高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書 制訂 110.08.18

病患姓名：_____ 病歷號：_____

院內代碼	CN3353003019	廠商	開立醫療器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組 Biolox Delta IT Total Hip System		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 021835/022415/008736/011510/014133 號 +衛部 030214/029866/030202/030380 號	自費健保特材代碼	FBHPCCERA3Z1
健保給付上限	39,396 元		
病患自付金額	103,200 元		
產品特性	第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。		
使用原因	患者因類風溼性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎等緣故，造成髖關節嚴重疼痛且不良於行。		
應注意事項	1.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)。 2.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。		
副作用	一般術中可能發生的併發症均可能發生。		
與健保給付品項之療效比較說明	比起健保品項，第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____ _____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書　制訂 109.09.15

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CN3353008043	廠商	聯合骨科器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	“聯合”優磨二代全人工髖關節-Delta 巨頭陶瓷對陶瓷 "UNITED” U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM:DELTA CERAMIC HEAD TO CERAMIC LINER		
醫療許可證號	衛署醫器製字第 003977/000884 號	自費健保特材代碼	FBHPC7100NU0
健保給付上限	39,396 元/組		
病患自付金額	100,185 元/組		
產品特性	第三代陶瓷磨耗面較傳統金屬/塑膠磨耗面的耐磨度增加，而第四代陶瓷磨耗面又較第三代更耐磨 1.5 倍。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，減少再置換的次數，降低整體醫療花費。此外，因其優異的機械強度，不因受力不均造成碎裂，同樣可減少再置換的機率，降低醫療花費。		
使用原因	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，與髖臼的內襯互動形成關節活動。		
應注意事項	1. 醫師在病人術後的照顧以及指示病人應注意之事項是非常重要的。 術後負重必須是漸進的，且因人而異，必需提醒病人，不要在無人幫助或無輔助器材情況下單獨做髖關節的大幅度活動，尤其是如廁時或需較大活動程度時。3. 術後移動病人需小心，當移動病人時，需注意支撐患部，並避免施壓力於其上。		
副作用	1. 髖關節置換之植入物的預期使用壽命很難估計，但肯定是有限度的。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侵蝕和/或疼痛。4. 極少數情況下，陶瓷內襯會於體內發生破裂。		
與健保給付品項之療效比較說明	第四代 Delta 陶瓷磨耗面又較第三代更耐磨 1.5 倍。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，減少再置換的次數，降低整體醫療花費。與健保品項全髖臼內襯主要成分為超高分子聚乙烯相比，可有效降低磨耗量，延長人工關節的使用年限		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書　制訂 110.06.21

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CN3353006014	廠商	聯合骨科器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	陶瓷股小球, Delta(PT) UNITEDCERAMIC FEMORAL HEAD DELTA(PT)		
醫療許可證號	衛署醫器製字 003331 號	自費健保特材代碼	FBHHCCERA5U0
健保給付上限	4,352 元		
病患自付金額	67,431 元		
產品特性	特性： 一、第四代醫療級陶瓷具有極高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可有效降低磨耗量。 二、陶瓷和人體生物相容性強，避免引起過敏反應。 三、無電位差，減少金屬腐蝕現象。		
使用原因			
應注意事項	本產品僅可單次使用。		
副作用	手術部位之感染及併發症。		
與健保給付品項之療效比較說明	比健保品項比較更耐磨，沒有傳統聚乙稀介面之磨擦碎屑與不良反應。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書 制訂 110.08.18

病患姓名：_____ 病歷號：_____

院內代碼	CN3020016018	廠商	捷勝醫療器材有限公司
品項名稱(中英文)	捷邁長型近端骨髓內釘—髓內釘組 Natural Nail System -Cephalomedullary		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 022572 號	自費健保特材代碼	FBNG122572Z1
健保給付上限	NT$19,036.-		
病患自付金額	NT$50,444.-/組		
產品特性	以亞洲人體型作為考量，含外傾，前驅等生理弧度設計，患者植入後不會有髓內腔擠塞等問題，對體型較矮小亞洲人而言較為適合。		
使用原因	1.複雜性或單純性骨幹骨折。2.近端、幹骺端、遠端骨幹骨折。		
應注意事項	1.因先骨折或腫瘤而閉塞的髓管。2.骨幹部份過度彎曲或變形。3.感染		
副作用	1.不適用於感染性骨折。2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。3.不適用於頸椎、胸椎或腰椎等後方椎體(椎腳)的骨釘連結或固定。		
與健保給付品項之療效比較說明	1.屬髓內植入物，受壓迫力較DHS為小。(2)微創手術，除了傷口小，患者血流量少以外，髓內植入物也較不易造成患者術後的異物感。(3)生物力學優勢,患者可提早活動。(4)可治療不穩定型髖關節骨折(5)高強度鈦合金。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____ _____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書　制訂 106.07.01

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CN3353008030	廠商	聯合骨科器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	陶瓷對高耐磨聚乙烯襯墊全人工髖關節組(聯合)		
醫療許可證號	衛署醫器製字第003977/003331/000884號	自費健保特材代碼	FBHPC7000NU0
健保給付上限	39,396 元/組		
病患自付金額	76,176 元/組		
產品特性	一、第四代醫療級陶瓷具有極高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可有效降低磨耗量。 二、陶瓷和人體生物相容性強，避免引起過敏反應。 三、無電位差，減少金屬腐蝕現象。		
使用原因	陶瓷比健保品項更耐磨，延長人工髖關節使用壽命。		
應注意事項	本產品僅可單次使用		
副作用	手術部位之感染及併發症。		
與健保給付品項之療效比較說明	一、陶瓷比健保品項更耐磨，延長人工髖關節使用壽命。 二、陶瓷生物相容性高，減少過敏引起不適。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書 制訂 110.08.18

病患姓名：_____ 病歷號：_____

院內代碼	CN999992102J	廠商	聯合骨科器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	陶瓷人工股骨頭（CERAMIC FEMORAL HEAD）		
醫療許可證號	衛署醫器字第 001397 號	自費健保特材代碼	FBHHCCERA1U0
健保給付上限	4,352 元		
病患自付金額	2,1322 元		
產品特性	陶瓷股小球為一經過高度拋光之氧化鋁，其製造符合國際規範 ISO 6474，有優異的生物相容性、機械、化學穩定性與生物惰性，由於材質具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量，克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕問題。		
使用原因	適用於人工髖關節置換手術，延長人工關節的使用年限。		
應注意事項	1.術後移動病人需小心。 2.注意勿過度施壓於手術的患部。 3.病人不可在無人幫助/無輔助器的情況下單獨做髖關節大幅度活動。 4.術後治療需注意恢復髖關節附近肌肉的力量及逐漸地增加活動力。 5.術後需定期做 X 光檢查。		
副作用	同使用傳統人工髖關節置換手術可能的副作用		
與健保給付品項之療效比較說明	由於 Delta 陶瓷具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力，故與健保品相比，可有效降低內襯磨耗量，延長人工關節的使用年限。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____ _____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書 制訂 110.08.18

病患姓名：_____ 病歷號：_____

院內代碼	CN999992101J	廠商	聯合骨科器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	重建型陶瓷全人工髖關節組		
醫療許可證號	衛署醫器字第 003335+003977+003331 號	自費健保特材代碼	FBHRCCERA1U0
健保給付上限	52,796 元		
病患自付金額	55,787 元		
產品特性	Delta 陶瓷為一經過高度拋光之氧化鋁，有優異的生物相容性、機械、化學穩定性與生物惰性，由於材質具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量，克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕問題。		
使用原因	適用於人工髖關節置換手術，延長人工關節的使用年限。		
應注意事項	1.術後移動病人需小心。 2.注意勿過度施壓於手術的患部。 3.病人不可在無人幫助/無輔助器的情況下單獨做髖關節大幅度活動。 4.術後治療需注意恢復髖關節附近肌肉的力量及逐漸地增加活動力。 5.術後需定期做 X 光檢查。		
副作用	同使用傳統人工髖關節置換手術可能的副作用		
與健保給付品項之療效比較說明	由於 Delta 陶瓷具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力，故與健保品相比，可有效降低內襯磨耗量，延長人工關節的使用年限。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____ _____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CM3600019011	廠商	鼎正儀器有限公司
品項名稱(中英文)	“眼力健”添視明單片型多焦點人工水晶體 “AMO” TECNIS Multifocal 1-piece Intraocular Lens		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 021060 號	自費健保特材代碼	FALSNMULT3A2
健保給付上限	2,744元		
病患自付金額	55,937元		
產品特性	1)光學面與支撐腳接續處不中斷「連續方邊光學邊緣」有效預防二次白內障發生。 2)後推力學角設計:人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數迅速穩定。 3)鑽石冷凍切割製造，低閃輝液泡發生率，常保影像品質。 4)低色散材質，影像清晰。 5)雙凸鏡面設計，不易產生反光。 6)非球面設計，視力表現更佳。 7)後表面全光學面繞射圈設計使病患擁有全天候多焦的效果，遠、近視力不受瞳孔大小（光線的暗或亮）影響。 8)附加度數(Add power): +4 D , +2.75 D。		
使用原因	多焦非球面功能矯正球面像差且能達到同時看遠,看近或 看遠,看中距離的術後效果。		
應注意事項	1 眼罩保護眼睛。 2 勿搓揉眼睛。 3 勿朝開刀眼睛的一邊側睡。 4 勿提重物。 5 避免激烈運動。 6 勿使尖銳物品觸及眼睛。 7 陽光太強應戴墨鏡。 8 勿將洗臉水灑入眼睛。 9 開刀後近日內避免食用刺激性的食品。		
副作用	短期間內,僅有少數人(小於 5%),則可能會在晚上有輕微光暈等狀況。		
與健保給付品項之療效比較說明	提供個別中，近距離視力與遠視力要求。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CM3600021017	廠商	鼎正儀器有限公司
品項名稱(中英文)	“眼力健”添視明單片型摺疊式人工水晶體“AMO”TECNIS 1-piece Acrylic Intraocular Lens		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 01932 號	自費健保特材代碼	FALSNWAVE4A2
健保給付上限	2,744元		
病患自付金額	25,522元		
產品特性	1)光學面與支撐腳接續處不中斷「連續方邊光學邊緣」有效預防二次白內障發生。 2)後推力學角設計:人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數迅速穩定。 3)鑽石冷凍切割製造，低閃輝液泡發生率，常保影像品質。 4)低色散材質，影像清晰。 5)雙凸鏡面設計，不易產生反光。 6)非球面設計，視力表現更佳。		
使用原因	非球面功能矯正球面像差，提升功能性視力，視力表現更佳		
應注意事項	1)眼罩保護眼睛。 2)勿搓揉眼睛。 3)勿朝開刀眼睛的一邊側睡。 4)勿提重物。 5)避免激烈運動。 6)勿使尖銳物品觸及眼睛。 7)陽光太強應戴墨鏡。 8)勿將洗臉水灑入眼睛。		
副作用	短期間內,僅有少數人(小於5%),則可能會在晚上有輕微光暈等狀況		
與健保給付品項之療效比較說明	提供遠視力。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CM3600020012	廠商	鼎正儀器有限公司
品項名稱(中英文)	““眼力健”添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體“AMO” Tecnis Toric 1-Piece Soft Acrylic Lens		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 023156 號	自費健保特材代碼	FALSNTORC1A2
健保給付上限	2,744元		
病患自付金額	42,856 元		
產品特性	1)光學面與支撐腳接續處不中斷「連續方邊光學邊緣」有效預防二次白內障發生。 2)後推力學角設計:人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數迅速穩定。 3)鑽石冷凍切割製造，低閃輝液泡發生率，常保影像品質。 4)低色散材質，影像清晰。 5)雙凸鏡面設計，不易產生反光。 6)非球面設計，視力表現更佳。 7)隨著散光型號，而有不同矯正角膜散光的度數。		
使用原因	散光非球面功能矯正球面像差與角膜散光度數，可矯正角膜散光範 圍:0.5D~5.0D，視力表現更佳。		
應注意事項	1)眼罩保護眼睛。 2)勿搓揉眼睛。 3)勿朝開刀眼睛的一邊側睡。 4)勿提重物。 5)避免激烈運動。 6)勿使尖銳物品觸及眼睛。 7)陽光太強應戴墨鏡。 8)勿將洗臉水灑入眼睛開刀後近日內避免食用刺激性的食品。		
副作用	短期間內,僅有少數人(小於5%),則可能會在晚上有輕微光暈等狀況。		
與健保給付品項之療效比較說明	提供遠視力。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CM360092201J	廠商	鈦沅股份有限公司
品項名稱(中英文)	（中文）“銳能"非球面推注式人工水晶體 （英文）“Rayner” Aspheric Injectable Acrylic Lens Injection System		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 018578 號	自費健保特材代碼	FALSNWAVE1RY
健保給付上限	2,744元		
病患自付金額	25,090 元		
產品特性	360°加強方邊設計可創造物理性屏障避免上皮細胞的移入，以降低二次白內障的發生率。 非球面設計以減少球面像差。 可過濾紫外線。		
使用原因	減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質； 增加對比敏感度，提高夜間視力品質及夜間活動安全性。		
應注意事項	1.曾進行屈光雷射手術者；2.水晶體囊袋不完整者；3.青光眼、慢性葡萄膜炎、糖尿病視網膜等患者，需經醫師仔細評估後選擇適合的人工水晶體		
副作用	白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(但不限於下列反應)：角膜內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝離、玻璃體炎、囊狀黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出。		
與健保給付品項之療效比較說明	有矯治球面像差，可增加視覺靈敏度及提升影像品質；夜間視力較佳。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CM3600017011	廠商	鼎正儀器有限公司
品項名稱(中英文)	“眼力健”添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體“AMO” Tecnis Toric 1-Piece Soft Acrylic Lens		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 023156 號	自費健保特材代碼	FALSNT0RC1A2
健保給付上限	2,744元		
病患自付金額	74,012 元		
產品特性	1)光學面與支撐腳接續處不中斷「連續方邊光學邊緣」有效預防二次白內障發生。 2)後推力學角設計:人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數迅速穩定。 3)鑽石冷凍切割製造，低閃輝液泡發生率，常保影像品質。 4)低色散材質，影像清晰。 5)雙凸鏡面設計，不易產生反光。 6)非球面設計，視力表現更佳。 7)隨著散光型號，而有不同矯正角膜散光的度數。		
使用原因	散光非球面功能矯正球面像差與角膜散光度數，可矯正角膜散光範 圍:0.5D~5.0D，視力表現更佳。		
應注意事項	1)眼罩保護眼睛。 2)勿搓揉眼睛。 3)勿朝開刀眼睛的一邊側睡。 4)勿提重物。 5)避免激烈運動。 6)勿使尖銳物品觸及眼睛。 7)陽光太強應戴墨鏡。 8)勿將洗臉水灑入眼睛開刀後近日內避免食用刺激性的食品。		
副作用	短期間內,僅有少數人(小於5%),則可能會在晚上有輕微光暈等狀況。		
與健保給付品項之療效比較說明	提供遠視力。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日

高雄榮民總醫院屏東分院自費特材說明書

病患姓名：_____　病歷號：_____

院內代碼	CM360091101J	廠商	鈦沅股份有限公司
品項名稱(中英文)	(中文)“預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統		
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 030174 號	自費健保特材代碼	FALSNWAVE5RY
健保給付上限	2,744元		
病患自付金額	30,500 元		
產品特性	360°加強方邊設計可創造物理性屏障避免上皮細胞的移入，以降低二次白內障的發生率。 非球面設計以減少球面像差。 可過濾紫外線。		
使用原因	減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質； 增加對比敏感度，提高夜間視力品質及夜間活動安全性。		
應注意事項	1.曾進行屈光雷射手術者；2.水晶體囊袋不完整者；3.青光眼、慢性葡萄膜炎、糖尿病視網膜等患者，需經醫師仔細評估後選擇適合的人工水晶體		
副作用	白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(但不限於下列反應)：角膜內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝離、玻璃體炎、囊狀黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出。		
與健保給付品項之療效比較說明	有矯治球面像差，可增加視覺靈敏度及提升影像品質；夜間視力較佳。		

說明醫師：_____

□本人□家屬或法定代理人簽章：_____　_____年_____月_____日