

## 本院健保「自付差額特材」品項目錄

品項	頁碼
特殊功能人工心律調節器	1
冠狀動脈塗藥支架	2-3
特殊材質人工髖關節	4-5
特殊功能人工水晶體	6-7
治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置	8
特殊功能及材質髓內釘組	9-10

# 高雄市立聯合醫院特殊功能人工心律調節器品項公告

一、自付差額品項：

113/06/18 修正

健保特材代碼	收費碼	品項名稱	健保給付 上限	病患自 付差額
FHP02MR72MST	98663	聖猷達安速拉第心臟節律器(雙腔)	95,333	15,067
FHP02EN1DRM4	98646	美敦力安信諾核磁共振植入式心臟節律器(雙腔)	95,333	22,267
X000000000000322	9X322	聖猷達恩德拉第心臟節律器(雙腔)	95,333	34,747
FHP02EN6DTBK	98664	百多力艾尼傳六磁振造影植入式心律調節器-雙腔	95,333	34,267
FHP02ENTDRBK	98654	百多力艾尼傳磁振造影植入式心律調節器-雙腔	95,333	40,267
FHP02X2DR1M4	98655	美敦力亞士卓磁振造影植入式心臟節律器-雙腔MRI	95,333	54,667
FHP02ATDDRM4	98563	"美敦力"艾視達磁振造影植入式心臟節律器-雙腔	95,333	22,267

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、「特殊功能人工心律調節器」比較與說明：

	(一般功能) 雙腔型心律調節器 (DDD)	(特殊功能) 雙腔型心律調節器運動型 ((DDDR))
產品特性 使用原因	心房心室都可調節，較接近正常生理功能，健保給付	心房心室都可調節，較接近正常生理功能，對於病竇症候群因心跳固定，可以隨生理需求調整心跳
應注意事項	1. 一個月內手臂勿過度抬高及向後伸展 2. 勿近距離接觸高電磁波物品或做核磁共振掃描	1. 一個月內手臂勿過度抬高及向後伸展 2. 勿近距離接觸高電磁波物品或做核磁共振掃描
副作用	可能併發傷口感染、出血、氣胸、心臟破裂、心律不整及心臟停止。	可能併發傷口感染、出血、氣胸、心臟破裂、心律不整及心臟停止。
缺點	對於病竇症候群因心跳固定，無法隨生理需求調節心跳	須自付差額

# 高雄市立聯合醫院 冠狀動脈塗藥支架 品項公告

一、自付差額品項：

113/06/18 修正

健保碼	收費碼	品項名稱	健保給付 上限	病患自 付差額
CBP06ELUT2BB	91433	柏朗諾心西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	42,197
CBP06ELUT9SB	91424	"波士頓科技新能吉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,197
CBC04APDCBM4	98463	美敦力愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管	30,211	34,589
CBP06ELUT7AB	91441	亞培賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,197
CBP06ELUT1QR	91422	漢瑞爾拜歐邁冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,137
CBC04Z1SV6CK	98314	曲克利弗爾周邊血管支架	30,211	41,789
CBP06ELUT6M4	91423	美敦力律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,197
CBP06ELUT7M4	91448	美敦力律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,197
CBP06ELUT1BK	91415	百多力歐禧樂西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,197
CBP06ELUT2YR	91442	依莉瑟迪瑟第二代冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,197
CBP06ELUT3QR	9X274	漢瑞爾拜歐邁萊福冠狀動脈塗藥支架系統(支架長度50-60mm)	14,803	54,797
CBC04PPDCBM4	98462	派斯飛克紫杉醇塗藥周邊球囊導管	30,211	34,589
CBP06ELUT5AB	91418	賽恩斯征長型艾諾莉萊斯塗藥支架	14,803	45,196
CBP06ELUT2TM	91421	"泰爾茂"阿提瑪斯特冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,196
CBP06ELUT6M4	91423	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	14,803	45,197
CBP06ELUT13X	91450	火鷹雷帕黴素冠狀動脈塗藥支架	14,803	45,196

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

## 二、「血管支架」比較與說明

	一般血管支架	冠狀動脈塗藥支架
產品特性 使用原因	置放血管支架，是以氣球擴張為技術基礎，在臨床上的優點如下：(1)可增加血管擴張的效果，(2)可減少氣球擴張時引起血管剝裂的危險及緊急開刀的需求，(3)可減少氣球擴張後血管再阻塞發生率。	塗藥血管支架係在血管支架塗上藥物，可降低血管再狹窄率至1成(一般傳統支架半年在狹窄率約3成)。
應注意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 裝置血管支架後為避免支架內血栓應至少服用兩種抗血小板藥物三個月以上。</li> <li>2. 裝置血管支架後的血管仍有可能在狹窄或阻塞,所以必須定時服藥追蹤。</li> </ol>	裝置血管塗藥支架後為降低支架內再狹窄應至少服用兩種抗血小板藥物時十二個月以上。若臨床上有潛在致命出血之風險，得以提早停用抗血小板藥物。(註3)
副作用	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支架血栓約 0.5~1% (一旦發生死亡率約 40~50%)</li> <li>2. 半年內支架部位再狹窄約 20~40%</li> <li>3. 分支血管阻塞約 5%</li> <li>4. 血管破裂 約 0.5~1%</li> <li>5. 支架感染併心內膜炎 (罕見&lt;0.5%)</li> <li>6. 支架位移 (罕見&lt;0.5%)</li> <li>7. 死亡 (非導管相關性死亡率&lt;0.5%)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支架血栓約 0.5~1% (一旦發生死亡率約 40~50%)</li> <li>2. 半年內支架部位再狹窄約 7.1~15.3% (註1 註2)</li> <li>3. 分支血管阻塞約 5%</li> <li>4. 血管破裂 約 0.5~1%</li> <li>5. 支架感染併心內膜炎 (罕見&lt;0.5%)</li> <li>6. 支架位移 (罕見&lt;0.5%)</li> <li>7. 死亡 (非導管相關性死亡率&lt;0.5%)</li> </ol>
禁忌症	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 已知對支架材質如不銹鋼/鈷鎳材料過敏</li> <li>2. 血小板和/或抗凝血治療禁忌的患者嚴禁使用。</li> <li>3. 病變部位不適合裝置支架或裝置支架之風險太高者。</li> <li>4. 其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 已知對紫杉醇/雷帕黴素藥物過敏</li> <li>2. 已知對支架材質如不銹鋼/鈷鎳材料過敏</li> <li>3. 血小板抑制劑和/或抗凝血劑療法的禁忌患者</li> <li>4. 病變部位不適合裝置支架或裝置支架之風險太高者。</li> <li>5. 其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者。</li> </ol>

註1. Ellis S, et al JACC Cardiovasc Interv. 2009;2:1248-1259 , 註2. Kirtane AJ, et al. Circulation. 2009;119:3198-3206

註3. Kushner et al: Circulation 120:2271, 2009

## 高雄市立聯合醫院 特殊材質人工髖關節 品項公告

### 一、自付差額品項：

113/06/18 修正

健保碼	收費碼	品項名稱	健保給付 上限	病患自付 差額
FBNG118785S1	94311	鈦合金加長型髓內釘組	19,987	38,213
FBN05ETN00S1	94343	信迪思萬向脛骨髓內釘系統-中空脛骨髓內釘組	19,987	38,213
FBN05EHN00S1	94316	信迪思萬向肱骨髓內釘系統	19,987	39,737
FBN0553018SN	94258	史耐輝髓內釘系統-股骨逆行髓內釘組	19,987	57,413
FBN0555016SN	94259	史耐輝髓內釘系統-脛骨順行髓內釘組	19,987	57,413
FBHCCERA1S2	99229	史賽克采登特髖白杯系統:陶瓷雙極式人工髖關節組	36,695	15,505
FBHPCERA1S2	99037	史賽克采登特髖白杯系統:陶瓷髖關節組(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER)	40,896	66,804
FBHCCERA2S2	96416	史賽克采登特髖白杯系統:陶瓷雙極式	36,695	66,505
FBHLCCERA1S2	99030	史賽克采登特髖白杯系統:陶瓷髖白杯內襯	4,218	38,382
FBHHCERA1S2	99029	史賽克采登特髖白杯系統:陶瓷股骨頭	4,569	13,431
FBHRCCERA1S2	99235	史賽克采登特髖白杯系統:陶瓷股骨頭	4,569	13,431
FBHPCERA2S2	96415	史賽克采登特髖白杯系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷 HEAD)	40,896	67,104
FBHRCCERA3Z1	93986	捷邁百優人工髖關節系統:重建型(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER)	52,796	107,704
FBHPCERA5Z1	96411	捷邁百優人工髖關節系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷 HEAD)	40,896	65,904
FBHPCERA3Z1	9X052	捷邁百優人工髖關節系統:陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER	40,896	103,104
FBHPCERA4Z1	93988	捷邁康內特人工髖關節系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER)(搭配組合式股骨柄)	50,819	111,181
FBNG122572Z1	94212	捷邁人工骨髓內釘-髓內釘組	19,987	49,493
FBN05FM492Z1	94244	捷邁骨釘系統-股骨組	19,987	48,053
FBN05TB495Z1	94245	鈦合金脛骨髓內釘組	19,987	48,053
FBN053297X34	94260	西曼骨髓內釘系統 -西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘組	19,987	70,733
FBN053265X34	94869	西曼骨髓內釘系統 -西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘組"CHM"	19,987	55,613
FBNG120311S9	94336	史賽克伽瑪三股骨固定系統-長釘組	19,987	54,413

- 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

## 二、特殊材質人工髖關節比較與說明

項目	傳統人工髖關節 (金屬球頭對高分子聚乙烯襯墊)	金屬對金屬	陶瓷對陶瓷	陶瓷對(含維他命E) 高分子聚乙烯襯墊
<b>產品特性 使用原因</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>適用於人工髖關節置換手術，經置換本產品後可減輕或解除關節疼痛。</li> <li>安全無碎裂之危險。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>磨損速度低於傳統人工關節。</li> <li>因金屬球尺寸較傳統人工關節大，易脫臼。</li> <li>安全無碎裂之危險。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>陶瓷具高硬度，磨損程度低於傳統人工關節。</li> <li>陶瓷可能因碰撞而破裂。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>陶瓷具高硬度，磨損程度低於傳統及金屬對金屬人工關節。</li> <li>陶瓷若搭配含維他命E之高分子聚乙烯襯墊，維他命E可中和材料內的自由基，避免材料氧化，且植入體內仍能持續消除體內環境的自由基，達到長期抗氧化功效。</li> </ol>
<b>應注意事項</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>術後為避免關節脫臼，需防止髖關節屈曲超過90度及避免患肢過度內外轉，同時雙腿中間夾梯形枕，拐杖使用約六週。</li> <li>術後為避免血循不良及患側水腫，須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。</li> <li>術後負重應漸進，須依個人訂定不同負重標準；另注意恢復髖關節附近肌肉的力量及逐漸地增加活動力，避免過度活動增加負荷。</li> </ol>	同「傳統人工關節」。	<ol style="list-style-type: none"> <li>應避免髖關節強力撞擊。</li> <li>同「傳統人工關節」。</li> </ol>	同「傳統人工髖關節」。
<b>副作用</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>手術相關常見併發症：術後關節內血腫、異位性骨形成、靜脈血栓、肺栓塞、神經血管傷害、人工關節脫臼、股骨或髖臼骨折、感染、對骨水泥或植入物過敏等。</li> <li>因麻醉或手術導致脂肪栓塞或血栓性栓塞，可能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、腦血管出血及暫時性腦缺血(TIA)。</li> <li>長期使用後關節介面磨損，導致人工關節破損及周圍骨質吸收併發人工關節鬆脫，而需重新置換人工關節。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>體內金屬離子(鈷,鉻)濃度上升，但目前尚未證實與癌症有關。</li> <li>金屬離子可能導致遲發型過敏反應。</li> <li>其餘參照傳統人工關節。</li> </ol>	同「傳統人工髖關節」。	同「傳統人工髖關節」。
<b>禁忌症</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>局部感染、病況危急、或生命跡象不穩定者。</li> <li>急速骨侵蝕疾病、神經疾病導致之關節病變、髖外展肌肌力不足、及迅速惡化之神經病變者。</li> <li>其他禁忌症：其他疾病如急性出血或凝血不良及血小板過少、或骨骼未成熟之病患、以及其他醫師認為不適合執行手術者。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>腎功能不佳，有洗腎風險者。</li> <li>對金屬過敏者。</li> <li>懷孕及授乳者。</li> </ol>	同「傳統人工髖關節」。	同「傳統人工髖關節」。

# 高雄市立聯合醫院 特殊功能人工水晶體 品項公告

一、自付差額品項：

113/06/18 修正

健保碼	收費碼	品項名稱	健保給付 上限	病患自付 差額
FALSNMULT3A1	97901	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)	2,881	71,159
FALSNMULT4A1	97869	愛爾康可舒諦視遠中近三焦點散光及老花矯正軟式人工水晶體	2,881	80,159
FALSNMULTVA1	9X507	愛爾康可舒視爾特智慧型非球面多焦點散光矯正單片型軟式人工水晶體	2,881	89,119
FALSNSERVTA2	97899	眼力健添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體	2,881	93,119
FALSNWAVE1A1	91900	愛爾康可舒愛視明智智慧型非球面單片型軟式人工水晶體(可濾部分藍光):非球面軟式+黃色人工水晶體	2,881	20,459
FALSNMERV1A2	97916	單片型折疊式後房人工水晶體(眼力健)添視明增視型人工水晶體	2,881	34,319
FALSNWAVE4A2	99472	眼力健添視明單片型摺疊式人工水晶體:非球面軟式人工水晶體	2,881	21,599
FALSNMULT3A2	97882	眼力健添視明單片型多焦點人工水晶體:多焦點軟式人工水晶體	2,881	53,519
FALSNT0RC2A1	97884	愛爾康可舒智慧型妥瑞明非球面散光矯正單片型軟式人工水晶體(可濾部分藍光)	2,881	34,907
FALSNMULT0A1	9X509	愛爾康可舒銳視妥智慧型非球面多焦點軟式人工水晶體	2,881	58,919
FALSNDEUV1JJ	97827	嬌生添視明增視型第二代散光矯正新易載預載式人工水晶體	2,881	46,319
FALSNT0RC1A2	97881	眼力健添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體:散光非球面軟式人工水晶體	2,881	38,879
FALSNSERV1A2	97885	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)	2,881	72,719
FALSNMULT3A1	97901	"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)	2,881	71,159
FALSNMULT3A2	97882	眼力健"添視明單片型多焦點軟式人工水晶體	2,881	53,519
FALSNWAVE4A2	99472	非球面式人工水晶體(單片型摺疊)	2,881	21,599
FALSNWAVE7B9	97874	"博士倫"恩視非球面人工水晶體	2,881	29,519
FALSNT0RC1B9	97875	"博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體	2,881	39,119
FALSNMULT4A1	97869	"愛爾康"可舒諦視遠中近三焦點散光及老花矯正軟式人工水晶體	2,881	80,159
FALSNWAVE4A1	97919	"愛爾康"可銳清非球面疏水性壓克力水晶體(非球面、可濾部份藍光)	2,881	27,959

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

## 二、「特殊功能人工水晶體」比較與說明

	傳統式人工水晶體	特殊功能人工水晶體
使用原因 產品特性	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健保完全給付，患者不需額外花費。</li> <li>2. 經評估風險，眼睛狀況仍建議使用傳統式人工水晶體。</li> <li>3. 少數特殊嚴重外傷及特別疾患等患者使用。</li> <li>4. 抗紫外線。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 非球面功能矯正球面像差，提升功能性視力，視力表現更佳。</li> <li>2. 多焦點設計可同時看遠看近，降低老花眼鏡的依賴。</li> <li>3. 散光矯正人工水晶體，矯正病患角膜散光，提升遠距離視力表現。</li> <li>4. 抗紫外線。</li> </ol>
應注意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 眼罩保護眼睛。</li> <li>2. 勿搓揉眼睛。</li> <li>3. 勿朝開刀眼睛的一邊側睡。</li> <li>4. 勿提重物。</li> <li>5. 避免激烈運動。</li> <li>6. 勿使尖銳物品觸及眼睛。</li> <li>7. 陽光太強應戴墨鏡。</li> <li>8. 兩週內勿將洗臉水或髒水灑入眼睛，且不可以淋雨。一個月內不可以游泳及進入溫泉 SPA 或三溫暖。</li> <li>9. 開刀後近日內避免食用刺激性的食品。</li> <li>10. 術後一周內，突發性視力模糊及眼睛極度疼痛應掛急診求診</li> </ol>	
併發症 (或副作用)	<p>可能之少數併發症：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 角膜水腫。</li> <li>2. 二次手術干預(包括植入物復位，摘除，前房引流或其他手術操作)。</li> <li>3. 水晶體偏轉或移位。</li> <li>4. 術後發炎感染併前房積膿。</li> <li>5. 瞳孔阻滯。</li> </ol>	
相對禁忌症	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 病因不明且未穩定之復發性前後房發炎或葡萄膜炎的患者。</li> <li>2. 人工水晶體植入後可能影響觀察,診斷或治療眼後房疾病的患者。</li> <li>3. 以前外傷或是發育缺陷而造成眼睛變形，而無法穩定的支撐人工水晶體。</li> <li>4. 角膜內皮失養症。</li> <li>5. 明顯的不規則眼球像差。</li> <li>6. 先天性、創傷性或複雜性白內障。</li> <li>7. 先天性虹彩異常。</li> <li>8. 網膜疾病或是未來可能產生視網膜疾病、或是易發生視網膜剝離或增生性糖尿病網膜病變者。</li> </ol>	

- 為了瞭解患者水晶體混濁的形狀、大小、位置及嚴重的程度，醫師會透過專業醫療器材的輔助，對病患進行多項術前檢查。特殊情況無法詳述部分，應與手術醫師詳細討論決定適合之人工水晶體。
- 病患應主動告知病史，及慢性病藥物及抗凝血劑的用藥習慣。(糖尿病、氣喘與高血壓藥物可照常服用)



# 高雄市立聯合醫院 治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置

## 品項公告

一、自付差額品項：

113/06/18 修正

健保碼	收費碼	品項名稱	健保給付 上限	病患自付 差額
CBC04PASLXBK	98343	"百多力"帕西歐樂思紫杉醇釋放周邊血管氣球擴張導管(直徑≥4MM)	30,212	12,989
CBC04Z1SV6CK	98314	"曲克"利弗爾周邊血管支架-塗藥	30,212	41,789
CBC04PPDCBM4	98462	"美敦力"派斯飛克紫杉醇塗藥周邊球囊導管	30,212	34,589
CBC04APDCBM4	98463	"美敦力"愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管	30,212	34,589

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、比較與說明：

項目	一般淺股動脈狹窄裝置	塗藥淺股動脈狹窄裝置
產品特性 使用原因	產品為一條雙腔導管於尖端鄰近處附有球囊，專為在動脈粥樣硬化阻塞之血管實施經皮穿腔血管成形術而設計，在特定壓力下可擴張至已知的直徑大小。	為了延長血管擴張後暢通的時間，目前健保提供部分負擔的藥物釋放型氣球導管，即在氣球表面塗上一層抑制血管內膜增生的藥物，此藥物通常為紫杉醇或紫杉醇相關化合物，會經由氣球表面釋放入血管壁，可以延長血管再狹窄的時間。
應注意事項	注意事項：需選擇球囊膨脹後的尺寸，不可超過狹窄部位兩端緊鄰動脈的參考直徑，對球囊加壓若超過額定破裂壓力，可能導致球囊破裂。 禁忌症： 1. 禁用於當導線無法穿越病灶時。 2. 禁用於冠狀動脈內。	禁忌症： 1. 已知對顯影劑嚴重過敏的病人。 2. 已知對紫杉醇或紫杉醇相關化合物過敏的病人。 3. 不能接受建議的抗血小板及/或抗凝血治療的病人。 4. 哺乳期的婦女、孕婦或計劃受孕的婦女。
副作用	與血管腔內介入治療及氣球擴張有關的副作用包括：穿刺部位出血、血腫、感染，穿刺部位偽動脈瘤形成，對顯影劑過敏	1. 與血管腔內介入治療及氣球擴張有關的副作用副作用包括：穿刺部位出血、血腫、感染，穿刺部位偽動脈瘤形成，對顯影劑過敏。 2. 與紫杉醇藥物有關的副作用包括：過敏反應，其他目前不可預見的潛在不良反應。

# 高雄市立聯合醫院 特殊功能及材質髓內釘組

## 品項公告

一、自付差額品項：

113/06/18 修正

健保碼	收費碼	品項名稱	健保給付 上限	病患自付 差額
FBNG120311S9	94336	"史賽克"伽瑪三股骨固定系統-長釘組	19,988	54,413
FBNG118785S1	94311	信迪思長股骨髓內釘系統	19,988	38,213
FBNG1052719R	94348	愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組-長釘組	19,988	49,613
FBNG122572Z1	94212	捷邁人工骨髓內釘-髓內釘組	19,988	49,493
FBN0505728JP	94878	愛派司亞洲脛骨髓內釘系統組	19,988	44,273
FBN05FM492Z1	94244	亞洲解剖型鈦合金骨髓內釘系統組(股骨)	19,988	48,053
FBN05TB495Z1	94245	亞洲解剖型鈦合金骨髓內釘系統組(脛骨)	19,988	48,053
FBN05ETN00S1	94343	信迪思萬向脛骨髓內釘	19,988	38,213
FBN05EHN00S1	94316	信迪思肱骨髓內釘	19,988	39,737

- 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

## 二、「髓內釘組」比較與說明：

項目	近端股骨骨髓內固定釘	特殊材質加長型伽瑪髓內釘組
產品特性 使用原因	<ol style="list-style-type: none"> <li>適用於股骨近端骨折。</li> <li>手術方式採用微創技術，可縮短手術時間及降低軟組織傷害，提供較佳的骨折癒合環境。</li> <li>健保給付。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>骨折粉碎、骨質疏鬆、股骨中段骨折需使用加長型髓內釘。</li> <li>強度較骨板型產品及健保骨釘更強，穩定性更高，更適合粉碎性及不穩定性骨折之固定。</li> <li>手術方式採用微創技術，可縮短手術時間及降低軟組織傷害，提供較佳的骨折癒合環境。</li> <li>產品設計更符合亞洲人需求。</li> </ol>
應注意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>骨折粉碎、骨質疏鬆、股骨中段骨折不適用。</li> <li>手術後可負重程度及復健進度仍請配合醫師的衛教說明及應注意事項。</li> <li>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、固定失敗、感染、血栓與血腫。</li> </ol>	手術後衛教說明及應注意事項同健保品項。
副作用	<p>除一般骨折固定手術併發症外，與本產品相關之副作用有：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>對植入物材質過敏反應。</li> <li>因植入物引起的疼痛。</li> </ol>	同健保品項。