

寶建醫療社團法人寶建醫院「健保自付差額特材項目」收費一覽表

健保代碼	品項名稱	健保金額	自費金額	自付差額	產品特性	使用原因	應注意事項	副作用	與健保給付品項之療效比較
CBP06ELUT2TM	泰爾茂Ultimaster冠狀動脈塗藥支架系統	14099	74099	60000	本產品適用於改善冠狀動脈有狹窄病灶的患者，塗藥支架系統快速交換氣球遞送系統包括一具可經由氣球擴張的L605鈹銻銻冠狀動脈內支架，經由管壁內藥物塗層處理，支架已事先置於高壓、半順從性的氣球遞送導管內。	本產品適用於改善冠狀動脈有狹窄病灶的患者 心肌血流量	支架植入只應由經過適當訓練的醫師執行	急性支架血栓閉塞、急性心肌梗塞、對抗凝血劑或顯影劑具過敏反應、心律不整、心臟壓迫、心原性休克、空氣或組織或血栓性栓塞、心衰竭、心肌局部缺血、冠狀動脈穿孔或破裂、支架留置部位的再狹窄、肺水腫、中風、冠狀動脈完全閉塞。	對於原發性冠狀動脈血管病灶，再阻塞率比裸金屬支架要低。
CBP06ELUT3TM	泰爾茂Ultimaster Tansei冠狀動脈塗藥支架系統	14099	74099	60000	本產品適用於改善冠狀動脈有狹窄病灶的患者，塗藥支架系統快速交換氣球遞送系統包括一具可經由氣球擴張的L605鈹銻銻冠狀動脈內支架，經由管壁內藥物塗層處理，支架已事先置於高壓、半順從性的氣球遞送導管內。	本產品適用於改善冠狀動脈有狹窄病灶的患者 心肌血流量	支架植入只應由經過適當訓練的醫師執行	急性支架血栓閉塞、急性心肌梗塞、對抗凝血劑或顯影劑具過敏反應、心律不整、心臟壓迫、心原性休克、空氣或組織或血栓性栓塞、心衰竭、心肌局部缺血、冠狀動脈穿孔或破裂、支架留置部位的再狹窄、肺水腫、中風、冠狀動脈完全閉塞。	對於原發性冠狀動脈血管病灶，再阻塞率比裸金屬支架要低。
CBP06ELUT6M4	美敦力律動歐尼克冠狀動脈塗藥支架	14099	73399	59300	Resolute Onyx 支架由鈷合金及鈹鈷合金構成，其上塗有基底塗層及藥物Zotarolimus與BioLinx聚合物系統的混合物。適用於適合接受經皮冠狀動脈成形術(PTCA)之病患。本支架為永久植入物。	其上塗有基底塗層及藥物Zotarolimus與BioLinx聚合物系統的混合物。用於輔助冠狀動脈介入治療以改善單條或多條血管的冠狀動脈腔內直徑，並減少再狹窄化發生。	禁止：1.對Aspirin, Heparin, Clopidogrel, Ticlopidine, mTOR抑制劑或鈹銻銻鈹鈷或鈹或顯影劑有過敏反應病患。2. 抗血小板或抗凝血治療有禁忌症的病患。	1. 下列副作用/併發症可能與 Zotarolimus的使用(但不限於)相關：貧血, 血尿, 口周感覺異常, 感染, 腹瀉, 疼痛(腹痛或關節痛), 皮膚乾燥, 皮疹, 頭痛2. BioLinx聚合物的副作用/併發症與其他支架塗層相同, 可能包括但不限於以下各項：支架植入部位出現局部性發炎, 植入支架的動脈再狹窄, 過敏反應。	載有活性藥物Zotarolimus用於降低在冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。Resolute Onyx 支架的標準藥物劑量為塗佈支架表面積1.6 μg/mm ² 的Zotarolimus。
CBP06ELUT7AB	亞培賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架	14099	73199	59100	1. 塗層藥物為Everolimus(Cytostatic, 無毒性)。2. 藥物釋放時間為120天, 能有效降低血管再阻塞發生率至5%以下。3. 研究證實, 針對糖尿病病患, 效果良好。4. Xience 塗藥支架為鈹銻銻合金製成, 質地薄且與血管內壁貼合, 支撐韌度比傳統不銹鋼支架更強, 病患術後可立即進行MRI掃描。	改善以下情況的病患(冠狀動脈血管的管腔內徑, 增進血流功能)1.原發性病灶2. 急性心肌梗塞3. 冠心病4. 多條血管病灶5. 慢性完全阻塞之病灶	1. 造成晚期支架內血栓之原因仍未明, 一般建議應至少服用兩種抗血小板藥物半年以上2. 裝置心臟血管支架(模架)非一勞永逸, 所以裝置後必須定時服藥追蹤。	急性支架血栓閉塞、急性心肌梗塞、對抗凝血劑或顯影劑具過敏反應、心律不整、心臟壓迫、心原性休克、空氣或組織或血栓性栓塞、緊急冠狀動脈繞道手術、心衰竭、心肌局部缺血、冠狀動脈穿孔或破裂、支架留置部位的再狹窄、肺水腫、中風、冠狀動脈完全閉塞。	對於原發性冠狀動脈血管病灶，再阻塞率比裸金屬支架要低。
CBP06ELUT7M4	美敦力Resolute Onyx冠狀動脈塗藥支架	14099	73399	59300	Resolute Onyx 支架由鈷合金及鈹鈷合金構成，其上塗有基底塗層及藥物Zotarolimus與BioLinx聚合物系統的混合物。適用於適合接受經皮冠狀動脈成形術(PTCA)之病患。本支架為永久植入物。	其上塗有基底塗層及藥物Zotarolimus與BioLinx聚合物系統的混合物。用於輔助冠狀動脈介入治療以改善單條或多條血管的冠狀動脈腔內直徑，並減少再狹窄化發生。	禁止：1.對Aspirin, Heparin, Clopidogrel, Ticlopidine, mTOR抑制劑或鈹銻銻鈹鈷或鈹或顯影劑有過敏反應病患。2. 抗血小板或抗凝血治療有禁忌症的病患。	1. 下列副作用/併發症可能與 Zotarolimus的使用(但不限於)相關：貧血, 血尿, 口周感覺異常, 感染, 腹瀉, 疼痛(腹痛或關節痛), 皮膚乾燥, 皮疹, 頭痛2. BioLinx聚合物的副作用/併發症與其他支架塗層相同, 可能包括但不限於以下各項：支架植入部位出現局部性發炎, 植入支架的動脈再狹窄, 過敏反應	載有活性藥物Zotarolimus用於降低在冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。Resolute Onyx 支架的標準藥物劑量為塗佈支架表面積1.6 μg/mm ² 的Zotarolimus。
CBP06ELUT9SB	波士頓新能吉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	14099	72099	58000	新能吉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統具有低初期聚合物裝載、環狀外層塗層及生物可吸收聚合物的獨家設計, 可降低血栓形成風險及長期要雙重抗血小板藥物治療的需要。	適應症為改善冠狀動脈狹窄所引發有症狀之缺血性心臟病患者(包括伴有急性冠狀動脈症候群、糖尿病、腎臟衰竭或有出血高風險患者)。	禁忌症禁用於以下患者：對白金、合金類型材質過敏、聚合物及顯影劑嚴重反應、無法接受抗血小板或抗凝血治療患者。	不良反應可能有急性心肌梗塞、心律不整、動靜脈瘻管、出血、血管剝離、血腫、感染、動脈穿孔或破裂...等。	對於原發性冠狀動脈血管病灶，再阻塞率比裸金屬支架要低。

寶建醫療社團法人寶建醫院「健保自付差額特材項目」收費一覽表

健保代碼	品項名稱	健保金額	自費金額	自付差額	產品特性	使用原因	應注意事項	副作用	與健保給付品項之療效比較
CDVPB428SSM4	美敦力體外調壓及抗虹吸二合一腦脊髓液控制閥	7127	75000	67873	在移植手術後，提供非侵入方式符合病患在水腫症控制上不同需求。藉由其設計，可用PS Medical Strata 控制閥來調整控制閥壓力/功效等級。有助於遇到偶發性變化其功效維持不變。由一球形及錐形壓力控制閥系列，及於常態下通常為關閉狀態的虹吸控制機制(Delta chamber)所組成。球形及錐形壓力控制閥可以避免CSF逆流。虹吸作用則由Delta chamber的兩片矽質彈性隔膜所控制，該隔膜於常態下為關閉的狀態。若遇到逆向的腦室內壓，兩片隔膜就會打開。小型或一般型Strata II控制閥可以提供一系列的功效率等級：0.5、1.0、1.5、2.0，及 2.5。	供水腫症患者進行腦室內壓及腦脊液的引流，進行壓力調整。	當身體任一部位發生感染，禁止進行腦脊液引流。再者，如病患患有先天性心臟病或其他嚴重心肺異常，禁止引流到心房。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	需調整壓力時，只需用特定的機器在體外利用磁力調整即可，不需要再次手術置換不同壓力設定的引流系統
CDVPB80506CM	科士曼史特斯腦脊液引流閥-附配件導管(具抗虹吸裝置)	7127	109127	102000	提供腦積水治療的腦脊液(CSF)分流之用，術後壓力值不受MRI照射的影響而改變數值，且帶有虛擬關閉的功能可非侵入性關閉系統。含虹吸裝置可有效降低因姿勢變化所帶來的不適感。	可治療腦積水時提供穩定的顱內壓及腦脊液引流，且抵抗核磁共振(MRI)所帶來的磁力影響，可增進患者使用上的安全。	若病患接受抗凝血劑治療或已知具有出血性體質者或體內有感染症狀，應避免植入裝置。BACTISEAL專管嚴禁用於已知會對立況徵素和鹽酸克林霉素過敏的病患。	阻塞、感染、臨床症狀發生頭痛或嘔吐，有可能未發揮正常引流功能。	健保給付引流管無法確定壓力及改變流速。
FALSNEVM22RY	銳能RayOne EMV延伸焦段非球面親水性人工水晶體	2744	42744	40000	調節入眼的屈光度。非球面型是無像差設計，延伸焦段設計，增加可視距離；過濾紫外線	適用於經由白內障晶體乳化術或囊外摘除白內障晶體後，植入患者囊袋內視力矯正。	1.曾進行屈光雷射手術者2.水晶體囊袋不完整者3.青光眼、慢性葡萄膜炎、糖尿病視網膜等患者，需經醫師仔細評估後選擇適合的人工水晶體	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)視網膜剝離、眼內炎、玻璃體炎、囊尿管視網膜等患者，需經醫師仔細評估後選擇適合的人工水晶體	提供均衡遠、中程視力，減少術後對老花眼鏡的需求，改善一般人工水晶體術後無調整能力的缺點。
FALSNIHPE504H	漢寧達必視預載式非球面疏水性人工水晶體	2744	32744	30000	特別針對避免像差的設計，及吸收過濾紫外光功能，為視網膜提供更好的保護。	白內障手術用來替換人體自然水晶體，使白內障晶體被摘除的無晶體成年病患獲得視力的矯正。	手術後應避免提重物、激烈運動及過度低頭。可戴上太陽眼鏡減低不舒服感，勿揉眼睛。請採平躺或睡向未手術方向，以免壓迫傷口。	術中或術後可能發生之併發症如下：眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、黃斑部水腫、角膜水腫等。	具有避免像差的設計，增加對焦的準確性。
FALSNIHMT16Z	美德科美來視軟式人工水晶體	2744	47744	45000	MINIFLEX®TORIC 聯位具有專利的預防旋轉設計功能，可增加植入物與囊袋赤道的附著，減少IOL旋轉以確保穩定且可預測的散光矯正。及時散光校正，讓散光和白內障治療在一次程序中完成。	Miniflex為最自然的濾藍光淡黃色水晶體，與人眼晶狀體中天然存在的黃色色素完全相同。同時允許健康的藍光光線進入，進而保護視網膜，增強對比敏感度。	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。	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。	唯一設計360°雙重Square edge的人工水晶體，雙重保護，避免二度白內障。採用最先進的材質，達成優異的光學效果，讓病患享有更高層次的術後視覺感受。
FALSNIHMT14L	藍提視Comfort多焦點人工水晶體	2744	62744	60000	兩焦段設計；過濾紫外線	增加可視距離(減少術後對老花眼鏡之依賴)；減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質；可過濾紫外線。	1.曾進行屈光雷射手術者；2.水晶體囊袋不完整者；3.青光眼、慢性葡萄膜炎、糖尿病視網膜等患者，需經醫師仔細評估後選擇適合的人工水晶體	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、囊狀黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出。	提供均衡遠、中、近程視力，減少術後對老花眼鏡的需求，改善一般人工水晶體術後無調整能力的缺點
FALSNIHMT22I	美康特利伯特非球面三焦點老花矯正人工水晶體	2744	87744	85000	Liberty三焦點人工水晶體專利7圓純設計，相較於其他三焦點人工水晶體的多重鏡射，在夜間的視覺表現較不易產生光暈及眩光問題。	Liberty三焦點人工水晶體專利具備過濾紫外線及藍光的功能，接近透明的淡黃色設計，可降低有害光線對黃斑部的傷害，保護視網膜。	術後禁用手揉眼睛，保持眼部周圍之清潔。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。	手術本身之危險性與合併症:1.角膜損傷或水腫2.囊膜黃斑部水腫3.繼發性青光眼4.瞳孔阻斷5.眼內感染7.出血。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。	Liberty專利7圓純設計，越少光散射，擁有高度的對比靈敏度，極少光暈及眩光干擾。
FALSNIHMT8V	賽美路希斯散光人工水晶體	2744	92744	90000	“賽美”路西斯人工水晶體為全世界首創不需鏡射技術就能達到全焦點的境界。1.全時對焦技術，加入焦距延長功能設計，輔助中近距離視野。2.無夜間眩光及色散問題。3.可同時矯正白內障患者合併之散光問題。4.術後舒適感佳。	運用全時對焦技術，加入焦距延長功能設計，同時獲得遠、中、近距離的連續優質視力，並不會有其他多焦點水晶體的眩光、色散、眩光、光暈等常見副作用	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。	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。	此人工水晶體加入特殊的全時對焦技術，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，可完全取代人類水晶體的自然對焦。
FALSNIHMT04H	漢寧達必視非球面多焦點人工水晶體	2744	62744	60000	多焦點設計，提供遠中近距離下更好之視覺品質，分光系統使在夜晚或光線微弱時，能量集中在遠焦點。過濾高能量紫外光360度雙步邊直角設計，大幅降低二次白內障發生率。	白內障手術用來替換人體自然水晶體，使白內障晶體被摘除的無晶體成年病患獲得視力的矯正。	手術後應避免提重物、激烈運動及過度低頭。可戴上太陽眼鏡減低不舒服感，勿揉眼睛。請採平躺或睡向未手術方向，以免壓迫傷口。	術中或術後可能發生之併發症如下：眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、黃斑部水腫、角膜水腫等。	多焦點設計提供在遠中近距離下更好之視覺品質。

寶建醫療社團法人寶建醫院「健保自付差額特材項目」收費一覽表

健保代碼	品項名稱	健保金額	自費金額	自付差額	產品特性	使用原因	應注意事項	副作用	與健保給付品項之療效比較
FALSNTORC1B9	博士倫恩視非球面散光矯正人工水晶體	2744	47744	45000	非球面散光矯正設計減低球面像差及散光低階相差，市場唯一通過FDA認證，術後不產生香檳液泡的人工水晶體。較佳的穩定度不易旋轉，在100%的病人術後偏移的軸度小於5度，散光治療的效果極佳。獨特的AO雙非球面零像差光學技術，減少術後球面像差的干擾，增加夜間視力品質與清晰度。	為白內障患者提供散光矯正功能	本產品為永久植入，若需取出，則無法保證產品的無菌狀態及正常功能。	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.角膜炎。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	非球面散光矯正設計減低球面像差及散光低階相差，增加對比敏感度，增加夜間視力品質與清晰度。健保無非球面散光矯正人工水晶體。
FALSNTRFCLRY	銳能RayOne三焦點#RAO603F 親水性人工水晶體推注系統	2744	87744	85000	本產品為單片式光學設計，採用Rayacryl(甲基丙烯酸-2羥乙酯/甲基丙烯酸甲酯聚合物與抗UV阻斷劑)製成。這些人工水晶體設計用於以外科手術植入眼內取代人類眼內天然晶體，在經過超音波晶體乳化後或白內障囊外摘除術(ECCCE)過程後，置入囊袋中。	適用通過白內障手術摘除白內障晶狀體後，無晶狀體的患者的視力矯正，植入患者的囊袋內，調節人眼的屈光度。	禁忌症：小眼畸形、18歲以下之孩童、角膜內皮細胞數量不足角膜代償失調及發生中的眼疾(如增生性糖尿病視網膜病變、慢性嚴重葡萄膜炎...等)	手術醫師須對這些風險進行評估，白內障手術的潛在併發症包括：繼發性青光眼、沉澱物、視力下降、眼內炎和全眼球炎、視網膜剝離、角膜炎、出血、虹膜炎等。	光學區非球面設計，完全預裝人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便避免人為錯誤。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。
FALSNVSTR04H	漢寧達妥視能非球面散光矯正人工水晶體	2744	47744	45000	盤狀設計術後較不易位移且過濾高能量紫光。360度雙步邊直角設計，大幅降低二次白內障發生率。低溫切割製程較不易產生液泡。	白內障手術用來替換人體自然水晶體，使白內障晶體被摘除的無晶體成年病患獲得視力的矯正。	手術後應避免提重物、激烈運動及過度內障晶體被摘除的無晶體成年病患獲得視力的矯正。	術中或術後可能發生之併發症如下：眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、黃斑部水腫、角膜炎等。	具矯正散光之效能。
FALSNWAVE13Q	麥德仁眉特視人工水晶體	2744	33600	30856	非球面設計；過濾紫外線	依紫外線強度，由透明變黃色可過濾紫外線及藍光，使光線柔和；夜晚或室內的環境下回復透明，保有良好夜間視力。減低球面像差、增加視覺銳度與影像品質。	1.曾進行屈光雷射手術者；2.水晶體囊袋不完整者；3.青光眼、慢性葡萄膜炎、糖尿病視網膜等患者，需經醫師仔細評估後選擇適合的人工水晶體	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、囊狀黃斑部水腫、角膜炎、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜炎等。	增加對比敏感度，提高夜間視力品質及夜間活動安全性
FALSNWAVE1S2	賽美路西斯人工水晶體(非球面+焦距延伸)	2744	62744	60000	"賽美"路西斯人工水晶體為全世界首創不需鏡射技術就能達到全焦點的境界。1.全時對焦技術，加入焦距延長功能設計，輔助中近距離視野。2.無夜間眩光及色散問題。3.術後舒適感佳。	運用全時對焦技術，加入焦距延長功能設計，同時獲得遠、中、近距離的連續優質視力，並不會有其他多焦點水晶體的眩光、色散、星芒、光暈等常見副作用。	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。	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.角膜炎。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。	此人工水晶體加入特殊的全時對焦技術，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，可完全取代人類水晶體的自然對焦。
FALSNWAVE56Z	美德科美來視軟式人工水晶體	2744	33600	30856	1.最小的傷口1.8MM。2.最先進的親水性/疏水性混和材質。3.最自然的黃色。4.最高的色散數值56。5.最穩定的聯位。6.唯一雙重360°Square edge設計。	Miniflex為最自然的濾藍光淡黃色水晶體，與人類晶狀體中天然存在的黃色色素完全相同。同時允許健康的藍色光譜光線進入，進而保護視網膜，增強對比敏感度。	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。	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.角膜炎。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。	唯一設計360°雙重Square edge的人工水晶體，雙重保護，避免二度白內障。採用最先進的材質，達成優異的光學效果，讓病患享有更高層次的術後視覺感受。
FALSNWAVE7B9	博士倫恩視非球面人工水晶體	2744	33600	30856	非球面設計減低球面像差，市場唯一通過FDA認證，術後不產生香檳液泡的人工水晶體，先進的AO光學鏡面增加對比敏感度及光學品質，單一焦點零球面像差的非球面鏡片增加景深，增加夜間視力品質與清晰度。	非球面設計，改善球面像差，增加對比敏感度，增加夜間視力品質與清晰度。	本產品為永久植入，若需取出，則無法保證產品的無菌狀態及正常功能	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.角膜炎。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。	健保無非球面設計人工水晶體。
FALSNWAVE80H	凱丁艾爾樂視優秀預載式疏水性非球面人工水晶體	2744	33600	30856	於白內障手術中，用於無晶體症成年病人的天然水晶體被取出後的置換。	本產品為後房型人工水晶體，用於無晶體症成年病人的初次植入以矯正視力。本產品設計需植入於囊袋內。	如復發性嚴重的眼前節或後節發炎或葡萄膜炎、人工水晶體可能會影響後節疾病的觀察/診斷/治療。	可能副作用包括但不限於下列項目：繼發性白內障、發炎(虹膜睫狀體炎、瞳孔膜/睫狀體膜炎、玻璃體發炎、黃斑囊樣水腫、毒性前部炎症候群、角膜內皮損傷、眼內炎、視網膜剝離、角膜炎、人工晶體偏位或傾斜等。	非球面黃色人工水晶體，較健保消除球面高階像差。
FBHCCERA3Z1	捷邁百優半人工髖關節組:陶瓷雙極式	35195	95195	60000	第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直徑股骨頭可增加病人的活動角度。	可有效解決病人罹患嚴重髖部疼痛和由於風溼性關節炎，骨關節炎，外傷性關節炎，多發性關節炎，膠原故障，缺血性壞死或股骨頭與股骨先前骨折未結合好之患者等等。	陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	1.人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。2.陶瓷人工髖關節可降低磨損率，但仍有可發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免外力或不良之活動導致)。	第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直徑股骨頭可增加病人的活動角度。

寶建醫療社團法人寶建醫院「健保自付差額特材項目」收費一覽表

健保代碼	品項名稱	健保金額	自費金額	自付差額	產品特性	使用原因	應注意事項	副作用	與健保給付品項之療效比較
FBHHCERA2S2	史賽克TRIDENT髌白杯系統: 陶瓷股骨頭	4352	59352	55000	醫療用高級陶瓷,人體相容性較佳陶瓷產品磨損顆粒少,且陶瓷為純性元素,較不易與人體起過敏反應延長人工關節使用壽命;磨損率可降到0.0001mm/年以下,非常堅硬耐磨,不易因磨損變形和骨溶解需再次手術。	本產品適用於全人工體關節置換手術,目的是為了降低或減緩骨骼已完全發育患者的疼痛和/或改善期關節功能。	術後過度的活動或外傷將可導致植入物的折斷或損傷;人工替換植入物有其使用年限,將來視其需要再更換的可能性。須遵從醫師指示,重視後續的照顧與治療。	1. 植入物、零件以及器材會斷裂、鬆弛或發生過量的磨損,或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或處理不當等原因而影響其功能。2. 因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨損與破壞以及或者組織對植入物的反應,造成植入物鬆弛。3. 早期或晚期感染。4. 因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病股發生預期以外之縮短或加長等。5. 對單邊施力過大或骨質弱化所引發之骨折。	陶瓷具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力,故與健保品項相比,可有效降低內襯磨耗量,延長人工關節的使用年限。
FBHHCERA2Z1	捷邁百優陶瓷巨股骨頭	4352	64352	60000	第四代陶瓷高耐磨度,抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。	患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎等緣故,造成關節嚴重疼痛且不良於行	陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	雖陶瓷人工關節可降低磨損機率,但仍有可發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免外力或不良之活動導致)。	比起健保品項,第四代陶瓷高耐磨度,抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。
FBHHCERA5U0	聯合人工體關節組: 陶瓷股小球 HEAD DELTA	4352	71352	67000	Delta陶瓷為一經過高度拋光之氧化鋁,有優異的生物相容性、機械、化學穩定性與生物惰性,由於材質具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可以有效降低磨耗量,克服因磨耗顆粒所引起之骨溶解問題。	適用於人工體關節置換手術,經置換本產品後可減輕或解除關節疼痛	請聽從醫師指示	由於植入物是用人造材料製造,將其植入人體,以期恢復患者活動能力或減少疼痛。然而由於這些植入物受到諸多生物學、力學和物理化學因素的影響,而對這些影響又無法做體內評定,因此不能期望這些植入物能無限承受正常健康骨骼的活動程度和負荷。因活動不當、外傷或其他生物力學原因引起的體關節植入物脫位或鬆動。外周神經疾病、神經損傷、異位骨化等之形成,可能引起嚴重的併發症,這些併發症包括,但不限於:生殖泌尿疾病、腸胃疾病、血栓等血管疾病、栓塞等支氣管肺疾病、心肌梗塞甚至死亡。	由於Delta陶瓷具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力,故與健保品項相比,可有效降低內襯磨耗量,延長人工關節的使用年限。
FBHHCERR3Z1	捷邁百優人工體關節系統	4352	72352	68000	1. 第四代陶瓷成分由過去的全氧化鋁進展到最新的氧化鋁複合物,成分的改變使得陶瓷晶粒更小、密度更高,彎曲強度與斷裂韌度比起以往提升兩倍以上,且新的成分提供獨特的抗碎裂強化機制。2. 活動介面採用第四代陶瓷搭配第四代陶瓷,使磨損量大幅降低。3. 提供較大尺寸人工股骨頭,降低人工關節脫臼率。	適用於人工體關節置換手術,經置換本產品後可減輕或解除關節疼痛。	1. 併發症或人工植體故障,容易發生於以下患者:期待過高、體重過重或未依照復健計畫復健之患者。2. 植體可能無法供患者終生使用,亦無法保證其使用壽命。人工植體不如健康正常的人體組織與骨骼強韌、可靠、耐用,因此有可能再次更換。	1. 有感染或污染的疑慮的患者不可使用本產品。2. 已知對本產品過敏的患者不可使用。	健保品項金屬搭配聚乙烯介面,較易磨損且尺寸小,而第四代陶瓷品項人工股骨頭尺寸大,大尺寸的人工股骨頭能提供較好的活動範圍以及降低人工關節脫臼機率。
FBHLC406XNU0	聯合優磨二代陶瓷髌白杯內襯	4018	52018	48000	Delta陶瓷為一經過高度拋光之氧化鋁,有優異的生物相容性、機械、化學穩定性與生物惰性,由於材質具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可以有效降低磨耗量,克服因磨耗顆粒所引起之骨溶解問題。	適用於人工體關節置換手術,經置換本產品後可減輕或解除關節疼痛	聽從醫師指示	由於植入物是用人造材料製造,將其植入人體,以期恢復患者活動能力或減少疼痛。然而由於這些植入物受到諸多生物學、力學和物理化學因素的影響,而對這些影響又無法做體內評定,因此不能期望這些植入物能無限承受正常健康骨骼的活動程度和負荷。因活動不當、外傷或其他生物力學原因引起的體關節植入物脫位或鬆動。外周神經疾病、神經損傷、異位骨化等之形成,可能引起嚴重的併發症,這些併發症包括,但不限於:生殖泌尿疾病、腸胃疾病、血栓等血管疾病、栓塞等支氣管肺疾病、心肌梗塞甚至死亡。	由於Delta陶瓷具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力,故與健保品項相比,可有效降低內襯磨耗量,延長人工關節的使用年限。
FBHLCERA2Z1	捷邁百優陶瓷髌白內杯	4018	44018	40000	第四代陶瓷高耐磨度,抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。	患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎等緣故,造成關節嚴重疼痛且不良於行	陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	雖陶瓷人工關節可降低磨損機率,但仍有可發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免外力或不良之活動導致)。	比起健保品項,第四代陶瓷高耐磨度,抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。
FBHLE29866Z1	邦美G7聚乙烯-E1抗氧化超耐磨襯墊(自付差額)	4018	112518	108500	維生素是一種抗氧化物,現已知對聚乙烯關節置換植入物有益。Biomex的E1襯墊採用維生素E生產,維生素E是一種天然抗氧化劑,可以保護材料免受氧化的影響。Biomex的E1襯墊利用專利的輻射交聯和自由基處理方法,具有低磨損、高強度和氧化穩定性。	體關節組件之一。用於治療嚴重關節疼痛、退化性關節炎、類風濕性關節炎、外傷性關節炎、缺血性股骨頭壞死、股骨頭骨折或骨折癒後不良之患者。	裝置人工體關節後為避免關節脫臼,需防止體關節屈曲超過90度及避免患側之過度內外轉,需定時抬高患側,確時遵守醫囑。	一般術中可能發生的併發症均可能發生或對材料的敏感反應。(請確時依照專業醫師指示)	健保PE襯墊為聚乙烯材質。與自費品項相比較,PE襯墊聚乙烯耐磨程度則較低,再次手術翻修的機率較高。

寶建醫療社團法人寶建醫院「健保自付差額特材項目」收費一覽表

健保代碼	品項名稱	健保金額	自費金額	自付差額	產品特性	使用原因	應注意事項	副作用	與健保給付品項之療效比較
FBHLE30568Z1	拜美今適穩雙動式人工關節-E1抗氧化超耐磨襯墊(天然維他命E)	4018	112518	108500	雙動式人工關節可降低磨損率並提供更大運動範圍及穩定性，將脫位風險降至最低。維他命E擁有抗氧化的特性，與一般聚乙烯耐磨襯墊相比，維他命E襯墊保有更強的耐磨度、高抗氧化性能以及較強的機械強度，大幅增加人工關節的使用年限。	適用於非炎性退化性關節疾病(骨關節炎和缺血性壞死)、類風濕關節炎、矯正功能性畸形、及先前失敗的全體關節置換術重建。	感染、敗血症、骨髓炎、病患不合作或無法遵從指示的神經疾患、骨鬆、骨軟化症、遠端感染灶會擴散至植入物部位、顯著的骨流失或骨再吸收、血管缺損。	一般術中可能發生的併發症均可能發生或對材料的敏感反應。	與一般聚乙烯耐磨襯墊相比，維他命E襯墊保有更強的耐磨度、高抗氧化性能以及較強的機械強度，大幅增加人工關節的使用年限。
FBHLE34998Z1	捷邁今適穩人工關節白系統-賦活抗氧化VIVACIT-E襯墊	4018	112518	108500	維生素是一種抗氧化物，現已知對聚乙烯關節置換植入物有益。Biomet的E1襯墊採用維生素E生產，維生素E是一種天然抗氧化劑，可以保護材料免受氧化的影響。Biomet的E1襯墊利用專利的輻射交聯和自由基處理方法，具有低磨損、高強度和氧化穩定性。	關節組件之一。用於治療嚴重關節疼痛、退化性關節炎、類風濕性關節炎、外傷性關節炎、缺血性股骨頭壞死、股骨頭骨折或骨折癒後不良之患者。	裝置人工關節後為避免關節脫臼，需防止關節屈曲超過90度及避免患側之過度內外轉，需定時抬高患側，確時遵守醫囑。	一般術中可能發生的併發症均可能發生或對材料的敏感反應。(請確時依照專業醫師指示)	健保PE襯墊為聚乙烯材質。與自費品項相比較，PE襯墊聚乙烯耐磨程度則較低，再次手術翻修的機率較高。
FBHLE4067NU0	聯合抗氧化高耐磨聚乙烯全髖白內襯(優磨二代全髖白植入物)	4018	56018	52000	E-XPE材料係建構於高交聯度聚乙烯材料上的技術。將維他命E拌入原基材之中成型，並透過伽瑪射線(gamma ray)照射的方式，提高聚乙烯材料分子鏈間交聯(cross-link)程度。由於維他命E的特性，可持續中和材料內的自由基，避免材料氧化，且在植入體內後仍能持續消除於體內環境中產生的自由基，達到長期抵抗氧化的功效。由於不需進行熱處理消滅自由基，E-XPE材料相較於XPE可提升20%的機械強度，且在老化測試下提升4倍的抗磨耗能力(XPE 已較健保品降低89%磨耗率)，是為大幅提升醫療品質的優質選擇。	適用於人工關節置換手術，經置換本品後可減輕或解除關節疼痛	請聽從醫師指示	由於植入物是用人工材料製造，將其植入人體，以期恢復患者活動能力或減少疼痛。然而由於這些植入物受到諸多生物學、力學和物理化學因素的影響，而對這些影響又無法做體內評定，因此不能期望這些植入物能無限承受正常健康骨骼的活動程度和負荷。因活動不當、外傷或其他生物力學原因引起的關節植入物脫位或鬆動。外周神經疾病、神經損傷、異位骨化等之形成，可能引起嚴重的併發症，這些併發症包括，但不限於：生殖泌尿疾病、腸胃疾病、血栓等血管疾病、阻塞等支氣管肺疾病、心肌梗塞甚至死亡。	長期使用下，使用E-XPE材料的元件具有強大的抗氧化效果，除具有優異的抗磨耗表現、降低骨溶蝕及元件鬆脫的風險外，更可長時間維持功能性表現。
FBHPCCERA3Z1	捷邁百優全人工關節組:陶瓷HEAD+陶瓷LINER	39396	139396	100000	第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。	患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎等緣故，造成關節嚴重疼痛且不良之活動導致。	陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	雖陶瓷人工關節可降低磨損機率，但仍有可發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免外力或不良之活動導致)。	比起健保品項，第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。
FBHPCCERA5Z1	捷邁百優全人工關節組(Ceramic對PE)	39396	99396	60000	第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直徑股骨頭可增加病人的活動角度。	可有效解決病人罹患嚴重關節疼痛和由於風濕性關節炎、骨關節炎、外傷性關節炎、多發性關節炎、膠原故障、缺血性壞死或股骨頭與股骨先前骨折未結合好之患者等等。	陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	1.人工關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。2.陶瓷人工關節可降低磨損機率，但仍有可發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免外力或不良之活動導致)。	第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直徑股骨頭可增加病人的活動角度。
FBHPVMTA1BM	拜美維他命E陶瓷人工關節系統	39396	207896	168500	完全避免金屬股骨頭特有的銻離子溶出與腐蝕病變。陶瓷級別的超高耐磨度，足可應付日常生活中的各種動作，可大幅延長使用年限且大直徑陶瓷巨頭可增加活動角度，有效降低脫臼機率。維他命E天然抗氧化襯墊可防止材料隨時間變質脆化的穩定性，確保長期使用無虞且耐撞擊、抗破裂，安全性極佳。非常滑順安靜，無磨擦異音。	用於治療嚴重關節疼痛、退化性關節炎、類風濕性關節炎、外傷性關節炎、缺血性股骨頭壞死、股骨頭骨折或骨折癒後不良之患者。	裝置人工關節後為避免關節脫臼，需防止關節屈曲超過90度及避免患側之過度內外轉，需定時抬高患側，確時遵守醫囑。	一般術中可能發生的併發症均可能發生或對材料的敏感反應。(請確時依照專業醫師指示)	PE襯墊為聚乙烯材質；股骨頭則是銻鈷鉭材質製程。以上材質跟自費品項相比較耐磨程度則較低，再次翻修的機率較高。
FBN0537330SN	史耐輝髓內釘系統/轉子順行針釘組	19036	84036	65000	股骨髓內釘系統提供直徑Φ8.5 是市面上獨家。髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成，其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上，分別有著固定螺絲專用的螺絲孔。	股骨骨折、同側股骨幹/股骨頭骨折、囊內骨折、骨折處無法復合，與復合不完全，多重創傷和多處骨折等。	金屬外科植入物絕對不可重複使用。	避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少，但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。	股骨髓內釘系統提供直徑Φ8.5 是市面上獨家。尺寸選擇較多，螺釘設計均避開神經血管更為安全，固定效果更好，增加長骨效果。
FBN0553018SN	史耐輝髓內釘系統/股骨逆行髓內釘	19036	86036	67000	本系統提供股骨逆行髓內釘是市面上獨家。髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成，其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上，分別有著固定螺絲專用的螺絲孔。	粉碎性遠端股骨骨折，包含或不包含關節內的延伸；需要切開關節處以固定，股骨遠端部位的骨折；位於整個膝蓋關節植入物上的骨折人工關節鄰近處骨折。	金屬外科植入物絕對不可重複使用。	避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少，但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。	無健保品對應品項。

寶建醫療社團法人寶建醫院「健保自付差額特材項目」收費一覽表

健保代碼	品項名稱	健保金額	自費金額	自付差額	產品特性	使用原因	應注意事項	副作用	與健保給付品項之療效比較
FBN0555016SN	史耐輝髓內釘系統/脛骨順行髓內釘	19036	84036	65000	脛骨髓內釘系統提供直徑Φ8.5 是市面上獨家。髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成,其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上,分別有著固定螺絲專用的螺絲孔。	脛骨近端和遠端三分之一處發生的骨折。	金屬外科植入物絕對不可重複使用。	避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少,但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材 質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。	脛骨髓內釘系統提供直徑Φ8.5 是市面上獨家。尺寸選擇較多,螺釘設計均避開神經血管更為安全,固定效果更好,增加長骨效果。
FBN0570816SN	史耐輝髓內釘系統/肱骨髓內釘	19036	86036	67000	肱骨髓內釘多達三個直徑可以選擇。髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成,其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上,分別有著固定螺絲專用的螺絲孔。	可針對肱骨頭骨折或粉碎性骨折, 肱骨幹骨折使用, 肱骨股骨頭骨折。	金屬外科植入物絕對不可重複使用。	避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少,但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材 質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。	尺寸選擇較多,螺釘設計均避開神經血管更為安全,固定效果更好,增加長骨效果。
FBN05A2FN0S1	信迪思股骨髓內釘:股骨順行髓內釘	19036	84036	65000	鈦合金材質,人體適應性良好	針對股骨頭骨折及股骨中段骨折	不可以混用其他材質	避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少,但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材 質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。	穩定度更佳
FBN05FM492Z1	捷邁Natural Nail人工骨髓內釘—股骨組	19036	84036	65000	1專為亞洲人解剖取率設計能將骨骼復原成受損前形狀且有不同長度與直徑規格選擇滿足需求2髓內釘蓋頂骨釘的材質為鈦鋁鈦合金3本髓釘採用專利互鎖式螺釘固定能增強植入物穩定有效固定骨折部位	1微創手術除了傷口小周遭組織破壞少及患者血流量少以外髓內植入物也較不易造成患者術後的異物感2適用複雜性或單純性骨幹骨折及近端幹骺端遠端骨幹骨折	1因先骨折或腫瘤而閉塞的髓管2骨幹部分過度彎曲變形3骨質不足導致無法穩定安裝裝置4感染5使用過程需放射線影像設備輔助6本產品須按醫師指示使用	傷口感染、疼痛、神經受損、周邊組織受損、骨折、骨塊壞死、心血管事件、不完全癒合、創傷後關節炎、金屬成分過敏、金屬組件磨損鏽蝕。	1微創手術傷口小2置入骨髓內患者無異物感3生物力學優勢患者可提早活動4治療不穩定型關節骨折5高強度鈦合金6相對穩定固定效果能形成二度癒合效果更好
FBN05HM114Z1	捷邁艾菲AFFIXUS肱骨髓內釘系統	19036	86036	67000	用於固定和穩定肱骨骨折或截骨術的暫時固定骨髓內釘,可恢復骨骼受傷前的形狀,骨釘、釘套和螺釘由Tivantum Ti-6Al-4V合金製成。	用於多種骨折,包括:近端骨折、骨幹骨折、粉碎性骨折、不癒合和癒合不良、病理性骨折。	禁忌症:1.牽涉鷹嘴窩的遠端骨折2.骨幹過度彎曲或畸形3.骨髓腔因先前骨折或腫瘤而阻塞4.缺乏硬骨質或骨品質而無法使植入物穩定安置5.活動性或曾經的感染。	文獻曾報告以下副作用:對植入物有過敏或排斥現象、位移或鬆脫、骨壞死、異位性骨化、癒合不良、發炎感染疼痛反應...等。	手術傷口小,較傳統手術破壞少、術後復原時間較傳統手術短。
FBN05TB495Z1	捷邁 Natural Nail人工骨髓內釘—脛骨組	19036	84036	65000	1.脛骨髓內釘為固定及穩定脛骨骨折部位的暫時固定用髓內釘,專為亞洲人解剖取率設計,能將骨骼復原成受損前的形狀,且有不同長度與直徑規格供選擇,滿足各式需求。2製造材質均為鈦鋁鈦合金。3本髓釘採用專利互鎖式螺釘固定,能增強植入物之穩定,有效固定骨折部位。	1微創手術,除傷口小、周邊組織破壞少及患者血流量少外,髓內植入物也較不易有異物感2.適用於複雜性或單純性骨幹骨折及近端、幹骺端、遠端骨幹骨折。	1因先骨折或腫瘤而閉塞的髓管2骨幹部分過度彎曲或變形3骨質不足導致無法穩定安裝裝置4感染5使用過程需放射線影像設備輔助6本產品按醫師指示使用	傷口感染、疼痛、神經受損、周邊組織受損、骨折、骨塊壞死、心血管事件、不完全癒合、創傷後關節炎、金屬成分過敏、金屬組件磨損鏽蝕。	1微創手術傷口小2置入骨髓內患者無異物感3生物力學優勢患者可提早活動4治療不穩定型關節骨折5高強度鈦合金6相對穩定固定效果形成二度癒合效果更好
FBNG118785S1	信迪思長股骨髓內釘系統/上端長股骨髓內釘組	19036	68000	48964	鈦合金材質,人體適應性良好	針對股骨頭骨折	不可以混用其他材質	避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少,但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材 質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。	穩定度更佳
FBNG120311S9	史賽克Gamma3長釘組-股骨固定系統	19036	72800	53764	適用於粗隆骨下骨折,股骨轉子合併骨幹骨折,於粗隆及長骨部位之病理骨折包含預防之用,骨折不接合和癒合不良。	提供臨時固定、矯正及穩定骨骼,直到骨折斷端或骨碎片癒合為止。	該植入物僅供單次使用,為短期產品。在骨延遲癒合、不癒合等情況下可能導致併發症。	骨折部位骨延遲癒合、不癒合造成負荷增加,植入物有可能會斷裂;骨折斷端組織增生、感染,深部靜脈血栓、缺血性壞死...等副作用。	健保僅提供一般髓內釘,加長型需部份負擔。
FBNG12257Z1	捷邁人工骨髓內釘組	19036	78536	59500	以亞洲人體型作為考量,合外傾,前驅等生理弧度設計,患者植入後不會有髓內腔堵塞等問題,對體型較矮小亞洲人而言較為適合。	1.屬髓內植入物,受壓迫力較DHS為小(2)微創手術,除了傷口小,患者血流量少以外,髓內植入物也較不易造成患者術後的異物感。	本產品需按醫師指示使用。	傷口感染、疼痛、神經受損、周邊組織受損、骨折、骨塊壞死、心血管事件、不完全癒合、創傷後關節炎、金屬成分過敏、金屬組件磨損鏽蝕。	1.微創手術,傷口較小 2.置入於骨髓內,患者無異物感 3.生物力學優勢,患者可提早活動 4.可治療不穩定型關節骨折 5.高強度鈦合金
FBNG175201SN	史耐輝髓內釘系統/腹部聯合加壓互鎖髓內釘組	19036	78036	59000	股骨髓內釘提供骨折處加壓的功能無其他產品可替代。髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成,其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上,分別有著固定螺絲專用的螺絲孔。	股骨骨折,同側股骨幹/股骨頭骨折,囊內骨折,骨折處無法復合,與復合不完全,多重創傷和多處骨折等。	金屬外科植入物絕對不可重複使用。	避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少,但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材 質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。	螺釘設計均避開神經血管更為安全,固定效果更好,增加長骨效果,近端拉力螺釘為雙交鎖釘設計,提高後位以及骨折處穩定度,降低術後拉力螺釘Z效應以及螺釘脫位的機率。

寶建醫療社團法人寶建醫院「健保自付差額特材項目」收費一覽表

健保代碼	品項名稱	健保金額	自費金額	自付差額	產品特性	使用原因	應注意事項	副作用	與健保給付品項之療效比較
FHP02ATDRM4	美敦力艾視達植入式心臟節律器	93833	123833	30000	雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定多項程式的心臟用裝置，藉由雙腔的速率反應緩脈節律，來監測並調控病患的心跳速率。	改善心輸出量、預防症狀、或避免與心臟脈衝形成或傳導障礙有關的心律不整。	雙腔節律器禁用慢性或持續性心室上頻脈的病患，包括心房顫動或撲動。VDD模式禁用於病竇症候群病患。	可能引發的不良事件，包括但不限於：過敏反應、出血、身體排斥現象，包括局部組織排斥、心臟穿孔、心臟壁破裂、栓塞、心包膜積水、感染、氣胸。	
FHP02EN1DRM4	美敦力安信諾核磁共振植入式心臟節律器	93833	143833	50000	本產品是雙腔植入式心臟節律器，為一種能設定多項程式的心臟用裝置，可監測並調控病患的心跳速率，依據雙腔速率來提供緩脈節律，植入本產品的病患，可安全接受核磁造影檢查。	適用於恢復生理性心跳速率、改善心輸出量、改善症狀、或避免心臟脈衝形成或傳導障礙有關的心律不整。	裝置後應避免相關電磁干擾。	可能產生的不良反應為出血、形成血腫、囊腫、身體排斥等現象。	1.可需要調節速率、提供不同活動中的心輸出量 2.可安全的接受全身1.5T及3T核磁造影檢查。
FHP02ENTDRBK	百多力艾尼傳磁共振植入式心律調節器	93833	141433	47600	適用於各種緩脈心律不整適應症。治療的主要目的包括改善可能有臨床表現的患者症狀。主要目標以心房、心室或房室循序節律的方式對緩脈進行補償。Enitra 8具備能夠可靠辨識核磁共振造影裝置的感測器。	本產品在自發的傳導情況時，本產品即切換至心室心律調節抑制；藉由增進自發性的傳導，以避免不必要的心室節律(Vp 抑制功能)。	傷口有感染徵象：如紅腫熱痛及分泌物、須立即回診。須避免出入高電量(如大型發電機或馬達)及高壓電線。	正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。無法排除裝置系統的技術故障，包含導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等。	一般健保品項DDD為基礎雙腔心臟節律器沒有生理活動自動加速反應器及不可接受核磁共振掃描檢查。
FHP02ETCDRKB	百多力艾尼可磁共振植入式心律調節器	93833	130033	36200	適用於所有心悸遲緩、心律不整之症狀。其主要目的在於改善病患之症狀。經由心房，心室，或心房與心室之心律調節以補救心悸遲緩。	本產品DDDR-MRI 是核磁共振兼容雙腔心臟節律器，可依生理活動自動加速或減緩心跳反應器，較符合正常生理反應。	正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。無法排除裝置系統的技術故障，包含導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等。	正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。無法排除裝置系統的技術故障，包含導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等。	一般健保品項DDD為基礎雙腔心臟節律器沒有生理活動自動加速反應器及不可接受核磁共振掃描檢查。
FHP02MR72MST	聖獸達安達拉第心臟節律器	93833	156250	62417	1.可依照活動量大小自動調整心律快慢；2.獨家射頻遙控功能；可無線檢測功能與傳輸設定，縮短裝機時間並確保病患安全；3.體積最小(10cc)重量最輕(20g)；4.可核磁共振掃描；5.內建肺水腫監測，供醫師預防及治療衰竭之參考。	健保給付之心臟節律器無法配合活動量自動調整心律；亦無法接受核磁共振檢查。	1.保持傷口的清潔與乾燥以預防感染； 2.手術側上肢四到六週內應避免大幅度之活動以免導線脫落或移位。	可能之併發症有注射處血腫、動脈穿刺、危險性心律不整、氣胸、血胸、肺栓塞、導線位置不良、心臟破裂、局部或全身感染。	依照活動量大小自動調整心律快慢，更符合生理與減少活動時的不適感；可接受1.5T和3T核磁共振掃描。
FHP02X2DR1M4	美敦力亞士卓MRI心臟節律器	93833	153833	60000	本產品為雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定多項程式的心臟用裝置，可監測並調控病患的心跳速率，提供單腔或雙腔的速率反應緩脈節律治療與心房頻脈心律不整治療。	本產品適用可受益於速率反應或非速率反應節律的病患使用，以恢復生理性心跳速率、改善心輸出量、預防症狀、或避免與心臟脈衝形成或傳導障礙有關的心律不整。	1.不應改變既有抗凝血治療的使用。2.植入時勿讓病患接觸到會漏電的接地設備。會引起頻脈心律不整，導致病患死亡。	使用導線與節律系統時可能引發的不良事件，包括但不限於空氣栓塞、不當加速的心律不整、過敏反應、感染、出血、疤痕形成、身體排斥現象(包括局部組織排斥)、導線磨損及斷裂、心臟剝離、導線移動/脫離、心臟穿孔、心臟壁破裂、靜脈穿孔、血腫/血清腫、靜脈壁破裂。	1.具速率反應模式，可適用於運動耐力不足或因心律不整而有運動限制的病患。2.具心房頻脈治療功能3.具體液狀態監測。

※若有收費標準異動者，以實際計價當時之價格為準。