

員榮醫院自費特材

院內碼	品 項	衛署字號	自費品項代碼	本院自費價	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 (請 列 出 已 給 付 品 項 健 保 碼)
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/過度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定固定系統,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/過度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定固定系統,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/過度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/過度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
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/過度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
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/過度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
BZC008A	艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(大)-鎖骨骨板系統/Clavicle Plate	衛署醫器輸字第022237號	FBZ022237001	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/過度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

BZC008B	艾克曼解剖貼附性上下肢固定系統(大)-踝骨跟骨骨板系統/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
BZC020	"艾克曼"加壓螺釘系統Acutrack screw (scaphoid)	衛署醫器輸字第019496號	FBZ019496001	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,提升愈合成效	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/過渡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)
BZC049	"艾克曼"解剖橈骨頭系統	衛部醫器輸字第 019867號	FBZ021080001	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具備骨骼3D解剖形狀,可減少軟骨的磨損降低病人日後疼痛的現象,術後可大幅提升肘關節的穩定度。	植入物不可重覆使用,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,或是植入時對植入物有過大的壓力壓迫皆有可能導致植入物的破裂移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(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。受術過程中所產生的傷口或是植入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
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	植入物只作單次使用	避免術後立即激烈運動造成鬆脫	無健保給付品比較
BBC5	Osteopal V Bone Cement 脊椎專用骨水泥	衛署醫器製字第020591號	FBZ021912001	30,000	可明顯看到注入物	應注意病患是否對骨水泥過敏。	應避免注入物流入脊髓腔	健保無相關品項
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	成長過程之兒童不宜使用	骨折碎裂嚴重不宜使用	健保無相關品項

BZC001	多軸鎖緊螺釘系統 (6.5mm)	衛署醫器製字第016687號	FBZ016687001	69,000	解剖型多軸式鎖定	成長過程之兒童不宜使用	骨折碎裂嚴重不宜使用	健保無相關品項
BZC002	多軸鎖緊螺釘系統 (4.5mm)	衛署醫器製字第016687號	FBZ016687001	58,000	解剖型多軸式鎖定	成長過程之兒童不宜使用	骨折碎裂嚴重不宜使用	健保無相關品項
BTRSA2	Awesome Connection Rod 2 Level瑞寶德歐森連結桿-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
BTHR13	"聯合"訂製型股小球	依署授食字第0991611431號函辦理	FBZ611431001	18,900	針對人工髖關節手術失敗後,再置換之重建的特殊需求而發展的人工髖關節系統組件。再置換式股小球為高度拋光之鈷鉻鉚合金製成,提供股骨柄的使用者於人工髖關節再置換手術時使用。再置換式股小球在設計上有10/12、11/13、12/14與14/16四種不同的莫式錐度,可與軸頭設計相同莫式錐度的各廠家的股骨柄錐度互相搭配。	在臨床使用之前,醫生應告知患者人工髖關節植入物不可能達到正常關節的需求,患者不應有不切實際的期望。醫生應將植入物的侷限性告知患者,包括但不應侷限於由患者的體重或活動而產生的超負荷影響,並應指示患者如何適當控制自己的活動。要盡量避免任何競技體育運動,如撞擊性的或猛烈的運動方式。如果患者的職業或活動涉及大量的步行、跑步、抬舉重物或肌肉緊張,這樣的過度用力會引起植入物固定失效或植入物本身失效,甚至兩者均失效。此外,並應告知病患術後可能產生的副作用。如果病人對於人工關節置換術後的期望過高,或者患者體重過重或骨骼強度較弱而活動需求較高,均會增加植入物失效的風險。	可能的副作用 1. 髖關節置換植入物的預期使用壽命很難估計,但肯定是有價值的。這些植入物是用人工材料製造的,將其植入患者體內,以期恢復患者的活動能力或減少疼痛。然而,由於這些植入物受到諸多生物學、力學和物理化學因素的影響,而對這些影響又無法作體內評定,因此不能期望這些植入物能無限承受正常健康骨骼的活動程度和負荷。 2. 患者活動不當、外傷或其他生物力學原因都可引起髖關節植入物脫位。 3. 可能會出現髖關節植入物鬆動的情形。植入物的早期鬆動可能是由於初始固定不當、潛伏性感染、植入物過早承載或外傷導致。植入物的晚期鬆動可能是由於外傷、感染、包括骨質溶解在內的生物學併發症或者力學問題而引起,並有可能進而導致骨質溶解和/或疼痛、神經性疼痛、脫骨、坐骨、腓骨神經以及側面之股骨緻密骨之神經性疼痛皆曾被報導過。 4. 可能會發生外周神經疾病、神經損傷、關節炎和異位骨化之形成。 5. 感染包括術後傷口急性感染,而後引發敗血症。 6. 任何關節置換手術都可能引起嚴重的併發症。這些併發症包括,但不限於:生殖泌尿疾病、腎臟疾病、血栓等血管疾病、檢查等文氣管疾病、心臟梗塞或死亡。 7. 在術後,受到外傷、骨質缺陷、骨量不足與金屬過敏皆仍有可能會發生股骨或髌臼骨折。 8. 如果發生不良作用,關節可能需要重新手術或進行翻修術、關節固定術,格德爾斯通(Girdlestone)切除術或截肢。 9. 植入物固定不協調或周邊軟組織有發炎反應而產生局部壓力,可能會引起髌臼疼痛。 10. 由於生物、機械與物理化學因素都會影響此組件的壽命,故此組件不能被期待恢復原始功能。	本產品用於人工髖關節再置換手術,可與患者體內之特定廠牌股骨柄假體匹配,避免因缺乏合配股小球而需拔除牢固股骨柄之臨床困境。拔除牢固股骨柄假體可能需要更大的手術傷口,並可能導致手術時間延長、患者出血量增加以及術後不良併發症。使用聯合"訂製型"股小球有利於避免上述不良情形,簡化手術複雜性。
BTKRC1	"聯合"康膝人工膝關節:高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊	衛署醫器製字第001396號	FBZ001396001	48,000	適用於全人工膝關節置換術,提供病患另一種置換材料的選擇。高交聯超高分子量聚乙烯墊片較傳統墊片減少了76%的磨損可減少磨耗率及磨耗顆粒,使用年限可延長4倍以上,可降低因磨耗導致的再置換率,除降低再次置換的醫療成本外,整體經濟效益可大幅提升。	需注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷。所選擇的置換物組件需視病人之年齡,一般狀況,可使用骨骼之骨質狀況,是否以前動過手術或將動什麼手術等等而定,只有在病人擁有成熟之骨骼,才可進行置換手術。手術後,醫師給病人的術後照顧及指示病人應注意事項是非常重要的。須依個人訂定不同之持重,不能持重或部分持重之標準。 1. 術後移動病人需小心。 2. 注意勿過度施壓於手術的膝關節。 3. 術後需定期做X光檢查。 4. 聽從醫師指示,小心並限制活動。	同使用傳統襯墊之全人工膝關節置換手術可能的副作用: 植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。脛骨、股骨或髌骨的骨折;手術中的骨折和再次手術、先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。感染、傷口敗血症、神經性疼痛、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	本公司實際膝關節模擬磨耗試驗結果也明顯證實高交聯超高分子量聚乙烯墊片較傳統墊片減少了76%的磨損,假設病患在其他條件都不改變的情況下,以同樣的生活習慣、運動模式對膝關節磨耗面做活動,墊片的使用年限可延長4倍以上。可降低因磨耗導致的再置換率,除降低再次置換的醫療成本外,整體經濟效益可大幅提升。

BTHC1	"聯合"陶瓷全人工髖關節組	衛署醫器製字第001397號	FBHPCCER A1U0	70,000	陶瓷股小球符合國際規範ISO 6474，尺寸有S/M/L多種選擇，以滿足病患的差異性。陶瓷股小球具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力與生物相容性，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。可克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕的問題並提供給病患及醫師另一種選擇。	須注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷。	同使用傳統之人工髖關節置換手術可能的副作用: 植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。骨盤或股骨的骨折。神經性/心臟血管疾病...等	由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低內襯的磨耗量，延長人工關節的使用年限
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	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(即脊柱、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、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。	無	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。
BTRS7E	瑞寶德里貝斯頸椎椎間融合器	衛署醫器製字第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。	<ul style="list-style-type: none"> ■骨科與神經外科醫師應對此植入物及技術手徵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 	<ul style="list-style-type: none"> ■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 	<ul style="list-style-type: none"> ■提供更佳的融合環境。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。
BTRS7F	"庫欣"活動式椎間輔助穩定植入物	衛署醫器輸字第019987號	FBZ019987001	106,250	此特材將可解決疼痛的症狀,增強脊椎的穩定度,維持活動除此之外不同以往手術,此特材採微創傷口手術,可減輕病人組織破壞,傷害降至最低.	患者發炎反應,植入物的移除	發炎反應,韌帶斷裂.	目前健保沒有替代品項
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	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、切骨整型、關節接合、再植術及拉力螺釘技術。	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。	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。	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

BTHC3A	”聯合”優磨二代全人工髖關節-Delta巨頭陶瓷對陶瓷	衛署醫器製字第003977號+000884號	FBHPC7100NUO	115,000	新一代的陶瓷球頭(Delta)改進了組成成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。不僅如此，更光滑堅硬的表面，使得磨耗較上一代陶瓷更為將低，避免因為磨屑造成的骨融蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。Delta陶瓷全髖內襯具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可以效降低磨耗量。內襯有各種不同內徑，僅可搭配不同外徑與不同頸長的陶瓷球頭，用於套在股骨柄上，與髌白的內襯互動行成關節活動。	須注意病人的選擇及醫師可靠安全的手術判斷。陶瓷股小球的正確選擇、安裝與固定，是影響植入物使用壽命關鍵因素。陶瓷股小球的的使用壽命如同其他植入物一樣，受到生物學、生物力學和其他外在因素的影響限制。	1.由於股骨頸的選擇不當，髌白或股骨置換物的鬆弛而引起的脫位、半脫位、活動角度減少或股骨的長度變長或變短;先前已動過手術或不當的鑲法而引起的股骨置換物穿透股骨幹或髌白的骨折 2.骨盤或股骨的骨折;術後之骨盤骨折通常是由於應力的變化。股骨的骨折通常是由於前次的螺絲孔及不當的鑲法而使股骨的緻密骨受損。手術中的骨折則都和再次手術、先天性畸形、股骨幹的選擇不當、挫傷方式不當或已有嚴重的骨質疏鬆症有關。 3.感染:包含急性的術後傷口感染及後來發生的深處傷口敗血症還有關節滑膜炎。 4.神經性疾病:股骨、坐骨、腓骨神經以及側面之股骨緻密骨之神經性疾病皆曾經被報導過。 5.心臟血管疾病:傷口血腫、血栓性堵塞包括靜脈栓塞以及肺栓塞。 6.組織反應:組織對植入物產生異物反應，尤其是肥大關節炎的男性，未手術之前的活動角度很小或已有患過肌炎等，及之前已動過手術或曾有過感染，則患骨化性肌炎之機會也會增加。 7.粗隆部之不癒合:常常和術後很快就持重或常用粗隆部進入之方式進行手術時，對粗隆部之固定不當所導致。 8.髌白植入不當引起穿入骨盆腔。	上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬/塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨。隨著關節置換族群的年齡層降低，更耐磨的產品可以提供更久的使用年限，及因其優異的機械強度，不因受力不均造成碎裂，可減少再置換的機率，降低醫療花費。由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與傳統型襯墊較可降低內襯的磨耗量，延長人工關節的使用年限。
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
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。
BZA003	脛骨下端鎖定加壓骨板組(LCP Distal Tibia)	衛署醫器製字第007815號	FBZ019793003	74,100	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。
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。
BZA007	肱骨下端鎖定加壓骨板組(LCP Distal Humeral)	衛署醫器製字第007815號	FBZ019220005	52,000	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	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
BZA012	股骨上端髓內釘系統 (PFNA-Proximal Femoral Nail Antirotation)	衛署醫器製 字第018785 號	FBZ018785001	63,000	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	針對股骨近端骨質疏鬆嚴重病患及粉碎性骨折病人，提供較穩定之髓內釘組，能夠使患者早期安全地活動。
BZA015	橈骨上端鎖定加壓骨板組	衛署醫器製 字第007815 號	FBZ021804001	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	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。
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
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
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。
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
BSHO3	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。
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	
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耐磨的特性2.可明顯減少80%的磨損3.本品為十字韌帶取代型襯墊	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.具有高度抗耐磨之特性與健保給付之品項減少80%磨損率

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。 (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。
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。 (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。
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。

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。 (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。
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。
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。 (8)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。

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。 (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。
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。 (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。
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。 (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。

BZC031	APS RAF Small Locking plate愛派司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。 (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、加速骨板癒合, 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愛派司直式加壓大型骨板(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。 (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、加速骨板癒合, 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	愛派司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, 加速骨板癒合。 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。 依骨板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。	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、加速骨板癒合, 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	愛派司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, 加速骨板癒合。 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。 依骨板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。	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、加速骨板癒合, 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	愛派司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	<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>	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。
BZC036	愛派司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	<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>	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。
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>	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。
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>	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。

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>	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。
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>	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。
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>	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。
BZC042	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側弧型骨板	衛署醫器製字第003129號	FBZ003129031	38,400	<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>	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。

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>	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。
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>	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。
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	<p>鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈮 (6Al4V Ti)鈦合金。</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p>螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依患者情形做適當使用。</p>	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	<ol style="list-style-type: none"> 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	<p>鈦合金材質製造(Ti6Al4V)</p> <p>有較高的抗金屬疲勞強度，較高的延展性，抗敏感性。</p>	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	<ol style="list-style-type: none"> 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醫療等級的六鋁四鈮 (6Al4V Ti)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醫療等級的六鋁四鈮 (6Al4V Ti)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醫療等級的六鋁四鈮 (6Al4V Ti)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。
BZC045	愛派司 埋頭式復位螺釘系統	衛署醫器製 字第003129 號	FBZ003129034	23,500	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鋼板配合鎖定骨釘，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。	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。

BZC024	生物可吸收性軟組織固定錨釘Bio Mini-Revo Suture Anchor	衛署醫器輸 查字第 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之合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入物支架、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。人造韌帶或其它植入物的附著。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 查字第 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)足夠的植入支撐,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!
BZB015	十字韌帶懸吊固定裝置XO BUTTON WITH CONTINUOUS LOOP	衛署醫器輸 查字第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 超高分子量聚乙稀材質製成的連續環線 (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。	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。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。必須給病患關於懸吊固定裝置的詳細使用說明和限制。請勿使用過期的產品。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。	1.潛在手術感染,包括深處與表面。 2.潛在過敏以及其他對試、聚乙稀或聚酯的反應作用。	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。
BZC027	"Linvatec"Poplok Knotless Suture Anchor 帕普洛縫合錨釘	衛署醫器輸 查字第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、腱或者關節囊,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。 8.本產品沒有批准做螺絲配件或對頸部及胸部或腰部的後面部位(梗節)的固定。	1.感染,包括深處與表面。 2.過敏症,組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。	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,針對較大程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。
BLIGB	拉氏"人工韌帶- LAC30CK/"LARS" LIGAMENT- LAC30CK	衛署醫器輸 查字第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

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。	<ol style="list-style-type: none"> 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。在意外部置植體時，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。 9. 依法律規定，本產品僅能售予醫生。 10. 本產品還沒有被評估為安全或兼容性於核磁共振環境。 11. 本產品還沒有經過測試用於加熱或移動的核磁共振環境。 	<ol style="list-style-type: none"> 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。
MARTHT	靈威特關節鏡手術引水導管	衛署醫器輸字第011345號	CDY011345001	2,500	此沖洗管為拋棄式一次性使用，使用時主機能自動偵測關節腔內壓力，適時提供所需之水壓，使關節腔擴張而維持清晰畫面，並同時進行手術位置之灌注，讓手術順利完成！	LINVATEC 10K灌注系統並不是計劃用於子宮內視鏡手術。	無	本品無健保給付品項，院方僅能使用一般重新消毒之管線，以自然注水之方式進行手術，此方式常會造成血水充滿關節腔內而模糊不清，使手術時間延長。使用此加壓沖洗管線，能穩定提供手術時給予關節腔所需要的水壓，使手術穩定順利的進行。
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。	<ol style="list-style-type: none"> 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。在意外部置植體時，請參考以下說明更改入口或開始一組新針腳。 9. 本產品使用後必須依照醫 	<ol style="list-style-type: none"> 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。

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大的向下力量所引起。(3)壓迫到脊髓神經並倒伴有觸感癱瘓或喪失。(4)骨水泥滲漏至椎間盤間，與其他產品的交互作用：目前尚無發現。	(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
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	CCZ023276001	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
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
MGIAGUN	EGIA Ultra Universal stapler 柯惠內視鏡自動手術縫合槍及縫合釘	衛署醫器輸字第006799號	SAY022861001	10,000	搭配健保產品“柯惠內視鏡自動手術縫合釘”於內視鏡手術中針對腸胃組織及血管作縫合。	本器械為單次使用，用畢請丟棄。	無	無相關健保給付品項
BINT11	N. M. B. Fixion Intramedullary Nail System(Humeral)“恩莫伯”費克斯髓內釘系統	衛署醫器輸字第022132號	FBZ022132001	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上骨折 5. 髓內釘的移位	F-B-N05-KA36N-AE ; F-B-N05-KC35N-AE
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
BTHT1	"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	CCZ026906001	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鈕	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髓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鈕	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
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	UPH熱敏聚氧酯: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。 豬尾矯直管: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一肝素塗層	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。支架與泌尿系統間的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)
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。
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	無健保幾付項目
MFUS	"COOK"Flexor Ureteral Access Sheath FUS-120035 "曲克"美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
BMIG8	"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，使骨體生長更完整密實，可降低骨癒合的情況發生。	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，開封後不可重覆使用	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	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)

BMIG4	AlloMatrix艾羅參人工骨骼替代品lcc	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，開封後不可重覆使用	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	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)
BMIG	"Wright"MIIG Injectable Graft(5cc)"瑞德"密格注射型人工骨(5CC)	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，開封後不可重覆使用	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	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)
CUTBC	"BOSTON SCIENTIFIC" FLEXTOME CUTTING BALLOON"波士頓科技"斐斯通切割氣球	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。本項術材: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。
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	無健保幾付項目
MMES1	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網(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。
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。

MMES3	“柯惠”舒法定帕瑞挺寶格麗編網（左側）	衛署醫器輸字第019507號	FSZ019507001	12,800	<ol style="list-style-type: none"> 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。 	<p>本產品之禁忌症如下，但不局限於此：</p> <ol style="list-style-type: none"> (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。 	<p>使用本產品後，也可能出現因使用網狀貼布進行腹部壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於)：(1)血清腫、血腫(2)復發(3)慢性疼痛(4)感染(5)內臟沾粘(6)對產品成分產生過敏反應</p>	<ol style="list-style-type: none"> (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”舒法定帕瑞挺寶格麗編網（右側）	衛署醫器輸字第019507號	FSZ019507001	12,800	<ol style="list-style-type: none"> 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。 	<p>本產品之禁忌症如下，但不局限於此：</p> <ol style="list-style-type: none"> (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。 	<p>使用本產品後，也可能出現因使用網狀貼布進行腹部壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於)：(1)血清腫、血腫(2)復發(3)慢性疼痛(4)感染(5)內臟沾粘(6)對產品成分產生過敏反應</p>	<ol style="list-style-type: none"> (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	<ol style="list-style-type: none"> 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，有效防止組織沾粘。 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粘，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):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.血清腫、血腫。 2.復發。 3.感染。 4.內臟沾粘。 5.對產品成分產生過敏反應。 	<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粘並自體吸收。 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。
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，有效防止組織沾粘。 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粘，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):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.血清腫、血腫。 2.復發。 3.感染。 4.內臟沾粘。 5.對產品成分產生過敏反應。 	<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粘並自體吸收。 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，植入後粘貼組織佳，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):</p> <ol style="list-style-type: none"> 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。 	<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。
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. 請勿將本產品使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。 	<p>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。</p>	<p>健保給付品項無此類商品。</p>
ME4845D	REFLEX ULTRA 45 鼻手術用氣化棒	衛署醫器輸字第017079號	TKY017079007	13,800	<p>肥厚、增生軟組織氣化使其體積收縮</p>	<p>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。</p>	<p>正常使用下，無。</p>	
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	<p>肥厚、增生軟組織氣化使其體積收縮</p>	<p>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。</p>	<p>正常使用下，無。</p>	
ME5872D	扁桃腺手術氣化棒(成人)	衛署醫器輸字第017079號	TKY017079001	15,500	<p>軟組織氣化、切除、凝血含吸引功能</p>	<p>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。</p>	<p>正常使用下，無。</p>	
ME8875D	扁桃腺手術氣化棒(小兒)	衛署醫器輸字第017079號	TKY017079003	18,500	<p>軟組織氣化、切除、凝血含吸引功能</p>	<p>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。</p>	<p>正常使用下，無。</p>	