

一、特殊材料適應症

| 適應症代碼 | 品名 | 適應症 |
|--------|---|---------------------|
| D106-1 | 全人工髋關節組、重建型人工髋關節組(含單獨更換股骨頭或髋臼杯內襯)、雙極式人工髋關節組 | 須附術前X光片事前報備，經同意後使用。 |

二、全民健康保險醫療費用骨科審查注意事項

股骨頸骨折應以使用內固定治療為原則，若是移位性骨折例如Gardner第三或第四型需使用Bipolar Prothesis時，年齡須超過六十歲；超過八十歲者以使用Moore's Prothesis為原則，特殊情況者應檢附Karnofsky Scale 及X-ray 並說明理由事前專案申請。