



鹿港基督教醫院健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編	
特殊功 能人工 水晶體	"眼力健"添視明新視延 單片型人工水晶體(非 球面軟式+多焦點)(自 付差額)	FALSNSERV1 A2	未公告	78,000	1.臨床上手術後自動 驗光數據，可能會因 為本產品光學鏡面光 柵設計技術而造成數 據誤差，建議使用驗 光試片技術(Manifest Refraction)測量。 2. 實施某些眼部治療(視 網膜雷射)或檢查，可 能會受本產品光學鏡 面設計技術影響。 3. 臨床上 Symphony 新視 延人工水晶體其對比 敏感度較植入一般單 焦點人工水晶體差不 多。	目前衛生署所核可之 功能型人工水晶體具 備高度生物相容性、 長期眼內穩定的特 性，人工水晶體材質 及光學設計在臨床研 究中並無明顯之副作 用	健保人工水晶體僅單 一焦點且無法矯正球 面像差。 添視明新視 延全焦段人工水晶體 則可矯正球面像差及 改善白內障術後老花 眼症狀，達到仿年輕 視覺品質及視力需 求。	1.術前評估及術中 所引起併發症會造 成水晶體植入囊袋 中造成偏位影響未 來晶體居中性，不 建議植入本產品。 2.小於 2 歲以下兒 童。 3.術前已有其 他影響眼底組織健 康之眼疾，術前須 先告知患者術後之 風險狀況。	(醫 院 編)	(民 眾 編)
特殊功 能人工 水晶體	"漢寧達"全視能非球面 多焦點人工水晶體(自 付差額品項)	FALSNSLMFO 4H	未公告	62,000	1.雙直角方邊設計有 效達到二度白內障極 低發生率。 2.冷凍切 削製程，原廠證明不 會發生 glistening，視 覺品質佳。 3.獨特力 學設計支撐腳在眼內 不易偏移傾斜，但不 建議置放於 sulcus	眼睛發炎、出血、眼 內壓增高、術後感 染、視網膜剝離、黃 斑部水腫、角膜水 腫、後房混濁、囊袋 破裂、玻璃體損傷、 晶體偏移或脫落、度 數估算失誤、晶體在 植入過程中損壞	特別針對避免像差的 設計，增加對焦的準 確性，並且具備遠近 兩個不同距離的焦 距，無論遠近皆提供 清晰視覺，減輕患者 對老花眼鏡的依賴。	全身性疾病，眼科 疾病等，眼科醫師 認定為不適合的病 例。	(醫 院 編)	(民 眾 編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
					<p>上。 4.唯一可濾掉高能藍光(紫光)保留生理所需藍光的人工水晶體，保護視網膜同時不影響生理時鐘及夜視力。 5.研究證實:術後低光暈、低眩光。 6.水晶體材質方面， Hanita 的阿貝值較高，表示色散程度(色彩失真率)較低。 7.Hanita IOL 的材質非常柔軟富有彈性、形變後很快就可以恢復原狀且不會留下器械的夾痕。 8.雜光及眩光最少，可夜間行車。</p>				
特殊功能人工水晶體	"藍提視"多焦點散光人工水晶體(多焦點型)(自付差額)	FALSNMULT14L	未公告	65,000	<p>採用專利區域折射設計多焦點人工水晶體, 焦距轉換區域極小化, 低光損失, 高影像品質。單一光軸, 獨特得光學設計, 均衡的遠、中、近視力, 夜間仍有良好的近視力, 減少術後眩光及光暈, 縮短術後適應期, 減低配</p>	<p>角膜失養, 角膜水腫, 黃斑囊樣水腫, 眼房扁平, 青光眼, 虹膜脫垂, 眼內感染, 視往膜剝離.....等</p>	<p>提供均衡遠.中.近程視力, 減少術後老花眼鏡需求, 改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點!</p>	<p>*如果囊袋有破裂、晶狀體懸韌帶受損或計畫術後做囊袋切除。 *手術將結束須將人工玻璃體從眼內移除。</p>	<p>(醫院編) (民眾編)</p>



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
					鏡的需求,高對比敏感度。				
特殊功能人工水晶體	"尼德克"預載式人工水晶體注入系統:非球面軟式人工水晶體(自付差額)	FALSNPLSZ14 N	未公告	32,000	厭水型 軟式 淡黃色一體預載式	無	自費 SZ-1 材質 軟式 壓克力單件式 顏色淡黃色,保護眼底 療效 白天及夜間視力佳 癒後 1-2 天恢復期快 操作 預載式小傷口,手術更快速安全 費用自費增加院內收入	無	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶體	"博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體"(自付差額品項)BAUSCH & LOMB" ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	FALSNT0RC1 B9	未公告	45,000	水晶體本身為厭水性壓克力材質,穩定度高,植入後旋轉穩定度極佳且光學區為6.0mm,全長為12.5mm 適用於正常的囊袋病患。	無特別之副作用		1.視網膜病變及糖尿病患者使用本產品可能影響日後之治療與效果? 2.植入人工水晶體手術時需術前詳細評估患者本身狀況與建議	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶體	"漢寧達"愛視能非球面人工水晶體 (自付差額品項)"HANITA" SEELENS AF ASPHERIC HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENS	FALSNSLAF04 H	未公告	32,256	本產品為一片式非球面人工水晶體,用途為替換人體自然水晶體。除具一般水晶體抗紫外線外還多出抗紫光,可保護視網膜	任何有包括晶體植入及無晶體植入的白內障手術,可能產生發炎、出血及眼內壓增高併發症狀。	該非球面人工水晶體除具一般水晶體抗紫外線外還可過濾波長440奈米以下高能量藍光(紫光),可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。另	請勿重複使用,並參閱仿單使用說明。	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
					黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。		具有特別針對避免像差的設計，增加對焦的準確性。採低溫雷射切削製程，360度雙步邊直角設計，減少二次白內障發生率。		
特殊功能人工水晶體	漢寧達必視能非球面疏水性人工水晶體(自付差額品項) "HANITA" SEELENS HP ASPHERIC HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	FALSNSLHP04 H	未公告	32,256	本產品為一片式非球面疏水性人工水晶體，用途為替換人體自然水晶體。除具一般水晶體抗紫外線外還多出抗紫光，可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。	任何有包括晶體植入及無晶體植入的白內障手術，可能產生發炎、出血及眼內壓增高併發症狀。	該非球面疏水性人工水晶體除具一般水晶體抗紫外線外還可過濾波長440奈米以下高能量藍光(紫光)，可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。另具有特別針對避免像差的設計，增加對焦的準確性。採低溫雷射切削製程，360度雙步邊直角設計，減少二次白內障發生率。	請勿重複使用，並參閱仿單使用說明。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶體	眼力健添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體(自付差額品項)"AMO" TECNIS SYMPHONY EXTENDED RANGE OF VISION TORIC 1-PIECE IOL	FALSNSERVTA2	未公告	98,000	1. 臨床上手術後自動驗光數據，可能會因為本產品光學鏡面光柵設計技術而造成數據誤差，建議使用驗光試片技術(Manifest Refraction)測量。 2. 實施某些眼部治療(視	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	健保人工水晶體僅單一焦點且無法矯正球面像差。添視明新視延長焦段散光矯正人工水晶體則可矯正球面像差，改善白內障術後老花眼症狀，並針對散光患者散光度	禁止重複滅菌，禁止置放於高溫45度C處，經醫師評估不適合使用者	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
					網膜雷射)或檢查，可能會受本產品光學鏡面設計技術影響。 3. 臨床上, Symphony 新視延人工水晶體其對比敏感度較植入一般單焦點人工水晶體差不多。		數矯正，達到仿年輕視覺品質及視力需求。		
特殊功能人工水晶體	蘭斯特克福來視人工水晶體:多焦點+非球面人工水晶體(自付差額項)"LENSTEC" TETRA FLEX INTRAOCULAR LENS	FALSNMULT2 LS	未公告	45,157	可調節後房型人工水晶體，採用親水性材質，並隔絕紫外線。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	減少術後使用老花眼鏡的依賴，改善白內障術後調節能力。	1.不要高溫高壓滅菌或重新對此人工水晶體滅菌 2.不要將此產品儲存在超過45度以上的環境 3.不可將此產品植入前房 4.只要開封，應儘快使用 5.晶體必須植入於囊袋中	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
特殊功能人工水晶體	愛爾康可舒諦視遠中近三焦點老花矯正軟式人工水晶體(可濾紫外線及部分藍光)(自付差額)"ALCON" ACRYSOFT IQ PANOPTIX PRESBYOPIA CORRECTING INTRAOCULAR L	FALSNMULT3 A1	未公告	82,256	視盤類型:具有繞射非球面視盤的單片型人工水晶體 通透率10%時阻斷的 UV:401nm (21 D) 折射係數:1.55 屈光度:+13.0 至+30.0 屈光度,以 0.5 屈光度遞增; +31.0 至+34.0 屈光度,以 1.0 屈光度遞增,具有+2.17 屈光度的中距離及+3.25 屈光度的近距離老花度數 支持腳結構:STABLEFORCE*改良 L 型支持腳 人工水晶體材質:可過濾紫外線和藍光的 Acrylate/Methacrylate 共聚物 視盤直徑(毫米):6.0 全長(毫米):13.0 支持腳角度:0°	無	本品項為健保給付之手術項目。	1.請務必於手術前向可能的手術患者說明本產品相關的可能風險及效益。 2.如同所有的多焦點 IOL,在閱讀小字體或觀看小物體時配戴矯正鏡片的需求可能因人而異。 3.相較於置入單焦點 IOL 的患者,置入多焦點 IOL 的患者後囊膜混濁(PCO)的進展顯著影響視力的時間可能會更快。 4.尚未在既有眼部病症及術中併發症的患者中證實本產品的安全性與效果(請參閱下方)。與植入任何 IOL 的情況相同,為具有下列一種或多種情況的患者植入人工水晶體前,執刀醫師應經由審慎的術前評估與妥善的臨床	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
								判斷，評估其效益/ 風險比。	
特殊功 能人工 水晶體	藍提視多焦點散光人 工水晶體(多焦點散光 型)"LENTIS" HYDROSMART POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS WITH MULTIFOCAL TORIC OPTIC	FALSNMULTT 4L	未公告	89,256	採用專利區域折射設 計多焦點人工水晶體， 焦距轉換區域極小化， 低光損失，高影像品 質。單一光軸，獨特得 光學設計，均衡的 遠、中、近視力，夜間 仍有良好的近視力，減 少術後眩光及光暈，縮 短術後適應期，減低配 鏡的需求，高對比敏感 度。	角膜失養，角膜水腫， 黃斑囊樣水腫，眼房扁 平，青光眼，虹膜脫垂， 眼內感染，視往膜剝 離.....等	#N/A	如果囊袋有破裂、 晶狀體懸韌帶受損 或計畫術後做囊袋 切除。 *手術將結 束須將人工玻璃體 從眼內移除。	(醫 院 編) (民 眾 編)
特殊功 能人工 水晶體	法西歐帕德多焦點人 工水晶體"PHYSIOL" POD F MULTIFOCAL INTRAOCULAR	FALSNSERV17 P	未公告	72,256	三焦點人工水晶體	原先已患有的疾病或 生理狀況，可能因植 入物而受刺激或植入	本產品為三焦點人工 水晶體，能提供遠中 近距離高品質的視力 材質為醫療等級的親	無菌包裝是否破損 本產品為單次使 用，請勿重複使 用，請勿重複消毒	(醫 院 編) (民 眾 編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
	LENSES(自付差額品 項)					處可能干擾疾病的診 斷或治療者	水性丙烯酸聚合物 hydrophilic acrylic copolymer 並具有 UV(波長< 400 nm) 吸 收濾鏡 雙重繞射合併 光波迴旋專利技術， 具有雙凸光學的設計， 前方為繞射結構 可分割光線，它提供 近距離添加 3.5 度，中 距離添加 1.5 度，讓病 患在閱讀時不需戴輔 助工具，並使近視及 中度視力的患者減少 對眼鏡的依賴，並增 加術後對比敏感度， 提高夜間視力品質 擁 有市面水晶體最高阿 貝數(Abbe Number=58)，色散干擾 小，清晰度極佳 全球 首創 Double C-loop(雙 C 型)專利支撐腳設 計，囊袋穩定度極 佳，提供長期穩定的 視力		



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
陶瓷人工髖關節	ZIMMERBIOLOX DELTA TAPER LINER(CERAMIC)※符合傳統髖關節髖臼內杯適應症者，如自願選用陶瓷髖臼內杯，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	FBHLCCERA2 Z1	未公告	42,000	1.10 倍超耐磨.10 倍耐撞擊 2.股骨頭與襯墊皆為最新第 4 代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者	此產品為最新巨頭陶瓷人工髖關節,10 倍超耐磨.10 倍耐撞擊,巨股骨頭最接近人體原來股骨頭的大小,因此活動範圍比一般健保人工髖關節更大,術後脫臼的發生率更低.FBHPCCERA3Z1	本植體僅可單次使用,請勿重複使用 安裝或置入時若有組件受損請勿繼續使用該組裝置	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工髖關節	"STRYKER"TRIDENT POLY ACETABULAR SYSTEM : CERAMIC HEAD※凡只更換股骨頭者，如自願選用陶瓷股骨頭時，則按傳統股骨頭給付，超過部分由病患自付。	FBHHCCERA2 S2	未公告	44,100	新一代陶瓷人工股骨頭較以往更耐久，可使病人獲得更長的使用年限。	1.任何全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產生生殖泌尿、腸胃、血管、心肺方面等疾病，甚至死亡。 2.可能產生末梢神經炎、神經傷害、循環傷害與骨頭形成異位。 3.嚴重的副作用可能需要重新手術、做關節固定術或截肢。醫師應將潛藏的副作用告知患者。 4.在一小部分案例中，曾有關於陶瓷組件破裂情況報告。	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份，但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	患者須注意修復術的侷限性，在未達到足夠的固定和癒合程度之前，患者須保護植入物不支持全部體重。 需告誡患者該裝置無法達到正常的健康關節的靈活性、強度、可靠性或耐久性，植入物會由於過度活動或創傷而斷裂或損壞，而且裝置的使用壽命有限，未來可能需要更換。	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
陶瓷人工髖關節	ZIMMERBIOLOX DELTA TAPER HEAD(CERAMIC)※符合傳統髖關節股骨頭適應症者，如自願選用陶瓷股骨頭，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	FBHHCCERA2 Z1	未公告	63,019	超耐磨.超撞擊	無	1.10 倍超耐磨.10 被耐撞擊 2.股骨頭為最新第四代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限 3.成分為氧化鋁加氧化銻 4.先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬 5.目前為最耐磨的人工髖關節科技,再置換率較低 6.巨股骨頭接近人體原來大小,術後活動範圍較不受限制,且不易脫臼	術後三個月應避免激烈活動	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工髖關節	CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM※符合傳統雙極式髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷雙極式人工髖關節組，則按傳統雙極式髖關節組給付，超過部分由病患自付	FBHBCCERA1 S2	未公告	24,000	陶瓷襯墊有鈦合金包覆(國外有專利)降低陶瓷產品碎裂機率；陶瓷對陶瓷的襯墊磨損率相較於金屬對金屬的產品低，降低髖關節再置換的機率。	全人工髖關節置換手術後對生活的影視很難評估的,植入各種材質的組件是為了恢復關節功能或減輕患者疼痛;然而,由許多生物學上、力學上、物理化學上的因素影響內植物,植入組件無法承受如健康正常的骨頭一樣的活動負荷	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份，但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)	術前醫師應充分瞭解手術程序及植入物特性,病人也應充分被告知活動量的限度,持續與治療.患者應該被預先告知手術的風險、及可能有部性的結果.患者並應該瞭解人工關節植入物不能完全取代一般正常的關節,當有過度的活動外傷將可導致植入物的折斷或損傷;人工替換植入物有其使用年限,將來	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
								視其須要有再度更換的可能性。	
陶瓷人工髖關節	ZIMMERBIPOLAR BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)"捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷雙極式人工髖關節組※自付差額品項，超過部分由病患自付(符合傳統雙極式	FBHBCCERA3 Z1	未公告	65,000	1.10 倍超耐磨.10 倍耐撞擊 2.股骨頭為最新第 4 代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者	此產品為最新陶瓷人工髖關節,10 倍超耐磨.10 倍耐撞擊 健保價:F-B-HMC-BCER3-Z1	本植體僅可單次使用,請勿重複使用 安裝或置入時若有組件受損請勿繼續使用該組裝置	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工髖關節	CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM※凡符合傳統髖關節組者，自願選用陶瓷髖關節組，則按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	FBHPCCERA1 S2	未公告	67,500	襯墊磨損率相較於金屬對金屬的產品低，降低髖關節再置換的機率。	材質的組件是為了恢復關節功能或減輕患者疼痛;然而,由許多生物學上`力學上`物理化學上的因素影響內植物,植入組件無法承受如健康正常的骨頭一樣的活動負荷	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份，但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)	術前醫師應充分瞭解手術程序及植入物特性,病人也應充分被告知活動量的限度,持續與治療. 患者應該被預先告知手術的風險、及可能有部性的結果. 患者並應該瞭解人工關節換植入物不能完全取代一般正常的關節,當有過度的活動外傷將可導致植入物的折斷或損傷;人工替換植入物有其使用年限,將來視其須要有再度更換的可能性.	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
陶瓷人工髖關節	BIOLOX TOTAL HIP SYSTEM(CERAMIC)※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷全人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	FBHPCCEA3Z1	未公告	100,000	1.10 倍超耐磨.10 倍耐撞擊 2.股骨頭與襯墊皆為最新第 4 代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限 3.先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者	此產品為最新巨頭陶瓷人工髖關節,10 倍超耐磨.10 倍耐撞擊,巨股骨頭最接近人體原來股骨頭的大小,因此活動範圍比一般健保人工髖關節更大,術後脫臼的發生率更低.FBHPCCEA3Z1	本植體僅可單次使用,請勿重複使用 安裝或置入時若有組件受損請勿繼續使用該組裝置	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工髖關節	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM※符合傳統重建型髖關節組者，自願選用陶瓷重建型髖關節組，按傳統重建型髖關節組給付，超過部分由病患自付	FBHRCCERA1S2	未公告	67,500	陶瓷人工股骨頭較以往更耐久，可使病人獲得更長的使用年限。	1.患者對微粒物質產生排斥現象反應，植入假體周圍或遠處可能會出現無症狀的局部進行性骨質吸收(骨質溶解)。 2.一些患者在關節置換術後可能導致對植入物材料的過敏反應，但較為罕見。 3.植入物組件位置不良或移動可能引起植入物的脫位或半脫位。 4.外傷或固定失敗可能引起植入物鬆弛或移位。 5.感染可能導致關節置換術失敗。	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份，但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	患者須注意修復術的侷限性，在未達到足夠的固定和癒合程度之前，患者須保護植入物不支持全部體重。 需告誡患者該裝置無法達到正常的健康關節的靈活性、強度、可靠性或耐久性，植入物會由於過度活動或創傷而斷裂或損壞，而且裝置的使用壽命有限，未來可能需要更換。	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編	
陶瓷人工髖關節	"ZIMMER"REVISION BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)※符合傳統重建型適應症者，如自願選用陶瓷重建型，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	FBHRCCERA3 Z1	未公告	105,019	1.10 倍超耐磨.10 倍耐撞擊 2.股骨頭與襯墊皆為最新第 4 代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限 3.先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者		本植體僅可單次使用,請勿重複使用 安裝或置入時若有組件受損請勿繼續使用該組裝置	(醫院編)	(民眾編)
客製化顱骨修復系統	"美敦力"鈦密斯顱骨固定系統-顱骨網片*1+骨釘*12(電腦輔助型)(自付差額)	FPP0816152M4	未公告	98,761	美敦力神經外科部門的鈦密斯系統，包含不同尺寸及外形的鈦金屬網、線、螺釘與固定板。用於任何口、頷、顱、顏外科重建手術。不論是顎骨矯正或創傷手術，利用剛性或半剛性的內部固定裝置，將骨頭碎片固定在一起。另一方面也適用於骨科手術，用以強化脆弱的骨組織，例如骨盆重建、髖臼重建與骨水泥固定。不適合使用於脊椎。	併發症 所有與手術相關的併發症均可能會發生；此外，與植入裝置相關的併發症則包含下列各項： 1 初期或晚期發生植入裝置的部分或全部組件鬆脫。 1 植入裝置的部分或全部組件解體、彎折和/或斷裂。 1 患者對植入裝置、碎片、腐蝕產品出現異物(過敏)反應，可能會引起金屬沈積症、變色、腫瘤形成，和/或自體免疫疾病。 1 組件對皮膚和/或黏膜形成的壓力，可能會造成貫穿、穿孔、裂開、刺激和/或疼痛。滑液囊炎。因	#N/A	注意：僅可搭配鈦密斯系統鈦金屬螺絲使用。 注意：請勿與其他製造廠商生產的植入裝置混用。 注意：為了保持原有的表面平滑度，這些植入物應以乾淨的鈦金屬專用器械或戴上不含滑石粉的手套進行操作。 小心：此產品並非作為唯一的支撐方法。若缺乏骨骼支撐，沒有任何植入物能夠承受身體的重量。在此情況下，植入物最終將會發生彎曲、鬆	(醫院編)	(民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
						植入裝置或器械的不當定位及放置所造成的組織傷害。1 植入裝置在術後位置、矯正率降低、高度和/或體積縮小等變化。1 感染。1 神經系統功能喪失，例如癱瘓(完全或不完全)、感覺遲鈍、感覺過敏、麻痺、感覺異常，和/或發生或持續疼痛、麻木，神經瘤或刺痛等感覺。1 神經病變、神經系統功能缺損(暫時性或永久性)。1 形成疤痕，可能會造成神經周圍的神經系統缺損、疼痛、皮膚出現斑點或變色。1 骨骼和/或骨骼植體、或是取出骨骼植體的手術部位或其上下位置出現骨折、微型骨折、骨質再吸收作用、受損、移位或貫穿。1 無法癒合(或形成假性關節)、延遲癒合或癒合不良。1		動、解體及/或破損的情形。	



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
						手術部位的組織可能停止生長。喪失活動能力或功能。1 骨質流失或骨密度降低，可能由應力遮蔽效應所引起。1 植體捐贈部位出現併發症，例如疼痛、骨折或傷口癒合問題。1 出血、血腫、血清腫、栓塞、腦出血、大量出血、靜脈炎、傷口壞死、傷口裂開或血管受損。1 胃腸消化和/或生殖系統缺損，例如協調能力喪失(loss of consortium)。1 視力受損，例如複視、失明及視力減退。1 咀嚼功能受損。1 形成呼吸問題，例如肺栓塞、支氣管炎、肺炎等。1 心智狀態改變。1 死亡。注意：若要矯正這些併發症，可能需要進行其他手術。1			



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
調控式腦室腹腔引流系統	美敦力史卓塔腦脊髓液引流組-STRATA II 控制閥(自付差額)"MEDTRONIC"STRATA SHUNTS-STRATA II VALVE	CDVPB428SS M4	未公告	64,873	Strata II 控制閥是由一球形和一錐形壓力控制閥系列，及於常態下通常為關閉狀態的虹吸控制機制(Delta chamber)所組成。不論病患的身體姿勢或腦脊髓液流速需求為何，此組合讓控制閥得以將腦室內壓維持在正常生理範圍內。流速管制則是由球形和錐形壓力控制閥和虹吸控制隔膜合力完成。控制閥的功效特色取決於阻力的大小。球形及錐形壓力控制閥可以避免 CSF 逆流。虹吸作用則由 Delta chamber 的兩片矽質彈性隔膜所控制，該隔膜於常態下為關閉的狀態。若遇到逆向的腦室內壓，兩片隔膜就會打開。小型或一般型 Strata II 控制閥可以提供一系列的能效等級：0.5、	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	#N/A	如果任何引流系統組件的植入部位有感染存在，引流腦脊髓液至腹腔或身體其他部位不應進行。這包括頭皮與其他引流系統途經之皮膚、腦膜、腦室、腹膜/腹膜內/後腹腔器官、胸膜、與血液系統。當身體任一部位發生感染，禁止進行腦脊髓液引流。再者，如病患患有先天性心臟病或其他嚴重心肺異常，禁止引流到心房。	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
					1.0、1.5、2.0，及 2.5。				
調控式 腦室腹 腔引流 系統	美敦力史卓塔腦脊髓 液引流組-STRATA NSC 控制閥(自付差 額)"MEDTRONIC"STR ATA SHUNTS-STRATA NSC VALVE	CDVPB423SS M4	未公告	64,873	Strata NSC 控制閥包 含了一球形及一錐形 壓力控制閥。球形及 錐型壓力控制閥的阻 力可用來進行流量控 制。控制閥的功效特 色取決於阻力的大 小。球形及錐形壓力 控制閥可以避免血液 逆流。小型或一般型 Strata 控制閥可以提 供一系列的功效等 級：0.5、1.0、1.5、 2.0 及 2.5。	目前無臨床或研究資 料顯示其副作用。	#N/A	如果任何引流系統 組件的植入部位有 感染存在，引流腦 脊髓液至腹腔或身 體其他部位不應進 行。這包括頭皮與 其他引流系統途經 之皮膚、腦膜、腦 室、腹膜/腹膜內/ 後腹腔器官、胸 膜、與血液系統。 當身體任一部位發 生感染，禁止進行 腦脊髓液引流。再	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業彙編
								者，如病患患有先天性心臟病或其他嚴重心肺異常，禁止引流到心房。	
調控式腦室腹腔引流系統	美的思柯特曼霍金斯引流閥系統-可調式引流閥(自付差額)"MEDOS" CODMAN HAKIM VALVE SYSTEM-PROGRAMMABLE VALVE	CDVPB18HPV CM	未公告	52,873	壓力設定由30mmH2O~200mmH2O，每10mmH2O為一段共18段可供醫生做選擇，當病患因壓力問題而產生不舒服的症狀時，可直接由體外做調整。	無	#N/A	請勿裝置於正使用止血凝劑或有出血體質病人	(醫院編) (民眾編)
調控式腦室腹腔引流系統	柯特曼霍金斯引流閥系統-霍金斯可調式引流閥(具抗虹吸裝置)(自付差額)"CODMAN" HAKIM VALVE SYSTEM-HAKIM PROGRAMMABLE VALVE SHUNT SYSTEMS(WITH SIPHON	CDVPB18SPG CM	未公告	52,873	壓力設定由30mmH2O~200mmH2O，每10mmH2O為一段共18段可供醫生做選擇，當病患因壓力問題而產生不舒服的症狀時，可直接由體外做調整。	無	#N/A	請勿裝置於正使用止血凝劑或有出血體質病人	(醫院編) (民眾編)
調控式腦室腹腔引流系統	雅氏麥凱可調式腦脊髓液分流系統(自付差額)AESCULAP-MIETHKE PROGAV	CDVPBPGAV1 AE	未公告	63,000	1.包含可調式閥門與抗重力閥門 2.閥門為鈦合金材質 3.不受磁性環境影響,執行核磁	無	#N/A	1.不應將可調式閥門植入在難以感覺或找到的皮膚下方 2.頻繁的抽取可能	(醫院編) (民眾編)



類別	特材品名	特材代碼	健保給付 上限	民眾 自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較	應注意事項	作業 彙編
	ADJUSTABLE SHUNT SYSTEM				共振攝影後不須再作 調整 4.可調整閥門範 圍 0-20cmH2O,共 20 段			導致過度引流,導致 不符合生理正常的 壓力值 3.可能會影 響心律調節器的運 作 4.外科醫師可依 據經驗和手術實行 過程判斷是否需要 調整手術步驟	

註：健保給付及自付差額如有異動，以現場收費價格為準。

更新日期 2018-05-28