎曲薄膜或支持套以幫助置入腹腔。 10. 使用時，在放置於使用部位前應避免接觸其他部位組織表面。若不慎接觸，適當利用適量沖洗液將薄膜慢慢沖離非目標放置部位的組織表面。 11. 首次放置於目標位置後，可用乾燥手套輕微按壓，使薄膜使與組織或器官黏貼，然後抽出支持套。 12. 可適度延展薄膜，使其可超過組織創傷的部位以達到適當地被覆。 13. 如需要，可用灌注液輕微濕潤薄膜，使其更易於覆蓋組織或器官邊緣。 14. 可允許在同一部位以薄膜重疊附蓋或連續覆蓋住傷口的組織表面，以確保達到完全覆蓋。			

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
323	FSZ019507001	“柯惠”舒法定帕瑞挺寶格麗編網	衛署醫器輸字第019507號	2(經審核不納入健保給付)	\$12,880	1. 帕瑞挺寶格麗編網(Progrid)是包含可自體吸收的 Polyactic 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. 本品只分左、右邊，不分 size，操作簡單且固定迅速，有效縮短手術時間。 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舒適感與慢性疼痛感。 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 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. 本產品以 2. 本產品以雙層減菌包裝方式提供。建議於使用本產品時，在打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住貼布末端。	使用本產品後，也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): (1) 血清腫、血腫(2) 復發 (3) 慢性疼痛(4) 感染(5) 內臟沾粘(6) 對產品成分產生過敏 (6) 對產品成分產生過敏反應	(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 (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。	FSP6101171BA
324	FSZ020649001	蓋那克蓋納棉伯倫不可吸收軟性網	衛署醫器輸字第020649號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,625	蓋那克蓋納棉伯倫(GYNECARE GYNEMESH)不可吸收軟性網，在陰道壁脫垂的修復手術中，可以增加組織支撐力，以延長骨盆底面結構的穩定性，提供機械性支撐或表面缺陷的連結修補。其以特殊方法編織，將每一根纖維的連結點相互連接，所以雙向均具彈性，使之能裁剪成任何形狀大小下，網線也不會鬆脫。此外，獨特的雙向彈性設計，也可適應在體內可能遇到的各種張力。在動物研究中，植入此網膜僅會引發極輕微的暫時發炎反應，接著便會形成薄薄一繩纖維組織，從網膜孔隙中長出。	1.將本薄片網用於嬰兒、兒童、懷孕婦女或計畫懷孕的婦女時，醫師應注意本產品無法隨著病人生長而顯著延伸。			
325	FSZ024080001	"百歐瑟"二氧化鈦疝氣修補網 (MFP101)	衛署醫器輸字第024080號	2(經審核不納入健保給付)	\$12,500	3D 立體設計完全貼合腹腔溝構造且依人體工學特定左、右邊設計，一體成型，無需剪裁，減少手術時間。	不可使用在嬰幼兒或兒童身上，聚丙烯材質面不可放置與腸子或內臟有接觸，避免造成黏著之情形。	可能的併發症包括漿瘤、黏著、血腫、發炎、擠壓突出、瘻管形成以及疝氣或軟組織缺陷的復發。	健保品無立體構型腹腔鏡專用產品。	FSP6101171BA
326	FSZ024080002	"百歐瑟"二氧化鈦疝氣修補網 (MFP111)	衛署醫器輸字第024080號	2(經審核不納入健保給付)	\$12,600	3D 立體設計完全貼合腹腔溝構造且依人體工學特定左、右邊設計，一體成型，無需剪裁，減少手術時間。	不可使用在嬰幼兒或兒童身上，聚丙烯材質面不可放置與腸子或內臟有接觸，避免造成黏著之情形。	可能的併發症包括漿瘤、黏著、血腫、發炎、擠壓突出、瘻管形成以及疝氣或軟組織缺陷的復發。	健保品無立體構型腹腔鏡專用產品。	FSP6101170BA
327	FSZ024080003	"百歐瑟"二氧化鈦疝氣修補網 (MFP121)	衛署醫器輸字第024080號	2(經審核不納入健保給付)	\$12,500	3D 立體設計完全貼合腹腔溝構造且依人體工學特定左、右邊設計，一體成型，無需剪裁，減少手術時間。	不可使用在嬰幼兒或兒童身上，聚丙烯材質面不可放置與腸子或內臟有接觸，避免造成黏著之情形。	可能的併發症包括漿瘤、黏著、血腫、發炎、擠壓突出、瘻管形成以及疝氣或軟組織缺陷的復發。	健保品無立體構型腹腔鏡專用產品。	FSP6101177BA
328	FSZ024613001	“波士頓科技”鎖淋單一切口吊帶系統	衛署醫器輸字第024613號	2(經審核不納入健保給付)	\$31,500	為中空設計，相較於一般鉗釘，體積減少，故術後置留人體內的植人物體積少很多。鉗釘鎖入的過程中，骨頭以同步被壓入中間空隙中，故可達到減壓的效果。		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		FSP710BTR2SB
329	FSZ026881001	亞諾葛來防沾黏生物膠-1ml	衛署醫器輸字第026881號	2(經審核不納入健保給付)	\$18,200	1.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。 2.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。				

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
330	FSZ026881002	亞諾葛來防沾黏生物膠-2ml	衛部醫器輸字第026881號	2(經審核不納入健保給付)	\$33,600	1.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。 2.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。				
331	FSZ031023001	“柯惠”普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網	衛部醫器輸字第031023號	02-經審核不納入健保給付	\$26,600					
332	FSZ031574001	“佐美”防粘黏凝膠	衛部醫器輸字第031574號	1(已受理、審核中品項)	\$53,325					
333	HHZ023218001	"艾科思"艾科索尼血管用設備-藥物遞送及超聲波導管	衛署醫器輸字第023218號	1(已受理、審核中品項)	\$148,500	短時間或低劑量治療周邊血栓性疾病	必須由醫師操作使用 僅限單次使用 使用前請詳閱操作說明以減少併發症發生的可能	與所有血管末梢去除方式同 皆有可能造成遠端栓塞的現象	較為快速且減少總體醫療支出 (包括住院以及人力配置..等)	
334	HHZ028794002	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組-Solent Dista,Solent Proxi,Solent Omni	衛部醫器輸字第028794號	2(經審核不納入健保給付)	\$98,550	本產品與AngioJet UltraConsole 配合一起使用，進行氣球擴張血管成形術或支架置放之清除病患有症狀的動靜脈病灶處血栓。		淺在不良事件血管閉塞、血栓發作。		CMV02120FFED
335	HHZ030450001	阿斯拜爾機械式血栓清除導管系統	衛部醫器輸字第030450號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	阿斯拜爾MAX系列導管適用於移除周邊血管系統中新鮮的、柔軟的栓塞及血栓；阿斯拜爾RX-LP6導管適用於移除冠狀動脈及周邊血管系統中，新鮮的、柔軟的栓塞及血栓。	將本產品包裝完整並密封貯存於陰暗乾燥的地方。切勿將本產品高溫高壓滅菌或暴露於有機溶劑中。使用前務必確認導引導管及導引線直徑及長度之相容性。請於產品外包裝上所標示之使用期限前使用本產品。使用前務必仔細檢查導管沒有彎曲、扭結或損壞。如產品損壞或有損壞之處請勿使用。	包含但不限於以下：血管通路併發症例如：動靜脈瘻管、血管剝離、血腫、出血、假性動脈瘤。急性心肌梗塞。造影劑、手術當中所使用之藥物或本裝置材料所造成之過敏或其他反應。心律不整，包含危及生命程度的心室顫動。需要外科手術或輸血的出血。腦血管病變／中風或短暫性腦缺血發作。造成植入支架損壞或位移。緊急手術或經皮式介入性手術。溶血。出血。感染。器官或組織缺血性損傷。造成治療中血管血液回流障礙。	本特材適用於急性周邊血管栓塞病人，與「“法斯樂舒順”普倫特秀血栓清除導管」相同，惟廠商建議價格昂貴數倍，考量「手動式血栓清除導管」已具良好治療效果，且臨床上還可搭配其他治療方式，如手術血栓清除（如Fogarty導管）及藥物血栓溶解等進一步血栓清除，故不納入健保給付。	
336	NEY022120W01	"安寶"同軸針狀電極	衛署醫器輸字第022120號	1(已受理、審核中品項)	\$225					
337	NEY024955W01	"納特斯"泰卡拋棄式同軸針狀電極	衛署醫器輸字第024955號	1(已受理、審核中品項)	\$235					
338	NEZ024626001	"聖芮絲"安可兒探針與附件-安可兒探針	衛署醫器輸字第024626號	2(經審核不納入健保給付)	\$14,700	安可兒活檢探針適用於截取組織對乳房異常做診斷性取樣。此器械適用於將影像呈現異常的乳房組織部分或完整切除以進行組織學的檢驗。組織學異常的範圍無法由乳房攝影的顯現確實地判定，因此一個影像呈現異常的切除範圍並無法預期是一個組織學異常的切除範圍，例如惡性腫瘤。當樣本異常不屬於良性組織時，必須用標準外科手術檢本組織邊緣，以確定	當此裝置的穿刺套管尖端接近胸腔壁或皮膚邊緣時請務必小心。本產品可能溶出塑化劑鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯（Di(2-ethylhexyl)phthalate，DEHP），男嬰、懷孕或授乳婦女、青春期男性等敏感族群使用本產品時，請醫療專業人員將DEHP之健康風險疑慮納入臨床治療之考量因素。	使用安可兒活檢裝置的相關併發症與使用其他活檢裝置的相關併發症相同。這些併發症可能包含了皮膚、血管、肌肉、器官的受傷，出血、血腫及感染。	用於採取乳房組織檢體，用以提供組織病理檢查。真空抽吸方式以微创手術切除較小腫瘤。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
339	NEZ024626002	聖芮絲安可兒探針與附件-安可兒MRI探針	衛署醫器輸字第024626號	2(經審核不納入健保給付)	\$11,400	安可兒活檢裝置適用於截取組織以便對乳房異常進行診斷。一個安可兒活檢探針需搭配一可重複使用驅動器使用（另外販售與包裝）。活檢探針的末端具有一個用於刺入的銳利穿刺套管以及一個用於組織截取的震盪管狀切割器。一個可分離式的組織收集盒位於此裝置的近端，組織收集盒包含了一條用於組織樣本截取與傳送的抽吸管線及一條用於沖洗盒內已取樣本的生理食鹽水沖洗管線。此裝置設計成一個手攜式單位，用於超音波導引活檢及架設在俯臥式平台（Fischer／Mammotest，Lorad／Hologic）或直立式平台（Loard／Hologic，Siemens／Mammomat，GE／Senograph）上。可由一個注射器接合器對活檢部位注入麻醉劑或進行生理食鹽水沖洗。	當此裝置的穿刺套管尖端接近胸腔壁或皮膚邊緣時請務必小心。本產品可能溶出塑化劑鄰苯二甲酸二（2-乙基己基）酯（Di（2-ethylhexyl）phthalate，DEHP），男嬰、懷孕或授乳婦女、青春期男性等敏感族群使用本產品時，請醫療專業人員將DEHP之健康風險疑慮納入臨床治療之考量因素。	使用安可兒活檢裝置的相關併發症與使用其他活檢裝置的相關併發症相同。這些併發症可能包含了皮膚、血管、肌肉、器官的受傷，出血、血腫及感染。	1.用於採取乳房組織檢體，用以提供組織病理檢查。真空抽吸方式以微創手術切除較小腫瘤。 2. 真空（vacuum）系統輔助抽吸，減少瘀血與出血。 3. 7G、10G及12G的粗針抽取，樣本較大幅增加取樣的準確度。每扎針一次可取到十幾個組織樣本。免於多次穿刺之恐懼並提高取得樣本之準確度。 4. 醫院醫務執行效率較佳：組織取樣方式，此產品除了超音波（Ultrasound）以外，亦可以透過立體定位（Stereotactic）與核磁共振（MRI）下執行，可快速且同時確定取得樣本的成功率。 5. 手術簡單易於操作，時間較傳統取樣快速。時間約為20分鐘~ 30分鐘。 6. 用於超音波導引取樣時，可架設於俯臥式平台（Fischer／Mammotest; Lorad／Hologic）或直立式平台（Lorad／Hologic; Siemens／Mammomat; GE／Senograph）上。 7. 探針末端具有一個用於刺入的銳利穿刺套管以及一個用於組織截取的振盪管狀切割器。 8. 外科可經由此技術直接將較小的腫瘤真空輔助切除病灶組織。此稱之乳房腫瘤微創手術，此技術於國際醫療已相當普及。	
340	NEZ024626003	聖芮絲安可兒探針與附件-安可兒MRI導引器組	衛署醫器輸字第024626號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,080					
341	NEZ029454001	“鈦克諾美德”皮下針狀電極	衛部醫器輸字第029454號	1(已受理、審核中品項)	\$495					
342	NEZ029871001	“鈦克諾美德”皮下針狀電極	衛部醫器輸字第029871號	01-已受理、審核中品項	\$675	本產品用於傳導生物電子訊號至相關儀器上進行監控與紀錄，用以紀錄各種神經生理誘發電位、肌電圖、腦波訊號。在手術過程中利用本產品進行神經監測(IOM)，用來避免傷害到病人神經功能。	相較於皮下針電極，螺旋針狀電極扎入後較不易鬆脫，適合用來刺激與紀錄頭部的位置，避免翻身或在調整病人位置的時候，導致針鬆脫或脫落。			
343	SAY007755001	"愛惜康" 愛德魯PDS* I I 縫合器(腹腔鏡手術用)	衛署醫器輸字第007755號	1(已受理、審核中品項)	\$1,800					
344	SAY019832002	"愛惜康"哈默尼克福克斯器械-HAR9F;HAR17F	衛署醫器輸字第019832號	1(已受理、審核中品項)	\$29,400	1. 作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周遭重要組織，術後復原效果佳。 2. 止血同時切割血管，淋巴管，術後引流量較低進而減少引流管放置時間 3. 多功能器械節省多種器械更換與進出時間，節省手術時間與麻醉復原時間	1.本產品為一無菌、僅供單一病患使用的器械，使用後應丟棄。以外科手術切割軟組織、剪斷及凝閉5mm以內之血管 2.本器械禁止使用於骨骼之切割。 3.本器械不適用於作為避孕用途的輸卵管結紮	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碰觸重要神經血管以免餘溫影響組織。	1.作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周遭重要組織，術後復原效果佳。 2.止血同時切割最高達5mm血管，淋巴管，術後引流量較低進而減少引流管放置時間 3.多功能器械節省多種器械更換與進出時間，節省手術時間與麻醉復原時間	
345	SAY023037001	柯惠"利嘉修爾彎型小鉗口手術閉合器/分割器	衛署醫器輸字第023037號	2(經審核不納入健保給付)	\$27,750	結紮血管僅需縫線結紮50%-60%的操作時間，結紮後血管可承受三倍收縮壓，有效確保術後血管止血(亦經FDA 核許血管結紮至7mm)刀片設計於器械內，便利於手術切割及無刀片傳遞意外造成醫療人員傷害，亦加有防滑軟墊設計，可用於頭頸部腫瘤、乳房外科及大直腸外科等。	依醫生指示使用，只有當LF1212和ForceTriad能量平台配合使用時，才可用於閉合血管。			

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
346	SAY023875001	柯惠可吸收傷口縫合裝置(僅適用於內視鏡手術)	衛署醫器輸字第023875號	1(已受理、審核中品項)	\$1,875	V-Loc，單向性具倒勾可自體固定的傷口縫合裝置，運用連續的縫合方式可帶來間斷的安全效果，且不需要再打結。	單次性使用，無法重消，不能做血管縫合。	使用此品可能產生的不良影響包括：傷口裂開；某些部位出現擴張、伸長或膨脹等情況時，無法對傷口提供足夠的支撐；如患者罹患可能延緩傷口痊癒的疾病，無法對其傷口提供足夠的支撐；組織內芽化或纖維化；傷口化膿和出血，導致靜脈竇形成；如皮膚縫合線保留7天或以上，出現局部發炎；長期接觸鹽液形成結石；細菌感染性增強，輕微急性炎症反應；傷口部位疼痛、浮腫、出現紅斑。	不需拆線，減少疼痛感，增加手術安全性，縮短手術縫合時間，避免術後傷口裂開，降低感染率及併發症，提供最佳張力維持。	
347	SAY024338001	"愛惜康"安喜凝二代組織密封器	衛署醫器輸字第024338號	2(經審核不納入健保給付)	\$24,960					
348	SAY025101001	"愛惜康"哈默尼克手術剪	衛署醫器輸字第025101號	2(經審核不納入健保給付)	\$27,500	本產品適用於控制出血，並且將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。			熱傷害較小，可偵測組織狀態調整輸出功率。精準切割目標組織。	
349	SAY025753001	"柯惠"利嘉修爾彎型大鉗口開放式手術閉合器/分割器-LF4318	衛部醫器輸字第025753號	2(經審核不納入健保給付)	\$36,880	可直接結紮小於7mm以內的血管、淋巴管及組織束，減少手術出血量及手術時間，麻醉時間。比較傳統手術可減少術中器械更換，患者出血量，手術時間及麻醉時間。	不可結紮7mm以上的血管。	直接結紮大於7mm以上的血管會造成傷口出血須注意使用。		
350	SAY026490001	"愛惜康"思達飛外科用可吸收傷口吻合裝置(Bi-Directional)(僅適用於內視鏡手術)	衛部醫器輸字第026490號	1(已受理、審核中品項)	\$1,648	本產品採用帶倒刺的縫合材質製成，兩端連有手術縫針。由於帶倒刺，故無須打結即可縫合組織。		感染、紅斑、異物反應、暫時性炎性反應及罕見情況下的傷口裂開均是任何縫線的典型性或可預計的風險，因此也是本產品的潛在併發症。使用本產品縫合皮下時要盡量的深，以最大程度的減少縫線吸收經常引起的紅斑和硬結。	思達飛外科用可吸收傷口吻合裝置採用帶倒刺的縫合材質製成，兩端連有手術縫針由於帶倒刺，故無須打結即可縫合組織。適用於使用可吸收縫線的軟組織縫合。	
351	SAY029245001	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環己酮外科縫合線(僅適用於內視鏡手術)	衛部醫器輸字第029245號	1(已受理、審核中品項)	\$3,000	可連續縫合，輔助止血效果	不適用於血管縫合或於易脆組織上縫合；單次使用，無法重消	可吸收縫合線的軟組織。可能有短暫發炎反應	連續縫合，縮短手術及麻醉時間，降低使用成本；具水密屏障，減少出血	
352	SAY030559001	"愛惜康"思達飛螺旋型單喬可吸收免打結傷口縫合裝置	衛部醫器輸字第030559號	1(已受理、審核中品項)	\$2,475					
353	SAY030932001	"柯惠"利嘉修爾鈍頭含塗層閉合器/分割器	衛部醫器輸字第030932號	2(經審核不納入健保給付)	\$29,400	可搭配科內LIGASURE主機使用，有效減少手術時間及麻醉時間，患者術後恢復快。熱傷害小於2mm。FDA許可可結紮7mm以內的血管。		重消使用會有功率不足的問題。	用電燒及縫線，手術時間長，感染風險較高。	
354	SAY031704001	"柯惠"利嘉修爾艾賽克含塗層分離器	衛部醫器輸字第031704號	2(經審核不納入健保給付)	\$29,400					
355	SAY031706001	"柯惠"利嘉修爾附可伸縮L型鉤腹腔鏡閉合器/分割器	衛部醫器輸字第031706號	2(經審核不納入健保給付)	\$36,400	用於腹腔鏡手術時，組織的止血及切割。			病人出血較少，手術時間縮短，術後恢復較快。	
356	SAY032513001	"柯惠"利嘉修爾含塗層馬里蘭鉗口單步驟閉合器/分割器	衛部醫器輸字第032513號	2(經審核不納入健保給付)	\$36,400					
357	SAY032674001	"柯惠"利嘉修爾含塗層彎型大鉗口開放式手術閉合器/分割器	衛部醫器輸字第032674號	2(經審核不納入健保給付)	\$29,400					
358	SAZ022546001	"亞培"普克艾經皮血管縫合器系統	衛署醫器輸字第022546號	2(經審核不納入健保給付)	\$13,650	可配合胸、腹主動脈支架手術使用，達成無刀口術式，同時亦可用於內科股動脈經皮穿刺手術，可快速關閉傷口，縮短住院時間。				

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
359	SAZ024765001	愛惜康斯安釘可吸收帶固定裝置(12個)	衛署醫器輸字第024765號	2(經審核不納入健保給付)	\$15,000	本產品含有12或25個人工合成的可吸收固定帶，預先裝置在36cm長的柄中。在設計上，本裝至透過5mm或更大的腹腔鏡穿刺孔套導入和使用。	1.應該根據工的外科技術、手術要求及假體材料的使用說明確定任和假體裝置的固定方法。2.只有訓練有素且熟悉內視鏡技術的醫師才能進行內視鏡操作。為了避免傷及使用裝置者和/貨患者，需要徹底理解使用內視鏡方法所涉及的手術原則、風險益處比及危險。	與使用本裝置有關的不良反應包括植入部分短暫的局部刺激及異物發炎反應。如同所有異物裝置，潛在的不良事件也可能包括發炎和與手術相關的感染加劇。		
360	SAZ024765002	愛惜康斯安釘可吸收帶固定裝置(25個)	衛署醫器輸字第024765號	2(經審核不納入健保給付)	\$23,800					
361	SAZ030139001	“柯惠”三階梯式縫合釘釘匣(含縫釘線補強材料)-45mm	衛部醫器輸字第030139號	1(已受理、審核中品項)	\$22,400					
362	SAZ030139002	“柯惠”三階梯式縫合釘釘匣(含縫釘線補強材料)-60mm	衛部醫器輸字第030139號	1(已受理、審核中品項)	\$25,200					
363	SCZ026161001	"柯惠"內視鏡雙層可吸收性血管夾及釘匣-M/L	衛部醫器輸字第026161號	2(經審核不納入給付品項)	\$4,950	為可吸收性止血夾，雙層設計更安全且不影響術後X光、CT、MRI掃描的判讀。	1.本品不應使用在組織或血管要延長或永久結紮時。 2.本品不能用於輸卵管結紮避孕手術，但可在切開輸卵管後用於止血。		健保品項為不可吸收鈦金屬釘，在使用時有可能產生滑脫及成型不良的風險。	
364	SCZ026161002	"柯惠"內視鏡雙層可吸收性血管夾及釘匣-L	衛部醫器輸字第026161號	2(經審核不納入給付品項)	\$10,080	為可吸收性止血夾，雙層設計更安全且不影響術後X光、CT、MRI掃描的判讀。	1.本品不應使用在組織或血管要延長或永久結紮時。 2.本品不能用於輸卵管結紮避孕手術，但可在切開輸卵管後用於止血。		健保品項為不可吸收鈦金屬釘，在使用時有可能產生滑脫及成型不良的風險。	
365	SSZ000797001	“微創”可旋轉重複閉閉軟組織夾	衛部醫器陸輸字第000797號	2(經審核不納入健保給付)	\$2,475					
366	SSZ000988001	“唯德康”一次性使用止血夾	衛部醫器陸輸字第000988號	2(經審核不納入健保給付)	\$1,320					
367	SSZ005963002	“必勃朗”組織黏膠(藍色)	衛署醫器輸字第005963號	2(經審核不納入健保給付)	\$2,700	比縫線合傷口來的快速 比縫線合傷口來的快速大量 縮短手術時間。	1.若傷口不甚因故裂開，請立即回醫院將傷口在次黏合即可。 2.五天之內，請抱持傷口附近乾燥，傷口可以承受淋濕狀態(但不能浸泡)。 3.使用後形成一層薄膜，5~7天後會自然脫落，勿自行剝離。			
368	SSZ016876001	"奥林柏斯"可旋轉式止血固定裝置-止血釘	衛署醫器輸字第016876號	2(經審核不納入健保給付)	\$400	改良式止血夾設計，具備方便快速裝填與可旋轉裝置之特性。將止血釘夾嵌入釘間內，便於填裝，只要將器械外管插入釘間內並前後推動滑動把手即可。用於配合OLYMPUS內視鏡使用而設計，便於在腸胃道內進行內視鏡止血夾放置，其目的有： (1)內視鏡定位標示 (2)止血 (a)小於3公分之黏膜/黏膜下層缺損 (b)出血性潰瘍 (c)小於2mm之動脈 (d)直徑小於1.5公分之息肉 (e)大腸憩室	在內視鏡影像無法清楚看到此裝置時不要使用。 病人若是有作此止血夾處置後，不要進行MRI。狹小的食道、較彎曲的胃、纖維化等部位可能較為困難使用。	止血夾平均在處置部位會存在9.4天，待傷口結痂後會脫落，排出體外。 若止血夾在24小時內脫落，有可能會再次出血。		
369	STZ010476001	"柯惠"人工網膜螺旋固定器-ProTack	衛署醫器輸字第010476號	2(經審核不納入健保給付)	\$600	用於內視鏡修補手術彌補材料的固定及不同手術組織的拉合 固定效果佳、復發機率下降、有限縮減手術時				

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
370	TAY029894001	“愛惜康” 哈默尼克進階手術剪	衛部醫器輸字第029894號	2(經審核不納入健保給付)	\$32,000	本產品適用於在需要止血急需將斷傷程度降低時進行軟組織切割。本產品可用於一般外科、整形外科、小兒外科、婦產科、泌尿外科、胸外科、暴露骨性結構(如脊柱和關節腔)的手術、切割和凝閉淋巴管及其他開放和內視鏡手術中電外科器械、鑷針刀和不銹鋼解剖刀的輔助品或替代品。可凝固直徑最大不超過7mm的血管。	1.本產品為一無菌、僅供單一病患使用的器械，使用後應丟棄。以外科手術切割軟組織、剪斷及凝閉7mm以內之血管 2.本器械禁止使用於骨骼之切割。 3.本器械不適用於作為避孕用途的輸卵管結紮。	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碰觸重要神經血管以免餘溫影響組織。	1. Tip Teflon coating-刀頭包覆鐵氟龍,減少手術使用時的組織沾黏,縮短鉗口清潔頻率,增加手術效率 2. Refined Blade design-更精緻的刀片設計能做更精細的組織撥離,增加手術安性 3. Adaptive Tissue Technology(1)器械本身具運算能力,提供最適當能量配置(2)絕佳的溫度控制,減少手術中的側向熱損傷及降低手術中水氣(3)無殘余溫度上升,避免燙傷組織,1.醫療器械類別及型號	
371	TBZ010549003	佛朗惜眼蒙那卡矽質淚管-通透栓	衛署醫器輸字第010549號	2(經審核不納入健保給付)	\$4,118	淚點阻塞常引起溢淚,可利用手術剪開淚點或使用單側或雙側淚管栓來擴張淚點,比較後發現使用淚管栓比手術切開淚點有較多優勢。	任何手術都有因其使用材料所引起的副作用	任何手術都有因其使用材料所引起的副作用	無	
372	TBZ020301001	佛朗惜眼-普利式淚囊栓	衛署醫器輸字第020301號	2(經審核不納入健保給付)	\$4,032	為一小型矽質淚囊栓，包含：1.領圈 2.圓筒主幹 3.圓狀體。	請勿重複使用	暫時性異物感	無	
373	TBZ027038001	"佛朗惜眼"努恰卡淚囊通管組	衛部醫器輸字第027038號	1(已受理、審核中品項)	\$9,295	1.手術室執行，局部淚管麻醉執行，不須鉤鼻子，術後返家。 2.裝置快速，侵入性小，手術時間可減短，約20分鐘。 3. 付引導探針穿通淚點到鼻淚管，減低各種合併症。	必須在無菌狀態下拆包和處理。	在任何類型的手術中，都存在與材料或最初病理的進展相關的潛在風險。	容易造成鼻黏膜傷害	
374	TBZ028112001	"佛朗惜眼"馬斯特卡淚囊通管組	衛部醫器輸字第028112號	1(已受理、審核中品項)	\$10,143	1.矽質管直徑: 0.9mm,支撐效果好,2.Collar直徑:3mm,降低異物感,3.自附導針單支架設計,導針將矽質管直接推入鼻淚管後移除,不會損傷鼻黏膜或黏膜,方便安全,3.為全世界唯一設計		任何手術有因其使用材料所引起副作用	無	
375	THZ013975001	"飛洛散" 斯龐嘉止血棉-MS0008	衛署醫器輸字第013975號	2(經審核不納入健保給付)	\$15,000	提供血小板凝集和附著之介質，於4-6周內吸收，可廣泛於手術當中出血使用，能完全覆蓋粗糙不平整的表面，也可依需求製造成出血點大小、形狀在傷口粗糙面，並快速達到止血功效。	不適用於眼科手術及皮膚切口縫合處。	禁忌症對豬源性明膠過敏者。		
376	THZ020520001	愛惜康 止血氧化纖維-1961	衛署醫器輸字第020520號	2(經審核不納入健保給付)	\$2,340	可吸收植物止血棉第三代。		栓塞血管內或壓迫神經或影響骨生長。	止血速率快33%	
377	THZ020520005	愛惜康 止血氧化纖維-1946	衛署醫器輸字第020520號	2(經審核不納入健保給付)	\$4,372	1.方便、有效、抗菌的止血氧化纖維,且7-14天由人體吸收,有效降低異物存於體內所造成感染的風險。 2.可消滅最易造成SSI的抗藥性菌種,有效預防併發症感染 3.快速止血,減少因出血相關併發症及輸血所造成的經濟與生理負擔	1.使用本產品時僅須取用足以止血的份量，將其緊壓於出血位置，直到止血。手術縫合前應清除多餘產品，以便組織吸收並降低引起異物反應的機率。 2.進行泌尿科手術時，應使用最少量的產品，並務必注意避免產品部分移位，造成尿道、輸尿管或導管阻塞。由於化學燒灼區域會妨礙產品的吸收，因此使用本產品前請勿塗抹硝酸銀或其他腐蝕性化學藥劑。 3.若以本產品作為大範圍開放性傷口凹處的暫時性襯裡，放置位置不可與皮膚邊緣重疊；此外，止血後必須以鑷子夾除本產品，或以無菌水沖洗傷口，以清除所有殘留物。			
378	THZ024036002	"愛惜康" 斯爾止斯諾止血氧化纖維 - 2082	衛署醫器輸字第024036號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,080	為無菌的吸收性纖維，以再生纖維素經控制的氧化作用處理後製成，纖維呈白色，表面有淺黃色敷料，帶有些微類似焦糖的氣味，材質強韌，可承受縫合或切割而不磨損，且性質穩定，可儲存人為控制之室溫環境中，除具有局部止血功能外，在體內亦有抗菌作用，可抑制多種格蘭氏陽性及陰性細菌（包括肺炎菌及厭氧	使用本產品時僅需取用足以止血的份量，將其緊壓於出血的位置，直到止血，手術縫合前應清除多餘產品，以便組織吸收並降低引起異物反應的機率	偶有患者出現刺痛感及灼熱感等症狀，一般認為應是本產品的酸性特質所造成	1.SNoW為非編織結構，比傳統止血棉接觸出血點表面更服貼，止血效果快43% 2.不會沾黏器械操作更容易，可重複置放於出血部位	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
379	THZ029023001	斯爾弗止血劑-MS0010	衛部醫器輸字第029023號	2(經審核不納入健保給付)	\$19,600	斯爾弗止血劑旨在用於出血表面的止血。	1. 本產品僅供單次使用。不得重複滅菌。應將打開包裝後未使用的本產品丟棄。 2. 有時手術要求填塞空腔止血，這時除非已清除維持止血以外多餘的止血劑，否則不能以這種填塞的方式使用本產品。 3. 當本產品封閉於血凝塊中時，一旦接觸到其它液體，可能會膨脹約20%。	1. 以明膠為主要成份的止血劑可能充當感染和膿腫形成的孳生灶，已有報導指出該止血劑會增加細菌的生長。 2. 用於腦部時，在植人物部位發現了巨細胞肉芽腫。 3. 已發現無菌液體積聚導致的腦和脊髓的壓迫。	本止血劑經加入無菌溶液達飽和，用於手術（眼科手術除外）中，當使用加壓、接合或其他傳統止血方法控制微血管、靜脈和小動脈等出血皆效果不彰或無效時止血，可以和凝血酶一同使用達成止血。	
380	TKY012497002	"柯惠"內視鏡手術器械-grasping forceps(173030；174317)	衛署醫器輸字第012497號	2(經審核不納入健保給付)	\$6,174	用於內視鏡手術中，鈍性撥離組織使用，以增加安全性。	為3EA/包, 不可重消使用。			
381	TKY014509001	"英特佳"超音波外科抽取系統配件-沖洗導管	衛署醫器輸字第014509號	1(已受理、審核中品項)	\$5,700	超音波震碎儀沖水吸廢液專用配件	需使用原廠裝置，不可重複使用		獨特沖吸兩用矽膠管路	
382	TKY017079001	"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)EIC5872-01	衛署醫器輸字第017079號	1(已受理、審核中品項)	\$16,100	無線射頻軟顎冷觸氣化手術上，是以生理食鹽水中的鈉離子為介質，運用射頻能量，使蛋白質組織凝固，經過蛋白質變性、分解、吸收後，使軟顎組織體積縮小	手術過程必須使用電導溶液，病人身上不能裝有心律調整器及其他電子植入器材。		無線射頻作用溫度70~90度，周遭健康的組織較無傷害，傳統電燒是以接近300~400度的作用溫度，周遭健康的組織也連同受到熱傷害的波及。	
383	TKY017079003	"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)-EIC8875-01	衛署醫器輸字第017079號	1(已受理、審核中品項)	\$17,500	無線射頻軟顎冷觸氣化手術上，是以生理食鹽水中的鈉離子為介質，運用射頻能量，使蛋白質組織凝固，經過蛋白質變性、分解、吸收後，使軟顎組織體積縮小	手術過程必須使用電導溶液，病人身上不能裝有心律調整器及其他電子植入器材。		無線射頻作用溫度70~90度，周遭健康的組織較無傷害，傳統電燒是以接近300~400度的作用溫度，周遭健康的組織也連同受到熱傷害的波及。	
384	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	衛署醫器輸字第017079號	1(已受理、審核中品項)	\$16,100	無線射頻軟顎冷觸氣化手術上，是以生理食鹽水中的鈉離子為介質，運用射頻能量，使蛋白質組織凝固，經過蛋白質變性、分解、吸收後，使軟顎組織體積縮小	手術過程必須使用電導溶液，病人身上不能裝有心律調整器及其他電子植入器材。		無線射頻作用溫度70~90度，周遭健康的組織較無傷害，傳統電燒是以接近300~400度的作用溫度，周遭健康的組織也連同受到熱傷害的波及。	
385	TKY017079009	"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)-EIC4857-01	衛署醫器輸字第017079號	1(已受理、審核中品項)	\$16,100	無線射頻軟顎冷觸氣化手術上，是以生理食鹽水中的鈉離子為介質，運用射頻能量，使蛋白質組織凝固，經過蛋白質變性、分解、吸收後，使軟顎組織體積縮小	手術過程必須使用電導溶液，病人身上不能裝有心律調整器及其他電子植入器材。		無線射頻作用溫度70~90度，周遭健康的組織較無傷害，傳統電燒是以接近300~400度的作用溫度，周遭健康的組織也連同受到熱傷害的波及。	
386	TKY017079010	"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)-EIC7070-01	衛署醫器輸字第017079號	1(已受理、審核中品項)	\$26,000	無線射頻軟顎冷觸氣化手術上，是以生理食鹽水中的鈉離子為介質，運用射頻能量，使蛋白質組織凝固，經過蛋白質變性、分解、吸收後，使軟顎組織體積縮小	手術過程必須使用電導溶液，病人身上不能裝有心律調整器及其他電子植入器材。		無線射頻作用溫度70~90度，周遭健康的組織較無傷害，傳統電燒是以接近300~400度的作用溫度，周遭健康的組織也連同受到熱傷害的波及。	
387	TKY021054W01	"阿碩柯爾"電刀系統附件/電燒頭	衛署醫器輸字第021054號	1(已受理、審核中品項)	\$13,500					
388	TKY021893001	"安培"腹腔鏡組織夾持鉗及剪刀-剪刀	衛署醫器輸字第021893號	2(經審核不納入健保給付)	\$4,275	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	無類似功能之健保給付品項	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
389	TKY021893003	“安培”腹腔鏡組織夾持鉗、剪刀及剝離器-剝離器	衛署醫器輸字第021893號	2(經審核不納入健保給付)	\$6,292	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	無類似功能之健保給付品項	
390	TKY025748001	美敦力艾可雙極射頻電外科裝置系統	衛部醫器輸字第025748號	2(經審核不納入健保給付)	\$43,200	Aquamantys bipolar sealer可同時傳送射頻(Radiofrequencyenergy)能量及生理食鹽水至手術部位的軟組織。	若有心臟節律器存在，應謹慎使用本產品，電外科設備可能會干擾心臟節律器或其他主動式植入裝置。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保已給付之品項	
391	TKY026154W01	"史耐輝"沃肯電刀用探頭	衛部醫器輸字第026154號	1(已受理、審核中品項)	\$15,400	關節節手術過程中,使組織剝離,止血用,配合主機Vulcan使用,雙極高週波汽化儀,用於肩、肘、膝等關節鏡使用,可同時汽化,止血使手術變的簡單方便,確保關節鏡在安全的情況下進行,也可以減少手術時間.	使用本產品時請依照所提供之操作及使用資訊使用.			
392	TKY026604001	“美敦力” 露克電漿手術刀	衛部醫器輸字第026604號	1(已受理、審核中品項)	\$17,000	本產品是專用於一般皮膚科的整形和重建 (不限制皮膚的切割和皮瓣的發展)、耳鼻喉科(ENT)、婦產科、骨科、解剖、脊髓和神經等，軟組織的切割和血液凝結處理設備。	1. 禁忌症: 該電刀筆不能使用在身體上附屬肢體器官，如割包皮。 2. 電刀使用在裝有體內或體外的節律器是有潛在危險。電流的干擾可能引起節律器功能異常。手術進行前可詢問心臟節律器的製造商更進一步的資訊。 3. 電刀筆唯有受過外科專業訓練的醫生才能操作該設備。 4. 不能重複使用、重複滅菌或重新處理 “限使用一次” 的標籤配件，若重複滅菌或重新處理可能無法正確執行而造成病人和使用者受傷發生。	不良反應: 電刀的手術結果，可能發生因治療而引起周圍的組織受傷。	健保無類似品項	
393	TKY026604002	“美敦力” 露克電漿手術刀- PlasmaBlade 3.0S	衛部醫器輸字第026604號	1(已受理、審核中品項)	\$17,000	本產品是專用於一般皮膚科的整形和重建 (不限制皮膚的切割和皮瓣的發展)、耳鼻喉科(ENT)、婦產科、骨科、解剖、脊髓和神經等，軟組織的切割和血液凝結處理設備。	1. 禁忌症: 該電刀筆不能使用在身體上附屬肢體器官，如割包皮。 2. 電刀使用在裝有體內或體外的節律器是有潛在危險。電流的干擾可能引起節律器功能異常。手術進行前可詢問心臟節律器的製造商更進一步的資訊。 3. 電刀筆唯有受過外科專業訓練的醫生才能操作該設備。 4. 不能重複使用、重複滅菌或重新處理 “限使用一次” 的標籤配件，若重複滅菌或重新處理可能無法正確執行而造成病人和使用者受傷發生。	不良反應: 電刀的手術結果，可能發生因治療而引起周圍的組織受傷。	健保無類似品項	
394	TKY027404001	"愛惜康"哈默尼克進階手術剪	衛部醫器輸字第027404號	2(經審核不納入健保給付)	\$28,000	1.多功能使用器械減少器械進出頻率，節省手術時間進而降低麻醉劑量的使用與風險。 2.精細設計的作用面符合高階微創手術精敏度的要求。 3.對周遭組織帶來最小的側向熱傷害，保護重要神經血管不受損傷。 4.可凝固直徑最大不超過7mm的血管。	1.本產品為一無菌、僅供單一病患使用的器械，使用後應丟棄。 2.使用”進階止血” 手控按鈕，外科手術切割軟組織、剪斷及凝閉7mm以內之血管，請勿嘗試封閉直徑超過7mm的血管。 3.本器械禁止使用於骨骼之切割。 4.本器械不適用於作為避孕用途的輸卵管結紮手術。 5.本產品僅與發生器GEN11(衛署醫器輸字第023022號)軟體版本2013_1或更高版本搭配使用。	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碰觸重要神經血管以免餘溫影響組織。	1.作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周遭重要組織，術後復原效果佳。 2.使用”進階止血” 手控按鈕，止血同時切割最高達7mm血管、淋巴管，術後引流量較低，進而減少引流管放置時間。 3.多功能器械節省多種器械更換與進出時間，節省手術時間與麻醉復原時間。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
395	TKY029906W01	“阿碩柯爾”關節用氣化棒	衛部醫器輸字第029906號	1(已受理、審核中品項)	\$13,500	氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所以手術後傷口的疼痛感較小	本產品不適用於沒有使用傳導液的情況。也不適用於裝有心臟起搏器或其他電子植體，卻沒有該心臟起搏器或植體製造商明確指示的病患。	因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織	大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。	
396	TKY030129W01	“艾思瑞斯”電燒系統-探頭	衛部醫器輸字第030129號	1(已受理、審核中品項)	\$28,000					
397	TKZ024669001	"歐斯提克"囊袋擴張環12MM ;13MM	衛署醫器輸字第024669號	2(經審核不納入健保給付)	\$11,480	1. 環型擴張及穩定囊袋。2. 協助懸韌帶裂開區域之人工水晶體中心定位。3.防止囊袋收縮後人工水晶體鬆脫。4. 穩定白內障乳化術後情形。5. 降低囊袋纖維化風險。	1. 須由專業眼科醫師使用。2. 手術後的照護應該嚴格遵照。3. 若懸韌帶有嚴重缺陷之囊袋，使用囊袋擴張環仍有水晶體無法放置於後囊或人工水晶體移位之可能。	在植入人工水晶體之前須特別注意以下情況：1. 破損的囊袋會造成人工水晶體的不穩定。2. 破損的弧度大於180度以致於囊袋擴張環缺乏足夠的支撐力。		
398	TKZ027257002	"目爾麗"晶體囊張力環-含注射器	衛部醫器輸字第027257號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,460	非光學的晶體植入物，主要用來擴張和穩定晶體囊。	使用前應根據眼睛結構選擇不同尺寸張力環	任何手術都有因使用材料，所引起的副作用和其他病理現象。		
399	TSZ003566010	“大吉士”複埠式導入套管組 (TRL-0211;0220;0310;0400;0130;0022;0040-R)；(TRV-0310;0220-R)；(CRS-A01;A01S;A01M;A01L)；(CRS-60-0220S;0220M;0220L;0211S;0211M;0211L;0210S;0210M;0210L)	衛署醫器製字第003566號	2(經審核不納入健保給付)	\$22,000	單次使用，本產品用於腹腔鏡手術中，需配合大吉士傷口撐開器使用，降低手術傷口數量，並可使2- 4個器械同時通過。	1.不可用於腹腔鏡手術為禁忌症之病患。 2.本產品僅限單次使用，不得重複使用。	尚無科學證據證明該類產品具副作用	1.降低傷口數量。2.可同時提供2-4支器械進出。3.方便檢體取出。4.美觀無疤痕	
400	TSZ010846001	"安培"凝膠式腹腔鏡手通路裝置	衛署醫器輸字第010846號	2(經審核不納入健保給付)	\$34,800	方便執行內視鏡手術時可用手輔助器械操作，保持腹腔氣體不流失，縮短手術時間，減少風險	遵醫囑使用		無類似健保給付品項	
401	TSZ026337001	“柯惠”單一使用可吸收固定釘-15釘	衛部醫器輸字第026337號	2(經審核不納入健保給付)	\$18,186	1.適用於腹腔鏡手術，取代傳統縫線的角色。2.本品於人體內約一年左右可完全被吸收，無異物留存體內。3.不須尖銳piloting needle。降低針扎風險，不必處理尖銳廢棄物。4.深色釘子，術中辨識度高，增加手術便利性。5.植入大面積mesh時，有效縮短手術時間。6.減緩病人術後因縫線引起的疼痛。	1.禁忌症：本裝置不適用於禁用人造材料固定的情況。2.骨骼、血管或內臟上必須至少有4.2公釐厚的組織，才能與固定釘完全接合。3.較厚的人工材料（超過1.0公釐）可能會導致固定釘無法完全接合。使用前請小心估量材料厚度。4.本裝置不可用於非進行軟組織固定的手術。本裝置不可用於需永久固定的部位。			
402	TSZ027371001	“柯惠”傷口保護套	衛部醫器輸字第027371號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,300	採用單件式設計，以兩端加上套環薄膜組成。	1.引入或抽出邊緣銳利或邊角的內視鏡器材時請小心，讓意外損壞產品的可能性降至最小。 2. 本產品已進行滅菌，僅可供單次使用；使用後請丟棄，切勿重複滅菌使用。	無	最小切口實現最大程度之腹空暴露以及在腹腔鏡手術和開放式手術過程中，防止傷口污染。	
403	TSZ028377002	"安培"凝膠式腹腔鏡手通路裝置零配件(9-14cm)	衛部醫器輸字第028377號	2(經審核不納入健保給付)	\$4,810	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少	遵醫囑使用		無類似健保給付品項	
404	TSZ028377003	"安培"凝膠式腹腔鏡手通路裝置零配件(11-17cm)	衛部醫器輸字第028377號	2(經審核不納入健保給付)	\$5,040	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少	遵醫囑使用		無類似健保給付品項	
405	TSZ028377004	"安培"凝膠式腹腔鏡手通路裝置零配件(5-9cm)	衛部醫器輸字第028377號	2(經審核不納入健保給付)	\$4,050	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少	遵醫囑使用		無類似健保給付品項	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
I	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
406	TSZ028377005	"安培"凝膠式腹腔鏡手通路裝置零配件(2.5-6cm)	衛部醫器輸字第028377號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,750	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少	遵醫囑使用		無類似健保給付品項	
407	TSZ028377006	"安培"凝膠式腹腔鏡手通路裝置零配件(1-3cm,2-4cm)	衛部醫器輸字第028377號	2(經審核不納入健保給付)	\$2,550	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少	遵醫囑使用		無類似健保給付品項	
408	TSZ028720001	"愛惜康" 思達飛抗菌對稱型免打結傷口縫合裝置	衛部醫器輸字第028720號	1(已受理、審核中品項)	\$2,440	因為不須打結，所以縫合速度較傳統縫線快，減少手術時間，此縫合線有抗菌材質塗層有效預防手術部位感染發生。	1若使用於皮下縫合要盡量縫的深，使其被吸收時產生的紅腫和硬結情形降至最低 2改變縫針形狀可能會使其失去原有強度，容易彎曲和斷裂，使用者操作縫針須小心	暫時性傷口局部刺激反應	健保給付之縫線必須打結，張力較不平均，影響傷口癒合	
409	TTZ020377001	「 百特」 伏血凝止血劑」 (5ml)	衛署醫器輸字第020377號	2(經審核不納入健保給付)	\$17,000	1.為一種凝膠和凝血西每基質，用於滲血到噴血狀況的止血。 2.能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.符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	1.為避免產生致死性的過敏性反應及血栓性栓塞的風險，請勿將本產品注射到血管或組織中。 2.皮膚切割口的密合縫隙中，請勿使用本產品，以免因凝膠的機械性介入而干擾皮膚邊緣的癒合。 3.已知對牛來源物質過敏的病人，勿使用本產品。	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西每成份的不同產品，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。		
410	TTZ025954001	"百特"克滲凝外科手術封合劑-2ml	衛部醫器輸字第025954號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$21,250	1.為一種全合成的手術密合劑及黏著屏障，不包含人類血液來源的添加物。 2.能快速封合人工血管吻合口。 3.文獻上顯示能預防術後組織的沾粘發生。 4.產品會在30天內被完全吸收，並維持彈性，不會限制正常的生理擴張。	1.請勿將本產品塗抹在任何需要移開的器材或物品之上。本產品不可當任何物品的黏著劑，即使是暫時性的也不可。 2.避免任何管線，導管或電極導線在會跳動器官（如心臟，肺或腸子）的表面上被封合住，無論是在使用本產品之後放置這些管路或抬起這些器材在組織表面直接使用本產品。放置植入物在聚合的克滲凝外科手術封合劑上面之前，需要60 秒的聚合時間。	在多中心臨床研究中沒有其他與本產品有關的不良反應事件被通報。	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。Coseal能快速封合人工血管吻合口，需自費。	
411	TTZ025954002	"百特"克滲凝外科手術封合劑-4ml	衛部醫器輸字第025954號	5(廠商不同意核定結果，暫未納入給付)	\$29,750	1.為一種全合成的手術密合劑及黏著屏障，不包含人類血液來源的添加物。 2.能快速封合人工血管吻合口。 3.文獻上顯示能預防術後組織的沾粘發生。 4.產品會在30天內被完全吸收，並維持彈性，不會限制正常的生理擴張。	1.請勿將本產品塗抹在任何需要移開的器材或物品之上。本產品不可當任何物品的黏著劑，即使是暫時性的也不可。 2.避免任何管線，導管或電極導線在會跳動器官（如心臟，肺或腸子）的表面上被封合住，無論是在使用本產品之後放置這些管路或抬起這些器材在組織表面直接使用本產品。放置植入物在聚合的克滲凝外科手術封合劑上面之前，需要60 秒的聚合時間。	在多中心臨床研究中沒有其他與本產品有關的不良反應事件被通報。	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。Coseal能快速封合人工血管吻合口，需自費。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
412	TTZ026197002	"邁舒美"硬腦膜/硬脊膜組織黏合貼50X50mm	衛部醫器輸字第026197號	2(經審核不納入健保給付)	\$39,200	本品為一多層結構的產品，poly（lactide-co-glycolide）薄膜在整個貼片中作為一凝聚間架，且在貼片上層表面上作為防沾黏的阻隔薄膜。當貼敷到組織，TissueBond薄膜會變得有黏著性，且會藉由離子和共價鍵之交互作用立即附著於組織表面，作為防止洩漏的黏合劑。本品雖會慢慢地降解直到充分地被吸收，但仍會留置在其所放置的部位。	不適用於血管內使用。不適用於作為硬腦膜／硬脊膜替代物。 視情況而定，於組織拉近閉合時，不適用於取代縫線、縫合釘或縫合夾。	本品的使用必須考量到患者個別的狀況。不可用在已知對本品的所有組成成分過敏或敏感的患者。 本品不應作為主要的處置方式，它是用來作為輔助物，提供暫時性的支持作用。 本品並非是血栓形成之止血劑，不可用來控制動脈出血，但可輔助性地用來控制低壓性滲血／出血。		
413	TTZ026651003	"邁舒美"組織黏合貼50X100mm	衛部醫器輸字第026651號	2(經審核不納入健保給付)	\$49,950	為一多層具黏著性的封合劑和隔離薄膜，用以輔助防止空氣、血液和體液洩漏。				
414	TTZ026651004	"邁舒美"組織黏合貼100X100mm	衛部醫器輸字第026651號	2(經審核不納入健保給付)	\$63,450	為一多層具黏著性的封合劑和隔離薄膜，用以輔助防止空氣、血液和體液洩漏。				
415	TTZ028015002	"百特" 血倍去封合止血貼片-45X45mm	衛部醫器輸字第028015號	2(經審核不納入健保給付)	\$9,900	品由膠原蛋白和NHS-PEG構成。	1.本品不能使用在搏動、嚴重出血的部位。2.當有進展中之感染時，不宜使用本品。	用於已知對牛蛋白或亮藍（FD&C 藍色 1 號，藍色1 號）過敏的患者，可能會有過敏反應。	止血棉:止血時間長，且移除後有再出血的疑慮。	
416	TTZ028015003	"百特" 血倍去封合止血貼片-45X90mm	衛部醫器輸字第028015號	2(經審核不納入健保給付)	\$15,860	品由膠原蛋白和NHS-PEG構成。	1.本品不能使用在搏動、嚴重出血的部位。2.當有進展中之感染時，不宜使用本品。	用於已知對牛蛋白或亮藍（FD&C 藍色 1 號，藍色1 號）過敏的患者，可能會有過敏反應。	止血棉:止血時間長，且移除後有再出血的疑慮。	
417	TTZ028804003	"百特" 歐速停水溶性骨用止血材-1.0g	衛部醫器輸字第028804號	2(經審核不納入健保給付)	\$4,185					
418	TTZ030696001	"巴德" 亞瑞絲達可吸收止血顆粒-1g	衛部醫器輸字第030696號	2(經審核不納入健保給付)	\$12,675	本產品為植物澱粉來源生物相容性高、加速凝血機制，對瀰漫性出血、血管出血、微創手術精準控制出血皆適宜。 本產品由純化植物澱粉組成(親水顆粒粉末)，不含人體及動物成份，吸收時間48小時（通常1~2天）			使用傳統外科手術止血療法(如健保給付止血棉)，止血時間較長需等自體凝血，且止血棉移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。本產品為粉末顆粒止血劑 (新劑型)，具有臨床上各種優勢，可降低手術中突發狀況風險。	
419	TTZ030696002	"巴德" 亞瑞絲達可吸收止血顆粒-3g	衛部醫器輸字第030696號	2(經審核不納入健保給付)	\$20,580	本產品為植物澱粉來源生物相容性高、加速凝血機制，對瀰漫性出血、血管出血、微創手術精準控制出血皆適宜。 本產品由純化植物澱粉組成(親水顆粒粉末)，不含人體及動物成份，吸收時間48小時（通常1~2天）			使用傳統外科手術止血療法(如健保給付止血棉)，止血時間較長需等自體凝血，且止血棉移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。本產品為粉末顆粒止血劑 (新劑型)，具有臨床上各種優勢，可降低手術中突發狀況風險。	
420	TTZ030696003	"巴德" 亞瑞絲達可吸收止血顆粒-5g	衛部醫器輸字第030696號	2(經審核不納入健保給付)	\$34,300	本產品為植物澱粉來源生物相容性高、加速凝血機制，對瀰漫性出血、血管出血、微創手術精準控制出血皆適宜。 本產品由純化植物澱粉組成(親水顆粒粉末)，不含人體及動物成份，吸收時間48小時（通常1~2天）			使用傳統外科手術止血療法(如健保給付止血棉)，止血時間較長需等自體凝血，且止血棉移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。本產品為粉末顆粒止血劑 (新劑型)，具有臨床上各種優勢，可降低手術中突發狀況風險。	
421	TTZ031099001	"普蘭堤" 可吸收性止血劑及敷料-1g	衛部醫器輸字第031099號	2(經審核不納入健保給付)	\$11,892					
422	TTZ031099002	"普蘭堤" 可吸收性止血劑及敷料-3g	衛部醫器輸字第031099號	2(經審核不納入健保給付)	\$19,501					
423	TTZ031099003	"普蘭堤" 可吸收性止血劑及敷料-5g	衛部醫器輸字第031099號	2(經審核不納入健保給付)	\$23,520					

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
424	TTZ031099004	“普蘭堤”可吸收性止血劑及敷料-9g	衛部醫器輸字第031099號	2(經審核不納入健保給付)	\$31,171					
425	TTZ031099005	“普蘭堤”可吸收性止血劑及敷料-38cm塗佈器	衛部醫器輸字第031099號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,000					
426	TTZ032338001	穩可凝可溶性止血紗布 8X100cm	衛部醫器輸字第032338號	2(經審核不納入健保給付)	\$22,400					
427	TTZ032338002	穩可凝可溶性止血紗布 8X20cm	衛部醫器輸字第032338號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,800					
428	TTZ032338003	穩可凝可溶性止血紗布 10X10cm	衛部醫器輸字第032338號	2(經審核不納入健保給付)	\$20,300					
429	TTZ032338004	穩可凝可溶性止血紗布 5X7.5cm	衛部醫器輸字第032338號	2(經審核不納入健保給付)	\$15,120					
430	TTZ032338005	穩可凝可溶性止血紗布5X5cm	衛部醫器輸字第032338號	2(經審核不納入健保給付)	\$12,000					
431	WDY015399001	"史賽克"那梭波鼻用敷料 (5400-030-008；008ITL)	衛部醫器輸壹字第015399號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,600	為高科技醫療產品，鼻部手術時止血用，可自行碎化不須移除，不會造成二次出血及傷口，防止沾黏，幫助組織修復，亦可作為局部藥物釋放載體。	那梭波使用者應當是接受過適當的鼻腔疾病培訓的醫師。Polyganics BV公司不承擔因使用者未經過培訓而引起的任何直接或間接的醫療事故責任。	可能存在（但不限於）以下副作用：感染、過敏、中毒性休克綜合症。	那梭波會自行碎化不須移除，健保無相同功能者。	
432	WDY015399002	"史賽克"那梭波鼻用敷料 (5400-020-008；008ITL)	衛部醫器輸壹字第015399號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,339	為高科技醫療產品，鼻部手術時止血用，可自行碎化不須移除，不會造成二次出血及傷口，防止沾黏，幫助組織修復，亦可作為局部藥物釋放載體。	那梭波使用者應當是接受過適當的鼻腔疾病培訓的醫師。Polyganics BV公司不承擔因使用者未經過培訓而引起的任何直接或間接的醫療事故責任。	可能存在（但不限於）以下副作用：感染、過敏、中毒性休克綜合症。	那梭波會自行碎化不須移除，健保無相同功能者。	
433	WDZ001308001	「臺鹽」司金敷布(2"x3")	衛署醫器製字第001308號	2(經審核不納入健保給付)	\$900	快速且長時間附著，低過敏性，無毒、具生物相容性，人體能代謝與脾膚相當液體控制功能，可降低水份、電解質及熱量喪失，有伸縮性，易調整、有彈性、耐用容易保存，低併發症的罹患率。				
434	WDZ001324001	"台鹽"蜜迪膚(5ml)	衛署醫器製字第001324號	2(經審核不納入健保給付)	\$938	可透氣、減輕發炎、水腫和結痂。	1.使用初期，可能因紅腫現象減輕以致傷口外擴，此屬正常現象。 2.可能會有滲出液增加之情形 3.如果過度紅腫、疼痛、腫脹、水泡等現象，請停止使用並通知醫護人員。 4.請儲存於攝氏 32 度以下。			

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
435	WDZ001324002	"台鹽"蜜迪膚(10ml)	衛署醫器製字第001324號	2(經審核不納入健保給付)	\$1,610	可透氣、減輕發炎、水腫和結痂。	1.使用初期，可能因紅腫現象減輕以致傷口外擴，此屬正常現象。 2.可能會有滲出液增加之情形 3.如果過度紅腫、疼痛、腫脹、水泡等現象，請停止使用並通知醫護人員。 4.請儲存於攝氏 32 度以下。			
436	WDZ007506001	"壯生" 安得喜(4350)	衛署醫器輸字第007506號	2(經審核不納入健保給付)	\$6,300	ORC氧化再生纖維素組成，在體內28天傷口癒合後會由人體自然代謝吸收。可廣泛應用於腹腔鏡或傳統婦產科手術如：子宮、輸卵管、卵巢、剖腹產等，預防術後沾黏的發生，可改善比例達22~71%。由於預防沾粘相關產品非屬複雜性子宮肌瘤等手術必須之特材，且單本特材市場價格佔健保手術給付費用53%以上。為避免醫療院所因成本或病患因財務考量，而無法使用，造成後續健保局因術後沾黏等併發症所引起之額外給付費用及病患權益損失。可降低婦女因術後沾粘造成的慢性腹部疼痛的比例，提高生活品質，並減少3.2%婦女因沾粘而再治療的可能性。	1.請勿用於任何有明顯感染、出血處			
437	WDZ009010001	艾維停微纖維膠原止血劑	衛署醫器輸字第009010號	2(經審核不納入健保給付)	\$3,600	血劑被使用在外科手術上的止血，當結紮止血或傳統的止血方法無效或無法控制時，作為止血的輔助品。	僅用止血所需之量，幾分鐘之後，除去多於的止血劑且不會再引起主動出血。但沒有將多餘的止血劑清除時，可能會引起腸粘結或壓迫到輸尿管而造成傷害。艾維停微纖維膠原止血劑不建議對生的膠原蛋白有過敏之反應的病人來	曾有較嚴重的副作用報告指出，可能與使用艾維停微纖維膠原止血劑有關，例如潛在性的感染包括膿腫 (abscess) 形成，血腫 (hematoma)，傷口裂開，和縱膈炎 (mediastinitis)		
438	WDZ011522001	"潔美"快可敷片	衛署醫器輸壹字第011522號	2(經審核不納入健保給付)	\$21,700	1.外科手術創傷敷料，用於臨時外用來控制外傷出血。2.醫院止血敷料，用作傷口出血如割傷，撕裂傷和擦傷局部敷料。3.它也可用於嚴重出血的傷口，如手術傷口（術前，術中）。4.創傷性損傷的臨時治療等。		對高嶺土成分過敏者禁用。	高嶺土可加快活化人體凝血XII因子,比起傳統紗布可減少75%的加壓止血時間,並可於3-5分鐘內,達到85%的止血效果/無相同成分之健保給付品項。	
439	WDZ021799001	蜜適純-LM20g	衛署醫器輸字第021799號	1(已受理、審核中品項)	\$900					
440	WWZ004222008	癒立安膠原蛋白敷料 20X40X3mm，30X30X3mm	衛署醫器製字第004222號	02-經審核不納入健保給付	\$16,100	1.癒立安膠原蛋白敷料是由天然且高純度膠原蛋白所製得，可促進血小板聚集，填補傷口處後，可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。 2.癒立安膠原蛋白敷料具有良好的生物相容性，有助於促進傷口癒合，靈活地應用於各式傷口處理過程。	1.癒立安膠原蛋白敷料不應使用在受感染的傷口部位。 2.使用癒立安膠原蛋白敷料產品前請仔細清理汙染之傷口，以避免傷口感染。 3.雖然癒立安膠原蛋白敷料可促進止血，但非應用於治療凝結功能異常的患者。 4.有嚴重過敏病史之患者或對牛膠原蛋白過敏者不適用。 5.本產品限一次使用，不可重複使用或再次滅菌。		1.臨床操作方便性：依實際傷口面積，裁剪適當形狀。 2.提升凝血功能性：加速起始自身血小板的凝血機制。 3.優異生物相容性：高純度第一型膠原蛋白製備而成。 4.高孔隙度結構性：適合細胞生長與營養物質的交換。 5.人體可吸收特性：於體內約二週即可自行吸收分解。	
441	WWZ004222009	癒立安膠原蛋白敷料 50X50X3mm，40X50X3mm	衛署醫器製字第004222號	02-經審核不納入健保給付	\$26,600	1.癒立安膠原蛋白敷料是由天然且高純度膠原蛋白所製得，可促進血小板聚集，填補傷口處後，可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。 2.癒立安膠原蛋白敷料具有良好的生物相容性，有助於促進傷口癒合，靈活地應用於各式傷口處理過程。	1.癒立安膠原蛋白敷料不應使用在受感染的傷口部位。 2.使用癒立安膠原蛋白敷料產品前請仔細清理汙染之傷口，以避免傷口感染。 3.雖然癒立安膠原蛋白敷料可促進止血，但非應用於治療凝結功能異常的患者。 4.有嚴重過敏病史之患者或對牛膠原蛋白過敏者不適用。 5.本產品限一次使用，不可重複使用或再次滅菌。		1.臨床操作方便性：依實際傷口面積，裁剪適當形狀。 2.提升凝血功能性：加速起始自身血小板的凝血機制。 3.優異生物相容性：高純度第一型膠原蛋白製備而成。 4.高孔隙度結構性：適合細胞生長與營養物質的交換。 5.人體可吸收特性：於體內約二週即可自行吸收分解。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
442	WWZ005730001	亞比斯・可拉膠原蛋白敷料 1X2cm	衛部醫器製字第005730號	2(經審核不納入健保給付)	\$8,250	以超臨界二氧化碳(SCCO2)萃取技術，將動物器官組織中脂肪、細胞及雜質清除乾淨，並保留完整膠原蛋白支架結構，提供良好的細胞生長環境促進傷口癒合。		可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	1.取自SPF豬，無狂犬症或其他病毒感染風險。 2.100%膠原蛋白成分，具良好的生物相容性，能加速傷口癒合。3.操作簡單且準備時間短，不須二次手術取出。4.具生物可吸收性，依傷口狀況可被人體吸收，不須額外換藥，大量簡化傷口照護流程。	
443	WWZ005730002	亞比斯・可拉膠原蛋白敷料 2X2cm	衛部醫器製字第005730號	2(經審核不納入健保給付)	\$10,800	以超臨界二氧化碳(SCCO2)萃取技術，將動物器官組織中脂肪、細胞及雜質清除乾淨，並保留完整膠原蛋白支架結構，提供良好的細胞生長環境促進傷口癒合。		可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	1.取自SPF豬，無狂犬症或其他病毒感染風險。 2.100%膠原蛋白成分，具良好的生物相容性，能加速傷口癒合。3.操作簡單且準備時間短，不須二次手術取出。4.具生物可吸收性，依傷口狀況可被人體吸收，不須額外換藥，大量簡化傷口照護流程。	
444	WWZ005730003	亞比斯・可拉膠原蛋白敷料 2X3cm	衛部醫器製字第005730號	2(經審核不納入健保給付)	\$15,000	以超臨界二氧化碳(SCCO2)萃取技術，將動物器官組織中脂肪、細胞及雜質清除乾淨，並保留完整膠原蛋白支架結構，提供良好的細胞生長環境促進傷口癒合。		可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	1.取自SPF豬，無狂犬症或其他病毒感染風險。 2.100%膠原蛋白成分，具良好的生物相容性，能加速傷口癒合。3.操作簡單且準備時間短，不須二次手術取出。4.具生物可吸收性，依傷口狀況可被人體吸收，不須額外換藥，大量簡化傷口照護流程。	
445	WWZ005730004	亞比斯・可拉膠原蛋白敷料 3X4cm	衛部醫器製字第005730號	2(經審核不納入健保給付)	\$16,800	以超臨界二氧化碳(SCCO2)萃取技術，將動物器官組織中脂肪、細胞及雜質清除乾淨，並保留完整膠原蛋白支架結構，提供良好的細胞生長環境促進傷口癒合。		可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	1.取自SPF豬，無狂犬症或其他病毒感染風險。 2.100%膠原蛋白成分，具良好的生物相容性，能加速傷口癒合。3.操作簡單且準備時間短，不須二次手術取出。4.具生物可吸收性，依傷口狀況可被人體吸收，不須額外換藥，大量簡化傷口照護流程。	
446	WWZ005730005	亞比斯・可拉膠原蛋白敷料 5X5cm	衛部醫器製字第005730號	2(經審核不納入健保給付)	\$25,200	以超臨界二氧化碳(SCCO2)萃取技術，將動物器官組織中脂肪、細胞及雜質清除乾淨，並保留完整膠原蛋白支架結構，提供良好的細胞生長環境促進傷口癒合。		可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	1.取自SPF豬，無狂犬症或其他病毒感染風險。 2.100%膠原蛋白成分，具良好的生物相容性，能加速傷口癒合。3.操作簡單且準備時間短，不須二次手術取出。4.具生物可吸收性，依傷口狀況可被人體吸收，不須額外換藥，大量簡化傷口照護流程。	
447	CDY009377001	“史賽克”關節鏡手動工具 (滅菌/未滅菌)-關節鏡手術沖洗套管組	衛署醫器輸壹字第009377號	01-已受理、審核中品項	4464					
448	FBZ002662001	“聯合”康膝人工膝關節-高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊穩定加強型	衛署醫器製字第002662號	05-廠商不同意核定結果，暫未納入給付	78300	高交聯超高分子量聚乙烯墊片較傳統墊片減少了76%的磨損可減少磨耗率及磨耗顆粒，使用年限可延長4倍以上，可降低因磨耗導致的再置換率，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。		同使用傳統襯墊之全人工膝關節置換手術可能的副作用: 植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。脛骨、股骨或髌骨的骨折;手術中的骨折和再次手術、先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	實際膝關節模擬磨耗試驗結果也明顯證實高交聯超高分子量聚乙烯墊片較傳統墊片減少了76%的磨損，假設病患在其他條件都不改變的情況下，以同樣的生活習慣、運動模式對膝關節磨耗面做活動，墊片的使用年限可延長4倍以上。可降低因磨耗導致的再置換率，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
449	FBZ003129005	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側骨板(章魚型)	衛署醫器製字第003129號	02-經審核不納入健保給付	62100	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈮（6Al4VTi）鈦合金3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動。5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。	1.注意消毒及無菌觀念，避免感染。2.調整選擇適合的骨板長度及螺釘長度，需注意勿牽動到周圍軟組之。3.骨板植入時，需精確的保護神經構造，以避免造成神經損傷。4.固定時，避免選用過長螺釘或不當角度，造成關節表面受損。5.請參照醫師指示使用。	1.傷口感染：任何手術都有可能發生感染;當有嚴重感染時，應骨內固定治療而改用牽引術，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，而你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，折除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再折除。	傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。316L 不鏽鋼1.低抗疲勞強度2.低生物相容性3.在人體內低抗腐蝕性	FBP03022XNY2
450	FBZ003129015	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:橈尺骨手腕系統鎖定骨板	衛署醫器製字第003129號	02-經審核不納入健保給付	56700	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈮（6Al4VTi）鈦合金3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動。5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。	1.注意消毒及無菌觀念，避免感染。2.調整選擇適合的骨板長度及螺釘長度，需注意勿牽動到周圍軟組之。3.骨板植入時，需精確的保護神經構造，以避免造成神經損傷。4.固定時，避免選用過長螺釘或不當角度，造成關節表面受損。5.請參照醫師指示使用。	1.傷口感染：任何手術都有可能發生感染;當有嚴重感染時，應骨內固定治療而改用牽引術，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，而你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，折除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再折除。	傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。316L 不鏽鋼1.低抗疲勞強度2.低生物相容性3.在人體內低抗腐蝕性	
451	FBZ003129017	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓大型鎖定骨板(大型DCP鎖定)	衛署醫器製字第003129號	02-經審核不納入健保給付	58050	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈮（6Al4VTi）鈦合金3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動。5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。	1.注意消毒及無菌觀念，避免感染。2.調整選擇適合的骨板長度及螺釘長度，需注意勿牽動到周圍軟組之。3.骨板植入時，需精確的保護神經構造，以避免造成神經損傷。4.固定時，避免選用過長螺釘或不當角度，造成關節表面受損。5.請參照醫師指示使用。	1.傷口感染：任何手術都有可能發生感染;當有嚴重感染時，應骨內固定治療而改用牽引術，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，而你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，折除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再折除。	傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。316L 不鏽鋼1.低抗疲勞強度2.低生物相容性3.在人體內低抗腐蝕性	FBP02010XNY2

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
452	FBZ003129039	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組-鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)	衛署醫器製字第003129號	02-經審核不納入健保給付	47925	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦（6Al4VTi）鈦合金3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動。5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。	1.注意消毒及無菌觀念，避免感染。2.調整選擇適合的骨板長度及螺釘長度，需注意勿牽動到周圍軟組之。3.骨板植入時，需精確的保護神經構造，以避免造成神經損傷。4.固定時，避免選用過長螺釘或不當角度，造成關節表面受損。5.請參照醫師指示使用。	1.傷口感染：任何手術都有可能發生感染;當有嚴重感染時，應骨內固定治療而改用牽引術，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。	傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。316L 不鏽鋼1.低抗疲勞強度2.低生物相容性3.在人體內低抗腐蝕性	
453	FBZ017077001	"信迪思"椎體替代裝置(>30mm)	衛署醫器輸字第017077號	02-經審核不納入健保給付	114750	1 多樣設計及高度之純鈦植入物，能讓醫師選擇最適合病患的尺寸，長度可視實際需求再剪裁而定。 2 植入自費脊椎椎體替換支架通常接觸面積較大且骨融合及穩定結構性較佳。		過敏反應、疼痛	1可取代原椎體 (不必再取病人骨頭) 2比自己骨頭更具有支撐性及穩定性 3操作簡單縮短手術時間減少出血量 4規格尺寸最齊全	
454	FBZ017077002	"信迪思"椎體替代裝置(≤30mm)	衛署醫器輸字第017077號	02-經審核不納入健保給付	87750	1 多樣設計及高度之純鈦植入物，能讓醫師選擇最適合病患的尺寸，長度可視實際需求再剪裁而定。 2 植入自費脊椎椎體替換支架通常接觸面積較大且骨融合及穩定結構性較佳。		過敏反應、疼痛	1可取代原椎體 (不必再取病人骨頭) 2比自己骨頭更具有支撐性及穩定性 3操作簡單縮短手術時間減少出血量 4規格尺寸最齊全	
455	FBZ017775002	"帝富脊椎" 微博微創中空螺絲脊椎固定系統-短固定桿	衛署醫器輸字第017775號;衛署醫器輸字第021009號	02-經審核不納入健保給付	10650	VIPER系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用 VIPER系統的零組件，目前材質為鈦合金	1需由專業外科醫師使用 2手術後的康復訓練應嚴格遵照	1植入物彎曲或斷裂 2植入物鬆脫 3金屬敏感，或對異物產生過敏反應	1恢復期較短 2維持脊椎正常動力	
456	FBZ018461001	"歐立奇"歐布立克椎體置換物	衛署醫器輸字第018461號	02-經審核不納入健保給付	201150	Obelisc椎體置換裝置主要使用於胸椎椎體及腰椎椎體病變的重建手術	1對植入物金屬材質過敏者，可能會產生急性感染 2若病患生理及心理狀況不好，在植入手術中可能有惡化的情形，必須謹慎評估	若術後無法配合醫護人員的照護指示，將有產品失效的疑慮		
457	FBZ020179001	信迪思歐貝爾椎間融合器(配合微創手術使用)	衛署醫器輸字第020179號	02-經審核不納入健保給付	75600	1.使用單側椎孔椎間融合術的植入物系統。 2.上下表面均凸出設計更貼近人體。 3.軸向孔洞可接受填充移植骨或替代。	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。			
458	FBZ021009001	"帝富脊椎" 微博脊椎系統-長固定桿	衛署醫器輸字第021009號	02-經審核不納入健保給付	18900	1VIPER系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。 2VIPER系統的零組件，目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。 3不同直徑的桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。	1植入物彎曲或斷裂。 2植入物鬆脫。 3金屬敏感，或對異物產生過敏反應。 4需由專業外科醫師使用。 5手術後的康復訓練應嚴格遵照。	裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。	本產品「“帝富脊椎” 微博微創中空螺絲脊椎固定系統“DePuySpine” ViperSystem」除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。	
459	FBZ021824001	"信迪思"2.4mm 鎖定加壓近端橈骨骨板	衛署醫器輸字第021824號	02-經審核不納入健保給付	63450	提供角穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	固定效果佳，病患可提早活動，避免併發症	FBP0224311V2
460	FBZ022251001	"靈威特" 帕普洛縫合錨釘	衛署醫器輸字第022251號	05-廠商不同意核定結果，暫未納入給付	18900	PLA+Micro TCP可吸收並促進骨頭生長	1需由專業外科醫師使用。 2手術後的康復訓練應嚴格遵照。		1術後癒合較優。 2可被人體所吸收。 3可促進骨頭增生。	FBS086140HLV
461	FBZ022788002	捷邁丹妮絲上載式脊椎系統—兩節(含Pedicel screw x4，Spacer x2， Cord x2)	衛署醫器輸字第022788號	02-經審核不納入健保給付	84996					

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
462	FBZ022788003	捷邁丹妮絲上載式脊椎系統—三節(含Pedic screw x6，Spacer x4， Cord x2)	衛署醫器輸字第022788號	02-經審核不納入健保給付	109600					
463	FBZ022788005	捷邁丹妮絲上載式脊椎系統—兩節(含HA coating Pedicle screw x4， Spacer x2， Cord x2)	衛署醫器輸字第022788號	02-經審核不納入健保給付	84996	1. 術後可維持病患脊椎一定程度的活動度 2. 可以增加骨融合度	1. 需由專業外科醫師使用 2. 手術後的康復訓練應嚴格遵照	傷口癒合較緩慢	1. 適應期較短 2. 維持脊椎正常動力	FBSF1AS001AQ
464	FBZ022788006	捷邁丹妮絲上載式脊椎系統—三節(含HA coating Pedicle screw x6， Spacer x4， Cord x2)	衛署醫器輸字第022788號	02-經審核不納入健保給付	109600	1. 術後可維持病患脊椎一定程度的活動度 2. 可以增加骨融合度	1. 需由專業外科醫師使用 2. 手術後的康復訓練應嚴格遵照	傷口癒合較緩慢		FBSF1AS002AQ
465	FBZ022788007	捷邁丹妮絲上載式脊椎系統—螺釘(含Pedic Screw x2)	衛署醫器輸字第022788號	02-經審核不納入健保給付	14673					
466	FBZ022788008	捷邁丹妮絲上載式脊椎系統—螺釘(含HA coating Pedicle Screw x2)	衛署醫器輸字第022788號	02-經審核不納入健保給付	14673	1. 術後可維持病患脊椎一定程度的活動度 2. 可以增加骨融合度	1. 需由專業外科醫師使用 2. 手術後的康復訓練應嚴格遵照	傷口癒合較緩慢		
467	FBZ022788009	捷邁丹妮絲上載式脊椎系統—四節(含Pedic screw x8，Spacer x6， Cord x2)	衛署醫器輸字第022788號	02-經審核不納入健保給付	156573	1. 術後可維持病患脊椎一定程度的活動度 2. 可以增加骨融合度	1. 需由專業外科醫師使用 2. 手術後的康復訓練應嚴格遵照	傷口癒合較緩慢		
468	FBZ023551001	“靈威特” 半月軟骨連續縫合修補器（七植體）	衛署醫器輸字第023551號	02-經審核不納入健保給付	33600	PLA+Micro TCP可吸收並促進骨頭生長	1需由專業外科醫師使用。 2手術後的康復訓練應嚴格遵照。		1術後癒合較優。 2可被人體所吸收。 3可促進骨頭增生。	FBS086140HLV
469	FBZ023551002	“靈威特” 半月軟骨連續縫合修補器（四植體）	衛署醫器輸字第023551號	02-經審核不納入健保給付	19600	PLA+Micro TCP可吸收並促進骨頭生長	1需由專業外科醫師使用。 2手術後的康復訓練應嚴格遵照。		1術後癒合較優。 2可被人體所吸收。 3可促進骨頭增生。	FBS086140HLV
470	FBZ025622001	“靈威特” 派瑞斯縫合固定錨釘	衛部醫器輸字第025622號	05-廠商不同意核定結果，暫未納入給付	21000	PLA+Micro TCP可吸收並促進骨頭生長	1需由專業外科醫師使用。 2手術後的康復訓練應嚴格遵照。		1術後癒合較優。 2可被人體所吸收。 3可促進骨頭增生。	FBS086140HLV
471	FBZ026987001	"靈威特"克洛特縫合固定錨釘	衛部醫器輸字第026987號	05-廠商不同意核定結果，暫未納入給付	25200	PLA+Micro TCP可吸收並促進骨頭生長	1需由專業外科醫師使用。 2手術後的康復訓練應嚴格遵照。		1術後癒合較優。 2可被人體所吸收。 3可促進骨頭增生。	FBS086140HLV
472	FBZ027391001	"史賽克"瑞利斯縫線固定錨釘	衛部醫器輸字第027391號	05-廠商不同意核定結果，暫未納入給付	33600					
473	FBZ027420001	"史賽克"艾康尼斯縫合錨釘	衛部醫器輸字第027420號	05-廠商不同意核定結果，暫未納入給付	29960	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	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。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詳細使用指導及限制。 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	1.病人可能出現深度或淺度感染。 2.病人可能對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。 手術期間可能出現固定失敗或錨釘拉出。	FBS086101NLV	
474	FBZ028342001	“帝富脊椎” 微博皮質固定螺釘脊椎固定系統-雙軸線皮質固定螺釘(可搭配微創手術使	衛部醫器輸字第028342號	01-已受理、審核中品項	32200					

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
475	FBZ029049001	"喜望"骨撐開系統	衛部醫器輸字第029049號	02-經審核不納入健保給付	80730	利用球體擴張術來恢復椎體的高度，之後將球體取出，利用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，避免因骨質破損後骨水泥外漏造成神經、血管損傷。		對於顯影劑有反應過敏，及術後可能有感染之風險。	因高度的恢復，可使病患的疼痛症狀減輕甚至完全消除，故活動力較佳	
476	FBZ029634001	"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬解剖型鎖定骨板	衛部醫器輸字第029634號	02-經審核不納入健保給付	84645	1精確鎖定骨折處與骨釘,能防止術後骨折處位移,穩定骨折接合處2微創型設計可減少出血量及破壞骨膜,維持骨折恢復所需之供血量3解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處,幫助骨折復位4鈦合金較不容易引起過敏反應	須注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷，如患部有嚴重的角度彎曲或過度伸展之變形，則不可使用。術前計劃及手術技巧純熟是手術成功的必要條件，同時要考量解剖學上的負重情形，以及軟組織與植入物植入狀況，以減少術後併發症的發生。	感染或不良反應,骨折癒合不全或延遲癒合以及替換人工關節,植入物鬆脫彎折斷裂,因癒合不全骨質疏鬆或者不穩定的複雜性骨折而導致?定度降低,植入物位移,植入物壓迫到附近的軟組織或器官,身體將植入物列為外來物,例如可能發生腫瘤細胞增生,自體免疫疾病或者出現疤痕,骨骼本身的弧度及長度減少,因骨折或者應力遮擋現象而導致患處?以上以下骨骼損失,自管出血或是產生血腫	材質鈦金屬與健保不鏽鋼不同,生物相容性高,人體工學設計	FBP0224311V2
477	FBZ029634002	"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬加壓鎖定骨板	衛部醫器輸字第029634號	02-經審核不納入健保給付	76950	1精確鎖定骨折處與骨釘,能防止術後骨折處位移,穩定骨折接合處2微創型設計可減少出血量及破壞骨膜,維持骨折恢復所需之供血量3解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處,幫助骨折復位4鈦合金較不容易引起過敏反應	須注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷，如患部有嚴重的角度彎曲或過度伸展之變形，則不可使用。術前計劃及手術技巧純熟是手術成功的必要條件，同時要考量解剖學上的負重情形，以及軟組織與植入物植入狀況，以減少術後併發症的發生。	感染或不良反應,骨折癒合不全或延遲癒合以及替換人工關節,植入物鬆脫彎折斷裂,因癒合不全骨質疏鬆或者不穩定的複雜性骨折而導致?定度降低,植入物位移,植入物壓迫到附近的軟組織或器官,身體將植入物列為外來物,例如可能發生腫瘤細胞增生,自體免疫疾病或者出現疤痕,骨骼本身的弧度及長度減少,因骨折或者應力遮擋現象而導致患處?以上以下骨骼損失,自管出血或是產生血腫	材質鈦金屬與健保不鏽鋼不同,生物相容性高,人體工學設計	FBP0224311V2
478	FBZ029634003	"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板	衛部醫器輸字第029634號	02-經審核不納入健保給付	65408	1精確鎖定骨折處與骨釘,能防止術後骨折處位移,穩定骨折接合處2微創型設計可減少出血量及破壞骨膜,維持骨折恢復所需之供血量3解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處,幫助骨折復位4鈦合金較不容易引起過敏反應	須注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷，如患部有嚴重的角度彎曲或過度伸展之變形，則不可使用。術前計劃及手術技巧純熟是手術成功的必要條件，同時要考量解剖學上的負重情形，以及軟組織與植入物植入狀況，以減少術後併發症的發生。	感染或不良反應,骨折癒合不全或延遲癒合以及替換人工關節,植入物鬆脫彎折斷裂,因癒合不全骨質疏鬆或者不穩定的複雜性骨折而導致?定度降低,植入物位移,植入物壓迫到附近的軟組織或器官,身體將植入物列為外來物,例如可能發生腫瘤細胞增生,自體免疫疾病或者出現疤痕,骨骼本身的弧度及長度減少,因骨折或者應力遮擋現象而導致患處?以上以下骨骼損失,自管出血或是產生血腫	材質鈦金屬與健保不鏽鋼不同,生物相容性高,人體工學設計	FBP0224311V2
479	FBZ030214001	"邦美" 今適穩人工髌臼系統-鈦骨髌臼杯(3D列印)	衛部醫器輸字第030214號	02-經審核不納入健保給付	86400	一體成型3D髌臼杯，採用鈦合金骨小樑科技，具備絕佳摩擦係數，加速骨生長能力。	本公司人工關節置換系統有專門設計的器械，用於輔助人工組件的準確植入。使用其他系統的器械或植入組件會導致吻合不準確、尺寸選擇錯誤、過度磨損及裝置失敗。曾有手術中發生其他器械斷裂或破損的報告。手術器械設計可承受正常使用下的磨損。經過大量使用或過度力道的器械較易斷裂。手術器械只應用於設計用途。本公司建議定期檢查所有器械已發現磨損和變形。	早期或晚期手術感染及過敏反應。關節面的磨損或變形。關節旁骨化或鈣化	降低二次翻修機率。	FBHC10214NBM

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
480	FBZ030978001	“美敦力”艾樂斐特脊椎系統	衛部醫器輸字第030978號	01-已受理、審核 中品項	191700	用於脊椎病變矯正手術後之正常癒合過程中的融合裝置旨在穩定脊椎病促進骨骼融合。此系統為聚醚醚酮樹脂，鈦合金材質的可撐開椎間裝置，可提供支撐及矯正功能，可延展調整脊柱前凸角度及高度，以符合結構，為中空設計，可放入自體移植骨，以傳統切開術或微創手術植入，亦可單側或雙側植入。		1.手術部位之局部感染 2.局部發炎徵兆 3.發燒或白血球增多		FBSF117552DP
481	FBZ031571001	"艾易特"頸椎融合器	衛部醫器輸字第031571號	01-已受理、審核 中品項	121500	本產品為使用雷射粉末燒結製成的鈦合金植入物,孔洞可放置自體或人工骨粉提升融合效率,並提供不同尺寸可供選擇		因植入物的存在而疼痛或異物感	植骨窗孔洞設計提供更好的融合率,且提供更多種角度設計	
482	FBZ032519001	"信迪思"新一代辛凱吉椎間支架植入物	衛部醫器輸字第032519號	01-已受理、審核 中品項	137700					
483	FBZ033859001	“信迪思”信斐思椎體植入系統（前開型，含CAGE＋PLATE＋SCREWX4）	衛部醫器輸字第033813號;衛部醫器輸字第033859號	05-廠商不同意核定結果，暫未納入給付	149850					
484	FBZ034401001	“葛柔波絲”雷芙固定系統-短節固定桿(微創手術使用)	衛部醫器輸字第034401號	01-已受理、審核 中品項	11700					
485	FBZ034401002	“葛柔波絲”雷芙固定系統-長節固定桿(微創手術使用)	衛部醫器輸字第034401號	01-已受理、審核 中品項	16380					
486	FBZ034401003	“葛柔波絲”雷芙固定系統-螺釘(微創手術使用)	衛部醫器輸字第034401號	01-已受理、審核 中品項	27846					
487	FNZ033404001	“美敦力”因特列斯磁振造影可充電神經刺激器-具AdaptiveStim功能)	衛部醫器輸字第033404號	01-已受理、審核 中品項	540000					
488	FNZ033405001	“美敦力”無線體外神經刺激器	衛部醫器輸字第033405號	01-已受理、審核 中品項	47250					
489	FNZ033407001	“美敦力”維克斯測試監視導線組	衛部醫器輸字第033407號	01-已受理、審核 中品項	43200					
490	FNZ033409001	"美敦力"史貝斯磁振造影電極導線套組	衛部醫器輸字第033409號	01-已受理、審核 中品項	121500					
491	FNZ033661001	“美敦力”維克斯磁振造影導線套組	衛部醫器輸字第033661號	01-已受理、審核 中品項	94500					
492	FSZ006164001	德撫癒可吸收防沾黏凝膠-1ml	衛部醫器製字第006164號	01-已受理、審核 中品項	17500	1.本品為無色、透明、黏稠、無菌且無熱源之交聯型透明質酸凝膠(6%)；適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節攣縮鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。 2.本品為使用專利 CHAP 自體酯交聯技術製造之透明質酸凝膠，具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏。無額外添加劑，生物相容性高，不易產生過敏反應。	1.對透明質酸過敏之患者不可使用。 2.不可重新滅菌，開封後 不可重覆使用。			
493	FSZ027776003	“郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-L-015G)	衛部醫器輸字第027776號	02-經審核不納入健保給付	32620	本產品約15週可被吸收，適合使用在不需長時間癒合的傷口	不可用在有過多張力和重量作用於本產品的狀況			

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
494	FSZ027776005	“郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-M-015G)	衛部醫器輸字第027776號	02-經審核不納入健保給付	25620	本產品約15週可被吸收，適合使用在不需長時間癒合的傷口	不可用在有過多張力和重量作用於本產品的狀況			
495	FSZ027776006	“郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M45E-2)	衛部醫器輸字第027776號	02-經審核不納入健保給付	23240	本產品約15週可被吸收，適合使用在不需長時間癒合的傷口	不可用在有過多張力和重量作用於本產品的狀況			
496	FSZ027776007	“郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M60E-2)	衛部醫器輸字第027776號	02-經審核不納入健保給付	23240	本產品約15週可被吸收，適合使用在不需長時間癒合的傷口	不可用在有過多張力和重量作用於本產品的狀況			
497	FSZ027776008	“郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M45A-2)	衛部醫器輸字第027776號	02-經審核不納入健保給付	23240	本產品約15週可被吸收，適合使用在不需長時間癒合的傷口	不可用在有過多張力和重量作用於本產品的狀況			
498	FSZ027776009	“郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M60A-2)	衛部醫器輸字第027776號	02-經審核不納入健保給付	23240	本產品約15週可被吸收，適合使用在不需長時間癒合的傷口	不可用在有過多張力和重量作用於本產品的狀況			
499	FSZ031551001	"愛沛斯" 愛適達迷你懸吊手術系統	衛部醫器輸字第031551號	02-經審核不納入健保給付	33320	本產品有未染色、針織、單絲聚丙烯懸吊帶。聚碳酸酯手柄。 適用閉孔後路徑的不銹鋼穿引針。	應小心使用本產品，避免大血管、神經、膀胱或腸道穿孔。 應教導患者若有出現排尿困難、出血或其他問題時，立即與醫師連絡。 請勿以任何釘子、夾子或鉗子碰觸懸吊帶。	常見的副作用有：疼痛、陰道侵蝕（暴露、擠出或突出）、感染、泌尿問題、經常性失禁、性交期間疼痛、出血、臟器穿孔、神經-肌肉問題和陰道疤痕。	無	
500	FSZ031626001	“馬適得”可吸收防沾黏薄膜-25x35x0.02mm	衛部醫器輸字第031626號	01-已受理、審核中品項	24500					
501	FSZ031626005	“馬適得”可吸收防沾黏薄膜-50x70x0.02mm	衛部醫器輸字第031626號	01-已受理、審核中品項	34300					
502	HHZ026238001	"斯特勞布"機械性血栓清除系統-Rotarex S導管	衛部醫器輸字第026238號	02-經審核不納入健保給付	129600	用於心肺、冠狀動脈、與腦血管循環以外的原生血管或裝有支架、支架移植植物、或人工繞道移植植物的血管血栓清除	主要由受過訓練且具備經皮腔內移除個別目標血管內新生的至高度組織化血塊或血栓之診斷與介入治療經驗的專業人員操作。	可能的不良反應包括，但不僅限於： 栓塞，特別是末梢血栓栓塞。 不同嚴重程度的肺栓塞血栓形成，特別是復發性的血栓形成再次阻塞、血管壁受傷、血管剝離／穿孔／破裂、斑塊劃破血管壁所造成的穿孔、動靜脈竇管／假性動脈瘤、血腫、出血、大量出血。	此系統提供動力式機械性血栓清除血栓，有別於健保手動抽吸導管，清除效率高。日後再血栓阻塞的機率較低	
503	HHZ026238002	"斯特勞布"機械性血栓清除系統-Aspirex S導管	衛部醫器輸字第026238號	02-經審核不納入健保給付	115196	用於心肺、冠狀動脈、與腦血管循環以外的原生血管或裝有支架、支架移植植物、或人工繞道移植植物的血管血栓清除	主要由受過訓練且具備經皮腔內移除個別目標血管內新生的至高度組織化血塊或血栓之診斷與介入治療經驗的專業人員操作。	可能的不良反應包括，但不僅限於： 栓塞，特別是末梢血栓栓塞。 不同嚴重程度的肺栓塞血栓形成，特別是復發性的血栓形成再次阻塞、血管壁受傷、血管剝離／穿孔／破裂、斑塊劃破血管壁所造成的穿孔、動靜脈竇管／假性動脈瘤、血腫、出血、大量出血。	此系統提供動力式機械性血栓清除血栓，有別於健保手動抽吸導管，清除效率高。日後再血栓阻塞的機率較低	
504	LLZ032244001	“絲蓓思美迪卡”刺激探頭-單極	衛部醫器輸字第032244號	01-已受理、審核中品項	10500					
505	LLZ032244002	“絲蓓思美迪卡”刺激探頭-雙極	衛部醫器輸字第032244號	01-已受理、審核中品項	10500					
506	NEY026798W01	“因諾美”神經監測儀及其配件-皮下針電極(每條)	衛部醫器輸字第026798號	01-已受理、審核中品項	32200	紋線式針電極可以降低干擾，提高肌電訊號靈敏度				
507	SAZ032687001	“愛惜康”愛喜龍環形電動吻合器	衛部醫器輸字第032687號	01-已受理、審核中品項	23520					

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
508	SSZ030122001	“艾曼斯”立可棒疝氣修補網片黏著劑	衛部醫器輸字第030122號	02-經審核不納入健保給付	30520					
509	TKY001884001	“拉吉士”內視鏡器械-剪刀	衛署醫器製字第001884號	02-經審核不納入健保給付	3518	為手術時方便操作且裁剪處設計為可銳利裁剪組織內髒之功能。產品皆為E.O滅菌，為一次性使用之產品，確保每一次使用都能順利使用。				
510	TKY014509002	"英特佳"超音波外科抽取系統配件-探頭	衛署醫器輸字第014509號	01-已受理、審核中品項	17199	超音波震碎儀震碎癌組織專用配件，為一次性使用配件，為搭配INTEGRA超音波震碎儀				
511	TKY014509003	"英特佳"超音波外科抽取系統配件-電燒頭	衛署醫器輸字第014509號	01-已受理、審核中品項	9000	超音波震碎儀止血專用配件，可搭配腹腔鏡手術，達到手術時即時止血效果				
512	TKY016614W01	"阿碩科爾"關節專用氣化棒	衛署醫器輸字第016614號	01-已受理、審核中品項	13500					
513	TKY021893002	“安培”腹腔鏡組織夾持鉗及剪刀-組織夾持鉗	衛署醫器輸字第021893號	2(經審核不納入健保給付)	2888	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	無類似功能之健保給付品項	
514	TKY023677001	超音波手術系統-骨刀震盪頭	衛署醫器輸字第023677號	01-已受理、審核中品項	34720	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。	1此產品為單次使用滅菌包裝，使用前請檢查外包装上有效日期、外觀完整性。 2此產品需搭配超音波手術系統-沖洗管路共同使用，使用過程中不可關閉沖水。	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，出血量更多。	
515	TKY023677002	超音波手術系統-沖洗管路	衛署醫器輸字第023677號	01-已受理、審核中品項	7200	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。	此產品為單次使用滅菌裝，使用前請檢查外包装上有效日期外觀完整性。	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，出血量更多。	
516	TKY030554W01	“康美”關節鏡用電燒探頭	衛部醫器輸字第030554號	01-已受理、審核中品項	23800	本產品可在關節鏡和外科手術中用於軟組織的切除、消融和電凝以及血管止血。	1.拋棄式的灌洗套管組只能使用一次,所以在使用後後不要清洗、消毒、再消毒或再使用，並請於使用後拋棄。 2.本產品電燒探頭使用時須搭配適當的水流系統一起做使用避免關節內溫度過高的風險。	過敏症，組織過敏以及對器材才值得其他反應。		
517	TKY030930001	“美敦力”祝可麗組織切除器材	衛部醫器輸字第030930號	01-已受理、審核中品項	41175					
518	TKY032548001	“柯惠”索尼西迅彎鉗無線超音波刀系統-彎鉗無線超音波刀	衛部醫器輸字第032548號	02-經審核不納入健保給付	32200					
519	TKY034597001	"秘杉思"紐克斯 超音波手術抽吸裝置-探頭+管路組	衛部醫器輸字第034597號	01-已受理、審核中品項	41160					

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
520	TKZ025193001	“科士曼”射頻電燒系統-電極(5、10、15、20公分)	衛部醫器輸字第025193號	02-經審核不納入健保給付	3450					
521	TKZ029477001	“愛諾生”冷凝射頻切口探針組	衛部醫器輸字第029477號	02-經審核不納入健保給付	67500					
522	TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口	衛部醫器輸字第026478號	02-經審核不納入健保給付	25200	本產品可牽開手術切口邊緣，並通過產品端口將手術器械及內視鏡(機器人手術器械及機器人鏡頭)插入體內，進行微創侵入性手術，可降低傷口數及傷口大小、減輕術後疼痛感或自然孔洞無疤痕手術，病患術後恢復快及美容外觀。			本產品為自費品項，較傳統腹腔鏡手術(或機器人手術)，不僅可降低傷口數及傷口大小、減輕術後疼痛感或自然孔洞無疤痕手術，病患術後恢復快及美容外觀。目前無類似健保給付品項。而傳統腹腔鏡手術(或機器人手術)需要多個切口，傷口數較多、多疤痕較不美觀，患者恢復較慢且術後疼痛感較高。	
523	TSZ032830001	"安培"亞歷西斯腹腔鏡系統帶穿刺套管-傷口保護器及保護蓋	衛部醫器輸字第032830號	02-經審核不納入健保給付	7050					
524	TTZ029348001	“茵特葛拉”硬脊髓組織黏膠	衛部醫器輸字第029348號	01-已受理、審核中品項	55350	1大腦手術及脊椎手術腦脊髓膜修補密合使用，可立即有效防止 CSF 漏出，降低手術後並發症。 2生化合成成百分之百可被人體完全吸收，避免有感染問題發生。 3 凝聚速度的二秒立即見效，防漏、組織密合及防沾粘效果佳。 4唯一 FDA 許可使用於神經系統密合劑，不生熱無神經毒性，安全性高。 5 頭顱及脊椎手術使用於脊髓膜外，可有有效防止術後組織沾粘。	1本產品只能與 Integra 原廠的塗抹器搭配使用。 2 聚合物套組和塗抹器是無菌的。若包裝或密封已損壞或打開過則不可使用。不可重複滅菌。 3本產品限單一患者使用。丟棄已打開而未使用的產品。 4若 PEG 粉末無法自由流動，則不可使用。 5準備後 1 小時內要使用。 6不可與其他密封劑或止血劑搭配使用。 7不可用於 18 歲以下的患者，或懷孕或哺乳的婦女。 8使用水凝膠前，確定已做好適當止血措施。 9 水凝膠應避免用於隨後會縫合的組織部位如肌			
525	WWZ004222010	癒立安膠原蛋白敷料 100X100X3mm	衛部醫器製字第004222號	02-經審核不納入健保給付	37800	一、促進血小板聚集,填補傷口處後,可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。二、具有良好的生物相容性,有助於促進傷口癒合,可應用於各類傷口癒合。三、使用於外科手術上的止血，當結紮止血或傳統止血無效或無法控制時，作為止血的輔助品。			一般健保品項含銀抗菌敷料與癒立安傷口敷料最大差異在於癒立安傷口敷料不僅是當作傷口組織修復最大的基材及所謂的Scaffold以及具有止血功能,與一般含銀敷料,只是殺菌且敷料本身沒有辦法讓組織攀爬所以無法快速幫助患者對於傷口的縮口有明確的改善,但癒立安傷口敷料對於傷口的縮口有實質的成效,且可以經過幾週的時間完全降解,達到組織移入的連結體,且在傷口本身的出血部分也可以藉由產品的特性達到止血的效果	
526	WWZ004222013	癒立安膠原蛋白敷料1cc	衛部醫器製字第004222號	02-經審核不納入健保給付	11100	一、促進血小板聚集,填補傷口處後,可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。二、具有良好的生物相容性,有助於促進傷口癒合,可應用於各類傷口癒合。三、使用於外科手術上的止血，當結紮止血或傳統止血無效或無法控制時，作為止血的輔助品。			一般健保品項含銀抗菌敷料與癒立安傷口敷料最大差異在於癒立安傷口敷料不僅是當作傷口組織修復最大的基材及所謂的Scaffold以及具有止血功能,與一般含銀敷料,只是殺菌且敷料本身沒有辦法讓組織攀爬所以無法快速幫助患者對於傷口的縮口有明確的改善,但癒立安傷口敷料對於傷口的縮口有實質的成效,且可以經過幾週的時間完全降解,達到組織移入的連結體,且在傷口本身的出血部分也可以藉由產品的特性達到止血的效果	

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
I	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
527	WWZ004222014	癒立安膠原蛋白敷料2cc	衛部醫器製字第004222號	02-經審核 不納入健保給付	16100	一、促進血小板聚集,填補傷口處後,可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。二、具有良好的生物相容性,有助於促進傷口癒合,可應用於各類傷口癒合。三、使用於外科手術上的止血,當結紮止血或傳統止血無效或無法控制時,作為止血的輔助品。			一般健保品項含銀抗菌敷料與癒立安傷口敷料最大差異在於癒立安傷口敷料不僅是當作傷口組織修復最大的基材及所謂的Scaffold以及具有止血功能,與一般含銀敷料,只是殺菌且敷料本身沒有辦法讓組織攀爬所以無法快速幫助患者對於傷口的縮口有明確的改善,但癒立安傷口敷料對於傷口的縮口有實質的成效,且可以經過幾週的時間完全降解,達到組織移入的連結體,且在傷口本身的出血部分也可以藉由產品的特性達到止血的效果	
528	WWZ004222015	癒立安膠原蛋白敷料5cc	衛部醫器製字第004222號	02-經審核 不納入健保給付	33600	一、促進血小板聚集,填補傷口處後,可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。二、具有良好的生物相容性,有助於促進傷口癒合,可應用於各類傷口癒合。三、使用於外科手術上的止血,當結紮止血或傳統止血無效或無法控制時,作為止血的輔助品。			一般健保品項含銀抗菌敷料與癒立安傷口敷料最大差異在於癒立安傷口敷料不僅是當作傷口組織修復最大的基材及所謂的Scaffold以及具有止血功能,與一般含銀敷料,只是殺菌且敷料本身沒有辦法讓組織攀爬所以無法快速幫助患者對於傷口的縮口有明確的改善,但癒立安傷口敷料對於傷口的縮口有實質的成效,且可以經過幾週的時間完全降解,達到組織移入的連結體,且在傷口本身的出血部分也可以藉由產品的特性達到止血的效果	
529	WWZ004686001	"耐敷吉"膠原蛋白傷口敷料 30X35mm	衛部醫器製字第004686號	02-經審核 不納入健保給付	3750					
530	WWZ004686003	"耐敷吉"膠原蛋白傷口敷料 60X60mm	衛部醫器製字第004686號	02-經審核 不納入健保給付	7200					
531	CBZ029438002	"美敦力" 艾布杜斯螺旋固定 血管內固定錨系統-胸主動脈	衛部醫器輸字第029438號	01-已受理、審核 中品項	367200					
532	CBZ032893001	"波士頓科技" 羅塔普洛旋磨 系統導管與推進器	衛部醫器輸字第032893號	02-經審核 不納入健保給付	63450					
533	FBZ005475002	"台微醫" 膠原蛋白人工骨替代物 -10mm × 10mm × 10mm	衛部醫器製字第005475號	02-經審核 不納入健保給付	22400	台微醫膠原蛋白骨填料是由100%膠原蛋白合成，並將產品製成立方形狀，方便手術中易於置入骨空腔中。				
534	FBZ005692011	"兆峰"脊椎固定系統-萌愛六 微創中空螺釘/微創	衛部醫器製字第005692號	01-已受理、審核 中品項	27132					
535	FBZ005692012	"兆峰"脊椎固定系統-萌愛六 牽引頸彎桿(短)/微創	衛部醫器製字第005692號	01-已受理、審核 中品項	14616					
536	FBZ017775003	"帝富脊椎" 微博微創中空螺 絲脊椎固定系統-2節 "帝富脊 椎" 微博脊椎系統-2節	衛署醫器輸字第017775號;衛 署醫器輸字第 021009號	02-經審核 不納入健保給付	96390	帝富脊椎微博微創脊椎固定系統由中空套管多軸螺絲及脊椎固定桿所組成，材質為鈦合金所組成；兩節脊椎固定需四根中空套管多軸螺絲及兩根脊椎固定桿，配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進而將螺絲及固定桿組合完成，達到固定脊椎之效果，減少肌肉組織破壞，大幅降低病患術後不適感。				
537	FBZ017775004	"帝富脊椎" 微博微創中空螺 絲脊椎固定系統-3節 "帝富脊 椎" 微博脊椎系統-3節	衛署醫器輸字第017775號;衛 署醫器輸字第 021009號	02-經審核 不納入健保給付	138915	帝富脊椎微博微創脊椎固定系統由中空套管多軸螺絲及脊椎固定桿所組成，材質為鈦合金所組成；兩節脊椎固定需四根中空套管多軸螺絲及兩根脊椎固定桿，配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進而將螺絲及固定桿組合完成，達到固定脊椎之效果，減少肌肉組織破壞，大幅降低病患術後不適感。				

健保尚未納入給付品項、過程面品項及本院自費特材說明表

(本院112年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
I	品項代碼	中文品名	許可證字號	備註代碼	自費價	產品特性	注意事項	副作用	與健保已給付品項之療效比較	替代健保品項碼
538	FSZ001142001	宮安康宮腔用可吸收防沾黏凝膠	衛部醫器陸輸字第001142號	02-經審核不納入健保給付	18200	本產品為子宮腔手術部位專用防沾黏凝膠	對透明質酸鈉及其衍生物有過敏史者不得使用。如同其他的手術植入材料，於手術部位發生感染或污染的患者不得使用。	在已完成的臨床研究中沒有與本產品相關的不良事件報告。然而，就像任何外科植入的生物材料一樣，在極少數情況下，可能會有潛在的不良反應，如感染、異物反應和過敏反應等。	與傳統(懸吊帶)健保手術相比，經腹部薦骨陰道固定術的持久性最好，可減少手術後同房疼痛的問題，有無保留子宮皆可使用。	
539	TTZ034408003	“百歐瑟”宜莫斯加強型止血及防沾黏粉-3克	衛部醫器輸字第034408號	02-經審核不納入健保給付	19600					
540	TTZ034408004	“百歐瑟”宜莫斯加強型止血及防沾黏粉-5克	衛部醫器輸字第034408號	02-經審核不納入健保給付	25200					