

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較																		
眼科	FALSNSERV1A2	眼力健™添視明新視延單片型人工水晶體(非球面軟式+多焦點)	"AMO" TECNIS SYMPHONY EXTENDED RANGE OF VISION	衛部醫器輸字第026948號	URB75+URB751	75000	無類似品項	2744	75000	1.單片型折疊式後房人工水晶體。 2.前表面設計含有一個的非球面光學部，旨在將球差減少至接近0。 3.後表面有一個繞射的設計，旨在矯正眼瞇色散以及延伸視覺範圍，改善中間視力，以及提高脫鏡率。 4.在任何光照條件下，本產品的性能與瞳孔無關。這種設計可減少閃光異常的發生。	無	無	1.ZXR00為非球面延焦鏡(健保為一般球面) 2.健保僅提供單焦點視覺,ZXR00為遠中近焦鏡式視覺																		
眼科	FALSNNMULTI4L	"藍提視"多焦點人工水晶體	"LENTIS" HydroSmart Posterior Chamber Intraocular Lens with Multifocal Toric Optic	衛部醫器輸字第026200號	URB76+URB761	60000	FALSMSFLXRY	2744	60000	採用專利區域折射設計的多焦點人工水晶體，焦距轉換極小化，降低光損失，提高視覺影像品質。可減少眩光及光暈產生，並提升夜間視力。 獨特的光學設計，提供均衡的遠、中、近視力，縮短術後適應期，降低配鏡的需求。 HydroSmart 新型壓克力材質，綜合高生物相容性及不易吸附蛋白質的特性，並且表面具有疏水性壓克力材質特性，降低二次白內障發生率 Sub-Micron-Lathing (SML) 精密車削技術，水晶體不需要再經過拋光的程序，避免水晶體度數及外型的改變，並且有不失真360°全方位設計，可降低二次白內障發生率。	多焦點人工水晶體對近物的視物距離有它設計上的限制，使用多焦點人工水晶體不代表您在所有的距離下都可以擁有極佳的視力。如果您需要看極微小的印刷字體(如：化妝品瓶上說明等...)，您可能還需要借助眼鏡的幫忙。 某些情況下(尤其是夜間)多焦點人工水晶體因為其特殊光學的設計，有可能會產生光暈或眩光等光學干擾的現象，根據研究，這些現象的感覺會隨時間而減輕。	多焦點人工水晶體以兩眼植入的效果較佳，兩眼植入時間不宜間隔過長，以利大腦與兩眼整合學習的過程。單眼植入的患者適應期可能較長，光學干擾的現象也可能比較明顯。 多焦點人工水晶體有可能需要一段時間的適應期，才會達到最佳狀況，這和個人體質、白內障嚴重程度與術後的照護有關，絕大多數植入多焦點人工水晶體的患者在術後三至六個月即可適應良好，少數患者可能需要更長時間。	<table border="1"> <tr> <td>功能</td> <td>多焦點非球面人工水晶體</td> <td>健保單眼球面人工水晶體</td> </tr> <tr> <td>矯治球面像差</td> <td>有</td> <td>沒有</td> </tr> <tr> <td>矯治老花</td> <td>有</td> <td>沒有</td> </tr> <tr> <td>老花配鏡需求</td> <td>幾乎不需要，可提供均衡的遠、中、近視力</td> <td>需要輔助老花配鏡</td> </tr> <tr> <td>傷口大小</td> <td>0.22公分</td> <td>0.3公分</td> </tr> <tr> <td>復原時間</td> <td>快</td> <td>慢</td> </tr> </table>	功能	多焦點非球面人工水晶體	健保單眼球面人工水晶體	矯治球面像差	有	沒有	矯治老花	有	沒有	老花配鏡需求	幾乎不需要，可提供均衡的遠、中、近視力	需要輔助老花配鏡	傷口大小	0.22公分	0.3公分	復原時間	快	慢
功能	多焦點非球面人工水晶體	健保單眼球面人工水晶體																													
矯治球面像差	有	沒有																													
矯治老花	有	沒有																													
老花配鏡需求	幾乎不需要，可提供均衡的遠、中、近視力	需要輔助老花配鏡																													
傷口大小	0.22公分	0.3公分																													
復原時間	快	慢																													
眼科	FALSNTORC1B9	"博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體	"Bausch & Lomb" enVista One-Piece Hydrophobic Toric Acrylic IOL	衛部醫器輸字第028640號	URB78+URB781	45000	健保差額給付之品項	2744	45000	1.臨床試驗證實為不產生香檳液泡的人工水晶體 2.較佳的穩定度不易旋轉,臨床試驗證實有100%的術後偏轉的軸度小於5度 3.散光治療的效果佳 4.高強度厭水性壓克力材質 5.非球面零像差鏡片,減少術後球面像差的干擾,高對比敏感度,影像更清晰明亮 6.360度環繞方邊設計,減少二次白內障的發生 7.2.2mm微創傷口	1.不要重新滅菌本產品，這會產生預期外不良副作用。 2.若產品的無菌狀態或品質受到影響，例如包裝破損或發生滲漏(如包裝中的生理鹽水，或發現凝結物)，不要使用產品。 3.不要使用無菌含鹽液或無菌生理食鹽水以外的溶液浸泡或沖洗人工水晶體。 4.不要將本產品存放在43°C (110°F) 以上之處。請勿冷凍本產品。不要對人工水晶體進行高壓滅菌。 5.不要重複使用本產品，其目的為永久植入。如果取出，不保證功能的運作和無損性。 6.患者術前問題，如角膜炎內疾病、異常角膜、黃斑部病變、視網膜病變、青光眼、慢性藥物縮瞳、可能無法達到沒有這類問題的術後視力。醫生必須判斷人工水晶體植入的優缺點。 7.需要高度的人工水晶體植入手術技術。在實際執行之前，醫生應已觀察及(或)協助大量的水晶體植入經驗，並成功完成一個或多個人工水晶體植入。 8.任何手術都存在風險。白內障或植入手術的潛在併發症包括下列：角膜炎內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜脫離、玻璃體炎、黃斑囊樣水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體腫、虹膜脫出、積膿、暫時性或持續性青光眼和二次手術介入。二次手術介入包括：水晶體重新定位，水晶體更換，玻璃體抽吸或虹膜切除(因為瞳孔阻滯)，傷口滲液修復，視網膜剝離修復。 9.除去水晶體前後表面的粘彈體時，應謹慎，以減少本產品旋轉而造成偏離預定的軸位。	1.美國FDA通過認證的不產生香檳液泡的人工水晶體 2.非球面零像差鏡片,減少術後球面像差的干擾 3.360度方邊設計，可有效阻擋擴發性白內障 4.可矯正散光至4.0D																			
眼科	FALSNNWAVE3HY	"豪雅"植入器預載式單片非球面黃色人工水晶體	HOYA ViVინex iSert Preloaded IOL	衛部醫器輸字第028520號	URB79+URB791	30856	健保差額給付之品項	2744	30856	1.全新人工水晶體設計 · ABC非球面優化設計(Aspheric Balanced Curve)，提供更寬闊清晰的中心明視區域。 · 新型支撐腳，增加IOL穩定性 · 後表面UV3優化處理，降低二次白內障減少再次治療機率。 2.全新厭水性壓克力(Vivინex hydrophobic acrylic)材質 · 維持鏡片長時間清澈透明 3.全新人體工學預載式植入系統 · SOP使用方式，簡單方便，節省手術時間 · 一人一套，安全方便。 4.過濾有害藍光設計，保護視網膜。	如同其他一般手術也具有危險性，白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(但不限於下列反應)：角膜炎內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、虹膜脫出、睫狀體炎。	1.本人工水晶體應植入到後房，植入前房效果及有效性尚不明確。 2.以下患者須審慎使用：2歲以上的幼童、角膜炎內皮異常、青光眼、葡萄膜炎、糖尿病視網膜病變、視網膜剝離、先天性眼瞇暗翳、脈絡膜出血、淺前房、小眼症、角膜炎、角膜炎、視神經萎縮、高眼壓症、散瞳不良、弱視、有角膜營養性、異位性皮膚炎、假性剝脫落後群、睫狀小帶斷裂及水晶體脫位(含半脫位)、虹膜新生血管、發生嚴重的術中併發症的病例，其他由於全身或眼科的理由被醫師判斷為須審慎使用的情况。 3.在實施手術前，應預先針對使用人工水晶體將會出現的預期效果及併發症等對使用本產品的患者進行充分說明。	1.優化非球面的光學設計，增加對比敏感度、提高夜間視力品質。 2.淡黃色人工水晶體設計，具有過濾藍光的功效，能有效降低有害光線對視網膜的傷害，達到保護黃斑部作用。 3.創新生物材質、精密切割製程，全面杜絕有機氣泡，提供長期穩定的高視覺品質。																		
眼科	FALSNNWAVE16C	愛視睫軟式疏水性人工水晶體：非球面軟式人工水晶體	ASPICIO SOFT HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	衛部醫器製字第005009號	URB85+URB851	33000	一般功能人工水晶體(材質、製程不同)	2744	33000	愛視睫軟式疏水性人工水晶體，是折疊式後房型人工水晶體。可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物。其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。	植入人工水晶體相關的併發症(包含但不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高。二次手術(不包括視網膜剝離和後水晶體囊切開術)	(1)請勿以任何方法將人工水晶體重新滅菌(2)請勿將人工水晶體儲存在溫度高於45°C(113°F)以上的環境(3)請使用無菌眼用灌注液來潤濕或浸泡鏡片(4)請小心夾持人工水晶體以避免損傷表面或支撐架(5)請勿以任何方法改變支撐架的形狀(6)人工水晶體植入需具有高度手術技巧，醫師在著手做此手術前應有多次觀察或協助此類手術經驗或經整數次成功植入人工水晶體之過程。	一般健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片或是便宜的玩具相機一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦，因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體比較相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點，因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。																		

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 ¹	健保給付替代品項 ²	健保給付價格 ³	保險對象負擔費用 ⁴	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSNASPPY6C	愛視睫預載式人工水晶體植入系統	Aspicio Preloaded IOL Delivery System	衛部醫器製字第005960號	URB101+URB1011	36000	一般功能人工水晶體(材質、製程不同)	2744	36000	愛視睫軟式疏水性人工水晶體，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植人物，其屈光度<0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾40nm~475nm及長光線的能力近似於年輕人類水晶體。	植人工水晶體相關的併發症(包含但不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術)	(1)請勿以任何方法將人工水晶體重複滅菌(2)請勿將人工水晶體儲存於溫度高於45°C(113°F)以上的環境(3)請使用無菌的眼用灌注液來潤濕或浸泡鏡片(4)請小心夾持人工水晶體以避免損傷表面或支撐翼(5)請勿以任何方法改變支撐翼的形狀(6)人工水晶體之植入需具有高度手術技巧，醫師在著手做此手術前應有多次觀察或協助此類手術經驗或經歷數次成功植人工人工水晶體之過程。	一般健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片或是便宜的玩具相機一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失真；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體比較相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色的人工水晶體除了抗紫外線的基本功能外，還另外增加了過濾藍光的功能。大自然中的藍光會對視網膜有潛在的傷害，可能會增加老年性黃斑部病變的機率。黃色人工水晶體可以過濾部分的藍光，達到保護視網膜及黃斑部的效果。
眼科	FALSNASPPC6C	愛視睫預載式人工水晶體植入系統	Aspicio Preloaded IOL Delivery System	衛部醫器製字第005960號	URB100+URB1001	30856	一般功能人工水晶體(材質、製程不同)	2744	30856	愛視睫軟式疏水性人工水晶體，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植人物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾40nm~475nm及長光線的能力近似於年輕人類水晶體。	植人工水晶體相關的併發症(包含但不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術)	(1)請勿以任何方法將人工水晶體重複滅菌(2)請勿將人工水晶體儲存於溫度高於45°C(113°F)以上的環境(3)請使用無菌的眼用灌注液來潤濕或浸泡鏡片(4)請小心夾持人工水晶體以避免損傷表面或支撐翼(5)請勿以任何方法改變支撐翼的形狀(6)人工水晶體之植入需具有高度手術技巧，醫師在著手做此手術前應有多次觀察或協助此類手術經驗或經歷數次成功植人工人工水晶體之過程。	一般健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片或是便宜的玩具相機一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失真；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體比較相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色的人工水晶體除了抗紫外線的基本功能外，還另外增加了過濾藍光的功能。大自然中的藍光會對視網膜有潛在的傷害，可能會增加老年性黃斑部病變的機率。黃色人工水晶體可以過濾部分的藍光，達到保護視網膜及黃斑部的效果。
眼科	FALSNWAVE7HY	“豪雅”植入器預載式單片非球面散光矯正黃色人工水晶體	“HOYA” Vivinex Toric Preloaded Intraocular Lens	衛部醫器輸字第031846號	URB98+URB981	45000	無	2744	45000	1.黃色鏡片材質可過濾部分有害藍光，術後比較不會畏光(傳統透明鏡片的設計會有過光的感覺)。 2.負球面像差的設計可以抵消角膜原有的高階正像差，提高全天候高對比敏感度及影像清晰明亮度，增加景深及立體感，提高視力品質。 3.鏡面光學區非球面優化設計ABC design (Aspheric Balanced Curve)，增加明視區域範圍，降低人工水晶體因偏位對視力的影響。 4.人工水晶體邊緣方邊設計搭配專利的鏡片後表面優化處理技術可減少二次白內障發生機率。 5.單次使用式植入器預載系統(Preloaded system)，人工水晶體放置於單次使用式密閉性的預載系統中，避免手術過程不必要的接觸，一人一套即拆即用，乾淨、安全。 6.微創切口，降低術後不適感 7.矯正散光增加視力清晰度	如同其他一般手術也具有危險性，白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(但不限於下列反應)：角膜內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、虹膜脫出、睫狀體炎。	1.本人工水晶體應植入到後房，植入前房效果及有效性尚不明確。 2.以下患者須審慎使用：2歲以上的幼童、角膜內皮異常、青光眼、葡萄膜炎、糖尿病視網膜病變、視網膜剝離、先天性眼瞼異常、脈絡膜出血、淺前房、小眼球、角膜失養症、視神經萎縮、高眼壓症、散瞳不良、弱視、有角膜移植病史患者、虹彩炎、角膜炎、黃斑部病變、視網膜色素變性、異位性皮膚炎、假性剝脫落後群、睫狀小帶斷裂及水晶體脫位(含半脫位)、虹膜新生血管、發生嚴重的術中併發症的病例，其他由於全身或眼科的理由由醫師判斷為須審慎使用的情況。 3.在實施手術前，應預先針對使用人工水晶體將會出現的預期效果及併發症等對使用本產品的患者進行充分說明。	1.植入器預載式(Pre-loaded) 2.像差非球面設計 3.過濾部分藍光 4.可矯正散光
眼科	FALSNWAVE4HY	豪雅預載式單片型人工水晶體	HOYA Isert Preloaded Intraocular Lens	衛部醫器輸字第030422號	URB95+URB951	3500	無	2744	2744	單次使用式植入器預載系統(Preloaded system)人工水晶體放置於單次使用式密閉性的預載系統中，避免手術過程不必要的接觸，一人一套即拆即用，乾淨、安全。	如同其他一般手術也具有危險性，白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(但不限於下列反應)：角膜內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、虹膜脫出、睫狀體炎。	1.本人工水晶體應植入到後房，植入前房效果及有效性尚不明確。 2.以下患者須審慎使用：2歲以上的幼童、角膜內皮異常、青光眼、葡萄膜炎、糖尿病視網膜病變、視網膜剝離、先天性眼瞼異常、脈絡膜出血、淺前房、小眼球、角膜失養症、視神經萎縮、高眼壓症、散瞳不良、弱視、有角膜移植病史患者、虹彩炎、角膜炎、黃斑部病變、視網膜色素變性、異位性皮膚炎、假性剝脫落後群、睫狀小帶斷裂及水晶體脫位(含半脫位)、虹膜新生血管、發生嚴重的術中併發症的病例，其他由於全身或眼科的理由由醫師判斷為須審慎使用的情況。 3.在實施手術前，應預先針對使用人工水晶體將會出現的預期效果及併發症等對使用本產品的患者進行充分說明。	植入器預載式設計(Pre-loaded)

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSNWAVE6A2	添視明愛安非球面人工水晶體預載式植入系統	"AMO" TECNIS IOL WITH ITEC PRELOADED DELIVERY SYSTEM	衛部醫器輸字第026553號	URB96+URB961	30856	無	2744	30856	<ul style="list-style-type: none"> 本產品之人工水晶體為紫外線吸收型後房人工水晶體 (IOL)。 可以補償角膜球面像差，但不能恢復眼睛的調節能力。 本產品具有波前設計、帶360度屏障保護的後表面方形邊緣的非球面光學區。該光學區邊緣具有磨玻璃樣設計可降低潛在的邊緣眩光效應。 	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性；人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	<p>在下述任何一種情況下考慮人工水晶體植入的醫生應權衡可能的風險/療效比：</p> <p>a. 患有復發性嚴重前段或後段節炎或葡萄膜炎的患者。</p> <p>b. 人工水晶體可能對後段疾病患者的檢查、診斷或治療有影響。</p> <p>c. 在進行白內障摘出時手術困難，這可能增加出現併發症的可能（例如，持續性出血、嚴重的虹膜損傷，不受控的正屈或玻璃體顯著脫垂或流失）。</p> <p>d. 由於之前的創傷或發育缺陷造成了眼球受損，而無法穩定地支撐人工水晶體。</p> <p>e. 在植入過程中可能導致內皮細胞損傷的情況。</p> <p>f. 疑似微生物感染。</p> <p>g. 患者後囊或懸帶帶都不完整，不足以提供人工水晶體支撐。</p> <p>h. 兩歲以下的兒童不適合植入人工水晶體。</p>	<p>健保人工水晶體無法有效矯正球面像差，在暗視力下無法提供良好成像品質。非球面水晶體可有效矯正球面像差，提升視覺品質。</p>
眼科	FALSNMULT15V	"惟視艾"艾卡瑞爾三焦點人工水晶體	"VSY" ACRIVA REVIOL TRI-ED INTRAOCULAR LENS	衛部醫器輸字第029697號	URB87+URB871	85000	無	2744	85000	<p>本產品為無菌、可折疊、內降酸材質，具疏水性表面的人工水晶體，具有紫外線吸收成分，模仿年輕水晶體，本產品過濾波長400-480nm的紫/藍色光線。</p> <p>本產品具有矯正像差的非球面結構，其光學設計為藉由矯正角膜的正度數球面像差以提供高視覺品質。</p>	至目前為止，與藥品一起使用無反應或副作用。	人工水晶體植入可能會傷害或增加風險之臨床症狀。需由醫師評估每個案例。	0.0-32.0D度數範圍最廣 遠中近近視連續視力不中斷 平板設計，置放於囊袋更穩定，術後效果好 表面為疏水性材質，本體為親水性，植入傷口小，視力恢復快 最高阿貝數58 非瞳孔依賴性分光，夜晚光線更足夠。
眼科	FALSNWAVE17P	"法西歐"麥可培爾123預載單片式人工水晶體	"PHYSIOL" MICROPURE 123 PRELOADED ACRYLIC INTRAOCULAR LENS AND SINGLE-USE INJECTOR	衛部醫器輸字第028153號	URB80+URB801	30856	無同功能之健保品項	2744	30856	預載於注射小管內之人工水晶體是由內降酸共聚物製成，內含UV的吸收濾光片。該人工水晶體具有的抗UV濾光材質使其與YAG雷射相同，另含與UV吸收內降酸材料共價鍵結之濾藍光色素基。	無	<p>1. 原先已患有的疾病或生理狀況，可能因植入物而受刺激或植入處可能干擾疾病的診斷或治療者，如：慢性葡萄膜炎、進行性眼病(糖尿病性視網膜病變、青光眼失控)、角膜內皮營養不良、病因不明的復發性眼前或眼後發炎、前房過淺。</p> <p>2. 手術過程中嚴重併發症：顯著玻璃體脫出和持續出血。</p>	<p>1. 優化非球面的光學設計，增加對比敏感度，提高夜間視力品質。</p> <p>2. 淡黃色人工水晶體設計，具有過濾藍光的功效，能有效降低有害光線對視網膜的傷害，達到保護黃斑部作用。</p> <p>3. 創新生物材質、精密切削製程，全面杜絕香積氣泡，提供長期穩定的高視覺品質。</p>
眼科	FALSNTORC17P	"法西歐"安克斯單片式人工水晶體	"PHYSIOL" ANKORIS ACRYLIC LENSES	衛部醫器輸字第028622號	URB81+URB811	45000	無同功能之健保品項	2744	45000	本產品為治療散光之人工水晶體，在植入後，可優化眼球旋轉穩定性及限制垂直/水平的位移。	無	<p>1. 原先已患有的疾病或生理狀況，可能因植入物而受刺激或植入處可能干擾疾病的診斷或治療者，如：慢性葡萄膜炎、進行性眼病(糖尿病性視網膜病變、青光眼失控)、角膜內皮營養不良、病因不明的復發性眼前或眼後發炎、前房過淺。</p> <p>2. 手術過程中嚴重併發症：顯著玻璃體脫出和持續出血。</p>	<p>1. 一次精準矯正白內障與散光問題，術後遠距離視力清晰，提升視力品質。</p> <p>2. 全球首創Double C-loop(雙C型)專利支撐腳設計，臨床顯示四個支撐腳設計提供完美穩定度，使人工水晶體植入後，更能確保其置中效果及術後保有長期視力穩定的表現。</p> <p>3. 高水準阿貝數(Abbe Number)提供清晰的光學品質，PhysIOL人工水晶體特殊的光學材料提供市面上最高阿貝數值，能減少色散干擾及眩光產生，增進對比敏感度，提供清晰優質的視力品質。</p> <p>4. 淡黃色人工水晶體設計，具有過濾藍光的功效，能有效降低有害光線對視網膜的傷害，達到保護黃斑部作用。</p> <p>5. 優化非球面的光學設計，增加對比敏感度，提高夜間視力品質。</p>
眼科	FALSNSERV17P	"法西歐"帕德多焦點人工水晶體	"PHYSIOL" POD F MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENSES	衛部醫器輸字第028639號	URB82+URB821	79731	無同功能之健保品項	2744	79731	<p>1. 黃色人工水晶體含有可過濾藍光的發色基。</p> <p>2. 本產品具有雙凸光學設計，前方為繞射結構可分割光線。它提供近距離添加3.5度、中距離添加1.75度，讓病患在閱讀時不需戴輔助工具，並使近視及中度視力的患者減少對眼鏡的依賴。</p>	無	<p>1. 原先已患有的疾病或生理狀況，可能因植入物而受刺激或植入處可能干擾疾病的診斷或治療者，如：慢性葡萄膜炎、進行性眼病(糖尿病性視網膜病變、青光眼失控)、角膜內皮營養不良、病因不明的復發性眼前或眼後發炎、前房過淺。</p> <p>2. 手術過程中嚴重併發症：顯著玻璃體脫出和持續出血。</p>	<p>1. 採用雙重繞射合併光波迴旋專利技術，改善傳統多(雙)焦點人工水晶體中距離或近距離視力較差的問題，提供遠、中、近距離全方位穩定且清晰的優良視力品質。特殊雙重Apodization(繞射原理)及Convolution(繞射設計)提高夜間視力品質。</p> <p>2. 全球首創Double C-loop(雙C型)專利支撐腳設計，臨床顯示四個支撐腳設計提供完美穩定度，使人工水晶體植入後，更能確保其置中效果及術後保有長期視力穩定的表現。</p> <p>3. 高水準阿貝數(Abbe Number)提供清晰的光學品質，PhysIOL人工水晶體特殊的光學材料提供市面上最高阿貝數值，能減少色散干擾及眩光產生，增進對比敏感度，提供清晰優質的視力品質。</p> <p>4. 淡黃色人工水晶體設計，具有過濾藍光的功效，能有效降低有害光線對視網膜的傷害，達到保護黃斑部作用。</p> <p>5. 優化非球面的光學設計，增加對比敏感度，提高夜間視力品質。</p>

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 ¹	健保給付替代品 ²	健保給付價格 ³	保險對象負擔費用 ⁴	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSNMULT17P	"法西歐"帕德多 焦點散光人工水晶體	"PHYSIOL" POD FT MULTIFOCAL TORIC INTRAOCULAR LENSES	衛部醫器輸 字第028638 號	URB83+UR B831	95000	無同功能之健保品項	2744	95000	1. 黃色人工水晶體含有可過濾藍光的發色基。 2. 多焦點散光人工水晶體可矯正散光,並提供近中遠之視野。 3. 本產品具有雙凸光學設計,前方為線射結構可分割光線,它提供近距離添加3.5度,中距離添加1.75度,讓病患在閱讀時不需戴輔助工具,並使近視及中度視力的患者減少對眼鏡的依賴。	無	1. 原先已患有的疾病或生理狀況,可能因植入物而受刺激或植入處可能干擾疾病的診斷或治療者,如:慢性葡萄膜炎、進行性眼病(糖尿病性視網膜病變、青光眼失控)、角膜內皮營養不良、病因不明的復發性眼前或眼後發炎、前房過淺。 2. 手術過程中嚴重併發症:顯著玻璃體脫出和持續出血。	1. 老花眼、散光及遠視(或近視)一次治療,提高生活品質,擁有持續優質的全方位穩定視力。 2. 採用雙重線射合併光波迴旋專利技術,改善傳統多(雙)焦點人工水晶體中距離或近距離視力較差的問題,提供遠、中、近距離全方位穩定且清晰的優良視力品質。 3. 全球首創Double-C-loop(雙C型)專利支撐腳設計,臨床顯示四個支撐腳設計提供完美穩定度,使人工水晶體植入後,更能確保其置中效果及術後保有長期視力穩定的表現。 4. 高水準阿貝數(Abbe Number)提供清晰的光學品質,PhysIOL人工水晶體特殊的光學材料提供市面上最高阿貝數值,能減少色散干擾及眩光產生,增進對比敏感度,提供清晰優質的視力品質。 5. 淡黃色人工水晶體設計,具有過濾藍光的機能,能有效降低有害光線對視網膜的傷害,達到保護黃斑部作用。 6. 優化非球面的光學設計,增加對比敏感度、提高夜間視力品質。
眼科	FALSNWAVEY6 C	愛視睫軟式疏水性人工水晶體 (可遮藍光):非球面軟式+黃色人工水晶體	ASPICIO SOFT HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	衛部醫器製 字第005009 號	URB86+UR B861	33000	一般功能人工水晶體(材質、製程不同、無藍光過濾功能)	2744	33000	愛視睫軟式疏水性人工水晶體,是折疊式後房型人工水晶體,可過濾紫外線,用以取代成人病患水晶體之光學植入物,其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光,使其對於過濾400nm-475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。	植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於):前房積血、前房膜腫、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術)	(1)請勿以任何方法將人工水晶體重複滅菌(2)請勿將人工水晶體儲存於溫度高於45°C(113°F)以上的環境(3)請使用無菌的眼用灌注液來潤濕或浸泡鏡片(4)請小心夾持人工水晶體以避免損傷表面或支撐翼(5)請勿以任何方法改變支撐翼的形狀(6)人工水晶體之植入需具有高度手術技巧,醫師在著手做此手術前應有多次觀察或協助此類手術經驗或經歷多次成功植入人工水晶體之過程。	一般健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片或是便宜的玩具相機一樣,是屬於球面設計,其周邊影像會失真;因此在夜間看燈光時容易有眩光,而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體比較相似於人類與生俱來的天然水晶體,其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差,讓周邊影像可以聚焦在同一點;因此可有效的提高影像的清晰度,增加視覺的品質。黃色的人工水晶體除了抗紫外線的基本功能外,還另外增加了過濾藍光的機能。大自然中的藍光會對視網膜有潛在的傷害,可能會增加老年性黃斑部病變的機率。黃色人工水晶體可以過濾部分的藍光,達到保護視網膜及黃斑部的效果。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項,所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 ¹	健保給付替代品項 ²	健保給付價格 ³	保險對象負擔費用 ⁴	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSNWAVEA1	可銳清非球面疏水性壓克力水晶晶體	CLAREON IOL ASPHERIC HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	衛署醫器輸字第030771號	URB102+URB1021	30856	(健保片)愛爾康可舒視然單片型軟式人工水晶晶體 SA60AT/ FALSMSA30AA1	2744	30856	Clareon非球面疏水性壓克力人工水晶晶體 (IOL) 是可過濾紫外線及藍光。可折疊、單片型眼睛後房人工水晶晶體。本產品具有一個視盤部分及兩個機械性支撐元件(棒)，採用高折射率的軟性疏水壓克力材質，在植入眼內之前可以折疊，內含共價結合可過濾藍光的發色團。發色團可模擬人類的晶晶體，過濾波長範圍 400 - 475 奈米的藍光 (Bestner and Walter, 1962)。視盤部分為雙凸面並有非球面的表面。經手術植入眼內後，人工水晶晶體緩慢展開，回復完整水晶晶體的大小，構有助於在水晶晶囊袋中將人工水晶晶體視盤正確定位。Clareon® 非球面疏水性壓克力 IOL 的前端非球面表面設計為負球面像差，以補償一般角度的正球面像差。Autonome® Delivery System(Autonome植入系統，為單次性使用水晶晶體盒和注射器植入系統。本產品已完整組裝，IOL置於水晶晶體托架(lens bay)內。本產品具有速度控制桿(speed-control-lever)使用者界面，可單手植入IOL。IOL推進是以內部壓縮氣缸驅動，經由改變速度控制桿的下壓程度調節速度	請詳見注意事項/禁忌症	禁忌症 (依據NAIITO) 依據建議方式使用 Clareon® IOL 搭配 Autonome® 植入系統時，目前並無已知的禁忌症。 警告 1. 請勿以任何方法將 Clareon® IOL 或 Autonome® 植入系統重新滅菌。 2. 請勿重複使用 Clareon® IOL 或 Autonome® 植入系統，Autonome® 植入系統僅供單次使用。單次使用裝置如果重複使用，可能導致嚴重併發症，例如但不限於眼內炎。 3. 使用前請先將 IOL 的無菌狀態已正確確認，或與包裝狀態意外損壞，切勿用於植入手術。 注意事項 1. 請務必於手術前向可能的手術患者說明 Clareon® 非球面疏水性壓克力 IOL 型號 SY09WF 相關的可能風險及效益。 2. 尚未在既有病症及或案中狀況的患個臨床試驗中，證實 Clareon® 非球面疏水性壓克力 IOL 的安全性及效果(請參閱表4)。如同植入任何 IOL，醫務人員應為患者植入水晶晶體之前，應謹慎進行術前評估及術後的臨床判斷。確認其收益與風險比。 3. 若患者於術前患有內障內疾、角膜炎、黃斑部退化、視網膜退化、青光眼等情況，則手術後的視力表現可能無法達到無症狀患個之患者程度。 4. 植入前內人工水晶晶體植入，需要施行的手術技巧。執行醫師必須完成適當的術前訓練，已觀察或諮詢許多經驗人士手術，並成功完成一次以上眼內人工水晶晶體植入手術經驗，才可嘗試植入眼內人工水晶晶體。 5. Clareon® IOL 僅適用於植入囊袋中，目前沒有臨床資料可以證實植入眼內的安全性及效果。 6. 有關 IOL 可能持持機殼的體積大容許時間，請遵守使用說明相關節節的指示 (請參閱下列)。若未遵守製造商的建議，可能導致 IOL 受損。 7. Clareon® IOL 及 Autonome® 植入系統應儲存在於 15°C (59°F) 至 30°C (86°F) 的環境。 8. (依據NAIITO) Autonome® 植入系統應儲存於 30分鐘，回復至手術室溫度之後，在手術室溫度 18°C (64°F) 至 23°C (73°F) 之間使用。 9. (依據NAIITO)人工水晶晶體在玻璃上的靜置位置就定位之後，應於 1分鐘內植入，若未遵守製造商的建議，可能導致 IOL 受損。 10. (依據NAIITO)包裝拆封之後，請小心處理 Autonome® 植入系統，系統如果意外掉落，切勿使用，因為內部或外部裝置組件可能已受損壞，目視檢查未必能察覺。 11. (依據NAIITO) 如果添加 OVD 之前裝置已做過，切勿使用裝置，因為 IOL 可能已有損壞。 12. (依據NAIITO) 組件已加壓，切勿試圖以任何方式折解或改變本裝置。 13. 所有手術患者有風險，白內障手術及或 IOL 植入手術可能引發的併發症，包括但不限於以下項目：晶狀體上皮下膜脫離、角膜炎、虹膜炎、眼內炎、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑囊樣水腫、角膜炎、瞳孔閉鎖、睫狀體炎性眼痛、虹膜炎、前房積膿、短暫或持續性青光眼，以及需要再次接受手術介入。再次接受手術介入包括但不限於以下項目：人工水晶晶體位置調整、人工水晶晶體更換、玻璃體抽吸、玻璃體孔閉鎖進行虹膜切開術、二次玻璃體抽吸，以及玻璃體剝離手術。 表4：無安全性及有效性資料之眼內植入物與術前術中術後狀況及眼內病症 • 眼內上重度的角膜炎(包括但不限於)：上、下、黃斑或內皮管壁不包、角膜炎、角膜炎結膜炎、角膜炎葡萄膜炎、角膜炎或內膜炎 • 角膜炎的任何形式或水腫 • 明顯的眼內膜像差 • 先前接受過內膜移植 • 無虹膜炎 • 虹膜血管新生 • 青光眼 (未受控制或以藥物控制) • 眼瞼下垂、先天性、創傷性或併發性白內障 • 前房過淺，且並非由虹膜炎之白內障所引起 • 脈絡膜出血 • 先前曾有視網膜剝離 • 慢性視網膜剝離 • 視神經萎縮 • 原因不明之復發型前節或後節發炎，或任何導致前節發炎反應的疾病(例如：虹膜炎或葡萄膜炎) • 弱視 • 既有的眼部病症，可能對植入物的穩定產生負面影響(例如診斷為假性脫屈症診斷) • 色覺障礙 o 研究結果顯示色覺正常且植入藍光過濾 IOL 的患者，其辨色能力並不會受到影響。目前尚未針對患有遺傳性色覺缺陷，因眼部疾病(例如：青光眼、慢性視網膜剝離、慢性葡萄膜炎及其他視網膜或視神經病)引起色覺障礙之受試者，進行藍光過濾 IOL 之影響的研究。 • 小眼症 • 先前曾接受過光學手術 • 目前曾接受過任何具有顯微性上腔受體阻斷劑，或 α 1A 腎上腺受體拮抗劑 (如：Flomax® (tamsulosin HCL)、Hytrin®、Cardura®)**Flomax® 為百健佳格藥公司之註冊商標；Hytrin 為亞培公司之註冊商標；Cardura 為輝瑞公司之註冊商標。 • 懷孕 術中狀況 • 其他預定的眼睛手術程序，包括但不限於雷射屈光矯正內膜剝離術(LASIK)、取光內膜切開術及內膜剝離切開術 • 虹膜對準性過切或虹膜剝離下重疊線群 • 擴大瞳孔所需之機械或手術操作 • 玻璃體液(大量)流失 • 前房(大量)出血 • 可能影響 IOL 穩定性之併發症，包括但不限於熱剝離或囊膜後囊膜破裂。	1. 可過濾藍光、保護視網膜 2. 具有非球面設計，提升視覺品質 3. 氣動式預載式一次性植入系統，減少污染機會
眼科	FALSNMVERV1A2	添視明增視型人工水晶晶體	"AMO" TECNIS EYHANCE IOL	衛署醫器輸字第032820號	URB103+URB1031	38000	無	2744	38000	□ 添視明單片型折疊式人工水晶晶體為紫外線吸收型後房人工水晶晶體 (IOL)。它可以補償角膜球面像差，相較於標準非球面人工水晶晶體，本產品可延伸焦距深度(Extend Depth of Focus, EDof)、改善中距離視力(Intermediate tasks)，並提供相似的遠距離視力(distance vision)。□ 本產品有一個方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。本產品具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，相較於標準非球面單片型人工水晶晶體，可改善中距離視力。但無法恢復調節作用。	無	無	無

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 ¹	健保給付替代品項 ²	健保給付價格 ³	保險對象負擔費用 ⁴	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSNWAVE1A1	可舒愛視明非球面軟式+黃色人工水晶體	ACRYSOF ASPHERIC NATURAL IQ SINGLE PIECE IOL	衛署醫器輸字第012467號	FVE1A1	30000	“愛爾康”可舒軟式單片型人工水晶體 “Alcon” Acrysof Single Piece Intraocular Lens	2744	30000	<ul style="list-style-type: none"> 具紫外線與部分藍光雙重過濾效果，能保護視網膜不受高能量光線傷害 光過濾效果與人類水晶體相近，視覺柔和 獨特後表面非球面設計具負球面像差，可為一般角膜炎的正球面像差提供代償，提升白內障術後的視覺品質 超薄optic，植入方便 生物相容性高，低二次白內障發生率，低術後YAG雷射施打率 一體成型設計，能長時間維持置中能力，提供最佳穩定視力 	請見注意事項/禁忌症	<p>患有下列病症的患者可能不適合植入人工水晶體，因為人工水晶體會使目前存在之疾病惡化、干擾診斷或治療，同時可能影響術後的視力。在為患有下列一項或多項病症的患者植入人工水晶體前，執刀醫師應經由審慎的前測評估與受術者的臨床判斷，評估其效應與風險比。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 眼瞼閉合。 2. 同時罹患重度的眼部疾病。 3. 嚴重的玻璃體脫失。 4. 前房變淺。 5. 小眼症。 6. 與年齡無關的白內障。 7. 眼瞼表面腫脹(紅腫)的徵候。 8. 眼瞼內傷後性手傷。 9. 嚴重視神經萎縮。 10. 無法控制的眼壓升高。 11. 患動脈硬化(阻礙 IOL 的固定)。 12. 色覺缺陷。 13. 青光眼。 14. 慢性葡萄膜炎。 15. 慢性葡萄膜炎。 16. 在晶狀體上有顯著的黃斑部/RPE 變化。 <p>研究顯示：若植入AcrySof Natural人工水晶體於色覺正常之患者，其患者的辨色能力可能不會受到影響。目前尚未針對患者當性色覺缺陷，或從眼病向視(例如：青光眼、糖尿病視網膜病變、慢性葡萄膜炎及其他視網膜或視神經疾病)所引發先天性色覺缺陷之患者，進行AcrySof Natural人工水晶體對於視力影響的研究。</p>	<ul style="list-style-type: none"> 具紫外線與部分藍光雙重過濾效果，能保護視網膜不受高能量光線傷害 光過濾效果與人類水晶體相近，視覺柔和 獨特後表面非球面設計具負球面像差，可為一般角膜炎的正球面像差提供代償，不造成像差，提升白內障術後的視覺品質 超薄optic，植入方便
眼科	FALSNWAVE1R Y	銳能非球面推注式人工水晶體	ASPHERIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM	衛署醫器輸字第018578號	URB04	29150	無	2744	29150	<p>提供一片親水性壓克力材質之推注式非球面人工水晶體；一個單次使用帶噴頭的推注器，主要功能為白內障超音波晶體乳化或除障後，或白內障囊外摘除術後的囊袋內植入。</p>	無特殊不良反應，術中或術後可能發生之併發症如下：青光眼、角膜水腫或變性、虹膜炎、視網膜脫落、水晶體下陷或偏斜、眼內炎或全眼球炎、逐出性出血。	<p>任何形式的眼科手術有關的非特異的禁忌症之外，還需考慮下列特異禁忌症：小眼症、活動性眼病、角膜變性及內皮功能不全。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.消除球面像差，提高視力品質。 2.增加對比敏感度，提高夜間視力及活動安全。 3.較傳統手術更小的傷口。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSNPTR6C6C	愛視睫預載式散光矯正型人工水晶體透明片	ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM	衛部醫器製字第005960號	URB105+URB1051	45000	一般功能人工水晶體(材質、製程不同)	2744	45000	愛視睫預載式散光矯正型人工水晶體(型號: PTR60Y、PTR60C, 以下簡稱本產品)。為一可折疊式單片後房型,用於取代人類水晶體之光學植入性醫療器材。本產品鏡面上標有柱狀軸記號,以矯正無水晶體症及已存在之角膜散光問題;同時透過屈光度設計,改善患者矯正前之遠、近距視力,減低殘餘柱狀屈光並減少患者對視遠眼鏡的依賴性。 本產品為預載式,類型分為透明片及黃片,透明片及黃片皆可取代人眼天然水晶體,並過濾紫外線。其中黃片具有藍光過濾色基(chromophore),使其過濾400至475 nm 波長光線的能力近似於年輕人類水晶體 (Boettner and Wolter, 1962);故除了擁有透明片可過濾紫外線之功能外,黃片還可降低藍光穿透率——可過濾約20%波長為400 nm的藍光,而波長475 nm的藍光可過濾約8% (屈光度20.0D之人工水晶體光穿透度比較)。	白內障手術與人工水晶體植入術可能引發的併發症如下(但不限於下列反應):角膜內皮細胞受損、感染(眼內炎)、前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出、視網膜剝離、玻璃體炎、眼內感染、暫時性或持續性青光眼、二次手術干預(不包括視網膜剝離和後囊膜切開術)	1.請勿以任何方法將人工水晶體重複滅菌。 2.請勿將人工水晶體儲存於溫度高於25°C以上,低於5°C以下的環境。 3.請勿重複使用人工水晶體,本產品僅限單次使用。 4.請使用無菌的眼內灌注液(如均衡鹽溶液BSS或是BSS PLUS)來潤濕或浸泡人工水晶體。 5.為達理想的術後視力表現,建議帶有精確的角膜弧度量測以及生物量測,並參考使用本公司提供的網站計算工具(www.icaremedicus.com)。 6.請小心操作人工水晶體以避免造成人工水晶體表面或支撐腳的損傷。 7.請勿以任何方式改變支撐腳的形狀。 8.需要高度的手術技術來植入人工水晶體,施行手術的醫師在植入此人工水晶體前應曾有觀察或是協助植入人的經驗,並且成功地完成一至數個相關的人工水晶體植入課程。 9.本產品旋轉超過原預計放置的軸性位置時,會減低矯正散光的效果。當偏離超過30°時會導致術後柱狀屈光現象增加,如果需要,要在人工水晶體與囊袋黏合前將人工水晶體調整至適當位置。一些臨床研究顯示,約要在植入後4週內會形成人工水晶體與囊袋完全黏合的現象。 需小心地移除不論是在人工水晶體前方或後方的眼科黏彈劑,殘餘的眼科黏彈劑可能會造成愛視睫散光矯正型人工水晶體旋轉而偏離原預計放置的軸性位置。	一般健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片或是便宜的玩具相機一樣,是屬於球面設計,其周邊影像會失真;因此在夜間看到燈光時容易有眩光,而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。如果患者伴隨著角膜散光,一般健保的人工水晶體就無法矯正柱狀屈光。 本產品為非球面散光矯正人工水晶體,非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體,其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差,讓周邊影像可以聚焦在同一點;因此可有效的提高影像的清晰度,增加視覺的品質。鏡面上標有柱狀軸記號,以矯正已存在之角膜散光問題,同時透過屈光度設計,改善患者之視力並減低殘餘柱狀屈光,而且黃色的人工水晶體除了抗紫外線的基本功能外,還另外增加了過濾藍光的功能。黃色人工水晶體可以過濾部分的藍光,達到保護視網膜及黃斑部的效果。
眼科	FALSNPTR6Y6C	愛視睫預載式散光矯正型人工水晶體黃片	ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM	衛部醫器製字第005960號	URB106+URB1061	45000	一般功能人工水晶體(材質、製程不同)	2744	45000	愛視睫預載式散光矯正型人工水晶體(型號: PTR60Y、PTR60C, 以下簡稱本產品)。為一可折疊式單片後房型,用於取代人類水晶體之光學植入性醫療器材。本產品鏡面上標有柱狀軸記號,以矯正無水晶體症及已存在之角膜散光問題;同時透過屈光度設計,改善患者矯正前之遠、近距視力,減低殘餘柱狀屈光並減少患者對視遠眼鏡的依賴性。 本產品為預載式,類型分為透明片及黃片,透明片及黃片皆可取代人眼天然水晶體,並過濾紫外線。其中黃片具有藍光過濾色基(chromophore),使其過濾400至475 nm 波長光線的能力近似於年輕人類水晶體 (Boettner and Wolter, 1962);故除了擁有透明片可過濾紫外線之功能外,黃片還可降低藍光穿透率——可過濾約20%波長為400 nm的藍光,而波長475 nm的藍光可過濾約8% (屈光度20.0D之人工水晶體光穿透度比較)。	白內障手術與人工水晶體植入術可能引發的併發症如下(但不限於下列反應):角膜內皮細胞受損、感染(眼內炎)、前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出、視網膜剝離、玻璃體炎、眼內感染、暫時性或持續性青光眼、二次手術干預(不包括視網膜剝離和後囊膜切開術)	1.請勿以任何方法將人工水晶體重複滅菌。 2.請勿將人工水晶體儲存於溫度高於25°C以上,低於5°C以下的環境。 3.請勿重複使用人工水晶體,本產品僅限單次使用。 4.請使用無菌的眼內灌注液(如均衡鹽溶液BSS或是BSS PLUS)來潤濕或浸泡人工水晶體。 5.為達理想的術後視力表現,建議帶有精確的角膜弧度量測以及生物量測,並參考使用本公司提供的網站計算工具(www.icaremedicus.com)。 6.請小心操作人工水晶體以避免造成人工水晶體表面或支撐腳的損傷。 7.請勿以任何方式改變支撐腳的形狀。 8.需要高度的手術技術來植入人工水晶體,施行手術的醫師在植入此人工水晶體前應曾有觀察或是協助植入人的經驗,並且成功地完成一至數個相關的人工水晶體植入課程。 9.本產品旋轉超過原預計放置的軸性位置時,會減低矯正散光的效果。當偏離超過30°時會導致術後柱狀屈光現象增加,如果需要,要在人工水晶體與囊袋黏合前將人工水晶體調整至適當位置。一些臨床研究顯示,約要在植入後4週內會形成人工水晶體與囊袋完全黏合的現象。 需小心地移除不論是在人工水晶體前方或後方的眼科黏彈劑,殘餘的眼科黏彈劑可能會造成愛視睫散光矯正型人工水晶體旋轉而偏離原預計放置的軸性位置。	一般健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片或是便宜的玩具相機一樣,是屬於球面設計,其周邊影像會失真;因此在夜間看到燈光時容易有眩光,而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。如果患者伴隨著角膜散光,一般健保的人工水晶體就無法矯正柱狀屈光。 本產品為非球面散光矯正人工水晶體,非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體,其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差,讓周邊影像可以聚焦在同一點;因此可有效的提高影像的清晰度,增加視覺的品質。鏡面上標有柱狀軸記號,以矯正已存在之角膜散光問題,同時透過屈光度設計,改善患者之視力並減低殘餘柱狀屈光,而且黃色的人工水晶體除了抗紫外線的基本功能外,還另外增加了過濾藍光的功能。黃色人工水晶體可以過濾部分的藍光,達到保護視網膜及黃斑部的效果。
眼科	FALSNWAVE1S2	"賽美"路西斯人工水晶體(非球面+焦距延伸)	"SAV-IOL" Lucidis IOL	衛部醫器輸字第031865號	URB119+URB1191	60000	FALSMSA60AA1	2744	57256	適用於需置換人工水晶體之手術,例如白內障手術。 1.IOL加入全時對焦技術(EDOF),提供近中遠距離連續性視覺對焦。 2.多重光學設計,光能量分布均勻集中,無光干擾問題。 3.病患腦部神經適應性快,術後滿意度高。	手術本身之危險性與合併症: 1.出血2.感染:包括傷口感染、眼內炎等。 3.角膜水腫 4.網膜水腫或剝離、脈絡膜剝離。 5.續發性青光眼及葡萄膜炎等。 以上情況發生之機會雖然不高,倘若不幸發生,若有上述現象請速回診就醫。	術後禁用手揉眼睛,保持眼部周圍之清潔。最要注意的事項包括有發生持續不斷的疼痛、分泌物增加突然的視力模糊不清等,以上異常狀況均須立即回院檢查。	首創將非繞射貝賽爾光束載入IOL,達到全時對焦效果(EDOF),腦部神經適應性快,不會因視覺差異而造成模糊、頭暈等副作用,一次解決近(遠)視、老花問題,可使光線在無干擾的狀態下,於視網膜上呈現穩定的解析度及富有強度的影像。獨特多重光學設計,中央1mm光學區採用有曲度非球面元件,使光能量傳播分布均勻集中,不會有多焦點IOL因光線折射所產生的光干擾問題。
眼科	FALSNMULTT8V	"賽美"路西斯散光人工水晶體	"SAV-IOL" LUCIDIS TORIC IOL	衛部醫器輸字第033592號	URB120+URB1201	90000	FALSNMUL4A2	2744	87256	適用於白內障合併散光之手術。 1.一體成型非球面封閉式環狀腳位設計,提高IOL置中及穩定性。 2.360度方形邊角設計,有效降低二次白內障機會。 3.Hydrophilic acrylic材質,生物相容性高,可降低術後發炎狀況。	手術本身之危險性與合併症: 1.出血2.感染:包括傷口感染、眼內炎等。 3.角膜水腫 4.網膜水腫或剝離、脈絡膜剝離。 5.續發性青光眼及葡萄膜炎等。 以上情況發生之機會雖然不高,倘若不幸發生,若有上述現象請速回診就醫。	術後禁用手揉眼睛,保持眼部周圍之清潔。最要注意的事項包括有發生持續不斷的疼痛、分泌物增加突然的視力模糊不清等,以上異常狀況均須立即回院檢查。	焦距延伸技術,提高視覺舒適度。

註1: 民眾以全自費身分使用之價格。

註2: 未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3: 健保差額給付之品項的價格。

註4: 民眾以健保身分使用差額給付之品項,所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 ¹	健保給付替代品項 ²	健保給付價格 ³	保險對象負擔費用 ⁴	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSNZFRV1JJ	“眼力健”添視明視能及優視藍老花矯正軟式人工水晶體	"AMO" Tecnis Synergy OptiBlue IOL	衛部醫器輸字第033223號	URB109	85000	無類似品項	2744	85000	1.單片折疊式後房人工水晶體。 2.前表面設計含有一個的非球面光學部，旨在將球差減少至接近0。 3.提供遠中近連續視力，後表面有一個繞射的設計，旨在矯正眼瞖色散以及延伸視覺範圍以及提高散光率。 4.在任何光照條件下，本產品的性能與瞳孔無關，這種設計可減少閃光異常的發生。 5.紫外線和紫光過濾。	無	無	1.ZFR00V為非球面全焦段(健保為一般球面) 2.健保僅提供單焦點視覺,ZFR00V為遠中近焦段式視覺
眼科	FALSNDWFV1JJ	添視明視能及優視藍第二代散光老花矯正新易載預載式人工水晶體	"JOHNSON & JOHNSON" TECNIS SYNERGY TORIC II OPTIBLUE IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM	衛部醫器輸字第035134號	URB117+URB1171	110000	無	2744	110000	• 第二代散光矯正科技，矯正患者角瞖像差，提供優秀術後穩定度。 • 結合多焦點與延伸焦距專利光學技術，可延伸視力清晰範圍，提供連續高潛視力以矯正老花，降低老花眼鏡配鏡需求。 • 全焦段，視覺上可獲得遠中近連續清晰的視力，最佳情況可涵蓋遠中近連續清晰至33公分處，類似自然眼自動連續對焦，與多焦點相比，可減少焦點外視力較模糊的情況。 • 專利色差修正技術，採特殊繞射光學面降低光色散情況，主動矯正全眼色像差以提高視覺對比度；與多焦點相比，在較暗環境下仍能保有較清晰視力。 • 晶體材質使用生物相容性較高的疏水性軟式壓克力材質，並過濾紫外光(UV)有害紫光(Violet)，每片皆使用高精密度冷凍鑽石車削製造，長期臨床追蹤證實其晶體較不易鈣化，產生香檳液泡與等不良反应。 • 採前導波非球面設計，矯正最多球面像差，最佳化視覺清晰度。 • 晶體後表面包含支撐腳在內，使用360度環繞方邊設計，有效阻止囊內表皮細胞增生降低二次白內障發生率。 超穩三點設計讓晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數回復穩定。	人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不限於：眼內炎/眼內感染、眼前房積體、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離/撕裂、持續性角瞖基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼壓(IOP)升高、繼發性手術介入措施(包括植人物重新定位、移除、前房穿刺(AC tap)或其他外科手術)。	1.此為首次使用裝置，不可對人工水晶體或植入系統進行重複重植。大多數滅菌器不具備為軟式內植體材料與預裝載植入卡匣材料進行滅菌之能力，將會產生不良副作用。 2.請勿將本裝置存放於陽光直射處或溫度低於5°C(41°F)或高於35°C(95°F)處。 3.請勿對植入系統進行高壓滅菌。 4.請於準備好植入水晶體時再將其推入。 5.晶體未密封或受損狀態下，內容物應為無菌。 6.建議植入水晶體的溫度至少需達17°C(63°F)。 7.使用植入系統時，必須使用平衡鹽溶液(BSS)或粘彈劑(Viscoelastic, OVD)。使用喜隆系列玻璃體黏彈劑(HEALON Family of viscoelastic)可達最佳操作效能。目前尚未研究本產品使用平衡鹽溶液搭配添加劑的情況。 8.若植人物系統掉落或於移出貨箱時不慎撞擊到任何零件，請勿使用本產品，因為植入系統及/或水晶體的無菌狀態可能已經受到破壞。 9.如果在為已植入水晶體的患者進行屈光度驗光時，使用以紅外線測量的自動驗光儀(autorefractor)或波前像差分析儀(wavefront aberrometer)，或執行紅綠雙色試驗(duochrome test)時，必須謹慎判讀結果，並強烈建議用最大正顯性驗光(maximum plus manifest refraction)加上插片技術來驗光。 10.實施某些眼部治療(例如，視網膜光凝固(retinal photocoagulation)或檢查的能力)可能受本產品光學設計的影響。 11.患者近期使用隱形眼鏡可能會影響驗光；因此對於隱形眼鏡配戴者，醫生應在確定人工水晶體度數之前，應先確定角瞖穩定性沒有受到隱形眼鏡影響。 12.根據本產品的設計，在達到正視眼的情況下才能獲得最佳視能性，因此手術醫生應達到正視眼為目標。 13.請小心操作以實現本產品的居中位置。 14.勿使人工水晶體維持摺疊狀態超過10分鐘。 植入系統使用不當時，可能無法正確植入人工水晶體(支撐腳可能會斷裂)。	1.本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2.本產品為「全焦段散光老花矯正」人工水晶體，提供遠、中、近距離連續清晰的視力表現。可補償角瞖散光，同時矯正老花、近視、遠視，降低對眼鏡依賴程度。 3.晶體採「低色散」材質，且可同時過濾紫外光(UV)有害紫光(Violet) 4.專利色差修正技術，於晶體後表面使用特殊繞射設計可降低光色散以「矯正全眼色像差」，提升視覺品質清晰度與對比度敏感度。 5.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零球面像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。 6.長期植入穩定性高，人工水晶體較不易產生香檳液泡與鈣化現象。 7.360度環繞方邊屏障可有效預防二次白內障發生率。 超穩三點設計讓晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數回復迅速穩定。
眼科	FALSNDDEUV1JJ	添視明增視型第二代散光矯正新易載預載式人工水晶體	"JOHNSON & JOHNSON" TECNIS EYHANCE TORIC II IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM	衛部醫器輸字第035133號	URB116+URB1161	55000	無	2744	55000	1.本產品經單次使用，不得對人工水晶體或植入系統實施重新滅菌。大多數滅菌器並無為軟質內植體材料、以及預載植入裝置材料消毒後，不會產生不良副作用的配備。 2.本裝置切勿儲存於陽光直射，或溫度低於5°C(41°F)或高於35°C(95°F)的環境。 3.勿對植入系統實施高壓滅菌。 4.在准备好人工水晶體植入手術的準備前，勿將其推入。 5.在包裝未開啟或受損下，內容物均為無菌。 6.實施人工水晶體植入手術的建議溫度為至少17°C(63°F)。 7.操作植入系統時，必須使用平衡鹽溶液(BSS)或粘彈劑(OVD)。為於使用眼科手術用粘彈劑(OVD)時達到最理想的效能，請使用 HEALON 系列的粘彈劑。截至目前為止，仍未探討本產品所搭配平衡鹽溶液(BSS)含添加劑的狀況。 8.自運輸盒中取出植入系統後，若發生掉落地面，或任何零件遭受外力撞擊，則勿使用之。此時植入系統及/或人工水晶體的無菌性，可能受到影響。 9.對於使用 TECNIS Eyhance Toric II IOL 人工水晶體的病人，自動驗光儀可能無法提供理想的術後驗光結果，故強烈建議以最大正度數法進行人工驗光。 10.若最近曾使用隱形眼鏡，可能會影響病人的驗光結果，故對於配戴隱形眼鏡的病人，手術醫師應在認定人工水晶體度數前，確立無隱形眼鏡之角瞖穩定性。 11.本產品經過設計，在屈光正常的目標下，可達到最理想的視力效能。 12.勿使人工水晶體維持摺疊狀態超過10分鐘。 植入系統使用不當時，可能無法正確植入人工水晶體(支撐腳可能會斷裂)。	人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不限於：眼內炎/眼內感染、眼前房積體、眼前房積血、人工水晶體角瞖散光之成年患者視力，且患白內障之水晶體以囊外白內障摘除術移除者。本產品可減少剩餘的屈光散光度數、延伸焦點深度，相較於標準非球面單焦點人工水晶體，可改善從事中距離活動時的視力，並提供類似的遠距離視力表現。	1.本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2.本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為繞光設計的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 3.採用「微流科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。 4.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。 5.研究發現，前導波設計之非球面可提升日間駕駛及暗光下活動的安全保障。 6.晶體材質長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 7.360度環繞方邊屏障可有效預防二次白內障發生率。 「三點設計」讓人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數回復迅速穩定。	
眼科	FALSNC3799A1	"愛爾康"可舒輝透視延老花散光矯正軟式人工水晶體	"ALCON" ACRYSOF IQ VIVITY TORIC EXTENDED VISION INTRAOCULAR LENS	衛部醫器輸字第033799號	URB122+URB1221	98000	無	2744	95256	a 此款人工水晶體前表面採用前導波成型(Wavefront-Shaping)技術，運用了整個視力範圍的所有透射光能，可提供遠到近距離的視力範圍，同時不會增加視力干擾/光干擾的發生率。 b 為市面上一唯一非球面長延焦水晶體，設計旨在為中距離和遠距離任務提供連續視力(EDOF)，同時提供功能性近距離視力，並減少白內障手術術後對眼鏡的需求。 c 晶體設計能有效矯正散光	a 與一般功能人工水晶體相同，但減少後囊混濁的比率。 b 手術中如有特殊情況，可能不適合植入，需由醫師判斷改為植入一般功能人工水晶體。	a 在閱讀小字體或觀看小物體時，配戴矯正鏡片的需求可能因人而異。 b 術後注意保持眼睛清潔及避免碰撞。 c 遵從醫囑用藥及按時回診，如有任何不適請及時就醫。 d 病人眼睛狀況不同，會影響植入人工水晶體的效果，須經眼科醫師評估與討論是否適合植入。	a 期望為中距離、遠距離提供良好的視力品質，也有功能性近距離，達到老花矯正的效果。 b 對於有夜間用眼需求，如夜間駕駛等，減少炫光、光暈等發生機率。 c 對於散光病患可以有效矯正。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
眼科	FALSN33798A1	"愛爾康"可舒輝 霧視延老花矯正 軟式人工水晶晶體	"ALCON" ACRYSOF IQ VIVITY EXTENDED VISION INTRAOCULAR LENS	衛署醫器輸 字第033798 號	URB121+U RB1211	75000	無	2744	72256	a 此款人工水晶晶體前表面採用前導波成型 (Wavefront-Shaping)技術,運用了整個視力範圍 的所有透射光能,可提供達到近距離的視力範圍, 同時不會增加視力干擾(光干擾)的發生率。 b 為市面上唯一非球對長延焦水晶晶體,設計旨在 為中距離和遠距離任務提供連續視力(EDOF), 同時提供功能性近距離視力,並減少白內障 手術術後對眼鏡的需求。	a 與一般功能人工水晶晶體相同,但減少後囊混濁的 比率。 b 手術中如有特殊情況,可能不適合植入,需由醫 師判斷改為植入一般功能人工水晶晶體。	a 在閱讀小字體或觀看小物體時,配戴矯正鏡片的 需求可能因人而異。 b 術後注意保持眼睛清潔及避免碰觸。 c 遵從醫囑用藥及按時回診,如有任何不適請及 時就醫。 d 病人眼瞼狀況不同,會影響植入水晶晶體後 的效果,須經眼科醫師評估與討論是否適合植 入。	a 期望為中距離、遠距離提供良好的視力 品質,也有功能性近距離,達到老花矯正 的效果。 b 對於有夜間用眼需求,如夜間駕駛等, 減少炫光、光暈等發生機率。
眼科	FALSN34093A1	"愛爾康"可銳 清散光非球面疏 水性壓力水晶晶 體及歐特預載式 植入系統	"ALCON" CLAREON TORIC ASPHERIC HYDROPHOBIC ACRYLIC IOL AND THE AUTONOME AUTOMATED PRE-LOADED DELIVERY SYSTEM	衛署醫器輸 字第034093 號	URB124+U RB1241	45000	無	2744	42256	愛爾康單焦點散光矯正人工水晶晶體 1. 全新材料質清澈透光 2. 內含可過濾藍光的發色團(抗藍光) 3. 前端表面設計負球面像差,代價角膜的正球 面像差(增加對比敏感度)。 4. 矯正散光	無特殊不良反應	青光眼 慢性葡萄膜炎 糖尿病 視網膜病變等患者應經過醫師仔細評估。	矯正散光、抗藍光、負球面像差(增加對 比敏感度)。
眼科	FALSNMULT55 V	"惟視艾"艾卡 瑞爾三焦點人工 水晶晶體	"VSY" ACRIVA TRIFOCAL INTRAOCULAR LENS	衛署醫器輸 字第029697 號	URB123+U RB1231	85000	J&J Synergy/Alcon PanOptix	2744	85000	1、專利正弦波無縫視覺設計有四大優點: (1) 圓弧平滑表面大幅降低眩光、光暈等光干 擾的問題 (2) 92%高光利用率,提高昏暗環境視覺品質 (3) 全焦段延長景深,提供遠中近連續性清晰 視力 (4) 中心光學區大,提高偏位容忍度,降低病 患選擇門檻 2、天然人體淡黃色色調,隔絕有害藍光,保 護視網膜 3、平板設計提高穩定度,中心定位穩 4、新一代厭水性與親水性創新複合材質,降低 香檳液泡產生 5、廣泛全度數的產品線(OD-32D)	可能會發生與人工水晶晶體植入相關的不良事件: 角 膜內皮細胞受損、角膜水腫、角膜炎、後囊破損、 後囊混濁、傷口癒合不全等。	注意事項: 1、從包裝中取出水晶晶體時,不可讓晶體乾掉 2、本產品是一次性使用,不可重複使用 3、若儲存於過冷的環境,在植入前請先回溫至室溫,否則可能 造成暫時性的霧化。若霧化發生,植入後會逐漸自動消失 4、保存本產品必須遠離潮濕及燈光 5、儲存於室溫,不要暴露在溫度低於2°C和高於45°C 禁忌症: 眼瞼前段漸進性的干眼(例如虹膜炎、虹膜萎縮)、眼絲膜出 血、糖尿病視網膜增生、嚴重視神經萎縮、嚴重角膜炎、慢性 葡萄膜炎、無法控制的青光眼、與先天德國麻疹症候群有關的白 內障	1、正弦波平滑表面繞射設計,可減少炫光 及光暈等干擾問題 2、全焦段延長景深,提供遠中近連續性清 晰視力 3、中心光學區大,提高偏位容忍度,降低 病患選擇門檻 4、特殊黃色設計,可阻斷紫外線及過濾高 能有害藍光 5、提供寬廣度數選擇,高度近視病患也能 享有功能性的術後視力需求 6、平板設計提高穩定度,中心定位穩
骨科	FBZ023027001	捷邁 高抗力骨 水泥	Hi-Fatigue G Bone Cement	衛署醫器輸 字第023027 號	URA15	20000	FBA011104N6A	839	20000	本產品為添加gentamicin sulphate的快速固化塑 料,可應用於骨科手術,添加抗生素gentamicin sulphate,可保護植人物與周邊組織,使其免於滋 生gentamicin敏感性病原	可能導致血壓暫時降低	• 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,則不可使用此產品。 • 若患者已知對成分過敏或腎臟嚴重衰竭,亦不可使用此產 品	1.較健保骨水泥工作時間較長 2.含抗生素,可減少病患感染機會
骨科	FBZ007513002	人工膝關節高 分子聚乙烯人工 膝關節耐磨墊片	Prolong LPS-Flex Surface	衛署醫器輸 字第007513 號	1003N	56000	FBKLI.A2	0	56000	使用新一代製程技術,將高分子聚乙烯材質組 成立體架構更大更強的分子結構,產生具有較 傳統材質更高度抗磨損的特性。	表面之聚乙烯與其金屬支持物分離,聚乙烯表面之 冷流,膝蓋初帶之撕裂、腫脹、明顯之滲出液。在 組織中植人物外來物可能會引起不同規模巨噬細胞和 纖維球參予的組織反應。	禁忌症包括: 前關節感染, 胫骨、股骨、髌骨表面骨質不 佳, 神經性關節疾病。	High crosslink polyethylene高分子鏈結聚乙 烯, 降低80%磨損率。
骨科	FBZ025742001	新世紀高 分子聚乙烯人工 膝關節用髌骨	NexGen Prolong All-Poly Patella	衛署醫器輸 字第025742 號	URC12	30000	FBKPI.A1	6259.05	30000	使用新一代製程技術,將高分子聚乙烯材質組 成立體架構更大更強的分子結構,產生具有較 傳統材質更高度抗磨損的特性。	• 髌骨或周圍組織的鬆脫或斷裂/損傷。 • 關節脫位或關節不穩定。 • 髌骨排列位置不良。 • 腫脹或感染。 • 關節活動度不足。 • 疼痛、發炎。 • 磨損碎片會誘發骨質溶解進而造成植人物鬆脫。		耐磨度提高, 延長第二次開刀時間。
骨科	FBHPCCERA.3Z1	"捷邁"百優人工 髌關節系統:陶 瓷HEAD+陶瓷 LINER	"ZIMMER"BIOL OX TOTAL HIP SYSTEM(CERA MIC)	衛署醫器輸 字第022415 號	PCERA3Z+ PCERA3Z1	96000	無	39396	96000	最新陶瓷介面(BIOLOX Delta); 氧化鋁 (Al2+O3)+氧化鈦(Zirconium); 股骨頸與襯墊皆 為最新第四代超耐磨性陶瓷,可大幅延長使 用期限且較第三代黃陶瓷更堅硬不易破碎;比 第三代陶瓷(黃陶色)多10倍耐磨; 巨股骨頭術 後活動範圍較廣,術後較不易脫臼。	術後大動作導致鬆脫	關節目前有感染,或以往曾經感染;放射線引起的骨壞 死; 患者骨質過薄,不足以支撐植體; 患肢神經肌肉受 損, 供血不足或其他病變,可能導致骨質固定程度不足; 對置人物質過敏。	a. 股骨頸體較健保品大,可有更好的活 動度。 b. 陶瓷材料較健保材料耐磨,可增長使用 年限。 c. 可以提早自主活動,縮短住院天數,增 進生活品質。
骨科	FBZ009500003	西美骨板系統- 互鎖骨板(近端 脛骨)	Zimmer periarticular Locking System- Locking Plate(Proximal tibia)	衛署醫器輸 字第009500 號	URA16	60000	FBP034953Z1	952	60000	● 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 對骨折鬆鬆/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,具不可體代之療效。並減 少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 ● 近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材, 強度為健保316L鋼材3倍,為同產品抗強度 1.5-2倍,同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拆除不 易之臨床問題。 ● 互鎖式鋼板因固定力較強,患者可提早下床 進行復健/回復正常生活,減低臥床時間,早 期復健亦有助於回復關節面骨折後關節功能。 ● 本產品亦採取生理解剖性設計,患者植入時 較不亦感到異物感。	• 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。 • 無法復位及/或固定。 • 不癒合、癒合不正,或者延遲、纖維性或不完全 的癒合。 • 軟組織發炎或受損。 • 骨質壞死。 • 感染、發炎及/或疼痛。 • 對金屬成分過敏。 • 創傷後關節炎。		1. 依照骨架人體工學量身訂做,減少角度 調整時間,降低傷口感染機率。 2. 骨板近關節面較薄,降低軟組織刺激與 傷害,骨折穩定效果佳。 3. 骨板與骨頭之間採用接觸式設計,避免 阻礙血液供應,加快骨折癒合速度。 4. 使用22-13-5 Stainless steel材質,高硬 度,經特殊強化處理,提升骨板韌性,骨板較 不易斷裂。 5. 可以提早自主活動,縮短住院天數,增 進生活品質。

註1: 民眾以全自費身分使用之價格。

註2: 未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3: 健保差額給付之品項的價格。

註4: 民眾以健保身分使用差額給付之品項,所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 ¹	健保給付替代品項 ²	健保給付價格 ³	保險對象負擔費用 ⁴	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
骨科	FBZ009500004	西美骨板系統—互鎖骨板(遠端脛骨)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Distal Tibia)	衛署醫器輸字第009500號		60000	FBP0349353Z1	952	60000	<ul style="list-style-type: none"> ●互鎖式鋼板使用具螺旋紋的螺釘與鋼板相結合，遠成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 ●近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。 ●互鎖式鋼板對於連枷胸骨折治療較傳統治療有功效之提昇。 	以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨鬆壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎	<ul style="list-style-type: none"> *骨折暫時性內固定裝置的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部位的穩定。於癒合完成後，此類裝置即失去功能目的，應加以拆除。 *不得混用不銹鋼和Titanium材質的骨板和骨釘。材質混用可能提高零件發生異金屬性鏽蝕的可能性。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採間接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.使用22-13-5 Stainless steel材質，高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。
骨科	FBZ009500005	西美骨板系統—互鎖骨板(遠端股骨)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Distal Femur)	衛署醫器輸字第009500號	URG062	60000	FBP0349353Z1	952	60000	<ul style="list-style-type: none"> ●互鎖式鋼板使用具螺旋紋的螺釘與鋼板相結合，遠成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 ●近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。 ●互鎖式鋼板對於連枷胸骨折治療較傳統治療有功效之提昇。 	以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨鬆壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎	<ul style="list-style-type: none"> *骨折暫時性內固定裝置的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部位的穩定。於癒合完成後，此類裝置即失去功能目的，應加以拆除。 *不得混用不銹鋼和Titanium材質的骨板和骨釘。材質混用可能提高零件發生異金屬性鏽蝕的可能性。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採間接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.使用22-13-5 Stainless steel材質，高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。
骨科	FBZ009500006	西美骨板系統—互鎖骨板(近端肱骨)	Zimmer periarticular Plating System—Locking Plate(Proximal humeral)	衛署醫器輸字第009500號	URA08	57600	FBP0349353Z1	952	57600	<ul style="list-style-type: none"> ●互鎖式鋼板使用具螺旋紋的螺釘與鋼板相結合，遠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，具不可替代之療效。並減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 ●近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。 ●本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時較不亦感到異物感。 	術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨鬆壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎	<ul style="list-style-type: none"> *骨折暫時性內固定裝置的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部位的穩定。於癒合完成後，此類裝置即失去功能目的，應加以拆除。 *不得混用不銹鋼和Titanium材質的骨板和骨釘。材質混用可能提高零件發生異金屬性鏽蝕的可能性。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採間接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.使用22-13-5 Stainless steel材質，高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。
骨科	FBZ009500007	西美骨板系統—互鎖骨板(遠端橈骨)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Distal Radial)	衛署醫器輸字第009500號		38000	FBP0349353Z1	952	38000	<ul style="list-style-type: none"> ●互鎖式鋼板使用具螺旋紋的螺釘與鋼板相結合，遠成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 ●近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。 ●互鎖式鋼板對於連枷胸骨折治療較傳統治療有功效之提昇。 	以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨鬆壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎	<ul style="list-style-type: none"> *骨折暫時性內固定裝置的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部位的穩定。於癒合完成後，此類裝置即失去功能目的，應加以拆除。 *不得混用不銹鋼和Titanium材質的骨板和骨釘。材質混用可能提高零件發生異金屬性鏽蝕的可能性。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採間接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.使用22-13-5 Stainless steel材質，高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。
骨科	FBZ009500008	西美骨板系統—互鎖骨板(橈骨)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Radius)	衛署醫器輸字第009500號			FBP0349353Z1	952		<ul style="list-style-type: none"> ●互鎖式鋼板使用具螺旋紋的螺釘與鋼板相結合，遠成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 ●近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。 ●互鎖式鋼板對於連枷胸骨折治療較傳統治療有功效之提昇。 	以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨鬆壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎	<ul style="list-style-type: none"> *骨折暫時性內固定裝置的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部位的穩定。於癒合完成後，此類裝置即失去功能目的，應加以拆除。 *不得混用不銹鋼和Titanium材質的骨板和骨釘。材質混用可能提高零件發生異金屬性鏽蝕的可能性。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採間接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.使用22-13-5 Stainless steel材質，高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較																											
骨科	FBZ021444001	西美骨板系統—互鎖骨板(肘部)	Zimmer Periarticular Locking Plate (Elbow)	衛署醫器輸字第021444號		60000	FBP024935NZ1	977	60000	<ul style="list-style-type: none"> ●互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力。針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 ●近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍。同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節功能。 ●互鎖式鋼板對於連枷胸骨折治療較傳統治療有功效之提昇。 	<ul style="list-style-type: none"> 以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用： <ul style="list-style-type: none"> 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨節壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎 	<ul style="list-style-type: none"> *骨折暫時性內固定裝置的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部位的穩定。於癒合完成後，此類裝置即失去功能目的，應加以拆除。 *不得混用不銹鋼和Titanium材質的骨板和骨釘。材質混用可能提高零件發生異金屬性接觸的可能性。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨學人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採用接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.使用22-13-5 Stainless steel材質，高強度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。 																											
骨科	FBZ021444003	捷邁骨板系統—互鎖骨板(腓骨)	Periarticular Locking Plate System(Fibular)	衛署醫器輸字第021444號	URG063	60000	FBP014935IZ1	441	60000	<ul style="list-style-type: none"> ●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。針對骨質疏鬆/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，具不可替代之療效，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。 ●捷邁近關節面互鎖式鋼板採用22-13-5特殊鋼材，強度為健保316L鋼材3倍，為同產品鈦合金強度1.5-2倍，同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節功能。 ●本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時較不易感到異物感。 	<ul style="list-style-type: none"> 以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用： <ul style="list-style-type: none"> 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨節壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎 	<ul style="list-style-type: none"> 禁忌症包括：感染、胸骨或肋骨骨折或缺陷。 	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>“捷邁”骨板系統</th> <th>傳統治療方式</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>住院期間</td> <td>低，可及早下床</td> <td>中，臥床時間較久</td> </tr> <tr> <td>癒合或癒</td> <td>中</td> <td>中</td> </tr> <tr> <td>死亡率</td> <td>低</td> <td>低</td> </tr> <tr> <td>五年存活率</td> <td>高</td> <td>高</td> </tr> <tr> <td>身體活動程度</td> <td>術後ROM較佳</td> <td>較“捷邁”骨板系統為差</td> </tr> <tr> <td>使用期間</td> <td>使用後兩週內拆除</td> <td>使用後兩週內拆除</td> </tr> <tr> <td>使用重量</td> <td>較不易有異物感</td> <td>較易有異物感</td> </tr> <tr> <td>重量比</td> <td>低</td> <td>中低</td> </tr> </tbody> </table>		“捷邁”骨板系統	傳統治療方式	住院期間	低，可及早下床	中，臥床時間較久	癒合或癒	中	中	死亡率	低	低	五年存活率	高	高	身體活動程度	術後ROM較佳	較“捷邁”骨板系統為差	使用期間	使用後兩週內拆除	使用後兩週內拆除	使用重量	較不易有異物感	較易有異物感	重量比	低	中低
	“捷邁”骨板系統	傳統治療方式																																						
住院期間	低，可及早下床	中，臥床時間較久																																						
癒合或癒	中	中																																						
死亡率	低	低																																						
五年存活率	高	高																																						
身體活動程度	術後ROM較佳	較“捷邁”骨板系統為差																																						
使用期間	使用後兩週內拆除	使用後兩週內拆除																																						
使用重量	較不易有異物感	較易有異物感																																						
重量比	低	中低																																						
骨科	FBZ018071001	西美骨板系統—互鎖骨板(骨幹)(ULS)	Zimmer Periarticular Locking Plate For Shaft	衛署醫器輸字第018071號	URG035	38000	FBP024935NZ1	977	38000	<ul style="list-style-type: none"> ●互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力。針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，有傳統鋼板所不可替代之療效。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節功能。 	<ul style="list-style-type: none"> 以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用： <ul style="list-style-type: none"> 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨節壞死 感染、發炎及/或疼痛 對金屬成分過敏 創傷後關節炎 	<ul style="list-style-type: none"> *骨折暫時性內固定裝置的設計目的是於正常癒合過程中幫助骨折部位的穩定。於癒合完成後，此類裝置及失去功能目的，應加以拆除。 *不得混用不銹鋼和Titanium材質的骨板和骨釘。材質混用可能提高零件發生異金屬性接觸的可能性。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨學人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採用接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。 																											
骨科	FBZ022283001	恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組	NCB Periprosthetic Proximal Femur NCB Periprosthetic Distal Femur NCB Periprosthetic Curved Femur Shaft	衛署醫器輸字第022283號		86400	FBP0349453Z1	2130	86400	<ul style="list-style-type: none"> ●恩希比多軸互鎖式鋼板採用Ti6Al4V鈦合金素材，並使用新一代多軸互鎖式機制，與第一代互鎖式機制相較具有±15度多軸式活動機制，力學證實較第一代有更強的固定力，且臨床靈活度提高。 ●互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節功能。亦採取生理解剖性設計，患者植入時較不易感到異物感。 ●可搭配微創手術專用器械使用：減少手術時間、傷口大小及手術失血。 ●互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板四倍以上的骨折創傷固定力，針對骨質疏鬆/粉碎性骨折。 	<ul style="list-style-type: none"> 以下為曾經報告過或預期可能發生的副作用： <ul style="list-style-type: none"> 術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效 無法復位及/或固定 不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全癒合 軟組織發炎或受損 骨節壞死 感染、發炎及/或疼痛 	<ul style="list-style-type: none"> 以下為此產品禁忌症： <ul style="list-style-type: none"> 同時患有可能損及植體之固定與/或治療成功率之疾病。骨質不足或不能導致無法穩定安裝植體。急性或慢性的局部性或全身性感染。對植入的材質過敏。嚴重的肌肉、神經、血管疾病，可能會使接受手術的肢體受損。植體鬆脫而須立即矯正。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨學人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.骨板近關節面較薄，降低軟組織刺激與傷害，骨折穩定效果佳。 3.骨板與骨頭之間採用接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。 4.Ti6Al4V鈦合金素材，並使用新一代多軸互鎖式機制，與第一代互鎖式機制相較具有±15度多軸式活動機制，力學證實較第一代有更強的固定力，且臨床靈活度提高。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。 																											
骨科	FBZ023881001	“泰瑞斯”慶大菌素骨水泥	CEMEX GENTA ID GREEN	衛署醫器輸字第023881號	FBZ01	15000	FBA0110001H1	839	15000	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為含慶大菌素(Gentamicin)不透射線之骨水泥，可用來將人工關節植入物固定於骨組織上。 2. 為一種低溫聚合作用的骨水泥，不會對組織造成熱傷害。 3. 內含有慶大菌素，可作為含抗生素空間維持裝置之暫時性固定用。 4. 結構強度良好。 5. 抗生素分布均勻，對結構影響較小，骨水泥壽命較長。 6. 骨水泥內部抗生素持續以一定濃度溶出，釋放持久且穩定，殺菌效果高，減少感染發生。 	<ul style="list-style-type: none"> 有下列情況的時候，必須審慎考量使用CEMEX GENTA ID GREEN： <ul style="list-style-type: none"> 重症肌無力患者，或是會對慶大菌素、著色劑以及骨水泥其他成分產生過敏反應的患者。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 手術後如果出現任何感染，必須立即諮詢醫生，以降低植入物感染的風險。 2. 當使用本產品作為固定人工植入物的首選骨水泥時，必須審慎的評估，因其會增加發展出對慶大菌素產生抗藥性的細菌的風險。 3. 對心臟功能障礙、以及嚴重心肺功能衰竭的患者，使用本產品時，應特別慎重考量。 4. 對早已具有腎臟損傷的患者使用時，應慎重的考量。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨學人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.人工攪拌無法均勻分布，會造成結構破壞，縮短骨水泥壽命，也因為分布不均，骨水泥內部的抗生素無法有效溶出，且抗生素釋出濃度不均，殺菌效果較差。 																											
骨科	FBZ025957001	“泰瑞斯”萬古菌素骨水泥	Cemex Vancogenx	衛署醫器輸字第025957號	FBZ02	25000	FBA0110001H1	839	25000	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為一種低溫聚合作用的骨水泥，不會對組織造成熱傷害。 2. 內含有慶大菌素及萬古菌素，可作為含抗生素空間維持裝置之暫時性固定用。 3. 結構強度良好。 4. 抗生素分布均勻，對結構影響較小，骨水泥壽命較長。 5. 骨水泥內部抗生素持續以一定濃度溶出，釋放持久且穩定，殺菌效果高，減少感染發生。 	<ul style="list-style-type: none"> 當前病人有嚴重重症肌無力或是對慶大菌素、氨基糖甙類、萬古菌素、糖肽過敏，或是對骨水泥的任何成分過敏時，要慎重考慮是否使用本骨水泥。不建議將本產品作為首次固定替代植入物的第一線考慮，因為可能會增加發展出對慶大菌素/萬古菌素具有抗藥性細菌的風險。 	<ol style="list-style-type: none"> a) 進行兩階段手術時，作為含抗生素空間維持裝置之暫時性固定用。 b) 因感染而須進行兩階段手術時，將重建人工關節永久性固定在病患骨質上。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.依照骨學人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.人工攪拌無法均勻分布，會造成結構破壞，縮短骨水泥壽命，也因為分布不均，骨水泥內部的抗生素無法有效溶出，且抗生素釋出濃度不均，殺菌效果較差。 																											

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
骨科	FBZ001396001	聯合康膝人工膝關節高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊	XPE Insert	衛署醫器製字第001396號	URG043	47000	FBKLI1A1	13764	47000	使用新一代製程技術，將高分子聚乙烯材料製成成立體架構更大更強之分子結構，產生具有較傳統材質更高度抗磨損的特性。	-軟骨或周圍組織的鬆脫或斷裂/損傷。 -關節脫位或關節不穩定。 -軟骨排列位置不良。 -腫脹或感染。 -關節活動度不足。 -疼痛、發炎。 -磨損碎片會誘發骨質溶解進而造成植入物鬆脫。	禁忌症：關節有感染發生時、骨質不佳、神經性關節疾病 注意事項：術後移動病人需小心，注意勿過度施壓於手術之膝關節，術後須定期做X光之檢查，聽從醫師指示，小心並限制活動	耐磨度提高，延長第二次開刀時間。
骨科	FBZ001396002	"聯合"康膝人工膝關節高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊，高貼合式	"UNITED" U2 TOTAL KNEE SYSTEM:XPE TIBIAL INSERT, UC	衛署醫器製字第001396號		76500	FBKLI1A1	13764	76500	強化聚乙烯墊片較傳統墊片減少了76%的磨損，背面的磨損量也比傳統墊片減少19%，可降低因磨耗而導致的再置換率，高貼合曲面，增加接觸面積，保留骨本及後十字韌帶，使病人有較佳的ROM及提升股四頭肌效率	-軟骨或周圍組織的鬆脫或斷裂/損傷。 -關節脫位或關節不穩定。 -軟骨排列位置不良。 -腫脹或感染。 -關節活動度不足。 -疼痛、發炎。 -磨損碎片會誘發骨質溶解進而造成植入物鬆脫。	禁忌症：關節有感染發生時、骨質不佳、神經性關節疾病 注意事項：術後移動病人需小心，注意勿過度施壓於手術之膝關節，術後須定期做X光之檢查，聽從醫師指示，小心並限制活動	健保給付之傳統墊片磨損程度較快，尤其是年輕及活動量大的族群，切骨也量較多。
骨科	FBHPCERA1U0	陶瓷全人工髖關節組	CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	衛署醫器製字第001397號	URG034+URG0341	69000	FBHPA7000NU0	39396	69000	耐磨程度較傳統人工髖關節更耐磨8倍，高潤滑度，大幅降低關節運動時產生的磨擦，陶瓷襯墊直接坐入人工髖臼杯中，避免金屬碰撞產生的尷尬聲響。	副作用：感染、鬆脫、粗隆處之不癒合、組織反應	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動 禁忌症：體重超過100公斤，由於癌症、先天性髖關節脫臼、股骨截骨術之修正手術、關節融合之修正手術、肥胖、骨質疏鬆症等引起之骨質不良或骨鬆數量不夠，感染或其它狀況，而引起無法充份固定。	陶瓷髖關節：耐磨程度高，機械強度提升，陶瓷襯墊直接坐入人工髖臼杯中，避免金屬碰撞產生的尷尬聲響。耐磨程度較健保給付之人工髖關節更耐磨8倍。 健保品項：耐磨程度較差
骨科	FBHBCCERA1U0	陶瓷雙極式半人工髖關節組	CERAMIC BIPOLAR SYSTEM	衛署醫器製字第001397號	URG041+URG0411	37430	FBHBA3000NU0	35195	37430	耐磨程度較傳統人工髖關節更耐磨8倍，高潤滑度，大幅降低關節運動時產生的磨擦，陶瓷襯墊直接坐入人工髖臼杯中，避免金屬碰撞產生的尷尬聲響。	副作用：感染、鬆脫、粗隆處之不癒合、組織反應	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動 禁忌症：體重超過100公斤，由於癌症、先天性髖關節脫臼、股骨截骨術之修正手術、關節融合之修正手術、肥胖、骨質疏鬆症等引起之骨質不良或骨鬆數量不夠，感染或其它狀況，而引起無法充份固定。	陶瓷半髖關節：耐磨程度較傳統人工髖關節更耐磨8倍。 健保品項：耐磨程度較差
骨科	FBHRCERA1U0	陶瓷重建型全人工髖關節組	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM	衛署醫器製字第001397號	URG040+URG0401	69000	FBHRA5000NU0	52796	69000	耐磨程度較傳統人工髖關節更耐磨8倍，高潤滑度，大幅降低關節運動時產生的磨擦，陶瓷襯墊直接坐入人工髖臼杯中，避免金屬碰撞產生的尷尬聲響。	副作用：感染、鬆脫、粗隆處之不癒合、組織反應	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動 禁忌症：體重超過100公斤，由於癌症、先天性髖關節脫臼、股骨截骨術之修正手術、關節融合之修正手術、肥胖、骨質疏鬆症等引起之骨質不良或骨鬆數量不夠，感染或其它狀況，而引起無法充份固定。	陶瓷重建型髖關節：耐磨程度高，機械強度提升，陶瓷襯墊直接坐入人工髖臼杯中，避免金屬碰撞產生的尷尬聲響。耐磨程度較健保給付之人工髖關節更耐磨8倍。 健保品項：耐磨程度較差
骨科	FBZ004530001	"鏡鈦"解剖型鎖定式前鎖骨骨板螺釘系統	"INTAI" Superior Anterior Clavicle Locking Plate System	衛署醫器製字第004530號	URG064	48600	FBW01292NNS1	72	48600	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1.感染 2.組織反應 3.過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530002	"鏡鈦"解剖型鎖定式鎖骨勾	"INTAI" Clavicle Hook Locking Plate	衛署醫器製字第004530號	URG065	41040	FBW01292NNS1	72	41040	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1.感染 2.組織反應 3.過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530003	"鏡鈦"解剖型鎖定式脛骨近端內側骨板螺釘系統	"INTAI" Proximal Tibial Locking Plate	衛署醫器製字第004530號	URG066	54000	FBP032405NS1	3157	54000	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1.感染 2.組織反應 3.過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530004	"鏡鈦"解剖型鎖定式脛骨遠端前外側骨板螺釘系統	"INTAI" Anterolateral Distal Tibial Locking Plate	衛署醫器製字第004530號	URG067	50760	FBP032405NS1	3157	50760	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1.感染 2.組織反應 3.過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530005	"鏡鈦"解剖型鎖定式脛骨遠端幹髓內側骨板螺釘系統	"INTAI" Metaphyseal Plates For Distal Medial Tibial	衛署醫器製字第004530號	URG068	58320	FBP032405NS1	3157	58320	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1.感染 2.組織反應 3.過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530006	"鏡鈦"解剖型鎖定式幹髓骨板螺釘系統	"INTAI" Metaphyseal Plates	衛署醫器製字第004530號	URG069	58320	FBP031179NZ1	0	58320	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1.感染 2.組織反應 3.過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
骨科	FBZ004530007	“鏡鈦”解剖型鎖定式脛骨遠端內側骨板螺釘系統	“INTAI” Distal Medial Tibial Locking Plate	衛部醫器製字第004530號	URGO70	58320	FBP032405NS1	3157	58320	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530008	“鏡鈦”解剖型鎖定式肱骨近端A型骨板螺釘系統	“INTAI” Proximal Humeral Locking Plate A Type	衛部醫器製字第004530號	URGO71	54000	FBP0349455Z1	2130	54000	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530009	“鏡鈦”解剖型鎖定式肱骨近端B型骨板螺釘系統	“INTAI” Proximal Humeral Locking Plate B Type	衛部醫器製字第004530號	URGO72	54000	FBP0349455Z1	2130	54000	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530010	“鏡鈦”解剖型鎖定式肱骨遠端內側骨板螺釘系統	“INTAI” Distal Medial Humeral Locking Plate	衛部醫器製字第004530號	URGO73	41040	FBP0349455Z1	2130	41040	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530011	“鏡鈦”解剖型鎖定式肱骨遠端骨板螺釘系統-背側支持背板	“INTAI” Distal Humeral Locking Plate-dorsolateral with	衛部醫器製字第004530號	URGO74	60480	FBP0349455Z1	2130	60480	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530012	“鏡鈦”解剖型鎖定式股骨遠端骨板螺釘系統	“INTAI” Distal Femoral Locking Plate	衛部醫器製字第004530號	URGO75	58320	FBP0349455Z1	2130	58320	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ004530013	“鏡鈦”解剖型鎖定式髖臼骨板螺釘系統B型	“INTAI” Pelvic Acetabulum Locking Plate Type B	衛部醫器製字第004530號	URGO76	66960		66960	66960	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，解剖型設計，符合人體工學，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ002074001	“鏡鈦”鎖定式髖臼骨板螺釘系統	“INTAI” Pelvic Acetabulum Locking Plate	衛部醫器製字第002074號	URGO77	58320		58320	58320	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動。 禁忌症：組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ002074012	“鏡鈦”T型鎖定式骨板螺釘系統	“INTAI” T-Type Locking Plate	衛部醫器製字第002074號	URGO78	58320	FBP0349453Z1	2130	58320	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動。 禁忌症：組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ002074013	“鏡鈦”3.5重建鎖定式骨板螺釘系統	“INTAI” 3.5 Reconstruction Locking Plate	衛部醫器製字第002074號	URGO79	48600	FBP031179NZ1	0	48600	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動。 禁忌症：組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ002074014	“鏡鈦”動力加壓鎖定式限制骨板螺釘系統	“INTAI” Dynamic Compression Locking Plate	衛部醫器製字第002074號	URGO80	48600	FBP0249451Z1	1656	48600	鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動。 禁忌症：組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，能更有效的穩定住骨折部位。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
骨科	FBZ002074015	“鏢鈦”跟骨鎖 定式骨板螺釘系 統	“INTAI” Calcaneal Locking Plate	衛署醫器製 字第002074 號	URG081	37800	FBP04LM15NAE	3493	37800	• 鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動。 禁忌症：組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ002074016	“鏢鈦”葉形支 撐鎖定式骨板螺 釘系統	“INTAI” Cloverleaf Locking Plate	衛署醫器製 字第002074 號	URG082	48600	FBP0349354Z1	1603	48600	• 鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動。 禁忌症：組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ002074017	“鏢鈦”支撐鎖 定式骨板螺釘系 統	“INTAI” Buttress Locking Plate	衛署醫器製 字第002074 號	URG083	48600	FBP0349455Z1	2130	48600	• 鎖定加壓骨板無論骨質量多寡均具有成角度及固定的片段，即使在高動態負荷狀況下，能盡量減少原發性及次發性骨質喪失的風險，由於骨頭與骨板為有限的接觸，能減少對骨髓血液供應不良的情形，適用於骨質疏鬆性骨折和複雜性骨折中的良好抓力。	1. 感染 2. 組織反應 3. 過敏反應：肇因於無法適應植入物的材質	注意事項：術後應遵守醫師指示護理傷口及復健治療，避免感染或不適當的活動。 禁忌症：組織正在感染或對鈦合金材質過敏者	◎健保品項：不鏽鋼材質，較不符合人體骨頭的參數 ◎自費品項：鈦合金材質，彈性係數大，生物相容性好，抗疲勞強度佳，近人體骨頭的參數，能更有效的穩定住骨折部位。
骨科	FBZ000663001	聯合聯膝人工膝 關節 高耐磨聚 乙稀質骨植入物	XPE Patella	衛署醫器製 字第000663 號	URG044	35000	FBKPIA1	6259	35000	使用新一代製程技術，將高分子聚乙烯材料組成成立體架構更大更強的分子結構，產生具有較傳統材質更高度抗磨損的特性。	- 軟骨或周圍組織的鬆脫或斷裂/損傷。 - 關節脫位或關節不穩定。 - 軟骨排列位置不良。 - 腫脹或感染。 - 關節活動度不足。 - 疼痛、發炎。 - 磨損碎片會誘發骨質溶解進而造成植入物鬆脫。	禁忌症：關節有感染發生時、骨質不佳、神經性關節疾病 注意事項：注意勿過度施壓於手術之膝關節，術後須定期做X光之檢查，聽從醫師指示，小心並限制活動	耐磨度提高、延長第二次開刀時間。
骨科	FBZ021578001	“泰克美”脊固 骨水泥	“Teknimed” Spine-Fix Vertebroplasty Bone Cement	衛署醫器輸 字第021578 號	URA19	32000	FBKPIA2	6259	32000	是一種使用於椎體成型手術且塑型作用迅速的丙烯酸骨水泥。	• 組織學上認為骨水泥會直接或間接引起： 心跳停止、腦血管痙攣、肺栓塞、心肌梗塞、猝死、動脈壓降低、短暫的心臟傳導障礙。 • 其他與椎體成形術執行過程有關的副作用包括： 肺炎、肋間神經痛、由於骨質疏鬆症而引起充填部位的鄰側椎體崩潰、氣胸、骨水泥外滲至軟組織、椎根骨折。 • 肋骨斷裂並伴有瀰漫性骨質缺乏，尤其是在進行胸椎體成形手術期間，可能係由於插入針頭時所產生強大的向下力量所引起。 • 壓迫到脊髓神經並倒伴有觸感麻痺或喪失。 • 骨水泥滲漏至椎間盤間。	• 有出現活動性感染或感染治療不完全的病例。 • 凝血不正常或嚴重的心肺疾病。 • 脊椎狹窄(位移的片段>20%)。 • 後側構造引起的脊椎骨折不適症狀。 • 病人經治療後健康狀況明顯已有改善。 • 用於並無發生急性骨折現象之轉移性癌症、骨質疏鬆症病患的預防。 • 非病理學上或外傷所引起的脊椎骨骨折。 • 椎體崩潰(倒塌>90%)。 • 脊椎骨折而引起前側或中側構造的不穩定性。 • 脊椎骨折而引起後側或中側構造的不穩定。 • 對於本產品的成份會有過敏反應者。	低溫會顯影，且凝固後塑型完整，術後明顯感疼痛改善。
骨科	FBZ028701001	“亞羅士”普洛 斯去礦化骨填充 物-骨泥 1cc	“Allosource” PUROS DBM PLUS RPM PUTTY, 1cc	衛署醫器輸 字第028701 號	URA23	25080	FBA04A1	1923	25080	本產品須和緩地塞入骨骼系統中的骨缺損處，作為植骨延伸物以及四肢、骨盆骨盆腔之填充物。	無	●嚴重的血管或神經學上的疾病 ●不受抑制的糖尿病 ●嚴重退化的骨路疾病 ●懷孕 ●高血鈣症 ●腎臟損傷	自費品項：RPM耐水性載體，不易流失，生物適應性佳，骨生長快速。 健保品項：非耐水性載體，易流失，生物適應性不佳，骨生長慢。
骨科	FBZ028701002	“亞羅士”普洛 斯去礦化骨填充 物-骨泥 2.5cc	“Allosource” PUROS DBM PLUS RPM PUTTY, 2.5cc	衛署醫器輸 字第028701 號	URA24	40080	FBA04A2	3150	40080	本產品須和緩地塞入骨骼系統中的骨缺損處，作為植骨延伸物以及四肢、骨盆骨盆腔之填充物。	無	●嚴重的血管或神經學上的疾病 ●不受抑制的糖尿病 ●嚴重退化的骨路疾病 ●懷孕 ●高血鈣症 ●腎臟損傷	自費品項：RPM耐水性載體，不易流失，生物適應性佳，骨生長快速。 健保品項：非耐水性載體，易流失，生物適應性不佳，骨生長慢。
骨科	FBZ028701003	“亞羅士”普洛 斯去礦化骨填充 物-骨泥 5cc	“Allosource” PUROS DBM PLUS RPM PUTTY, 5cc	衛署醫器輸 字第028701 號	URA25	58080	FBA04A3	4197	58080	本產品須和緩地塞入骨骼系統中的骨缺損處，作為植骨延伸物以及四肢、骨盆骨盆腔之填充物。	無	●嚴重的血管或神經學上的疾病 ●不受抑制的糖尿病 ●嚴重退化的骨路疾病 ●懷孕 ●高血鈣症 ●腎臟損傷	自費品項：RPM耐水性載體，不易流失，生物適應性佳，骨生長快速。 健保品項：非耐水性載體，易流失，生物適應性不佳，骨生長慢。
骨科	FBZ028701010	“亞羅士”普洛 斯去礦化骨填充 物-骨膏加鬆質 骨 1cc	“Allosource” PUROS DBM PLUS RPM PASTE,CANCEL LOUS 1cc	衛署醫器輸 字第028701 號	URA26	35040	FBA04A1	1923	35040	本產品須和緩地塞入骨骼系統中的骨缺損處，作為植骨延伸物以及四肢、骨盆骨盆腔之填充物。	無	●嚴重的血管或神經學上的疾病 ●不受抑制的糖尿病 ●嚴重退化的骨路疾病 ●懷孕 ●高血鈣症 ●腎臟損傷	自費品項：RPM耐水性載體，不易流失，生物適應性佳，骨生長快速。 健保品項：非耐水性載體，易流失，生物適應性不佳，骨生長慢。
骨科	FBZ028701011	“亞羅士”普洛 斯去礦化骨填充 物-骨膏加鬆質 骨 3cc	“Allosource” PUROS DBM PLUS RPM PASTE,CANCEL LOUS 3cc	衛署醫器輸 字第028701 號	URA27	61080	FBA04A2	3150	61080	本產品須和緩地塞入骨骼系統中的骨缺損處，作為植骨延伸物以及四肢、骨盆骨盆腔之填充物。	無	●嚴重的血管或神經學上的疾病 ●不受抑制的糖尿病 ●嚴重退化的骨路疾病 ●懷孕 ●高血鈣症 ●腎臟損傷	自費品項：RPM耐水性載體，不易流失，生物適應性佳，骨生長快速。 健保品項：非耐水性載體，易流失，生物適應性不佳，骨生長慢。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 ¹	健保給付替代品項 ²	健保給付價格 ³	保險對象負擔費用 ⁴	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較																		
骨科	FBZ028701008	“亞羅士”普洛斯去礦化骨填充物-骨膏加骨片 5cc	“Allosource” PUROS DBM PLUS RPM PUTTY WITH CHIPS, 5cc	衛部醫器輸字第028701號	URA28	82080	FBA04A3	4197	82080	本產品須和緩地塞入骨骼系統中的骨缺損處，作為植骨延伸物以及四肢、骨盆骨盆腔之填充物。	無	●嚴重的血管或神經學上的疾病 ●不受抑制的糖尿病 ●嚴重退化的骨路疾病 ●懷孕 ●高血鈣症 ●腎臟損傷	自費品項：RPM耐水性載體，不易流失，生物適應性佳，骨生長快速。 健保品項：非耐水性載體，易流失，生物適應性不佳，骨生長慢。																		
骨科	FBZ006187001	泰得瑞鎖定骨板系統—鎖骨遠近端	Tandry Locking Plate System-Clavicle	衛部醫器製字第006187號	URGO89	54000	FBP032451NS1	3487	54000	本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	1. 對於植入物有過敏反應 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3. 選擇錯誤的植入物或骨折接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4. 植入物而引起的疼痛	1. 先前有感染或免疫不全者 2. 嚴重骨質疏鬆 3. 重症肥胖或退化性疾病 4. 孕婦、服用藥物或精神異常者 5. 骨折代謝異常之病患 6. 骨折未成熟之病患	<table border="1"> <thead> <tr> <th>適應性</th> <th>適應性</th> <th>適應性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> </tbody> </table>	適應性	適應性	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性
適應性	適應性	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
骨科	FBZ006187002	泰得瑞鎖定骨板系統—上肢(腕骨遠近端、尺骨近端)	Tandry Locking Plate System-Upper Limb	衛部醫器製字第006187號	URGO90	69600	FBP03023XNY2	1603	69600	本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	1. 對於植入物有過敏反應 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3. 選擇錯誤的植入物或骨折接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4. 植入物而引起的疼痛	1. 先前有感染或免疫不全者 2. 嚴重骨質疏鬆 3. 重症肥胖或退化性疾病 4. 孕婦、服用藥物或精神異常者 5. 骨折代謝異常之病患 6. 骨折未成熟之病患	<table border="1"> <thead> <tr> <th>適應性</th> <th>適應性</th> <th>適應性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> </tbody> </table>	適應性	適應性	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性
適應性	適應性	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
骨科	FBZ006187003	泰得瑞鎖定骨板系統—長骨(上下肢)	Tandry Locking Plate System-Upper Limb	衛部醫器製字第006187號	URGO91	54000	FBP03028XNY2	3487	54000	本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	1. 對於植入物有過敏反應 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3. 選擇錯誤的植入物或骨折接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4. 植入物而引起的疼痛	1. 先前有感染或免疫不全者 2. 嚴重骨質疏鬆 3. 重症肥胖或退化性疾病 4. 孕婦、服用藥物或精神異常者 5. 骨折代謝異常之病患 6. 骨折未成熟之病患	<table border="1"> <thead> <tr> <th>適應性</th> <th>適應性</th> <th>適應性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> </tbody> </table>	適應性	適應性	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性
適應性	適應性	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
骨科	FBZ006187004	泰得瑞鎖定骨板系統—小骨(腕骨遠端、橈骨遠近端、掌骨遠近端)	Tandry Locking Plate System-Small Bone	衛部醫器製字第006187號	URGO92	54000	FBP0324601Y2	2686	54000	本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	1. 對於植入物有過敏反應 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3. 選擇錯誤的植入物或骨折接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4. 植入物而引起的疼痛	1. 先前有感染或免疫不全者 2. 嚴重骨質疏鬆 3. 重症肥胖或退化性疾病 4. 孕婦、服用藥物或精神異常者 5. 骨折代謝異常之病患 6. 骨折未成熟之病患	<table border="1"> <thead> <tr> <th>適應性</th> <th>適應性</th> <th>適應性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> </tbody> </table>	適應性	適應性	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性
適應性	適應性	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
骨科	FBZ006187005	泰得瑞鎖定骨板系統—下肢(脛骨遠端、跟骨、股骨遠近端、胫骨近端)	Tandry Locking Plate System-Lower Limb	衛部醫器製字第006187號	URGO93	69600	FBP0398001Y2	3982	69600	本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	1. 對於植入物有過敏反應 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3. 選擇錯誤的植入物或骨折接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4. 植入物而引起的疼痛	1. 先前有感染或免疫不全者 2. 嚴重骨質疏鬆 3. 重症肥胖或退化性疾病 4. 孕婦、服用藥物或精神異常者 5. 骨折代謝異常之病患 6. 骨折未成熟之病患	<table border="1"> <thead> <tr> <th>適應性</th> <th>適應性</th> <th>適應性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> </tbody> </table>	適應性	適應性	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性
適應性	適應性	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
骨科	FBZ006187006	泰得瑞鎖定骨板系統-骨釘	Tandry Locking Plate System	衛部醫器製字第006187號	URGO94	5000	FBP032405NS1	3157	5000	本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	1. 對於植入物有過敏反應 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3. 選擇錯誤的植入物或骨折接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4. 植入物而引起的疼痛	1. 先前有感染或免疫不全者 2. 嚴重骨質疏鬆 3. 重症肥胖或退化性疾病 4. 孕婦、服用藥物或精神異常者 5. 骨折代謝異常之病患 6. 骨折未成熟之病患	<table border="1"> <thead> <tr> <th>適應性</th> <th>適應性</th> <th>適應性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> </tbody> </table>	適應性	適應性	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性
適應性	適應性	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
骨科	FBZ022621002	捷邁人工骨髓內釘-脛骨組	Zimmer Nature Nail System-Tibia Nail	衛部醫器輸字第022621號	URGO87	73000	FBN05403S1Y2	0	73000	a. 人體工學設計，髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折。 b. 螺釘互鎖式設計，使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫。	a. 暫時性骨折內固定器的用途，在正常癒合過程中固定骨折部位。 b. 癒合完成後，這些裝置便無其他用途，因此應將其拆除。 c. 只要裝置尚未移除，便應盡可能持續監控新發生或復發性感染。 d. 對裝置材料過敏及其他反應。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>適應性</th> <th>適應性</th> <th>適應性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> <tr> <td>適應性</td> <td>本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。</td> <td>適應性</td> </tr> </tbody> </table>	適應性	適應性	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性	
適應性	適應性	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
適應性	本骨釘骨板為非可吸收，非金屬材料製成，且符合ISO與ASTM標準規範之要求。透過鎖定加壓骨釘骨板固定於創傷性骨折，可以增加骨折面穩定，加速骨折癒合。	適應性																													
骨科	FBZ029939001	“邦美”奧斯福單側人工膝關節系統-活動式襯墊組件	“Biomet” Oxford Partial Knee System	衛部醫器輸字第029939號	3900N	68500	FBUL1A1	0	68500	使用新一代製程技術，將高分子聚乙烯材料組成成立體架構更大更強的分子結構，產生具有較傳統材質更高強度抗磨損的特性。	禁忌症包括：前關節感染，脛骨、股骨、髌骨表面骨質不佳，神經性關節疾病。	High crosslink polyethylene高分子鏈結聚乙烯，降低80%磨損率。																			
骨科	FBZ025622001	BC材質可吸收縫合鉗釘(2.1mm、2.6mm)	PressFT(2.1mm、2.6mm)	衛部醫器輸字第025622號	URH011	22800	FBS08103537Y	3268	22800	1. 可吸收材質，減少與身體排斥。 2. 使組織重新附著到骨頭，鉗釘系統固定效果更穩固。	1. 感染，包括深處與表面。 2. 過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。	必須給病患關於本產品的詳細使用說明和限制。必須告知病患遵守術後管理的規定。	相較健保產品，此產品為可吸收材質，減少與身體排斥，鉗釘雙線紋密度不同設計，使固定效果更穩固。																		

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
骨科	FBZ026987001	BC材質可吸收縫合錨釘 (4.5mm、5.5mm)	CrossFT(4.5mm、5.5mm)	衛署醫器輸字第026987號	URH010	22800	FBS08103537Y	3268	22800	1.可吸收材質，減少與身體排斥。 2.使組織重新附著到骨頭，錨釘系統固定效果更穩固。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。	必須給病患關於本產品的詳細使用說明和限制。必須告知病患遵守術後管理的規定。	相較健保產品，此產品為可吸收材質，減少與身體排斥，錨釘雙螺旋紋密度不同設計，使固定效果更穩固。
骨科	FBZ022251001	PEEK材質固定錨釘(4.5mm)	Poplok(4.5mm)	衛署醫器輸字第022251號	URH012	22800	FBS08103537Y	3268	22800	1.非金屬材質，減少與身體排斥。 2.使組織重新附著到骨頭，錨釘系統固定效果更穩固。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。	必須給病患關於本產品的詳細使用說明和限制。必須告知病患遵守術後管理的規定。	相較健保產品，此產品為非金屬材質，減少與身體排斥。
骨科	FBZ023551002	半月軟骨連續縫合針 (4針)	Sequent(All inside)	衛署醫器輸字第023551號	URH014	18000	無	無	18000	1.可連續修補半月軟骨。 2.固定效果佳、更穩定。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。	必須給病患關於本產品的詳細使用說明和限制。必須告知病患遵守術後管理的規定。	相較於健保此產品可連續固定半月軟骨，使軟骨固定效果更佳且更穩固，減少失敗率。
骨科	TTZ020377001	“百特” 伏血凝止血劑 5ml	Baxter FloSeal Hemostatic Matrix 5ml	衛署醫器輸字第020377號	URH034	18500	無	無	18500	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.針套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。	如同其他的血藥製品，極少數人有可能產生過敏反應。	除眼科外，伏血凝止血劑可作為手術過程中，當結紮止血法或傳統的止血方式都不可行時的止血輔助物。	止血棉(歸類於手術耗材)移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。
骨科	“百特” 組織修復凝合劑(第二代)	Tisseel Solution for seaant	衛署醫器輸字第000925號	URH028	20300	無	無	無	20300	為一種纖維蛋白密封劑，含有人體纖維蛋白和凝血酶。可針對所有組織開口都能有效封合、防止滲漏，但對非組織的表面效果較為有限。可對組織間達有效的黏合，達到10倍抗拉強度。7-14天即可被人體吸收。	以纖維蛋白密封劑/止血劑治療的病人，極少數人可能會產生過敏反應。	標準手術技術不足時的輔助療法，協助止血。	本項無其他健保給付項
骨科	羊膜異體移植植物 2*2單層	2*2Single Layer	衛署醫器輸字第1106603341號	URA32	19800	無	無	無	19800	本羊膜異體移植植物富含豐富之膠原蛋白、黏性蛋白、生長因子及細胞激素等成分，因此具備防黏貼、促進組織癒合、低排斥性、抑制細菌生長之特性。	本羊膜異體移植植物處理過程中所使用Amphotericin B、Gentamicin、Vancomycin，在清洗後可能有微量殘留。由於無法量化測測個體對以上抗生素之過敏反應的嚴重性，已知對以上抗生素過敏之病患與醫師討論後再謹慎使用。	若使用部位正處於感染、潛在感染或血管嚴重受損，可能影響羊膜異體移植植物之效用。	
骨科	FBZ028600005	迅弗斯“去礦物質骨基質骨格替代品-泥膠1cc	1. SurFuse Demineralized Bone Matrix-Putty 1cc	衛署醫器輸字第028600號	URH006	28000	FBA0422050Z6	1775	28000	方便塑形，適用於各種骨空缺，良好生物相容性	手術部位處於感染活性期		此產品含生長因子，會促進骨生成反應，加速癒骨癒合
骨科	FBZ030102001	“邦美”傑格迷你縫合錨釘	“Biomet” Juggerknot Mini Soft Anchors	衛署醫器輸字第030102號	URH023	30000	FBS081322SAW	3268	30000	1.當縫合錨釘固定到骨頭以後，可以用來將軟組織，例如：韌帶、肌腱，重新附著到骨頭。 2.全縫線錨釘為超高分子聚乙烯編織線纏繞而成，相較一般外科縫線具有更強的抗拉力，不易斷裂，治療間結合適當的術後固定，縫合錨釘系統可以藉此使骨與軟組織癒合更穩固。 3.全縫線錨釘使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應。	1.不癒合或延遲癒合，可能導致植入物破損。 2.植入物彎曲或斷裂、鬆脫或移位。 3.因體質差異可能因裝置存在造成疼痛、不適或異常感覺。 4.癒合不足。	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.取代傳統鈕扣釘，大幅減少傷口感染機率。 2.將肌腱、韌帶縫合固定於骨骼上，可令癒後效果更好。
骨科	FBHPVMTA1BM	邦美“今邁德陶瓷人工髖關節系統	BIOMET G7 CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	衛署醫器輸字第022415號	URH0251	170000	FBHPVMT1BM	39396	170000	最新陶瓷介面(BIOLOX Delta)：氧化鋁(Al ₂ O ₃)；氧化鈦(Zirconium)；股骨頭與髌墊皆為最新第四代超耐磨強化陶瓷，可大幅延長使用期限且較第三代黃陶瓷更堅硬不易破碎；比第三代陶瓷(黃陶瓷)多10倍磨損，巨股骨頭術後活動範圍較廣，術後較不易脫臼。	術後大幅動作導致鬆脫	髖部目前有感染，或以在曾經感染；放射線引起的骨質減少；患者骨質過少，不足以支撐植體；患股神經肌肉受損，供血不足或其他病變，可能導致骨質固定程度不足；對置入物過敏。	a.股骨頭假體較健保品大，可有更好的活動度。 b.陶瓷材料較健保材料耐磨，可增長使用年限 c.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。
骨科	“威挺倍” 高端型血小板濃厚液分離管	VertePLT Plus Platelet Concentrate Separator	衛署醫器輸字第005830號	URH033	39800	無	無	無	39800	許多臨床報告皆表示：正常骨髓含有約150,000-450,000/ μ l血小板及間質原細胞數目。目前科學家對於骨髓濃縮的定義血小板的數目要達1,000,000/ μ l及間質原細胞，有助於關節及軟骨組織的癒合。關於骨髓抽吸濃縮液的研究大幅增加，成為最新治療趨勢	A.偶有病患施打部位有紅腫現象，但數天後即可恢復正常。 B.骨髓自體細胞再生技術，不會產生排斥反應，非常安全，沒有任何副作用。	有以下狀況者不適宜接受治療： a.血小板過低患者。b.敗血症、血癌患者。c.注射部位有感染現象者。d.有免疫系統疾病患者，如紅斑性狼瘡...等。	
骨科	FBZ022146001	派瑞德多喜司固定系統2節段固定	PARADIGM DS STABILIZATION SYSTEM	衛署醫器輸字第022146號	URH029	128000	無	無	128000	適用於骨質成熟的患者做T4到S1非頸椎椎弓的固定，以提供椎體的穩固，幫助以下病徵的癒合：退化性椎間盤疾病(是指經由患者病史及放射線攝影確認具椎間盤退化的椎間盤源性背部疼痛)；脊椎滑脫；創傷(骨折或脫臼)；椎管狹窄症；彎曲(脊椎側彎、脊椎後彎、且/或脊椎前凸)；腫瘤；假關節及之前融合手術失敗。	•由於彎曲、鬆弛，磨損，植入物斷裂，固定失敗，錯位或移位所造成的臨床失敗(如疼痛或損傷)。 •由於植入物造成的疼痛及/或異物感、原發性及/或續發性的感染。對植入物材質的過敏反應。 •神經性損傷。 •脊椎骨折、血管、神經或器官損傷。 •血腫及/或傷口癒合受損；出血、靜脈血栓、肺栓塞、及心搏停止。 •死亡	在下列情況不可使用本產品： •不具脊椎手術潛在益處的任何醫學或外科手術情形。 •急性或慢性的全身性、脊椎或局部感染。 •全身性及新陳代謝疾病。 •過度肥胖。 •懷孕。 •對藥物有依賴性，濫用藥物或酒精中毒。 •缺乏患者配合。 •對植入物材質會與物過敏。 •超過1級的退化性脊椎滑脫症或狹部脊椎滑脫症。 •超過25度的退化性脊椎側彎。 •明顯的骨質缺乏	無
骨科	FBZ022146002	派瑞德多喜司固定系統3節段固定	PARADIGM DS STABILIZATION SYSTEM	衛署醫器輸字第022146號	URH030	239200	無	無	239200	適用於骨質成熟的患者做T4到S1非頸椎椎弓的固定，以提供椎體的穩固，幫助以下病徵的癒合：退化性椎間盤疾病(是指經由患者病史及放射線攝影確認具椎間盤退化的椎間盤源性背部疼痛)；脊椎滑脫；創傷(骨折或脫臼)；椎管狹窄症；彎曲(脊椎側彎、脊椎後彎、且/或脊椎前凸)；腫瘤；假關節及之前融合手術失敗。	不良反應包括： •由於彎曲、鬆弛，磨損，植入物斷裂，固定失敗，錯位或移位所造成的臨床失敗(如疼痛或損傷)。 •由於植入物造成的疼痛及/或異物感、原發性及/或續發性的感染。 •對植入物材質的過敏反應。 •神經性損傷。 •脊椎骨折、血管、神經或器官損傷。 •血腫及/或傷口癒合受損；出血、靜脈血栓、肺栓塞、及心搏停止。 •死亡	在下列情況不可使用本產品： •不具脊椎手術潛在益處的任何醫學或外科手術情形。 •急性或慢性的全身性、脊椎或局部感染。 •全身性及新陳代謝疾病。 •過度肥胖。 •懷孕。 •對藥物有依賴性，濫用藥物或酒精中毒。 •缺乏患者配合。 •對植入物材質會與物過敏。 •超過1級的退化性脊椎滑脫症或狹部脊椎滑脫症。 •超過25度的退化性脊椎側彎。 •明顯的骨質缺乏	無
骨科	FBZ022146006	派瑞德多喜司固定系統-連結器	PARADIGM DS STABILIZATION SYSTEM-DSS COUPLER	衛署醫器輸字第022146號	URH032	44200	無	無	44200	適用於骨質成熟的患者做T4到S1非頸椎椎弓的固定，以提供椎體的穩固，幫助以下病徵的癒合：退化性椎間盤疾病(是指經由患者病史及放射線攝影確認具椎間盤退化的椎間盤源性背部疼痛)；脊椎滑脫；創傷(骨折或脫臼)；椎管狹窄症；彎曲(脊椎側彎、脊椎後彎、且/或脊椎前凸)；腫瘤；假關節及之前融合手術失敗。	不良反應包括： •由於彎曲、鬆弛，磨損，植入物斷裂，固定失敗，錯位或移位所造成的臨床失敗(如疼痛或損傷)。 •由於植入物造成的疼痛及/或異物感、原發性及/或續發性的感染。 •對植入物材質的過敏反應。 •神經性損傷。 •脊椎骨折、血管、神經或器官損傷。 •血腫及/或傷口癒合受損；出血、靜脈血栓、肺栓塞、及心搏停止。 •死亡	在下列情況不可使用本產品： •不具脊椎手術潛在益處的任何醫學或外科手術情形。 •急性或慢性的全身性、脊椎或局部感染。 •全身性及新陳代謝疾病。 •過度肥胖。 •懷孕。 •對藥物有依賴性，濫用藥物或酒精中毒。 •缺乏患者配合。 •對植入物材質會與物過敏。 •超過1級的退化性脊椎滑脫症或狹部脊椎滑脫症。 •超過25度的退化性脊椎側彎。 •明顯的骨質缺乏	無

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
骨科	FBZ022146005	派瑞德多喜可固定系統-椎弓根釘及螺帽	PARADIGM™DS S STABILIZATION SYSTEM-SCREW	衛部醫器輸字第022146號	URH031	18200	無	無	18200	適用於骨質較軟的患者做T4到S1非頸椎椎弓的固定，以提供椎體的穩定，幫助以下病徵的融合：退化性椎間盤疾病(是指經由患者病史及放射線攝影確認具有椎間盤退化的椎間盤源性背痛疼痛)；脊椎滑脫；創傷(骨折或脫臼)；椎管狹窄症；彎曲(脊椎側彎)；脊椎後彎，且/或脊椎前凸)；腫瘤；假關節及之前融合手術失敗。	不良反應包括： <ul style="list-style-type: none"> 由於彎曲、鬆弛、磨損、植入物斷裂、固定失效、錯位或移位所造成的臨床失敗(如疼痛或損傷) 由於植入物造成的疼痛及/或異物感 原發性或/或繼發性的感染 對植入物材質的過敏反應 神經性損傷 脊椎骨折 血管、神經或器官損傷 	在下列情況不可使用本產品： <ul style="list-style-type: none"> 不具脊椎手術潛在治療的任何醫學或外科手術情形 急性或慢性的全身性、脊椎或局部感染 全身性及新陳代謝疾病 過度肥胖 懷孕 對藥物有依賴性 服用藥物或酒精中毒 缺乏患者配合 對植入物材質會與物過敏 超過1級的退化性脊椎滑脫症或狹窄部脊椎滑脫症 超過25度的退化性脊椎側彎 明顯的骨質缺乏 	無
骨科		"倍濃德"進階型血小板濃縮液分離管	PLTenus Plus Platelet Concentrate Separator	衛署醫器輸字第005188號	URH035	17500	無	無	17500	許多臨床報告皆表示： <ul style="list-style-type: none"> -正常血液含有約150,000- 450,000μl血小板數目 -目前科學家對PRP的定義:血小板的數目要達1,000,000μl,才有助於關節及軟骨組織的癒合。 -根據2013 The American Journal of Sports Medicine 報告指出: <ul style="list-style-type: none"> -The effects of PRP are Dose-dependent (臨床效果與濃度成正比) -The number of Platelets need to obtain the optimal effect in bone regeneration has been shown to be between 503,000~1,729,000 platelets/μl (血小板數目在503,000~1,729,000μl範圍,臨床效果最佳) 	1.偶有病患施打部位有紅腫現象,但數天後即可恢復正常。 <ul style="list-style-type: none"> 1.血小板過低患者 2.取血症 3.注射部位有感染現象者 4.有免疫系統疾病患者,如紅斑性狼瘡 	1.有以下狀況者不適合接受PRP治療: <ul style="list-style-type: none"> 1.血小板過低患者 2.取血症 3.注射部位有感染現象者 4.有免疫系統疾病患者,如紅斑性狼瘡 	
骨科	FBZ031709001	博適耐人工膝關節系統-PS含維生素E高度交聯襯墊	PERSONA THE PERSONALIZE D KNEE SYSTEM PS Vivacit-E Highly	衛部醫器輸字第031709號	URH039	135000	FBKL15960NZ1	6296	135000	人工膝關節使用在有下列種膝疼痛及無能力係由於濕潤性關節炎、骨關節炎、初次及再次外傷性關節炎、多數關節炎、膠原病症、股骨無血管壞死症或假痛風、後外傷骨關節外喪失特別是膝蓋骨與股骨的磨擦、官能不良或先前的膝蓋骨切除術、輕微的內翻足、外翻足屈曲變形	表面之聚乙烯與其金屬支持物分離，聚乙烯表面之冷流、膝蓋初帶之撕裂、腫脹、明顯之滲出液。在組織中植入外來物可能會引起不同規模巨噬細胞和纖維球參與的組織反應。	前關節感染、脛骨、股骨、髌骨表面骨質不佳，神經性關節疾病	維生素E 高度交聯超高分子聚乙烯，有效降低熱片磨損率及防止熱片氧化。健保品項則為Polyethylene聚乙烯。
骨科	FBZ023781001	維骨適膝關節腔滑液替代物	Viscoseal Synovial Fluid Substitute	衛署醫器輸字第023781號	URH005	21500	無	無	21500	使用於手術後預防組織沾黏，關節潤滑，幫助組織抗發炎及修復	本產品依據核准之適應症以及劑量狀況下使用,尚無已知不良反應	膝關節鏡手術相關步驟都必須謹慎監視,本產品必須準確地注射入膝關節腔內,由於目前無臨床案例證實本產品適用於兒童,孕婦和哺乳婦女,故建議請勿使用本產品於上述病患,由於本產品打開後未能立即使用完畢必須拋棄,以避免發生感染之風險。	較健保含有更高濃度的玻尿酸，分子數更接近人體，且健保無防沾黏功效
骨科	FSZ006164001	德撫癒防沾凝膠 1cc	Hi-Fatigue G Bone Cement DEFEHERE Absorbable Adhesion Barrier	衛署醫器輸字第006164號	URH027	18500	無	無	18500	本產品為使用專利CHAP自體脂交聯技術製造之透明質酸凝膠,具有高粘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,不易產生過敏反應。	目前臨床上市無不良反應事件報告。	<input type="checkbox"/> 對透明質酸過敏之患者不可使用,開封後不可重複使用。	目前尚無健保給付之類似品項
骨科	FBZ023041011	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀(1.0cm ³)HF0601	1. "Novabone" BioactiveSynthetic Graft-Putty(1.0cm ³)HF0601	衛署醫器輸字第023041號	URH020	22000	FBA0422051Z6	1775	22000	本產品具有骨生成特性的生物活性材料，可單獨及混合使用，亦可100%被人體吸收，成份具有骨傳導和骨激發特性原料，搭配自體骨使用，可加速骨頭生成	無	本產品應由熟悉植骨內固定及外固定技術的外科醫生使用,諾亞不能穩定螺絲釘固定,與諾亞同時使用的器械應與骨體牢固固定,我們可以把它和固定器械聯合使用,手術後的鍛鍊和康復訓練應嚴格遵照	符合人體所需元素，有效幫助骨生長
骨科		"優絲碧"血小板濃厚液分離組	"Ycellbio" PRP Blood separation Kit	衛署醫器輸字第028085號	URH004	16000	無	無	16000	許多臨床報告皆表示： <ul style="list-style-type: none"> -正常血液含有約150,000- 450,000μl血小板數目 -目前科學家對PRP的定義:血小板的數目要達1,000,000μl,才有助於關節及軟骨組織的癒合。 -根據2013 The American Journal of Sports Medicine 報告指出: <ul style="list-style-type: none"> -The effects of PRP are Dose-dependent (臨床效果與濃度成正比) -The number of Platelets need to obtain the optimal effect in bone regeneration has been shown to be between 503,000~1,729,000 platelets/μl (血小板數目在503,000~1,729,000μl範圍,臨床效果最佳) 	1.偶有病患施打部位有紅腫現象,但數天後即可恢復正常。 <ul style="list-style-type: none"> 1.血小板過低患者 2.取血症 3.注射部位有感染現象者 4.有免疫系統疾病患者,如紅斑性狼瘡 	有以下狀況者不適合接受PRP治療: <ul style="list-style-type: none"> 1.血小板過低患者 2.取血症 3.注射部位有感染現象者 4.有免疫系統疾病患者,如紅斑性狼瘡 	無
骨科	FBA03BA0015Y	擊力美椎體骨水泥(滅菌)	XeliteMed BondFix Bone Cement (Sterile)	衛部醫器製字第006161號	URH036	28000	FBA03BA0015Y	20000	28000	疼痛的椎體壓縮性骨折病因 <ol style="list-style-type: none"> 1. 骨質疏鬆症(85%) -超過50歲女性中有8%、80歲女性有27% 有椎體壓縮性骨折的情形。 2. 良性腫瘤(如血管瘤)，或惡性腫瘤(如轉移性癌症、骨髓瘤) 	其他與椎體成型術執行過程有關的副作用包括： <ul style="list-style-type: none"> 1. 肺炎、肋間神經痛、由於骨質疏鬆症而引起充填部位的鄰近椎體崩潰、氣胸、骨水泥外滲至軟組織、椎根骨折。 肋骨折裂並伴有瀰漫性骨質缺乏，尤其是在進行胸椎體成型手術期間，可能係由於插入針時所產生強大的向下力量所引起。壓迫到脊髓神經並倒伴有觸感麻痺或喪失。骨水泥滲漏至椎間盤間。 	1. MMA為易燃液體，可能導致頭痛、噁心、皮膚過敏等不適症狀。 <ul style="list-style-type: none"> 1. 本產品可用於在關節或開放式手術過程。 2. ISO 5833要求骨水泥需儲存於25℃以下。 	低溫會變形，且凝固後型完整，術後明顯感疼痛改善。
骨科	CDY011345001	穩壓注水管	Tube set 10k(10k100)	衛署醫器輸字第011345號	URH015	3360	無	無	3360	搭配特定設備，可調節穩定關節腔內壓力。	無。	必須給病患關於本產品的詳細使用說明和限制。必須告知病患遵守術後管理的規定。	相較健保搭配特定設備，可調節穩定關節腔內壓力。
骨科	FBZ021308001	懸吊固定裝置	XO Button	衛署醫器輸字第021308號	URH013	18000	無	無	18000	使組織重新附著到骨頭，懸吊系統固定效果更穩固。	1. 感染，包括深處與表面。 <ul style="list-style-type: none"> 2. 過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。 	必須給病患關於本產品的詳細使用說明和限制。必須告知病患遵守術後管理的規定。	相較於健保此產品固定效果佳，穩定度也相對提高。
骨科	FBZ028833001	靈威特Y型全縫線縫合鉗釘(1.3/1.8mm)	Y-Knot Flex(1.3mm/1.8m)	衛部醫器輸字第028833號	URH008	29400	FBS08103537Y	3268	29400	1. 全縫線材質，減少與身體排斥。 <ul style="list-style-type: none"> 2. 使組織重新附著到骨頭，鉗釘系統固定效果更穩固。 	1. 感染，包括深處與表面。 <ul style="list-style-type: none"> 2. 過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。 	<input type="checkbox"/> 非可吸收縫線鉗釘是在骨科手術過程中用來將軟組織再連接回骨頭上。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 本產品可用於在關節或開放式手術過程。當縫線鉗釘固定在骨頭後，可以用來再連接軟組織，如韌帶、肌腱或關節囊到骨頭上。結合適當地術後固定，縫線鉗釘系統因此可以在整個癒合期固定受損的軟組織。 	相較健保產品，此產品為全縫線材質，骨頭破壞小，減少與身體排斥，鉗釘打入骨頭內吸收骨髓液膨脹2倍大，使固定效果更穩固。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。

中壢長榮醫院健保未納入給付或差額給付特殊材料自費品項表

科別	品項代碼	中文品名	英文品名	許可證字號	批價碼	自費價 1	健保給付替代品項 2	健保給付價格 3	保險對象負擔費用 4	產品特性	副作用	注意事項/禁忌症	與健保給付品項之療效比較
骨科	FBZ028843001	靈威特Y型縫線 縫合鉗釘 (2.8mm)	Y-Knot RC(2.8mm)	衛署醫器輸 字第028843 號	URH009	29520	FBS08103537Y	3263	29520	1.全縫線材質，減少與身體排斥。 2.使組織重新附著到骨頭，鉗釘系統固定效果更穩固。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。	必須給病患關於本產品的詳細使用說明和限制。必須告知病患遵守術後管理的規定。	相較健保產品，此產品為全縫線材質，骨頭破壞小，減少與身體排斥，鉗釘打入骨頭內吸收骨髓液膨脹2倍大，使固定效果更穩固。
骨科	FBZ030868004	“歐尼克”創 傷骨釘骨板系 統-手部骨板系 統	“OSTEONIC”Qu antum Trauma Plate & Screw System	衛署醫器輸 字第030868號	URG106	55000	URG1061	230		“歐尼克”創傷骨釘骨板系統是被設計用來進行各種骨折的固定、幫助骨融合及截骨術操作使用。其包含:遠端機骨系統、手部系統、中空加壓螺釘系統、前中足及跟骨足部系統。	對於植入物過敏反應；血液循環系統障礙致使癒合遲緩；選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗；植入物而引起的疼痛。	先前有感染或免疫不全者；嚴重骨質疏鬆；重度肥胖或退化性疾病；孕婦、濫用藥物或精神異常者；骨齡代謝異常之病患；骨齡未成熟之病患。	1.質輕、具強度且人體生物相容性高。 2.減輕骨板對外骨頭的壓迫，避免組織壞死，加速骨癒合。 3.提供最佳固定效果
骨科	FBZ030868010	“歐尼克”創 傷骨釘骨板系 統-遠端機骨鎖 定骨板	“OSTEONIC”Qu antum Trauma Plate & Screw System	衛署醫器輸 字第030868號	URG107	55000				“歐尼克”創傷骨釘骨板系統是被設計用來進行各種骨折的固定、幫助骨融合及截骨術操作使用。其包含:遠端機骨系統、手部系統、中空加壓螺釘系統、前中足及跟骨足部系統。	對於植入物過敏反應；血液循環系統障礙致使癒合遲緩；選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗；植入物而引起的疼痛。	先前有感染或免疫不全者；嚴重骨質疏鬆；重度肥胖或退化性疾病；孕婦、濫用藥物或精神異常者；骨齡代謝異常之病患；骨齡未成熟之病患。	1.質輕、具強度且人體生物相容性高。 2.減輕骨板對外骨頭的壓迫，避免組織壞死，加速骨癒合。 3.提供最佳固定效果
骨科	FBS09D22306Q	“歐尼克”創傷骨 釘骨板系統-埋 頭中空加壓骨釘	“OSTEONIC”Qu antum Trauma Plate & Screw System- cannulated compression	衛署醫器輸 字第030868號	URG109	12000				“針對不同骨質亦提供了多樣性中空加壓骨釘及三分之一及五分之一螺紋的選擇，縮短病人恢復時間並利於拔釘時更加安全。	對於植入物過敏反應；血液循環系統障礙致使癒合遲緩；選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗；植入物而引起的疼痛。	先前有感染或免疫不全者；嚴重骨質疏鬆；重度肥胖或退化性疾病；孕婦、濫用藥物或精神異常者；骨齡代謝異常之病患；骨齡未成熟之病患。	
婦科	FSZ005697001	玻達德可吸收防 沾黏凝膠10ML/ 支		衛署醫器輸 字第005697 號	URK06	18000	無	無	18000	1.本產品為專利CHAP酯交聯技術製造，4%透明質酸凝膠(10ml/支)，無色、透明、黏稠、無菌且無熱原之凝膠填充於塑膠注射針筒內，僅供一次性使用。 本產品為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。	臨床使用上，尚未有嚴重不良反應報告。	對本成份有過敏反應者不可使用。本產品不建議於妊娠期間使用，且使用後一個月內應避免懷孕。	無健保給付之類似品項
婦科	WWZ004222008	癒立安膠原蛋白 敷料 20X40X3mm		衛署醫器輸 字第004222 號	URK11	18000	無	無	18000	可促進血小板聚集以幫助止血、填補傷口處、組織重建，以增進手術品質及術後癒合效果。	產品取自牛膠源，對牛過敏者會引起過敏反應	使用時不應在受感染的傷口部位。使用癒立安膠原蛋白敷料產品前請仔細清理汙染之傷口，以免傷口感染。	健保品項只有吸收體液單一功能。本自費品項可幫助止血、新增肉芽組織、加快傷口癒口。
婦科	WWZ004222009	癒立安膠原蛋白 敷料 50X50X3mm		衛署醫器輸 字第004222 號	URK10	26000	無	無	26000	可促進血小板聚集以幫助止血、填補傷口處、組織重建，以增進手術品質及術後癒合效果。	產品取自牛膠源，對牛過敏者會引起過敏反應	使用時不應在受感染的傷口部位。使用癒立安膠原蛋白敷料產品前請仔細清理汙染之傷口，以免傷口感染。	健保品項只有吸收體液單一功能。本自費品項可幫助止血、新增肉芽組織、加快傷口癒口。
內外科	URI51	“豪爾亞”賀邁 奇網片	Hermesh 7 Surgical Mesh	衛署醫器輸 字第028563 號	URI51	12000	FSP6161515QH豪爾亞賀邁補網片	無	12000	業界最輕、最薄外科人工網片設計，質地輕薄材質，患者植入後大幅減少異物感及不舒適疼痛感，術後品質滿意度高	潛在的不良反應與其他手術植入器材相伴的不良反應類似。可能包括感染、發炎、沾黏、癭管形成和擠壓。	1.本網片無法大幅伸展，因此不得用於還有可能生長的病患和計畫懷孕的婦女。 2.擬使用本網片的醫生應具有進行各種氣修補的外科手術技巧。 3.本網片不得放置於接觸腸道或其他內臟處。 4.若使用縫線固定網片，建議使用不可吸收性的單股縫線。 5.本網片不得植入於已受汙染的傷口，因為感染可能需要將網片取出。 6.本網片為一無菌產品，不得重新滅菌。產品若重新滅菌後可能非無菌狀態，並且可能出現手術部位感染以及植入物失效等風險。 7.本網片只供單次使用(即只供一位病人使用一次);若用於多名病人可能有交叉汙染的風險。 8.若本產品的無菌包裝已經打開或破損，或者已超過保存期限，請勿使用本產品。	與健保品項比較，本產品質地輕薄、大孔徑、高張力，降低患者術後異物感與不適，以及減少復發率與疼痛感受。
乳房外科	BSC01+BSC03	乳房安可兒微 創-大於3CM	“SenoRx” EnCor Enspire Breast Biopsy System	衛署醫器輸 字第025785 號	BSC01+BS C03	40500	無	0	40500	超音波導引真空輔助乳房腫瘤取樣或切除- 術中以超音波定位的方式，將螺旋刀置入腫瘤的位置，逐步將腫瘤切除	潛在併發症可能(但不限於)血腫、出血、感染、鄰近組織受損、疼痛、過敏反應，以及從乳房取下裝置的過程中，組織與探針發生沾黏。	不適用於乳房組織切除禁忌的情況下使用。當樣本異常不屬於良性組織時，必須用標準外科手術檢查組織邊緣，以確定組織異常已完全切除。	(1)傷口極小，透過微創的方式即可取得足夠的組織樣本以進行診斷。 (2)可以減少疤痕的產生，以及外科手術後可能造成的乳房凹陷。 (3)復原快速，疼痛度低，術後即可恢復日常生活。
乳房外科	BSC02+BSC03	乳房安可兒微 創-小於3CM	“SenoRx” EnCor Enspire Breast Biopsy System	衛署醫器輸 字第025785 號	BSC02+BS C03	33000	無	0	33000	超音波導引真空輔助乳房腫瘤取樣或切除- 術中以超音波定位的方式，將螺旋刀置入腫瘤的位置，逐步將腫瘤切除	潛在併發症可能(但不限於)血腫、出血、感染、鄰近組織受損、疼痛、過敏反應，以及從乳房取下裝置的過程中，組織與探針發生沾黏。	不適用於乳房組織切除禁忌的情況下使用。當樣本異常不屬於良性組織時，必須用標準外科手術檢查組織邊緣，以確定組織異常已完全切除。	(1)傷口極小，透過微創的方式即可取得足夠的組織樣本以進行診斷。 (2)可以減少疤痕的產生，以及外科手術後可能造成的乳房凹陷。 (3)復原快速，疼痛度低，術後即可恢復日常生活。

註1：民眾以全自費身分使用之價格。

註2：未納入健保給付或健保差額給付之品項。

註3：健保差額給付之品項的價格。

註4：民眾以健保身分使用差額給付之品項，所需負擔之價格。