

建佑醫院

健保身分自費特材項目

(更新日期 113年5月15日)

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ007513002	人工膝關節內視	衛署醫器輸字第007513號	52,000	超耐磨墊片較傳統內視可減少78%磨耗率,提高使用年限,減少Surface再置換	●需由專業外科醫師使用 ●手術後的康復訓練應嚴格遵照	若植入部位之準備不適當,可能造成脛骨或股骨踝骨折	FBKL15960NZ1 (YB50XF/13109點)	自費品項相較於健保給付品項,更可減少78%磨損。
骨科	FBZ029939001	奧斯福單側人工膝關節系統活動式襯墊組件	衛部醫器輸字第029939號	65,000	股骨脛骨球窩設計,墊片仿造半月板功能,採用活動式設計,因襯墊的設計可自由滑動,股骨部分不會在聚乙烯上滾動,可大幅降低磨損。活動式的襯墊更符和人體工學。	●用於輔助人工組件的準確植入。 ●若使用其他系統的器械或植入組件會導致吻合不準確、尺寸選擇錯誤、過度磨損及裝置失效。	可能的麻醉相關風險、心血管病患、關節植入物的金屬與聚乙烯組件產生的顆粒性磨損碎屑與變色。	FBUL15842NZ1 (YB49ZCA/6980點)	因襯墊採用活動式設計可自由滑動,股骨部分不會在聚乙烯上滾動,比健保品更能大幅降低磨損且活動式的襯墊更符合人體工學。
骨科	FBZ022283001	思希比多軸性螺釘固定股骨骨板組	衛署醫器輸字第022283號	80,000	●互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力,減少鬆脫 ●患者可提早下床進行復健/回復正常生活,減低臥床時間	需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術或是微創手術使用	不適用於感染性骨折	FBP02010XNY2 (YF09/1656點) + FBS01038XNY2 (YF05/161點)	●固定力較強 ●可及早下床活動,住院時間較短 ●可提早進行復健運動,術後關節活動較佳 ●較不易有異物感
骨科	FBZ010866002	AlloMatrix 1ml/amp(人工骨粉)	衛署醫器輸字第010866號	20,000	●同時具骨傳導及骨誘導特性 ●含有DBM,符合黃金比例的生長因子 ●可為塑形、可注射,使患部呈現密閉的環境	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	FBA04CA01RF8 (YD12B/1775點) 10606起	目前健保品項人工骨為硫酸鈣及磷酸鈣無一成分為相同品項
骨科	FBZ010866003	AlloMatrix 5ml/amp(人工骨粉)	衛署醫器輸字第010866號	66,000	●同時具骨傳導及骨誘導特性 ●含有DBM,符合黃金比例的生長因子 ●可為塑形、可注射,使患部呈現密閉的環境	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	FBA04AG05RF8 (YD01D/3789點)	目前健保品項人工骨為硫酸鈣及磷酸鈣無一成分為相同品項
骨科	FBZ026187001 (10507更正)	MIIG X3 5ml/BOX	衛部醫器輸字第026187號 (10507更正)	40,000	●手術中立即強度及暫時性固定(醫生手術中的第三隻手) ●可承受金屬植入物 ●注射型可用於微創手術	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	FBA04AG05RF8 (YD01D/3789點) 10605起	強度高,於手術中可以達到暫時固定的效果,且可承受植入物;相較於骨水泥發熱度低,且可重建為正常骨骼。
骨科	FBZ019006001	特徵素抗生素骨水泥	衛署醫器輸字第019006號	21,000	抗生素均勻分散包覆於骨水泥分子達到治療與預防感染效果	醫師需接受專門訓練及具有豐富的經驗	不良反應根據告報:血壓暫時性下降、血栓性靜脈炎等。	FBA011104N6A (ZZBC/839點)	本產品含有特徵素抗生素可以預防感染

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ023027001	高抗力骨水泥	衛署醫器輸 字第023027號	21,000	本產品適用於髖關節、膝關節及其他關節的局部或完全置換手術，在確診或疑似感染Gentamicin敏感性病原時，固定塑料與金屬人工植入物組件。	●需由專業外科醫師使用 ●手術後的康復訓練應嚴格遵照	完成植入部位的準備處理後，以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	FBA011104N6A (ZZBC/839點)	本產品為添加gentamicin sulphate的快速固化朔料，可保護植入物與周邊組織，使其免於滋生gentamicin敏感性病原，本產品之粉末含有不具溶解性的二氧化鋯，可作為X光顯影劑
骨科	FBZ025775001	人工全髖關節 —鈦合金髖臼 杯	衛署醫器輸字 第025775號	65,000	1.較高的摩擦係數和卡入性固定配合。 2.有助於減少或消除螺釘固定的需求。 3.有效於消除執植入物之微動。 4.高孔隙率和優良骨傳導性。 5.允許更快速的骨頭和組織向內生長。 6.支持血管的結構生成，維持骨骼的健康。	●需由專業外科醫師使用 ●手術後的康復訓練應嚴格遵照	腫脹或感染 疼痛、發炎	FBHC16200NZ1 (YB34C/10334點)	外杯採用生物相容性絕佳的鈦金屬材質，超高的孔隙率高達88%、連通的多孔表面結構，較傳統鈦絲網狀髖臼植入物可牢固。提供人工髖關節更牢靠的穩定度，降低植入物初期微動及鬆脫的風險。
骨科	FBZ020047001	吉萊可吸收人工骨粉 2.5C.C	衛署醫器輸 字第020047號	34,000	以鈣基質為主之無機結構所組成，以生物工程方式合成可吸收之材料對於人體具有生物相容性。	不可植入於缺血的部位，植入前、後均不可注入水	有可能導致脂肪栓塞或材料在血流中栓塞。術後可能出現不明的神經損傷等現象	FBA04AG03RF8 (YB51ZCA/3112點) 10607起	●本產品含有複方成分提供骨頭生長所需養分和支架並且擁有獨特ZPC能吸引成骨細胞聚集促進骨頭生長。 ●產品擁有可塑性可任意
骨科	FBZ019775001	"瑞德"伊凡孚 橈骨頭骨頭系 統-鈦鈷鉬	衛署醫器輸字 第019775號	58,000	●針對橈骨頭粉碎性骨折 ●髓內置入、高度拋光鈦鈷鉬材質設計降低磨耗 ●橈骨頭植入物材圓形設計增加手術方便性、無需骨水泥固定、亦不影響活動機能 ●橈骨頭與髓內柄採組件是設計可依患者狀況選擇	於植入前先準確確認所選擇的植入物形狀、尺寸及設計	手術部位之感染及併發症。	無健保給付品	
骨科	FBZ009500003	近端脛骨互鎖 系統	衛署醫器輸字 第009500號	58,000	1.依照人體解剖學訂製，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。	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	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折	骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點) + 骨釘 FBS01038XNY2 (YF05/161點)4.5mm 或 FBS02040XNY2 (YF05A/280點)6.5mm	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

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ009500004	遠端內/外側 脛骨互鎖系統	衛署醫器輸字 第009500號	58,000	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。	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	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊 椎骨折	骨板FBP02012XNY2 (YF12/1228點) + 骨釘 FBS01038XNY2 (YF05/161點)4.5mm 或 FBS02040XNY2 (YF05A/280點)6.5mm	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
骨科	FBZ009500005	遠端外側股骨 互鎖系統	衛署醫器輸字 第009500號	58,000	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。	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	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊 椎骨折	骨板FBP02010XNY2 (YF09/1656點) + 骨釘 FBS01038XNY2 (YF05/161點)4.5mm 或 FBS02040XNY2 (YF05A/280點)6.5mm	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
骨科	FBZ009500006	近端肱骨互鎖 系統	衛署醫器輸字 第009500號	58,000	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。	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	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊 椎骨折	骨板FBP03023XNY2 (YF37DA/1603點) + 骨釘 FBS01037XNY2 (YF04/145點)3.5mm 或 FBS02039XNY2 (YF04A/144點)4.0mm	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
骨科	FBZ021444001	肘部互鎖系統	衛署醫器輸字 第021444號	58,000	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。	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	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊 椎骨折	骨板FBP03028XNY2 (YF37EA/3487點) + 骨釘 FBS01037XNY2 (YF04/145點)3.5mm 或 FBS02039XNY2 (YF04A/144點)4.0mm	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
骨科	FBZ021444003	遠端外側腓骨 互鎖系統	衛署醫器輸字 第021444號	58,000	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。	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	1.不適用於感染性骨折 2.不適用於胸骨亦或是脊 椎骨折	骨板FBP01008XNY2 (YF22/441點) + 骨釘 FBS01037XNY2 (YF04/145點)3.5mm 或 FBS02039XNY2 (YF04A/144點)4.0mm	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

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ029909002	"邦美"近端肱骨互鎖式骨板系統-低式骨板	衛部醫器輸字第029909號	65,000	①依人體解剖工學，提供高、低位設計骨板，可減少病人術後活動異物感。②採放射式螺釘排列與鋼板互鎖設計，可搭選多軸式骨釘，提供更穩定的關節骨折固定。③骨板提供專利拋棄式照準器輔助，縮短手術耗時，降低感染風險。④Ti6Al4V鈦合金採TIMax特殊表層處理，強度超越一般鈦金屬材質。⑤人工關節特殊材質CoCrMo鈷鉻鉬合金製造，與鋼板形成多軸式互鎖螺釘，提供更好、更穩定的關節骨折固定。⑥鈍頭型設計Pegs螺釘，降低低肱骨頭螺	使用上需由有專業訓練及具備使用知識的外科醫師來執行。	和所有外科手術一樣，可能發生某些併發症。	骨板FBP032407NS1 (YA19/3493點) + 骨釘 FBS02218NNS1 (YA07/280點)	1. 因固定力強，亦可搭配微創手術，恢復時間較短。 2. 可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。 3. 採近低平面設計，關節處較薄，較不易有異物感。
骨科	FBZ020565001	"信迪思"鎖定加壓鎖骨骨板系統	衛署醫器輸字第020565號	45,000	提供較穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症支持微創術式，降低感染率、出血量，加快復原。	1. 應由專業外科醫師使用。 2. 不可與其他材質混用。 3. 術後應遵從醫囑	1. 異物感。 2. 術後癒合前疼痛感。	FBS01037XNY2 (YF04/145點) + FBP02015XNY2 (YF08/1656點)	1. 骨質疏鬆。 2. 複雜性骨折。 3. 縮短手術時間。 4. 材質較好。
骨科	FBZ024782001	"信迪思"鎖定加壓遠端腓骨股板系統	衛署醫器輸字第024782號	55,000	提供較穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症支持微創術式，降低感染率、出血量，加快復原。	1. 應由專業外科醫師使用。 2. 不可與其他材質混用。 3. 術後應遵從醫囑	1. 異物感。 2. 術後癒合前疼痛感。	FBP01008XNY2 (YF22/441點) + FBS02039XNY2 (YF04B/144點)	1. 骨質疏鬆。 2. 複雜性骨折。 3. 縮短手術時間。 4. 材質較好。
骨科	FBZ019220004	"信迪思"兩片式手部關節周圍預先造型鎖定古板系統	衛署醫器輸字第019220號	90,000	提供較穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症支持微創術式，降低感染率、出血量，加快復原。	1. 應由專業外科醫師使用。 2. 不可與其他材質混用。 3. 術後應遵從醫囑	1. 異物感。 2. 術後癒合前疼痛感。	FBP02012XNY2 (YF12/1228點) + FBS01038XNY2 (YF05/161點)	1. 骨質疏鬆。 2. 複雜性骨折。 3. 縮短手術時間。 4. 材質較好。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ029081001	邦美遠端橈骨交叉互鎖式骨版組	衛部醫器輸字第029081號	55,000	(1)多向投射角度讓螺釘能避開關節面固定多個骨塊(2)低姿態的末端設計能避免干擾肌腱降低術後活動的不適(3)交叉式兩排螺釘排列加強載重力道(4)無紋螺釘的3D結構能扎實固定橈骨關節面並降低二次骨折的機率(5)使用distal first technique DVR能輕鬆的復位橈骨掌傾角(6)定角參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置幫助復原橈骨關節傾角(7)內建	(1)此裝置未核可用頸,胸,腰椎後側元素(椎弓足)螺釘安裝或固定。(2)滅菌前請勿移除預先組裝的F.A.S.T guide插件。請於使用後移除並丟棄所有的F.A.S.T guide插件。	和所有外科手術一樣,都可能發生某些併發症。	骨板FBP03022XNY2 (YF20/952點) + 骨釘 FBS01037XNY2 (YF04/145點)3.5mm 或 FBS02039XNY2 (YF04A/144點)4.0mm	(1)多向角度螺釘可避開關節面固定骨塊(2)低姿態的末端設計避免干擾肌腱降低術後活動的不適(3)交叉式兩排螺釘排列加強載重力道(4)無紋螺釘能固定橈骨關節面並降低二次骨折的機率(5)骨板配合鎖定骨釘可減少骨板對骨膜的壓迫,利於骨頭生長。(6)內建F.A.S.T.提升手術效率。
骨科	FBZ029081002	邦美遠端橈骨交叉互鎖式骨版系統/多軸互鎖式螺釘	衛部醫器輸字第029081號	3,000	(1)多向投射角度讓螺釘能避開關節面固定多個骨塊(2)低姿態的末端設計能避免干擾肌腱降低術後活動的不適(3)交叉式兩排螺釘排列加強載重力道(4)無紋螺釘的3D結構能扎實固定橈骨關節面並降低二次骨折的機率(5)使用distal first technique DVR能輕鬆的復位橈骨掌傾角(6)定角參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置幫助復原橈骨關節傾角(7)內建	(1)此裝置未核可用頸,胸,腰椎後側元素(椎弓足)螺釘安裝或固定。(2)滅菌前請勿移除預先組裝的F.A.S.T guide插件。請於使用後移除並丟棄所有的F.A.S.T guide插件。	和所有外科手術一樣,都可能發生某些併發症。	骨釘 FBS01037XNY2 (YF04/145點)3.5mm 或 FBS02039XNY2 (YF04A/144點)4.0mm	(1)多向角度螺釘可避開關節面固定骨塊(2)低姿態的末端設計避免干擾肌腱降低術後活動的不適(3)交叉式兩排螺釘排列加強載重力道(4)無紋螺釘能固定橈骨關節面並降低二次骨折的機率(5)骨板配合鎖定骨釘可減少骨板對骨膜的壓迫,利於骨頭生長。(6)內建F.A.S.T.提升手術效率。
骨科	FBZ004530008	駝骨近端A型骨板	衛部醫器製字第004530號	58,000	鎢鈦鎖定加壓式骨版系統採用鈦合金材質,強度為健保316L鋼材3倍,患者可提早下床進行復健/回復正常生活,減低臥床時間,早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。	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	不適用於感染性骨折	FBS01037XNY2 (YF04/145點) + FBP02010XNY2 (YF09/1656點)	1.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。 2.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。 3.可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。 4.採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科 (耳鼻喉科 神經外科)	THZ029023001	斯爾弗止血劑 (新型第三代)	衛部醫器輸字 第029023號	19,000	斯爾弗止血劑旨在用於出血表面的止血。	1. 本產品僅供單次使用。不得重複滅菌。應將打開包裝後未使用的本產品丟棄。 2. 有時手術要求填塞空腔止血，這時除非已清除維持止血以外多餘的止血劑，否則不能以這種填塞的方式使用本產品。 3. 當本產品封閉於血凝塊中時，一旦接觸到其它液	1. 以明膠為主要成份的止血劑可能充當感染和膿腫形成的孳生灶，已有報導指出該止血劑會增加細菌的生長。 2. 用於腦部時，在植入物部位發現了巨細胞肉芽腫。 3. 已發現無菌液體積聚導致的腦和脊髓的壓迫。	無健保給付品	本止血劑經加入無菌溶液達飽和，用於手術（眼科手術除外）中，當使用加壓、接合或其他傳統止血方法控制微血管、靜脈和小動脈等出血皆效果不彰或無效時止血，可以和凝血酶一同使用達成止血。
骨科	FBZ019987001	"庫欣"活動式 椎間輔助穩定 植入物	衛署醫器輸字 第019987號	110,000	適用於患有下背痛且保守治療仍難以根治，或下背痛且出現坐骨神經痛壓迫，保守治療無效之腰椎手術，適用椎間盤突出或相關疾病及腰椎孔狹窄。	(一)病患為下列情況應予以排除：側彎或脊椎後彎畸形、嚴重的椎間盤塌陷、變形性脊椎關節面病、自主性肌肉張力異常、因脆弱的心理情境與受損所引起的代償失調。 (二)禁忌症：仍在成長中的兒童、將本產品用在腐壞或若發生敗血症的區域、植入兒童體內、請勿	可能出現的繼發性反應：發炎反應、永久韌帶損傷、韌帶斷裂、植入物的移除。	無健保給付品項	無健保品項可比較
骨科	FBZ027474001	"愛美迪康"美 迪納氣球椎體 成形術套組	衛部醫器輸字 第027474號	68,000	1. 最新微創治療，只需局部麻醉，降低麻醉及手術風險。 2. 可將塌陷椎體撐開復位，骨泥集中於求囊擴張空間，不易外溢且可那較多骨泥形成一強力支柱，復位後能承載人體重量，不會形成另一節骨折。 3. 骨泥採椎管灌注，有效控制流量。	使用前確認包裝是否為完整性。	手術部位之感染及併發症。	無	無健保品項可比較

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科 神經 外科	FBZ017369002	"歐立奇"椎體 前側置換裝置 (Addplus)	衛署醫器輸字 第017369號	159,800	"歐立奇"椎體前側置換裝 置是一種可旋轉撐開的金 屬椎間籠附有翼形結構供 脊椎固定，若患者需實 施 頸椎切除術，可於術後用 來做椎體連結，椎體前側 置換裝置植入物提供前側 脊柱伸展機制，以校正脊 椎剖面並穩固前側脊柱植 骨穩定融和。椎體前側置 換裝置經由前側頸椎手術 植入於椎體並撐開鄰近椎 體，以恢復生理正確間 距。此調整後高度可由 grub螺釘鎖定，椎體前側 置換裝置的翼形結構，可 以鬆質骨螺釘鎖定臨近椎	1. 只限由醫師操作使用。 2. 如患部有嚴重的骨質疏 鬆者。 3. 椎體有活動期的感染。	1. 若病人對金屬植入物有 過敏，可能會引發不正常的 免疫反應。 2. 病人若無法於術後配合 醫護人員做正確的照護及 復健，將會有產品失效的 疑慮。	無健保給付品項	可做cage本身之延長來符 合所需提補之高度加上撐 開式螺釘固定來達到穩定 效果，目前健保給付品項 無此功能。
骨科	TKY018487W01	史賽克射頻切 除系統-電極 (氣化棒附抽 吸導管)	衛署醫器輸字 第018487號	20,000	本探針是一種用於電外科 手術中的單次性射頻探針， 可用於軟組織的切除、消 融和凝血，以及接受膝、 肩、踝、髖、肘及腕關節 鏡手術病人的血管止血。 本探針包括一個能量傳遞 電纜以及多種不同的端部 配置和抽吸探針，抽吸探針 能夠同時進行流體抽吸。	本產品不可用於任何非關 節鏡手術過程或使用非傳 導流體的過程中。此系統 不可用於任何有關節鏡手 術禁忌症的病人，也不可 用於配有心臟起搏器或其他 電子植入物的患者。	無	無健保給付品項	無健保給付品項
骨科	FBZ030680001	百優生物可吸 收性骨釘系 統-可吸收骨 接合螺釘	衛部醫器輸字 第030680號	33,000	1. 百優生物可吸收性骨釘 骨針系統是由生物可吸收 高分子材料 Poly(L- lactide-co- glycolide)(PLGA)製成， 在生物體內水解為被身體 代謝 α 羥基酸。這種產品 的製造流程使其具有很高 的初始機械強度和硬度。 2. 百優生物可吸收性骨釘 骨針系統在人體內逐漸被 吸收，吸收時間為兩年， 因此不需要再次手術將骨	1. 癒合過程中採用適當的 額外固定方法（如，合適 的石膏、護具和/或拐 杖）。 2. 為患者提供詳細術後護 理說明，術後承重和恢復 方法取決骨折類型。	手術部位之感染及併發 症。	FBS04402NNS1 (YB57DA/1824點)	健保特材材質為金屬(不銹 鋼或鈦合金)不可吸收，須 於手術後一段時間再次手 術拔除。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ025957001	"泰瑞斯"萬古慶大黴素骨水泥	衛部醫器輸字第025957號	26,000	本骨水泥為一種低溫聚合作用之骨水泥且含有慶大黴素和萬古黴素，它可做為含抗生素之空間維持裝置或永久性人工關節植入物。	應確保此包裝的完整性，並且所含成分皆未產生任何變化，例如粉末並未呈現黃色或褐色的變色反應，或是液體並未變成漿狀。溫度對於各類骨水泥的製備特性均具有重大影響，應確保本骨水泥儲存於23度C(正負1度C)的溫度	血壓短暫下降、血栓性靜脈炎、出血血腫、表面深部手術傷口感染，骨股粗隆突滑囊炎、短期的心臟傳導不規則。	FBA011200S2Z (ZZBCK/839點)	健保骨水泥用於骨折時;此骨水泥在進行兩階段手術時，作為含抗生素空間維持裝置之暫時性固定用，將重建人工關節永久性固定在病患骨頭上。
骨科	FBZ030680002	百優生物可吸收性骨針系統	衛部醫器輸字第030680號	28,000	1. 百優生物可吸收性骨釘骨針系統是由生物可吸收高分子材料 Poly(L-lactide-co-glycolide)(PLGA)製成，在生物體內水解為被身體代謝α 羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 2. 百優生物可吸收性骨釘骨針系統在人體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需要再次手術將骨	1. 癒合過程中採用適當的額外固定方法（如，合適的石膏、護具和/或拐杖）。 2. 為患者提供詳細術後護理說明，術後承重和恢復方法取決骨折類型。	手術部位之感染及併發症。	FBS0441180WG (YB57EA/1824點)	健保持材材質為金屬(不銹鋼或鈦合金)不可吸收，須於手術後一段時間再次手術拔除。
骨科	FBZ021080001	"史賽克"雷賓格爾遠端橈骨固定系統	衛署醫器輸字第021080號	48,000	產品符合病患需求，提升醫病滿意度 1. ±10 degrees polyaxial locking萬象螺釘，鎖定角度更符合人體本身結構 2. 特殊鎖定專利設計，無需加鎖金屬環，骨板厚度較他廠品牌薄 3. 特殊電鍍設計，骨折癒合後拔除容易 骨板規格齊全，並且有專為特殊骨折設計之骨板	依據製造方式及設計，植體和儀器必須相互搭配使用。將其他製造商的產品與Stryker產品搭配使用，可能會造成無法估計的風險、材料受到污染以及植體和儀器之間的對準偏差，從而危害到病患、使用者或第三方的安全。	*本系統可能造成的負面效應大多源自於臨床治療，而非植體。 *未癒合或延遲癒合可能會成植體斷裂。 *緊固程度不足可能導致植體鬆脫。 *對金屬敏感或起過敏反應。 *嚴重的植體彎曲及斷裂。 *骨質壞死、骨質疏鬆症、血管暢通性受到抑制、骨骼消融及造骨功能不良可能造成固件過早脫落，從而導致傷口無法癒合。 *手術創傷造成神經損傷。 *深淺部位的早發或遲發感染。 不穩定粉碎性骨折造成骨折部位周圍的纖維組織反應增加。	骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點) + 骨釘 FBS01037XNY2 (YF04/145點)3.5mm	1. 特殊鎖定專利設計，無需加鎖金屬環，骨板厚度較他廠品牌薄 2. 骨板規格齊全，並且有專為特殊骨折設計之骨板

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ003129010	愛派司金屬鎖 定骨板骨釘系 統組:脛骨近 端外側/後側 鎖定骨板	衛署醫器製字 第003129號	60,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的 系統是結合亞州解剖型的 3D曲率,可以在身體的承 載力下達到最適合的支撐 力,病人術後可提早做關 節活動。材質為目前臨床 文獻生物相容最高之鈦合 金ASTM F136認證,所以可以不 需再次手術拔除。	1.與前述內固定骨板手術 相關之注意事項相同。2. 自費特材骨釘骨板仍有彎 曲斷裂及螺絲鬆脫之可能 ,而導致骨折變形及骨折 不癒合,須遵照醫師指示 活動。3.局部性傷口腐 敗。4.術前醫療評 估須合乎手術標準。	1.傷口感染:若發生傷口 感染需拔除內固定。2.神 經血管損傷:手術過程中 ,必須要清楚解剖位置, 應避免傷及相關神經血 管。3.骨癒合延遲或不 全:原始創傷嚴重時會造 成此等情況;內固定器 使用不恰當也會有情形。 4.再骨折:骨癒合不全時 ,當高度外力衝擊時會造 成此情況發生; 或是骨癒合強度不足, 拔除內固定器時也會發生 ,因此須審慎評估。5.植 入物破壞:可能因不 當外力或活動導致內固	骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點) + 骨釘 FBS01038XNY2 (YF05/161點)	傳統骨板利用骨板和骨釘 的摩擦力做固定,容易有 承载力不夠,術後受力彎 曲等現象,最後導致骨板 斷裂或彎曲等現象,病人 術後需上石膏,並再二次 手術將骨板取出。
骨科	FBZ032247001	"史賽克"普欣 奇可調環骨植 入物	衛部醫器輸字 第032247號	30,000	1.本產品是由鈦金屬製成 的鈕扣與依據人體需求以 高分子聚酯材質製成之不 同尺寸連續環線,將要修 復之韌帶懸吊固定在股骨 上。 2.固定強度高達1140 N, 有效降低韌帶鬆脫之風 險。 3.可調式聚合物環不受 病人骨頭大小之影響,能 增加韌帶固定之精準度, 減少兩刷效應產生。	請勿對本固定裝置再進行 滅菌,否則可能導致裝置 故障。	1.潛在手術感染,包括深 處與表面。 2.潛在過敏以及其他對鈦 金屬或聚酯的過敏反應。	FBS08C8027LV (YB55GA/4023點)	健保給付品項: 1.使用固定錨釘將韌帶固 定於骨槽內,較有錨釘滑 脫的風險。 2.韌帶與固定錨釘之接觸 面會有被錨釘絞斷風險存 在。 3.固定力較弱。 "史賽克"普欣奇可調環 骨植入物:1.本產品是 由鈦金屬製成的鈕扣與依 據人體需求以高分子聚酯 材質製成之不同尺寸連續 環線,將要修復之韌帶懸 吊固定在股骨上。 2.固定強度高達1140 N, 有效降低韌帶鬆脫之風 險。 3.可調式聚合物環不受病 人骨頭大小之影響,能增

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ028600003	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨骼替代品-凝膠3.0cc	衛部醫器輸字第028600號	60,000	1. 具有骨誘導、骨引導作用，以達到骨生長效果。 2. 無論硬骨或鬆質骨，使用DFDBA(本特材)其長骨情形與自體骨最雷同。 3. 本特材因含有微量骨形成蛋白，可加速成骨作用。 4. 不須為了植骨而於另處	保存溫度30度以下。	若保存不當成骨速度較不如預期。	FBA04TP0024R (YB54MA/3112點)	1. 骨組織生長速度較快。 2. 患處不易有軟組織長入。
骨科	FBZ028600002	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨骼替代品-凝膠1.0cc	衛部醫器輸字第028600號	45,000	1. 具有骨誘導、骨引導作用，以達到骨生長效果。 2. 無論硬骨或鬆質骨，使用DFDBA(本特材)其長骨情形與自體骨最雷同。 3. 本特材因含有微量骨形成蛋白，可加速成骨作用。 4. 不須為了植骨而於另處	保存溫度30度以下。	若保存不當成骨速度較不如預期。	FBA04TP0014R (YB54MB/1775點)	1. 骨組織生長速度較快。 2. 患處不易有軟組織長入。
骨科	FBZ028600001	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨骼替代品-凝膠0.5cc	衛部醫器輸字第028600號	22,000	1. 具有骨誘導、骨引導作用，以達到骨生長效果。 2. 無論硬骨或鬆質骨，使用DFDBA(本特材)其長骨情形與自體骨最雷同。 3. 本特材因含有微量骨形成蛋白，可加速成骨作用。 4. 不須為了植骨而於另處	保存溫度30度以下。	若保存不當成骨速度較不如預期。	FBA04TP0014R (YB54MB/1775點)	1. 骨組織生長速度較快。 2. 患處不易有軟組織長入。
骨科	FBZ029633001	Artzfor利節肩關節內注射劑	衛部醫器輸字第029633號	1,800	1. 日本原廠藥，療效佳安全性高。 2. Blister包裝內已滅菌，適合開刀房使用。 3. 本品具潤滑，消炎止痛改善關節攣縮及預防沾黏組織形成之作用機制。	關節發炎有腫脹情形時，不宜注射本劑以免發炎更惡化；須先將發炎症狀消除，再使用本劑。	注射部位短暫疼痛。	無健保給付品項	健保品項未包含肩旋轉肌袖疾患之適應症，本品具潤滑，消炎止痛改善關節攣縮及預防沾黏組織形成之作用機制

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ026601001	"史賽克"利普 縫線固定錨釘	衛部醫器輸字 第026601號	25,000	<p>本產品用於骨骼中提供固定縫線的錨釘固定點，隨後將軟組織牢固地固定到骨骼上。該固定錨釘用於以下所列的解剖部位和手術：</p> <p>肩部：迴旋套修復、班卡特(Bankart)修復、SLAP損傷修復、肩鎖關節分離修復、關節囊成型術/關節盂唇重建術、二頭肌肌腱固定術、三角肌修復。</p> <p>膝蓋：囊外修復(內側副韌帶、外側副韌帶、膝後斜韌帶修)、髌胫帶肌腱固定術、跟腱修復。</p> <p>肘部、腕部和手臂：舟月骨韌帶重建、尺骨側副韌帶重建或橈骨側副韌帶重建、二頭肌肌腱再接合術。</p> <p>足部及踝部：內側不穩</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 應向病人告知本裝置的詳細用途及限制。 2. 應在一段時間內避免錨釘固定部位承受重力或其它無支撐負荷，直到骨骼/軟組織康復。 3. 切勿在軟骨生長板或骨骼突起內植入本裝置。 4. 臨時體內固定裝置僅限一位病人單次使用，切勿重覆使用。 5. 切勿對本產品重覆滅菌。一旦打開包裝，必須立即使用本裝置，否則應將其丟棄。 6. 切勿使用已超過標籤所示有效日期的裝置。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 2. 縫合期間可能出現固定失敗或錨釘拉出。 3. 病人可能出現深度或表淺感染。 4. 病人可能對裝置材料過敏或產生其它不適反應。 	FBS086101NLV (YA61/3268點)	本錨釘設計為全中空式錨釘。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術，全中空錨釘可讓骨髓液完全進入錨釘內部直通縫合後的旋轉袖肌，增強術後骨質之增生，提升破裂之旋轉袖肌與骨頭之癒合及強度。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ027420001	"史賽克"艾康 尼斯縫合錨釘	衛部醫器輸字 第027420號	25,000	<p>Stryker ICONIX設計用於足部、踝部、膝部、髖部、手部、肘部、和肩部的縫合或組織固定的手術中，以下所列為具體的用途(根據病人需求，採用不同的尺寸。)</p> <p>肘部：二頭肌腱再接合術、尺骨側副韌帶或橈骨側副韌帶重建。</p> <p>肩部：旋轉肌修復、班卡特修復(Bankart)、SLAP損傷修復、二頭肌肌腱固定術、肩鎖關節分離修復、三角肌修復、關節囊成型術或關節盂唇重建術。</p> <p>手部/腕部：舟月骨韌帶重建、腕骨韌帶重建、副韌帶修復/重建。</p> <p>髖部：囊修復、髖白盂唇修復。</p> <p>足部及踝部：外側穩定、內側穩定、跟腱肌修復、蹠骨韌帶修復、足趾外翻重建、腳趾肌腱轉移</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 需要使用適當的Stryker輸送系統，以確保植入物的正確插入。 2. 本產品是暫時性的體內固定設備，僅限單次使用。請丟棄任何打開或未使用的產品。 3. 在準備固定部位時，對骨骼皮質層的過度移除可能會導致錨釘被拉出。 4. 本產品必須在插入後再展開，以便使錨釘壓向骨皮質。在插入後，如果錨釘張力不當，可能導致縫線鬆弛或錨釘拉出。 5. 應向病人告知本裝置的濃細使用指導及限制。 6. 切勿向錨釘施加過度拉力或超過錨釘負荷，以免拉出設備或扯斷縫線。 7. 應嚴格遵守醫生制定的手術後康復計畫以防止植入物不良反應的產生。 8. 限制術後早期運動節 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 病人可能出現深度或淺度感染。 2. 病人可能裝置材料過敏或產生其它不適反應。 3. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 4. 手術期間可能出現固定失敗或錨釘拉出。 	FBS086101NLV (YA61/3268點)	<p>此縫合錨釘為全縫線式錨釘，錨釘尺寸比健保給付品項小(本品項1.4mm v. s. 健保品項2.7mm)所以對患者骨頭的創傷極小，固定力量較大，若患者軟組織撕裂部份範圍較大，則醫師在處置過程中可施打錨釘的選擇點會比健保品項多一倍以上，能增加韌帶或軟組織與骨頭的癒合接觸面積，進而提升術後癒合效果。</p>

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ027391001	史賽克瑞利斯 縫線固定錨釘	衛部醫器輸字 第027391號	25,000	<p>本產品設計用於肩、足、踝、膝和肘部骨骼中的縫線固定或組織固定，該固定錨釘設計用於下列手術：</p> <p>肩部：二頭肌肌腱固定術、肩鎖關節分離修復、三角肌修復、關節囊位移/關節盂唇重建術。</p> <p>膝蓋：內側副韌帶、外側副韌帶、跟腱修復、後斜韌帶修復、髌脛帶肌腱固定術。</p> <p>足部及踝部：外側穩定修復、內側穩定修復、跟腱修復、拇指外翻重建，足中段重建、蹠骨韌帶修復。</p> <p>肘部：二頭肌肌腱再接合術。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 應向病人告知本裝置的詳細用途及限制。 2. 本產品所提供的固定應在手術後予以保護。應嚴格遵守醫生限定的手術後康復計畫以防止植入物不良反應的產生。 3. 任何取出固定錨釘的決定均應考慮固定錨釘取出以及到二次外科手術的潛在危險。應在取出固定錨釘後採取適度的術後管理措施。 4. 術前及術後程序，包括外科技術知識以及正確選擇及放置植入物是使用本裝置的重要考慮事項。 5. 若已超過有效期，切勿使用本裝置。 6. 切勿對本產品進行重複滅菌。 7. 重新處理本單次性產品可能導致其性能降低或功能不完整。重複使用本單次性產品可能導致其受 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 2. 縫合時可能出現固定失敗。 3. 深度或表層感染。 4. 對裝置材料過敏或產生其它不適反應。 	FBS086101NLV (YA61/3268點)	<p>本錨釘設計為無結式縫合錨釘，縫合後無需打結即可固定於骨隧道內，術後病患不會產生異物感。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術，針對較大程度撕裂傷患者能進行有效的縫合，且錨釘之固定處為皮質骨層，對於骨質密度較差之患者，能進行有效的固定。</p> <p>使用此縫合錨釘，針對病患軟組織撕裂部位可進行交叉式雙列修補（傳統健保給付品項僅能進行單列式修補），可使受損之軟組織大面積的覆蓋於骨頭上，大幅增加術後癒合率。</p>

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ028600005	迅弗斯去礦物質骨基質骨骼替代品-泥膠lcc	衛部醫器輸字第028600號	35,000	<ol style="list-style-type: none"> 1. 具有骨誘導、骨引導作用，以達到骨生長效果 2. 無論硬骨或鬆質骨，使用DFDBA(本特材)其長骨情形與自體骨最雷同 3. 本特材因含有微量骨形成蛋白，可加速成骨作用 4. 富含活性骨形態發生蛋白質，促進成骨細胞的分化，並可為骨再生提供必需的生長空間，可自然降解，免疫原性極低，無毒副作用，有凝膠狀及泥膠兩種劑型，可根據患者的情況或者醫生的意圖選擇使用。 5. 透過手術過程執行骨缺損之填補及增加植入物的穩定度；針筒的設計可透過小傷口進行填補 6. 本產品適用於骨缺損或 	單一包裝僅限單一病患使用，為防止病患與植入物的交叉感染，不可將單一包裝的SurFuse用於別的病患上。	血管疾病、神經相關病變、骨退化相關病變等。	FBA04TP0014R (YB54MB/1775點)	健保人工骨 三到六周後就會被吸收，不見得完全誘發骨頭生長。此人工骨為人體所取出，再經由生醫技術成形，好處為比一般合成之人工骨更易生長，且產品本身也有凝膠或泥膠可以選擇，更能符合骨裂或骨缺損的填充，且不需取自病人體骨避免疼痛還可以直接做有效的治療。
骨科	FBZ003129005	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側骨板(章魚型)	衛署醫器製字第003129號	60,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞州解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力，病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 與前述內固定骨板手術相關之注意事項相同。 2. 自費特材骨釘骨板仍有彎曲斷裂及螺絲鬆脫之可能，而導致骨折變形及骨折不癒合，須遵照醫師指示活動。 3. 局部性傷口腐敗。 4. 術前醫療評估須合乎手術標準。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 傷口感染：若發生傷口感染需拔除內固定。 2. 神經血管損傷：手術過程中，必須要清楚解剖位，避免傷及相關神經血管。 3. 骨癒合延遲或不全：原始創傷嚴重時會造成此等情況；內固定器使用不恰當也會有情形。 4. 再骨折：骨癒合不全時，當高度外力衝擊時會造成此情況發生；或是骨癒合強度不足，拔除內固定器時也會發生，因此須審慎評估。 5. 植入物破壞：可能因不當外力或活動導致內固 	骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點) + 骨釘 FBS01038XNY2 (YF05/161點)	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項之療效比較說明
骨科	FBZ019512001	史賽克雷賓格爾手部骨板系統	衛署醫器輸字第019512號	35,000	產品符合病患需求，提升醫病滿意度 1. ± 10 degrees polyaxial locking萬象螺釘，鎖定角度更符合人體本身結構 2. 特殊鎖定專利設計，無需加鎖金屬環，骨板厚度較他廠品牌薄 3. 特殊電鍍設計，骨折癒合後拔除容易骨板規格齊全，並且有專為特殊骨折設計之骨板	依據製造方式及設計，植體和儀器必須相互搭配使用。將其他製造商的產品與Stryker產品搭配使用，可能會造成無法估計的風險、材料受到污染以及植體和儀器之間的對準偏差，從而危害到病患、使用者或第三方的安全。	*本系統可能造成的負面效應大多源自於臨床治療，而非植體。 *未癒合或延遲癒合可能會成植體斷裂。 *緊固程度不足可能導致植體鬆脫。 *對金屬敏感或起過敏反應。 *嚴重的植體彎曲及斷裂。 *骨質壞死、骨質疏鬆症、血管暢通性受到抑制、骨骼消融及造骨功能不良可能造成固件過早脫落，從而導致傷口無法癒合。 *手術創傷造成神經損傷。 *深淺部位的早發或遲發感染。 不穩定粉碎性骨折造成骨	FBP03026XNY2 (YB52VA/230點)	1. 特殊鎖定專利設計，無需加鎖金屬環，骨板厚度較他廠品牌薄。 2. 骨板規格齊全，並且有專為特殊骨折設計之骨板。
骨科	FBZ003129016	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：腓骨遠端外側鎖定骨板	衛署醫器製字第003129號	60,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞州解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力，病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	1. 與前述內固定骨板手術相關之注意事項相同。2. 自費特材骨釘骨板仍有彎曲斷裂及螺絲鬆脫之可能，而導致骨折變形及骨折不癒合，須遵照醫師指示活動。3. 局部性傷口腐敗。4. 術前醫療評估須合乎手術標準。	1. 傷口感染：若發生傷口感染需拔除內固定。2. 神經血管損傷：手術過程中，必須清楚解剖位置，應避免傷及相關神經血管。3. 骨癒合延遲或不全：原始創傷嚴重時會造成此等情況；內固定器使用不恰當也會有情形。4. 再骨折：骨癒合不全時，當高度外力衝擊時會造成此情況發生；或是骨癒合強度不足，拔除內固定器時也會發生，因此須審慎評估。5. 植入物破壞：可能因不當外力或活動導致內固	骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點) + 骨釘 FBS01038XNY2 (YF05/161點)	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。
骨科	CDY009377001	關節鏡手術沖洗套管組	衛署醫器輸字第009377號	3,300	可用來使膝關節、肩關節、髖關節、肘關節、腕關節和踝關節膨脹，以及沖洗這些關節，使用者能夠選擇符合應用之關節處所	本產品不可用來注射藥物。 本產品被設計成不能和氣體結合使用。	無。	無健保給付品項	無健保給付品項

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ019220005	"信迪思"3.5mm 肱骨中端內側鎖定加壓骨板	衛署醫器輸字第019220號	60,000	提供更好的穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。支持微創術式，降低感染率、出血量，加快復原。	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。	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。	FBP032418NS1 (YA24/1603點)	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。
骨科	FBZ005475001	"台微醫" 膠原蛋白人工骨替代物	衛部醫器製字第005475號	12,000	1. 利於骨沈積發生。2. 多孔態特色使新骨質順利生長。3. 使用前可搭配患者自體血液，使其具有骨誘導性。	此為一次性使用之無菌產品。	1. 凡對豬萃取蛋白質過敏者應該避免使用。 2. 施術處具有感染或發炎時，應先進行處理或排除。 3. 嚴重的退化性骨骼疾病患者不可使用本產品。 4. 接受顎骨顏面區放射治療之病患不可使用本產品。 5. 局部部位壞死，或治療部位	FBA04CA01RF8 (YD12B/1775點)	增加膠原蛋白，增加組織增生能力。
骨科	FBZ004068001	"寶楠" 格拉夫椎間填充塊	衛署醫器製字第004068號	58,000	本產品有一個狹長中空的孔洞，並有多重曲面，是由單一方塊製成，在箭形翼狀的外觀有簍空的設計。材質為PEEK椎間填充塊。於椎體間融合手術過程中提供支撐與矯正。	1. 外科手術醫師必須對產品、應用方法、器械及手術技術有充分的了解。 2. 大部分的適應症使用本產品時建議搭配脊椎手術器械。 3. 本產品並非對稱設計，在植入時必須小心將凸面朝外，藉由X光照射確認本產品在椎體的正確位置，尺寸 方面特別是本產品高度的選用，必須根據病人的情形和需要作調整。 4. 本植入物必須配合自體骨或異體骨填充，且必須紮實的放入本植入物的空洞中，或使用合適尺寸的骨替代物，必須施以些微的壓力使它填入植入物中。 5. 該產品限單次使用，經移除的植入物絕不能再次	1. 因植入物引起之疼痛及(或)異物感。2. 原發性及(或)續發性的感染。3. 因手術創傷造成神經受損。 4. 延遲癒合或不癒合。 5. 對植入物之材質過敏。 6. 植入物之抗力作使骨密度降低。	無健保給付品項	無。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ003129020	金屬鎖定骨板骨釘系統組-鎖骨鈎遠端鎖定骨板(螺旋蛇型)	衛署醫器製字第003129號	55,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞州解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力，病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	1. 與前述內固定骨板手術相關之注意事項相同。2. 自費特材骨釘骨板仍有彎曲斷裂及螺絲鬆脫之可能，而導致骨折變形及骨折不癒合，須遵照醫師指示活動。3. 局部性傷口腐敗。4. 術前醫療評估須合乎手術標準。	1. 傷口感染：若發生傷口感染需拔除內固定。2. 神經血管損傷：手術過程中，必須要清楚解剖位置，應避免傷及相關神經血管。3. 骨癒合延遲或不全：原始創傷嚴重時會造成此等情況；內固定器使用不恰當也會有情形。4. 再骨折：骨癒合不全時，當高度外力衝擊時會造成此情況發生；或是骨癒合強度不足，拔除內固定器時也會發生，因此須審慎評估。5. 植入物破壞：可能因不當外力或活動導致內固	FBP03016XNY2 (YF17/2130點)	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。
骨科	FBZ029634003	"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板	衛部醫器輸字第029634號	57,600	骨板為解剖型微創設計，鎖定螺釘具備防鎖死功能，術後較容易取出，另外具備VA多角度功能，固定效果較佳。	有抽菸習慣的患者經統計發現較容易發生骨折不癒合或畸形癒合的情況。在骨折延遲癒合或癒合不完全的案例中，體重的負荷將可能對於植入物造成彎曲變形、鬆脫、拆解或疲乏斷裂的情況；所有的金屬植入物受到重覆應力時皆可能產生材質疲乏以及	傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症。	FBP02010XNY2 (YF09/1656點)	1. 健保不鏽鋼板無鎖定功能，易造成術後骨折處位。 2. 健保不鏽鋼板非解剖型設計，無法穩定骨折處。 3. 健保不鏽鋼板易引起過敏反應
骨科	FBZ031709001	博適耐人工膝關節系統-PS含維生素E襯墊	衛部醫器輸字第031709號	130,000	具有出色的氧化穩定性可有效預防氧化並保持耐磨性和植入物整個生命週期的強度。	1. 避免刻痕，刮傷或撞擊裝置。 2. 請使用專門為搭配persona人工膝關節系統而設計的器械和臨時裝置，以確保準確的手術植入，以及軟組織的平衡及膝關節的功能評估。 3. 生物汙染管制可降低深層敗血的機率，只要裝置還在體內，應持續監控新的或復發的感染源。	對材料的敏感反應，組織中對外來材料如植入物造成組織產生反應。詳細請依照專業醫師指示。	FBKLI5960NZ1 (YB50XF/13109點) (1100301起有對應)	維他命E墊片本身有高度交叉連結設計所以比傳統墊片抗磨損率高達96%、可抗剝落大於36倍的效果，並加入維他命E材質，可使墊片能抗氧化形成高耐磨進而提高使用年限，減少再換置的機會。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ003457009	先鋒脊椎固定系統-天梯系列三節(Peek桿-短節+金屬桿-短節)	衛署醫器製字第003457號	125,000	本產品為設計來固定脊椎椎弓根螺釘之具彈性之脊椎連接桿. 避免造成日後鄰近節病變, 數後亦能有較好的彎曲角度, 尤對於活動力強及年輕病患使用效果顯著。	1. 本醫療器材只限由醫師操作使用。 2. 椎體病灶有感染現象者。 3. 嚴重之骨質疏鬆者。	所有有關不使用輔具器材作為脊椎融合手術的不良事件都有可能發生, 其潛在的不良事件可能包含, 但不限 於: 任何或全部零組件提早或延遲鬆脫任何或全部	無健保給付品項	1. 本產品為設計來固定脊椎椎弓根螺釘之具彈性之脊椎連接桿。 2. 彈性連接桿裝置術後病患可獲得較佳之彎曲角度, 健保產品為固定式。
骨科	FBZ029634001	"西曼" 鎖定骨板系統/鈦金屬解剖型鎖定骨板	衛部醫器輸字第029634號	76,000	骨板為解剖型微創設計, 鎖定螺釘具備防鎖死功能, 術後較容易取出, 另外具備VA多角度功能, 固定效果較佳。	有抽菸習慣的患者經統計發現較容易發生骨折不癒合或畸形癒合的情況。在骨折延遲癒合或癒合不完全的案例中, 體重的負荷將可能對於植入物造成彎曲變形、鬆脫、拆解或疲乏斷裂的情況; 所有的金屬植入物受到重覆應時皆可能產生材質疲乏以及	傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症。	FBP02010XNY2 (YF09/1656點)	1. 健保不鏽鋼板無鎖定功能, 易造成術後骨折處位。 2. 健保不鏽鋼板非解剖型設計, 無法穩定骨折處。 3. 健保不鏽鋼板易引起過敏反應。
神經外科、 骨科	FBZ030343001	佛柔美德抗粘黏凝膠	衛部醫器輸字第030343號	38,000	適用於腰椎椎板切除術、椎板切開術或椎間盤切除術等術後, 手術患者的硬膜外受傷傷口組織處, 形成暫時性之器械屏障, 分開相對應組織的表面。	使用本產品必須依照原廠說明書的指示。為已滅菌產品, 不可重複滅菌使用。僅供單次使用, 請捨棄已開啟或未用完的產品。目前尚無針對懷孕第一個月婦女使用本產品的臨床研究。所以使用本產品之後的第一次月經期間必須避免懷孕。避免將本產品用於哺乳婦女。和任何外科輔助藥物一樣, 可能會引起異物排斥反	異物排斥反應。	無健保給付品項	無健保品項可比較。
骨科	FBZ025597002	三項能整體膝關節組件-脛骨內墊(超高分子量聚乙烯)	衛部醫器輸字第025597號	60,000	減少人工關節置換後的磨損, 增進人工關節的使用期限。	避免讓骨頭承受過度壓力, 遵循醫師的指示進行術後護理和治療。	不適當的運動可能發生脫位、鬆動。	FBKLI5500NH1 (YG36DD/13109點)	新型的超高分子量聚乙烯墊片, 較一般傳統墊片耐磨。由於分子結構强度高, 並具較強的抗氧化能力, 而使耐磨程度更好。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ003129039	遠端鎖骨鈎鎖 定骨板(肩峰 鈎扣解剖型)	衛署醫器製字 第003129號	55,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞州解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力，病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	1.與前述內固定骨板手術相關之注意事項相同。2.自費特材骨釘骨板仍有彎曲斷裂及螺絲鬆脫之可能，而導致骨折變形及骨折不癒合，須遵照醫師指示活動。3.局部性傷口腐敗。4.術前醫療評估須合乎手術標準。	1.傷口感染：若發生傷口感染需拔除內固定。2.神經血管損傷：手術過程中，必須要清楚解剖位置，應避免傷及相關神經血管。3.骨癒合延遲或不全：原始創傷嚴重時會造成此等情況；內固定器使用不恰當也會有情形。4.再骨折：骨癒合不全時，當高度外力衝擊時會造成此情況發生；或是骨癒合強度不足，拔除內固定器時也會發生，因此須審慎評估。5.植入物破壞：可能因不當外力或活動導致	FBP03016XNY2 (YF17/2130點)	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。
骨科	FBZ006502002	加壓骨板系 統-3.5/4.5脛 骨近/遠端加 壓骨板；腓骨 近/遠端骨板	衛部醫器製字 第006502號	58,000	亞太骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞州解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力，病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金	1.與前述內固定骨板手術相關之注意事項相同。2.須遵照醫師指示活動。	1.身體狀況會抵消固定物的支架或造成延遲癒合等現象如骨質不佳前有感染者。2.注意患者是否對金屬過敏。3.骨骼未成熟之病患。	無 11103改有替代 骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點)	病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金鋼材。
骨科	FBZ029071001	"瑟諾美"瑞輔 生去礦化異體 植骨-泥膠Icc	衛部醫器輸字 第029071號	30,000 (1100601)	本產品乃用於填補各種不同大小之骨缺損，以促進骨生長及骨融合。本品乃由去礦物質的人骨基質和具生物相容的載體羧甲基纖維素 Carboxymethyl Cellulose)、澱粉以及甘油(Glycerol)所組成之即用型注射器。如使用含有人體去礦物質骨基質(DBM)的人工代用骨可與骨小樑結合，同時具備骨傳導及骨誘導之效果，能加速骨骼生長重塑，對於骨不癒合及血流不良骨缺損患者，能大大提高	本產品可能有微量射線保護溶劑丙二醇、二甲亞碲、甘露醇、海藻糖 或其它製程中所用之溶劑殘留。製程中不包含β內醯胺類抗生素。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥劑過敏。	無	FBA04TP0014R (YB54MB/1775點)	傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導作用，誘導骨生長修復。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ006021001	"亞太醫療"多 角度鎖定加壓 遠端橈骨骨板 系統	衛部醫器製字 第006021號	58,000	亞太骨釘和骨板互鎖的系 統是結合亞州解剖型的3D 曲率，可以在身體的承載 力下達到最適合的支撐力 ，病人術後可提早做關節 活動。材質為目前臨床文 獻生物相容最高之鈦合金 鋼材。	1.與前述內固定骨板手術 相關之注意事項相同。 2.須遵照醫師指示活動。 1.與前述內固定骨板手術 相關之注意事項相同。 2.須遵照醫師指示活動。	1.身體狀況會抵消固定物 的支架或造成延遲癒合等 現象如骨質不佳前有感染 者。 2.注意患者是否對金屬過 敏。 3.骨骼未成熟之病患。	FBP03016XNY2 (YF17/2130點)	自費為鈦合金材質地較 輕，穩定度較好不易鬆脫， 對於骨質疏鬆及粉碎性的 骨折承受力量大幅增加。 健保為不鏽鋼材質地較 重，穩定度一般較易鬆脫對 於骨質疏鬆及粉碎性的骨 折固定效果較差。
骨科	FBZ003129019	愛派司金屬鎖 定骨板骨釘系 統組：肱尺骨 手肘系統鎖定 骨板	衛署醫器製字 第003129號	60,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的 系統是結合亞州解剖型的 3D曲率，可以在身體的承 載力下達到最適合的支撐 力，病人術後可提早做關 節活動。材質為目前臨床 文獻生物相容最高之鈦合 金ASTM F136認證，所以可以不 需再次手術拔除。	1.與前述內固定骨板手術 相關之注意事項相同。2. 自費特材骨釘骨板仍有彎 曲斷裂及螺絲鬆脫之可能 ，而導致骨折變形及骨折 不癒合，須遵照醫師指示 活動。3.局部性傷口腐 敗。4.術前醫療評 估須合乎手術標準。	1.傷口感染：若發生傷口 感染需拔除內固定。2.神 經血管損傷：手術過程中 ，必須要清楚解剖位置， 應避免傷及相關神經血 管。3.骨癒合延遲或不 全：原始創傷嚴重時會造 成此等情況；內固 定器使用不恰當也會有 情形。4.再骨折：骨癒合 不全時，當高度外力衝擊 時會造成此情況發生； 或是骨癒合強度不足， 拔除內固定器時也會發生 ，因此須審慎評估。5.植 入物破壞：可能因不 當外力或活動導致內固 定器變形或斷裂。	FBP02015XNY2 (YF08/1656點)	傳統骨板利用骨板和骨釘 的摩擦力做固定，容易有 承載力不夠，術後受力彎 曲等現象，最後導致骨板 斷裂或彎曲等現象，病人 術後需上石膏，並再二次 手術將骨板取。
骨科	FBZ003962002	亞太醫療固定 骨板系統-鈦 金屬下肢鎖定 骨板	衛署醫器製字 第003962號	63,000	亞太骨釘和骨板互鎖的系 統是結合亞州解剖型的3D 曲率，可以在身體的承載 力下達到最適合的支撐力 ，病人術後可提早做關節 活動。材質為目前臨床文 獻生物相容最高之鈦合金 鋼材。	1.與前述內固定骨板手術 相關之注意事項相同。 2.須遵照醫師指示活動。	1.身體狀況會抵消固定物 的支架或造成延遲癒合等 現象如骨質不佳前有感染 者。 2.注意患者是否對金屬過 敏。 3.骨骼未成熟之病患。	FBP03028XNY2 (YF37EA/3487點)	自費為鈦合金材質地較 輕，穩定度較好不易鬆脫， 對於骨質疏鬆及粉碎性的 骨折承受力量大幅增加。 健保為不鏽鋼材質地較 重，穩定度一般較易鬆脫對 於骨質疏鬆及粉碎性的骨 折固定效果較差。
骨科	FBZ006502001	"亞太醫療"加 壓骨板系統- 3.5鎖骨加壓 鎖定骨板；尺 骨近端加壓鎖 定板	衛部醫器製字 第006502號	58,000	亞太骨釘和骨板互鎖的系 統是結合亞州解剖型的3D 曲率，可以在身體的承載 力下達到最適合的支撐力 ，病人術後可提早做關節 活動。材質為目前臨床文 獻生物相容最高之鈦合金	1.與前述內固定骨板手術 相關之注意事項相同。 2.須遵照醫師指示活動。	1.身體狀況會抵消固定物 的支架或造成延遲癒合等 現象如骨質不佳前有感染 者。 2.注意患者是否對金屬過 敏。 3.骨骼未成熟之病患。	無 11103改有替代 骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點)	病人術後可提早做關節活 動。材質為目前臨床文獻 生物相容最高之鈦合金鋼 材。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ003994002	"亞太醫療"鎖 定骨板系統- 鈦金屬小骨鎖 定骨板	衛署醫器製字 第003994號	45,000	本骨板主要用於骨關節周 圍及骨幹骨折復位之暫時 性內固定鋼板，鎖定設計 可以幫助醫師在骨折復位 時提供更佳的固定效果。	1.與前述內固定骨板手術 相關之注意事項相同。 2.須遵照醫師指示活動。	1.身體狀況會抵消固定物 的支架或造成延遲癒合等 現象如骨質不佳前有感染 者。 2.注意患者是否對金屬過 敏。 3.骨骼未成熟之病患。	FBP03028XNY2 (YF37EA/3487點)	自費為鈦合金材質質地較 輕，穩定度較好不易鬆脫， 對於骨質疏鬆及粉碎性的 骨折承受力量大幅增加。 健保為不鏽鋼材質質地較 重，穩定度一般較易鬆脫對 於骨質疏鬆及粉碎性的骨 折固定效果較差。
骨 科； 神經 外科	FBZ019480006	"奧斯特"補骨 洞去礦化異體 植骨-泥膠1cc	衛署醫器輸字 第019480號	25,350	使用於填補骨缺損，同時 具骨傳導及骨誘導特性， 含有DBM，符合黃金比例 的生長因子，可為塑形，可 注射，使患部呈現密閉的 環境。	不適用於填補與骨骼結構 穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發 症。	FBA04CA01RF8 (YD12B/1775點)	為凝膠微纖維狀可塑形讓 患部維持包覆的環境，有 別於一般鈣酸鹽類的人工 骨，具DBM能促進骨骼生長 ，因其為黏土狀。
	FBZ019480007	"奧斯特"補骨 洞去礦化異體 植骨-泥膠 2.5cc		52,000				FBA04AG03RF8 (YB51ZCA/3112點)	
	FBZ019480008	"奧斯特"補骨 洞去礦化異體 植骨-泥膠5cc		78,000				FBZ019480008 (YD01D/3789點)	
骨科	FBZ006686005	"亞太醫療"小 型骨板系統- 2.0:2.4純鈦 鎖定骨板	衛部醫器製字 第006686號	43,000	本骨板系統組為符合人體 解剖學之鈦合金骨板、骨 螺釘互鎖固定系統組，多 重角度式的互鎖設計，可 使骨螺釘固定骨折達到解 剖學最適位置，骨板有加 壓和鎖定孔洞的設計，搭 配各式骨釘可讓骨折處達 到穩固的解剖復位 ，促進骨折處癒合，手術 傷口小，復原期縮短。骨 板採鏡面拋光處理，薄型 及圓弧狀之設計，可避免 傷害軟組織，並讓肌腱有 順暢的活動，減少併發症 ，避免異物感，且可及早	一、與前述內固定骨板手 術相關之注意事項相同。 二、須遵照醫師指示活 動。	1.身體狀況會抵消固定物 的支架或造成延遲癒合等 現象如骨質不佳前有感染 者。 2.注意患者是否對金屬過 敏。 3.骨骼未成熟之病患。	骨板FBP03016XNY2 (YF17/2130點)	自費為鈦合金材質質地較 輕，穩定度較好不易鬆脫， 對於骨質疏鬆及粉碎性的 骨折承受力量大幅增加。 健保為不鏽鋼材質質地較 重，穩定度一般較易鬆脫對 於骨質疏鬆及粉碎性的骨 折固定效果較差。

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ001396003	"聯合"康膝人工膝關節:高耐磨聚乙烯脛骨關節面視墊-適用高彎曲度	衛署醫器製字第001396號	45,000	透過伽瑪射線(gamma ray)照射的方式,提高聚乙烯材料分子鏈間之交聯(cross-link)程度,大幅度提高材料對於磨耗的抵抗能力。同時於製程中含有再熔製(remelting)熱處理,可完全消滅於交聯反應過程中產生的自由基,降低材料因氧化而造成的材料結構破壞。經實驗證實,具有高交聯製程的材料相較於傳統UHMWPE材料,可有效降低76%的磨耗率,提升產品的耐用程度。	所選擇的置換物組件需視病人之年齡,一般狀況,可使用骨骼之骨質狀況,是否以前動過手術或將動什麼手術等等而定,只有在病人擁有成熟之骨骼,才可進行置換手術。手術後,醫師給病人的術後照顧及指示病人應注意事項是非常重要的。須依個人訂定不同之持重,不能持重或部分持重之標準。1.術後移動病人需小心。2.注意勿過度施壓於手術的膝關節。3.術後需定期做X光檢查。4.需注意恢復膝關節附近肌肉的力量及逐漸增加活動力。5.聽從醫師指示,	由於植入物是用人工材料製造,因此不能期望這些植入物能無限承受正常健康骨骼的活動程度和負荷。植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。脛骨、股骨或髌骨的骨折:手術中的骨折和再次手術、先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。感染、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	FBKL15500NH1 (YG36DD/13109點)	在長期使用下,使用此材料的元件具有較佳的抗磨耗表現,故能長時間地維持產品功能作用正常,且降低因磨屑刺激產生骨溶蝕(osteolysis)、造成骨缺損及元件鬆脫的風險。
骨科	FBZ003994001	"亞太醫療"鎖定骨板系統-鈦金屬上肢鎖定骨板	衛署醫器製字第003994號	58,000	本骨板主要用於骨關節周圍及骨幹骨折復位之暫時性內固定鋼板,鎖定設計可以幫助醫師在骨折復位時提供更佳的固定效果。	一、與前述內固定骨板手術相關之注意事項相同。 二、須遵照醫師指示活動。	1.身體狀況會抵消固定物的支架或造成延遲癒合等現象如骨質不佳前有感染者。 2.注意患者是否對金屬過敏。 3.骨骼未成熟之病患。	骨板FBP02015XNY2 (YF08/1656點)	自費為鈦合金材質質地較輕,穩定度較好不易鬆脫,對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折承受力量大幅增加。健保為不鏽鋼材質質地較重,穩定度一般較易鬆脫對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折固定效果較差。
骨科	FBZ006926001	擎力美賽諾斯生物可吸收骨替代材料-Icc	衛部醫器製字第006926號	36,000	擎力美賽諾斯生物可吸收骨替代材料是一種骨替代材料。本產品之主要材料組成包括磷酸三鈣及生物活性玻璃45S5。本產品具骨引導性(Osteoconductive),在骨組織中可逐漸被人體吸收並由新生骨取代,達成骨損傷修復目的。	使用前請務必詳閱使用說明書並遵照指示使用,本產品僅可由專業醫師依專業手術方式操作使用。	1.手術部分的骨骼發生變形。 2.傷口併發症,包括水腫、血腫、手術部位受損、傷口感染、骨骼破裂、以及其他手術過程常見的併發症。 3.植入物失去、前突和/或移位。 4.植入部位組織萎縮。	FBA04HS001Z6 (YD12X/1775點)	健保人工骨只有骨傳導也不具有塑形、抑菌效果,植骨處周圍骨組織無法緊密貼合,填補後若有空腔可能移位。CeraOSS具有骨誘導功能可藉由手部揉捏可反

科別	品項碼 (E類)	品項名稱	許可證字號	自費單價	產品特色	應注意事項	副作用	健保給付同類產品 (D類被替代)	與健保給付品項 之療效比較說明
骨科	FBZ031552001	"邦美"阿爾卑斯系列遠端脛骨板系統	衛部醫器輸字第031552號	77,000	①專利F.A.S.T Tab彎曲至服貼造型，更加强Crosslock效果。②TiMax專利鈦合金強化技術，提升強度、生物相容性、表層光滑度。③多角度互鎖式螺釘，可依不同骨折情況做選擇，以達到更穩固的固定效果。④F.A.S.T Guide 照準設計，提升手術效率。⑤特殊彈頭末端造型，骨板更易於植入並降低軟組織刺激。	使用上需由有專業訓練及具備使用知識的外科醫師來執行。	和所有外科手術一樣，可能發生某些併發症。	FBP03016XNY2 (YF17/2130點)	①人體解剖工學，可減少病人術後活動異物感。②採放射式螺釘排列與鋼板互鎖設計，可搭選多軸式骨釘，提供更穩定的關節骨折固定。③骨板提供專利拋棄式照準器輔助，縮短手術耗時，降低感染風險。④適合粉碎性/骨質疏松骨折使用。⑤人工關節特殊材質CoCrMo鈷鉻鉬合金製造，與鋼板形成多軸式互鎖螺釘，提供更好、更穩定的關節骨折固定。