

全民健康保險部分給付陶瓷人工髖關節作業彙編（民眾篇）

一、什麼是一般人工髖關節

人工髖關節是依人體髖關節形狀構造及功能利用金屬合金(如鈦合金、鈷鉻鉬合金)及取代磨損軟骨面的高分子聚乙烯塑膠襯墊所製成的假關節，用以模擬正常髖關節活動及功能。

人工髖關節置換術大多用於罹患嚴重髖關節疾患的病人，例如老年退化性髖關節炎，創傷性關節炎，類風濕性關節炎等，另外常見的年輕人酗酒或使用類固醇造成的股骨頭缺血性壞死；當髖關節軟骨破壞磨損，初期可藉藥物及活動調整來控制，但是到了嚴重的晚期，則常常必須考慮接受人工髖關節置換術。保險對象如合乎健保規定之使用規範者，即可享有健保給付。

二、什麼是陶瓷人工髖關節

人工髖關節材料方面已研發出陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯來做為磨損的介面，以新的技術將鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。

三、醫療院所應告知病患哪些事項

醫院應於實施陶瓷材質人工髖關節置換術前應充分告知病患或家屬使用之原因、須自行負擔的金額、一般人工髖關節及陶瓷人工髖關節之廠牌及產品性質（含副作用、禁忌症及應注意事項等）後，填寫健保部份給付同意書，一份交由病患保留，另一份則保留於病歷中。

四、健保如何部分給付陶瓷人工髖關節？

本保險現行已給付各類人工髖關節，並訂有使用規範，對於符合該使用規範，經醫師詳細說明並充分瞭解後，而自願選用陶瓷人工髖關節者，為減少保險對象之負擔，由健保局依傳統人工髖關節支付，超過部分由保險對象自行負擔。臨床上人工髖關節置換分為以下三類：

- (一) 置換整組人工髖關節：依傳統人工髖關節費用（全人工髖關節組 **42,513** 元、重建型人工髖關節組 **55,313** 元及雙極式人工髖關節組 **38,177** 元）支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (二) 置換部分組件：再次置換人工髖關節者，可能僅須置換部分組件如股骨頭(Head)或髖臼杯內襯(Insert)；依「重建型人工髖關節組」之 Head 最高支付價 **4,696** 元，Insert 最高支付價 **4,336** 元支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (三) 特殊情況：符合現行健保給付人工股骨頭(MOOR)規定者，如自願選用上開陶瓷人工髖關節，依人工股骨頭支付價 **8,493** 元支付，超過部分由保險對象自行負擔。

五、目前陶瓷人工髖關節廠牌及本院收費標準

高雄榮民總醫院臺南分院進用「陶瓷人工髖關節組」品項表

高雄榮民總醫院臺南分院 所進用『陶瓷人工髖關節』品項表

103.05.28

特材代碼	特材品名	廠牌	醫療院所 自費單價 (A)	健保部分 給付價格 (B)	保險對象 負擔費用 C=(A-B)	健保給付 參考價生效日期
FBHMCBCER1S2	莫爾陶瓷半人工髖關節組	互裕股份有限公司	50,502	8,493	42,009	100.01.01 衛署醫器輸010293
FBHPCCEA1S2	全人工陶瓷髖關節組	互裕股份有限公司	90,498	42,513	47,985	100.01.01 衛署醫器輸010293
FBHBCCERA1S2	Hip Bipolar Ceramic System 陶瓷半人工髖關節組	互裕股份有限公司	44,565	38,177	6,388	100.01.01 衛署醫器輸010293

備註：

※健保保險對象使用【陶瓷人工髖關節】時，健保僅支付各種傳統人工髖關節之費用（另給付醫材管理費）

，超過部分由保險對象自行負擔。

※本表僅供參考健保給付或自付差額時，以本院實際收費為準。

※健保保險對象使用本項特材時，需符合健保使用規範。

六、材質介紹：

比較項目	傳統髖關節	陶瓷髖關節
組件	金屬股骨柄、金屬髖臼杯、 金屬股骨球頭、塑膠襯墊	金屬股骨柄、金屬髖臼杯、 陶瓷股骨球頭、陶瓷襯墊
磨耗率 【每年】	0.1-0.4mm	0.001mm
股骨球頭大小	28mm	28mm 或 32mm
骨材給付	健保全部給付	健保給付傳統髖關節價 病患付差價部分
優缺點	1.骨材易磨損，增加二次手術機會。 2.較小之股骨頭設計，以致術後活動受限。 3.病患較無經濟上負擔。	1.解決骨材磨損問題，降低二次手術機會。 2.雖已改進製程，惟材質特性，過強烈撞擊時仍有破裂之可能。 3.較小之股骨頭設計，以致術後活動受限。 4.安全性完全獲得證實肯定。

七、使用人工髖關節之相關注意事項：

	一般人工髖關節	陶瓷人工髖關節
副作用	置放術中，可能發生的副作用或併發症： 一、人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。 二、對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。 三、因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、引發冠狀動脈血管痙攣，心絞痛，低血壓/高血壓，急性心衰竭/肺水腫，急性呼吸衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。 四、人工髖關節滑脫需重新進行手術修復。	一、前述一般人工髖關節置換手術相關之副作用或併發症，裝置陶瓷人工髖關節時均可能發生。 二、雖然陶瓷人工髖關節可降低磨損機率，但仍有可能發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。
禁忌症	一、病變部位不適合裝置、有感染存在之風險太高者。 二、病患有其他疾病，如急性出血或凝血不良及血小板過少。 三、其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。	與前述一般人工髖關節置換手術相關之禁忌症相同。
注意事項	一、裝置人工髖關節後為避免關節滑脫、需防止髖關節屈曲超過 90 度及避免患側腳之過度內外轉、同時雙腿中間夾梯形枕、拐杖使用至少二至三個月。 二、裝置人工髖關節後為避免血循不良、患側可能水腫，所以必須定時抬高患側、依醫囑服藥及追蹤。	一、與前述一般人工髖關節置換手術相關之注意事項相同。 二、陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。