

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|-------------------------------|-----------------|--------------|--------|---|---|--|---|
| MTB0535 | 雙極雷聲刀 | 衛署醫器輸字第025996號 | TKY025996002 | 25,000 | 世界專利,唯一可同時輸出雙極電燒及超音波刀器械,可於術中達到良好的切割及止血效果,並且能有效封組7mm以下支血管 | 一.因前端有帶電,若病患身上有裝置心臟節律器或去顫電極器,需請新血管專科醫師需線作好足夠準以確保安全 二.易燃氣體請勿靠近本器械 三.器械會產生高溫及能量,避免傷到醫護人員,使用時需小心 | 無 | 無 |
| ACHRCL | 快意固 胸部固定裝具(未滅菌) L 16.516.5CM | 衛署醫器輸壹字第002577號 | | 4,290 | 擁有18國專利,利用其可塑性之鋁合金屬固定於患部,達到止痛效果。 | 若有皮膚過敏之現象請立刻停止使用並詢問醫師。 | 無 | 無 |
| ACHRCS | 快意固 胸部固定裝具(未滅菌) S 1216.5CM | 衛署醫器輸壹字第002577號 | | 3,900 | 擁有18國專利,利用其可塑性之鋁合金屬固定於患部,達到止痛效果。 | 若有皮膚過敏之現象請立刻停止使用並詢問醫師。 | 無 | 無 |
| BA2530 | “阿碩科爾”關節專用氣化棒 3.0MM50度前發低溫氣化棒 | 衛署醫器輸字第016614號 | TKY016614W01 | 20,000 | 1. 阿碩科爾關節專用氣化棒可提供關節鏡手術中病人軟組織消融移除,收縮及止血的效果。 2. 消融功能主要是利用無線射頻發食鹽水產生鈉離子對組織細胞產生化學分子鍊結的改變進而將組織做移除。具有精準的切割面,而不去傷害周圍的健康組織,提高手術安全性 3. 跟傳統電燒使用高溫使組織瞬間爆破移除比較下,我們可以減少組織的熱傷害以及熱傳導對周圍組織的深層破壞。 4. 手術中可提供止血功能可確保關節鏡手術視野清晰,節省手術時間及增加安全性。 | 1. 僅能使用電導溶液,如生理食鹽水、林嘉氏乳酸鹽溶液等。不可使用非電導媒介,如滅菌、空氣、其他氣體、氨基乙酸等。 2. 使用前需先確認氣化棒完全地與阿碩科爾病患端電線把手接合。 | 產品不適用於沒有使用傳導液的情況。本產品也不適用於裝有心臟起搏器或其他電子植體,卻沒有該心臟起搏器或植體製造商明確指示的病患。關於特定程序的詳細禁忌清單請參考電燒頭的說明書。控制器不能與中性電極一起使用。 | 無替代健保給付品項 |
| BA350 | “史賽克”氣化棒3.5MM | 衛署醫器輸字第018487號 | TKY018487W01 | 20,000 | 病人接受膝、肩、踝、肘、髖、腕、關節鏡手術時,可用於進行軟組織的手術切除、部分切除和凝結以及血管止血。避免因術中出血而影響手術進行。 | 1. 在接通電源的情況下,任何時間都不要接觸電極的尖端。 2. 在接通電源的情況下,不要插入或取下電極。 3. 在電極與金屬物體和/或儀器接觸的情況下,不要啟動電極,可能會發生非故意性的組織設備損壞。 4. 不要讓患者接觸接地的金屬物體。 5. 在使用電極時,要確保傳導液體一直保持充足的流入和流出,否則液體可能會過熱,損傷組織周圍。 6. 在啟動的擴展階段,當使用抽吸時,電極275-251-101的操作桿溫度可提高到高於41度C,但不要超過50度C。在50度C時,如果暴露兩分鐘以上,會發生組織壞死。需停止啟動,使操作桿冷卻。 7. 不要折彎不可彎曲的電極(見包裝上對折彎性的說明)。 8. 如果電極是可彎曲的,只能用Stryker RF電極折彎機來彎曲(見包裝上對折彎性的說明)。 9. 當插入電極時,不要使用過大的力。不要將電極插入到阻塞的管道中,這可能會傷害患者和/或損傷產品。 10. 電極為單次使用。不要消毒或再次使用。如果經過加工或消毒,SERFAS Energy電極將不再啟動。 | 1. 無特別註記之副作用。 2. 此系統不可用於任何非關節鏡手術過程或使用非傳導液體的過程。 3. 此系統不可用於任何有關節鏡手術禁忌症的患者,也不可用於配有心臟起搏器或其他電子植入物的患者。 | 本品項無相對應之健保替代品項,在病人接受關節鏡手術的過程中,可用於進行軟組織的手術切除、部分切除和凝結以及血管止血,以提供醫師於手術中的關節鏡視野及有效控制病人術中止血效果,以利手術之進行。 |
| BA351 | “史賽克”氣化棒附抽吸導管 3.5MM | 衛署醫器輸字第018487號 | TKY018487W01 | 20,000 | 病人接受膝、肩、踝、肘、髖、腕、關節鏡手術時,可用於進行軟組織的手術切除、部分切除和凝結以及血管止血。避免因術中出血而影響手術進行。 | 1. 在接通電源的情況下,任何時間都不要接觸電極的尖端。 2. 在接通電源的情況下,不要插入或取下電極。 3. 在電極與金屬物體和/或儀器接觸的情況下,不要啟動電極,可能會發生非故意性的組織設備損壞。 4. 不要讓患者接觸接地的金屬物體。 5. 在使用電極時,要確保傳導液體一直保持充足的流入和流出,否則液體可能會過熱,損傷組織周圍。 6. 在啟動的擴展階段,當使用抽吸時,電極275-251-101的操作桿溫度可提高到高於41度C,但不要超過50度C。在50度C時,如果暴露兩分鐘以上,會發生組織壞死。需停止啟動,使操作桿冷卻。 7. 不要折彎不可彎曲的電極(見包裝上對折彎性的說明)。 8. 如果電極是可彎曲的,只能用Stryker RF電極折彎機來彎曲(見包裝上對折彎性的說明)。 9. 當插入電極時,不要使用過大的力。不要將電極插入到阻塞的管道中,這可能會傷害患者和/或損傷產品。 10. 電極為單次使用。不要消毒或再次使用。如果經過加工或消毒,SERFAS Energy電極將不再啟動。 | 1. 無特別註記之副作用。 2. 此系統不可用於任何非關節鏡手術過程或使用非傳導液體的過程。 3. 此系統不可用於任何有關節鏡手術禁忌症的患者,也不可用於配有心臟起搏器或其他電子植入物的患者。 | 本品項無相對應之健保替代品項,在病人接受關節鏡手術的過程中,可用於進行軟組織的手術切除、部分切除和凝結以及血管止血,以提供醫師於手術中的關節鏡視野及有效控制病人術中止血效果,以利手術之進行。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|---|-----------------|--------------|---------|--|---|--|---|
| BANKLE1 | 穎朋全踝系列 INBONE II TOTAL ANKLE IMPLANT | 衛署醫器輸字第 027514號 | FBZ027514001 | 273,000 | 適用於因嚴重風濕性關節炎、外傷或變形性關節炎造成的嚴重踝關節損傷 透過踝關節置換可減輕疼痛、復位並替代踝部關節的屈曲與伸展運動，用以恢復患者的部分行動能力。 | 未納入健保給付品項，適用於踝關節置換術 | 手術部位的感染、疼痛、紅腫、發炎，植入物斷裂或鬆脫導致再次手術。 | ●健保給付方式：健保給付骨釘骨板進行關節固定術。只能加強關節固定性，並限制關節活動 ●穎朋全踝系列：係模擬人體踝關節之構造所設計，其組件包含胫骨部、關節面及距骨部。提供客製化組件式組合，可保留較多自體骨，並使用長骨柄植入以增加其穩定性。術中可搭配定位工具提升手術精確性，傷口小且復原快速。 |
| BANKLE2 | 艾飛特全踝系列INFINITY TOTAL ANKLE IMPLANT KIT | 衛署醫器輸字第 028346號 | FBZ028346001 | 400,000 | 適用於因嚴重風濕性關節炎、外傷或變形性關節炎造成的嚴重踝關節損傷 透過踝關節置換可減輕疼痛、復位並替代踝部關節的屈曲與伸展運動，用以恢復患者的部分行動能力。 | ●手術部位的感染、疼痛、紅腫、發炎，植入物斷裂或鬆脫導致再次手術。 ●置入人工踝關節組件，因選擇、植入、定位和固定不當，導致不正常的應力狀況，而縮短組件的使用年限 | ●移植部位感染或疼痛、腫脹或發炎 ●栓塞 ●本產品鬆動或脫位而需實修復術 ●骨質吸收或生成過度 ●對本產品材料產生過敏反應 ●有巨噬細胞和纖維母細胞參與的難以處理的組織反應 ●磨損碎屑顆粒移位,可能引起身體反應 | ●健保給付方式：健保給付骨釘骨板進行關節固定術。只能加強關節固定性，並限制關節活動 ●穎朋全踝系列：係模擬人體踝關節之構造所設計，其組件包含胫骨部、關節面及距骨部。提供客製化組件式組合，可保留較多自體骨，能有效縮小傷口，緩解患者疼痛，恢復部分關節活動能力。 |
| BANKLE6 | 福勒踝關節髓內釘系統 VALOR HINDFOOT FUSION NAIL KIT | 衛署醫器輸字第 024783號 | FBZ024783001 | 135,000 | 本產品適用於踝關節融合術,其組合為鈦合金髓內骨釘、鈦合金骨釘及其他附屬組件。 本產品適用於經胫骨距骨關節融合術,以治療嚴重的足/踝關節畸形、關節炎、踝部不穩及骨囊腫移除後的骨缺損。 | 此手術主要目的是建立骨融合，負重異常或過大可能導致植入物延遲癒合、不癒合或失敗 異常的力量負荷及因此產生的磨耗可能導因以下因素：●不穩定性未被矯正●植入物尺寸不當●軟組織支撐不足●植入物位置不當●過度運動●畸形未被矯正或復發 | ●移植部位感染或疼痛、腫脹或發炎 ●栓塞 ●本產品鬆動或脫位而需實修復術 ●骨質吸收或生成過度 ●對本產品材料產生過敏反應 ●有巨噬細胞和纖維母細胞參與的難以處理的組織反應 ●磨損碎屑顆粒移位,可能引起身體反應 | ●健保給付方式：傳統踝關節融合術可以使用數根大型骨釘固定,以達到固定效果,此方式骨頭發生不融合比率較高,對於症狀複雜之病患穩定度如果可能不足則可能造成斷裂且無法同時融合距下關節,亦無法使踝關節加壓 ●福勒踝關節髓內釘系統: 專門針對踝關節融合術設計,鈦合金材質提供人體最佳的生物相容性。遠端多平面交鎖固定,及專利螺釘設計,避免螺釘鬆脫、提高螺紋抓力,大幅提升足踝關節處融合的穩定性,提供足踝關節處融合及增加其穩定性。 |
| BARCH | 拜奧屈距骨下關節植入系統 BIOARCH IMPLANT KIT | 衛署醫器輸字第 019340號 | FBZ019340001 | 36,500 | ●鈦合金製成，子彈型設計便於置入 ● 鈍的螺紋設計避免刺激周圍骨頭導致術後疼痛情形發生 ●傷口小，術後復原快 ●適用於矯正柔軟式扁平足 ●螺紋中的孔洞促使軟組織生長進入達到長期固定效果 | 若有醫療上的原因或植入物植入失敗的情況發生，則有必要再次執行手術將植入物取出，以防止併發症產生。勿將不同金屬材質或可能發生異化反應的其他金屬植體或裝置共同使用，或靠近本產品。 | 1.手術部位的感染、疼痛、紅腫、發炎，植入物鬆脫 2.金屬過敏反應 3.植入物鬆脫 4.滑液囊炎 | ●健保給付方式：以取骨方式墊高足弓 ●拜奧屈距骨下關節植入系統: 專門針對矯正柔軟式扁平足設計，鈍的螺紋設計避免刺激周圍骨頭導致術後疼痛情形發生，螺紋中的孔洞促使軟組織生長進入達到長期固定效果，傷口小，術後復原快 |
| BARTZ6 | 利節肩關節內注射劑 | 衛署醫器輸字第 029633號 | FBZ029633001 | 1,820 | 1.日本原廠,全球領導品牌 2.臨床使用於“非完全斷裂之肩旋轉肌袖疾患”,療效及安全性獲得肯定 3.Blister包裝內已滅菌,可於開刀房使用 3.本品已取得自費碼:FBZ029633001 | Blister包裝內已滅菌,使用前再開封,開封後請立即使用。 Blister包裝開包或者破損時,請勿使用。 | 主要為注射部位的短暫疼痛 | 肩適應症健保不納入 |
| BBC14 | “泰克美” 脊固骨水泥 “Teknimed” Spine-Fix Vertebroplasty Bone Cement | 衛署醫器輸字第 021578號 | FBZ021578001 | 32,000 | (1)內含10% HA (2)內含25%顯影劑 (3)低粘度 | 依原廠之使用說明書指示，使用者必須對骨水泥的操作技術經過訓練，並嚴格遵守。 | 組織學上認為骨水泥會直接或間接引起下列併發症: (1)心跳停止,腦血管病變,肺栓塞,心肌梗塞,猝死,動脈壓降低,短暫的心臟傳導障礙,其他與椎體成形術過程有關的副作用包括: (1)肺炎,肋間神經痛,由於骨質疏鬆症而引起充填部位的林側椎體崩塌,氣胸,骨水泥外滲至軟組織,椎根骨折, (2)肋骨斷裂並伴有彌漫性骨質缺乏,尤其是在進行胸椎體成型手術期間,可能是由於插入針頭時所產生的強烈的向下力量所引起 (3)壓 | (1)工作溫度低 (2)降低發炎反應:減輕患者疼痛感 (3)流動性佳 (4)顯影效果佳 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|-------|---------------------------------------|----------------|--------------|--------|---|---|---|---|
| BBC17 | 5cc尼諾斯注射式人工骨替代物 | 衛署醫器製字第003103號 | FBZ003103003 | 35,000 | 適用於填充骨頭空隙或缺損，其強度足以支撐患部避免凹陷，填補於骨缺陷後能快速固化，且在骨頭癒合期間能被人體骨骼吸收取代。 | 本產品僅提供單次施用，切勿重複減菌使用 | 發現任何併發症的產生，可能需要再次手術或取出植入物。 併發症包括但不限於： 植入物毀損游移 外觀輪廓變形 植入部位組織萎縮 水腫、紅腫及發炎反應 | 1.可注射使用，減少病患不適即感染風險 2.填補入骨缺陷後，由於泥狀可塑形，故可與缺損面緊密連接 3.降解時間可達6個月，降解部位漸漸被新生骨所取代 4.可完全降解，被人體吸收 |
| BBC20 | 奧普天脫鈣骨基質泥/膠-1cc | 衛部器輸字第027131號 | FBZ027131001 | 27,000 | 奧普天脫鈣骨基質泥/膠是由冷凍乾燥的脫鈣骨基質組成，用LNH的技術和甘油處理，甘油更為長效，能增加骨引導的時間。 | 組織可能會傳遞傳染媒介。僅給單一病人使用。僅在單一場合使用。如果包裝受損請勿使用。 請勿再行滅菌處理。 | 甘油可能導致血糖過高症。臨床醫師在移植含甘油的骨空隙填充物後指出有個案發生尿道吻合、腳部浮腫、發燒、術區感染和移植失敗。 | 一般健保品項僅具骨傳導功效 |
| BBC5 | Osteopal V Bone Cement脊椎專用骨水泥 | 衛署醫器製字第020591號 | FBZ020591001 | 30,000 | 可明顯看到注入物 1.填充與穩定椎體配合椎體填充工具使用。 2.用於緩解和消除椎體壓迫性骨折、椎體瘤（癌症或骨腫瘤），以及椎體血管瘤的疼痛。 3.產品加入葉綠素使手術區域清晰可見，二氧化鋁使骨水泥有更高顯影效果。 | 應注意病患是否對骨水泥過敏。 1.須配合X光機監測的使用 2.本醫療器材只限由醫師操作使用 3.須要經認可的椎體填充工具，且操作者必須要熟悉工具的使用 | 應避免注入物流入脊髓腔 單體汽可刺激呼吸道和眼睛，可能對肝造成傷害，且應避免在手術室內配戴隱形眼鏡。 | 健保無相關品項 |
| BBC6 | 高抗力骨水泥(含抗生素) Hi-Fatigue G Bone Cement | 衛署醫器輸字第023027號 | FBZ023027001 | 20,000 | 1.高抗力特性可維持骨水泥長期的受壓並穩定固著人工植入物。 2.內含gentamycin抗生素，可保護植入物與周邊組織，使其避免滋生gentamicin敏感性病原。 | 本產品雖含有抗生素，可降低感染的機率，但並非完全防止。 | 1. 完成植入部位的準備處理後，以及敷用骨水泥與植入後不久，髓管壓力升高可能導致血壓暫時降低。在某些罕見的病例中，曾出現肺栓塞與心肌梗塞。 2. 本產品所含的gentamicin可能引發部分患者過敏反應。 | 與健保骨水泥比較有5倍抗疲勞強度。含抗生素可減少感染率 |
| BBC6A | "泰瑞斯"萬古慶大黴素骨水泥 | 衛署醫器輸字第025957號 | FBZ025957001 | 25,000 | 本產品內含兩種抗生素：vancomycin與gentamycin，目前市售骨水泥均僅含一種抗生素，且多為gentamycin或tobramycin。與本產品相比，其抗菌效果較差且涵蓋菌種較少。 | 1.當病人有嚴重重症肌無力或是對慶大黴素、氨基糖苷、萬古黴素、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。 2.孕前期三個月不應使用所有骨水泥製品，在其餘的妊娠期間，只有在危及生命的狀況下才能使用骨水泥。 | 當使用任何廠牌骨水泥時，有極少數病患可能會發生心跳過慢、低血壓、循環性休克。 | 自費品項： 1. 含抗生素，適用於高風險感染或已感染對慶大黴素或萬古黴素敏感的生物的病人。 2. 聚合溫度較低，較不易產生組織壞死。 健保品項： 1. 不含抗生素，無預防及治療感染效果。 2. 聚合溫度較高，有可能造成組織壞死。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--|----------------|----------------|--------|--|---|--|---|
| BBF2B8 | 奧斯特補骨洞去礦化異體植骨 ¹ CC | 衛署醫器輸字第019480號 | FBZ019480006 | 24,300 | 本產品是含有去除礦物質後的人骨組織，經添加無水甘油後製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。本產品是以無菌技術採集自捐贈的人骨組織，經微生物測試合格後製造，並以抗生素（Gentamycin）處理，用70%酒精清洗，經界面活性劑處理，再以純水和超音波沖淨。本產品由專利的病毒去活性製程生產，經確效可去活性的病毒包括：HIV-1型愛滋病毒、B型肝炎、C型肝炎、CMV巨細胞病毒、小兒麻痺病毒。藉由本組織產品散播病毒的可能性非常低，因為嚴格執行多重防護措施，包括對捐贈者進行篩選、各種實驗室測試和原料製造過程的控管。本產品含生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨癒合成功率。 | (含不符健保給付規定) 術後可大幅提高植骨的成功率，避免因為植骨品質不佳，造成術後脊椎不融合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能 | 本產品可能含有微量的抗生素、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。 | Grafton Putty是從人骨萃取無菌製成保留了微量BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。 |
| BHYAL1 | 亞諾葛來防沾黏生物膠一毫升 | 衛署醫器輸字第026881號 | FSZ026881001 | 16,000 | 本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節韌帶手術的防沾黏產品。其成分取自於天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。停留於作用部位時間長達10天，可有效改善沾黏組織的形成。 | 依據臨床前研究結果，本產品在難以止血的狀況下仍然具有防沾黏的效能，因此是否使用在凝血、嚴重過敏或先有過敏性反應狀況發生的患者身上，由外科醫師自行決定。本產品不具有抑菌或殺菌的活性。與其他防沾黏醫材伴隨使用之效果尚未被評估。本產品使用在有惡性腫瘤的部位之安全性尚未被評估。打開封袋後，建議立即使用於針劑和插管。於手術過程，本產品全部的組裝過程都必須要在無菌環境下操作。針劑僅限單次使用，未用完的部分必須丟棄。插管僅限單次使用，請勿滅菌後再使用。如果重複使用未用完的凝膠和/或使用一次後的插管，會造成病患感染之風險。使用完的容器依照醫療廢棄物相關法規進行處理。若保護袋破損，請勿使用本產品，並和當地的銷售人員聯絡。 | 無 | 現無健保品項 |
| BHYAL2 | 亞諾葛來防沾黏生物膠二毫升 | 衛署醫器輸字第026881號 | FSZ026881002 | 30,000 | 本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節韌帶手術的防沾黏產品。其成分取自於天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。停留於作用部位時間長達10天，可有效改善沾黏組織的形成。 | 依據臨床前研究結果，本產品在難以止血的狀況下仍然具有防沾黏的效能，因此是否使用在凝血、嚴重過敏或先有過敏性反應狀況發生的患者身上，由外科醫師自行決定。本產品不具有抑菌或殺菌的活性。與其他防沾黏醫材伴隨使用之效果尚未被評估。本產品使用在有惡性腫瘤的部位之安全性尚未被評估。打開封袋後，建議立即使用於針劑和插管。於手術過程，本產品全部的組裝過程都必須要在無菌環境下操作。針劑僅限單次使用，未用完的部分必須丟棄。插管僅限單次使用，請勿滅菌後再使用。如果重複使用未用完的凝膠和/或使用一次後的插管，會造成病患感染之風險。使用完的容器依照醫療廢棄物相關法規進行處理。若保護袋破損，請勿使用本產品，並和當地的銷售人員聯絡。 | 無 | 現無健保品項 |
| BINT12 | N.M.B.Fixion Intramedullary Nail System(Femur)恩莫伯“費克斯髓內釘系統 | 衛署醫器輸字第022132號 | FBZ022132002 | 64,800 | 本產品適用於固定骨幹斷裂和長骨近端或遠端短斷裂的部分，及骨頸部5公分以下及髓腔，近端距離遠端末5公分之急性骨折。微創小傷口手術式，出血量少。 | 1.即使完成治療，患者還是需被告知髓內釘在對的位置上會有再度損壞的風險且須迅速移除。 2.當患者火化時，應在火化前在髓內釘上鑽洞以釋放壓力或將髓內釘移除。 | 1.由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，而造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂或斷裂以致無法固定骨頭2.骨頭位置結構不癒合或癒合不正導致轉向或彎曲 3. 感染 4. 由於髓內釘的逆行造成股踝上骨折 5. 髓內釘的移位 | F-B-N05-KA36N-AE ; F-B-N05-KC35N-AE |
| BINT13 | N.M.B.Fixion Intramedullary Nail System(Tibia)恩莫伯“費克斯髓內釘系統 | 衛署醫器輸字第022132號 | FBZ022132003 | 64,800 | 本產品適用於固定骨幹斷裂和長骨近端或遠端短斷裂的部分，及骨頸部5公分以下及髓腔，近端距離遠端末5公分之急性骨折。微創小傷口手術式，出血量少。 | 1.即使完成治療，患者還是需被告知髓內釘在對的位置上會有再度損壞的風險且須迅速移除。 2.當患者火化時，應在火化前在髓內釘上鑽洞以釋放壓力或將髓內釘移除。 | 1.由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，而造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂或斷裂以致無法固定骨頭2.骨頭位置結構不癒合或癒合不正導致轉向或彎曲 3. 感染 4. 由於髓內釘的逆行造成股踝上骨折 5. 髓內釘的移位 | F-B-N05-KA36N-AE ; F-B-N05-KC35N-AE |
| BINT1B | “史賽克”伽瑪三股骨固定系統-長釘組 | FBNG120311S9 | 衛署醫器輸字第020311號 | 53,700 | 本產品主要用於股骨骨折斷端或骨碎片的暫時穩定直到骨骼癒合為止。產品尺寸及角度更符合亞洲人需求。手術採用微創技術，手術時間短幫助病人恢復迅速。Gamma3長骨釘系統強度較骨板型產品更強穩定性更萬。具有有效延長產品使用。 | 該植人物僅供單次使用，與體液接觸過植人物不得再次使用，避免植人物表面受損，避免將植人物塑型成彎曲，除非其他用途，否則此產品不可與其他製造廠商的產品共用。 | 骨不癒合、骨質鬆動、骨軟化、糖尿、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植人物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。對齊不良會導致植人物異常結合或彎裂開曲或斷折。 | Nail的長度較長，固定效果較佳，直徑有φ10mm。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|-------|--|----------------|--------------|--------|---|---|---|--|
| BKYPT | 美敦力凱豐球囊椎體成形術套組 | 衛署醫器輸字第022346號 | FBZ022346001 | 75,000 | “美敦力”凱豐球囊椎體成形術套組，包含一般使用於球囊椎體成形術中的裝置。用以治療初次骨折。 | <p>本裝置為單次使用，適用於接觸身體組織。請勿重複使用、重新處理、或重複滅菌。無論何種清潔及重新滅菌的方法，重複使用有受汙染的風險且可能造成病人感染或交叉感染。因重新處理而使得裝置效能變差的風險增加，可能導致病人受傷或死亡。</p> <ul style="list-style-type: none"> 在操作裝置前，詳細閱讀使用說明與以下注意事項，這點相當重要。 若包裝已打開或毀損，請勿使用，因為產品完整性(包括無菌狀態)可能已遭破壞。 請在包裝標示的使用期限前，使用此裝置。 請勿使用已損壞之產品。使用前，請檢查裝置與包裝，確認並未出現毀損。 若未接受適當使用訓練，請勿使用本產品。使用此裝置之醫生，應熟悉特定解剖構造的生理學與病理學，並已接受特定外科技術訓練。 僅可使用提供高品質影像放射線設備，透過螢光透視觀察來操作此裝置。 椎弓根的寬度至少需要5公釐，方可經由椎弓根進入椎體。插入器械時，需經由核磁共振造影(MRD)、電腦斷層(CT)掃描或其他造影方法，確實瞭解插入部位之大小。 請勿將本裝置接上任何電源(或任何其他電力來源)來操作。僅限使用手動操作本裝置。 明確禁止所有供日後使用的修理、翻修、修復、改良裝置或重新滅菌。 | <p>不良事件</p> <p>使用此裝置可能引發不良事件包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> 神經傷害，包括會導致神經根病變、輕癱或癱瘓脊髓或神經根穿剌 血栓或其他物質會導致症狀性肺栓塞或其他臨床後遺症 血胸或氣胸 深層或表淺之傷口感染 意外形成穿剌傷口，包括血管穿剌與硬腦膜撕裂。 流血或出血 血腫 疼痛 | <p>本產品屬健保不給付品項，一般健保穿剌針管徑小壓力大，骨水泥滲漏機率高且滲漏後容易造成神經血管損傷，凱豐所附之球囊可將塌陷之椎體撐開並形成空腔，配合骨水泥低壓灌注器可安全將骨水泥注入椎體，減少骨水泥滲漏。</p> |
| BLIGA | "LARS" LIGAMENT-L021002 膝關節人工韌帶 | 衛署醫器輸字第008395號 | FBZ008395001 | 69,000 | 提供關節內或關節外斷裂韌帶重建。同時能合併於下列狀況使用：(1)韌帶急性斷裂時，斷裂韌帶斷段時縫合使用，同時可使韌帶在癒合時，不會受到拉扯，使病人能夠即早恢復關節功能。(2)或同時與自己的韌帶重建之使用，此方法與上項有相同之好處；或者(3)用於關節外重建，例如使用於後十字韌帶及肌腱之修補，如Achilles, patellar tendon | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 無健保相關品項 |
| BLIGB | 拉氏"人工韌帶-LAC30CK/"LARS" LIGAMENT-LAC30CK | 衛署醫器輸字第008395號 | FBZ008395015 | 69,000 | 提供關節內或關節外斷裂韌帶重建。同時能合併於下列狀況使用：(1)韌帶急性斷裂時，斷裂韌帶斷段時縫合使用，同時可使韌帶在癒合時，不會受到拉扯，使病人能夠即早恢復關節功能。(2)或同時與自己的韌帶重建之使用，此方法與上項有相同之好處；或者(3)用於關節外重建，例如使用於後十字韌帶及肌腱之修補，如Achilles, patellar tendon | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 無健保相關品項 |
| BLIGO | "奧圖曼"人工韌帶"ORTHOMED" ARTIFICIAL LIGAMENTS | 衛署醫器輸字第017437號 | FBZ017437001 | 62,500 | 高強度PET高強韌材質製成,採專利側向編織設計,提升強度及耐用度,且一體成型設計亦適合多重韌帶斷裂患者使用 | 植人物只作單次使用 | 避免術後立即激烈運動造成鬆脫 | 無健保給付品比較 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|---|----------------|--------------|--------|---|--|--|---|
| BMIIG | "Wright"MIIG Injectable Graft(5cc)"瑞德"密格注射型人工骨(SCC) | 衛署醫器輸字第026187號 | FBZ026187001 | 38,000 | 本產品成份為醫療級硫酸鈣，為注射型態及最小侵入式手術，可展現立即的強度及硬度，提供暫時性的支撐及固定的效果，減少術後疼痛感，並提早進行復健。 | 使用本產品時請依照所提供之操作及使用資訊使用。本產品為無菌包裝，不可重新滅菌，開封後不可重複使用 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 傳統上之代用骨多使用顆粒狀之硫酸鈣或磷酸鈣，顆粒型態因受限於其形狀容易產生填補不足的問題。而本特材為高強度注射型，對於複雜性的骨折處理可提供一暫時性之固定，提升手術方便性及提供良好穩定性，且放熱溫度低，不傷害周邊組織。(F-B-A04-4050R-W2) |
| BMIIG4 | AlloMatrix艾羅麥人工骨骼替代品1cc | 衛署醫器輸字第010866號 | FBZ010866002 | 18,000 | 本特材成份為醫療級硫酸鈣及經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，例如:BMP-2, BMP-4, IGF-1, TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。 | 使用本產品時請依照所提供之操作及使用資訊使用。本產品為無菌包裝，不可重新滅菌，開封後不可重複使用 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導作用，誘導骨生長修復。(F-B-A04-4050R-W2) |
| BMIIG8 | "Wright" PRO-DENSE Bone Graft-4c.c"瑞德"浦登仕人工代用骨-4c.c | 衛署醫器輸字第018878號 | FBZ018878001 | 55,200 | 本產品成份為醫療級硫酸鈣及磷酸鈣，吸收方式為三階段，吸收時間更長達六個月，為FDA唯一認證較自體骨生長更快、強度更強、骨質更密，有利於骨生長速度較慢的患者，使骨骼生長更完整密實，可降低骨不癒合的情況發生。 | 使用本產品時請依照所提供之操作及使用資訊使用。本產品為無菌包裝，不可重新滅菌，開封後不可重複使用 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 一般健保品項之人工骨吸收期僅兩個月，對於長骨較慢患者易造成骨不癒合，本特材經美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨，且吸收期長達六個月。(F-B-A04-4050R-W2) |
| BMITEK4 | "邁特"喜力克固定錨系統"Mitek" Healix BR Anchors System | 衛署醫器輸字第022402號 | FBZ022402001 | 20,800 | 為肩關節旋轉肌袖破損修補用 為可吸收材質，使用方便簡單，容易上手 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 健保錨釘為不可吸收金屬物質對人體來說是外來物長時間放在身體裡久了會有排斥風險 自費可吸收錨釘會在身體裡吸收代謝掉是較理想的產品 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|---|-----------------|--------------|--------|--|--|--|--|
| BMR004 | “靈威特”半月軟骨連續縫合修補器(四植體) “Linvatec” Sequent Meniscal Repair Device | 衛署醫器輸字第023551號 | FBZ023551002 | 22,000 | 膝半月軟骨撕裂傷。半月軟骨連續縫合修補器為可植入式縫合固定裝置，便於經皮或內視鏡軟組織修復，包括修復半月軟骨撕裂。 | 1.本產品只能與前述指定的手術器械搭配使用。 2.使用前請檢查產品是否損壞。請勿使用損壞的產品。 3.手術前適當的熟悉使用本產品是外科醫生的責任。 4.遵循操作說明可減少提早失效的風險。 5.在插入前及手術過程中請勿彎曲裝置上的針，否則可能會影響正常的插入或損壞植體或縫線。本產品不應被當作控制桿使用。 6.不正確的插入方法可能導致裝置、植體或縫線的破損或提早失效。 7.不要重裝錨到裝置，重載錨可能導致修補裝置或植體損壞。在意外部署植體時，請參考以下說明更改入口或開始一組新針腳。 8.本產品使用後必須依照醫院有關處理尖銳器械的政策及程序丟棄。 | 1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其它反應。 3.瞬間局部積水或成竇道，關節炎疼痛或畸形和僵硬。 | 本產品乃以關節鏡手術方式來進行膝半月軟骨撕裂縫合之器材，目前健保並無給付相關品項，僅能以傳統縫線及手術方式進行分段縫補，手術時間長，需要較多的傷口，且固定效果有限。本產品內含四植體，可針對半月軟骨輕度至中度撕裂之患者進行一次性的縫補，無需另增加傷口，可減少手術時間，固定程度優於傳統縫合術。 |
| BMR007 | “靈威特”半月軟骨連續縫合修補器(七植體) “Linvatec” Sequent | 衛署醫器輸字第023551號 | FBZ023551001 | 28,000 | 膝半月軟骨撕裂傷。半月軟骨連續縫合修補器為可植入式縫合固定裝置，便於經皮或內視鏡軟組織修復，包括修復半月軟骨撕裂。 | 1.本產品只能與前述指定的手術器械搭配使用。 2.使用前請檢查產品是否損壞。請勿使用損壞的產品。 3.手術前適當的熟悉使用本產品是外科醫生的責任。 4.遵循操作說明可減少提早失效的風險。 5.在插入前及手術過程中請勿彎曲裝置上的針，否則可能會影響正常的插入或損壞植體或縫線。本產品不應被當作控制桿使用。 6.不正確的插入方法可能導致裝置、植體或縫線的破損或提早失效。 7.不要重裝錨到裝置，重載錨可能導致修補裝置或植體損壞。在意外部署植體時，請參考以下說明更改入口或開始一組新針腳。 | 1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其它反應。 4.瞬間局部積水或成竇道，關節炎疼痛或畸形和僵硬。 | 本產品乃以關節鏡手術方式來進行膝半月軟骨撕裂縫合之器材，目前健保並無給付相關品項，僅能以傳統縫線及手術方式進行分段縫補，手術時間長，需要較多的傷口，且固定效果有限。本產品內含七植體，可針對半月軟骨重度及多處撕裂傷之患者進行一次性的縫補，無需另增加傷口，可減少手術時間，固定程度優於傳統縫合術。 |
| BPL001 | 解剖型前鎖骨骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530001 | 47,850 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | 自費品項 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 健保品項 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 |
| BPL002 | 解剖型鎖骨鉤系統 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530002 | 42,050 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | 自費品項 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 健保品項 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 4.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。 5. 316L不鏽鋼低抗疲勞強度，低生物相容性，在人體內低抗腐蝕性。 |
| BPL003 | 解剖型脛骨近端外側骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530003 | 60,900 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | 自費品項 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 健保品項 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 4.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--------------|-----------------|--------------|--------|--|--|-----------------------------|---|
| BPL004 | 解剖型脛骨遠端前外側骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530004 | 60,900 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | <p>自費品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 <p>健保品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 |
| BPL005 | 解剖型幹骺端骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530006 | 60,900 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | <p>自費品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 <p>健保品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 |
| BPL006 | 解剖型脛骨遠端內側骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530007 | 60,900 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | <p>自費品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 <p>健保品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 |
| BPL007 | 解剖型腓骨近端骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530008 | 58,000 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | <p>自費品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 <p>健保品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 |
| BPL008 | 解剖型股骨遠端骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ004530012 | 60,900 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | <p>自費品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 <p>健保品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 |
| BPL009 | 重建鎖定骨板 | 衛部醫器製字第004530 號 | FBZ002074013 | 42,050 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | <p>自費品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6A14VTi)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 <p>健保品項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 4.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|--------------|-----------------|--------------|---------|---|--|---|--|
| BPL010 | 動力加壓鎖定骨板 | 衛署醫器製字第002074 號 | FBZ002074014 | 42,050 | 符合亞洲人種骨頭的形狀，骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。高生物相容性，可長期置入體內。 | 手術醫師應徹底熟悉產品性質、操作及製備特性，使用上的限制及正確的施用技術。醫師必須確定患者適用於要使用的植入物。 | 對金屬材質過敏或無法忍受。任何不屬於適應症範圍的個案。 | 自費品項 1.符合亞洲人種骨頭的形狀。 2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定。 3.關節部份骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。 4.鈦合金材質，醫療等級的六鋁四鈦(6Al4V Ti)鈦合金具有高抗疲勞強度，高生物相容性，在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。 健保品項 1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 3.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。 4.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。 5.316L不鏽鋼低抗疲勞強度，低生物相容性，在人體內低抗腐蝕性。 |
| BPULS | 西美脈衝式傷口沖洗器 | 衛部醫器輸字第000001 號 | CDY000001001 | 3,800 | 間歇式的強力沖水可清洗傷口清創。於人工關節手術中可清除血漬與微小骨頭更利於骨水泥固著 | 請遵照醫囑 | 請遵照醫囑 | |
| BSETNS | 萬向脛骨髓內釘系統 | 衛部醫器輸字第018775號 | FBZ018775001 | 77,000 | 髓內釘專為亞洲人設計頂端角度為10°可避免因亞洲人骨骼較小以致骨頭劈開針對骨質疏鬆或粉碎的骨折塊，具有良好的牢固效果 人體功學設計微創手術使用，可減少手術時間及失血；不致壓迫骨膜，患部血液供應無礙 | 復原過程應避免抽煙、酗酒~減少外力對骨折處施壓~作息正常多休息 遵守醫師交代事物 | 極少數人對植入物有過敏或排斥現象。一般骨折手術過程中可能發生的傷口或對神經、血管或軟組織等的傷害。 手術後傷口癒合不佳、感染或內植物鬆脫或骨折處癒合不良、無癒合等併發症可能。 | 此系列骨板能在骨折部位提供比健保產品更好的固定效果。材質上健保品項為不鏽鋼材質，此自費骨板材質為與生物相容性較高的鈦合金材質。 |
| BSH03 | 康品恆禧福反置式肩關節 | 衛部醫器輸字第029893 號 | FBZ029893001 | 201,500 | 傳統人工肩關節術後活動角度常受限制，反置式設計可大幅提升術後的活動角度及穩定度。 | 術後應遵守醫囑實施復健，並嚴格禁止使用患肢提取重物。 | 目前醫學文獻顯示無明顯副作用。 | 健保術後易脫臼只能平舉。反置式關節則不易脫臼且手可以往上抬。 |
| BSH03 | 鈦金屬反式人工肩關節組 | 衛署醫器輸字第023169號 | FBZ023169001 | 240,000 | 透過其反向裝置可獲得較好的活動角度。 對旋轉肌群缺損者，可有效恢復活動能力。 | 病人需自費。 肩三角肌功能正常，供血及神經系統無損傷。 | 對金屬植入物過敏者應注意使用。 | 反向裝置提供較好的活動角度。 |
| BSLDFPS | 鎖定加壓遠端腓骨骨板 | 衛部醫器輸字第024782號 | FBZ024782001 | 57,000 | 針對遠端腓骨、腓骨骨幹骨折且骨板上有鎖定加壓功能能提供較佳穩定效果。鈦合金材質對人體較無排斥性 | 請遵守醫師交代事宜 | <ul style="list-style-type: none"> • 避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。 • 過敏性-當懷疑對植入物有所過敏，適當的測試是必要的，來選擇適當的植入物。 • 癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 • 植入物而引起的疼痛。 • 植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。 | 比較項目 傳統鋼板：固定方式 採螺釘加壓鋼板與骨頭，固定力較差，較不適合粉碎性/骨質疏鬆骨折。住院時間 因固定力較弱，患者臥床時間加長，住院時間較長。身體活動程度 較特材為差。使用者接受程度 較易有異物感。費用 健保支付。 "信迪思"鎖定加壓骨板：採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。因固定力較強，患者臥床時間短，住院時間較短。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。須自費。 |
| BSLSACP | 鎖定上方前方鎖骨骨板系統 | 衛部醫器輸字第023405 號 | FBZ023405001 | 57,000 | 鎖定骨板針對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果強度比傳統骨板增加90%。人體功學骨板設計採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。 | *復原過程應避免抽煙、酗酒~減少外力對骨折處施壓~作息正常多休息 *遵守醫師交代事物。 | 極少數人對植入物有過敏或排斥現象。 一般骨折手術過程中可能發生的傷口或對神經、血管或軟組織等的傷害。 手術後傷口癒合不佳、感染或內植物鬆脫或骨折處癒合不良、無癒合等併發症可能。 | 比較項目 傳統鋼板：固定方式 採螺釘加壓鋼板與骨頭，固定力較差，較不適合粉碎性/骨質疏鬆骨折。住院時間 因固定力較弱，患者臥床時間加長，住院時間較長。身體活動程度 較特材為差。使用者接受程度 較易有異物感。費用 健保支付。 "信迪思"鎖定加壓骨板：採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。因固定力較強，患者臥床時間短，住院時間較短。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。須自費。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--|----------------|----------------|--------|--|---|--|--|
| BTHBS | 拜爾賽夫思沛克血球細胞分離器套管組"Biosafe" Sepax Disposable Cell Separation Kit | 衛署醫器輸字第023276號 | CCZ02023276001 | 50,000 | 以無菌完全安全的分離器套管組分離出各部位所需求之濃度的血小板 | 1.PRP注射後，若有酸痛、腫脹等感覺之患者，可於診間稍作休息，配合醫護人員指導簡單之抬腿動作，等不適感減輕後再行離開。 2. PRP注射後，需避免馬上過度劇烈活動，如爬山、跑步、快速上下樓梯等。 | 無副作用 | 無相關健保給付品項 |
| BTH1 | "Arthrex"Double Syringe System-ACP Kit Series I"艾思瑞斯"雙管注射器系統-ACP單試管套件組 | 衛署醫器輸字第026906號 | CCZ0206906001 | 18,000 | 本療法採用"艾思瑞斯"雙管注射器-自體富含血小板血漿注射器，先從患者手臂靜脈中，抽取約15ml的血液。緊接著將本特材放入Arthrex ACP專用的離心機，分離後並以small syringe抽取出自體富含血小板血漿，再將自體富含血小板血漿注入受損的關節。本產品為特殊設計之雙管注射器，採封閉式系統，可確保整個過程為無菌的萃取與注射，降低感染風險。 | 1.本特材僅限一名病患使用，限單次使用。 2.病人須與醫師討論其病情，並非每個治療都有令人完全滿意的結果。 | 無 | 高濃度血小板血漿注射Platelet Rich Plasma (PRP)產品為自費品項，不納入健保給付 |
| BTIGR | "Arthrex" Tight-Rope Syndesmosis Repair System "艾思瑞斯" 泰若普肌腱固定懸吊組 | 衛署醫器輸字第020077號 | FBZ020077001 | 34,750 | 本產品是用於將韌帶固定在所附屬破裂骨端和關節端的小骨片段。此處多無法用骨螺絲固定，此系統也可以與外固定和長髓釘包含骨板合併，配合骨折支撐帶和石膏使用。本產品可用於修復跟腓肌韌帶破損的提供軟組織的固定生長，如肌腱韌帶重建(肌腱韌帶破裂)與Weber B和C和腳踝骨折。 | 手術後直到癒合，患處是必須完全被保護的。手術後應遵守由醫師所規定指示且應該嚴格執行並保護傷處和植入物。 | 1.深層或表面的感染 2.對植入材料過敏或有其他的反應 | 無同等健保給付品項 |
| BTIGRM | Arthrex" Mini Tight-Rope Repair System "艾思瑞斯" 迷你泰若普肌腱固定懸吊組 | 衛署醫器輸字第024051號 | FBZ024051001 | 34,750 | 本產品是用於將韌帶固定在所附屬破裂骨端和關節端的小骨片段。此處多無法用骨螺絲固定，此系統也可以與外固定和長髓釘包含骨板合併，配合骨折支撐帶和石膏使用。本產品可用於下列癒合過程，提供固定之用：如Hallux Valgus重建(矯正)，用於減少第一與第二趾骨間角度。 | 手術後直到癒合，患處是必須完全被保護的。手術後應遵守由醫師所規定指示且應該嚴格執行並保護傷處和植入物。 | 1.深層或表面的感染 2.對植入材料過敏或有其他的反應 | 無同等健保給付品項 |
| BTKRC | PROLONG HIGHLY CROSSLINKED 超耐磨膝關節襯墊 | 衛署醫器輸字第007513號 | FBZ007513002 | 48,000 | 1.本產品為超高分子聚乙烯有高度抗磨損的特性2.可明顯減少80%的磨損3.本品為十字韌帶取代型襯墊 | 本產品雖可降低磨耗率，但體重過重、劇烈運動、過度負重及體質特殊免疫反應仍會增加磨耗率，因而縮短使用年限。 | 無 | 1.具有高度抗磨損之特性與健保給付之品項減少80%磨損率 |
| BTKRC2 | 奧斯福單側人工膝關節系統-活動式襯墊組件 | 衛署醫器輸字第029939號 | FBZ029939001 | 65,000 | 該襯墊採活動式設計，可隨關節活動時因重心改變而改變位置，讓膝關節維持在壓力最均衡之狀態。使關節使用壽命延長。 | 使用者十字韌帶與側副韌帶需功能完整。 | 與一般人工膝關節相同。 | 因未改變關節應力與平衡系統，不會有術後不適問題。並大幅延長使用壽命。 |
| BTRS1 | 瑞寶億腰椎內固定系統二節 | FBSF180001RK | 衛部醫器製字第002799號 | 28030 | 鈦合金材質,poly screw萬向接頭,可適用脊椎矯形使用 | 骨科與神經外科醫師應對此植入物及技術手術有充分之研究與訓練，方能確實瞭解此植入物的限制因素及病患之影響。 | 硬脊髓破裂,因手術創傷造成神經受損感染延遲癒合或不癒合對植入物之材質過敏 | 此為健保給付品項,若健保不同意給付,病患願意自費使用。 |
| BTRS1D | 瑞寶億腰椎內固定系統(椎弓)萬向固定螺釘 | FBSF4BA001RK | 衛部醫器製字第002799號 | 6450 | 鈦合金材質,poly screw萬向接頭,可適用脊椎矯形使用 | 骨科與神經外科醫師應對此植入物及技術手術有充分之研究與訓練，方能確實瞭解此植入物的限制因素及病患之影響。 | 硬脊髓破裂、因手術創傷造成神經受損、感染延遲癒合或不癒合、對植入物之材質過敏 | 此為健保給付品項,若健保不同意給付,病患願意自費使用。 |
| BTRS2F | 瑞寶億諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創系統(內固定二節(SX4+RX2)) | FBZ004676005 | 衛部醫器製字第004676號 | 93,000 | 提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置，術後傷口較小 | 植入物適當的尺寸、外形及材質都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要。適當的植入物可能將危險性降至最小，也因此植入物的尺寸、外形及材質強度都必須與人體骨骼相近才能達到最佳效果。植入物可能因負荷過重而塌陷進而導致延遲癒合或癒合，因此醫師檢查確定骨癒合正常發生前，內固定必須以分擔方式承受負荷。植入物絕不可重複使用，已植入過的融合器於移除後應予銷毀拋棄。 | 神經受損、感染、出血、延遲癒合或不癒合、硬脊髓破裂、骨密度降低、金屬過敏或對異物過敏、零組件鬆脫、彎曲或破壞、影響日常生活行動。 | 一體成型的設計,無須另外使用工具,減小手術傷口,減少失血。多種尺寸選擇,可提供最適宜患者手術植入物之尺寸。因無需使用工具做微創通道,減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。 |
| BTRS3F | 瑞寶億諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創系統(內固定三節(SX6+RX2)) | FBZ004676006 | 衛部醫器製字第004676號 | 130000 | 提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置，術後傷口較小。 | 植入物適當的尺寸、外形及材質都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要。適當的植入物可能將危險性降至最小，也因此植入物的尺寸、外形及材質強度都必須與人體骨骼相近才能達到最佳效果。植入物可能因負荷過重而塌陷進而導致延遲癒合或癒合，因此醫師檢查確定骨癒合正常發生前，內固定必須以分擔方式承受負荷。植入物絕不可重複使用，已植入過的融合器於移除後應予銷毀拋棄。 | 神經受損、感染、出血、延遲癒合或不癒合、硬脊髓破裂、骨密度降低、金屬過敏或對異物過敏、零組件鬆脫、彎曲或破壞、影響日常生活行動。 | 一體成型的設計,無須另外使用工具,減小手術傷口,減少失血。多種尺寸選擇,可提供最適宜患者手術植入物之尺寸。因無需使用工具做微創通道,減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|---|----------------|----------------|---------|--|--|--|--|
| BTRS7C | 高分子材料腰椎椎間融合器 | FBSFAF0001RK | 衛部醫器製字第002744號 | 49,626 | 產品特性：本產品為椎體間植入物，為符合ASTM F2026規範之聚醚醚酮(PEEK)製成，脊椎固定用之植入器材。 | ■骨科與神經外科醫師應對此植入物及技術手術有充分之研究與訓練，方能確實瞭解此植入物的限制因素及病患之影響。■建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更高。■可在兩個融合器之間隙植骨，作椎體融合術或後側方植骨融合術，醫師亦可依病情狀況當Spacer用。■可能影響安全及療效者包括:過度肥胖；冠心病、孕婦、未經復位手術之第二級以上之椎體滑脫、全身或未梢疾病、嚴重的骨質輸送症患者或軟骨症、需使用類固醇治療全身藥物濫用者。■除非病患生理解剖或手術部位暴露不足等因素外，應儘可能在每一椎節放置一個「椎間融合器」。■本植入物接觸人體組織或體液後絕不可再行回收重複使用。■手術相關器械於使用前必須經過高溫高壓(250°F/121°C，20psi，30min)滅菌後方可使用。 | ■硬脊膜破裂■因手術創傷造成神經受損■感染■延遲癒合或不癒合■對植入物材質過敏■植入物之抗力作用使骨密度降低 | ■用於腰椎L1-S1節■脊椎椎間盤退變之脊椎前、後路手術■脊柱二次手術■脊柱不穩定施行椎間盤固定手術■神經恐間隙狹窄或假性關節病變■脊柱椎體滑脫、峽部骨折或退化造成不穩定，經使用椎弓根釘固定後之椎間盤填充用■健保申請審核未通過，自費使用之。 |
| BTRS7D | 賽恩司頸椎椎間盤植入物 | 衛署醫器輸字第021788號 | FBZ021788001 | 252,000 | 術後頸部活動可維持接近自然生理角度，且不影響生活功能，提高患者滿意度。鈦合金及陶瓷結構，術後MRI(核磁共振影像)清晰，不會造成影像干擾，有利未來對手術節段或鄰近節段之長期追蹤檢查。Ceramic-on-Ceramic材質設計，具有超耐磨特性，可提高使用年限。 | 勿過度移除骨終板、選擇不當尺寸的椎間盤植入物、強迫裝入致換物導致脊椎斷裂、小心避免過度切除鉤骨，會使脊椎骨板變脆弱。 | 感染、術後植入物的移位、自發性骨融合、脫臼、椎間盤替換板可能掉落椎體、對植入物材質的不適。 | 術後頸部活動可維持接近自然生理角度，且不影響生活功能，提高患者滿意度。 Ceramic-on-Ceramic材質設計，具有超耐磨特性，可提高使用年限。 |
| BTRS7E | 瑞寶億里貝斯頸椎椎間融合器 | 衛署醫器製第003330號 | FBZ003330001 | 73,500 | 本產品為椎體間植入物，符合ASTM F136規範之鈦合金Ti-6Al-4V製成，脊椎固定用之植入器材，用於脊椎矯正。 | ■骨科與神經外科醫師應對此植入物及技術手術有充分之研究與訓練，方能確實瞭解此植入物的限制因素及病患之影響。■建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更高。■可在兩個融合器之間隙植骨，作椎體融合術或後側方植骨融合術，醫師亦可依病情狀況當Spacer用。■可能影響安全及療效者包括:過度肥胖；冠心病、孕婦、未經復位手術之第二級以上之椎體滑脫 | ■硬脊膜破裂■因手術創傷造成神經受損■感染■延遲癒合或不癒合 | ■提供更好的融合環境。降低植入物沉降進入椎體，而造成不能維持椎間盤高度的現象。 |
| BTRSA2 | Awesome Connection Rod 2 Level瑞寶億歐森連結桿-彈性二節 | 衛署醫器製字第003096號 | FBZ003096001 | 81,000 | 可使已融合椎體之上下節段,增加其穩定性及活動角度. | 椎體間位移過於嚴重者不宜使用 | 長期應力過大,易造成斷裂 | 健保無相關品項 |
| BZA001 | 股骨下端之微創骨折內固定系統(LISS DF) | 衛署醫器製字第007815號 | FBZ007815001 | 80,600 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 鎖定加壓系統針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用。對骨折部位提供良好的固定效果，微創小傷口可減少術中血流，對軟組織破壞少，使病人恢復較快。 |
| BZA002 | 脛骨上端之微創骨折內固定系統(LISS PLT) | 衛署醫器製字第007815號 | FBZ007815001 | 80,600 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 鎖定加壓系統針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用。對骨折部位提供良好的固定效果，微創小傷口可減少術中血流，對軟組織破壞少，使病人恢復較快。 |
| BZA004 | 加壓骨板組大 (LCP LARGE) | 衛署醫器製字第007815號 | FBZ019220001 | 33,800 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 鎖定加壓系統針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用。對骨折部位提供良好的固定效果，微創小傷口可減少術中血流，對軟組織破壞少，使病人恢復較快。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|---|----------------|----------------|--------|---|-----------|-----|--|
| BZA005 | 加壓骨板組-小 (LCP SMALL) | 衛署醫器製字第007815號 | FBZ007815004 | 31,200 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 鎖定加壓系統針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用。對骨折部位提供良好的固定效果，微創小傷口可減少術中血流，對軟組織破壞少，使病人恢復較快。 |
| BZA006 | 肱骨上端鎖定加壓骨板組 (Locking Proximal Humeral Plate) | 衛署醫器製字第007815號 | FBZ019220005 | 54,600 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 鎖定加壓系統針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用。對骨折部位提供良好的固定效果，微創小傷口可減少術中血流，對軟組織破壞少，使病人恢復較快。 |
| BZA008 | 遠端橈骨鎖定加壓骨板組 (Locking Distal Radius Plate system) | 衛署醫器製字第007815號 | FBZ022596001 | 49,400 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 鎖定加壓系統針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用。對骨折部位提供良好的固定效果，微創小傷口可減少術中血流，對軟組織破壞少，使病人恢復較快。 |
| BZA010 | 鈦合金彈性髓內釘(TEN) | 衛署醫器製字第009878號 | FBZ009878001 | 9,800 | 其彈性可避開生長板來固定兒童長骨幹骨折，故而常應用於兒童骨折 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 健保無提供此項目 |
| BZA015 | 橈骨上端鎖定加壓骨板組 | FBZ021804001 | 衛署醫器製字第007815號 | 54,000 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 骨板接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。 |
| BZA016 | "Synthes"Expert Femoral Nail System:Expert A2FN"信迪思"股骨髓內釘:股骨順行髓內釘 | 衛署醫器輸字第020276號 | FBZ020276001 | 70,000 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 健保髓內釘材質為不銹鋼，不銹鋼材質與人體相容性較差 另外健保無提供鎖定功能,固定效果較差 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--|----------------|--------------|--------|--|--|---|---|
| BZA017 | "Synthes"LCP Clavicle Plate 2.7/3.5mm"信迪思"3.5mm 鎖定加壓鎖骨骨板系統 | 衛署醫器輸字第020565號 | FBZ020565002 | 55,000 | 採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。針對粉碎性骨折，骨質疏鬆病患使用 | 請遵守醫師交代事宜 | 無 | 骨板接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫，避免組織壞死，加速骨骼癒合。鎖定骨板骨釘，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。 |
| BZA018 | 脛骨鎖定加壓骨板(內側) | 衛署醫器輸字第019793號 | FBZ019793003 | 55,000 | <p>鎖定加壓骨板與骨骼接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨骼癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘結構角度穩定、不易鬆脫，是骨質疏鬆部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式骨板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定各個碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，在手術室中不再需要耗時費心折彎骨板，可避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計予配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術、手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> <p>採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性較</p> | <p>鎖定加壓骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但相較於健保給付之傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。</p> <p>目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> <p>請遵照醫囑。</p> | 一般而言自費鎖定式骨釘骨板無特殊副作用 | 相較於健保給付之傳統骨釘骨板，自費“鎖定式骨板”的鎖定洞口具有螺紋，而有螺紋的“鎖定式骨釘”栓進骨頭後可與骨板緊緊鎖住，分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。與骨骼接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合。 |
| BZA019 | 脛骨鎖定加壓骨板(外側) | 衛署醫器輸字第019793號 | FBZ019793003 | 55,000 | <p>鎖定加壓骨板與骨骼接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨骼癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘結構角度穩定、不易鬆脫，是骨質疏鬆部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式骨板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定各個碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，在手術室中不再需要耗時費心折彎骨板，可避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計予配合微創經皮</p> | <p>鎖定加壓骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但相較於健保給付之傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。</p> <p>目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> <p>請遵照醫囑。</p> | 一般而言自費鎖定式骨釘骨板無特殊副作用 | 相較於健保給付之傳統骨釘骨板，自費“鎖定式骨板”的鎖定洞口具有螺紋，而有螺紋的“鎖定式骨釘”栓進骨頭後可與骨板緊緊鎖住，分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。與骨骼接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合。 |
| BZB015 | 十字韌帶懸吊固定裝置XO BUTTON WITH CONTINUOUS LOOP | 衛署醫器輸字第021308號 | FBZ021308001 | 20,000 | XO Button 是用來將軟組織固定到骨頭的單次使用鈦植體。本產品並包含一個以 Dyneema Purity 超高分子量聚乙烯材料製成的連續環線 (continuous loop) 有各種不同尺寸以提供不同的骨通道長度使用來方便將軟組織固定到本裝置。XO Button 裝置預先裝配5號聚酯及 3-4號Hi-Fi操作線。 | <p>假如外側皮層到通道孔距離少於30mm，請勿使用懸吊固定裝置。</p> <p>在實施第二次手術期間，任何移除固定器材決定必須考量額外的手術程序對病患的潛在風險。移除植體後必須進行適當的術後管理。</p> <p>必須給病患關於懸吊固定裝置的詳細使用說明和限制。</p> <p>請勿使用過期的產品。</p> <p>正確測量骨通道槽的深度是必須的，以確保骨槽剩餘足夠的軟組織供治療。</p> | <p>1.潛在手術感染,包括深處與表面。</p> <p>2.潛在過敏以及其他對試、聚乙稀或聚酯的反應作用。</p> | 本產品可固定於股骨骨皮質上，可加強移植物的固定效果，可防止健保給付項目僅以螺絲固定於骨髓內，常發生術後容易鬆脫之情形。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|---|----------------|--------------|--------|--|--------------------------|--------------------------|---|
| BZC007 | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(中)-橈骨尺骨板系統 / Forearm Plate | 衛署醫器輸字第019750號 | FBZ019750001 | 51,000 | 鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |
| BZC007A | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(中)-橈骨頭貼附骨板系統/Radial Head Plate | 衛署醫器輸字第019750號 | FBZ019750001 | 51,000 | 此固定系統採用純鈦材質製成,生物相容性最高,可避免異物感,輕薄低觸感的骨骼3D解剖形狀,區分左右手,依據骨折部位選擇需求長度及解剖彎曲角度的尺寸植入,可避免凹折骨板造成金屬鏈結的破壞,因此可維持最高強度的結構剛性,專屬於冠狀突骨的鎖固定系統,兼具固定強度並有塑型功能。 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備解剖形狀,幾乎避免凹折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後承載強度,專屬於冠狀突骨的鎖固定系統,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質,生物相容性最高,異物感最低,搭配輕薄低觸感結構容許不二次手術移除。 |
| BZC007B | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(中)-遠端尺骨骨板系統 / Distal Ulna Plate | 衛署醫器輸字第021710號 | FBZ021710001 | 51,000 | 第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右手,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |
| BZC007C | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(中)-梅約冠狀突貼附骨板系統 /Coronoid Plate | 衛署醫器輸字第019738號 | FBZ019738001 | 51,000 | 第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右手,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|--|----------------|---------------|--------|--|---|--------------------------|--|
| BZC007D | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(中)-前臂髓內固定桿系統/ROD | 衛署醫器輸字第020069號 | FBZ020069001 | 51,000 | 第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右手,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹陷折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |
| BZC008 | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(大)-遠端橈骨骨板系統/Distal Radius Plate | 衛署醫器輸字第021710號 | FBZ021710001 | 61,000 | 第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右手,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹陷折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |
| BZC008B | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(大)-踝跟骨骨板系統/Ankle & Calcaneus Plate | 衛署醫器輸字第020503號 | FBZ020503001 | 61,000 | 第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右手,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹陷折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |
| BZC008C | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(大)-梅約貼附肘骨板系統/Elbow & Olecranon Plate | 衛署醫器輸字第019738號 | FBZ0019738001 | 61,000 | 第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右手,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹陷折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |
| BZC008D | 艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(大)-近端肱骨貼附骨板系統/Proximal Humeral Plate | 衛署醫器輸字第019750號 | FBZ019750001 | 61,000 | 第四等級純鈦材質製成,具備骨骼3D解剖形狀,依部位區分左右手,具有不同長度及解剖角度的size選擇性,特別適用在粉碎性骨折患者使用,兼具固定強度並有塑型功能,多角度螺釘抓取方向大幅提升 | 本產品不可重覆使用,手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過渡活動造成延遲癒合或癒合不良 | 此系統具備完整解剖形狀size,可針對不同骨折程度選擇適合形狀的骨板植入,幾乎避免凹陷折骨板機會,維持金屬最佳結構剛性,提升植入後的維持強度及承載強度,且螺釘多角度抓取可以維持關節面的完整,確保術後關節活動能力的恢復,純鈦材質異物感最低,生物相容性最高,議可選擇不二次手術移除 |
| BZC013 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 肩肘鎖定骨板骨釘系統組 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129002 | 56,400 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭,設計出最符合各關節形狀的骨板,符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位,降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛,並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會,降低手術時間,減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計,利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片,加強骨折復位的穩定性,增加骨頭癒合機會。 (3)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚,容易擠壓刺激軟組織,造成病人異物感及疼痛,愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激,減少病人疼痛。 (4)使用生醫認證之鈦合金材質: 具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之特性。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂,但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板,自費的「鎖定式骨板」的洞口具,有螺紋骨釘栓進骨頭後,可與骨板緊緊鎖住,明顯分擔骨頭的支撐力,結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨骼接觸面採小面積接觸設計,可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合,大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--------------------------------|--------------------|--------------|--------|--|--|---------------------|---|
| BZC014 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 下肢鎖定骨板骨釘系統組 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129001 | 58,800 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭, 設計出最符合各關節形狀的骨板, 符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位, 降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛, 並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會, 降低手術時間, 減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計, 利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片, 加強骨折復位的穩定性, 增加骨頭癒合機會。 (4)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚, 容易擠壓刺激軟組織, 造成病人異物感及疼痛, 愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激, 減少病人疼痛。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC015 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 小型骨鎖定骨板骨釘組 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129003 | 40,800 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭, 設計出最符合各關節形狀的骨板, 符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位, 降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛, 並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會, 降低手術時間, 減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計, 利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片, 加強骨折復位的穩定性, 增加骨頭癒合機會。 (5)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚, 容易擠壓刺激軟組織, 造成病人異物感及疼痛, 愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激, 減少病人疼痛。 (4)使用生醫認證之鈦合金材質: 具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之特性。 (5)臨床結果: 使用人體工學骨板, 符合人體關節面, 術後復原效果良好。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC016 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 上肢鎖定骨板骨釘組 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129004 | 39,650 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭, 設計出最符合各關節形狀的骨板, 符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位, 降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛, 並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會, 降低手術時間, 減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計, 利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片, 加強骨折復位的穩定性, 增加骨頭癒合機會。 (6)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚, 容易擠壓刺激軟組織, 造成病人異物感及疼痛, 愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激, 減少病人疼痛。 (4)使用生醫認證之鈦合金材質: 具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之特性。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC017 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 骨釘系統 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129006 | 2,000 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭, 設計出最符合各關節形狀的骨板, 符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位, 降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛, 並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會, 降低手術時間, 減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計, 利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片, 加強骨折復位的穩定性, 增加骨頭癒合機會。 (7)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚, 容易擠壓刺激軟組織, 造成病人異物感及疼痛, 愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激, 減少病人疼痛。 (4)使用生醫認證之鈦合金材質: 具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之特性。 (5)臨床結果: 使用人體工學骨板, 符合人體關節面, 術後復原效果良好。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--|-----------------|--------------|--------|--|---|--|---|
| BZC019 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨鎖定骨板骨釘組 | 衛署醫器輸字第003129號 | FBZ003129005 | 50,000 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭, 設計出最符合各關節形狀的骨板, 符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位, 降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛, 並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會, 降低手術時間, 減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計, 利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片, 加強骨折復位的穩定性, 增加骨頭癒合機會。 (3)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚, 容易擠壓刺激軟組織, 造成病人異物感及疼痛, 愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激, 減少病人疼痛。 (4)使用生醫認證之鈦合金材質: 具有高生物相容性、彈性係數大、抗金屬疲乏強度之特性。 (5)臨床結果: 使用人體工學骨板, 符合人體關節面, 術後復 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨骼接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC020 | "艾克曼"加壓螺釘系統Acutrack screw (scaphoid) | 衛署醫器輸字第019496號 | FBZ019496002 | 22,000 | 鈦合金材質製成, 具備全螺紋漸進式螺紋間距設計, 大幅提升骨頭抓取強度及承載強度, 無頭式結構不會造成軟組織異物感及摩擦感, 因此可以選擇不用二次手術移除, 中空結構在適合併症上可以採微創經皮穿刺方式植入, 大幅縮小手術傷口, 提升癒合成效 | 本產品不可重覆使用, 手術後應依照醫囑做復健指示。 | 避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良 | 鈦合金異物感低, 搭配無頭結構不造成軟組織摩擦疼痛感, 適合關節面骨折使用, 可選擇不二次手術移除, size齊全選擇性完整 健保品 FBS051150NZ1 (HERBERT Screw) |
| BZC024 | 生物可吸收性軟組織固定錨釘Bio Mini-Revo Suture Anchor | 衛署醫器輸壹字第018858號 | FBZ018858001 | 21,000 | 本產品是生物可吸收性的器材, 用於關節鏡手術程序中進行肩關節唇撕裂傷之修補及肩關節上唇之重建, 本產品使用高強度縫線之可吸收錨釘, 錨釘可被人體吸收, 縫線也不易斷裂。 | 除了“適應症”章節中列出的手術流程以外, 骨頭的病理學情況, 如囊性變化或嚴重的骨質減少、骨質缺損, 或可能對Bio Mini-Revo之含縫線錨釘產生不利影響的粉碎性骨表面。 修補或重建之軟組織可能對縫線固定產生不利影響的病理學情況。 會消除或消除適當之植人物支架, 或延遲痊癒的身體情況。 增加限制患者在治療期間約束活動或從指導之能力與意願的情況。 人造韌帶或其它植人物的附著。 異物敏感性—應針對懷疑具敏感性的位置進行適當的深試, 並在植入前排除敏感性。 | 1.感染, 包括深處與表面。 2.過敏症, 組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。 | 健保品項為金屬錨釘。縫線易斷裂, 且金屬錨釘無法被人體吸收! |
| BZC025 | 帕拉丁可吸收性縫合錨釘Paladin Suture Anchor | 衛署醫器輸壹字第021307號 | FBZ021307001 | 21,000 | 本產品是生物可吸收性的器材, 用於關節鏡手術或開創手術程序中將軟組織重新附著到骨頭, 當縫合錨釘固定到骨頭以後, 它可以用來將軟組織, 例如: 韌帶、腱或關節囊, 重新附著到骨頭。治療期間結合適當的術後固定術, 縫合錨釘系統可藉此使受損的軟組織更穩固。 | 1.骨頭的病理狀況會對本產品產生不利影響者。 2.要修補或重建的軟組織病理狀況會對縫合固定產生不利影響者。 3.身體狀況會消除(或有消除的傾向)足夠的植人物支撐, 或阻礙治療者。 4.病患能力或意願上有無法遵守治療期間指示的情況者。 5.裝有人工韌帶或植體者。 6.疑有材質敏感的異物敏感者, 植入前必須做適當的測試以及敏感性排除。 | 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。 | 傳統手術以縫線或金屬錨釘來進行修補手術。縫線易斷裂, 且金屬錨釘無法被人體吸收! |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|---|----------------|--------------|--------|---|--|---|--|
| BZC026 | 歐特美手部骨板系統"OsteoMed" Hand Plating System | 衛署醫器輸字第021711號 | FBZ021711001 | 42,000 | 本系統為含多種外型之骨板和骨螺釘的堅實固定系統。骨板有多種不同形狀和尺寸,提供給外科醫師有加壓和鎖定孔洞之設計。 2.本系統包括角型鎖定、非鎖定、拉力、中空骨螺釘以及支撐性骨針和K鋼線。所提供的手術器械乃為方便植入器材的調整,插入或移除 | 使用禁忌如下:1.已感染者,或可能感染者。2.對鈦金屬或是不鏽鋼過敏者。 | 無副作用 | 無相關健保給付品項 |
| BZC027 | "Linvatec"Poplok Knotless Suture Anchor 帕普洛縫合錨釘 | 衛署醫器輸字第022251號 | FBZ022251001 | 21,000 | 非吸收性縫合錨釘用於骨科手術中,使軟組織重新附著於骨頭。本產品可以用在關節鏡手術或者開創手術程序中。當縫合錨釘固定到骨頭以後,它可以用來將軟組織,例如:韌帶,韌或者關節囊,重新附著到骨頭。治療期間結合適當的術後固定,縫合錨釘系統可以藉此使骨損軟組織更穩固。 | 1.骨頭的病理況會對本產品產生不利影響者。 2.要修補或重建的軟組織病理狀況會對縫合固定產生不利影響者。 3.身體狀況會消除(或有消除的傾向)足夠的植入支撐,或阻礙治療者。 4.病患能力或意願上有法遵守治療期間指示的情況者。 5.裝有人工韌帶或植體者。 6.疑有材質敏感的異物敏感者,植入前必須做適當的測試以及敏感性排除。 7.除了ConMed Linvatec #2 Hi-Fi縫線之外,請勿使用其他縫線。 | 1.感染,包括深處與表面。 2.過敏症,組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。 | 本錨釘設計為無結式縫合錨釘,縫合後無需打結即可固定於骨髓道內,術後病患不會產生異物感。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術,針對較大幅度撕裂傷患者能進行有效的縫合,且錨釘之固定處為皮質骨層,對於骨質密度較差之患者,能進行有效的固定。使用此縫合錨釘,針對病患軟組織撕裂部位可進行交叉式雙列修補(傳統健保給付品項僅能進行單列式修補),可使受損之軟組織大面積的覆蓋於骨頭上,大幅增加術後癒合率。 |
| BZC028 | APS FDH Locking Plate愛派司脛骨遠端外側鎖定骨板(雙鉤型) | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129016 | 43,000 | (1)骨板亞洲曲率:利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭,設計出最符合各關節形狀的骨板,符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位,降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛,並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會,降低手術時間,減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計:新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計,利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片,加強骨折復位的穩定性,增加骨頭癒合機會。 (9)骨板有低薄之設計:傳統的骨板在關節面較厚,容易擠壓刺激軟組織,造成病人異物感及疼痛,愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激,減少病人疼痛。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂,但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板,自費的「鎖定式骨板」的洞口具,有螺紋骨釘栓進骨頭後,可與骨板緊緊鎖住,明顯分擔骨頭的支撐力,結構角度穩定,不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計,可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合,大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC029 | APS CAS Clavicle Locking Plate愛派司遠端鎖骨鉤鎖定骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129020 | 58,000 | (1)骨板亞洲曲率:利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭,設計出最符合各關節形狀的骨板,符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位,降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛,並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會,降低手術時間,減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計:新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計,利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片,加強骨折復位的穩定性,增加骨頭癒合機會。 (10)骨板有低薄之設計:傳統的骨板在關節面較厚,容易擠壓刺激軟組織,造成病人異物感及疼痛,愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激,減少病人疼痛。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂,但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板,自費的「鎖定式骨板」的洞口具,有螺紋骨釘栓進骨頭後,可與骨板緊緊鎖住,明顯分擔骨頭的支撐力,結構角度穩定,不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計,可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合,大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC030 | APS RAF Locking Plate愛派司橈骨遠端內側斜骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129014 | 58,000 | (1)骨板亞洲曲率:利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭,設計出最符合各關節形狀的骨板,符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位,降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛,並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會,降低手術時間,減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計:新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計,利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片,加強骨折復位的穩定性,增加骨頭癒合機會。 (11)骨板有低薄之設計:傳統的骨板在關節面較厚,容易擠壓刺激軟組織,造成病人異物感及疼痛,愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的刺激,減少病人疼痛。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂,但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板,自費的「鎖定式骨板」的洞口具,有螺紋骨釘栓進骨頭後,可與骨板緊緊鎖住,明顯分擔骨頭的支撐力,結構角度穩定,不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計,可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合,大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|---|----------------|--------------|--------|--|--|---------------------|---|
| BZC031 | APS RAF Small Locking plate愛派可橈骨遠端內側小型斜骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129015 | 58,000 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭, 設計出最符合各關節形狀的骨板, 符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位, 降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛, 並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會, 降低手術時間, 減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計, 利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片, 加強骨折復位的穩定性, 增加骨頭癒合機會。 12)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚, 容易擠壓刺激軟組織, 造成病人異物感及疼痛, 愛派可亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的壓迫, 減少病人疼痛。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC032 | APS Femur ABS Locking Plate愛派可直式加壓大型骨板(大型DCP) | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129017 | 58,000 | (1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭, 設計出最符合各關節形狀的骨板, 符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位, 降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛, 並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會, 降低手術時間, 減少感染。 (2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計, 利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片, 加強骨折復位的穩定性, 增加骨頭癒合機會。 13)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚, 容易擠壓刺激軟組織, 造成病人異物感及疼痛, 愛派可亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低遠端軟組織的壓迫, 減少病人疼痛。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC033 | 愛派可金屬鎖定骨板骨釘系統組: 直式加壓型骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129022 | 38,400 | 鎖定加壓骨板與骨骼接觸面採用小面積接觸設計, 配合鎖定骨釘, 可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫, 保存血液供應, 加速骨骼癒合。 鎖定骨板骨釘, 結構角度穩定、不容易鬆脫, 是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。 針對四肢靠近關節的不平整部位, 鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角, 鎖定結構可以固定每一碎骨, 提高治療成效。 依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘, 不再需要在手術室中耗時費時費心折彎, 避免減損骨板強度, 節省接骨治療手術時間, 有助病患康復。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC034 | 愛派可金屬鎖定骨板骨釘系統組: 直式加壓Y型骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129023 | 38,400 | 鎖定加壓骨板與骨骼接觸面採用小面積接觸設計, 配合鎖定骨釘, 可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫, 保存血液供應, 加速骨骼癒合。 鎖定骨板骨釘, 結構角度穩定、不容易鬆脫, 是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。 針對四肢靠近關節的不平整部位, 鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角, 鎖定結構可以固定每一碎骨, 提高治療成效。 依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘, 不再需要在手術室中耗時費時費心折彎, 避免減損骨板強度, 節省接骨治療手術時間, 有助病患康復。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC035 | 愛派可金屬鎖定骨板骨釘系統組: 直式加壓弧型骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129024 | 38,400 | 鎖定加壓骨板與骨骼接觸面採用小面積接觸設計, 配合鎖定骨釘, 可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫, 保存血液供應, 加速骨骼癒合。 鎖定骨板骨釘, 結構角度穩定、不容易鬆脫, 是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。 針對四肢靠近關節的不平整部位, 鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角, 鎖定結構可以固定每一碎骨, 提高治療成效。 依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘, 不再需要在手術室中耗時費時費心折彎, 避免減損骨板強度, 節省接骨治療手術時間, 有助病患康復。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC036 | 愛派可金屬鎖定骨板骨釘系統組: 直式加壓H型骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129025 | 38,400 | 鎖定加壓骨板與骨骼接觸面採用小面積接觸設計, 配合鎖定骨釘, 可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫, 保存血液供應, 加速骨骼癒合。 鎖定骨板骨釘, 結構角度穩定、不容易鬆脫, 是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。 針對四肢靠近關節的不平整部位, 鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角, 鎖定結構可以固定每一碎骨, 提高治療成效。 依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘, 不再需要在手術室中耗時費時費心折彎, 避免減損骨板強度, 節省接骨治療手術時間, 有助病患康復。 | 鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂, 但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板, 自費的「鎖定式骨板」的洞口具, 有螺紋骨釘栓進骨頭後, 可與骨板緊緊鎖住, 明顯分擔骨頭的支撐力, 結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計, 可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨骼癒合, 大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|-----------------------------|--------------------|--------------|--------|---|--|----------------------------|---|
| BZC037 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 直式加壓X型骨板 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129026 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨髁接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨髁的壓迫，保存血液供應，加速骨髁癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨髁接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨髁的壓迫、保存血液供應、加速骨髁癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC038 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨外側一型骨板 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129027 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨髁接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨髁的壓迫，保存血液供應，加速骨髁癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨髁接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨髁的壓迫、保存血液供應、加速骨髁癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC039 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨外側T型骨板 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129028 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨髁接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨髁的壓迫，保存血液供應，加速骨髁癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨髁接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨髁的壓迫、保存血液供應、加速骨髁癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC040 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨外側L型骨板 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129029 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨髁接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨髁的壓迫，保存血液供應，加速骨髁癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨髁接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨髁的壓迫、保存血液供應、加速骨髁癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC041 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨外側Y型骨板 | 衛署醫器製字第 003129號 | FBZ003129030 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨髁接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨髁的壓迫，保存血液供應，加速骨髁癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨髁接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨髁的壓迫、保存血液供應、加速骨髁癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--------------------------|----------------|--------------|--------|--|---|--|--|
| BZC042 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨外側H型骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129031 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨板接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC043 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨外側H型骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129032 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨板接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC044 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 跟骨外側X型骨板 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129033 | 38,400 | <p>鎖定加壓骨板與骨板接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC045 | 愛派司埋頭式復位螺釘系統 | 衛署醫器製字第003129號 | FBS0908280JP | 23,500 | <p>鎖定加壓骨板與骨板接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨骼解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | <p>一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。</p> | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨板接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC048 | "史賽克 雷賓格爾" 手足骨板系統 | 衛署醫器輸字第019512號 | FBZ019512001 | 42,000 | <p>骨板和骨釘是以醫療等級的鈦合金材質所製成，在生物環境中具有生體相容性；在人體內有耐蝕性；骨板和骨釘有互鎖功能，可大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。手足骨板系統的用途在於為手及足部及腕部的骨骼施行內部固定手術，主要用於骨折治療、切骨修整、關節接合、再植術及拉力螺釘技術。</p> | <p>雖然能提供較傳統骨板支撐強度更強的效果，但因體質及骨折特性，仍有一定比例的骨折不癒合、固定後鬆脫的機率。一般骨折手術的併發症，如感染、神經血管損傷及腔室症候群等與其他骨折手術方式相近。</p> | <p>可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。</p> | <p>解剖型骨板，互鎖性螺釘，鋼板與骨頭更佳服貼及穩定性更高</p> |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|-----------------------------------|----------------|--------------|---------|---|---|--|--|
| BZC049 | "艾克曼"解剖髓骨頭系統 | 衛署醫器輸字第019867號 | FBZ019867001 | 105,600 | stem採用鈦合金材質製成，生物相容性最高，可避免異物感，Head具備骨船3D解剖形狀，可減少軟骨的磨損降低病人日後疼痛的現象，術後可大幅提升射關節的穩定度。 | 植人物不可重複使用，使用器械使用前皆須經嚴格檢視及消毒，避免植入物的刮傷與裂痕諸如此類的缺陷。 | 過多的活動量,植入時的拖延,不完全的癒合,或是植入時對植人物有過大的壓力壓迫皆有可能導致植人物的破裂移位與鬆脫。病人可能產生對植人物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛不舒服或是對植人物產生異樣感。受術過程中所產生的傷口或是植人物可能造成神經細胞或是軟組織傷害。壞疽骨疽或是傷口不充分的癒合現象亦可能產生。 | 無健保替代品項 |
| BZC050 | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組(AA Nailing System) | 衛署醫器輸字第005271號 | FBZ005271001 | 84,000 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6A14VT)鈦合金。 • 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。 • 限動蓋專利設計，可增加互鎖機制穩定性。 螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依照患者情形做適當使用。 | 不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。 2.螺葉刀與拉力螺釘兩種選擇，在手術台上可以適用不同骨質密度的病人。相較於健保只有一種螺釘選擇，較能適應不同症狀。 3.限動蓋專利設計，較健保產品能提供更好的穩定性。 4.動態或靜態兩種釘孔可供選擇，較健保產品能適應更多症狀。 |
| BZC051 | 5.0MM雙螺紋鎖定螺釘 | 衛署醫器輸字第003129號 | FBZ003129006 | 26,400 | 鈦合金材質製造(Ti6Al4V) 有較高的抗金屬疲勞強度，較高的延展性，抗敏感性。 | 不當的術後活動可能造成螺釘之破壞，術後請依循醫囑活動。 | 無 | 1.有LOCKING設計，增加固定效果減少PULL OUT風險。 2.特殊專利設計，可達到MIRCO MOTION效果，增加CALLUS生長速度。 |
| BZC052 | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組/鎖定螺柱 | 衛署醫器輸字第005271號 | FBZ005271005 | 7,200 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6A14VT)鈦合金。 • 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。 • 限動蓋專利設計，可增加互鎖機制穩定性。 螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依照患者情形做適當使用。 | 不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。 2.螺葉刀與拉力螺釘兩種選擇，在手術台上可以適用不同骨質密度的病人。相較於健保只有一種螺釘選擇，較能適應不同症狀。 3.限動蓋專利設計，較健保產品能提供更好的穩定性。 4.動態或靜態兩種釘孔可供選擇，較健保產品能適應更多症狀。 |
| BZC053 | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組/螺葉刀 | 衛署醫器輸字第005271號 | FBZ005271003 | 24,000 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6A14VT)鈦合金。 • 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。 • 限動蓋專利設計，可增加互鎖機制穩定性。 螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依照患者情形做適當使用。 | 不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。 | 無 | 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。 2.螺葉刀與拉力螺釘兩種選擇，在手術台上可以適用不同骨質密度的病人。相較於健保只有一種螺釘選擇，較能適應不同症狀。 3.限動蓋專利設計，較健保產品能提供更好的穩定性。 4.動態或靜態兩種釘孔可供選擇，較健保產品能適應更多症狀。 |
| BZC054 | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組/拉力螺釘 | 衛署醫器輸字第005271號 | FBZ005271004 | 24,000 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6A14VT)鈦合金。 • 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。 • 限動蓋專利設計，可增加互鎖機制穩定性。 螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依照患者情形做適當使用。 | 不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。 | 無 | 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。 2.螺葉刀與拉力螺釘兩種選擇，在手術台上可以適用不同骨質密度的病人。相較於健保只有一種螺釘選擇，較能適應不同症狀。 3.限動蓋專利設計，較健保產品能提供更好的穩定性。 4.動態或靜態兩種釘孔可供選擇，較健保產品能適應更多症狀。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--------------------------------------|----------------|----------------|--------|---|--|---------------------|---|
| BZC055 | 愛派司 埋頭式復位螺釘系統 | 衛署醫器製字第003129號 | FBZ003129041 | 23,500 | <p>鎖定加壓骨板與骨絡接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨絡癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定，不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>針對四肢靠近關節的不平整部位，鎖定式鋼板可以克服傳統骨板造型的死角，鎖定結構可以固定每一碎骨，提高治療成效。</p> <p>依骨絡解剖預先造型的鎖定式骨板配合鎖定骨釘，不再需要在手術室中耗時費時費心折彎，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，有助病患康復。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | 一般而言自費的鎖定式鋼板無特殊副作用。 | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨絡接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨絡癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC056 | 愛派司亞洲脛骨髓內釘系統組(APS Tibia Nail System) | FBZ005728001 | 衛署醫器製字第005728號 | 75,000 | <p>(1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出最符合各關節形狀的骨板，符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。</p> <p>(2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。</p> <p>(6)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚，容易擠壓刺激軟組織，造成病人異物感及疼痛，愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | 無 | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨絡接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨絡癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC057 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 遠端鎖骨鉤鎖定骨板(螺旋蛇型)CAM | FBZ003129020 | 衛署醫器製字第003129號 | 58,000 | <p>(1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出最符合各關節形狀的骨板，符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。</p> <p>(2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。</p> <p>(6)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚，容易擠壓刺激軟組織，造成病人異物感及疼痛，愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | 無 | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨絡接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨絡癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC058 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 鷹嘴突切扣式關節鎖定骨板 | FBZ003129019 | 衛署醫器製字第003129號 | 58,800 | <p>(1)骨板亞洲曲率: 利用數位電腦雷射掃描亞洲骨頭，設計出最符合各關節形狀的骨板，符合人體工學的骨板能更穩定骨折復位，降低骨板在體內刺激軟組織所造成的疼痛，並能減少醫生在手術中彎曲骨板所需機會，降低手術時間，減少感染。</p> <p>(2)骨釘功能角度專利設計: 新一代骨板在關節面有多方向螺釘設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。</p> <p>(6)骨板有低薄之設計: 傳統的骨板在關節面較厚，容易擠壓刺激軟組織，造成病人異物感及疼痛，愛派司亞洲曲率人體工學骨板在關節面以低薄的設計可降低</p> | <p>鎖定加壓骨釘骨板不保證骨折一定會癒合或不會鬆脫斷裂，但較健保給付的傳統骨釘骨板有較好的臨床治療效果。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> | 無 | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨絡接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨絡癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |
| BZC059 | 愛派司克氏骨針系統組/鈦合金克氏骨針 | FBZ005724002 | 衛署醫器製字第005724號 | 15,600 | <p>鈦合金材質製造(Ti6Al4V)。</p> <p>鎖定加壓骨板與骨絡接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨絡癒合。</p> <p>鎖定骨板骨釘，結構角度穩定，不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。</p> <p>鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。</p> | <p>1.產品不可重複使用。 2.產品標示不清，請勿使用。 3.若產品包裝不完整，請勿使用。 4.醫師須了解手術技術。 5.不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。</p> | 無 | <p>相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨絡接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨絡癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。</p> |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|----------------------------|-----------------|----------------|---------|---|---|--|--|
| BZC060 | 愛派司克氏骨針系統組/鈦合金螺牙克氏骨針 | FBZ005724001 | 衛署醫器製字第005724號 | 19,500 | 鈦合金材質製造(Ti6Al4V)。鎖定加壓骨板與骨格接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨格癒合。鎖定骨板骨釘，結構角度穩定、不容易鬆脫，是骨質疏鬆的部位及粉碎性骨折的好工具。鎖定加壓骨板造型及手術器械均設計來配合微創經皮骨折復位鋼釘內固定手術，手術傷口小且美觀、失血少、感染率低、康復較快。 | 1.產品不可重複使用。 2.產品標示不清，請勿使用。 3.若產品包裝不完整，請勿使用。 4.醫師須了解手術技術。 5.不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。 | 無 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨格接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨格癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZC061 | 愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組: 脛骨平台內側鎖定骨板 | FBZ003129018 | 衛署醫器製字第003129號 | 130,000 | 鈦合金鎖定式骨板，針對亞洲人的骨頭曲率，不同角正角度的形狀做選擇，再搭配客製化3D列印導引切割版，配合術前針對不同患者的規劃，用來精確切割骨頭，可減少手術中拍攝X-ray的次數，以及手術中醫師反覆量測所消耗的時間，加上精密計算的角度、切位、深度，可大幅提高手術後患者結果的穩定性。 | 1.產品不可重複使用。 2.產品標示不清，請勿使用。 3.若產品包裝不完整，請勿使用。 4.醫師須了解手術技術。 5.不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。 | 無 | 相對於健保給付的傳統骨釘骨板，自費的「鎖定式骨板」的洞口具，有螺紋骨釘栓進骨頭後，可與骨板緊緊鎖住，明顯分擔骨頭的支撐力，結構角度穩定、不易鬆脫。其與骨格接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫、保存血液供應、加速骨格癒合，大幅降低住院時間。目前健保不給付鎖定式加壓骨釘骨板。 |
| BZD001 | 遠端橈骨固定系統 | 衛署醫器製字第021080號 | FBZ021080001 | 47,000 | 鈦合金多軸式鎖定，鈦金屬材質患者較不易產生金屬過，互鎖式鋼板固定效果較佳 | 1.不良的骨量及骨質 2.仍患有感染症的病患 3.對金屬過敏或對異物敏感的病患 4.請依醫師指示使用 | 1.植人物變形失效肇因於植人物選擇錯誤或內固定過度負荷。 2.過敏反應肇因於無法適應植人物材質。 3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。 4.植人物而引起的疼痛。 | 鎖定加壓骨板：鈦合金材質，質地較輕；穩定度較好，不易鬆脫；對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，承受力量大幅增加。傳統加壓骨板：不鏽鋼材質，較重；穩定度一般，較易鬆脫；對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折固定效果較差。 |
| BZE003 | “奧斯特”補骨洞去礦化異體植骨1 CC | 衛署醫器輸字第019480號 | FBZ019480006 | 25,000 | 補骨洞“去礦化骨基質的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物、和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處(即韌柱、骨盆和四肢)。這些骨頭上的空洞和裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。“補骨洞”是可以如自體植骨或異體骨塊(去礦化冷凍乾骨)般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨髓混合成植骨塊來使用。“補骨洞”只能用在填補不致影響骨結構穩定的空洞或裂縫處。 | 本產品可能含有微量的抗生素、碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。 | 無 | 術後可大幅提高植骨的成功率，避免因為植骨品質不佳，造成術後骨椎不融合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。 |
| BZF001 | 銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統—骨板 | 衛部醫器輸字第027128號 | FBZ027128001 | 112,000 | 1.為生物可吸收性植人物，由含有L-乳酸和D-乳酸的可吸收性共聚物和三甲丙烯酸鹽製成。 2.植入後維持其初始強度，達12週之後逐漸失去強度，生物吸收會在2-4年內發生。 3.可被人體吸收，不須二次手術移除，減少感染機率。 4.針對外傷和重建手術，維持骨折、切骨術、關節固定術或骨移植之固定。 | 1.癒合期間使用適當的額外輔具(如適合的石膏繃帶、托架、矯形器...等) 2.過早承受負重、活動可能導致植人物折彎、鬆脫、斷裂或移動 | 1.感染可能導致手術失敗。 2.手術創傷可能導致神經與血管傷害。 3.異體植人物可能誘發發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部液體蓄積。 | 可被人體吸收，不須二次手術移除，減少感染機率 |
| BZF002 | 銀聯生物可吸收性骨釘骨板系統—骨釘 | 衛部醫器輸字第0027128號 | FBZ027128003 | 29,500 | 1.為生物可吸收性植人物，由含有L-乳酸和D-乳酸的可吸收性共聚物和三甲丙烯酸鹽製成。 2.植入後維持其初始強度，達12週之後逐漸失去強度，生物吸收會在2-4年內發生。 3.可被人體吸收，不須二次手術移除，減少感染機率。 4.針對外傷和重建手術，維持骨折、切骨術、關節固定術或骨移植之固定。 | 可被人體吸收，不須二次手術移除，減少感染機率 | 1.除非骨頭復原完全，植入的固定物應只是為短期且不能負重及重壓。 2.癒合期間使用適當的額外輔具或骨癒合時固定。 3.植人物的限制和使用的詳細說明需告知病人 | 1.感染可能導致手術失敗。 2.手術創傷可能導致神經與血管傷害。 3.異體植人物可能誘發發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部液體蓄積。 |
| BZF003 | 銀聯生物可吸收性固定骨針 | 衛部醫器輸字第027784號 | FBZ027784001 | 22,500 | 1.由含有L-乳酸和D-乳酸的可降解共聚物製成。 2.六角形設計可增加其固定效果及穩定性。 3.可被人體吸收，不須二次手術移除，減少感染機率 | 1.過早活動或負荷可能導致植人物折彎、鬆脫斷裂或移位。 2.癒合期間使用適當的額外輔具或骨癒合時固定。 | 1.感染可能導致手術失敗。 2.手術創傷可能導致神經與血管傷害。 3.異體植人物可能導致發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部液體蓄積。 | 可被人體吸收，不須二次手術移除，減少感染機率 |
| BZG001 | 百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合植入骨釘 | 衛部醫器輸字第030680號 | FBZ030680002 | 30,000 | 由生物可吸收高分子材料(PLGA)製成，在生物體內水解可被身體代謝的α-羧基酸。可在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需再次手術將骨植人物取出。 | 百優生物可吸收性骨釘骨針系統應用於在適當固定基礎上的骨折、截骨術、關節固定和骨軟骨裂縫。 | 手術期建議使用抗生素 使用適當局部或全身麻醉 在整個過程中保持無菌條件 使用標準手術程序提供適當的暴露 小心解剖，保護動脈和神經 用夾子或克氏針提供良好的暫時固定於結合/復位骨裂縫/截骨部位 固定後，採用標準整形外科和創傷學原則分層癒合 小心止血以及體上表皮完整 | 1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。 2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。 3.外科手術可能引起神經損傷。 4.引起暫時性局部積液或形成囊竇。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|---|----------------|--------------|--------|--|--|--|---|
| BZG002 | 百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘 | 衛部醫器輸字第030680號 | FBZ030680001 | 34,500 | 由生物可吸收高分子材料(PLGA)製成，在生物體內水解圍可被身體代謝的α-羧基酸。可在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需再次手術將骨植入物取出。 | 百優生物可吸收性骨釘骨針系統應用於在適當固定基礎上的骨折、截骨術、關節固定和骨軟骨裂縫。 | 手術期建議使用抗生素 使用適當局部或全身麻醉 在整個過程中保持無菌條件 使用標準手術程序提供適當的暴露 小心解剖，保護動脈和神經 用夾子或克氏針提供良好的暫時固定於結合/復位骨裂縫/截骨部位 固定後，採用標準整形外科和創傷學原則分層縫合 小心止血以及植人體上表皮完整 | 1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。 2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。 3.外科手術可能引起神經損傷。 4.引起暫時性局部積液或形成囊竇。 |
| BZI001 | “聖納美達”加壓螺旋釘系統 | 衛部醫器輸字第031285號 | FBS092654255 | 25,000 | “聖納美達”加壓螺旋釘系統是一種加壓螺釘，與Herbert螺釘不同，它不僅具有漸進式螺紋結構，而且還具有全螺紋結構。加壓效果由連續變化縮小螺距所產生的。這種設計不僅增加了加壓力，而且還提高螺釘的拉力，因此可以讓螺釘緊密圍繞骨頭，讓外科醫生也能夠固定疏鬆骨。 | 此金屬材質植入物不能重複使用。重複使用可能會引發感染、植入物斷裂，甚至對病人造成重大健康危害。 | 過多的活動量導致不完全的癒合、植入物斷裂。患者有金屬過敏反應、骨頭壞死、感染。 | 健保給付品為不銹鋼材質，生物相容性不足，尺寸選擇性少，並非全螺紋中空結構，植入後抓取強度較弱，且無法採用經皮穿刺微創方式植入，對手術部位軟組織破壞較多，有些有頭設計會使異物感明顯。 |
| BZK001 | 克萊美纜線夾縮骨板系統 KINAMED Supercable Grip and plate system | 衛部醫器輸字第027412號 | FBZ027412001 | 83,000 | 1.本產品包含轉節復位爪鉤、纜現骨板、皮質骨螺釘，可與直徑1.5 毫米的“克萊美”纜線配合使用。 2.克萊美纜線穿過爪鉤和骨板，將本產品與斷骨或截斷骨塊相連而進行固定。如外科醫生認為有必要，可將皮質骨螺釘與纜線骨板配合使用，加強固定。 | • 本產品需按醫師指示搭配骨折關節面或大轉子開放性復位術使用。 • 骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區域固定，患者術後悉應遵循醫師指示漸進式增加重量負載。過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物斷裂。 禁忌症：感染性骨折 | 避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。 | 比較項目 傳統處置方式 克萊美纜線夾縮骨系統 使用材質 以不銹鋼鐵線網綁，材質容易在網綁時斷裂，容易和鋼板或是植入物摩擦形成融蝕現象 高強度聚乙烯材質，力學測試證實最大載重達600Mpa，疲乏強度較一般金屬鐵線相比明顯較強。 2.高強度聚乙烯材質無金屬過敏問題，亦不會對醫師及手術人員造成金屬刮傷，減少金屬鐵線於手術所帶來之併發症。 固定方式 以鋼絲直接網綁骨折處 以纜線搭配夾縮骨板系統可以爪鉤以及互鎖式螺釘牢牢固定骨折處 身體活動程度 較特材為差 可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。 使用者接受程度 較易有異物感 採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。 費用 健保支付 須自費 |
| BZK002 | 邦美“傑格縫合錨釘 | 衛部醫器輸字第030118號 | FBZ030118001 | 32,000 | 1.傷口小，破壞少，降低感染風險2.穩定度佳3.減少體內植入物體積 4.市面上最適合處理小骨韌帶5.縫線強度強 | 術後至完全癒合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑或復健師指示，避免對植入物造成過大壓力。對外物敏感性反應者或對材質敏感者需先做敏感性測試後方能植入。 | 避免傷口感然 | 比較項目 傳統縫合錨釘“邦美”傑格縫合錨釘、“邦美”傑格迷你縫合錨釘、“邦美”傑格免打結縫合錨釘 錨釘材質 金屬 超高分子量聚乙烯(UHMWPE) 縫線強度 僅#2線 #3.0-#2線 損失骨頭 較多 較傳統錨釘少69% 給付情況 健保支付 須自費 健保給付品項 品項代碼 產品名稱 數量 健保單價 FBS081322SAW 縫合錨釘 1EA 3268 經審核不納入 健保給付品項 品項代碼 產品名稱 數量 自費金額 FBZ030118001 “邦美”傑格縫合錨釘(1.4mm、1.45mm、1.5mm、2.9mm) 1EA |
| BZK003 | 邦美“傑格迷你縫合錨釘 | 衛部醫器輸字第030102號 | FBZ030102001 | 32,000 | 1.傷口小，破壞少，降低感染風險2.穩定度佳3.減少體內植入物體積 4.市面上最適合處理小骨韌帶5.縫線強度強 | 術後至完全癒合前，植入物都需被保護，術後患者需依醫囑或復健師指示，避免對植入物造成過大壓力。對外物敏感性反應者或對材質敏感者需先做敏感性測試後方能植入。 | 避免傷口感然 | 比較項目 傳統縫合錨釘“邦美”傑格縫合錨釘、“邦美”傑格迷你縫合錨釘、“邦美”傑格免打結縫合錨釘 錨釘材質 金屬 超高分子量聚乙烯(UHMWPE) 縫線強度 僅#2線 #3.0-#2線 損失骨頭 較多 較傳統錨釘少69% 給付情況 健保支付 須自費 健保給付品項 品項代碼 產品名稱 數量 健保單價 FBS081322SAW 縫合錨釘 1EA 3268 經審核不納入 健保給付品項 品項代碼 產品名稱 數量 自費金額 FBZ030102001 “邦美”傑格迷你縫合錨釘(1.0mm) 1EA |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|---|----------------|--------------|--------|--|--|--|--|
| BZS001 | “史賽克”艾康尼斯縫合鉗釘 Stryker ICONIX Suture Anchor | 衛部醫器輸字第027420號 | FBZ027420001 | 25,000 | Stryker ICONIX設計用於足部、踝部、膝部、髖部、手部、肘部、和肩部的縫合或組織固定的手術中，以下所列為具體的用途(根據病人需求，採用不同的尺寸。) 肘部：二頭肌腱再接合術、尺骨側副韌帶或橈骨側副韌帶重建。 肩部：旋轉肌修復、班卡特修復(Bankart)、SLAP損傷修復、二頭肌肌腱固定術、肩鎖關節分離修復、三角肌修復、關節囊成型術或關節囊唇重建術。 手部/腕部：舟月骨韌帶重建、腕骨韌帶重建、副韌帶修復/重建。 足部及踝部：外側穩定、內側穩定、跟腱肌修復、蹠骨韌帶修復、跖趾外翻重建。 | 1. 需要使用適當的Stryker輸送系統，以確保植入物的正確插入。 2. 本產品是暫時性的體內固定設備，僅限單次使用。請丟棄任何打開或未使用的產品。 3. 在準備固定部位時，對骨韌皮質層的過度移除可能會導致鉗釘被拉出。 4. 本產品必須在插入後再展開，以便使鉗釘壓向骨皮質。在插入後，如果鉗釘張力不當，可能導致縫線鬆弛或鉗釘拉出。 5. 應向病人告知本裝置的讀細使用指導及限制。 6. 切勿向鉗釘施加過度拉力或超過鉗釘負荷，以免拉出設備。 | 1. 病人可能出現深度或淺度感染。 2. 病人可能裝置材料過敏或產生其它不適反應。 3. 可能出現縫線或鉗釘斷裂的情況。 4. 手術期間可能出現固定失敗或鉗釘拉出。 | 此縫合鉗釘為全線縫式鉗釘，鉗釘尺寸比健保給付品項小(本品項2.3mm v.s. 健保品項5.0mm)所以對患者骨頭的創傷極小，固定力量較大，若患者軟組織撕裂部份範圍較大，則醫師在處置過程中可能施打鉗釘的選擇點會比健保品項多一倍以上，能增加韌帶或軟組織與骨頭的癒合接觸面積，進而提升術後癒合效果。 |
| BZS002 | “史賽克”瑞利斯縫線固定鉗釘 Stryker ReelX STT Suture Anchor | 衛部醫器輸字第027391號 | FBZ027391001 | 26,100 | 本產品設計用於肩、足、踝、膝和肘部骨骼中的縫線固定或組織固定，該固定鉗釘設計用於下列手術： 肩部：二頭肌肌腱固定術、肩鎖關節分離修復、三角肌修復、關節囊成型術/關節囊唇重建術。 膝蓋：內側副韌帶、外側副韌帶、跟腱修復、後斜韌帶修復、髌胫帶肌腱固定術。 足部及踝部：外側穩定修復、內側穩定修復、跟腱修復、拇趾外翻重建，足中段重建、蹠骨韌帶修復。 肘部：二頭肌腱再接合術。 | 1. 應向病人告知本裝置的詳細用途及限制。 2. 本產品所提供的固定應在手術後予以保護。應嚴格遵守醫生限定的手術後康復計畫以防止植入物不良反應的產生。 3. 任何取出固定鉗釘的決定均應考慮固定鉗釘取出以及到二次外科手術的潛在危險。應在取出固定鉗釘後採取適度的術後管理措施。 4. 術前及術後程序，包括外科技術知識以及正確選擇及放置植入物是使用本裝置的重要考慮事項。 5. 若已超過有效期，切勿使用本裝置。 6. 切勿對本產品進行重複滅菌。 7. 重新處理本單次性產品可能導致其性能降低或功能不完整。重複使用本單次性產品可能導致其受病毒、細菌、真菌污染。 | 1. 可能出現縫線或鉗釘斷裂的情況。 2. 縫合時可能出現固定失敗。 3. 深度或表層感染。 4. 對裝置材料過敏或產生其它不適反應。 | 本鉗釘設計為無結式縫合鉗釘，縫合後無需打結即可固定於骨髓道內，術後病患不會產生異物感。主要用於旋轉袖肌撕裂傷癒合術，針對較大幅度撕裂傷患者能進行有效的縫合，且鉗釘之固定處為皮質骨層，對於骨質密度較差之患者，能進行有效的固定。使用此縫合鉗釘，針對病患軟組織撕裂部位可進行交叉式雙列修補(傳統健保給付品項僅能進行單列式修補)，可使受損之軟組織大面積的覆蓋於骨頭上，大幅增加術後癒合率。 |
| BZS003 | “史賽克”利普縫線固定鉗釘 PEEK Zip Anchor | 衛部醫器輸字第026601號 | FBZ026601001 | 25,000 | 本產品是採用PEEK(聚醚醚酮)材料的植入物，用於在骨骼中固定縫線，將軟組織牢固地固定到骨頭上。此固定鉗釘被接到一個拋棄式插入器上。且配有非吸收性聚乙烯編織縫線。該固定鉗釘用於以下所列的解剖部位和手術： 肩部：迴旋套修復、班卡特(Bankart)修復、SLAP損傷修復、肩鎖關節分離修復、關節囊成型術/關節囊唇重建術、二頭肌肌腱固定術、三角肌修復。 膝蓋：囊外修復(內側副韌帶、外側副韌帶、膝後斜韌帶)、髌胫帶肌腱固定術、跟腱修復。 肘部、腕部和手臂：舟月骨韌帶重建、尺骨側副韌帶重建或橈骨側副韌帶重建、二頭肌重建再接合術。 足部及踝部：內側不穩定修復/重建、外側不穩定修復/重建、拇趾外翻重建。 骨盆：膀胱頸懸吊術。 | 1. 應向病人告知本裝置的詳細用途及限制。 2. 應在一段時間內避免鉗釘固定部位承受重力或其它無支撐負荷，直到骨韌/軟組織康復。 3. 切勿在軟骨生長板或骨韌突起內植入本裝置。 4. 臨時體內固定裝置僅限一位病人單次使用，切勿重複使用。 5. 切勿對本產品重複滅菌。一旦打開包裝，必須立即使用本裝置，否則應將其丟棄。 6. 切勿使用已超過標籤所示有效日期的裝置。 | 1. 可能出現縫線或鉗釘斷裂的情況。 2. 縫合期間可能出現固定失敗或鉗釘拉出。 3. 病人可能出現深度或淺度感染。 4. 病人可能對裝置材料過敏或產生其它不適反應。 | |
| BZS003 | “史賽克”利普縫線固定鉗釘 PEEK Zip Anchor | 衛部醫器輸字第026601號 | FBZ026601001 | 25,000 | 本產品是採用PEEK(聚醚醚酮)材料的植入物，用於在骨骼中固定縫線，將軟組織牢固地固定到骨頭上。此固定鉗釘被接到一個拋棄式插入器上。且配有非吸收性聚乙烯編織縫線。該固定鉗釘用於以下所列的解剖部位和手術： 肩部：迴旋套修復、班卡特(Bankart)修復、SLAP損傷修復、肩鎖關節分離修復、關節囊成型術/關節囊唇重建術、二頭肌肌腱固定術、三角肌修復。 膝蓋：囊外修復(內側副韌帶、外側副韌帶、膝後斜韌帶)、髌胫帶肌腱固定術、跟腱修復。 肘部、腕部和手臂：舟月骨韌帶重建、尺骨側副韌帶重建或橈骨側副韌帶重建、二頭肌重建再接合術。 足部及踝部：內側不穩定修復/重建、外側不穩定修復/重建、拇趾外翻重建。 骨盆：膀胱頸懸吊術。 | 1. 應向病人告知本裝置的詳細用途及限制。 2. 應在一段時間內避免鉗釘固定部位承受重力或其它無支撐負荷，直到骨韌/軟組織康復。 3. 切勿在軟骨生長板或骨韌突起內植入本裝置。 4. 臨時體內固定裝置僅限一位病人單次使用，切勿重複使用。 5. 切勿對本產品重複滅菌。一旦打開包裝，必須立即使用本裝置，否則應將其丟棄。 6. 切勿使用已超過標籤所示有效日期的裝置。 | 1. 可能出現縫線或鉗釘斷裂的情況。 2. 縫合期間可能出現固定失敗或鉗釘拉出。 3. 病人可能出現深度或淺度感染。 4. 病人可能對裝置材料過敏或產生其它不適反應。 | 本鉗釘設計為全中空式鉗釘。主要用於旋轉袖肌撕裂傷癒合術，全中空鉗釘可讓骨髓液完全進入鉗釘內部直通縫合後的旋轉袖肌，增強術後骨質之增生，提升破裂之旋轉袖肌與骨頭之癒合及強度。 |
| BZS004 | “史賽克”艾康尼斯縫合鉗釘 2.3mm | 衛部醫器輸字第027420號 | FBZ027420001 | 25,000 | Stryker ICONIX設計用於足部、踝部、膝部、髖部、手部、肘部、和肩部的縫合或組織固定的手術中，以下所列為具體的用途(根據病人需求，採用不同的尺寸。) 肘部：二頭肌腱再接合術、尺骨側副韌帶或橈骨側副韌帶重建。 肩部：旋轉肌修復、班卡特修復(Bankart)、SLAP損傷修復、二頭肌肌腱固定術、肩鎖關節分離修復、三角肌修復、關節囊成型術或關節囊唇重建術。 手部/腕部：舟月骨韌帶重建、腕骨韌帶重建、副韌帶修復/重建。 足部及踝部：外側穩定、內側穩定、跟腱肌修復、蹠骨韌帶修復、跖趾外翻重建。 | 1. 需要使用適當的Stryker輸送系統，以確保植入物的正確插入。 2. 本產品是暫時性的體內固定設備，僅限單次使用。請丟棄任何打開或未使用的產品。 3. 在準備固定部位時，對骨韌皮質層的過度移除可能會導致鉗釘被拉出。 4. 本產品必須在插入後再展開，以便使鉗釘壓向骨皮質。在插入後，如果鉗釘張力不當，可能導致縫線鬆弛或鉗釘拉出。 5. 應向病人告知本裝置的讀細使用指導及限制。 6. 切勿向鉗釘施加過度拉力或超過鉗釘負荷，以免拉出設備。 | 1. 病人可能出現深度或淺度感染。 2. 病人可能裝置材料過敏或產生其它不適反應。 3. 可能出現縫線或鉗釘斷裂的情況。 手術期間可能出現固定失敗或鉗釘拉出 | |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|-----------|--|-----------------|--------------|--------|---|---|--|---|
| BZS004 | “史賽克”艾康尼斯縫合鉗釘 2.3mm | 衛署醫器輸字第027420號 | FBZ027420001 | 25,000 | Stryker ICONIX設計用於足部、踝部、膝部、髖部、手部、肘部、和肩部的縫合或組織固定的手術中，以下所列為具體的用途(根據病人需求，採用不同的尺寸。) 肘部：二頭肌腱再接合術、尺骨側副韌帶或橈骨側副韌帶重建。 肩部：旋轉肌修復、班卡特修復(Bankart)、SLAP損傷修復、二頭肌肌腱固定術、肩鎖關節分離修復、三角肌修復、關節囊成型術或關節囊唇重建術。 手部/腕部：舟月骨韌帶重建、腕骨韌帶重建、副韌帶修復/重建。 足部及踝部：外側穩定、內側穩定、跟腱肌修復、踝骨韌帶修復、足趾外翻重建、腳趾肌腱轉移術和足中段重建。 膝部：內側副韌帶修復、外側副韌帶修復、髌骨肌腱修復、膝後斜韌帶修復、髌脛束肌腱固定術。 髖部：囊修復、髌臼唇修復。 | 1. 需要使用適當的Stryker輸送系統，以確保植入物的正確插入。 2. 本產品是暫時性的體內固定設備，僅限單次使用。請丟棄任何打開或未使用的產品。 3. 在準備固定部位時，對骨質質層的過度移除可能會導致鉗釘被拉出。 4. 本產品必須在插入後再展開，以便使鉗釘壓向骨質。在插入後，如果鉗釘張力不當，可能導致縫線鬆弛或鉗釘拉出。 5. 應向病人告知本裝置的讀細使用指導及限制。 6. 切勿向鉗釘施加過度拉力或超過鉗釘負荷，以免拉出設備或扯斷縫線。 7. 應嚴格遵守醫生制定的手術後康復計畫以防止植入物不良反應的產生。 8. 限制術後早期運動範圍，為骨骼軟組織提供癒合時間。 9. 手術後，傷口沒有完全癒合前，本設備提供的固件必須受到保護。與所有縫合技術一樣，縫合的目的是將軟組織附著到骨骼上，其時間長度應足以保證軟組織與骨骼完成生物附著。本產品並非用於提供無限期的生物力學完整性。 拆除鉗釘的任何決定均應考慮到二次外科手術對病人的潛在危險。植入物拆除後應充份做好術後康復照顧。 | 1. 病人可能出現深度或淺度感染。 2. 病人可能裝置材料過敏或產生其它不適反應。 3. 可能出現縫線或鉗釘斷裂的情況。 手術期間可能出現固定失敗或鉗釘拉出。 | 此縫合鉗釘為全縫線式鉗釘，鉗釘尺寸比健保給付品項小(本品項 2.3mm v.s. 健保品項5.0mm) 所以對患者骨頭的創傷極小，固定力量較大，若患者軟組織撕裂部份範圍較大，則醫師在處置過程中可能打鉗釘的選擇點會比健保品項多一倍以上，能增加韌帶或軟組織與骨頭的癒合接觸面積，進而提升癒合之癒合效果。 |
| BZS005 | “史賽克”關節鏡手術工具(滅菌/未滅菌)-關節鏡手術沖洗套管組 | 衛署醫器輸壹字第009377號 | CDY009377001 | 3,000 | 本產品為外科關節鏡手術檢查的沖洗器。這些手術可能包括： 韌帶損傷手術 半月板損傷手術 軟骨損傷手術 手術規劃和複檢 可用來使膝關節、肩關節、髖關節、肘關節、腕關節和踝關節膨脹，以及沖洗這些關節。使用者能夠選擇符合應用之關節處所要求的壓力。 | 1. 一般壓力可以預設成15-200mmHg之間的壓力。基於病人平均血壓預選壓力值，以防關節內出血。原廠建議在下列應用區應用時採用下列壓力： 膝關節70 mmHg / 肩關節 60 mmHg / 髖關節 60 mmHg / 肘關節 50 mmHg 踝關節70 mmHg / 腕關節 60 mmHg 2. 每種外科手術和每個病人需要不同的參數。因此，原廠給出的數值僅供參考，並不能取代外科醫師的專業鑑定。 3. 最大流量可以預設範圍為0.1 ~ 3.0 l/min。流量相對壓力來說是次要的，一旦到達額定壓力，幫浦會自動降低流量。 | 無特別註記之副作用 | |
| CUTBC | “BOSTON SCIENTIFIC” FLEXTOME CUTTING BALLOON“波士頓科技”麥斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | CBZ011645001 | 30,000 | 本切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血栓切割器(微細外科用刀片)，而血栓切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時，血栓切割刀會將血栓切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血栓切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 1.採無菌供應，以EO滅菌。只供單次使用，不可重覆。 2.儲存於低溫、乾燥處。 3.產品必須為密封及無受損時才有效，包裝不完整或過使用效期皆不可使用。 4.使用前檢查所有配件是否有瑕疵。若有任何受損不可使用。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈痙攣。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項器材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中，對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| EGIA45AXT | 內視鏡自動手術縫合釘 45 4-5MM 黑 | 衛署醫器輸字第022861號 | SAZ022861001 | 11,500 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮,能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|-----------|---|------------------|------------------|--------|---|---|---|-----------------------|
| EGIA60AXT | 內視鏡自動手術縫合釘 60 4-5MM 黑 | 衛部醫器輸字第 022861號 | SAZ022861002 | 11,500 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快速手術的時間，減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| M173049 | 內視鏡組織置入袋 15MM | 衛部醫器輸字第 017393號 | BBY017393001 | 6,500 | 此袋可通過對組織的隔離和包裹最大限度的減少術中標本的溢出和汙染 | 無 | 無 | 健保無給付類似品項 |
| M173050 | 內視鏡組織置入袋 10MM | 衛部醫器輸字第 017393號 | BBY017393001 | 3,900 | 此袋可通過對組織的隔離和包裹最大限度的減少術中標本的溢出和汙染 | 無 | 無 | 健保無給付類似品項 |
| MABSOR | 玻達癒可吸收防沾黏凝膠 | 衛部醫器製字第017393號 | FSZ005697001 | 18,000 | 適用於避免或減少婦產科骨盆部位手術後組織沾黏的發生。 本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。於開腹手術及腹腔鏡手術皆可使用本產品。 | 1.對本成份有過敏反應者不可使用。 2.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。 | 臨床使用上，尚未有嚴重不良反應報告。 | 無可替代之健保給付品項 |
| MADEPT | 百特”克沾黏溶液 Baxter” Adept 4% Icodextrin Solution | 衛部醫器輸字第 023001 號 | FFZ023001001 | 14,000 | 1. Adept克沾黏溶液為唯一能夠提供腹骨盆腔全方位防沾黏效果的產品。 2. Adept克沾黏溶液為唯一獲得美國FDA核准使用在婦科內視鏡手術的防沾黏產品。 3. 有效降低術後沾黏發生率及嚴重度；針對多處病灶的手術如：子宮內膜異位症、子宮肌瘤切除，或是卵巢、輸卵管相關手術，如：巧克力囊腫、卵巢囊腫、輸卵管整形手術、或不孕症相關手術，能有效達到全方位防沾黏的效果。 | 用於腸切除或腸道修補手術需特別注意 | 1.在使用Adept後，患者可能有腹脹感，但超過90%使用過的患者都表示症狀在可以接受的範圍之內，且在術後2-3天就會自行吸收緩解。 2.極少數患者在使用Adept後可能發生外陰部腫大，稍有不適感，但在術後2-3天就會自行吸收緩解。 | 防沾黏產品皆為自費品項，無健保給付。 |
| MADEPT | “百特”克沾黏溶液 | FFZ023001001 | 衛部醫器輸字第 023001 號 | 14,000 | 1. Adept克沾黏溶液為唯一能夠提供腹骨盆腔全方位防沾黏效果的產品。 2. Adept克沾黏溶液為唯一獲得美國FDA核准使用在婦科內視鏡手術的防沾黏產品。 3. 有效降低術後沾黏發生率及嚴重度；針對多處病灶的手術如：子宮內膜異位症、子宮肌瘤切除，或是卵巢、輸卵管相關手術，如：巧克力囊腫、卵巢囊腫、輸卵管整形手術、或不孕症相關手術，能有效達到全方位防沾黏的效果。 | 用於腸切除或腸道修補手術需特別注意。 | 1.在使用Adept後，患者可能有腹脹感，但超過90%使用過的患者都表示症狀在可以接受的範圍之內，且在術後2-3天就會自行吸收緩解。 2.極少數患者在使用Adept後可能發生外陰部腫大，稍有不適感，但在術後2-3天就會自行吸收緩解。 | 防沾黏產品皆為自費品項，無健保給付。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|---|------------------|----------------|--------|--|--|---|--|
| MAPCP | “艾柏” 氦氣海博刀探針 | 衛生福利部中央健康保險署自費函文 | 衛部醫器輸字第030049號 | 78,000 | 海博APC為新技術可針對巴瑞特食管等病變以水刀進行隆起注射並同時由同一器械進行APC組織失活消融。海博技術可進行黏膜下無針式隆起降低術後病患食道狹窄併發症。 | 本產品搭配水刀操作，亦可藉由單極電凝進行止血和組織失活。本產品為一次性醫療器材不適合重複使用。 | 本產品於胃腸道使用時，務必確認胃腸道內沒有內生性氣體存在，避免因高頻電流引燃。 | 無 |
| MARTHT | 史賽克關節鏡手術沖洗套管組” Stryker” FloSteady Disposable Tubing | 衛署醫器輸壹字第009377號 | CDY009377001 | 2,500 | 本產品為外科關節鏡手術檢查的沖洗器。這些手術可能包括： 韌帶損傷手術 半月板損傷手術 軟骨損傷手術 手術規劃和複檢 可用來使膝關節、肩關節、髖關節、肘關節、腕關節和踝關節膨脹，以及沖洗這些關節。使用者能夠選擇符合應用之關節處所要求的壓力。 | 1. 一般壓力可以預設成15-200mmHg之間的壓力。基於病人平均血壓預選壓力值，以防關節內出血。原廠建議在下列應用區應用時採用下列壓力： 膝關節70 mmHg /肩關節 60 mmHg / 髖關節 60 mmHg / 肘關節 50 mmHg 踝關節70 mmHg /腕關節 60 mmHg 2. 每種外科手術和每個病人需要不同的參數。因此，原廠給出的數值僅供參考，並不能取代外科醫師的專業鑑定。 3. 最大流量可以預設範圍為0.1 ~ 3.0 l/min。流量相對壓力來說是次要的，一旦到達額定壓力，幫浦會自動降低流量。 | 1. 無特別註記之副作用 | 本品項無相對應之健保替代品項，在病人接受關節鏡手術的過程中，可用於將關節膨脹及沖洗關節，以利手術之進行。 |
| MBASK4 | “優勢益” 手動式胃腸科標準尺寸異物取出網 | 衛部醫器輸壹字第018163號 | CDZ018163001 | 4,250 | 1. 不易破加強網狀設計，適用於瘻肉組織等檢體或外來異物取出。 2. 單一次拋棄式設計避免交叉感染之風險。 | 1. 使用前先檢查網子有無破損，如破損嚴禁使用。 2. 為避免交叉感染，嚴禁重複使用。 | 無 | 無 |
| MBC202 | “奧林伯斯” 拋棄式細胞刷 | 衛部醫器輸字第016897號 | CRY016897001 | 1,170 | 刷毛直徑3.0mm，此型號插入部提供出色抗彎曲與卓越的插入性，以及細胞診測之性能 | 本器械是配合OLYMPUS內視鏡使用而設計的，以在支氣管內採集組織標本，除既定用途外，請勿將本器械用於其他目的 | 可能造成出血及穿孔 | 健保無相關給付 |
| MBRAVO | “美敦力” 布拉英酸鹼值監控系統 Bravo pH Monitoring System | 衛部醫器輸字第017983號 | | 25,000 | 本胃酸鹼監控系統是一款利用無線傳輸方式，將胃酸鹼值測器固定於食道下括約肌上端，固定後可偵測最長至96小時的胃酸鹼逆流狀況，偵測器會將訊號傳輸至受檢患者隨身攜帶接受器內。 | 1. 進行診斷時，受檢患者需停止任何抗胃酸藥及抗胃酸逆流藥物，或受醫師指示服用相關藥物。 2. 受檢者需要在病人日誌中準確記錄日常飲食狀況，睡眠或躺臥，以及任何不適。 | 1. 置入後阻塞風險 2. 食道異物感 | 1. 上消化道內視鏡 2. 有線型胃酸鹼24h檢測 |
| MCREB | “波士頓科技” 希爾意消化道氣球擴張導管 | 衛部醫器輸字第025513號 | CDY025513001 | 9360 | 專利PEBAX材質，可精準地在不同大氣壓力下達到三種直徑，完成臨床消化道狹窄擴張的需求。本產品的擴張直徑為三段式，依序逐漸擴張至較大的直徑。特定的氣球尺寸皆印在每一個包裝及軸的標籤上。本導管穿過內視鏡的工作管腔並接受一條0.035 in. (0.89 mm)導引線通過它的導引腔而發揮功效。此導管的包裝內包括一條0.035 in. (0.89 mm)的軟尖端導管，此導管已預先放置於導引腔內。自導管管身末端起算，導引線比導管長25cm。 | ■本產品僅供單次使用。 ■氣球擴張導管應當由接受過全面內視鏡氣球擴張術訓練的醫師使用，或在其指導下使用。在使用本器械之前，必須對消化道和膽管氣球擴張術的技術原理、臨床應用和有關風險有透徹的了解。 ■如果在手術中遇到阻力的產生，在未確認阻力起因及採取補救措施之前，切勿繼續推進導管。 ■任何不在此使用說明書內的指示皆不建議使用。(內含於診療項目編號：S6032B，不得向保險對象收取費用。) | 無已知禁忌症 | 氣球擴張術可一次步驟完成狹窄擴張，與健保給付之通條式擴張，對於病人端可減少創傷及擴張時帶來的痛苦。 |
| MCUSAT1 | “英特佳”超音波外科抽取系統配件-探頭 | TKY014509002 | 衛部醫器輸字第014509號 | 27,000 | 接合CUSA超音波震盪抽吸器所需之耗材，透過超音波震盪可有效減少病人出血；保留血管及安全移除腫瘤。 | 使用時請勿碰撞手術器械，易造成探頭損壞，降低切割效率。 | 無 | 無健保替代品。 |
| MCUSAT2 | “英特佳”超音波外科抽取系統配件-沖洗導管 | TKY014509001 | 衛部醫器輸字第014509號 | 6,500 | 接合CUSA超音波震盪抽吸器所需之耗材，透過超音波震盪可有效減少病人出血；保留血管及安全移除腫瘤。 | 不得將該產品管路作為纏綁、纏繞及對折，會降低沖水和吸引之功率。 | 無 | 無健保替代品。 |
| ME4845D | REFLEX ULTRA 45 鼻手術用氣化棒 | 衛署醫器輸字第017079號 | TKY017079007 | 13,800 | 肥厚、增生軟組織氣化使其體積收縮 | 1. 本產品不適用於內於沒有使用傳導液的情況 2. 本產品不適用於裝有心臟起搏器或其他電子植體，卻沒該製造商明確指示的病患。 | 正常使用下，無。 | |
| ME4855D | 軟顎手術用氣化棒，附主機連接線，一體成型。 | 衛署醫器輸字第017079號 | TKY017079008 | 15,000 | 肥厚、增生軟組織氣化使其體積收縮 | 1. 本產品不適用於內於沒有使用傳導液的情況 2. 本產品不適用於裝有心臟起搏器或其他電子植體，卻沒該製造商明確指示的病患。 | 正常使用下，無。 | |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|--------------|----------------|--------------|--------|------------------|--|----------|---------------|
| ME5872D | 扁桃腺手術氣化棒(成人) | 衛署醫器輸字第017079號 | TKY017079001 | 15,500 | 軟組織氣化、切除、凝血含吸引功能 | 1.本產品不適用內於沒有使用傳導液的情況 2.本產品不適用於裝有心臟起搏器或其他電子植體，卻沒該製造商明確指示的病患。 | 正常使用下，無。 | |
| ME8875D | 扁桃腺手術氣化棒(小兒) | 衛署醫器輸字第017079號 | TKY017079003 | 18,500 | 軟組織氣化、切除、凝血含吸引功能 | 1.本產品不適用內於沒有使用傳導液的情況 2.本產品不適用於裝有心臟起搏器或其他電子植體，卻沒該製造商明確指示的病患。 | 正常使用下，無。 | |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|--------------------------|--------------------|--------------|--------|---|-------|-----|-----------------------|
| MEG30M | 內視鏡自動手術縫合釘 30 3-4MM 紫 | 衛部醫器輸字第 024928號 | SAZ024928001 | 10,800 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| MEG30V | 內視鏡自動手術縫合釘 30 2-3MM 金 | 衛部醫器輸字第 024928號 | SAZ024928001 | 10,800 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| MEG45M | 內視鏡自動手術縫合釘 45 3-4MM 紫 | 衛部醫器輸字第 022861號 | SAZ022861001 | 9,360 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| MEG45V | 內視鏡自動手術縫合釘 45 2-3MM 金 | 衛部醫器輸字第 022861號 | SAZ022861001 | 9,360 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| MEG45X | 內視鏡自動手術縫合釘 45 2-3MM 金 | 衛部醫器輸字第 022861號 | SAZ022861001 | 11,500 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| MEG60M | 內視鏡自動手術縫合釘 60 3-4MM 紫 | 衛部醫器輸字第 022861號 | SAZ022861002 | 10,400 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| MEG60V | 內視鏡自動手術縫合釘 60 2-3MM 金 | 衛部醫器輸字第 022861號 | SAZ022861002 | 10,400 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|--|------------------|-------------------|---------|--|---|-----------------------------|-------------------------------------|
| MEG60X | 內視鏡自動手術縫合釘 60 3-4MM 紫 | 衛部醫器輸字第 022861號 | SAZ022861002 | 11,500 | 本產品在手術中，進行組織及血管的切割及結紮，能加快手術的時間 減少病患出血量，預後良好。 | 無 | 無 | 同比健保品，更能減少出血及預後組織恢復更好 |
| MFUS | "COOK"Flexor Ureteral Access Sheath FUS-120035 "曲克"芙雷思輸尿管通路導管鞘(單腔) | 衛署醫器輸字第 017984號 | CKZ017984001 | 10,000 | 內層採用TFE(鐵氟龍)內襯塗層，管內低阻力，外層有親水性塗層，方便置入病患體內。 可以保護輸尿管腔內黏膜，減少器械進出時所造成的損傷。 也有擴張輸尿管的效果，維持輸尿管的人造通道與保護輸尿管鏡。 | 無 | 無 | 無 |
| MFUSW | "威德" 一次性使用輸尿管導引鞘 | 衛部醫器陸輸字第000934 號 | FBZ021080001 | 40500 | 1. 用於在泌尿系統內視鏡檢查時，建立通道，便於內視鏡或其他器械進入泌尿道。 2. 鞘管提供了可調整真空吸力強度的孔洞，當外接抽吸幫浦後按壓孔洞可以控制吸力大小，並把碎石透過吸力從鞘管吸引出來。 3. 鞘管裡附有不鏽鋼彈簧，可增強管身強度，防止管身打折。 4. 鞘管外層塗有親水層，有潤滑作用，可減少鞘管表面與 | 無 | 無 | 使用健保療效之產品患者需大量喝水排石，較有傷口疼痛感，需較長時間住院。 |
| MFUSW | "威德" 一次性使用輸尿管導引鞘 | FBZ021080001 | 衛部醫器陸輸字第 000934 號 | 40,500 | 1. 用於在泌尿系統內視鏡檢查時，建立通道，便於內視鏡或其他器械進入泌尿道。 2. 鞘管提供了可調整真空吸力強度的孔洞，當外接抽吸幫浦後按壓孔洞可以控制吸力大小，並把碎石透過吸力從鞘管吸引出來。 3. 鞘管裡附有不鏽鋼彈簧，可增強管身強度，防止管身打折。 4. 鞘管外層塗有親水層，有潤滑作用，可減少鞘管表面與 | 無 | 無 | 使用健保療效之產品患者需大量喝水排石，較有傷口疼痛感，需較長時間住院。 |
| MHAL360 | 巴瑞克斯哈囉燒灼導管及測量氣球 Barrx 360 | 衛部醫器輸字第 028163號 | | 100,000 | 1.搭配內視鏡使用，與傳統治療相比較，對於食道傷害性較低，並可以縮短兩倍手術時間。 2.燒灼治療時具止血效果，降低術中流血量。 3.減少食道穿孔風險約90%。 | 1.使用於內視鏡手術，針對癌前病灶做電燒治療，抑制食道癌發生機會。 2.治療後食道狹窄，後續視情況需要進行食道撐開治療 | 1.治療時食道穿孔風險。 2.治療後的傷口感染。 | 1.藥物治療 2.食道切除手術 |
| MHAL90 | 巴瑞克斯歐拉電燒系統燒灼導管 Barrx 90 | 衛部醫器輸字第 028162號 | | 70,000 | 1.搭配內視鏡使用，與傳統治療相比較，對於食道傷害性較低，並可以縮短兩倍手術時間。 2.燒灼治療時具止血效果，降低術中流血量。 3.減少食道穿孔風險約90%。 | 1.使用於內視鏡手術，針對癌前病灶做電燒治療，抑制食道癌發生機會。 2.治療後食道狹窄，後續視情況需要進行食道撐開治療 | 1.治療時食道穿孔風險。 2.治療後的傷口感染。 | 1.藥物治療 2.食道切除手術 |
| MHX610 | Olympus Hemo clip 135度內視鏡旋轉式止血夾釘 | 衛部醫器輸字第 018771 號 | SSZ016876001 | 320 | 本器械是配合OLYMPUS內視鏡使用而設計，便於在腸胃道內進行內視鏡止血釘放置，其目的有：內視鏡定位標記、止血、作為輔助療法，對於腸胃道小於20MM的穿孔閉合可作為保守的處置 | 操作本器械若釘夾無法由器械分離或發生任何其他意外的情況下，須有以開刀手術作為緊急處置的可能。 當使用後，在內視鏡的視野裡所見到的無法證實止血，請勿在使用本器械。 | 若止血釘在24小時脫落，則可能在出血 | 無健保給付項目 |
| MHX610 | Olympus Hemo clip 135度內視鏡旋轉式止血夾釘 | SSZ016876001 | 衛部醫器輸字第 018771號 | 320 | 本器械是配合OLYMPUS內視鏡使用而設計，便於在腸胃道內進行內視鏡止血釘放置，其目的有：內視鏡定位標記、止血、作為輔助療法，對於腸胃道小於20MM的穿孔閉合可作為保守的處置 | 操作本器械若釘夾無法由器械分離或發生任何其他意外的情況下，須有以開刀手術作為緊急處置的可能。 當使用後，在內視鏡的視野裡所見到的無法證實止血，請勿在使用本器械。 | 若止血釘在24小時脫落，則可能在出血 | 無健保給付項目 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|--|----------------|--------------|--------|--|--|---|--|
| MHX610 | Olympus Hemo clip 135度內視鏡旋轉式止血夾釘 40clips/box | 衛署醫器輸字第018771號 | SSZ016876001 | 320 | 本器械是配合OLYMPUS內視鏡使用而設計,便於在腸胃道內進行內視鏡止血釘放置,其目的有:1.內視鏡定位標記2.止血3.作為輔助療法,對於腸胃道小於20MM的穿孔閉合作為保守的處置 | 操作本器械若釘夾無法由器械分離或發生任何其他意外的情況下,須有以開刀手術作為緊急處置的可能當使用後,在內視鏡的視野裡所見到的無法證實止血,請勿在使用本器械 | 若止血釘在24小時脫落,則可能在出血 | 無健保給付項目 |
| MMES1 | “柯惠” 舒法定鉑瑞得人工編網 (左側) | 衛署醫器輸字第017436號 | FSZ017436001 | 16,120 | 1. 前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網,以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。 2. 獨特以2D + 3D編織構造,強化2D部分的修補結構,同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能。而柔軟的3D解剖性編織結構,更能保護重要血管組織等的敏感地帶。 3. 獨特採親水性polyester(聚酯)材質,與組織服貼性佳,更能促進細胞生長植入,真正強化修補效果。 4. 材料屬性較不易皺縮、移位,也因而疼痛感降低。 | 1. 本產品之禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不侷限於): (1)病患正處於成長階段;人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。(2)在受感染或受污染的處所進行手術。 2. 本產品以雙層滅菌包裝方式提供。建議於使用本產品時,在打開內層包裝,並使用乾淨的手套和器械握住貼布末端。 | 使用本產品後,也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): (1)血清腫、血腫 (2)復發 (3)慢性疼痛 (4)感染 (5)內臟沾粘 (6) 對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腹腔鏡術式使用,病患傷口小、術後恢復快。 2. 特有之親水性材質與獨特的編織方式,使得本產品與組織服貼性佳、促進細胞生長效率。 3. 符合解剖上修補原理的設計,可同時覆蓋直疝、斜疝與股疝發生的位置。 |
| MMES11 | “巴德” 凡萃歐斯提疝氣補片 8CM*12CM | 衛署醫器輸字第023882號 | FSZ023882001 | 14,300 | 雙層部分可吸收補片,上層是單纖維聚丙烯材質補網;底層是Sepramesh IP聚合修補網;PP層及雙層中以PGA做連結。具SorbaFlex PDO可吸收記憶環 | 須由專科醫師使用,本產品不適用於嬰幼兒 | 可能的併發症,包括血清腫、粘黏、血腫、發炎、推擠、S管形成、感染、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。如果在插入或固定過程中, SorbaFlex PDO單纖維被切斷或受損,可能引發腸道或皮膚穿孔以及感染等其他併發症。 | 健保給付之單層平面,不可直接接觸腸壁,需置放於肌肉層之上,需大範圍分離組織層及大範圍覆蓋缺損處,需多針數縫合補片。此一自費品疝氣網片為腹壁前腔或腹腔內之修補,可用於腹股溝或腹壁疝氣修補。 |
| MMES11A | “巴德” 凡萃歐斯提疝氣補片 11X14CM | 衛署醫器輸字第023882號 | FSZ023882002 | 25,000 | 雙層部分可吸收補片,上層是單纖維聚丙烯材質補網;底層是Sepramesh IP聚合修補網;PP層及雙層中以PGA做連結。具SorbaFlex PDO可吸收記憶環 | 須由專科醫師使用,本產品不適用於嬰幼兒 | 可能的併發症,包括血清腫、粘黏、血腫、發炎、推擠、S管形成、感染、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。如果在插入或固定過程中, SorbaFlex PDO單纖維被切斷或受損,可能引發腸道或皮膚穿孔以及感染等其他併發症。 | 健保給付之單層平面,不可直接接觸腸壁,需置放於肌肉層之上,需大範圍分離組織層及大範圍覆蓋缺損處,需多針數縫合補片。此一自費品疝氣網片為腹壁前腔或腹腔內之修補,可用於腹股溝或腹壁疝氣修補。 |
| MMES11B | “巴德” 凡萃歐斯提疝氣補片 13.8X17.8CM | 衛署醫器輸字第023882號 | FSZ023882002 | 29,000 | 雙層部分可吸收補片,上層是單纖維聚丙烯材質補網;底層是Sepramesh IP聚合修補網;PP層及雙層中以PGA做連結。具SorbaFlex PDO可吸收記憶環 | 須由專科醫師使用,本產品不適用於嬰幼兒 | 可能的併發症,包括血清腫、粘黏、血腫、發炎、推擠、S管形成、感染、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。如果在插入或固定過程中, SorbaFlex PDO單纖維被切斷或受損,可能引發腸道或皮膚穿孔以及感染等其他併發症。 | 健保給付之單層平面,不可直接接觸腸壁,需置放於肌肉層之上,需大範圍分離組織層及大範圍覆蓋缺損處,需多針數縫合補片。此一自費品疝氣網片為腹壁前腔或腹腔內之修補,可用於腹股溝或腹壁疝氣修補。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|-----------------------------|-----------------|--------------|--------|--|---|--|--|
| MMES11C | “巴德”凡萃歐斯提疝氣補片 19.6X24.6CM | 衛署醫器輸字第 023882號 | FSZ023882003 | 57,000 | 雙層部分可吸收補片，上層是單纖維聚丙烯材質補網；底層是Sepramesh IP聚合修補網；PP層及雙層中以PGA做連結。具SorbaFlex PDO可吸收記憶環 | 須由專科醫師使用，本產品不適用於嬰幼兒 | 可能的併發症，包括血清腫、粘黏、血腫、發炎、推擠、S管形成、感染、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。如果在插入或固定過程中，SorbaFlex PDO單纖維被切斷或受損，可能引發腸道或皮膚穿孔以及感染等其他併發症。 | 健保給付之單層平面，不可直接接觸腸壁，需置放於肌肉層之上，需大範圍分離組織層及大範圍覆蓋缺損處，需多針數縫合補片。此一自費品疝氣網片為腹壁前腔或腹腔內之修補，可用於腹股溝或腹壁疝氣修補。 |
| MMES11D | “巴德”凡萃歐斯提疝氣補片 22.1X27.1CM | 衛署醫器輸字第 023882號 | FSZ023882003 | 68,000 | 雙層部分可吸收補片，上層是單纖維聚丙烯材質補網；底層是Sepramesh IP聚合修補網；PP層及雙層中以PGA做連結。具SorbaFlex PDO可吸收記憶環 | 須由專科醫師使用，本產品不適用於嬰幼兒 | 可能的併發症，包括血清腫、粘黏、血腫、發炎、推擠、S管形成、感染、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。如果在插入或固定過程中，SorbaFlex PDO單纖維被切斷或受損，可能引發腸道或皮膚穿孔以及感染等其他併發症。 | 健保給付之單層平面，不可直接接觸腸壁，需置放於肌肉層之上，需大範圍分離組織層及大範圍覆蓋缺損處，需多針數縫合補片。此一自費品疝氣網片為腹壁前腔或腹腔內之修補，可用於腹股溝或腹壁疝氣修補。 |
| MMES2 | “柯惠”舒法定帕瑞得人工編網 (右側) | 衛署醫器輸字第 017436號 | FSZ017436001 | 16,120 | 1. 前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。 2. 獨特以2D + 3D編織構造,強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能。而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。 3. 獨特採親水性polyester(聚酯)材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入,真正強化修補效果。 4. 材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼痛感降低。 | 1. 本產品之禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不侷限於): (1)病患正處於成長階段: 人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。 (2)在受感染或受污染的處所進行手術。 2. 本產品以雙層滅菌包裝方式提供。建議於使用本產品時，在打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住貼布末端。 | 使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): (1)血清腫、血腫 (2) 復發 (3) 慢性疼痛 (4) 感染 (5) 內臟沾黏 (6) 對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腹腔鏡術式使用，病患傷口小、術後恢復快。 2. 特有之親水性材質與獨特的編織方式，使得本產品與組織服貼性佳、促進細胞生長效率。 3. 符合解剖上修補原理的設計，可同時覆蓋直疝、斜疝與股疝發生的位置。 |
| MMES3 | “柯惠”舒法定帕瑞挺寶格羅編網 (左側) | 衛署醫器輸字第 019507號 | FSZ019507001 | 12,800 | 1. 本品包含可自體吸收的Polylactic Acid形成似魔鬼氈效果的固定系統，取代了縫線的角色，提供全面均勻的固定效應。 2. 本品只分左、右邊，不分大小，操作簡單且固定迅速。可減少縫線操作時間 3. 此產品提供疝氣病人免縫線固定機制，減低病人因縫線 | 本產品之禁忌症如下，但不侷限於此: (1)病患正處於成長階段: 病患發育之際，網狀貼布可能無法充分伸縮 (2)在受感染或受污染的處所進行手術 (3)腹腔鏡疝氣修補。 | 使用本產品後，也可能出現因使用網狀貼布進行腹部壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): (1)血清腫、血腫 (2) 復發 (3) 慢性疼痛 (4) 感染 (5) 內臟沾黏 (6) 對產品成分產生過敏反應 | (1)大量減短手術時間 (2)減少病人住院天數 (3)病人可免縫線固定而疼痛感減少、恢復快 (4)為部分可吸收材質，15個月後，整體重量減少一半，病人異物感更低。 |
| MMES4 | “柯惠”舒法定帕瑞挺寶格羅編網 (右側) | 衛署醫器輸字第 019507號 | FSZ019507001 | 12,800 | 1. 本品包含可自體吸收的Polylactic Acid形成似魔鬼氈效果的固定系統，取代了縫線的角色，提供全面均勻的固定效應。 2. 本品只分左、右邊，不分大小，操作簡單且固定迅速。可減少縫線操作時間 3. 此產品提供疝氣病人免縫線固定機制，減低病人因縫線固定的不舒適感與慢性疼痛感。 4. 植入15個月後，本網膜自體吸收重量減少一半，病人異物感更低。 | 本產品之禁忌症如下，但不侷限於此: (1)病患正處於成長階段: 病患發育之際，網狀貼布可能無法充分伸縮 (2)在受感染或受污染的處所進行手術 (3)腹腔鏡疝氣修補。 | 使用本產品後，也可能出現因使用網狀貼布進行腹部壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): (1)血清腫、血腫 (2) 復發 (3) 慢性疼痛 (4) 感染 (5) 內臟沾黏 (6) 對產品成分產生過敏反應 | (1)大量減短手術時間 (2)減少病人住院天數 (3)病人可免縫線固定而疼痛感減少、恢復快 (4)為部分可吸收材質，15個月後，整體重量減少一半，病人異物感更低。 |
| MMES5 | “柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網 (15x10cm) | 衛署醫器輸字第 018055號 | FSZ018055002 | 31,200 | 1. 產品組成: 3D聚酯人工網 + 可吸收的膠原蛋白。 2. 3D聚酯人工網，具高親水性，植入後黏貼組織性佳，組織長的好。 3. 可吸收的膠原蛋白，植入後12天開始被吸收, 20天後完全被吸收，有效防止組織沾黏。 4. 防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層，緊密連接，唯一不分層的複合網片，不脫落。 5. 本品可以防止腹內組織沾黏，有效降低腹部疝氣併發症、復發率。 | 1. 禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括(但不侷限於): *病患正處於成長階段: 本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。 2. 本產品是以無菌包裝方式提供。使用前請檢查包裝是否有任何損壞。如果包裝已開啟或已損毀，則請勿使用本產品。 3. 建議使用未經裁剪之完整本產品。這樣可以確保保護邊緣的薄膜完整無缺。 4. 本產品為一單次使用之器材，已使用伽馬輻射消毒。 5. 建議將產品置於下列環境: 儲存在溫度介於 +2°C / +25°C (36/77°F) 且乾燥的環境。然而，此產品能在 40°C (104°F) 溫度下保存兩個月。 | 使用本產品之後，也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): 1.血清腫、血腫。 2.復發。 3.感染。 4.內臟沾黏。 5.對產品成分產生過敏反應。 | 1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。 2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。 3.植入品能部份自體吸收,依人體動學彈性編織,有效減少病人的不適、疼痛感。 4.可以微創腹腔鏡術式治療。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|--------|-----------------------------------|-----------------|--------------|--------|--|--|---|--|
| MMES6 | “柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網 (20x15cm) | 衛署醫器輸字第018055號 | FSZ018055004 | 34,800 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 產品組成: 3D聚脲人工網 + 可吸收的膠原蛋白。 2. 3D聚脲人工網, 具高親水性, 植入後黏貼組織性佳, 組織長的好。 3. 可吸收的膠原蛋白, 植入後12天開始被吸收, 20天後完全被吸收, 有效防止組織沾黏。 4. 防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層, 緊密連接, 唯一不分層的複合網片, 不脫落。 5. 本品可以防止腹內組織沾黏, 有效降低腹部疝氣併發症、復發率。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括(但不侷限於): *病患正處於成長階段: 本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。 2. 本產品是以無菌包裝方式提供。使用前請檢查包裝是否有任何損壞。如果包裝已開啟或已損毀, 則請勿使用本產品。 3. 建議使用未經裁剪之完整本產品。這樣可以確保保護邊緣的薄膜完整無缺。 4. 本產品為一單次使用之器材, 已使用伽馬輻射消毒。 5. 建議將產品置於下列環境: 儲存在溫度介於 +2°C / +25°C (36/77°F) 且乾燥的環境。然而, 此產品能在 40°C (104°F) 溫度下保存兩個月。 | <p>使用本產品之後, 也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): 1. 血清腫、血腫。2. 復發。3. 感染。4. 內臟沾黏。5. 對產品成分產生過敏反應。</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 有效減低腹部疝氣病人的復發率。 2. 植入品可防止組織沾黏並自體吸收。 3. 植入品能部份自體吸收, 依人體功學彈性編織, 有效減少病人的不適、疼痛感。 4. 可以微創腹腔鏡術式治療。 |
| MMES7 | “柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網 (25x20cm) | 衛署醫器輸字第018055號 | FSZ018055005 | 45,600 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 產品組成: 3D聚脲人工網 + 可吸收的膠原蛋白。 2. 3D聚脲人工網, 具高親水性, 植入後黏貼組織性佳, 組織長的好。 3. 可吸收的膠原蛋白, 植入後12天開始被吸收, 20天後完全被吸收, 有效防止組織沾黏。 4. 防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層, 緊密連接, 唯一不分層的複合網片, 不脫落。 5. 本品可以防止腹內組織沾黏, 有效降低腹部疝氣併發症、復發率。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括(但不侷限於): *病患正處於成長階段: 本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。 | <p>使用本產品之後, 也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): 1. 血清腫、血腫。2. 復發。3. 感染。4. 內臟沾黏。5. 對產品成分產生過敏反應。</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 有效減低腹部疝氣病人的復發率。 2. 植入品可防止組織沾黏並自體吸收。 3. 植入品能部份自體吸收, 依人體功學彈性編織, 有效減少病人的不適、疼痛感。 4. 可以微創腹腔鏡術式治療。 |
| MMTE11 | 微創”標準重複閉閉軟組織夾(MT ECO-Clip 11mm) | 衛署醫器陸輸字第000797號 | SSZ000797001 | 1,000 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 可重複閉合設計, 確保每次擊發成功率。 2. 適用於MR影像掃描, 於3.0T磁共振系統下掃描, 溫度上升約<1.5度, 影像失真範圍約<25mm。 3. 一體成形無須額外添購手柄器械。 4. 大開口16mm強力止血釘設計可應用於更多臨床緊急需求。 5. SureClip中心旋轉絲設計可使手柄與止血釘進行等比例旋轉並提升止血釘於側視鏡等之難操作角度調控。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 使用前先檢查包裝有無破損, 包裝破損嚴禁使用。 2. 確認滅菌有效期後打開包裝。 3. 請勿使用有任何損壞或可疑的問題的器械。 | <p>1. 術後不宜過早進食, 飲食不當, 用力排便, 咳嗽及其他一些增加腹壓活動會造成夾子強行脫落後出血。</p> <p>2. 止血夾於止血處平均存留9.4天, 如果夾子在24小時內脫落, 可能引起再次出血。</p> | |
| MMTS11 | 微創可旋轉重複閉閉軟組織夾(Sure-Clip 11mm) | 衛署醫器陸輸字第000797號 | SSZ000797001 | 2,500 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 可重複閉合設計, 確保每次擊發成功率。 2. 適用於MR影像掃描, 於3.0T磁共振系統下掃描, 溫度上升約<1.5度, 影像失真範圍約<25mm。 3. 一體成形無須額外添購手柄器械。 4. 大開口16mm強力止血釘設計可應用於更多臨床緊急需求。 5. SureClip中心旋轉絲設計可使手柄與止血釘進行等比例旋轉並提升止血釘於側視鏡等之難操作角度調控。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 使用前先檢查包裝有無破損, 包裝破損嚴禁使用。 2. 確認滅菌有效期後打開包裝。 3. 請勿使用有任何損壞或可疑的問題的器械。 | <p>1. 術後不宜過早進食, 飲食不當, 用力排便, 咳嗽及其他一些增加腹壓活動會造成夾子強行脫落後出血。</p> <p>2. 止血夾於止血處平均存留9.4天, 如果夾子在24小時內脫落, 可能引起再次出血。</p> | |
| MMTS16 | 微創”大開口可旋轉重複閉閉軟組織夾(Sure-Clip 16mm) | 衛署醫器陸輸字第000797號 | SSZ000797001 | 6,200 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 可重複閉合設計, 確保每次擊發成功率。 2. 適用於MR影像掃描, 於3.0T磁共振系統下掃描, 溫度上升約<1.5度, 影像失真範圍約<25mm。 3. 一體成形無須額外添購手柄器械。 4. 大開口16mm強力止血釘設計可應用於更多臨床緊急需求。 5. SureClip中心旋轉絲設計可使手柄與止血釘進行等比例旋轉並提升止血釘於側視鏡等之難操作角度調控。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 使用前先檢查包裝有無破損, 包裝破損嚴禁使用。 2. 確認滅菌有效期後打開包裝。 3. 請勿使用有任何損壞或可疑的問題的器械。 | <p>1. 術後不宜過早進食, 飲食不當, 用力排便, 咳嗽及其他一些增加腹壓活動會造成夾子強行脫落後出血。</p> <p>2. 止血夾於止血處平均存留9.4天, 如果夾子在24小時內脫落, 可能引起再次出血。</p> | |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|-----------------------|-----------------|--------------|--------|--|--|--|--|
| MNAIL5 | "柯惠"人工網膜螺旋固定器-ProTack | 衛署醫器輸字第010476 號 | STZ010476001 | 450 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 本產品主要應用於內視鏡修補手術彌補材料的固定及不同手術組織的拉合，例如疝氣手術。可減少人工網膜移位，進而提高人工網膜修補能力。 2. 拋棄式釘槍，含30個釘子。增加手術精確度、安全且迅速，可有效縮短手術時間。 3. 鈦金屬材質釘體，為螺旋狀尖形結構設計，對困難斜角度之固定更能發揮效率地固定組織上。 4. 釘槍進入體內直徑僅5mm，傷口微小、恢復快。適用於腹腔鏡或開腹式手術，取代傳統縫線固定的角色。 5. 植入大面積人工網膜時，更能有效縮短手術時間。 6. 減緩病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 請勿將本產品用在無法檢視止血狀況的組織上。 2. 螺旋固定釘可直接用在包覆骨骼、血管或臟器上面的組織;但在擊發前必須確認、所欲固定的組織必須與下面的骨骼、血管或臟器有 4 毫米以上的距離，否則不可使用本產品。 3. 若擊發時對器械鼻部施與過大的壓力會造成器械卡釘。 4. 每次擊發後，務必檢查手術部位的止血情形。輕微的出血可用電燒或縫線加以控制。 5. 內視鏡手術只能由受過適當訓練及熟悉內視鏡手術的醫師來施行。在進行任何內視鏡手術前，必須先查閱相關的文獻以了解手術的技巧、併發症及危險性等。 6. 本產品為無菌包裝，只能用於同一個手術，請勿再次消毒使用。 | 鈦金屬為外來物，因此病人未來可能會有異物感、或沾黏的潛在發生。 | 健保給付品項無此類商品。 |
| MNAILA5 | "柯惠"單一使用可吸收固定釘 | 衛署醫器輸字第026337號 | TSZ026337001 | 18,200 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 適用於腹腔鏡或開腹式手術，取代傳統縫線固定的角色。 2. 待組織植入人工網膜強化後，本品於人體內約一年左右可完全被吸收，無異物留存體內。 3. 整體拋棄式個人專屬設計，釘體深色及釘形於術中辨識度高，增加手術精確度。 4. 植入大面積人工網膜時，更能有效縮短手術時間。 5. 減緩病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 禁忌症:本裝置不適用於禁用人造材料固定的情況。 2. 本裝置不可用於非進行軟組織固定的手術。本裝置不可用於需永久固定的部位。 3. 本產品為一單次使用之器材，已使用環氧乙烷消毒。 4. 內視鏡手術只能由受過適當訓練及熟悉內視鏡手術的醫師來施行。在進行任何內視鏡手術前，必須先查閱相關的文獻以了解手術的技巧、併發症及危險性等。 5. 請存放在室溫，避免長期曝露於高溫下。請勿曝露於 49°C (120°F) 以上的高溫中。 | 目前無文獻特別報告之。 | 健保給付品項無此類商品。 |
| MND05 | 那梭波鼻用敷料 | 衛署醫器輸字第000621 號 | WDY000621001 | 3,500 | <p>為高分子聚合物，如乳膠狀，不需再填塞紗布,直接附著在傷口上而止血，可降低手術後鼻腔內填塞所造成的壓迫或疼痛感，較無脹痛及吞嚥異物感，使用後2-7天會自行碎化如黏液自然排出體外，不須取出，不會有抽出時疼痛及再出血，組織修復良好，依使用需求使用兩條或以上。</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1.本產品使用者必須為耳鼻喉科專科醫師。 2.產品為一次性使用耗材,不可重複滅菌或二次使用。 | 極少數患者因容易出血之特殊體質,造成術後傷口出血情形,須再補填塞。 | |
| MP40030 | 皮敷美人工真皮 3S 40*30MM | 衛署醫器輸字第021041號 | WDZ021041001 | 7,440 | <ol style="list-style-type: none"> 1.能夠遮蓋住暴露的骨和肌腱。結合負壓治療縮短治療期。 2.促進真皮樣組織的生長；可增加真皮組織厚度（使皮有彈度拉起）。術後創面收縮、癢痕少。3. 增加二次植皮生長成功，美容效果佳。 4.採用薄的表皮，對取皮部位損傷小。 | <ol style="list-style-type: none"> 1.有哮喘、蕁麻疹等過敏體質的患者應謹慎使用。2.本產品本身無抗菌作用因此須預防細菌感染。特別是本產品適用部位或者是週邊存在感染創面時，手術過程中務必進行充分消毒。萬一產生感染時須對感染症做相對應的處理。 | 在上市前進行的60例臨床試驗和上市後監察研究的807例病例中均未發現不良反應 | 目前人工真皮尚無健保給付品項 傳統健保給付:在身上部位割一塊全層厚皮瓣來補，如此將形成另一傷口及造成攣縮及疤痕危機;影響部位活動性。如有缺損合併骨頭或肌腱外露時，使用自體植皮手術的成功機會不高，常需接受較大的手術，如皮瓣手術或顯微皮瓣手術，或是局部組織切除甚至截肢手術。 |
| MP40060 | 皮敷美人工真皮 SS 40*60MM | 衛署醫器輸字第021041號 | WDZ021041002 | 13,800 | <ol style="list-style-type: none"> 1.能夠遮蓋住暴露的骨和肌腱。結合負壓治療縮短治療期。 2.促進真皮樣組織的生長；可增加真皮組織厚度（使皮有彈度拉起）。術後創面收縮、癢痕少。3. 增加二次植皮生長成功，美容效果佳。 4.採用薄的表皮，對取皮部位損傷小。 | <ol style="list-style-type: none"> 1.有哮喘、蕁麻疹等過敏體質的患者應謹慎使用。2.本產品本身無抗菌作用因此須預防細菌感染。特別是本產品適用部位或者是週邊存在感染創面時，手術過程中務必進行充分消毒。萬一產生感染時須對感染症做相對應的處理。 | 在上市前進行的60例臨床試驗和上市後監察研究的807例病例中均未發現不良反應 | 目前人工真皮尚無健保給付品項 傳統健保給付:在身上部位割一塊全層厚皮瓣來補，如此將形成另一傷口及造成攣縮及疤痕危機;影響部位活動性。如有缺損合併骨頭或肌腱外露時，使用自體植皮手術的成功機會不高，常需接受較大的手術，如皮瓣手術或顯微皮瓣手術，或是局部組織切除甚至截肢手術。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|----------------------------------|-----------------|--------------|--------|---|--|--|--|
| MP82060 | 皮敷美人工真皮 S 82*60MM | 衛部醫器輸字第021041號 | WDZ021041003 | 18,600 | 1.能夠遮蓋住暴露的骨和肌腱。結合負壓治療縮短治療期。 2.促進真皮樣組織的生長；可增加真皮組織厚度（使皮有彈度拉起）。術後創面收縮、癢痕少。3.增加二次植皮生長成功，美容效果佳。 4.採用薄的表皮，對取皮部位損傷小。 | 1.有哮喘、蕁麻疹等過敏體質的患者應謹慎使用。2.本產品本身無抗菌作用因此須預防細菌感染。特別是本產品適用部位或者是週邊存在感染創面時，手術過程中務必進行充分消毒。萬一產生感染時須對感染症做相對應的處理。 | 在上市前進行的60例臨床試驗和上市後監察研究的807例病例中均未發現不良反應 | 目前人工真皮尚無健保給付品項 傳統健保給付:在身上部位割一塊全層厚皮瓣來補，如此將形成另一傷口及造成攣縮及疤痕危機;影響部位活動性。如有缺損合併骨頭或肌腱外露時，使用自體植皮手術的成功機會不高，常需接受較大的手術，如皮瓣手術或顯微皮瓣手術，或是局部組織切除甚至截肢手術。 |
| MP82090 | 皮敷美人工真皮 M 82*90MM | 衛部醫器輸字第021041號 | WDZ021041004 | 27,600 | 1.能夠遮蓋住暴露的骨和肌腱。結合負壓治療縮短治療期。 2.促進真皮樣組織的生長；可增加真皮組織厚度（使皮有彈度拉起）。術後創面收縮、癢痕少。3.增加二次植皮生長成功，美容效果佳。 4.採用薄的表皮，對取皮部位損傷小。 | 1.有哮喘、蕁麻疹等過敏體質的患者應謹慎使用。2.本產品本身無抗菌作用因此須預防細菌感染。特別是本產品適用部位或者是週邊存在感染創面時，手術過程中務必進行充分消毒。萬一產生感染時須對感染症做相對應的處理。 | 在上市前進行的60例臨床試驗和上市後監察研究的807例病例中均未發現不良反應 | 目前人工真皮尚無健保給付品項 傳統健保給付:在身上部位割一塊全層厚皮瓣來補，如此將形成另一傷口及造成攣縮及疤痕危機;影響部位活動性。如有缺損合併骨頭或肌腱外露時，使用自體植皮手術的成功機會不高，常需接受較大的手術，如皮瓣手術或顯微皮瓣手術，或是局部組織切除甚至截肢手術。 |
| MP82120 | 皮敷美人工真皮 L 82*120MM | 衛部醫器輸字第021041號 | WDZ021041005 | 38,400 | 1.能夠遮蓋住暴露的骨和肌腱。結合負壓治療縮短治療期。 2.促進真皮樣組織的生長；可增加真皮組織厚度（使皮有彈度拉起）。術後創面收縮、癢痕少。3.增加二次植皮生長成功，美容效果佳。 4.採用薄的表皮，對取皮部位損傷小。 | 1.有哮喘、蕁麻疹等過敏體質的患者應謹慎使用。2.本產品本身無抗菌作用因此須預防細菌感染。特別是本產品適用部位或者是週邊存在感染創面時，手術過程中務必進行充分消毒。萬一產生感染時須對感染症做相對應的處理。 | 在上市前進行的60例臨床試驗和上市後監察研究的807例病例中均未發現不良反應 | 目前人工真皮尚無健保給付品項 傳統健保給付:在身上部位割一塊全層厚皮瓣來補，如此將形成另一傷口及造成攣縮及疤痕危機;影響部位活動性。如有缺損合併骨頭或肌腱外露時，使用自體植皮手術的成功機會不高，常需接受較大的手術，如皮瓣手術或顯微皮瓣手術，或是局部組織切除甚至截肢手術。 |
| MPILLC1 | 紀凡可吞式膠囊型腸胃道內視鏡攝影系統-內視鏡膠囊 SB3(小腸) | 衛部醫器輸字第029045號 | CFZ029045001 | 36,000 | 本系統是一款利用可吞式的內視鏡膠囊將小腸黏膜影像可視化的診斷系統。其傳輸之影像將供醫師檢測腸胃道之狀況。並針對小腸專用膠囊內視鏡，將小腸黏膜影像可視化的診斷系統，檢測小腸不明原因出血點或腫瘤位置，以及攝影補足上下消化道內視鏡未能檢查出的病灶。 | 1.膠囊內視鏡可以提供不明病因的小腸病灶辨識，辨識後協助擬定治療方案 2.可針對不明原因的小腸出血加以辨識出血點。 | 1.吞入後阻塞風險 | 1.血管攝影 2.紅血球核子攝影 |
| MSB301S | 零度鼻竇動力切劑刀頭 拋棄式 | 衛部醫器輸壹字第014637號 | FEY014637001 | 11,500 | 切劑刀管在手術中須與人體傷口，或組織直接接觸。對於有血行性感染的病人，例如愛滋（HIV）、B型和C型肝炎等等。依據CDC和HICPA指引建議使用單次醫療器材，有助於感染預防及管制。 | 此衛材為手術過程中使用耗材，搭配動力系統使用。 | 無 | |
| MSB303B | 65度鼻竇動力切劑刀頭 拋棄式 | 衛部醫器輸壹字第014637號 | FEY014637001 | 11,500 | 切劑刀管在手術中須與人體傷口，或組織直接接觸。對於有血行性感染的病人，例如愛滋（HIV）、B型和C型肝炎等等。依據CDC和HICPA指引建議使用單次醫療器材，有助於感染預防及管制。 | 此衛材為手術過程中使用耗材，搭配動力系統使用。 | 無 | |
| MSB303F | 65度腺樣體動力切劑刀頭 拋棄式 | 衛部醫器輸壹字第014637號 | FEY014637001 | 11,500 | 切劑刀管在手術中須與人體傷口，或組織直接接觸。對於有血行性感染的病人，例如愛滋（HIV）、B型和C型肝炎等等。依據CDC和HICPA指引建議使用單次醫療器材，有助於感染預防及管制。 | 此衛材為手術過程中使用耗材，搭配動力系統使用。 | 無 | |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產 品 特 性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|------------------|-----------------|--------------|--------|---|--|--------|--|
| MSB304B | 40度鼻竇動力切削刀頭 拋棄式 | 衛部醫器輸壹字第014637號 | FEY014637001 | 11,500 | 切削刀管在手術中須與人體傷口，或組織直接接觸。對於有血行性感染的病人，例如愛滋（HIV）,B型和C型肝炎等等。依據CDC和HICPA指引建議使用單次醫療器材，有助於感染預防及管制。 | 此衛材為手術過程中使用耗材，搭配動力系統使用。 | 無 | |
| MSB304F | 40度腺樣體動力切削刀頭 拋棄式 | 衛部醫器輸壹字第014637號 | FEY014637001 | 11,500 | 切削刀管在手術中須與人體傷口，或組織直接接觸。對於有血行性感染的病人，例如愛滋（HIV）,B型和C型肝炎等等。依據CDC和HICPA指引建議使用單次醫療器材，有助於感染預防及管制。 | 此衛材為手術過程中使用耗材，搭配動力系統使用。 | 無 | |
| MSI360C | 腹腔鏡沖吸套管組 | 衛署醫器製字第001592號 | CDY001592001 | 2,400 | 本產品主要用途為腹腔鏡手術沖吸功能之器械。 | 本產品已經滅菌處理，且為單次使用，使用後即需拋棄之。 | 無任何副作用 | 相較於一般沖吸器械，直通式的設計不會發生阻塞之問題，有助於醫師手術過程之流暢度。 |
| MSPI | “康美”非電力取出圈刃(未滅菌) | 衛署醫器輸壹字第006656號 | CDZ006656001 | 4,620 | 1.網袋遇濕後，網子會呈現半透明狀，以增加在內視鏡下的辨識度。2.無傷性的網袋結構，可降低發生潛在性絞碎或壓碎組織的機會。3.NAKAO Spider-Net™ 網袋設計可有效抓取組織進網袋內，網袋開口部分靠攏後仍可有效保留組織，網袋具預防組織掉落的設計。 | 1. SpiderNet Retrieval Device不能用於切斷組織或息肉，亦不能連接到電外科手術設備以提供燒灼。 2. 只有接受過息肉切除術和腸胃內視鏡檢查培訓的醫師才能使用息肉擷取網，或在其監督下使用。 3. 本設備限病人一次使用，重複使用本設備無法確保品之性能和安全性。 4. 請於內視鏡下進行擷取。 5. 不建議使用此設備擷取尖銳物體。 6. 當擷取到物體通過食道時，些微握緊設備手柄，以避免物體掉落或被吸入氣管內。 | 無 | 息肉擷取網產品無健保給付，皆為自費品項。 |
| MSPI | “康美”非電力取出圈刃(未滅菌) | 衛署醫器輸壹字第006656號 | CDZ006656001 | 4,620 | 1. 網袋遇濕後，網子會呈現半透明狀，以增加在內視鏡下的辨識度。 2. 無傷性的網袋結構，可降低發生潛在性絞碎或壓碎組織的機會。 3. NAKAO Spider-Net™ 網袋設計可有效抓取組織進網袋內，網袋開口部分靠攏後仍可有效保留組織，網袋具預防組織掉落的設計。 | 1. SpiderNet Retrieval Device不能用於切斷組織或息肉，亦不能連接到電外科手術設備以提供燒灼。 2. 只有接受過息肉切除術和腸胃內視鏡檢查培訓的醫師才能使用息肉擷取網，或在其監督下使用。 3. 本設備限病人一次使用，重複使用本設備無法確保品之性能和安全性。 4. 請於內視鏡下進行擷取。 5. 不建議使用此設備擷取尖銳物體。 6. 當擷取到物體通過食道時，些微握緊設備手柄，以避免物體掉落或被吸入氣管內。 | 無 | 息肉擷取網產品無健保給付，皆為自費品項。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產 品 特 性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|--|----------------|--------------|--------|--|---|-----|--|
| MSTENT | “COOK” Universa Stent Firm AQ and Soft AQ Set -- Firm “曲克”由尼維莎輸尿管內置支架組—硬式 | 衛署醫器輸字第019791號 | CKZ019791001 | 5,600 | UFH熱敏聚氨酯:一年期,置人體內會更柔軟提高患者舒適度,自費。 支架上帶有公分刻度:協助輕鬆置入。 豬尾矯正管:讓Pigtail變直,協助輕鬆置入。 拉線:協助放置和取出支架。 親水塗層:協助輕鬆置入。 Pusher上有Radiopaque(輻射不透光) Tip:在X-ray透視下精準置入。 | 限單次使用。Universa Firm stent 不可置入超過12個月, Universa soft stent不可置入超過6個月。如果患者情況允許,更換新的支架。內置支架並非可以終身使用。不要強力移除或更換組件。若遇到移除有阻力產生的狀況,要非常小心處理。當內置支架使用於懷孕病患,可能因為懷孕期間鈣質大量的補充,故需要更經常做檢查。不適當的操作會造成支架嚴重的損害。例如放置支架時,若支架有折到或過分施力於支架,有可能支架放入一段時間後,在折損點會形成分離等不良後果。另外,應該要避免企圖彎曲導線或支架。建議使用0度,大於21 French的膀胱鏡。 | 無 | 健保品項不具備熱敏材質,遇熱不會變軟,與本產品比較病患感覺相對不舒適。且健保品項置入時間短,需頻繁更換。 (CKD01US101CK、CKD01US102CK、CKD05USH01CK) |
| MSTENTA | COOK” Endosof Radiance Double Pigtail Stent Set -- coated with Heparin “曲克”安多索夫萊迪恩斯雙豬尾型輸尿管支架組—肝素塗層 | 衛署醫器輸字第019689號 | CKZ019689001 | 13,000 | 抗感染、結石。 | 支架並非可以終身使用不需要更換,建議藉由膀胱鏡、放射線造影術做定期追蹤檢查是必要的。支架與泌尿系統間交互作用是因人而異,而難以預料的。若有沈積物覆蓋在支架上妨礙到支架的引流功能,若病患身體狀況允許,可以考慮更換一條新的支架。不要強力移除或更換支架。若遇到難以移除的狀況,要非常小心處理。當支架使用於懷孕病患,可能因為懷孕期間鈣質大量的補充,而造成鈣沈積在留置管上,故需要更經常做檢查。不適當的操作會造成支架嚴重的損害。例如放置支架時,若支架有折到或過分施力於支架,有可能支架放入一段時間後,在折損點會形成分離等不良後果。另外,應該要避免企圖彎曲導線或支架,建議使用0度,大於21.0 French的膀胱鏡。 | 無 | 健保品項無肝素塗層,病患較易產生感染症狀。 (CKD01US101CK、CKD01US102CK、CKD05USH01CK) |
| MSTENTB | ” COOK” Resonance metallic ureteral stent set” 曲克”雷瑟尼斯金屬輸尿管支架組 | 衛署醫器輸字第018231號 | CKZ018231001 | 32,000 | 本產品用於患有外輸尿管阻塞的成人輸尿管的暫時支架。 | 限單次使用。用EO滅菌處理撕開包裝。包裝未開之前是無菌的。如果懷疑是否無菌就不要使用。儲存在陰暗乾冷環境。避免長期照光。收到貨物時先檢查包裝是否破損。本產品非長期置入。本產品不可置入超過12個月,如果患者狀況許可,必須更換新支架。患者使用鈣補充食品必須嚴密監控支架產生硬結。支架如果產生硬結阻礙引流則要移除。不可在移除和置入時強迫裝組件。如果有阻礙時要小心移除組件,可以用一般膀胱鏡技術移除支架。在插入輸尿管不當處理可能導致功能喪失,折彎,拉扯等會使支架變形。小心處理支架是很重要的。支架和泌尿導之間交互作用是不可預測的。過期不可使用。 | 無 | 本產品適用於因外部腫瘤阻塞輸尿管的病患,可抵抗腫瘤的擠壓,暢通輸尿管,健保品項皆無金屬材質,無法抗腫瘤擠壓。 (CKD01US101CK、CKD01US102CK、CKD05USH01CK) |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品 項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|---------|------------------------------------|-----------------|--------------|--------|--|--|--|---|
| MSWEL2 | 巴德取石網(滅菌);"巴德"取石網(滅菌)-DIMENSION取石網 | 衛署醫器輸壹字第005695號 | CGZ005695001 | 7,000 | Nitinol材質提供1:1的扭矩比容易抓取結石 | 請遵守醫師交代事宜 | 輸尿管發炎,膀胱發炎,結垢/阻塞,位移/脫位,破裂 | 目前無健保給付品項 |
| MSWEL2 | 巴德取石網(滅菌);"巴德"取石網(滅菌)-DIMENSION取石網 | 衛署醫器輸壹字第005695號 | CGZ005695001 | 7,000 | Nitinol材質提供1:1的扭矩比容易抓取結石。一個金屬線製的籃狀物及一個可伸縮的輸尿管結石取石器，且籃狀物可由控制旋鈕操作來變換抓取結石的角度。 | 使用於泌尿道結石，由醫師進行操作 | 輸尿管發炎,膀胱發炎,結垢/阻塞,位移/脫位,破裂 | 自費品項：可伸縮360度旋轉的輸尿管結石取石網，且籃狀物可由控制旋鈕操作來變換抓取結石的角度。 健保品項：無法360度旋轉的取石網。 |
| MTB0510 | 雙極雷聲刀 | 衛部醫器輸字第025996號 | TKY025996002 | 25,000 | 世界專利,唯一可同時輸出雙極電燒及超音波刀器械,可於術中達到良好的切割及止血效果,並且能有效封組7mm以下血管 | 一.因前端有帶電,若病患身上有裝置心臟節律器或去顫電極器,需請新血管專科醫師需線作好足夠準以確保安全 二.易燃氣體請勿靠近本器械 三.器械會產生高溫及能量,避免傷到醫護人員,使用時需小心 | 無 | 無 |
| MTUBS | 耳鼻喉科切割沖水管 | 衛部醫器輸壹字第013354號 | CDY013354001 | 1,170 | 滅菌包裝，設計為 KARL STORZ SHAVER HANDPIECE 專用沖洗套管，密合度佳，安裝拆解容易。 | 此衛材為手術過程中使用耗材，搭配動力系統使用，不會接觸患者身體 | 無 | |
| MWCN605 | "柯惠"不可吸收傷口縫合裝置 | 衛部醫器輸字第027394號 | SAY027394001 | 3,370 | V-Loc PBT不可吸收傷口縫合裝置包含一組倒鉤不可吸收線，一端配備手術針，另一端則是環狀作用器。倒鉤裝置和環狀端作用器的設計可使組織縫合不需進行手術線結節。 V-Loc PBT不可吸收聚丁酯傷口縫合裝置的成分是由對苯二甲二丁酯和聚伸丁基乙二醇醃的共聚物所組成。不可吸收傷口縫合裝置使用銅苯二甲藍染色。此材料呈無菌、惰性、採用非膠原材料，且不具抗原性。 USP的直徑規定尺寸適用於在倒鉤作用前之V-Loc PBT不可吸收傷口縫合裝置材料。在倒鉤作用之後，V-Loc PBT不可吸收傷口縫合裝置的尺寸將小於非倒鉤型縫合線。此修改所降低之張力強度，與結節於非倒鉤型縫合線的結節強度類似。因此，V-Loc PBT不可吸收傷口縫合裝置的直線拉力抗張力強度會與相同尺寸非倒鉤型縫合線的USP線結拉力相當。 | 1. V-Loc PBT不可吸收傷口縫合裝置適用於縫合線起點或終點不使用固定結的情況。切勿打結。打結可能會損壞倒鉤，並降低倒鉤有效性。 2. 請勿重覆消毒使用。除非包裝已經打開或受損，否則為無菌狀態。請丟棄雖未用過但已打開的縫合線。請在室溫下儲存。避免長時間暴露於極高溫度的環境中。 3. 使用V-Loc PBT不可吸收傷口縫合裝置之前，使用者應熟悉涉及可吸收裝置的手術程序、技術、尺寸選擇和抗張力強度特性。由於縫合部位和裝置材料不同，傷口裂開的風險可能有所不同。 4. V-Loc PBT不可吸收傷口無結縫合設備僅適用連續縫合法。請勿將V-Loc PBT不可吸收傷口縫合裝置用於連續鎖邊縫合術。 5. 有關受污染或感染傷口的管理，必須遵守被接受的手術慣例。 6. 如果縫合部位擴張、伸長或膨脹，或者需要額外支撐，外科醫生應考量對該部位補充使用不可吸收的縫合線。 7. 在泌尿道和膽道手術中請務必謹慎，避免本裝置或其他任何裝置與膽液長期接觸而形成結石。 8. 在操作這類或任何其他裝置時，必須特別小心謹慎以避免 | 使用本產品可能產生的不良影響包括：傷口裂開；某些部位出現擴張、伸長或膨脹等情況時，無法對傷口提供足夠的支撐；如果患者罹患可能延緩傷口痊癒的疾病，無法對其傷口提供足夠的支撐；組織肉芽化或纖維化；傷口化膿和出血，導致膿液形成；如果皮膚縫合線保留7天或7天以上，出現局部發炎；長期接觸膿液形成結石；細菌感染性增強；輕微急性炎症反應；傷口部位疼痛、浮腫，出現紅斑。 | 1. 使用傳統縫合線關閉傷口比較：必須透過打結來固定縫合線，每個固定點依線體材質會施行3-5個結節。為了手術的安全性，醫師會於縫合處沿切面依傷口長度和張力需求建立數個固定點並結節，相對的需要較長的施行時間並有機會產生因結節所造成的併發症，如發炎、感染、異物感。 2. 於表皮使用皮膚縫合釘關閉傷口比較：使用皮膚縫合釘關閉傷口須回診拆釘並且皮膚會產生些許釘痕，於釘合、拆釘期間不能接觸水源。 |

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|-----|----|----------|--------|-----|------|-------|-----|---------------|
|-----|----|----------|--------|-----|------|-------|-----|---------------|

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|-----|----|----------|--------|-----|------|-------|-----|---------------|
|-----|----|----------|--------|-----|------|-------|-----|---------------|

員榮醫院自費特材品項表

| 院內碼 | 品項 | 醫療器材許可證號 | 自費品項代碼 | 自費價 | 產品特性 | 應注意事項 | 副作用 | 與健保已給付品項之療效比較 |
|-----|----|----------|--------|-----|------|-------|-----|---------------|
|-----|----|----------|--------|-----|------|-------|-----|---------------|