

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	G06A0108	廠商	寶衡股份有限公司
品項名稱(中英文)	“亞恩”血球細胞分離器 15ml “AEON” Acti-PRP-15ml		
醫療器材許可證字號	衛部醫器製字第 004965 號	自費健保特材代碼	無
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	16,700 元		
產品特性	可進行血液收集與處理,分離自備自體血小板濃厚液,臨床若有需求可將血小板濃厚液與自體或異體骨混合使用應用於手術部位。產品操作方便快捷,可製備純自體高濃度 PRP 以及 PRF 膠體,廣泛應用於手術及注射。		
使用原因	PRP 含有豐富的 PDGF, FGF, TGF- β , IGF, HGF, 和 VEGF, 證實可刺激細胞的活性, 膠原蛋白的增生、與細胞再生。		
應注意事項	1. 本產品內容物經由 EO 滅菌為無菌狀態; 紙盒包裝及外封膜非無菌狀態 2. 本產品僅限單次使用, 請勿重複滅菌 3. 本產品包裝若有破損, 請勿使用 4. 本產品若超過有效期, 請勿使用 5. 使用完之物品依照醫療廢棄物規範丟棄		
副作用	1. 抽血部位的感染 2. 傷口癒合速度緩慢 3. 收集血液時造成血管或神經受損, 可能導致疼痛或麻木		
與健保給付品項之療效比較說明	尚無健保給付產品可比較		

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	G06D0002	廠商	泰得股份有限公司
品項名稱(中英文)	高抗力骨水泥		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 023027 號	自費健保特材代碼	FBZ023027001
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	19800/盒		
產品特性	混合兩種不同的無菌成份後，形成具可塑性的骨水泥，硬化後可固定植入物，並將活動時所產生的應力均勻轉移至骨骼組織。本產品粉末含有不具溶解性的二氧化鋁，可作為 X 光顯影劑。		
使用原因	強度增加，減低感染率		
應注意事項	若患肢肌肉萎縮或神經肌肉功能受損，導致患者不適合接受手術，則不可使用，對成份過敏或腎臟嚴重衰竭，亦不可使用		
副作用	完成植入部位的準備處理後，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。曾出現肺栓塞與心肌梗塞。此類心血管與呼吸系統副作用稱為骨水泥植入症候群，主要是骨髓成分浸潤靜脈系統所致。		
與健保給付品項之療效比較說明	強度增加，減低感染率		

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	Q01A1012	廠商	恩納德生技有限公司
品項名稱(中英文)	人工骨髓內釘-股骨 Natural Nail System -Femoral		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 022621 號	自費健保特材代碼	FBZ0022621001
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$68,400.-/組		
產品特性	1. 能將骨骼復原成受損前的形狀, 且有不同長度與直徑規格供選擇, 滿足各式需求。2. 髓內釘、蓋頂、骨釘的製造材質均為 Titanium Ti-6Al-4V(鈦鋁鈮)合金。3. 本髓釘採用專利互鎖式螺釘固定, 能增強植入物之穩定, 有效固定骨折部位。		
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. 微創手術, 傷口較小。 2. 生物力學優勢, 患者可提早活動。 3. 高強度鈦合金。 4. 以亞洲人體型作為考量, 含外傾, 前驅等生理弧度設計。		

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	Q01A1013	廠商	恩納德生技有限公司
品項名稱(中英文)	人工骨髓內釘-股骨 Natural Nail System -Tibial		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 022621 號	自費健保特材代碼	FBZ0022621002
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$68,400.-/組		
產品特性	1. 能將骨骼復原成受損前的形狀, 且有不同長度與直徑規格供選擇, 滿足各式需求。2. 髓內釘、蓋頂、骨釘的製造材質均為 Titanium Ti-6Al-4V(鈦鋁鈮)合金。3. 本髓釘採用專利互鎖式螺釘固定, 能增強植入物之穩定, 有效固定骨折部位。		
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. 微創手術, 傷口較小。 2. 生物力學優勢, 患者可提早活動。 3. 高強度鈦合金。 4. 以亞洲人體型作為考量, 含外傾, 前驅等生理弧度設計。		

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	Q01AR007	廠商	開立醫療器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	手掌及骨幹處骨板(人體工學，關節面，含互鎖螺絲) Periarticular Locking Plate System		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 009500 號	自費健保特材代碼	FBZ009500008
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$35,640.-/組		
產品特性	1. 依照人體解剖工學訂製，較符合解剖構造可減少病人術後異物感。 2. 採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。		
使用原因	採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。		
應注意事項	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。		
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。		
與健保給付品項之療效比較說明	1. 應固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。 2. 可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。 3. 採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。		

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	Q11B0016	廠商	Synthes
品項名稱(中英文)	Variable Angle LCP Volar Distal Radius Plate 2.4 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 022596 號	自費健保特材代碼	FBZ022596001
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	45600/組		
產品特性	提供多角穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折可提高固定穩定度，病患可提早活動，並避免併發症		
使用原因	小型骨關節內之近關節處骨折，需使用造型骨板固定之骨折		
應注意事項	不可與不同材質的內植入物混合使用		
副作用	異物感		
與健保給付品項之療效比較說明	更好的穩定性與固定效果，鈦合金更符合人體適應性，癒合後可選擇不移除骨板		

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	Q01AR008	廠商	開立醫療器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB Periprosthetic Polyaxial Locking Plate System (Femoral)		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 022283 號	自費健保特材代碼	FBZ022283001
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$84,000.-/組		
產品特性	(1)針對人工髖/膝關節周邊骨折設計。(2)多軌式互鎖螺釘增加骨板穩定度。(3)非接觸式骨板設計促進骨癒合。(4)採用 Ti6Al4V 鈦合金素材。		
使用原因	1. 針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效。且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害		
應注意事項	本產品需按醫師指示使用。		
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。		
與健保給付品項之療效比較說明	(1)應固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。(2)可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。(3)採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。		

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	Q01AR005	廠商	開立醫療器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	股骨遠端人體工學骨板組(含互鎖螺絲) Periarticular Locking Plate System(Distal Femoral)		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 009500 號	自費健保特材代碼	FBZ009500005
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$63,000.-/組		
產品特性	1. 依照人體解剖工學訂製, 較符合解剖構造可減少病人術後異物感。 2. 採螺釘與鋼板互鎖, 固定力較強。		
使用原因	採螺釘與鋼板互鎖, 固定力較強, 適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。		
應注意事項	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。		
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。		
與健保給付品項之療效比較說明	1. 應固定力強, 患者可及早下床活動, 亦可搭配微創手術, 住院時間較短。 2. 可提早進行復健運動, 術後關節活動較佳。 3. 採近關節面解剖設計, 關節處較薄, 較不易有異物感。		

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	Q01AR006	廠商	開立醫療器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	肱骨骨板(人體工學，關節面，含互鎖螺絲) Periarticular Locking Plate System / Humeral		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 009500 號	自費健保特材代碼	FBZ009500006
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$55,800.-/組		
產品特性	1. 依照人體解剖工學訂製，較符合解剖構造可減少病人術後異物感。 2. 採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。		
使用原因	採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。		
應注意事項	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。		
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。		
與健保給付品項之療效比較說明	1. 應固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。 2. 可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。 3. 採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。		

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	Q01AR001	廠商	捷勝醫療器材有限公司
品項名稱(中英文)	恩希比遠端股骨固定骨板組 NCB Locking Plate System(Distal Femoral)		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 013894 號	自費健保特材代碼	FBZ013894001
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$72,000.-/組		
產品特性	(1)採用 Ti6Al4V 鈦合金素材。(2)非接觸式骨板設計促進骨癒合。 (3)多軌式互鎖螺釘增加骨板穩定度。(4)適用於人工髖/膝關節周邊骨折設計。(5)能提升互鎖式骨板彈性並保留其固定強度。		
使用原因	1. 針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效。(2)可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 (3)藉由創傷處局部運動促進骨痂生成。		
應注意事項	本產品需按醫師指示使用。		
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。		
與健保給付品項之療效比較說明	(1)應固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。(2)可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。(3)採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。		

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	J08A0102	廠商	中誠生技有限公司
品項名稱(中英文)	馬斯特生物消溶阻黏膜 130*200*0.02mm "MAST" SurgiWrap Bioresorbable Adhesion Barrier Film		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 016580 號	自費健保特材代碼	FSZ016580003
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	17,740 元		
產品特性	1. 最接近物理性隔離效果的防沾黏膜，臨床應用效果最佳。 2. 聚乳酸材料與縫線相同，已使用在人體臨床上超過 45 年，被人體分解成水及二氧化碳，無任何副作用安全有效。		
使用原因	預防手術部位組織沾黏。		
應注意事項	1. 本醫療器材只限由醫師操作使用 2. 不要曝露於攝氏 49 度以上		
副作用	1. 若發生感染可能導致治療失敗 2. 由於手術創傷可能使神經血管受到損傷。 3. 由於劇烈活動、創傷或載荷過重可能導致本品彎曲、破裂、鬆脫、摩擦或固定位置移動。 4. 儘管罕見，但是植入異物可能引起炎症或過敏反應。 5. 血腫・縫線拉出。		
與健保給付品項之療效比較說明	1. 本產品可分解吸收。 2. 本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3. 本產品使用部位及科別較廣。		

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	J08A0103	廠商	中誠生技有限公司
品項名稱(中英文)	馬斯特生物消溶阻黏膜 100*130*0.02mm "MAST" SurgiWrap Bioresorbable Adhesion Barrier Film		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 016580 號	自費健保特材代碼	FSZ016580001
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	13,988 元		
產品特性	1. 最接近物理性隔離效果的防沾黏膜，臨床應用效果最佳。 2. 聚乳酸材料與縫線相同，已使用在人體臨床上超過 45 年，被人體分解成水及二氧化碳，無任何副作用安全有效。		
使用原因	預防手術部位組織沾黏。		
應注意事項	1. 本醫療器材只限由醫師操作使用 2. 不要曝露於攝氏 49 度以上		
副作用	1. 若發生感染可能導致治療失敗 2. 由於手術創傷可能使神經血管受到損傷。 3. 由於劇烈活動、創傷或載荷過重可能導致本品彎曲、破裂、鬆脫、摩擦或固定位置移動。 4. 儘管罕見，但是植入異物可能引起炎症或過敏反應。 5. 血腫・縫線拉出。		
與健保給付品項之療效比較說明	1. 本產品可分解吸收。 2. 本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3. 本產品使用部位及科別較廣。		

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	G06D0003	廠商	茂詮醫療器材有限公司
品項名稱(中英文)	“賀利氏”骨水泥含抗生素 “Heraeus” Bone Cement with Gentamicin		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 020346 號	自費健保特材代碼	FBZ020346001
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	18,000 元		
產品特性	本產品是一種不透輻射顯影的快凝骨水泥其中加有做為抗生素的硫酸慶大黴素，針對有感染疑慮的病人方便使用，且有助於將假體植入並固定於骨內。		
使用原因	有助於將假體植入並固定於骨內。		
應注意事項	使用前請確認產品包裝是否完整。		
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	健保品需另外加入抗生素調配除假體結構容易破壞且釋放較無法均勻以至須再施打靜脈抗身素因此造成肝腎的一種傷害。		

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	Q01AR003	廠商	開立醫療器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	脛骨近端人體工學骨板組(含互鎖螺絲) Periarticular Locking Plate System(Proximal Tibial)		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 009500 號	自費健保特材代碼	FBZ009500003
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$59,976.-/組		
產品特性	1. 依照人體解剖工學訂製，較符合解剖構造可減少病人術後異物感。 2. 採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。		
使用原因	採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。		
應注意事項	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。		
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。		
與健保給付品項之療效比較說明	1. 應固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。 2. 可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。 3. 採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。		

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	Q01AR004	廠商	開立醫療器材股份有限公司
品項名稱(中英文)	遠端脛骨/腓骨 人體工學骨板組(含互鎖螺絲) Periarticular Locking Plate System(Distal Tibial / Fibular)		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 009500 號	自費健保特材代碼	FBZ009500004
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	NT\$58,680.-/組		
產品特性	1. 依照人體解剖工學訂製, 較符合解剖構造可減少病人術後異物感。 2. 採螺釘與鋼板互鎖, 固定力較強。		
使用原因	採螺釘與鋼板互鎖, 固定力較強, 適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。		
應注意事項	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。		
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。		
與健保給付品項之療效比較說明	1. 應固定力強, 患者可及早下床活動, 亦可搭配微創手術, 住院時間較短。 2. 可提早進行復健運動, 術後關節活動較佳。 3. 採近關節面解剖設計, 關節處較薄, 較不易有異物感。		

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	J02D04078	廠商	茂詮醫療器材有限公司
品項名稱(中英文)	"璐瑪" 醫療用冷敷墊-手腕. 小腿. 踝. 膝. 肘. 大腿. 背 "LUMARK" Cold Pack		
醫療器材許可證字號	衛部醫器製壹字第 004816 號	自費健保特材代碼	無
健保給付上限	健保不給付		
病患自付金額	4,695 元		
產品特性	最新型 LUMARK 冰敷醫療產品, 結合保護、適度支撐、加壓與冰敷四合一功能。無需個別選購冰敷袋與護具。		
使用原因	新型 lumark 冰敷產品以充氣式膨脹達到保護患部與支撐功能, 壓迫使傷害區域的腫脹縮小, 使微血管收縮, 減少發炎反應, 並能達到正確加壓冰敷目的。		
應注意事項	請遵照醫師囑咐使用。		
副作用	冰敷時間請遵照 20:10:20 的原則, 冰敷時請隨時觀察肌膚溫度感應及變化, 預防凍傷。		
與健保給付品項之療效比較說明	一般冰塊或冰水混和的冰敷方式, 無法完全貼近身體, 降溫不均勻, 對深層組降溫也不明顯, 對整體冰敷治療大打折扣。 新型 lumark 冰敷產品以充氣式膨脹達到保護患部與支撐功能, 壓迫使傷害區域的腫脹縮小, 使微血管收縮, 減少發炎反應, 並能達到正確加壓冰敷目的。		

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	J02D0407	廠商	茂詮醫療器材有限公司	
品項名稱(中英文)	"璐瑪" 醫療用冷敷墊-肩 "LUMARK" Cold Pack For Shoulder			
醫療器材許可證字號	衛部醫器製壹字第 004816 號	自費健保特材代碼	無	
健保給付上限	健保不給付			
病患自付金額	4,485 元			
產品特性	最新型 LUMARK 冰敷醫療產品, 結合保護、適度支撐、加壓與冰敷四合一功能。無需個別選購冰敷袋與護具。			
使用原因	新型 lumark 冰敷產品以充氣式膨脹達到保護患部與支撐功能, 壓迫使傷害區域的腫脹縮小, 使微血管收縮, 減少發炎反應, 並能達到正確加壓冰敷目的。			
應注意事項	請遵照醫師囑咐使用。			
副作用	冰敷時間請遵照 20:10:20 的原則, 冰敷時請隨時觀察肌膚溫度感應及變化, 預防凍傷。			
與健保給付品項之療效比較說明	一般冰塊或冰水混和的冰敷方式, 無法完全貼近身體, 降溫不均勻, 對深層組降溫也不明顯, 對整體冰敷治療大打折扣。 新型 lumark 冰敷產品以充氣式膨脹達到保護患部與支撐功能, 壓迫使傷害區域的腫脹縮小, 使微血管收縮, 減少發炎反應, 並能達到正確加壓冰敷目的。			

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	Q11B0015	廠商	Synthes
品項名稱(中英文)	LCP Volar Distal Radius Plate 2.4 2.4 鎖定加壓遠端橈骨骨板		
醫療器材許可證字號	衛署醫器輸字第 021804 號	自費健保特材代碼	FBZ021824001
健保給付上限			
病患自付金額	35,009 元/組		
產品特性	提供穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折可提高固定穩定度，病患可提早活動，並避免併發症		
使用原因	小型骨關節內之近關節處骨折，需使用造型骨板固定之骨折		
應注意事項	不可與不同材質的內植入物混合使用		
副作用	異物感		
與健保給付品項之療效比較說明	更好的穩定性與固定效果，鈦合金更符合人體適應性，癒合後可選擇不移除骨板		

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	Q11B0014	廠商	伯恩股份有限公司
品項名稱(中英文)	"Synthes" PFNA-II "信迪思" 第二代上端股骨髓內釘系統		
醫療器材許可證字號	衛署醫器字第 018785 號	自費健保特材代碼	FBZ018785001
健保給付上限			
病患自付金額	61,920 元/組		
產品特性	鈦合金材質，採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強。		
使用原因	開放性或閉鎖性骨折，上端股骨、股骨頸骨折，開放性復位術。		
應注意事項	請配合醫師的衛教說明應注意事項。病患若無法遵守醫師指示，可能導致骨頭位移、骨骼癒合緩慢，關節功能降低、植入失敗、感染、血栓與血腫。		
副作用	1. 因無法適應植入物，因而引起過敏反應。2. 因血管障礙而引起的延緩性癒合。3. 因移植的引起的疼痛。		
與健保給付品項之療效比較說明	採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。因固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。		

說明醫師：_____

本人 家屬或法定代理人簽章：_____ 年 _____ 月 _____ 日