

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ009500007	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	36,000	1. 互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效。且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 2. 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。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不易感到異物感。	手術傷口感染或骨折癒合不良等。	1. 鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2. 對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。
FBZ009500006	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	66,150	1. 互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效。且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 2. 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。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不易感到異物感。	手術傷口感染或骨折癒合不良等。	1. 鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2. 對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。
FBZ009500005	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	61,500	1. 互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效。且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 2. 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。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不易感到異物感。	手術傷口感染或骨折癒合不良等。	1. 鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2. 對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。
FBZ009500004	西美骨板系統 - 互鎖骨板(近端肱骨)	61,500	1. 互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效。且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 2. 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。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不易感到異物感。	手術傷口感染或骨折癒合不良等。	1. 鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2. 對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ010866002	"瑞德"艾羅麥人工骨骼替代品-1c.c	20,000	1.醫療級硫酸鈣及生長因子(去礦物質骨基質DBM)所構成之人工代用骨，同時具有骨傳導及骨誘導雙重特性。 2.產生誘導訊息活化骨質修復反應。 3.可做為骨質的支架以加強新骨質的成形。 4.可塑型填充於適當的骨骼系統的骨空洞或縫隙中，能大幅提升骨缺損癒合機率。	1.傷口副作用包括血腫、患處引流、骨折、感染及任何手術都 可能引起的其他併發症。 2.骨腔填充物斷裂或溢出，伴有或不伴有骨屑。 3.缺損部位骨畸形。 4.骨腔組織內生長不完全或沒有骨組織內生長，任何骨腔填充物 都可能有這種不良反應。 5.暫時性高鈣血症。 6.可能將填充物壓入某封閉腔內，從而導致脂肪栓塞和/或填充 材料在血流中形成栓塞。	使用健保給付的鋼釘和骨板固定，針對骨質疏鬆或粉碎的骨折塊，固定效果較難預測。
FBZ014380001	"泰瑞斯"蒙締客奇髓用成形骨泥	29,000	1.凝固時最高溫<62.5度，注入時較不會傷害神經 2.凝固時間長達 20 分鐘，不用急於將骨水泥灌入或未灌入時即已凝固 3.已含鎮劑，可清楚掌握骨水泥流向	過敏反應、疼痛	1.健保骨水泥溫度較高且凝固時間較快 2.健保骨水泥多用四肢骨頭並不適合用在脊椎
FBZ014381001	捷邁丹妮絲脊椎系統—單側(含Pedicel screw x2， Spacer x2， Cord x2)	78,300	1.治療的患者可以保持腰椎活動功能，避免脊椎僵硬，提高術後生活品質。2.不同於一般傳統骨融合固定手術，該腰椎關節將限制活動。3.目前non-fusion產品具有14年的經驗。4.Dynamic設計，提供動態穩定。5.植入物設計可保留face joint的活動度。	1.退化性脊椎側彎>10度。2. Spondylolysis > grade 1。3. 骨鬆<-2。4.肥胖IBW > 40%。5.先天骨骼畸形可能使植入物無法良好固定。	患者因特殊材質和創新的觀念與技術，可以保持腰椎活動功能，避免脊椎僵硬，可以有效地改善早期脊椎間盤退化患者之背部疼痛和下肢麻木無力症狀，提高術後生活品質。不同於一般傳統骨融合固定手術，該腰椎關節將限制活動。
FBZ018297002	西美多孔鈦金屬椎體替代系統—TM-400	62,100	所謂"多孔鈦金屬"(Trabecular Metal Vertebral Body Replacement System)，多孔鈦金屬人工椎體替代物是用於替代不健全或受損的單一脊椎椎體與連結的椎間盤；本器材的上、下表面都有波紋以提高穩定度。	雖目前人體實驗尚無排斥之可能，但仍有少數感染之可能性；如有感染，可能需移除植入物或使用抗生素治療。	使用多孔鈦金屬人工椎體替代系統整體骨融合率會比一般健保給付之產品好，在初期會提供極高的穩定度。
FBZ018422001	可復適脊突間植入物	93,600	動態穩定保持脊椎原有功能。	病患脊突若太小置入會有異物感，不建議使用。	無相似健保品項可比較。
FBZ018878002	"瑞德"浦登仕人工代用骨-10c.c	104,000	1.FDA(510K)唯一認證比自體骨生長更快、強度更強、骨質更密。 2.吸收期長達6個月 3.注射型：便於操作。	不適用於填補與骨結構穩定有關之缺損部位，過度填充會造成治療部位壓力過大。	1.唯一經由美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨。 2.吸收期長，適合骨生長不良之患者。
FBZ019220004	"信迪思"2.7/3.5mm 肱骨下端鎖定加壓骨板	56,700	是LCP肘部鎖定骨板系列的一部分，該系列解剖型接骨板和成角穩定的鎖定螺釘設計保證肱骨遠端的穩定固定，尤其適用於骨質疏鬆患者。並結合高品質、人性化設計的手術器械，有效降低高難度外科手術的風險。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBZ020346001	"賀利氏"骨水混含抗生素	22,000	(1) 為凝膠和凝血酶基質，用於滲血到噴血狀況的止血。 (2) 針對組織出血能快速有效的止血。 (3) 不需身體凝血因子就能達到止血效果。 (4) 限用於止血功能符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理。	止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ020434001	"美敦力"鈦密斯顱骨固定系統	130,000	美敦力顱骨固定系統可用於任何的口-顎-顱-面外科重建手術，不論是頷骨矯形術或外傷手術，均可以硬式或半硬式內固定術將骨頭碎片固定在一起。	1.皮下血腫 2.顱內出血 3.癱瘓 4.中樞神經感染與傷口感染 5.其他:心肌梗塞、深部靜脈栓塞、肺炎等，視病患身體健康狀況而有所不同。	無相似健保品項可比較。
FBZ021307001	"靈威特"帕拉丁縫合錨釘	19,900	是生物可吸收性的器材，用於關節鏡手術或開創手術程序中將軟組織重新附著於骨頭上。	1.過敏。 2.組織刺激/發炎。 3.與其它對裝置材質產生的過敏反應。	與健保品項"Mini-Revo、Super-Revo"差別在於可吸收式的材質，較不易產生不適感。
FBZ021308001	"靈威特"懸吊固定裝置	20,000	XO button適用於將軟組織固定到骨頭骨科手術例如:前十字韌帶修復、後十字韌帶修復、內十字韌帶修復、外十字韌帶修復。	1.潛在手術感染。 2.潛在過敏以及其他對鈦金屬、聚乙烯或聚酯的過敏反應。	無相似健保品項可比較。
SSZ016876001	"奧林柏斯"可旋轉式止血固定裝置-止血釘	400	配合內視鏡使用，能夠有效關閉傷口達到止血的效果。	有滯留腸胃道的可能性。	無相似健保品項可比較。
TKZ011215001	"貝勒"射頻電燒灼器	3,200	此導管由於前端構造之特殊設計，因此X-RAY可清楚的顯影，施術者能精準的進行定位，並且配合高頻熱凝電燒灼儀進行治療，達到對於停疼痛減緩與控制的目的。	對配戴心律調整器之病患而言，在治療過程中可能會引起不同的變話化，因此在進行手術之前需與心律調整器公司聯絡，請他們將心律調整模式轉成固定心律調整模式。	無。
TTZ020377001	"「百特」伏血凝止血劑」(5ml)	19,167	1. 為一種凝膠和凝血酶基質，用於滲血到噴血狀況的止血。 2. 針對組織出血能快速有效的止血。 3. 不須身體凝血因子就能達到止血效果。 4. 只限用於止血功能。 5. 符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理。	止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。Floseal能針對組織出血快速有效止血。
CCZ023276001	拜爾塞夫" 思沛克血球細胞分離器管套組	58,725	Sepax血球細胞分離器管套組適用於Sepax血球細胞分離器，用來分離血球細胞或血液成份。此管套組為密封、無菌、不可重複使用之耗材，由於離心鉢、輸液套管、活塞與收集袋所組成。	不可將機器直接連結於病患，輸注成份血。	無。
CDZ022887001	"美敦力"史卓塔腦脊髓液腰椎腹膜閘及分流系統	141,750	美敦力神經外科(Medtronic Neurosurgery)的PS Medical Strata NSC 腰椎腹膜閘以手術植入後，對水腦症治療 提供一種非侵入性方法，以滿足患者不斷 改變的需求。 閘門設計，可讓醫師使用磁性調整工具， 調整閘門壓力/效能水平。此設計有助於 確保閘門的效能水平能夠抵抗非預期性的 變化。 Strata NSC 腰椎腹膜閘內建了球體與圓錐體壓力閘門。流動則透過球體與圓錐體 的阻力來控制。阻力的大小，決定了閘門的效能特性。球體與圓錐體可防止逆流。 Strata NSC 腰椎腹膜閘可提供完整範圍的效能水平：0.5、1.0、1.5、2.0、2.5。可透過使用 Strata Varius調整系統或以X 光攝影確認，辨識目前的效能水平設定。	導管接觸到體內結構，其尖端可能會發生扭結或阻斷(例如：遠端導管尖端進入大網膜或彎曲腸道)。因為嬰兒或兒童的成長或是身體活動造成分流系統 組件脫落或遠端導管從其預期 引流位置縮回，分流系統可能 發生阻塞。系統組件脫落，或是導管扭結及/或纏繞，也可能發生阻塞。如此可能使遠端導 管容易移位至腹膜或其他有植入導管的結構。分流阻塞可能 會引起多種併發症。若水腦症 未獲代償，將會出現顱內高血壓並導致臨床徵兆與症狀。分流至腹腔時，可能會因為導 管被彎曲腸道或大網膜包圍而失敗。曾有腹腔導管造成腸道穿孔後形成腹膜炎的病例之報告。腦脊髓液過度引流可能會 使腦脊髓液壓過度降低，並容易發生硬腦膜下血腫或水瘤。	健保品項為無壓力產品，自費品項為可調五段式壓力的產品，可符 合病人不同的壓力差，作為調整

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ003196003	"齷即安膠原蛋白骨科填補物(Granules 2.0cc)"	27,000	多孔性的陶瓷具有骨引導性且於使用上與自體骨混合使用時，齷即安所含之膠原蛋白有利於吸附上長因子，因此具有骨誘導性。不可用於具有牛膠原蛋白過敏病史的患者，包括但不限於：曾施用可注射性膠原蛋白、膠原蛋白植入物、止血棉或縫合線等膠原蛋白產品而產生過敏者。	患者有嚴重過敏病史或對牛膠原蛋白過敏者，不可使用本產品。	齷即安所含之生物陶瓷為雙相陶瓷，TCP於植入6個月內降解完成，不會阻礙新骨生長，且因HA的降解速度較慢，故仍可維持植入空間，以配合新骨生長。
FBZ003326002	瑞寶億里貝斯腰椎椎間融合器-每椎節置放2個cage	91,200	產品上的Z型切痕提供0.8mm壓縮空間，使植入後對於椎間上下終板提供壓力，進而促進骨融合，中間具有植骨面積，可提供植骨使用，且壓縮後可讓中間的植骨與上下椎間終板與植骨做為接觸，使植骨與終板達到骨傳導，以促進骨融合。	建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更佳。可能影響安全及療效者包括過度肥胖、冠心症、孕婦、未經復位手術第二級以上之椎體滑脫、全身或末梢疾病、嚴重的骨質疏鬆症患者或軟骨症、需使用類固醇治療或全身藥物濫用者。少數病患對於金屬材質植入物過敏。	提供更佳的骨融合條件。減少植入物沉降進入椎體風險，而造成椎間盤高度減少及椎孔狹小現象產生。
FBZ003458001	富茂骨膠原蛋白骨骼填補物-1CC顆粒	22,000	含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。富茂骨提供了良好的骨引導性。可替代自體骨填補物，以減少二次手術所產生的併發症及痛楚。	可能引起併發症：血腫、水腫、腫脹、體液聚積、組織萎縮、感染及其他可能的手術併發症。	目前國內現有的人工代用骨產品，成份皆只有陶瓷粉，而本產品富茂骨之成份為第一型膠原蛋白，再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷，富茂骨模擬身體骨基質組成，具有生物相容性，可加速骨質新生。
FBZ009878001	"信迪思"股骨髓內釘：身體長骨或是成骨不全症	9,045	是信迪思第一款致力於小兒骨科領域的髓內釘產品。該產品旨在避開小兒骨骨後部，採用可彎曲鈦合金髓內釘治療小兒長骨骨折。髓內釘採微创手術植入，因此傷口小，且不影響兒童與青少年的骨骼發育。本系統包含六種不同尺寸，從直徑1.5毫米到4.0毫米。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBZ010105001	"帝富"脊椎骨水泥	29,000	1.產品內含28%之顯影劑，可於顯像儀器中立即明瞭手術狀況 2.凝固時間14-20分鐘，利於更精確之手術操作3.凝固過程發熱時間短，溫度低『較安全』	1.心肌梗塞2.心跳停止3.腦血管意外4.肺栓塞5.過敏性反應	溫度較低，保護神經根，不會破壞填充部位附近之組織。
FBZ018878001	"瑞德" 浦登仕人工代用骨-4c.c	68,000	1.FDA(510K)唯一認證比自體骨生長更快、強度更強、骨質更密。 2.吸收期長達6個月 3.注射型：便於操作。	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位，過度填充會造成治療部位壓力過大。	1.唯一經由美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨。 2.吸收期長，適合骨生長不良之患者。
FBZ019512001	"史賽克 雷賓格爾"手部骨板系統	45,900	1.鈦金屬材質較不易產生金屬過敏。 2.互鎖式鋼板固定效果較佳。 3.萬象螺釘，鎖定角度更符合人體結構。 4.解剖型設計骨板。 5.提供完整系列人體工學設計，節省手術時間。	需經醫師建議後使用。	健保給付之骨板系統無互鎖機制，易造成骨板和骨頭不良接合，產生骨釘鬆脫，骨頭癒合不良之影響。而本產品因有互鎖機制，所以對於較複雜性骨折或骨質疏鬆患者，可提供較佳的復位效果。

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ019735001	"信迪思"3.5mm 鎖定加壓鎖骨骨板系統	36,000	<p>信迪思鎖骨鎖定加壓骨板系統是由AO / ASIF國際內固定研究學會，歷經多年臨床應用，研發改良的革命性骨板骨釘內固定系統：</p> <p>1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。</p> <p>2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。</p> <p>3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。</p>	<p>金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。</p>	<p>1.鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。</p> <p>2.對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。</p> <p>3.本鎖定式骨板由鈦合金製成，相較於健保鋼板有更好的彈性與生物相容性。</p>
FBZ024065001	"特科漢"椎體成形術骨水泥	29,000	<p>在攪拌後穩定一致的高黏稠度，可有效避免骨水泥外漏，其工作時間在室溫可長達 20 分鐘，可使醫師有充足的手術時間增加手術安全性，容量足可用於 2-3個節段，每一包裝內含 25.8 公克之粉末及 9.2 公克之液體，優於一般骨水泥容量，注入椎體後，即可迅速於10分鐘內穩固成形。法國原廠採用不同於傳統鋁粉具高顯影之氧化鋯，具高韌性及耐磨性，且可快速清晰顯現骨水泥注入椎體之狀況。通過美國 FDA 認證，溫度最高僅達約攝氏 40 度，為目前市場上同類產品中真正低溫，可避免組織神經產生熱損傷。</p>	<p>1. 手術部位之感染及併發症。</p> <p>2. 可能會引起：血壓暫時性下降，下肢血栓性靜脈炎，暫時性心律不整。</p> <p>3. 可能壓迫到脊髓神經、有觸感麻痺，骨水泥滲漏可能導致敏感性喪失。</p> <p>4. 因骨質疏鬆症而導致注射椎體相鄰之椎體塌陷。</p> <p>5. 骨水泥滲漏至椎間盤、骨水泥滲漏至血管系統、骨水泥滲漏至軟組織。</p>	<p>1. 注入填充物時，高黏稠度凝固時間較慢，醫師有可爭取較多的手術時間，增加病人術中安全且可均勻推入不致因壓力而外漏，衍伸其他問題。</p> <p>2. 填充物黏稠度佳，推入椎體後較不易亂竄流。</p> <p>3. 填充物低溫僅40℃，較不易使組織灼傷毀壞。</p> <p>4. 使用氧化鋯產生極佳之顯影效果，使術中更為順利、安全，術後利於追蹤。</p>
THZ020520002	愛惜康止血氧化纖維-1962	3,500	<p>方便、有效、抗菌的止血氧化纖維，且7-15天由人體吸收，有效降低異物存於體內所造成感染的風險。</p>	<p>過去曾有患者發生體液封入(Encapsulation) 與異物反應。</p>	<p>無相似健保品項可比較。</p>
FBZ021711001	"歐特美"手部骨板系統/1.6mm 6洞直型鎖定骨板	48,000	<p>符合人體解剖學之鈦合金骨板、骨螺釘互鎖固定系統，多重角度式的互鎖設計，可使骨螺釘固定骨折達到最佳角度，骨板有加壓和鎖定孔洞的設計，搭配各式骨釘可讓骨折處達到穩固的解剖復位，縮小手術傷口，促進骨折癒合。骨板採鏡面拋光處理，薄型及圓弧狀之設計，可避免傷害軟組織，並讓肌腱有順暢的活動，減少併發症，避免異物感，且可及早回復活動度。</p>	<p>植入物不可重複使用。少部分人會有金屬過敏的反應。術後立即激烈/過度活動可能造成延遲癒合或癒合不良</p>	<p>健保給付為鋼釘，非鋼板。健保給付品項並無互鎖設計，無人體解剖學設計，較難處理粉碎骨折。</p>

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ022132001	"恩莫伯"費克斯髓內釘組-肱骨髓內釘	68,000	<p>1.微創小傷口手術。</p> <p>2.一般不須使用骨髓腔擴孔器。</p> <p>3.總出血量較少。</p> <p>穩固性：</p> <p>1.骨髓內釘可膨脹，自行適應骨髓內腔的形狀大小，達到撐住骨髓內腔固定的效果。</p> <p>2.骨折部位可維持直接的動態和壓縮治療並促進骨生長癒合。</p> <p>3.可自動嵌入硬質骨中，避免在骨髓腔內轉動。</p> <p>效益：</p> <p>1.骨骼可依據原生理軸線復位。</p> <p>2.手術中可減少麻醉藥劑使用與輻射X光照射時間。</p> <p>3.降低感染風險。</p> <p>4.術後復元更快速可提早恢復原有的生活功能。</p>	<p>應注意事項：1. 在好的結締組織形成前，患者應被注意以防明顯荷重彎折。不管患者是否不順從或有意延遲癒合或未癒合都必須受到輔助。2. 即使完成治療，患者還是需要被告知髓內釘在對的位置上會有再度損壞的風險且需迅速移除。3. 當患者火化時，應在火化前在髓內釘上鑽洞以釋放壓力或將髓內釘移除。</p> <p>可能副作用：1. 由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，而造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂或斷裂以致無法固定骨頭 2. 骨頭位置結構不癒合或癒合不正導致轉向或彎曲 3. 感染 4. 由於髓內釘的逆行造成骨踝上骨折 5. 髓內釘的移位</p>	<p>使用健保給付髓內釘：</p> <p>1.必須使用骨髓腔擴孔器幫助造出適合骨髓內釘的形狀和決定大小。骨髓內釘尺寸大小的選擇會影響穩固度。</p> <p>2.健保給費的鋼釘無動態壓縮的設計。</p>
FBZ023688001	歐特選去礦化補骨物/ 1.0cc	22,857	<p>篩檢捐贈者對檢測呈陰性反應，利用無菌手術技術處理所備制的，本品具有骨誘導性，可做為骨缺損的填補物。</p>	<p>軟組織或骨頭感染、發燒、手術部位變形、骨生長不全、延遲性癒合、高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不良免疫反應。</p>	<p>健保品化學組成之硫酸鈣或磷酸鈣吸收速度緩慢，對骨癒合沒有主動之誘導性。</p>
FBZ023688002	歐特選去礦化補骨物/ 2.5cc	48,571	<p>篩檢捐贈者對檢測呈陰性反應，利用無菌手術技術處理所備制的，本品具有骨誘導性，可做為骨缺損的填補物。</p>	<p>軟組織或骨頭感染、發燒、手術部位變形、骨生長不全、延遲性癒合、高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不良免疫反應。</p>	<p>健保品化學組成之硫酸鈣或磷酸鈣吸收速度緩慢，對骨癒合沒有主動之誘導性。</p>
FBZ022283001	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組—互鎖骨板"	101,925	<p>本產品用於治療近遠端股骨的複雜性骨折，此系統孔洞設計能讓醫師以多軸性方式（30度的圓錐）安裝固定螺絲，在固定前，螺絲如同拉力螺釘的作用讓骨折復位，且在此固定方式下，NCB 植體周圍骨板扮演的角色是內固定器的角色，骨板不需與骨骼表面接觸，可降低骨骼周圍血液供應不良的風險。</p>	<p>切勿重複使用，不適當的選擇、放置，固定植入物，可能造成不正常的壓力而減少植入物的堪用時間。</p>	<p>健保給付之骨板系統無互鎖的機制，易造成骨板和骨頭不良接合，產生骨釘鬆脫，骨頭癒合不良之影響，而本產品因有互鎖機制，所以對於較為複雜性骨折或骨質疏鬆的患者，可提供較佳的復位效果。</p>
FBZ023691003	"派瑞德"賀福司固定系統：連接桿(長)	3,375	<p>可於因脊椎固定後而發生臨近節段之病患，無需更換原有骨釘，且可提供脊椎穩定，並有限度保留椎體活動度及減少鄰近節段的退變。</p>	<p>1.植入物造成的疼痛、過敏反應或異物感</p> <p>2.原發性或續發性的感染</p> <p>3.引發神經性損傷、脊椎骨折、血管、神經或器官損傷</p>	<p>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。</p>
FBZ023691001	"派瑞德"賀福司固定系統：動態連接器	49,680	<p>透過HPS的Coupler直式溝槽彈簧軸身設計，可吸收並抵銷椎體活動時直式瞬間壓力傳導，提供脊椎穩定並使椎體術後活動更自然，讓病患還有機會可有限度地保留椎體之完整性。此治療方式優點，術後可保留椎間盤活動性，避免因施行傳統融合手術造成手術節段無法活動，相鄰節段椎間盤因為補償機制，負荷過大而引發繼發性退化的風險。也無施行融合手術有術後不融合，而須再次住院手術的可能。</p>	<p>可能遭遇到的風險與傳統腰椎融合術基本相同，這是因為兩種手術的主要步驟完全相同。</p>	<p>術後可保留椎間盤活動性，降低相鄰節段椎間盤因為補償機制，負荷過大而引發繼發性退化的機率，恢復迅速，可以及早回復正常生活和工作。</p>
FBZ011069001	"「阿碩科爾"脊椎專用氣化棒-低電漿椎間盤減壓汽化棒」	60,750	<p>針對椎間盤突出而造成頸部或背部疼痛之病患，且經保守治療無效且尚未達到需開刀之情況以及病患不願意或不能夠開刀治療；患者只需局部麻醉不會造成肌肉骨頭之破壞且短期內能回復正常生活。</p>	<p>椎間盤破裂或經過醫師診斷不適合此手術之因素（如椎體不穩定或是腫瘤壓迫等）無法適用於此手術。</p>	<p>無健保給付品項。</p>

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ018297003	西美多孔鈦金屬椎體替代系統 - TM-500	141,075	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。	副作用：可能出現手術性外傷，並可能導致腦脊髓液外流、神經受損／癱瘓或死亡。 應注意事項：1.手術後必須穿戴腰背矯正護具以支撐脊椎手術部位。2.術後病患必須穿戴護具才可以移動，術後一至三天可坐起。	健保品項為聚醚乙烯材質，其產品特性僅供支撐效果，無法有效促進骨生長，TM-500 採多孔鈦金屬製造，軟硬度接近人骨且具多孔性，能有效促進骨生長速度及效果。
FBZ025050001	"美新"史派節克椎體支撐系統	112,050	可有效回升、與終板傾頹的有效整復；不僅可解除因椎體變形造成韌帶或神經的損傷外，針對駝背的病患，則進行調整，促使病患因駝背造成的生理上的問題（呼吸系統、消化系統、排尿障礙...）與心理上的問題（焦慮、自我封閉...）得以改善，增進病患的生活品質。終板的整復由臨床研究得知，不僅能減少椎間盤相關疾病的衍生，亦可減緩鄰近節骨骨折病變的發生。	直接的或間接的造成副作用與併發症：發炎、血腫、出血、過敏、血栓、脊椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受麻醉、骨水泥外漏、肺栓塞、極高血壓／血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、暫時性局部劇痛、暫時性反射性痛、腦神經方面的併發症（器官功能失調、感官異常等）。	健保：以高壓注射方式灌注骨水泥至椎體內，僅能強化椎體及緩解疼痛。
FBZ026334001	阿伐泰克" 歐瑟菲斯脊椎骨折重建系統(置入椎體搭配骨水泥)	128,250	本產品由手術級鈦合金(Ti-6Al-4V, ASTM F 136)製成。使用鈦植入物透過提供內固定及穩定有助於脊椎壓縮性骨折的治療。	可能需要額外的手術，包含產品組件斷裂、骨水泥滲漏、神經損傷及血管或內臟損傷。	1.Osseofix膨脹做出椎體空間，可以控制骨水泥流竄方向，避免因骨質破損後骨水泥外漏造成神經、血管損傷。且骨水泥用量也較少，可降低鄰近節端再手術的機率。2、可利用膨脹的特性來恢復椎體的高度，並保持骨水泥穩定性，並可藉此矯正部分的駝背變形。3、微創手術傷口小，降低出血狀況與感染機率、縮小術後疤痕，減少肌肉萎縮的情況。減少組織破壞，讓正常組織傷害降到最低，進而減少手術後疼痛。
FBZ019793003	"信迪思" 4.5/5.0 mm 鎖定加壓脛骨骨板	56,700	針對近端脛骨骨折所設計，對於脛骨平台可提供穩固的支撐，並服貼於脛骨。可為脛骨關節面及骨幹骨折提供良好固定，縮短骨折癒合時間，脛骨骨板的特殊塑形，可減低軟組織刺激。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBZ022402001	邁特 喜力克固定錨系統	25,740	邁特喜力克固定錨系統，可提供軟組織的固定使用，將軟組織附著於骨頭上加強固定，並提供可吸收材質供病人選擇。	病人可能產生對植入物（外來物質）的過敏或排斥現象。	1.可吸收材質可使病人免於將植入物留置體內2.四縫線可針對軟組織做大部分面積的拉回固定。
FBZ019480005	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠0.5cc	17,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70% 酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ019480006	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠1cc	32,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70% 酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。
FBZ019480007	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠2.5cc	58,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70% 酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。
FBZ019480008	奧斯特 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠5cc	97,000	本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用 70% 酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-I 型愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎、CMV 巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率。	無	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。
FSZ024613001	波士頓科技 鎖淋單一切口吊帶系統	31,500	1.有4cm de-tang可減少植入後攣縮或繃曲變形 2.Device 有mark 兩側中心點記號，可確保 2 側植入 sling 長度平衡	傷口可能會出現局部不適及/或異物反應。	無相似健保品項可比較。
FGZ027475001	波士頓科技 歐普侯陰道支撐系統	58,050	1.輕薄型網片組件可提供在陰道內，無存留組裝定錨材料於體內。 2.Uphold Lite 重量為25g/m2。 3.Uphold Lite 網片表面為藍色，便於醫師執行手術業務視覺辨識性。 4.脫垂修復治療可恢復到 1 級即人體解剖正常位置。	可能的不良反應包括：糜爛/突出；疼痛、不適症狀、刺激；感染/敗血症風險升高/形成膿瘍。	無相似健保品項可比較。

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
THZ013975001	飛洛散 斯龐嘉止血棉-MS0008	13,500	本產品是一種無菌、不溶於水、可展延、豬凝膠製造、可被吸收的海綿狀物質，呈灰白色，外表有許多小孔，用於表層出血的止血。	對豬膠原過敏	傳統手術只用一般止血棉直接加壓止血。本產品是一種無菌、不溶於水、可展延、豬凝膠製造、可被吸收的海綿狀物質，呈灰白色，外表有許多小孔，用於表層出血的止血。本產品如果使用數量適當，會在4至6星期內完全被吸收。使用於黏膜出血時，會在2至5日內溶解。
FBZ023405003	信迪思 2.7/3.5mm鎖定加壓鎖骨骨板系統	54,900	1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	1.鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2.對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。 3.本鎖定式骨板由鈦合金製成，相較於健保鋼板有更好的彈性與生物相容性。
FBZ023405001	信迪思" 3.5mm 鎖定加壓鎖骨骨板系統	58,050	1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	1.鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2.對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。
FBZ020179001	信迪思歐貝爾椎間融合器(配合微創手術使用)	76,000	1.上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用椎體護架尺寸。軸向孔洞可接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩種嵌入方式。 4.提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.使用單側椎孔椎間融合術的植入系統。本產品允許自體撐開，上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構。	副作用：過敏反應、疼痛 應注意事項：醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫。	1.有微創手術及傳統手術兩種造型選擇和置入方式。 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度。 3.兩側抓取，不易掉落且易於重新調整位置。 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構。 5.規格尺寸最齊全。 6.操作簡單，縮短手術時間。
FBZ008395001	人工韌帶-L021002	70,875	強度比自體強，不須取自體肌腱，也無須擔心長度不夠等問題。	併發症：如果發生細菌性感染，人工韌帶必須拔除。人工韌帶的使用含有一定的失敗率，它的表現主要是關節鬆弛。人工韌帶的使用並沒有破壞其他關節的結構，所以允許修正手術。以關節鬆弛來表現的自發性韌帶失敗，經手術五年之後統計機率小於5%。	無健保給付品項。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ018914001	"信迪思" 2.0:2.7mm 鎖定加壓骨板	43,875	1.鎖骨中段解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。鎖骨遠端解剖型骨板設計可鎖定更多骨釘，加強遠端骨塊復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	1.鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2.對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。 3.本鎖定式骨板由鈦合金製成，相較於健保鋼板有更好的彈性與生物相容性。
FBZ019775001	"瑞德" 伊凡孚橈骨頭骨頭系統-鈦鉻鈿	65,000	1.鈦鉻鋁合金表面高度拋光，減少軟骨磨損。 2.可替代原本的橈骨頭，讓手部回復機能，又能確保結構的穩定性。 3.髓內植入，植入物直接至於橈骨頭上，可將負荷傳導至骨骼上，降低應力遮蔽及骨質流失。 4.無需骨水泥固定，減少骨水泥帶來的副作用	手術部位感染、發炎。	健保為骨板 1.須準確對齊，打上骨釘骨板，手術所需的時間較長，且目前給付品項中並無針對橈骨頭設計的骨板，故穩合度及耐用度較差 2.橈骨頭粉碎性骨折破裂情況過嚴重的話，骨板根本無法固定。
WDZ003125001	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-1.5X1.5cm(水膠)，3X3cm(PU膜)	101	1.水凝膠具鎖水功能，吸收傷口滲液不回滲，避免傷口過度浸潤。 2.敷料具單向伸展、側邊抗張力，避免活動時傷口緊繃或撕裂傷，預防疤痕產生；並提供下壓力，預防疤痕產生。	應注意事項: 1.限體外使用 2.感染傷口不能使用 3.接受MRI或放射線治療時，宜取下 4.避免陽光/高溫照射。 風險：少數患者對表層PU膜有輕微過敏。	健保為紗布，主要為保護傷口吸收傷口滲液。缺點： (1)無法維持傷口濕潤環境，乾燥易沾黏傷口組織，換藥易疼痛 (2)在關節處、不平坦地方，紗布不易固定，活動時易脫落。(3)無下壓力，疤痕易突起。
SAY023891001	柯惠可吸收傷口縫合裝置(僅適用於內視鏡手術)	1,845	縫合無須打結，可吸收材質	無	健保無類似產品。
BBY001745001	普威取物袋	1,305	配合腹腔鏡手術，摘除之器官標本置入袋，防污染滲漏。	無	健保無類似產品。
FSZ026881001	亞諾葛來防沾黏生物膠-1ml	18,000	本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節攣縮手術的防沾黏產品。其成分取自於天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。停留於作用部位時間長達 10 天，可有效改善沾黏組織的形成。	無	現無健保品項。
FSZ026881002	亞諾葛來防沾黏生物膠-2ml	35,000	本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節攣縮手術的防沾黏產品。其成分取自於天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。停留於作用部位時間長達 10 天，可有效改善沾黏組織的形成。	無	現無健保品項。
FBZ003330001	瑞寶德里貝斯頸椎椎間融合器	74,000	運用於椎體融合術式中，提供初期穩定性及加速骨融合，微動的形式讓植入物中央的異體骨/自體骨的部分受到壓力而有骨生的刺激來增加骨融合的速度。	硬脊膜破裂、因手術創傷造成神經受損、感染、延遲癒合或不癒合、對植入物之材質過敏、植入物之抗力作用使骨密度降低。	藉由沃夫定律透過彈性椎體的設計帶來力量，促進骨增生，彈簧式的設計運用在椎體融合術中，除提供初期穩定性及加速骨融合，微動的形式讓植入物中央的異體骨和自體骨的生長會受到力學刺激影響而改變其結構得以促進骨質密度增加。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ003103007	尼諾斯注射式人工骨替代物(滅菌)/3cc(NBS30)	31,250	適用於填充骨缺陷，其強度足以支撐患部避免凹陷，但不具有穩定骨骼之功效。填補於骨缺陷後能快速固化，且在骨癒合期間能被人體吸收取代。	發現任何併發症的產生，可能需要再次手術或取出植入物；併發症包括但不限於： 1.植入物毀損游移。 2.外觀輪廓變形。 3.植入部位組織萎縮。 4.水腫、紅腫及發炎反應。	1.可注射使用，減少病患不適及感染風險。 2.填補入骨缺損後，由於泥狀可朔型，故可與缺損面緊密連接。 3.降解時間可達6個月，降解部位漸漸被新生骨所取代。 4.可完全降解，被人體吸收。
FBZ025957001	泰瑞斯 萬古慶大黴素骨水泥	22,950	產品在骨頭與假體黏合時為低溫且含第二線抗生素，提供有效的感染風險控制。且不易傷害骨細胞。	當使用任何廠牌骨水泥時，有極少數病患可能會發生心跳過慢、低血壓、循環性休克。	健保品在作用時皆為高溫且不含抗生素。
FBZ019830001	"信迪思"辛納思脊椎固定系統_頸椎骨螺釘	49,400	頂端開口多軸向骨釘搭配骨鉤、橫向連接管和骨桿，提供後開上部胸椎穩定所設計。此系統具有多種尺寸可適用於各種體型的病患。	過敏反應、疼痛。	無類似療效的健保品。
FBZ027380004	"歐特美" 益密克鎖定加壓足部骨板系統：楔形骨板	66,250	適用於足部、足踝或其他適用本產品尺寸之其他骨頭部位的創傷、一般手術和重建手術。	不適用本產品之病患：1.已感染或可能感染的情況或免疫功能不佳 2.對鈦金屬或不鏽鋼有敏感反應 3.新陳代謝失調 4.未有足夠的骨或骨質量差	手術器械提供易於插入、修正或移除植入物。
FBZ027380006	"歐特美" 益密克鎖定加壓足部骨板系統：4洞鉤形骨板；MTP融合骨板；MTP基本骨板；跖楔關節骨板	66,250	適用於足部、足踝或其他適用本產品尺寸之其他骨頭部位的創傷、一般手術和重建手術。	不適用本產品之病患：1.已感染或可能感染的情況或免疫功能不佳 2.對鈦金屬或不鏽鋼有敏感反應 3.新陳代謝失調 4.未有足夠的骨或骨質量差	手術器械提供易於插入、修正或移除植入物。
FBZ019867001	"艾克曼" 解剖型橈骨頭系統/組	118,800	本橈骨頭系統，和原本人體一樣橢圓形體，可讓肱骨橈骨準確。	避免術後立即激烈過度活動造成延遲癒合或癒合不良。	無健保替代品項。
FBZ019238001	"信迪思" 肱骨髓內釘	64,800	微創手術使用，可減少手術時間及失血；不致壓迫骨膜，患部血液供應無礙。	1.避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。 2.過敏性-當懷疑對植入物有所過敏，適當的測試是必要的，來選擇適當的植入物。 3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 4.植入物而引起的疼痛。	健保無類似產品。
CKZ027484001	"曲克" 福雷斯派羅快速釋放輸尿管通路導管鞘	10,800	本產品用來作為輸尿管鏡導入時工作通道的建立，促進內視鏡和其他器材進入泌尿道。	在置入過程建議使用硬導線以達最好效果。	無
FBZ007513002	"西美" 人工膝關節-超高分子高度交叉連結聚乙烯墊片	76,950	1.有超高分子聚乙烯有高度抗耐磨的特性 2.可明顯減少 80%的磨損 3.本品為十字韌帶取代型襯墊	無	具有高度抗耐磨之特性與健保給付之品項減少 80%磨損率。

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ029081001	邦美"遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統/遠端橈骨骨板	64,800	<ol style="list-style-type: none"> 關節面服貼設計：DVR Crosslock完全服貼於關節面。且關節面備有22mm、24mm、28mm寬度之骨板，能符合各種關節面形狀，寬度需求。關節面服貼設計，降低術後患部周遭韌帶磨損機率，減少二次傷害風險。 提升手術效益：採用獨家F.A.S.T.guide設計，互鎖式螺釘輔助器已先鎖入骨版上。使用後即可拋棄。此設計節省整體手術時間，且使手術中視野更清晰，有助於關節面復位。 多重螺釘選項：除標配2.7mm互鎖式螺釘和2.7mm加壓螺釘外，還配置2.2mm無螺紋圓頭鎖定式螺釘，圓頭設計減少對關節面刺激，進一步保護軟組織；另一搭配Cocr鈷鉻合金，多角度螺釘可針對Radius Styloid碎片自由控制角度進行固定。 	<ol style="list-style-type: none"> 金屬植入物在體內可能有感染風險。 金屬植入物在骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。 	產品使用之特性及安全性，已大大降低術中風險，並提高術後之治療效果。
FBZ029081002	"邦美"遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統/互鎖式螺釘	3,780	<ol style="list-style-type: none"> 關節面服貼設計：DVR Crosslock完全服貼於關節面。且關節面備有22mm、24mm、28mm寬度之骨板，能符合各種關節面形狀，寬度需求。關節面服貼設計，降低術後患部周遭韌帶磨損機率，減少二次傷害風險。 提升手術效益：採用獨家F.A.S.T.guide設計，互鎖式螺釘輔助器已先鎖入骨版上。使用後即可拋棄。此設計節省整體手術時間，且使手術中視野更清晰，有助於關節面復位。 多重螺釘選項：除標配2.7mm互鎖式螺釘和2.7mm加壓螺釘外，還配置2.2mm無螺紋圓頭鎖定式螺釘，圓頭設計減少對關節面刺激，進一步保護軟組織；另一搭配Cocr鈷鉻合金，多角度螺釘可針對Radius Styloid碎片自由控制角度進行固定。 	<ol style="list-style-type: none"> 金屬植入物在體內可能有感染風險。 金屬植入物在骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。 	產品使用之特性及安全性，已大大降低術中風險，並提高術後之治療效果。
FBZ027128003	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(3.5*30-45mm)	29,700	結合適當的固定輔具的使用，針對外傷和重建手術，用於維持上肢、足部與腳踝的鬆質骨骨折、骨切開術或關節固定術的復位與固定。本產品為生物可吸收性植入物，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物。	<ol style="list-style-type: none"> 聽從醫師指示，術後需搭配使用固定輔具並在活動上有所限制，以避免植入物受損進而導致治療失敗。 術後需定期做X光檢查。 	皆為骨折之固定，然此醫材具有生物可吸收性，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物，可降低患者及醫院的支出。
FBZ027128004	銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統/骨釘(4.0*90mm)	29,700	結合適當的固定輔具的使用，針對外傷和重建手術，用於維持上肢、足部與腳踝的鬆質骨骨折、骨切開術或關節固定術的復位與固定。本產品為生物可吸收性植入物，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物。	<ol style="list-style-type: none"> 聽從醫師指示，術後需搭配使用固定輔具並在活動上有所限制，以避免植入物受損進而導致治療失敗。 術後需定期做X光檢查。 	皆為骨折之固定，然此醫材具有生物可吸收性，於人體內2-4年即可被完全吸收，患者無需二次入院拔除植入物，可降低患者及醫院的支出。

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ027784001	銀聯生物可吸收性固定骨針	21,600	本產品為生物可吸收性植入物，包括骨釘與骨板，由含有 L-乳酸和 D-乳酸 的可吸收性共聚物和三甲烯碳酸鹽製成。骨板之力學強度在18-36週中逐漸降低。	併發症與其他內固定手術類似： 1.過早承受負重、活動可能導致植入物折彎、鬆脫、斷裂或移動。 2.感染可能導致手術失敗。 3.手術創傷可能導致神經與血管傷害。 4.異體植入物可能誘發發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部液體蓄積。 本產品不適用且禁用於以下情況： 1.感染或有潛在感染風險者 2.血液循環不良、骨質或骨量不足、酗酒、濫用藥物等情形者 3.脊椎適應症、下頷骨腫瘤切除術、無傳統剛性固定的高負荷適應症（如骨幹骨折或長骨）	健保品為金屬固定物，本產品為生物可吸收性植入物，植入後2-4年會吸收，醫師勿需再將本產品取出。
FBZ017775002	186762635:690 微博微創脊椎固定 35MM:90MM	6,345	是一種微創手術工具，此工具以質桿深入軟組織，使軟組織傷口最小化，並用來固定胸腰椎椎弓根，執行後開之脊椎手術。	過敏反應、疼痛	1.無健保類似產品 2.手術傷口較小
FBZ017775001	186715000 微博微創中空螺絲內圈鎖頭	1,088	1 微創手術傷口小，組織破壞性較少 2 手術時間短，恢復較快 3 適用於穩定下背之後開微創手術	過敏反應、疼痛	1.無健保類似產品 2.手術傷口較小
FBZ017775001	186715635:755 微博微創中空螺絲	18,225	1 微創手術傷口小，組織破壞性較少 2 手術時間短，恢復較快 3 適用於穩定下背之後開微創手術	過敏反應、疼痛	1.無健保類似產品 2.手術傷口較小
FBZ026961001	"帝富" 愛歐斯聚乙烯襯墊	88,155	可動式人工膝關節墊片，相較於傳統的固定式膝關節，可以減少墊片的磨耗，提供正常的運動模式，吻合人體工學的旋轉模式，並提升人工膝關節的使用壽命。	植入物損壞或變化可能會導致缺陷與應力，並進而成為導致植入物失效的主因。植入物不可重複植入，以及未能確保組件穩定都可能造成組件脫位、凹陷、斷裂或是鬆脫。	在強化高分子量聚乙烯的製程中會產生不穩定的自由基，在與氧分子結合之後，便會影響聚乙烯應有的強度，傳統的耐磨損墊片雖然試圖以熱溶解製程去消滅高分子量聚乙烯中不穩定的自由基，但高劑量的放射線及熱溶解卻同時存在延展性降低的副作用，影響使用壽命，最新的研究發現，添加特殊的抗氧化劑可以使得聚乙烯無需使用高劑量的放射線及熱溶解的製程，以取得強度與彈性的最佳平衡，延長人工膝關節的使用壽命。
FBZ022580001	"帝富"人工膝關節脛骨襯墊	58,050	此為新一代的超耐磨墊片，由超高分子量聚乙烯製成，磨耗遠低於傳統墊片，藉由強化分子結構、提高抗氧化能力的材質與製程上的改良，而獲得更好的耐磨程度，能有效延長人工膝關節的使用壽命。	1. 因組件定位不當、鬆脫或磨損造成腿部疼痛、脫臼、半脫臼、屈曲攣縮、活動範圍減少、或長度增減。 2. 因手術中傷及股骨組件、水泥及/或骨頭碎片鬆脫、及/或病患活動程度或體重過高等原因，造成聚乙烯組件過量的磨損。	此為新一代的耐磨墊片，由超高分子量聚乙烯製成，磨耗遠低於傳統墊片，藉由強化分子結構、提高抗氧化能力的材質與製程上的改良，而獲得更好的耐磨程度。根據研究室的實驗報告證明，藉由模擬膝關節各種站、蹲、跑、跳的動作，來比較兩者的磨耗，結果發現新型墊片可以減少88%的磨耗，且沒有產生片狀剝落的狀況，能有效延長人工膝關節的使用壽命，在患者置換人工膝關節之後，可以避免因為人工膝關節的磨損與鬆脫，而需進行的人工膝關節再置換手術，藉由降低人工膝關節再置換手術的機率，可提高病患的術後滿意度，並且降低整體醫療資源的耗費。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ024782001	"信迪思" 鎖定加壓遠端腓骨骨板	65,000	1.遠端腓骨解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。遠端 腓骨骨板螺絲設計較小，可鎖到更多骨塊並加強復位。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	1.鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2.對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。 3.本鎖定式骨板由鈦合金製成，相較於健保鋼板有更好的彈性與生物相容性。
TKY023677001	超音波手術系統-骨刀震盪頭	35,000	於手術中對於硬組織的磨除及骨的精密截骨或磨骨，而不傷害周圍的組織、血管、神經，減少手術中血液的流失、骨細胞的壞死，並有效減少手術時間，降低醫院人事成本、增進病患術後的復原。	1.使用中需保持沖水，沖水流量不足尖端的溫度可能會造成組織的灼傷或壞死。 2.操作使用不當會造成尖端斷裂，斷裂的鋒面可能會造成組織損傷。	1.使用骨鋸、骨鑿進行切骨所產生的間隙大、骨流失多，且易破壞骨細胞及組織造成出血量多和骨細胞壞死，術後骨生長遲緩復原較慢及潛在骨裂塌陷的風險。 2.骨鑽於骨研磨、切割高速運轉下所產生的高溫會使骨細胞壞死。螺旋效應會使周為神經血管損傷，增加出血量、手術時間。 3.使用一般手動器械速度慢手術時間長，出血量多。
TKY023677002	超音波手術系統-沖洗管路	5,000	可使用於外科手術程序中對於硬化組織的振盪移除，而不傷害周圍神經及血管，和進行精密截骨手術，而切骨面完整減少手術中骨細胞破壞和血液的流失，並有效減少手術時間。	無	額外外部沖洗，例如使用BoneScalpel配件時，遠端尖部分用注射器加無菌生理鹽水，可能去除非常緻密，堅硬的頭蓋骨的骨結構。
FBZ027409001	"美精技" 悠補骨補骨材料-1cc.	30,000	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
FBZ027409002	"美精技" 悠補骨補骨材料-2cc.	50,000	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
FBZ027409003	"美精技" 悠補骨補骨材料-5cc.	80,000	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
FBZ027409006	"美精技" 悠補骨補骨材料(含異體骨片)-1cc.	37,575	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
FBZ027409007	"美精技" 悠補骨補骨材料(含異體骨片)-2cc.	60,500	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ027409008	"美精技" 悠補骨補骨材料(含異體骨片)-5cc.	96,800	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	健保無類似產品。
SAY019832002	"愛惜康" 哈默尼克福克斯器械-HAR9F;HAR17F	28,350	Harmonic FOCUS 弧形剪刀適用於控制出血並且將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。	超音波刀並無直接之副作用，如同其它能量器械，需注意勿將剛作用完之刀面直接碰觸重要神經血管以免餘溫影響組織。	電燒，Harmonic FOCUS Plus 無電流通過病人人體。
FBZ028224001	"帝富""康富脊椎骨水泥系統-11c.c."	100,800	1.本產品所需之混合時間短，可減少骨水泥滲漏的機會。 2.本產品之黏性高，可減少產生滲漏的發生。	過敏反應	1.本產品可用於椎體後凸成形術(Kyphoplasty)或椎體成型術(Vertebroplasty)，使用一般健保骨水泥，或自費低溫骨水泥，傳統方法無法將椎體撐開，骨水泥無法再繼續灌入。 2.本產品之黏性高，可減少產生滲漏的發生。3.本產品所需之混合時間短，可減少骨水泥滲漏的機會。本骨水泥在混合後的前2分鐘內，其黏性就達到1000PaS，且可維持在1000~1500PaS約9分鐘，因此在混合後，共可提供醫師約11分鐘的作業時間。
WDY027119001	"愛惜康" 得美棒皮膚接合自黏網片系統	16,000	1.自粘網片與液體黏合劑的結合使用，形成一道微生物屏障並維持皮膚對合。 2.有效防止細菌感染。 3.患者可於術後立即沖澡。	感染、發炎、出血、過度發癢	健保給付產品-傳統縫線，傷口不可碰水並需要天天換藥，增加相關醫療人員之負擔，須於術後5-7天拆線。
FBZ018297002	西美多孔鈦金屬椎體替代系統—TM-400	110,700	所謂"多孔鈦金屬"(Trabecular Metal Vertebral Body Replacement System)，多孔鈦金屬人工椎體替代物是用於替代不健全或受損的單一脊椎椎體與連結的椎間盤；本器材的上、下表面都有波紋以提高穩定度。	雖目前人體實驗尚無排斥之可能，但仍有少數感染之可能性；如有感染，可能需移除植入物或使用抗生素治療。	使用多孔鈦金屬人工椎體替代系統整體骨融合率會比一般健保給付之產品好，在初期會提供極高的穩定度。
WDZ005297001	"水凝敷" 傷口敷料(滅菌)(2X2cm)	153	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術(Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性PU膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。
WDZ005297002	"水凝敷" 傷口敷料(滅菌)(3X3cm、3.8X2.5cm)	205	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術(Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性PU膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
WDZ005297004	“水凝敷”傷口敷料(滅菌)(3X14cm)	620	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術(Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性 PU 膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。
WDZ005297006	“水凝敷”傷口敷料(滅菌)3X17cm	800	1.撕貼容易降低疼痛 2.癒合快速減少疤痕 3.超薄防水柔軟服貼 4.透明易於觀察傷口 5.照護容易	無	一般傳統紗布覆蓋方式組織液根結痂會沾黏在傷口上移除時會造成病人不適。水凝膠吸收傷口滲出液後會退黏，移除不會造成二次傷害。GelSKIN 濕潤均衡技術(Hydro-Blance Technology)在吸收滲液的同時，讓傷口保持最佳濕潤狀態，因此能加速傷口癒合。減少疤痕產生。多向彈性 PU 膜具彈性、防水、透氣延展性，貼上後不影響患部外觀，不易察覺敷料存在。照護容易，整片傷口敷料都是透明，方便觀察傷口復原狀況，具有吸濕、退黏特性、不沾黏傷口、更換容易、可隔絕外部細菌、降低感染風險。
FBZ026866001	"信迪思"多角度鎖定加壓臂肘骨板系統/鎖定加壓骨板"	74,520	1.遠端肱骨解剖型骨板，符合人體工學設計，較為服貼。遠端 肱骨骨板螺絲設計較小，可鎖到更多骨塊並加強復位，另有骨 釘多角度設計之骨板，可多方向鎖定。 2.接觸面採小面積接觸設計，可減輕骨板對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。 3.採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。產品採生理解剖性設計，病患較不易產生異物感。	金屬植入物在體內可能有感染風險，骨折癒合後需視臨床狀況，再決定是否手術取出。	1.鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板，較能對抗骨折變形移位。 2.對於骨質疏鬆的病患，鎖定式的螺釘有更好的固定效果。 3.本鎖定式骨板由鈦合金製成，相較於健保鋼板有更好的彈性與生物相容性。
FBZ019220004	"信迪思"2.7/3.5mm 肱骨下端鎖定加壓骨板	54,000	是LCP肘部鎖定骨板系列的一部分，該系列解剖型接骨板和成角穩定的鎖定螺釘設計保證肱骨遠端的穩定固定，尤其適用於骨質疏鬆患者。並結合高品質、人性化設計的手術器械，有效降低高難度外科手術的風險。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBZ019496002	"艾克曼"加壓螺釘系統(4.5mm以上)"	25,800	鈦合金材質製成，具備全螺紋漸進式螺紋間距設計，大幅提升骨頭抓取強度及承載強度，無頭式結構不會造成軟組織異物感及摩擦感，因此可以選擇不用二次手術移除，中空結構在適合併症上可以採微創經皮穿刺方式植入，大幅縮小手術傷口，提升癒合成效。	過多活動量，植入時的拖延，或對植入物有過大外力壓迫，皆有可能導致植入物的破裂位移鬆脫，且避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良。	健保給付品項並無全螺紋加壓螺釘，惟有 Herbert Screw 屬前後端螺紋加壓螺釘，但抓取強度薄弱，藉由力學測試顯示，全螺紋且採漸進式間距設計之艾克曼加壓螺釘可給予最強大且穩定固定，加速癒合，且為鈦合金材質可不需二次手術移除，size 選擇性亦是最完整的系統。
FBZ019220002	"信迪思"3.5mm 鷹嘴鎖定加壓骨板"	54,000	鷹嘴突鎖定加壓骨板專為近端尺骨設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。1.解剖預塑造型設計，服貼於骨頭表面。2.鎖定加壓孔設計，在近端提供夠多孔隙以供骨折塊的固定。3.可採用微創方式置入。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。

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

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ003129026	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓X型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 TI 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇宙航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
FBZ003129027	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側一型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 TI 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇宙航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果
FBZ003129028	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側T型骨板(迷你型)	33,075	1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由 TI 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂	1.當有嚴重感染時應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。 2.神經與血管損傷：植入關節骨板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。 4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。因此，拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。	1.符合人體工學骨板形狀，依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做。 2.鈦合金材質符合NASA宇宙航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23。 醫療等級的六鋁四鈦鈦合金： 1.具有高抗疲勞度 2.高生物相容性 3.在人體內有高抗腐蝕強度 4.在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果

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

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

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBZ023041007	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀(5.0cm3)"	39,825	具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用。	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
FBZ023041008	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(2.5cm3)"	36,450	具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用。	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
FBZ023041009	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(5.0cm3)"	49,950	具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用。	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
FBZ023041010	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(10.0cm3)"	63,450	本產品是一種具有骨生長特性的生物活性材料，可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用	過敏反應、疼痛	1.100%的人工合成，可以完全被人體吸收 2.無毒性，不會造成過敏反應 3.具有骨激發，和骨傳導 4.不需預冷製備，有四年的保存期限 5.可以和自體骨或異體骨相互混合使用 6.不需再加入緩衝液混合製備，即拆即用 7.可以填充到骨缺損中各種形狀的缺陷處 8.有抗菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好 9.比目前現行的人工骨更方便使用
FBZ028346001	"瑞德"艾飛特全踝系列/組"	425,250	人工活動性全踝關節置換，施行手術截骨取出 損壞之關節面並以人工鈦/鈷鉻鉍合金取代，改善原本踝關節疼痛，更恢復其關節活動性。	有機率與發生併發症及手術部位之感染。	健保給付特材提供中空固定骨釘及骨板，提供 足踝關節相關疾病做融合治療手術，術後其活動性能下降。
FBZ007815004	"信迪思"3.5鎖定加壓骨板"	33,600	與骨骼接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨骼癒合結構角度穩定，絕不鬆脫，適用骨質疏松病患及粉碎性骨折可配合微創經皮植接骨術(MIPO)，手術傷口小且美觀，康復較快材質為高強度鈦金屬，質輕，與人體相容性高，且術後不影響MRI檢查。	副作用：異物感 應注意事項：不可與不鏽鋼材質內植物混用	提供穩定性，對骨質疏松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。
FBZ023869002	"艾思瑞斯"思維拉克縫合錨釘/高韌性縫合帶縫合錨釘"	37,466	1.本特材以 knotless 技術修復，可避免打結時因拉扯所造成的受損。 2.SwiveLock Suture Anchor 具較高的破壞負載能力，穩定性較高，能減少醫源性損傷機率。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應	1.在力學測誦上發現傳統型的錨釘，連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2.使用健保給付縫合錨釘其縫合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
WDZ003125010	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-3X12cm(水膠), 6X15cm(PU膜)	585	1.敷料透明可直接觀察傷口變化 2.輕薄有彈性及延展性,關節活動部位皆適用 3.不會沾黏傷口,具高吸收鎖水功能,避免傷口浸潤感染 4.外層防水可淋浴,服貼舒適,更換簡便,減少護理工時	少數人有皮膚過敏現象	傳統紗布: 1.沒有濕潤癒合環境,容易乾燥、沾黏於傷口。2.肉芽組織易長入網眼中,易造成二度傷害。3.換藥困難、費時。4.殘留棉絮、易造成感染。5.不防水。
WDZ003125012	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-5X8cm(水膠), 8X11cm(PU膜)	645	1.敷料透明可直接觀察傷口變化 2.輕薄有彈性及延展性,關節活動部位皆適用 3.不會沾黏傷口,具高吸收鎖水功能,避免傷口浸潤感染 4.外層防水可淋浴,服貼舒適,更換簡便,減少護理工時	少數人有皮膚過敏現象	傳統紗布: 1.沒有濕潤癒合環境,容易乾燥、沾黏於傷口。2.肉芽組織易長入網眼中,易造成二度傷害。3.換藥困難、費時。4.殘留棉絮、易造成感染。5.不防水。
FBZ013894001	"西美""恩希比骨板系統-互鎖骨板"	91,260	1.採用Ti6Al4V鈦合金素材,並使用新一代多軌互鎖式機制,與第一代相較具有±15度多軌式活動機制,力學證實較第一代有更強的固定力,且臨床靈活性提高。同時可搭配微創手術專用器械使用,減少手術時間、傷口大小以及手術失血量。 2.互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合,達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折,互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力,減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症,為不可替代之療效,且可搭配微創手術,減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 3.互鎖式鋼板因固定力較強,患者可提早下床進行復健/回復正常生活,減低臥病床時間,早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。本產品亦採取生理解剖性設計,患者植入時間較不易感到異物感。	手術傷口感染或骨折癒合不良等。	鎖定式骨板相較於非鎖定式鋼板,較能對抗骨折變形移位對於骨質疏鬆的病患,鎖定式的螺釘有更好的固定效果。
FBZ028166001	"信迪思"史丹諾富可適椎間植入物	102,960	適用於脊椎減壓手術後的棘突間撐開器,適用於1或2個腰椎節段之棘突間做為空間保持器,可控制椎節段延伸並分散椎間間隙。 1.維持椎間孔高度之高度 2.減少對小面關節之應力 3.減少對後環帶之壓力	過敏反應、疼痛。	無類似療效的健保品。
WDZ003125016	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-3X17cm(水膠), 9X23cm(PU膜)	824	1.敷料透明可直接觀察傷口變化 2.輕薄有彈性及延展性,關節活動部位皆適用 3.不會沾黏傷口,具高吸收鎖水功能,避免傷口浸潤感染 4.外層防水可淋浴,服貼舒適,更換簡便,減少護理工時	少數人有皮膚過敏現象。	傳統紗布: 1.沒有濕潤癒合環境,容易乾燥、沾黏於傷口。2.肉芽組織易長入網眼中,易造成二度傷害。3.換藥困難、費時。4.殘留棉絮、易造成感染。5.不防水。
FBZ020503001	"艾克曼""貼附性下肢骨板系統-互鎖式骨板"	60,750	第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右腳,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升。	避免術後立即激烈過度活動造成延遲癒合或癒合不良。	健保給付品為一般不銹鋼材質骨板,厚度較厚,生物相容性不足,異物感明顯,需要凹折骨板來符合骨頭形狀,金屬鏈結容易破壞影響植入後的強度,尺寸選擇性少。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
自費特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	名稱	院所之收費標準	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
CTZ025215001	"喜旺""史瑞德活動式硬膜外導管"	37,180	本產品可將抗發炎，減輕疼痛與酵素藥物傳導至硬膜外，以治療或減輕患者持續性疼痛。	病患血液中有發炎反應，低血容症或出血異常者不適用此產品。	無健保給付品項。
FBZ019750001	"艾克曼"貼附骨板系統-互鎖式骨板	62,775	此固定系統採用純鈦材質製成，生物相容性最高，可避免異物感，輕薄低觸感的骨骼3D解剖形狀，區分左右手，依據骨折部位 選擇需求長度及解剖彎曲角度的尺寸植入，可避免凹折骨板造成金屬鏈結的破壞，因此可維持最高強度的結構剛性，尤其末端J型多角度外展鎖定抓取方向為獨家設計，特別適用在粉碎性骨折患者使用，兼具固定強度並有塑型功能。	避免術後立即激烈過渡活動造成可能的延遲癒合或癒合不良。	健保給付品為一般不銹鋼材質骨板，厚度較厚，生物相容性不足，異物感明顯，需要凹折骨板來符合骨頭形狀，金屬鏈結容易破壞影響植入後的強度，尺寸選擇性少。