

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MIZMT001	88,456	FALSNMULT4A2	添視明單片型折疊式人工水晶體 ZCB00	TECNIS 1 PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS ZCB00	本產品適用於成年患者無晶體眼的視力矯正，這類患者已通過白內障囊外抽出術取出了白內障晶狀體，本產品要放置在晶狀體囊袋內。	衛署醫器輸字第019321號	1.以前導波測量真實白內障老人的角膜球面像差平均值所設計的非球面人工水晶體，目的在於矯正術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯。植入後整眼球面像差目標為“0”，白天可提高對比敏感度約31%。晚上可提高對比敏感度約53%。 2.目前獲得美國食品及藥物管理局（US FDA）認可『非球面功能』的人工水晶體；可有效減低角膜球面像差，提升功能性視力，並為老年駕駛及用路人提供夜間安全的保障。 3.仿人眼自然晶體透明設計，透光率達97%以上，不影響病患術後夜間對比敏感度及色彩辨認程度。	白內障手術病患	反覆發生嚴重的眼前段或眼後段炎症或葡萄膜炎患者應審慎評估選擇。	無特殊不良反應。	1.超穩三貼：人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數迅速穩定 2.360度環繞屏障：光學面與支撐腳接觸處不中斷的「方邊光學邊緣」有效預防二次白內障發生。
MIA00063	59,656	FALSNMULT3A2	眼力健添視明單片型多焦點人工水晶體 ZMB00	AMO/TECNIS MULTIFOCAL 1-PIECE INTRAOCULAR LENS ZMB00	本產品適用於成年患者無晶體眼的視力矯正，以及因白內障移除水晶體之成人視力，這類患者可獲得一定距離範圍內有效近視力，從而降低對眼鏡的依賴度。該人工水晶體必須植入囊袋內。	衛署醫器輸字第021060號	1.以前導波測量真實白內障老人的角膜球面像差平均值所設計的非球面人工水晶體，目的在於矯正術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯。植入後整眼球面像差目標為“0”。低色散材質，提升對比度及視覺品質。 2.目前獲得美國食品及藥物管理局（US FDA）認可『非球面功能』的人工水晶體；可有效減低角膜球面像差，提升功能性視力，並為老年駕駛及用路人提供夜間安全的保障。 3.植入本晶體後，可以有效減低術後老花眼鏡的配戴比率。 4.仿人眼自然晶體透明設計，不影響病患術後夜間對比敏感度及色彩辨認程度。	白內障手術病患	病患若有青光眼、視網膜特殊疾病，應審慎評估選擇。	無特殊不良反應。	1.改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點。 2.全天候多焦：繞射多焦光學區圓形，無論白天或晚上，可同時提供均術遠、中、近視力。 3.精鑽微光學面：使用精密鑽石冷車削製造工藝，光學面良率穩定，材質長期植入眼內也不易變質。
MIATFLEX	44,056	FALSNTRCARY	環明散光推注式人工水晶體T-FLEX TORIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM PACK 623T/573T	T-FLEX TORIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM PACK 623T/573T	老年、青少年、先天性或創傷性白內障。角膜散光大於1.5度。	衛署醫器輸字第018609號	白內障晶體置換合併散光矯正。	老年、青少年、先天性或創傷性白內障。角膜散光大於1.5度。	小眼球、活動性眼病、角膜變性及內皮功能不全者不適用。	青光眼、角膜水腫或變性、虹膜炎、視網膜脫落、水晶體下陷或偏軸、眼內炎或全眼球炎、逐出性出血。	非球面像差
MIAVEIRY	27,256	FALSNWAVEIRY	銳能非球面推注式人工水晶體系統 920H、970C	INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 920H/970C	老年、青少年、先天性或創傷性白內障。	衛署醫器輸字第018578號	白內障晶體置換並增加對比敏感度，提高夜間視力	老年、青少年、先天性或創傷性白內障。	小眼球、活動性眼病、角膜變性及內皮功能不全者不適用。	青光眼、角膜水腫或變性、虹膜炎、視網膜脫落、水晶體下陷或偏軸、眼內炎或全眼球炎、逐出性出血。	非球面像差
MD010846	2,808	TSZ010846005	腹壁牽引器小ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8301	ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8301	適合2.5-6cm手術傷口	衛署醫器輸字第010846號	360度的手術傷口撐開，增加手術視野。	減少傷口感染，減輕術後疼痛	不可重複使用，使用前須由專業醫師評估	無特殊不良反應	健保給付無此品項
MDA10846	3,480	TSZ010846004	腹壁牽引器中ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8302	ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8302	適合5-9cm手術傷口	衛署醫器輸字第010846號	360度的手術傷口撐開，增加手術視野。	減少傷口感染，減輕術後疼痛	不可重複使用，使用前須由專業醫師評估	無特殊不良反應	健保給付無此品項
MALS3092	4,560	SAY021046001	柯惠威利雷柏利嘉修爾手控脈管閉合電極-LS3092	Covidien Valleylab LigaSure Hand Switching Vessel Sealing Electrode-LS3092	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	衛署醫器輸字第021046號	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可逕行結紮，操作方便、快速 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管	只有當LS1500和ForceTriad能量平台及Ligasure機器配合使用時，才可用於閉合血管。	無	健保給付無此品項
MALS1500	22,200	SAY016967001	組織凝結鏡腔鏡用器械5mm-LS1500	PligaSure V Laparoscopic	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	衛署醫器輸字第016967號	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可逕行結紮，操作方便、快速 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管	只有當LS1500和ForceTriad能量平台及Ligasure機器配合使用時，才可用於閉合血管。	無	健保給付無此品項
MASURGWA	1,020	CDY012782001	內視鏡L-Hook型沖吸管(帶電燒) 沖吸管(腹腔鏡用) SURGWAND II 5MM 178083	SURGWAND II 5MM 178083	無	衛署醫器輸字第012782號	1.吸引沖洗器械可使用適合尺寸的套管或透過轉換器與較大尺寸的套管使用。 2.本產品可用於腹腔鏡手術中，各種目的的吸引和沖洗。	同時可提供各式內視鏡手術中沖吸血液並電燒凝血用減少器械進出	無	無	健保給付無此品項
MB000621	3,240	WDY000621002	波麗凱尼那波鼻用敷料	POLYGANICS NASOPORE NASAL DRESSING FORTE	內視鏡功能性鼻竇手術、鼻中膈手術、鼻道成形術、下鼻甲切除術	衛署醫器輸字第000621號	1.止血 2.組織修復 3.抗沾黏 4.自行降解 5.可做為局部藥物釋放載體如抗生素類Gentamicin和Ciprofloxacin以及類固醇類如Triamcinolone。	1.可自行降解提供更好的術後舒適度 2.更好的加壓止血效果 3.對傷口提供更好的組織修復 4.預防術後沾黏的併發症發生機率 5.做為局部藥物釋放載體降低感染的風險6.提高整體醫療品質	那梭波(Nasopore)使用者應當是接受過適當的鼻腔疾病諮詢的醫生。公司不承擔因使用者未經培訓而引起的任何直接或間接的醫療事故的責任。	感染、過敏、中毒性休克綜合症	無健保同等品項
MA990042	108,000	S2017351	攝護腺絲雷射光纖	"LISA" REVOLIX LASER SYSTEM		衛署醫器輸字第017351號	搭配使用LISA Revolix 120瓦雷射，用於攝護腺組織之切割汽化。可於手術過程中取得攝護腺組織送檢，避免全部氣化而無法進行篩檢攝護腺癌之問題。	健保給付無此項目	術後護理同傳統電刀術式，恢復期更短。	國外文獻指出優於傳統電刀手術。	無健保同等品項
MA990032	10,680	FSZ017697001	優全補三合一疝氣修復系統 M號 (UHSM1) ULTRAPRO HERNIA SYS MED 1(UHSM1)	ULTRAPRO HERNIA SYS MED 1(UHSM1)		衛署醫器輸字第017697號	1.網片的可吸收性Polyglactone部分可保持聚丙烯結構的堅硬度，使其於手術進行中更容易將網片定位，在動物實驗中 Polyglactone-25共聚物在植入後84天完全吸收。 2.本裝置僅會引起暫時性中度或輕度的異物反應，在反應之後即會形成三維的膠原纖維網路。 3.殘餘的聚丙烯網片不會阻礙本過程之進行。 4.而由於有寬廣的網狀結構，得以避免儲存過多的結締組織與產生有害的疤痕。	UHS是一種部分可吸收性網片，可用來強化或橋接腹壁疝氣的缺損處，進而在術後的傷口癒合期間提供較長期的支撐作用。	1.本網片的襯底與覆蓋補片必須與肌疝處的每一側充分重疊，讓邊緣適當固定 2.避免在手術期間對網片造成任何損害，如使用尖銳儀器、發熱裝置所造成的損害。 3.覆蓋補片應適度固定(如縫線或釘子)以避免邊緣捲起或折疊，並可將疝氣的復發機率降到最低。 4.建議固定點與網片邊緣至少保持1公分(0.4英寸)的距離。	可能發生的不良反應通常都與手術植入的材質有關，包括暫時發炎性異物反應、形成血清腫、感染惡化、沾黏、腹管的形成與突出	此為輕質量部分可吸收人工網膜臨床效果佳，復發率小且病患舒適性較高。
MA990033	10,680	FSZ017697003	優全補三合一疝氣修復系統 L號 (UHSOV1) ULTRAPRO HERNIA SYS OVAL 10X12 (UHSOV1) 1EA/BX	ULTRAPRO HERNIA SYS OVAL 10X12 (UHSOV1) 1EA/BX		衛署醫器輸字第017697號	1.網片的可吸收性Polyglactone部分可保持聚丙烯結構的堅硬度，使其於手術進行中更容易將網片定位，在動物實驗中 Polyglactone-25共聚物在植入後84天完全吸收。 2.本裝置僅會引起暫時性中度或輕度的異物反應，在反應之後即會形成三維的膠原纖維網路。殘餘的聚丙烯網片不會阻礙本過程之進行。 3.而由於有寬廣的網狀結構，得以避免儲存過多的結締組織與產生有害的疤痕。	UHS是一種部分可吸收性網片，可用來強化或橋接腹壁疝氣的缺損處，進而在術後的傷口癒合期間提供較長期的支撐作用。	1.本網片的襯底與覆蓋補片必須與肌疝處的每一側充分重疊，讓邊緣適當固定 2.避免在手術期間對網片造成任何損害，如使用尖銳儀器、發熱裝置所造成的損害。 3.覆蓋補片應適度固定(如縫線或釘子)以避免邊緣捲起或折疊，並可將疝氣的復發機率降到最低。 4.建議固定點與網片邊緣至少保持1公分(0.4英寸)的距離。	可能發生的不良反應通常都與手術植入的材質有關，包括暫時發炎性異物反應、形成血清腫、感染惡化、沾黏、腹管的形成與突出	此為輕質量部分可吸收人工網膜臨床效果佳，復發率小且病患舒適性較高。
MA990049	10,680	FSZ017697002	優全補疝氣修復系統 UHSL1 1EA/BX	UHSL1 ULTRAPRO HERNIA SYS MED 1(UHSL1)		衛署醫器輸字第017697號	1.網片的可吸收性Polyglactone部分可保持聚丙烯結構的堅硬度，使其於手術進行中更容易將網片定位，在動物實驗中 Polyglactone-25共聚物在植入後84天完全吸收。 2.本裝置僅會引起暫時性中度或輕度的異物反應，在反應之後即會形成三維的膠原纖維網路。 3.殘餘的聚丙烯網片不會阻礙本過程之進行。而由於有寬廣的網狀結構，得以避免儲存過多的結締組織與產生有害的疤痕。	UHS是一種部分可吸收性網片，可用來強化或橋接腹壁疝氣的缺損處，進而在術後的傷口癒合期間提供較長期的支撐作用。	1.本網片的襯底與覆蓋補片必須與肌疝處的每一側充分重疊，讓邊緣適當固定 2.避免在手術期間對網片造成任何損害，如使用尖銳儀器、發熱裝置所造成的損害。 3.覆蓋補片應適度固定(如縫線或釘子)以避免邊緣捲起或折疊，並可將疝氣的復發機率降到最低。 4.建議固定點與網片邊緣至少保持1公分(0.4英寸)的距離。	可能發生的不良反應通常都與手術植入的材質有關，包括暫時發炎性異物反應、形成血清腫、感染惡化、沾黏、腹管的形成與突出	此為輕質量部分可吸收人工網膜臨床效果佳，復發率小且病患舒適性較高。
MA007557	7,800	CKZ007557001	雙豬尾型輸尿管留置管G15146	"COOK" URETERAL AND URETHRAL STENTS		衛署醫器輸字第007557號	置放病人體內可長達12個月，矽膠材質置於病人體內較舒服	有些病人需要長期置放D-J的需求，但是健保給付D-J的置放期只有2-6星期	血尿、解尿疼痛	仍有少數感染機會	置放期較長
MA017984	9,000	CKZ011821001	"曲克" 芙雷思輸尿管通路導管鞘 G19168	"COOK" Flexor Ureteral Access Sheath	用於軟式輸尿管鏡手術擴張及保護軟式輸尿管鏡進出病人泌尿道時使用，俾使手術順利進行	衛署醫器輸字第017984號	用於軟式輸尿管鏡手術擴張及保護軟式輸尿管鏡進出病人泌尿道時使用，俾使手術順利進行	AQ親水性負負在擴張器及導管鞘上以其容易放置	僅限單次使用	無	無健保同等品項
MA027143	36,000	SAY027143001	"柯惠"威利雷柏鈍頭腔鏡閉合器/分割器 LF1637	BLUNT TIP LAP	無	衛署醫器輸字第027143號	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可逕行結紮，操作方便、快速 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管	只有當LF1637和ForceTriad能量平台及Ligasure機器配合使用時，才可用於閉合血管。	無	健保給付無此品項
MA021862	25,200	SAY026194001	"柯惠"威利雷柏鈍頭腔鏡閉合器/分割器 LF1637	BLUNT TIP LAP	無	衛署醫器輸字第021862號	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可逕行結紮，操作方便、快速 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管	只有當LF1637和ForceTriad能量平台及Ligasure機器配合使用時，才可用於閉合血管。	無	健保給付無此品項
MD010846	2,808	TSZ010846005	腹壁牽引器小ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8301	ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8301	適合2.5-6cm手術傷口	衛署醫器輸字第010846號	360度的手術傷口撐開，增加手術視野。	減少傷口感染，減輕術後疼痛	不可重複使用，使用前須由專業醫師評估	無特殊不良反應	健保給付無此品項
MDA10846	3,480	TSZ010846004	腹壁牽引器中ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8302	ALEXIS WOUND RETAACTOR SMALL C8302	適合5-9cm手術傷口	衛署醫器輸字第010846號	360度的手術傷口撐開，增加手術視野。	減少傷口感染，減輕術後疼痛	不可重複使用，使用前須由專業醫師評估	無特殊不良反應	健保給付無此品項
MATS4548	7,906.8	SAU08TA30S2C	TA4548S DST胸腹自動手術縫合器絲45型SU RELOAD STAPLER TA4548S	TA4548S DST胸腹自動手術縫合器絲45型SU RELOAD STAPLER TA4548S	開腹手術時閉合、結紮一般組織及厚組織使用	衛署醫器輸字第010618號	利於閉合、結紮一般組織及厚組織使用	開腹手術時閉合、結紮一般組織及厚組織使用	無	無	健保給付無此品項
MALS3092	4,560	SAY021046001	柯惠威利雷柏利嘉修爾手控脈管閉合電極-LS3092	Covidien Valleylab LigaSure Hand Switching Vessel Sealing Electrode-LS3092	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	衛署醫器輸字第021046號	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可逕行結紮，操作方便、快速 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管	只有當LS1500和ForceTriad能量平台及Ligasure機器配合使用時，才可用於閉合血管。	無	健保給付無此品項
MALS1500	22,200	SAY016967001	組織凝結鏡腔鏡用器械5mm-LS1500	PligaSure V Laparoscopic	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	衛署醫器輸字第016967號	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可逕行結紮，操作方便、快速 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管	只有當LS1500和ForceTriad能量平台及Ligasure機器配合使用時，才可用於閉合血管。	無	健保給付無此品項
MD990001	26,160	FBZ010105001	低溫骨水泥	VERTEBROPLAST BONE CEMENT 90902000	脊椎成型術或椎體再造、椎體因骨質疏松、良性病變(血管瘤)、惡性病變(轉移性癌症、骨髓瘤)所導致的椎體病理性骨折	衛署醫器輸字第010105號	1. VERTEBROPLASTIC 脊椎骨水泥是由聚合物粉末與液態單體成分組成的自凝型甲基丙烯酸甲酯水泥。 2. 本身已含28.6%w/w硫酸鋁混合後反應溫度最高可達90度C。	減少手術初期感染的可能性。	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	水泥可能有滲漏情形。	無健保同等品項

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較	
MA011170	20,400	FNZ01170001	顱內壓監視器用監測裝置	ICP SENSOR VENTRICULAR CATHETER	"柯特曼"顱內壓監測裝置可於需要直接監測顱內壓時使用，本裝置僅供用於監測硬腦膜下及顱內組織的壓力	衛署醫器輸字第011170號	1."柯特曼"顱內壓感測器是一條一端載有微小的矽高感度壓電式壓力感測器及另一端有電連接的導管。 2.感測器結合顱內壓監測器或介面控制組時，可用於各種顯示顱內壓波形或結合顱內壓結果與其他生命徵象資訊的病人監測系統	減少手術初期感染的可能性。	從顱骨、皮質或硬腦膜植入感測器時，可能發生出血，在插入前應檢查病患的血液凝血因子。	無	無健保同等品項	
MA009672	2,116.8	FPF07813204B	拜雷安腦神外固定系統	NEUROSURGERY FIXATION SYSTEM "RIOPATE"	適用於顱面骨重建和顱面骨創傷骨折的修補	衛署醫器輸字第009672號	以金屬內固定器將骨組織對齊或固定，固定器包含各種型式、尺寸，可供醫師選擇	減少手術初期感染的可能性。	懷疑會對材質過敏時，應在植入前進行適當的檢查，以排除發生這種狀況的可能性	1.對於固定裝置產生過敏反應 2.因有固定裝置存在而有疼痛且不舒服感	無健保同等品項	
MAB07778	50,990	CDZ00778001	可調式腦壓腹腔分流導管組823100	PROGRAMMABLE VALVE SYSTEM 823100	適用於需要持續的腦室內壓及腦脊液體的引流，以治療水腫及其他腦脊液體的流動和吸收發生障礙的情況。	衛署醫器輸字第007778號	壓力設定由30mmH2O~200mmH2O，每10mmH2O為一段共18段可供醫生做選擇，當病患因壓力問題而產生不舒服的症狀時，可直接由體外做調整。	減少手術初期感染的可能性。	術後若產生任何不舒服的情況請即時與醫生聯絡，請醫師診斷是否需要調整引流管的壓力。	無	現行健保給付之導管皆為固定壓力，若病患術後因為壓力問題而產生不舒服的症狀，如頭痛、頭暈、嗜睡、嘔吐等，需要更換壓力時，病患需再次手術更換不同壓力之導管，體外可調式腦室腹腔導管組可解決這個問題，免除病患需再次手術的風險。	
MA018401	32,928	TTZ018401001	合成可吸收性組織黏膠組	DURASEAL DURAL SEALANT SYSTEM	腦部手術	衛署醫器輸字第018401號	FDA唯一通過用於腦脊液止漏凝膠	確保病人不會因為腦脊液滲漏問題導致病情拖延	一次性使用	無	無健保同等品項	
MD970035	1,140	FN000623W01	顯微鏡無菌保護套	FLAKOMA-SEPT MICROSCOPE	顯微手術	衛署醫器輸字第000623號	顯微手術保持開刀區域完全無菌狀態並增加醫師開刀部位能見度	QSD及FDA認證，保護病人安全	一次性使用	無	自行消毒的塑膠袋沒有法規認證無菌品質	
MA980028	58,873	CDVPB12626N7	"英特佳"內植用腦積水引流管組	"INTEGRA" HYDROCEPHALUS VALVE SYSTEMS AND ACCESSORIES	水腫症	衛署醫器輸字第012626號	自動且人性化調節水腫症病人顱內腦脊液	符合人體最佳需求	長期植入物，須追蹤	無	健保品項為定壓式，不符合長期植入物變動原則	
MA990003	14,760	TTZ020377001	"百特"伏血凝止血劑 5ml	"Baxter" Floeal Hemostatic Matrix 5ml	除眼科外，伏血凝止血劑可作為手術過程中，當結紮止血法或傳統的止血方式都不可行時的止血輔助物	衛署醫器輸字第020377號	1.可用於滲血到噴血狀況的止血 2.雙重止血路徑：上端Gelatin膨脹限制血流，同時高濃度凝血酶與血液中的Fibrinogen接觸形成穩固的纖維凝塊 3.針對軟硬組織出血都能快速有效的止血 4.流體冰沙狀的止血劑，可覆蓋在不規則的組織表面，或難以到達的出血點上 5.符合生理性，6至8週即可被人體吸收 6.含高濃度的Human thrombin，作用在人體凝血機轉的最末端，在凝血功能異常的病人身上一樣可達到有效止血	除眼科外，伏血凝止血劑可作為手術過程中，當結紮止血法或傳統的止血方式都不可行時的止血輔助物	1.勿注射或壓入血管內。勿使用本產品於尖銳的血管或無活動血流的部位，否則可能導致廣泛性的血管凝結或死亡。 2.為避免產生致死性的過敏反應及血栓性栓塞的風險，請勿將本產品注射到血管或組織中。 3.皮膚切割口的密合縫隙中，請勿使用本產品，以免因凝膠的機械性介入而干擾皮膚邊緣的癒合。 4.切勿將本產品置於高溫環境中。勿使用本產品	如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理。	止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。Floeal 能針對組織出血快速有效止血，需自費。	
MDA18394	26,291	FBZ018394001	"信迪思"枕頸椎融合系統_枕頸椎融合板	"Synthes" Occipito Cervical Fusion System_Occiput plate	枕骨頸椎和上頸椎椎之不穩定： 1.風濕性關節炎2.先天異常3.受傷情況4.腫瘤5.發炎 下頸椎椎和上胸椎椎骨之不穩定： 1.創傷後症狀2.腫瘤3.椎弓切除術之醫源性不穩定	衛署醫器輸字第018394號	Synthes(信迪思)枕頸椎融合系統結合Synthes(信迪思)後螺釘-固定桿系統，能使頸椎和枕骨頸椎椎體穩定並促進融合	使頸椎和枕骨頸椎椎體穩定	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口腫脹	過敏反應、疼痛	1.目前健保為骨索wire固定 2.骨釘固定力及融合率較骨索wire佳 3.置入時不觸及神經,安全性較高	
MD018394	10,748	FBZ018394002	"信迪思"枕頸椎融合系統_枕頸椎螺釘	"Synthes" Occipito Cervical Fusion system_Occipital screw	枕骨頸椎和上頸椎椎之不穩定： 1.風濕性關節炎2.先天異常3.受傷情況4.腫瘤5.發炎 下頸椎椎和上胸椎椎骨之不穩定： 1.創傷後症狀2.腫瘤3.椎弓切除術之醫源性不穩定	衛署醫器輸字第018394號	此類螺釘之功能在於提供枕骨頸椎與頸椎後側固定系統的連結與穩固固定	使頸椎和枕骨頸椎椎體穩定	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口腫脹	過敏反應、疼痛	1.目前健保為骨索wire固定 2.骨釘固定力及融合率較骨索wire佳 3.置入時不觸及神經,安全性較高	
MAB07815	29,640	FBZ019220001	鈦合金鎖定加壓骨板系統(大骨)	Large LCP locking compression plate		衛署醫器輸字第019220號	1.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。 2.支持微創術式，降低感染率、出血量，加快復原。	1.骨質疏鬆。 2.複雜性骨折。 3.縮短手術時間。 4.材質較好。	1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術教規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	1.異物感。 2.術後癒合前疼痛感。	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	
MDPLASY1	42,828	FBZ007815004	鈦合金鎖定加壓骨板系統(小骨)	Small LCP locking compression plate		衛署醫器輸字第007815號	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.骨質疏鬆。 2.複雜性骨折。 3.縮短手術時間。 4.材質較好。	1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術教規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	1.異物感。 2.術後癒合前疼痛感。	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	
MDTIPL01	75,600	FBZ007815001	微創固定系統(股骨下端及脛骨上端)	LISS(Less Invasive Stabilization) System		衛署醫器輸字第007815號	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.骨質疏鬆。 2.複雜性骨折。 3.縮短手術時間。 4.材質較好。	1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術教規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	1.異物感。 2.術後癒合前疼痛感。	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	
MDTIPL03	70,536	FBZ023616001	鈦合金關節周圍預先造型鎖定骨板系統 SYNTHES BONE PLATE IMPLANT-LARGE PERIARTICULAR PRECONTOURED SYSTEM" 原FBZ019793003	SYNTHES BONE PLATE IMPLANT-LARGE PERIARTICULAR PRECONTOURED SYSTEM		衛署醫器輸字第023616號	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.骨質疏鬆。 2.複雜性骨折。 3.縮短手術時間。 4.材質較好。	1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術教規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	1.異物感。 2.術後癒合前疼痛感。	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	
MDLCP501	49,920	FBZ019220005	鈦合金肱骨上端鎖定骨板	LPHP Locking Proximal Humerus plate		衛署醫器輸字第007815號	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.骨質疏鬆。 2.複雜性骨折。 3.縮短手術時間。 4.材質較好。	1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術教規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	1.異物感。 2.術後癒合前疼痛感。	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	
MAA07815	62,400	FBZ024032001	信迪思"2.4MM 多角度鎖定加壓遠端脛骨骨板 VARIABLE ANGLE LCP VOLAR DISTAL RADIUS PLATE 2.4 04.115.750-851" 原FBZ019220004	VARIABLE ANGLE LCP VOLAR DISTAL RADIUS PLATE 2.4 04.115.750-851"		衛署醫器輸字第024032號	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.骨質疏鬆。 2.複雜性骨折。 3.縮短手術時間。 4.材質較好。	1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術教規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	1.異物感。 2.術後癒合前疼痛感。	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	
MA018785	70,440	FBZ020276001	長股股骨近端骨髓內釘	PFNA 2(Proximal Femoral Nail Antitrotation)		衛署醫器輸字第018785號	1.可以單一植人物處理轉子間骨折及股骨幹骨折，Blade Device的設計能提供抗滑退跟抗旋轉的功能，對疏鬆骨的錨定能力佳。 2.支持微創術式，降低感染率、出血量，加快復原。	1.骨質疏鬆。 2.複雜性骨折。 3.縮短手術時間。 4.材質較好。	1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術教規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	1.異物感。 2.術後癒合前疼痛感。	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	
MA010866	17,820	FBZ010866002	"瑞德"艾羅麥人工骨骼替代品	Wright" ALLOMATRIX Injectable Putty (1c.c 8600-0100)		衛署醫器輸字第010866號	1.同時具骨傳導及骨誘導特性 2.含有DBM，符合黃金比例的生長因子 3.可為塑形、可注射，使患部呈現密閉的環境	注射型、含DBM兼具骨傳導及骨誘導，骨生長能力較佳。	不適用於填補與骨結構穩定有關之缺損部位。	手術部位之感染及併發症。	1.為黏土狀，可注射或塑形讓患部維持包覆的環境 2.有別於一般鈣鹽類的人工骨，具DBM能促進骨質生長 3.因其為黏土狀且可注射可用於整型外科或牙科手術	
MA009500	72,449	FBZ009500005	解剖型互鎖式DFI(遠端股骨)骨板系統 Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Distal Femur)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Distal Femur)	在正常癒合過程中的骨折固定使用	衛署醫器輸字第009500號	1.互鎖式鋼板使用其鎖定的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。 2.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	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	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	制式形狀尺寸,手術中須依人體工學彎曲骨板,手術時間減短	
MAB09500	58,210	FBZ009500003	解剖型互鎖式PTI(近端脛骨) Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Proximal Tibia)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Proximal Tibia)	在正常癒合過程中的骨折固定使用	衛署醫器輸字第009500號	1.互鎖式鋼板使用其鎖定的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。 2.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	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	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	制式形狀尺寸,手術中須依人體工學彎曲骨板,手術時間減短	
MAC09500	58,210	FBZ009500006	解剖型互鎖式PH(近端肱骨)骨板系統 Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Proximal Humeral)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Proximal Humeral)	在正常癒合過程中的骨折固定使用	衛署醫器輸字第009500號	1.互鎖式鋼板使用其鎖定的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。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	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	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	制式形狀尺寸,手術中須依人體工學彎曲骨板,手術時間減短	
MAD09500	58,210	FBZ009500004	解剖型互鎖式DTI(遠端脛骨)骨板系統 Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Distal Tibia)	Zimmer Periarticular Plating System—Locking Plate (Distal Tibia)	在正常癒合過程中的骨折固定使用	衛署醫器輸字第009500號	1.互鎖式鋼板使用其鎖定的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。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	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	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	制式形狀尺寸,手術中須依人體工學彎曲骨板,手術時間減短	
MA021444	57,960	FBZ021444001	解剖型互鎖式Elbow(肘部)骨板系統 Zimmer Periarticular Locking Plating System—Locking Plate (Elbow)	Zimmer Periarticular Locking Plating System—Locking Plate (Elbow)	在正常癒合過程中的骨折固定使用	衛署醫器輸字第021444號	1.互鎖式鋼板使用其鎖定的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。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	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	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	制式形狀尺寸,手術中須依人體工學彎曲骨板,手術時間減短	
MAB21444	58,210	FBZ021444003	解剖型互鎖式Fibular(腓骨)骨板系統 Zimmer Periarticular Locking Plating System—Locking Plate (Fibula)	Zimmer Periarticular Locking Plating System—Locking Plate (Fibula)	在正常癒合過程中的骨折固定使用	衛署醫器輸字第021444號	1.互鎖式鋼板使用其鎖定的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。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	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	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	制式形狀尺寸,手術中須依人體工學彎曲骨板,手術時間減短	
MD990009	35,158	FBZ009500007	脛骨遠端掌側固定骨板組	PERIARTICULAR DISTAL RADIAL VOLAR LOCKING PLATE SYSTEM		衛署醫器輸字第009500號	依照骨架人體工學量身訂做,減少手術時間,降低傷口感染機率	針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易	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	無	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。採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不易有異物感	

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MD960087	39,599	FBZ007513002	超耐磨膝關節內襯墊片	PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE	用於嚴重退化、創傷、或其他膝關節病變的膝蓋再造過程中，做為骨頭缺陷的再造	衛署醫器輸字第007513號	超耐磨墊片較傳統內襯可減少78%磨耗率，提高使用年限，減少Surface再置換的機會。	提高使用年限	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	若植入部位之準備不適當，可能造成鬆骨或股骨髁骨折	自費品相較於健保給付品、更可減少78%的磨損
MAD22415	57,604	FBHRCERA2Z1	百優螺絲固定式陶瓷全人工關節組	Biolox Delta IT Total Hip System	用於嚴重退化、創傷、或其他膝關節病變的膝蓋再造過程中，做為骨頭缺陷的再造	衛署醫器輸字第021835、022415、011510號	1.款纖維網膜口內，提高生物相容性，提供絕佳的骨生長與固定能力。 2.第四代強化陶瓷、大幅延長使用期限。 3.成份：氧化鋁(Al2O3)+氧化鋯(Zirconium) 4.比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。	1.提供絕佳的骨生長與固定能力 2.大幅延長使用期限	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	1.周邊神經病變—脫臼 2.傷口感染 3.磨損 4.心血管及循環系統異常 5.疼痛	1.第四代強化陶瓷內襯與股骨頭，氧化鋁+氧化鋯成份之粉紅陶瓷，比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。 2.巨頭設計、ROM較不受限制，術後不易脫臼。
MA022415	29,762	FBHLCERA2Z1	陶瓷髌臼內杯	BIOLOX DELTA IT CERAMIC LINER	用於嚴重退化、創傷、或其他膝關節病變的膝蓋再造過程中，做為骨頭缺陷的再造	衛署醫器輸字第022415號	1.款纖維網膜口內，提高生物相容性，提供絕佳的骨生長與固定能力。 2.第四代強化陶瓷、大幅延長使用期限。 3.成份：氧化鋁(Al2O3)+氧化鋯(Zirconium) 4.比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。	1.提供絕佳的骨生長與固定能力 2.大幅延長使用期限	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	1.周邊神經病變—脫臼 2.傷口感染 3.磨損 4.心血管及循環系統異常 5.疼痛	1.第四代強化陶瓷內襯與股骨頭，氧化鋁+氧化鋯成份之粉紅陶瓷，比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。 2.巨頭設計、ROM較不受限制，術後不易脫臼。
MAB22415	73,648	FBHHCERA2Z1	陶瓷巨股骨頭	BIOLOX DELTA IT CERAMIC HEAD	用於嚴重退化、創傷、或其他膝關節病變的膝蓋再造過程中，做為骨頭缺陷的再造	衛署醫器輸字第022415號	1.款纖維網膜口內，提高生物相容性，提供絕佳的骨生長與固定能力。 2.第四代強化陶瓷、大幅延長使用期限。 3.成份：氧化鋁(Al2O3)+氧化鋯(Zirconium) 4.比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。	1.提供絕佳的骨生長與固定能力 2.大幅延長使用期限	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	1.周邊神經病變—脫臼 2.傷口感染 3.磨損 4.心血管及循環系統異常 5.疼痛	第四代強化陶瓷內襯與股骨頭，氧化鋁+氧化鋯成份之粉紅陶瓷，比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。 巨頭設計、ROM較不受限制，術後不易脫臼。
MAF22415	115,404	FBHPCERA3Z1	陶瓷全人工關節組	Biolox Ceramic Femoral Head	用於嚴重退化、創傷、或其他膝關節病變的膝蓋再造過程中，做為骨頭缺陷的再造	衛署醫器輸字第022415號	1.款纖維網膜口內，提高生物相容性，提供絕佳的骨生長與固定能力。 2.第四代強化陶瓷、大幅延長使用期限。 3.成份：氧化鋁(Al2O3)+氧化鋯(Zirconium) 4.比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。	1.提供絕佳的骨生長與固定能力 2.大幅延長使用期限	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	1.周邊神經病變—脫臼 2.傷口感染 3.磨損 4.心血管及循環系統異常 5.疼痛	1.第四代強化陶瓷內襯與股骨頭，氧化鋁+氧化鋯成份之粉紅陶瓷，比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。 2.巨頭設計、ROM較不受限制，術後不易脫臼。
MA013894	57,960	FBZ023048001	恩希比肱骨骨板組 NCB PROXIMAL HUMERAL LOCKING PLATE SYS.	ZIMMER NCB Polyaxial Locking Plate System(Humeral)	粉碎性骨折、髌上骨折、囊外骨折、骨質流失之骨頭的骨折、未癒合、接合不全之肱骨近端骨折。	衛署醫器輸字第023048號	1.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，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。 2.互鎖式鋼板採用Ti6Al4V鈦合金素材，並使用新一代多軌互鎖式鎖釘。	針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，接近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感	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	無	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
MDLCP01	52,800	FBZ019735001	鎖定加壓鎖骨鈎骨板系統LCP CLAVICLE HOOK PLATE	LCP CLAVICLE HOOK PLATE	鎖骨骨折適用	衛署醫器輸字第019735號	骨板具有鎖定效果，可避免滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象	骨折癒合前不可進行激烈活動	異物感	材質較佳，生物相容性高，骨折癒合後不可不用拔除、穩定性與固定性效果佳。
MB011780	13,800	CCZ027220001	利奇注射型高濃度血小板貯存容器	ENVIRONMENTAL CHAMBER FOR STORAGE OF PLATELET CONCENTRATE REGEN ACR-C CLASSIC(R-ACR (20ml))		衛署醫器輸字第 011780 號	用以將病患提供之自體血液內的血小板分離、回收與濃縮，做為醫師臨床的使用	疾病治療輔助使用，健保尚無比對品項	1.非為禁忌症患者族群(如血小板功能障礙患者、血小板減少症患者、血行動力不足症、敗血症、急性或慢性傳染病患者、肝功能異常(嚴重肝纖維化或硬化)等) 2.高血糖患者需有正常的血糖控制	主要為注射部位注射時造成的血管破裂之出血瘀青，及注射後產生的輕微發炎症狀(如紅腫熱痛)	健保給付無此品項
MAZ08723	36,000	FBZ026187001	高強度注射型人工骨替代品 5 cc	MIIG X3 High-strength Injectable Graft 5 cc	骨缺損填補	衛署醫器輸字第026187號	高強度注射型可於術中作為暫時性固定(因需異動停用)	骨缺損填補。	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等。	強度高且低放熱，提供手術中暫時性固定
MA024905	38,400	FBZ024905001	捷邁韋人工全髌臼系統限制型襯墊 "Zimmer" Trilogy Acetabular System Constrained Liner	Zimmer Trilogy Acetabular System Constrained Liner		衛署醫器輸字第024905號	1.限制型Liner需搭配Trilogy系統外杯(Shell)及螺絲組合使用。 2.為加高邊框的襯墊(墊)、內徑32mm邊框加高10度，可將股小頭大於半圓(180度)以上包覆，不易脫臼且以金屬固定。		當患者患有癌症且需進行放射治療，髌臼骨可能因放射線造成壞死，使髌臼骨減少，其植入物有手術後失敗的可能性。	無	健保給付的傳統襯墊(墊)以半圓型方式與股小頭平放，脫臼與翻修的機率約有40-50%，限制型內襯其脫臼率，術後5年內只有2-3%，有效避免脫臼的發生。
MDLCPVPL	46,440	FBZ007815018	信迪思2.4mm 鎖定加壓掌狀骨板	"Synthes" LCP Volar plate 2.4mm	手腕	衛署醫器輸字第007815號	提供較佳穩定性，對骨質疏鬆/粉碎性骨折提供高穩定度，術後可提早活動，避免併發症。可用微創手術，降低感染率、出血量，加骨質疏鬆。	骨質疏鬆。	需由專業外科醫師使用。	異物感。	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
MB013894	67,792	FBZ013894001	"西美"恩希比骨板系統"Zimmer"NCB Plating System股骨遠端多軸性螺釘固定骨板組	"Zimmer" NCB Plating System股骨遠端多軸性螺釘固定骨板組	粉碎性骨折、髌上骨折、囊外骨折、骨質流失之骨頭的骨折、未癒合、接合不全。	衛署醫器輸字第013894號	1.針對人工髌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	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。	本產品需按醫師指示使用。	無	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
MA018071	57,600	FBZ018071001	西美互鎖式骨板系統	"Zimmer" Universal Locking System	粉碎性骨折、髌上/骨幹骨折、骨質流失之骨頭的骨折、未癒合、接合不全。	衛署醫器輸字第018071號	1.依照人體解剖學設計，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。	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	本產品需按醫師指示使用。	無	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
MA023399	17,640	衛署醫器輸字第026906號	艾思瑞斯雙管注射器	Arthrex Viscous Delivery System	符合血小板濃厚液需求者(軟組織修復、促進肌肉骨骼癒合、外科手術等)	衛署醫器輸字第026906號	本產品可快速且安全的從血液樣本中分離出血小板濃厚液	無健保相對應診療項目	本產品僅限一名病患使用，限單次使用	深層或表面的感染對植入的材料過敏或有其他的反應(血腫、自體採樣時造成血管或神經損傷)	無健保同等品項
MA019410	11,760	FSZ019410001	亞諾貝爾生化可吸收膠(剖腹產)	HYALOBARRIER GEL	亞諾貝爾生化可吸收膠用於避免或減少婦產科骨盆腔部位手術後組織粘連的發生。	衛署醫器輸字第019410號	1.亞諾貝爾生化可吸收膠已經實證證實能有效降低手術後粘連的發生率與減輕嚴重程度、提高術後懷孕率，並能於未完全止血時使用。 2.3D凝膠狀的規格使它有利於其他防粘粘產品，能完整包覆不規則組織或器官，形成一層屏障。 3.開放式與內視鏡手術皆有專門設計的規格包裝，醫師能更方便的應用並簡單操作。且凝膠狀的劑型是目前唯一可用於子宮鏡手術後防粘粘產品。	亞諾貝爾生化可吸收膠用於避免或減少婦產科骨盆腔部位手術後組織粘連的發生。	1.已知對本產品過敏的患者不可使用。 2.如同其他的手術植入材料，在手術有感染或污染的患者不可使用本產品。	無副作用。	本項無其他健保給付品
MAA19410	11,760	FSZ019410002	亞諾貝爾生化可吸收膠(內視鏡) 29700 30MG/ML+30CM插管	HYALOBARRIER ENDO	亞諾貝爾生化可吸收膠用於避免或減少婦產科骨盆腔部位手術後組織粘連的發生。	衛署醫器輸字第019410號	1.亞諾貝爾生化可吸收膠已經實證證實能有效降低手術後粘連的發生率與減輕嚴重程度、提高術後懷孕率，並能於未完全止血時使用。 2.3D凝膠狀的規格使它有利於其他防粘粘產品，能完整包覆不規則組織或器官，形成一層屏障。 3.開放式與內視鏡手術皆有專門設計的規格包裝，醫師能更方便的應用並簡單操作。且凝膠狀的劑型是目前唯一可用於子宮鏡手術後防粘粘產品。	亞諾貝爾生化可吸收膠用於避免或減少婦產科骨盆腔部位手術後組織粘連的發生。	1.已知對本產品過敏的患者不可使用。 2.如同其他的手術植入材料，在手術有感染或污染的患者不可使用本產品。	無副作用。	本項無其他健保給付品
MD023875	1,680	SAY023875001	柯惠可吸收傷口縫合裝置 VLOCL0316	VLOCL0316 "Covidien" V-Loc 180 Absorbable Wound		衛署醫器輸字第023875號	可吸收傷口縫合裝置由鈎單股可吸收線所組成	1.節省手術時間 2.可分散傷口張力,有更好的縫合及止血效果	需由專業醫師使用	無	無健保同等品項
MA021308	18,414	FBZ021308001	靈威特懸吊固定裝置	CONMED LINVATEC XO BUTTON SUSPENSORY FIXATION DEVICE	ACL及PCL重建手術	衛署醫器輸字第 021308號	提高病人術後復原速度，加強術後效果，增加重建後韌帶穩定性	用於重建ACL及PCL手術時，增加韌帶的固定效果	無	無	恢復期穩定韌帶效果高於健保品
MA018915	10,560	FSZ018915001	"健康"防粘粘薄膜"4301-02 Genzyme Seprafilm Adhesion Barrier13*15	"健康"防粘粘薄膜"4301-02 Genzyme Seprafilm Adhesion Barrier13*15	適用於進行腹腔或骨盆腔手術的患者使用,目的在減少手術後於腹腔與下方的臟器(如網膜,小腸,膀胱與胃)之間及子宮與周圍組織(如輸卵管,卵巢,大腸與膀胱)之間造成粘粘的發生率並降低其程度與嚴重度	衛署醫器輸字第018915號	Seprafilm防粘粘薄膜是一種無菌、生物可吸收、半透明的粘粘阻隔膜，由玻尿酸鈉(HA)與羧酸甲基纖維素(CMC)兩種陰離子多醣類組合而成，同時藉由活化劑EDC (1-(3-dimethylaminopropyl)-3-ethylcarbodiimide hydrochloride)將上述生化聚合物做化學上的修改而成。	適用於進行腹腔或骨盆腔手術的患者使用,目的在減少手術後於腹腔與下方的臟器(如網膜,小腸,膀胱與胃)之間及子宮與周圍組織(如輸卵管,卵巢,大腸與膀胱)之間造成粘粘的發生率並降低其程度與嚴重度	1.在剖腹手術進行腹股骨腔縫合之前立即使用 2.在使用前應確保膜的乾燥 3.手術部位，特別是欲放置的位置應儘可能保持乾燥，完全去除多餘的體液。 4.臨用前將鋁箔包裝打開，將覆有本品的內部無菌托片放置在消毒後的手術區域。 5.自內部消毒套移開含有本品的支持套。 6.將薄膜以剪刀裁切成適當形狀及大小。 7.小心以乾燥器械(或與乾手套處理)。 8.將膜自支持套開口拉出1-2 cm。 9.適度彎曲薄膜或支持套以幫助置入腹腔。 10.使用時，在放置於使用部位前應避免接觸其他部位組織	對照組間無統計上顯著差異	無健保同等品項
MASURGWA	1,020	CDY012782001	內視鏡L-Hook型沖吸管(帶電燒) 沖吸管(腹腔鏡用)	SURGWAND II SMM 178083	無	衛署醫器輸字第012782號	1.吸引沖洗器械可使用適合尺寸的套管或透過轉換器可與較大尺寸的套管使用。 2.本產品可用於腹腔鏡手術中，各種目的的吸引和沖洗。	同時可提供各式內視鏡手術中沖吸血液並電燒凝血用減少器械進出	無	無	健保給付無此品項
MB000621	3,240	WDY000621002	波麗凱尼那後波鼻用敷料	POLYGANICS NASOPORE NASAL DRESSING FORTE	內視鏡功能性鼻竇手術、鼻中膈手術、鼻道成形術、下鼻甲切除術	衛署醫器輸字第000621號	1.止痛 2.組織修復 3.抗粘粘 4.自行降解 5.做為局部藥物釋放載體如抗生素類Gentamicin和Ciprofloxacin以及類固醇類如Triamcinolone。 6.提高整體醫療品質	1.可自行降解提供病患更好的術後舒適度 2.更好的加壓止血效果 3.對傷口提供更好的組織修復 4.預防術後粘粘的併發症發生機率 5.做為局部藥物釋放載體降低感染的風險 6.提高整體醫療品質	那梭波(Nasopore)使用者應當是接受過適當的鼻腔疾病培訓的醫生。公司不承擔因使用者未經過培訓而引起的任何直接或間接的醫療事故的責任。	感染、過敏、中毒性休克綜合症	無健保同等品項

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較	
MA025611	26,556	FBZ025611001	泰克美克西鈣骨固骨水泥	"Teknimed" Cohesion Bone Cement	本產品適用於椎體成型手術用於固定椎體骨折。病理學上椎體壓迫骨折病灶可能是由骨質疏鬆症、良性病變或者是惡性病變造成	衛署醫器輸字第025611號	本產品適用於椎體成型手術能迅速塑型作用的丙烯酸骨水泥。	1.填充與穩定椎體、配合椎體填充工具使用。 2.用於緩解和消除椎體壓迫性骨折、椎體瘤(癌症或骨瘤)，以及椎體血管痛的疼痛。	1.本產品使用前務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。 2.本使用說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。 3.本產品的手術僅限於具有能夠緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。	1.微創手術傷口較小。 2.骨水泥經由展開的植入物中間緩緩流至椎體骨小樑間並包圍植入物，骨水泥凝結於交錯的骨小樑間，固定後長期穩定性較佳。 3.低壓方式注入高粘度的骨水泥避免洩漏發生。 4.除能強化椎體，緩解疼痛，恢復椎體高度，進行恥骨的校正，重建椎體終板，減緩椎間盤退化性病變，保留骨小樑，利於骨再生。 5.以高壓注射方式灌注骨水泥至椎體內，僅能防止椎體骨折。	1.本產品使用前後務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。 2.本使用說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。 3.本產品的手術僅限於具有能夠緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。	1.微創手術傷口較小。 2.骨水泥經由展開的植入物中間緩緩流至椎體骨小樑間並包圍植入物，骨水泥凝結於交錯的骨小樑間，固定後長期穩定性較佳。 3.低壓方式注入高粘度的骨水泥避免洩漏發生。 4.除能強化椎體，緩解疼痛，恢復椎體高度，進行恥骨的校正，重建椎體終板，減緩椎間盤退化性病變，保留骨小樑，利於骨再生。 5.以高壓注射方式灌注骨水泥至椎體內，僅能防止椎體骨折。
MC004511	6,300	FBT01HP001V0	海捷特加強型關節腔注射劑	Hyajoint Plus Synovial Fluid Supplement	限用於保守性非藥物治療無效及一般鎮痛劑如acetaminophen治療無效之退化性膝關節炎疼痛患者。	衛署醫器製字第004511號		本品為一針劑型之玻尿酸關節腔注射劑，健保給付無同等品。	1.不可以注射於已知對透明質酸過敏之患者。 2.注射部位有感染或皮膚疾病之患者不可使用。 3.使用於較為嚴重之退化性膝關節患者療效較一般健保給付品項顯著。	1.本品成份原料來源為德國進口細菌發酵，品質穩定，且獲歐盟CE認證。 2.本品為交鏈鍵結之玻尿酸關節腔注射劑，相較於傳統直鍵鍵結之玻尿酸療效作用時間較長；減少診間處置時間、人力和成本，降低病人感染率、併發症。 3.使用於較為嚴重之退化性膝關節患者療效較一般健保給付品項顯著。	1.本品成份原料來源為德國進口細菌發酵，品質穩定，且獲歐盟CE認證。 2.本品為交鏈鍵結之玻尿酸關節腔注射劑，相較於傳統直鍵鍵結之玻尿酸療效作用時間較長；減少診間處置時間、人力和成本，降低病人感染率、併發症。 3.使用於較為嚴重之退化性膝關節患者療效較一般健保給付品項顯著。	1.本品成份原料來源為德國進口細菌發酵，品質穩定，且獲歐盟CE認證。 2.本品為交鏈鍵結之玻尿酸關節腔注射劑，相較於傳統直鍵鍵結之玻尿酸療效作用時間較長；減少診間處置時間、人力和成本，降低病人感染率、併發症。 3.使用於較為嚴重之退化性膝關節患者療效較一般健保給付品項顯著。
MA014449	22,920	FNZ014449001	凱米諾顱內壓監視裝置探測頭組	CAMINO INTRACRANIAL 110-4G PRESSURE MONITING DEVICE	病人頭部外傷或腦重症時，作為監測顱內壓，提供診斷使用，作為進一步治療方針，減少腦重症死亡率。	衛署醫器輸字第014449號		做為即時性real time顱內壓監視，當顱內壓壓力上升時，可立即辨知，使病人在未出現嚴重症狀前，即可施於治療。	1.應由專業外科醫師使用。 2.手術後的照護應嚴格遵守。 3.不可使用在已知或懷疑受到感染的病人。 4.不能在MRI磁場內使用。	感染、血性、顱內出血。	比起傳統以腦脊液計算顱內壓方式，此產品可以提供即時性及連續性的顱內壓監測，馬上掌控病情變化給予更好的治療。	
MAA14449	24,840	FNZ014449002	凱米諾顱內壓監視裝置顱內壓及腦溫度探測頭組	CAMINO INTRACRANIAL 110-4BT PRESSURE MONITING DEVICE	病人頭部外傷或腦重症時，作為監測顱內壓，提供診斷使用，作為進一步治療方針，減少腦重症死亡率。	衛署醫器輸字第014449號		做為即時性real time顱內壓及腦溫度監視，當顱內壓壓力上升時，可立即辨知，使病人在未出現嚴重症狀前，即可施於治療。	1.應由專業外科醫師使用。 2.手術後的照護應嚴格遵守。 3.不可使用在已知或懷疑受到感染的病人。 4.不能在MRI磁場內使用。	感染、血性、顱內出血。	比起傳統以腦脊液計算顱內壓方式，此產品可以提供即時性及連續性的顱內壓監測，馬上掌控病情變化給予更好的治療。	
MA020434	97,110	FPP0816152M4	"美敦力"鈦密斯顱骨固定系統 原自費碼 FBZ020434001	"Medtronic" TiMesh Cranial Fixation System	注意：僅可搭配鈦密斯系統鈦金屬線使用。 注意：請勿與其他製造廠商生產的植入裝置混用。 注意：為了保持原有的表面平滑度，這些植入物應以乾淨的鈦金屬專用器械或戴上不含滑石粉的手套進行操作。 小心：此產品並非作為唯一的支撐方法。若缺乏骨骼支撐，沒有任何植入物能夠承受身體的重量。在此情況下，植入物最終將會發生彎曲、鬆動、解體及/或破損的情形。 禁忌症 禁忌症包含、但不限於下列各項： ● 活動性感染。 ● 異物敏感。患者疑似對植入裝置材質敏感時，植入前應先進行適當測試以排除此可能性。 ● 經常在癒合期間限制患者配合及遵囑能力和/或意願的疾病。 ● 退化性疾病，其惡化情形可能對植入裝置的放置造成不良影響者。 ● 骨骼的質量不足以確實固定植入裝置者。 ● 血液供應受限、放射治療和/或先前的感染，可能減緩癒合速度，並提高感染和/或植入裝置排斥機率者。 進行任何手術前，醫師均必須負責向患者和/或其代理人表達並解釋下列醫語、注意事項及併發症的內容。 ● 絨毛、指印、滑石粉及來自乳膠手套的其他表面污染或殘留物，均可能引發感染或過敏反應。	衛署醫器輸字第020434.017963.023042號	1.美敦力神經外科部門的鈦密斯系統，包含不同尺寸及外形的鈦金屬網、線、螺釘與固定板。 2.用於任何口、額、顱、顱外科重建手術。不論是頸骨矯正或創傷手術，利用剛性或半剛性的內部固定裝置，將骨頭碎片固定在一起。另一方面也適用於骨科手術，用以強化脆弱的骨組織，例如骨盆重建、髖臼重建與骨水泥固定。不適合使用於脊椎。	1.僅可搭配鈦密斯系統鈦金屬線使用。 2.請勿與其他製造廠商生產的植入裝置混用。 3.為了保持原有的表面平滑度，這些植入物應以乾淨的鈦金屬專用器械或戴上不含滑石粉的手套進行操作。 4.此產品並非作為唯一的支撐方法。若缺乏骨骼支撐，沒有任何植入物能夠承受身體的重量。在此情況下，植入物最終將會發生彎曲、鬆動、解體及/或破損的情形。	1.活動性感染。 2.異物敏感。患者疑似對植入裝置材質敏感時，植入前應先進行適當測試以排除此可能性。 3.經常在癒合期間限制患者配合及遵囑能力和/或意願的疾病。 4.退化性疾病，其惡化情形可能對植入裝置的放置造成不良影響者。 5.骨骼的質量不足以確實固定植入裝置者。 6.血液供應受限、放射治療和/或先前的感染，可能減緩癒合速度，並提高感染和/或植入裝置排斥機率者。	1.初期或晚期發生植入裝置的部分或全部組件鬆動、植入裝置的部分或全部組件解體、彎折和/或斷裂。 2.患者對植入裝置、碎片、腐蝕產品出現異物(過敏)反應，可能會引起金屬沈積症、變色、腫瘤形成、自體免疫疾病(組件對皮膚或黏膜形成的壓力，可能會造成貫穿、穿孔、裂開、刺激和疼痛，因植入裝置或器械的不當定位及放置所造成的組織傷害、感染及神經系統功能喪失，例如癱瘓(完全或不完全)、感覺遲鈍、感覺過敏、癱瘓、感覺異常、疼痛、麻木、神經痛或刺痛等感覺;神經病變、神經系統功能缺損(暫時性或永久性);形成疤痕，可能會造成神經周圍的神經系統缺損、疼痛、皮膚出現斑點或變色;受損、移位或貫穿;無法癒合(或形成假性關節)、延遲癒合或癒合不良。手術部位的組織可能停止生長。 3.喪失活動能力或功能。 4.出血、血腫、血洩、栓塞、腦出血、大量出血、靜脈炎、傷口壞死、傷口裂開或血管受損。 5.視力受損，例如複視、失明及視力減退。	無健保同等品項	
MA014308	55,981	CDVPB423SSM4	"美敦力"史卓塔腦脊液引流組-STRATA NSC 控制閥42365(大)42355(小)	MEDTRONICSTRATA SHUNTS-STRATA NSC VALVE42365(大)42355(小)	禁忌症 如果任何引流系統組件的植入部位有感染存在，引流腦脊液至腹腔或身體其他部位不應進行。這包括頭皮與其他引流系統途徑之皮膚、腦膜、腦室、腹膜/腹腔內/後腹腔器官、胸膜、與血液系統。當身體任一部位發生感染，禁止進行腦脊液引流。再者，如病患患有先天性心臟病或其他嚴重心肺異常，禁止引流到心房。	衛署醫器輸字第014308號	1.在移植手術後，"美敦力" Strata NSC控制閥提供了一項非侵入的方式，以符合病患在水腦症控制上不同的需求。藉由控制閥的特殊設計，讓醫師們可以使用PS Medical Strata 控制閥調整組的磁性調整工具，來調整控制閥壓力/功效等級。此一設計有助於當控制閥遇到偶發性變化時，讓其功效等級維持不變。 2.Strata NSC控制閥包含了一球形及一錐形壓力控制閥。球形及錐形壓力控制閥的阻力可用來進行流量控制。控制閥的功效特色取決於阻力的大小。球形及錐形壓力控制閥可以避免血液逆流。小型或一般型Strata控制閥可以提供一系列的功效率：0.5、1.0、1.5、2.0及2.5。	美敦力" Strata控制閥是一引流組件之一，其設計是為了將受控的腦脊液從腦室引流入腹腔腔。Strata控制閥讓醫師能以非侵入的方式來調整壓力、流速的功效等級無論植入前或植入後，皆可符合病患需求的改變。另外，Strata控制閥也可以避免腦室內壓和體積因為腦脊液引流過度而降低太多，這種情形可能因遠端導管的靜水壓所造成的虹吸作用所致。當遠端導管的位置比腦室導管要低的時候，虹吸作用就會發生(例如當病患坐著、站著或被擺放成站立姿勢的時候)。	禁忌症 如果任何引流系統組件的植入部位有感染存在，引流腦脊液至腹腔或身體其他部位不應進行。當身體任一部位發生感染，禁止進行腦脊液引流。再者，如病患患有先天性心臟病或其他嚴重心肺異常，禁止引流到心房。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保同等品項	
MAB14308	56,893	CDVPB428SSM4	"美敦力"史卓塔腦脊液引流組-STRATA II 控制閥42866(大);42856(小)	"MEDTRONIC"STRATA SHUNTS-STRATA II VALVE42866(大);42856(小)	適應症: 美敦力" Strata控制閥是一引流組件之一，其設計是為了將受控的腦脊液從腦室引流入腹腔腔。Strata控制閥讓醫師能以非侵入的方式來調整壓力、流速的功效等級無論植入前或植入後，皆可符合病患需求的改變。另外，Strata控制閥也可以避免腦室內壓和體積因為腦脊液引流過度而降低太多，這種情形可能因遠端導管的靜水壓所造成的虹吸作用所致。當遠端導管的位置比腦室導管要低的時候，虹吸作用就會發生(例如當病患坐著、站著或被擺放成站立姿勢的時候)。	衛署醫器輸字第014308號	1.在移植手術後，"美敦力" Strata II控制閥提供了一項非侵入的方式，以符合病患在水腦症控制上不同的需求。藉由控制閥的特殊設計，讓醫師們可以使用PS Medical Strata 控制閥調整組來調整控制閥壓力/功效等級。此一設計有助於當控制閥遇到偶發性變化時，讓其功效等級維持不變。 2.Strata II控制閥是由一球形和一錐形壓力控制閥系列，及於常態下通常為關閉狀態的虹吸控制機制(Delta chamber)所組成。 3.不論病患的身體姿勢或腦脊液流速需求為何，此組合讓控制閥得以將腦室內壓維持在正常生理範圍內。 4.流速管制則是由球形和錐形壓力控制閥和虹吸控制閥合力完成。 5.控制閥的功效特色取決於阻力的大小。球形及錐形壓力控制閥可以避免CSF逆流。 6.虹吸作用則由Delta chamber的兩片矽質彈性隔膜所控制，該隔膜於常態下為關閉的狀態。 7.若遇到逆向的腦室內壓，兩片隔膜就會打開。 8.小型或一般型Strata II控制閥可以提供一系列的功效率：0.5、1.0、1.5、2.0及2.5。	美敦力" Strata控制閥是一引流組件之一，其設計是為了將受控的腦脊液從腦室引流入腹腔腔。Strata控制閥讓醫師能以非侵入的方式來調整壓力、流速的功效等級無論植入前或植入後，皆可符合病患需求的改變。另外，Strata控制閥也可以避免腦室內壓和體積因為腦脊液引流過度而降低太多，這種情形可能因遠端導管的靜水壓所造成的虹吸作用所致。當遠端導管的位置比腦室導管要低的時候，虹吸作用就會發生(例如當病患坐著、站著或被擺放成站立姿勢的時候)。	禁忌症 如果任何引流系統組件的植入部位有感染存在，引流腦脊液至腹腔或身體其他部位不應進行。當身體任一部位發生感染，禁止進行腦脊液引流。再者，如病患患有先天性心臟病或其他嚴重心肺異常，禁止引流到心房。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保同等品項	
MA990005	102,000	FBZ019987001	庫欣 活動式椎間輔助穩定植入物	MedtronicDIAM Spinal Stabilization System	適應症及用途 本產品適用於患有下背痛且保守治療超過6個月仍難以根治，或下背痛且出現坐骨神經痛超過2個月之腰椎手術，適用椎間盤突出或相關疾病及腰椎狹窄。	衛署醫器輸字第019987號	本產品適用於患有下背痛且保守治療超過6個月仍難以根治，或下背痛且出現坐骨神經痛超過2個月之腰椎手術，適用椎間盤突出或相關疾病及腰椎狹窄。	庫欣" 活動式椎間輔助穩定植入物為脊椎穩定及椎間輔助器材。	1.本產品使用前後務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。 2.本使用說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。 3.本產品的手術僅限於具有能夠緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。	1.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	無健保同等品項	
MCA02776	35,112	FBZ002776001	脊椎聚醯醯胺固定桿(短節)	PROT II SPINE PEEK ROD	針對需要減輕且椎節中度以下不穩定的椎節可提供高穩定性及受局限的活動度，傳統鈦合金Rod無法提供相對的活動度	衛署醫器製字第002776號	保有椎體活動度,可控制範圍	材質為聚醯醯胺,適合術後追蹤,科降低、延緩鄰近節病變的機會	不可與他牌混合使用	無副作用	椎體後方之不穩定，椎體滑落，骨折及腫瘤(適用植入椎節數為T1-S5)	
MCE02776	42,636	FBZ002776005	脊椎聚醯醯胺固定桿(長節)	PROT II SPINE PEEK ROD	針對需要減輕且椎節中度以下不穩定的椎節可提供高穩定性及受局限的活動度，傳統鈦合金Rod無法提供相對的活動度	衛署醫器製字第002776號	保有椎體活動度,可控制範圍	材質為聚醯醯胺,適合術後追蹤,科降低、延緩鄰近節病變的機會	不可與他牌混合使用	無副作用	椎體後方之不穩定，椎體滑落，骨折及腫瘤(適用植入椎節數為T1-S5)	

本院院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA017023	49,200	FBZ017023001	*開喜優* 吉德時可注射合成骨	Kasios JECTOS Injectable Synthetic Bone Substitute	適用於作為不影響骨性結構或穩定性之骨缺損或空腔的骨填補物，亦用於治療因外科手術引起的骨缺損或創傷性損傷所致之骨缺損	衛署醫器輸字第017023號	由於本身的化學成分，當 Jectos 直接放置到骨頭表面時，可以被天然的骨體取代。這種骨融合的過程，乃藉由骨沉澱與植入物再吸收兩者之間取得平衡點所達成的結果。	注射型合成代用骨，用於填補骨缺損，本產品具有生物相容性與生物可吸收性的特色。建議用於創傷與骨折所造成骨質疏鬆的鬆質骨填補。	1.手術部位有急性與慢性的感染。 2.代謝性酸中毒和胰島素依賴性糖尿病。 3.磷酸鹽鈣顆粒可通過骨移植部位進入關節空腔與關節囊。以上三者不適用本產品。	在降解過程中，磷酸鹽鈣顆粒會在吞噬細胞的溶酶體作用下釋放與分解。	具有骨引導，和骨傳導功能，注射型人工骨可將骨黏著固定，在有血水的環境中也可固化，改善了顆粒狀人工骨使用的限制，適合用於創傷或骨折。
MA010906	24,840	FNZ010906002	雅氏史密柏格顱內壓監測器(雙管) FV533P	AESCULAP SPIEGELBERG ICP MONITORING SYSTEM-PROBE 3XL #FV533P	本產品適用於腦部病變之病患，需要進行腦部手術之病患。本產品需搭配腦壓監測專用主機。	衛署醫器輸字第010906號	是利用探針尖端雙層內腔裡的空氣囊袋測量腦室內壓力。第一層空腔用以傳送壓力至腦壓監視器；第二層空腔是用以引流將腦脊液。在尖端處有二個引流孔，還有二個孔在空氣囊袋上方。此裝置應放置於腦室內，用以作為測量腦組織內壓力也是允許的。	利用探針尖端之雙層內腔室裡的空氣囊袋361度立即監測病患顱內壓值。	1. 僅供單次使用 2. 請勿重複消毒 3. 請勿灌注生理食鹽水或其他液體 4. 包裝若有破損時請勿使用	無	無健保同等品項
MAA10906	19,369	FNZ010906001	雅氏史密柏格顱內壓監測器(單管) FV534P	AESCULAP SPIEGELBERG ICP MONITORING SYSTEM-PROBE 3PN #FV534P	本產品適用於腦部病變之病患，需要進行腦部手術之病患。本產品需搭配腦壓監測專用主機。	衛署醫器輸字第010906號	1.是利用探針尖端之雙層內腔裡的空氣囊袋測量腦室內壓力。探針內的空腔會將壓力傳送到腦壓監測主機。 2.此裝置可置於腦組織或硬腦膜下，可用縫合固定盤固定在皮膚。	利用探針尖端之雙層內腔室裡的空氣囊袋361度立即監測病患顱內壓值。	1. 僅供單次使用 2. 請勿重複消毒 3. 請勿灌注生理食鹽水或其他液體 4. 包裝若有破損時請勿使用	無	無健保同等品項
MA023590	75,600	FBZ023590001	信迪思 利洛挺頸椎植人物	Synthes Zero-P Cervical Implants	退行性椎間盤疾病 椎管狹窄症 前次融合術失敗 假性關節退化病變	衛署醫器輸字第 023590 號	1.減低壓迫食道吞嚥異物感 2.預防臨節異質骨增生 3.手術傷口大小	使用簡便快速	植人物是設計來促進傷口與骨骼的癒合，而不是完全承受治療中骨骼節段的重量負荷，醫師必須告知病患重量負荷有所極限，與指導術後適當的行為動作。忽視適應症與外科技術，可能導致骨頭位移、骨融合遲緩、植人物變形失效、感染、血栓與/或血腫。	植人物變形失效肇因於植人物選擇錯誤或內固定過度負荷。 過敏反應肇因於無法適應植人物材質 融合遲緩肇因於血液循環系統障礙 植人物而引起的疼痛	減低壓迫食道吞嚥異物感 預防臨節異質骨增生 手術傷口大小
MA023027	22,788	FBZ023027001	高抗力骨水泥 Hi-Fatigue G Bone Cement 00112114001			衛署醫器輸字第023027號	本產品適用於腕關節、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人物組件。	主要用在人工關節置換，較健保給付之傳統骨水泥有更強的抗疲乏能力(實驗數據約傳統7倍)；其內含抗生素亦可提供降低手術後的感染率。	1.需由專業外科醫師使用。 2.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，關節壓力升高可能導致血壓暫時降低	本產品為添加gentamicin sulphate的快速固化劑，可保護植人物與周邊組織，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鈣，可作為X光顯影劑
MA022572	50,564	FBNG122572Z1	捷邁人工骨髓內釘—髓內釘組	"Zimmer" Natural Nail System Cephalomedullary Nail	*複雜性或單純性骨幹骨折 *近端、幹端、遠端骨幹骨折 *分段性骨折 *粉碎性骨折 *骨質缺乏或骨質疏鬆性質的骨折 *病理性骨折 *骨折合併骨質流失 *假性關節、不癒合、癒合不正及延遲癒合 *植體周圍骨折 *骨切開一類手術所形成的缺陷 *轉子間及轉子下的骨折	衛署醫器輸字第022572號	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。	固定及 穩定骨折部位	本產品需按醫師指示使用。	無	1.微創手術，傷口較小 2.置入於骨髓內，患者無異物感 3.生物力學優勢，患者可提早活動 4.可治療不穩定型腕關節骨折 5.高強度鈦合金
MA022621	49,724	FBN05FM492Z1	捷邁人工骨髓內釘—股骨組	"Zimmer" Natural Nail System —Femoral Nail	*複雜性或單純性骨幹骨折 *近端、幹端、遠端骨幹骨折 *分段性骨折 *粉碎性骨折 *骨質缺乏或骨質疏鬆性質的骨折 *病理性骨折 *骨折合併骨質流失 *假性關節、不癒合、癒合不正及延遲癒合 *植體周圍骨折 *骨切開一類手術所形成的缺陷 *轉子間及轉子下的骨折	衛署醫器輸字第022621號	1.能將骨質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(鈦鎢鈳)合金。 3.本髓釘採用專利互鎖式螺釘固定，能增強植人物之穩定，有效固定骨折部位。	固定及 穩定骨折部位	1.因先骨折或腫痛而閉塞的髓管。2.骨幹部份過度彎曲或變形。3.感染	無	1.微創手術，傷口較小 2.置入於骨髓內，患者無異物感 3.生物力學優勢，患者可提早活動
MAA22621	52,244	FBN05TB495Z1	捷邁人工骨髓內釘—脛骨組	Zimmer Natural Nail System —Tibial Nail	*複雜性或單純性骨幹骨折 *近端、幹端、遠端骨幹骨折 *分段性骨折 *粉碎性骨折 *骨質缺乏或骨質疏鬆性質的骨折 *病理性骨折 *骨折合併骨質流失 *假性關節、不癒合、癒合不正及延遲癒合 *植體周圍骨折 *骨切開一類手術所形成的缺陷 *轉子間及轉子下的骨折	衛署醫器輸字第022621號	1.捷邁Natural Nail系統脛骨髓內釘為固定及穩定脛骨骨折部位的暫時固定用髓內釘，能將骨質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.製造材質均為Titanium Ti-6Al-4V(鈦鎢鈳)合金。 3.本髓釘採用專利互鎖式螺釘固定，能增強植人物之穩定，有效固定骨折部位。	固定及 穩定骨折部位	1.因先骨折或腫痛而閉塞的髓管。2.骨幹部份過度彎曲或變形。3.骨質不足導致無法穩定安裝裝置。4.感染	無	1.微創手術，傷口較小 2.置入於骨髓內，患者無異物感 3.生物力學優勢，患者可提早活動
MAA22572	1,164	FBN0422621Z1	捷邁人工骨髓內釘—螺釘組	Zimmer Natural Nail System Cephalomedullary Nail—Set Screws	*複雜性或單純性骨幹骨折 *近端、幹端、遠端骨幹骨折 *分段性骨折 *粉碎性骨折 *骨質缺乏或骨質疏鬆性質的骨折 *病理性骨折 *骨折合併骨質流失 *假性關節、不癒合、癒合不正及延遲癒合 *植體周圍骨折 *骨切開一類手術所形成的缺陷 *轉子間及轉子下的骨折	衛署醫器輸字第022572號	採用專利互鎖式螺釘固定骨髓內釘，能增強植人物之穩定，有效固定骨折部位。	固定及 穩定骨折部位	本產品需按醫師指示使用。	無	1.微創手術，傷口較小 2.置入於骨髓內，患者無異物感 3.生物力學優勢，患者可提早活動 4.可治療不穩定型腕關節骨折 5.高強度鈦合金
MA026881	19,200	FSZ026881001	亞諾葛末防沾黏生物膠1ML	Hyaloglide Anti-adhesion Gel 1-ML	本產品適用於預防或降低肌腱、周邊神經與關節韌帶鬆解手術，與組織間所產生之纖維化或沾黏的發生。	衛署醫器輸字第026881號	1.本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節韌帶手術的防沾黏產品。其成分取自天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。 2.內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。停留於作用部位時間長達10天，可有效改善沾黏組織的形成。	在肌腱、周邊神經和關節等部位進行手術，常伴隨著沾黏和纖維組織的形成，這可能造成這些結構其正常的敏感度和活動功能的喪失或降低。為了預防術後沾黏的形成，建議局部使用本產品，形成一道防止鄰近組織彼此接觸的屏障，其並且會在局部停留一段時間以避免沾黏的形成。	1.依據臨床前研究結果，本產品在難以止血的狀況下仍然具有防沾黏的效能，因此是否使用在凝血、嚴重過敏，或先前有過敏性反應狀況發生的患者身上，由外科醫師自行決定。 2.本產品不具有抑菌或殺菌的活性。 3.與其他防沾黏器材伴隨使用之效果尚未被評估。 4.本產品使用在有惡性腫瘤的部位之安全性尚未被評估。 5.打開封袋後，建議立即使用於針劑和插管。 6.於手術過程，本產品全部的組裝過程都必須要在無菌環境下操作。 7.針劑僅限單次使用，未用完的部分必須丟棄。 8.插管僅限單次使用，請勿減菌後再使用。 9.如果重複使用未用完的凝膠和/或使用一次後的插管，會造成病患感染之風險。 10.使用完的容器依照醫療廢棄物相關法規進行處理。 11.若保護袋破損，請勿使用本產品，並和當地的銷售人員聯絡。	無	現無健保品項

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符合健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MAA26881	34,200	FSZ026881002	亞諾葛來防沾粘生物膠2ML	Hyaloglide Anti-adhesion Gel 2-ML	本產品適用於預防或降低肌腱、周邊神經與關節縮窄手術、與組織間所產生之纖維化或沾粘的發生。	衛署醫器製字第026881號	1.本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節縮窄手術的防沾粘產品。 2.其成分取自天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。 3.內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。 4.停留於作用部位時間長達10天，可有效改善沾粘組織的形成。	在肌腱、周邊神經和關節等部位進行手術，常伴隨著沾粘和纖維組織的形成；這可能造成這些結構其正常的敏感度和活動功能的喪失或降低。為了預防術後沾粘的形成，建議局部使用本產品，形成一道防止鄰近組織彼此接觸的屏障，其並且會在局部停留一段時間以避免沾粘的形成。	1.依據臨床研究結果，本產品在難以止血的情況下仍然具有防沾粘的效能，因此是否使用在凝血、嚴重過敏或先前有過敏性反應狀況發生的患者身上，由外科醫師自行決定。 2.本產品不具有抑菌或殺菌的活性。 3.與其他防沾粘醫材伴隨使用之效果尚未被評估。 4.本產品使用在有惡性腫瘤的部位之安全性尚未被評估。 5.打開封袋後，建議立即使用於針筒和插管。 6.於手術過程，本產品全部的組裝過程都必須要在無菌環境下操作。 7.針劑僅限單次使用，未用完的部分必須丟棄。 8.插管僅限單次使用，請勿滅菌後再使用。 9.如果重複使用未用完的凝膠和/或使用一次後的插管，會造成病患感染之風險。 10.使用完的容器依照醫療廢棄物相關法規進行處理。 11.若保護袋破損，請勿使用本產品，並和當地的銷售人員聯絡。	無	現無健保品項
MA003457	90,000	FBZ003457007	先鋒脊椎固定系統-天梯系列 二節	Trend Spinal Fixation System-STEP Series-Two Level	1.退化性脊椎滑脫(第 I, II, III 級)2.壓迫性骨折3.脊椎病變呈不穩定性。	衛署醫器製字第003457號	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘、和鎖定螺絲組成，如同其他脊椎系統的植入組件，可嵌入各式構造，並可依據個案的不同而量身訂做，先鋒脊椎固定系統-天梯系列適用於腰椎，椎體L1-S1節段。	融合與動態穩定的完美結合，能加強脊椎穩定的效果，對脊柱做到最小的破壞，並達到阻止和預防脊柱鄰近節段病變和繼續惡化，同時保有脊柱活動功能。	本產品需經醫師的指示或處方訂購，醫師須告知病人使用之適應症、禁忌症及手術後可能引起之不良反應或副作用。	無	動態穩定之脊椎內固定系統
MAA03457	132,000	FBZ003457008	先鋒脊椎固定系統-天梯系列 三節	Trend Spinal Fixation System-STEP Series-Three Level	1.退化性脊椎滑脫(第 I, II, III 級)2.壓迫性骨折3.脊椎病變呈不穩定性。	衛署醫器製字第003457號	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘、和鎖定螺絲組成，如同其他脊椎系統的植入組件，可嵌入各式構造，並可依據個案的不同而量身訂做，先鋒脊椎固定系統-天梯系列適用於腰椎，椎體L1-S1節段。	融合與動態穩定的完美結合，能加強脊椎穩定的效果，對脊柱做到最小的破壞，並達到阻止和預防脊柱鄰近節段病變和繼續惡化，同時保有脊柱活動功能。	本產品需經醫師的指示或處方訂購，醫師須告知病人使用之適應症、禁忌症及手術後可能引起之不良反應或副作用。	無	動態穩定之脊椎內固定系統
MAA10928	17,040	FBZ010928001	5.0MM可吸收肩關節軟組織固定錨釘	"Smith & Nephew" TwinFix Suture Anchors and Accessories	1. 肱骨關節處下緣病害之修補 2. 肱骨頭前後側上臂緣損害之修補 3. 肩峰與鎖骨之黏合 4. 肩關節旋轉肌的拉傷 5. 關節囊頸之旋轉或是囊膜唇緣之重建 6. 肱二頭肌腱固定術 7. 三角肌之修復	衛署醫器製字第010928號	Twinfix AB錨釘為可吸收性，術後一至兩年將會被自體吸收，對病患無任何負擔，採用兩條UltraBraid線，提供最大拉力。	1. 肱骨關節處下緣病害之修補 2. 肱骨頭前後側上臂緣損害之修補 3. 肩峰與鎖骨之黏合 4. 肩關節旋轉肌的拉傷 5. 關節囊頸之旋轉或是囊膜唇緣之重建 6. 肱二頭肌腱固定術 7. 三角肌之修復	可能影響錨合錨釘的固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空虛、供血情況不良	不良反應包括輕微發炎與身體異物反應	帶線錨釘為金屬材質，患者痊癒之後，金屬錨釘會留在骨頭裡，少數患者會感到異物感
MA014394	16,800	FBZ014394001	2.9MM可吸收肩關節軟組織固定錨釘	"Smith & Nephew" BIORAPTOR Suture Anchor and Accessories	1. 肱骨關節處下緣病害之修補 2. 肩關節旋轉肌的拉傷 3. 關節囊頸之旋轉或是囊膜唇緣之重建 4. 關節囊頸之旋轉或是囊膜唇緣之重建 5. 關節囊頸之旋轉或是囊膜唇緣之重建 6. 關節囊頸之旋轉或是囊膜唇緣之重建 7. 關節囊頸之旋轉或是囊膜唇緣之重建	衛署醫器製字第014394號	固定於Glenoid將Labrum用綁繫之方式做縫合，可減少手術時間，方便操作且讓人體吸收，X光不顯影	錨牙間距較小，達到充分咬合效果錨牙一大一小設計，穩定性更佳UltraBraid線，強度佳	可能影響錨合錨釘的固定效果者，例如：骨表面呈碎片狀、骨缺損空虛、供血情況不良	不良反應包括輕微發炎與身體異物反應	帶線錨釘為金屬材質，患者痊癒之後，金屬錨釘會留在骨頭裡，少數患者會感到異物感
MA025050	110,400	FBZ025050001	*美新*史派爾克椎體支撐系統	"Vexim" SpineJack System	本產品適用於骨質疏鬆症或輕度外傷(包括病理理由)造成之椎體骨折(根據MagerL分類為A1, A2, A3, 1,)的椎體後位。本產品必須搭配適合的PMMA骨水泥置入，且在X光監視下置放於椎體內具有最小的內部直徑，狀況應經手術前CT-SCAN做為確認。本產品以骨水泥配合使用為原則。本產品置入時應以椎體之兩側椎弓根置入為原則。	衛署醫器製字第025050號	1.以微创手術進行傷口小、流血少、有效的進行椎體高度回復與終板重建;置入的植入物於撐起後能有有效的維持回復的狀態待骨水泥注入後更形穩固。 2.恢復快，適用於單純骨折或年邁患者。 3.骨小樑的破壞程度低，利於骨再生;注入骨水泥的需求量較少、骨水泥滲漏率較低。 4.本產品置入時應以椎體之兩側椎弓根置入為原則。	1.本產品適用於骨質疏鬆症或輕度外傷(包括病理理由)造成之椎體骨折(根據MagerL分類為A1, A2, A3, 1,)的椎體後位。 2.本產品必須搭配適合的PMMA骨水泥置入，且在X光監視下置放於椎體內具有最小的內部直徑，狀況應經手術前CT-SCAN做為確認。 3.本產品以骨水泥配合使用為原則。 4.本產品置入時應以椎體之兩側椎弓根置入為原則。	1.使用前務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。 2.使用說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。 3.本產品的手術僅限於具有能夠緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。	發炎、血腫、出血、過敏、血栓、脊椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受外壓、肺栓塞、高血壓、血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、暫時性局部劇痛、暫時性反射性痛、腦神經方面的併發症	SpineJack:有效撐開塌陷骨板，骨水泥不易外洩、傷口小、流血少、恢復快、安全性最高。適用於單純骨折或年邁患者。傳統骨釘骨板治療:傷口大、流血多、麻醉久、手術時間長、恢復慢、較不安全。適用於骨折合併神經壓迫患者。
MC003103	30,000	FBZ003103007	尼諾斯 注射式人工骨替代物5cc(滅菌)	NuRos Injectable Bone Graft Substitute (Sterile) 5cc	因手術、外傷、感染、腫瘤切除以及關節重建等原因造成的骨缺損時所需之骨質替代物。	衛署醫器製字第003103號	1.本產品為「硫酸鈣+磷酸鈣」組合，加水攪拌後，約12分左右硬化成形，於X光下可清楚呈現。 2.「可塑形黏土狀」特性，可易於【填補不規則之骨缺損】 3.「優異骨引導」作用機制，分解時間與骨癒合同步。 4.可填充於注射筒內，方便進行微創注射。	1.本產品為「硫酸鈣+磷酸鈣」組合，加水攪拌後，約12分左右硬化成形，於X光下可清楚呈現。 2.「可塑形黏土狀」特性，可易於【填補不規則之骨缺損】 3.「優異骨引導」作用機制，分解時間與骨癒合同步。 4.可填充於注射筒內，方便進行微創注射。	1.可配合微创手術的治療進行。 2.具有黏土塑性，可輕易將碎骨混合，黏回復位。 3.有效填滿不規則或複雜缺損，骨癒合效果更好。	1.發現任何併發症的產生，可能需要再次手術或取出植入物。 2.併發症包括但不限於： (1) 植入物毀損移位。 (2) 外殼輪廓變形。 (3) 植入部位組織萎縮。 (4) 水腫、紅腫及發炎反應。	無健保同等品項
MC004222	22,200	和技字第041124011	癒立安®膠原蛋白傷口敷料5cm*5cm (50mmx50mmx3mm/片/盒)	HealiAid Collagen Wound Dressing	癒立安®膠原蛋白傷口敷料敷料可靈活地用於各式傷口處理癒合過程。癒立安®膠原蛋白傷口敷料具有有良好的生物相容性，有助於傷口癒合。主要具有促進止血、傷口癒合及組織修復等作用，適用於一般傷口或手術創傷處理。	衛署醫器製字第004222號	1.癒立安®膠原蛋白傷口敷料一種膠原蛋白傷口敷料。產品外觀呈白色，具有高孔隙度及人體可吸收性。 2.癒立安®膠原蛋白傷口敷料是由牛筋組織中萃取出天然膠原蛋白所製得，可依不同臨床需求裁切或適當形狀使用之。 3.此產品為無菌、不具熱原物質，且限單次使用。	癒立安®膠原蛋白傷口敷料敷料可靈活地用於各式傷口處理癒合過程。癒立安®膠原蛋白傷口敷料具有有良好的生物相容性，有助於傷口癒合。主要具有促進止血、傷口癒合及組織修復等作用，適用於一般傷口或手術創傷處理。	癒立安®膠原蛋白傷口敷料敷料可靈活地用於各式傷口處理癒合過程。癒立安®膠原蛋白傷口敷料具有有良好的生物相容性，有助於傷口癒合。主要具有促進止血、傷口癒合及組織修復等作用，適用於一般傷口或手術創傷處理。	「癒立安®膠原蛋白傷口敷料」，跟一般傳統健保給付的敷料不同，傳統敷料大多屬第一等級的外用傷口覆蓋產品，但「癒立安」是通過第三等級植人材的審核規範，對於手術創傷的止血協助、腫脹移除後的缺損填塞、術後傷口照護的癒合修復等，皆有良好的治療成效。	
MA017775	18,720	FBZ017775001	微博微創中空螺絲	VIPER CANNULATED POLY SCREW	適用於非頸椎椎弓根固定以及非椎弓根固定，如退化性椎間盤病變、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、脊椎彎曲、腫瘤以及過去融合失敗的骨融合成熟患者	衛署醫器製字第017775號	1.VIPER系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。 2.VIPER系統的零組件，目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。	適用於非頸椎椎弓根固定以及非椎弓根固定，如退化性椎間盤病變、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、脊椎彎曲、腫瘤以及過去融合失敗的骨融合成熟患者	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。 3.不同直徑的骨桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。	1. 植入物彎曲或斷裂。 2. 植入物鬆脫。 3. 金屬敏感，或對異物產生過敏反應。	由於手術方式不同，所以破壞肌肉層較少，因病人術後幾天後就可以下床活動
MAA17775	7,320	FBZ017775002	微博微創中空脊椎固定系統-短固定桿	"DePuy Spine" Viper System-Short Rod	適用於非頸椎椎弓根固定以及非椎弓根固定，如退化性椎間盤病變、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、脊椎彎曲、腫瘤以及過去融合失敗的骨融合成熟患者	衛署醫器製字第017775號	1.VIPER系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。 2.VIPER系統的零組件，目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。	適用於非頸椎椎弓根固定以及非椎弓根固定，如退化性椎間盤病變、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、脊椎彎曲、腫瘤以及過去融合失敗的骨融合成熟患者	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。 3.不同直徑的骨桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。	1. 植入物彎曲或斷裂。 2. 植入物鬆脫。 3. 金屬敏感，或對異物產生過敏反應。	由於手術方式不同，所以破壞肌肉層較少，因病人術後幾天後就可以下床活動
MA021009	8,268	FBZ021009001	"富富"微博微創中空脊椎固定系統-長固定桿	"DePuy Spine" Viper2 System-Long Rod	適用於非頸椎椎弓根固定以及非椎弓根固定，如退化性椎間盤病變、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、脊椎彎曲、腫瘤以及過去融合失敗的骨融合成熟患者	衛署醫器製字第021009號	1.VIPER系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。 2.VIPER系統的零組件，目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。	適用於非頸椎椎弓根固定以及非椎弓根固定，如退化性椎間盤病變、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、脊椎彎曲、腫瘤以及過去融合失敗的骨融合成熟患者	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。 3.不同直徑的骨桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。	1. 植入物彎曲或斷裂。 2. 植入物鬆脫。 3. 金屬敏感，或對異物產生過敏反應。	由於手術方式不同，所以破壞肌肉層較少，因病人術後幾天後就可以下床活動
MB008219	75,480	FBZ008219001	喜望骨填充物注入工具系列	Sea Won Bone Filler Delivery System	脊椎壓迫性骨折，椎體撐開復位	衛署醫器製字第008219號	利用骨填充物工具可使椎體復位，以提供骨水泥灌注之有效空間來處理椎骨壓迫	若無此術材時，以傳統骨泥注入椎體，椎體未復位，重心不平均會影響上、下節段受力而加速上、下節體的骨折，且體態呈佝僂不雅狀。	1.懷孕 2.過度肥胖 3.骨質疏鬆症 4.脊柱側彎 5.骨質疏鬆 6.異物敏感 7.全身或局部感染	尚無資料	無健保同等品項
MA990047	91,428	FBZ018422001	可復邁奇突間植人物	COFLEX INTERSPINOUS IMPLANTS	椎孔狹窄，顯著下背痛	衛署醫器製字第018422號	本植人物藉由兩個近乎平行之翼狀允許椎體伸張彎曲至自然之活動	椎孔狹窄，顯著下背痛	1.感染或異物感 2.神經損傷 3.材質過敏反應	無品項	

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA019637	29,344	FBZ019637001	舒瑪克骨水泥	SOMATEX® BONE CEMENT	脊椎壓迫性骨折填充治療專用	衛署醫器輸字第019637號	1.脊椎壓迫性骨折填充治療專用 2.主要成份為Poly methylmethacrylate (PMMA)佔六成以上 3.Barium Sulphate 可顯影手術時骨泥灌注流向， 4.可即時察覺防止骨泥外溢，低溫可避免週邊神經組織受到傷害	健保品項快速凝固需快速注入，易導致外漏死亡率偏高	須由專業醫師使用	直接或間接引起下列 1.併發症 2.心臟衰竭，腦血管問題 3.心臟衰弱阻塞等	1.因快速凝固注射量少 2.不可做太大動作 3.因注射量少易再骨折 4.高溫，不願接受度低
MA023881	10,800	FBZ023881001	泰瑞斯慶大黴素骨水泥	Genta	適用在有高風險感染或已經感染對慶大黴素敏感的病人	衛署醫器輸字第023881號	低溫聚合可隨時開推演逐漸釋放大量大黴素	適用在有高風險感染或已經感染對慶大黴素敏感的病人	重症肌無力患者或是對慶大黴素過敏者不適用	當使用任何廠牌骨水泥時有極少數病患可能會發生心跳過慢、低血壓、循環性休克	無健保同等品項
MA025957	21,360	FBZ025957001	泰瑞斯萬古黴素骨水泥	Vancogent	作為含抗生素空間維持裝置之暫時性固定用	衛署醫器輸字第025957號	本骨水泥含有慶大黴素(Gentamicin)和萬古黴素(Vancomycin)，它可作為含抗生素之空間裝置或永久性人工關節植入物，適用於病患對慶大黴素或萬古黴素敏感性之生物感染或曝露的風險。	廠商不同意健保支付點數1042點，故無法納入健保給付	1.在懷孕期的前3個月不應使用骨水泥，其餘的妊娠期間，則只有在孕婦生命垂危的情況下才可使用骨水泥 2.必須確定其他治療形式無法保留其關節時，才可以在兒童身上使用 3.當病人有嚴重重症肌無力或是對慶大黴素、氨基糖苷、萬古黴素、糖狀過敏、或是對骨水泥任何成分過敏時，要慎重考慮是否使用	此產品含有抗生素，無可比較之健保品項	
MC003129	41,677	FBZ003129012	橈骨遠端內側鎖定向板(正三角形)	Distal Radial Medial Locking Plate	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定	衛署醫器製字第003129號	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計 2.解剖鎖定向式骨板設計 3.骨板關節面以低薄設計 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定	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创手術使用	無	依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率
MH019480	14,850	FBZ019480005	“奧斯特” 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠 0.5cc	“Osteotech” Grafton Demineralized Bone Matrix(DBM) Allograft Products-Putty 0.5cc	1.“補骨洞”去礦化骨基質的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物、和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處(即脊柱、骨盆和四肢)。這些骨頭上的空洞和裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。 2.“補骨洞”是可以如自體植骨或異體骨塊(去礦化冷凍乾骨)般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨髓混合成植骨塊來使用。“補骨洞”只能在填補不致影響結構穩定的空洞或裂縫處。 3.“補骨洞”能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之。	衛署醫器輸字第019480號	1.“補骨洞”去礦化異體植骨含有去除礦物質後的人骨組織，經添加一種惰性物質製成去礦化骨基質(DBM)的異體植骨產品。它具備不同的劑型或操作的特性。“補骨洞”凝膠(Gel)是由粉狀的去礦化骨基質製成。“補骨洞”薄片填材(Flex)、泥膠(Putty)、基質(Matrix)、去骨粒泥膠(Crunch)是由去礦化骨基質纖維所製成。“補骨洞”去礦骨粒泥膠還含有去礦後的骨碎片或骨粒。“補骨洞”產品柔軟或其易塑性，可依植骨位置模製或切成不同尺寸和形狀使用。 2.本去礦化異體植骨產品是採集自捐贈的人骨屍體組織，以無菌手術技術取得組織並經微生物測試合格後使用，該組織進而在無菌環境下製造，並以抗生素(多黏桿菌素B硫酸鹽、枯草桿菌素和/或健大黴素)處理，用70%酒精清洗，經界面活性劑處理，再以淨化水和超音波沖淨。連續的去礦化過程所產生的鈣磷酸鹽含量，符合美國組織庫協會(AATB)的標準。 3.“補骨洞”去礦化骨基質是用符合美國藥典的無水甘油混合(Grafton)凝膠包裝的。每包均附有說明書和指南。	1.“補骨洞”去礦化骨基質的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物，和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處(即脊椎、骨盆和四肢)。這些骨頭上得空洞或裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。 2.“補骨洞”是可以加自體植骨或異體骨塊(去礦化冷凍乾骨)般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨髓混合成植骨塊來使用。“補骨洞”只能在填補不致影響結構穩定的空洞或裂縫處。 3.“補骨洞”能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之。 注意“補骨洞”去礦骨粒泥膠(Crunch)內的骨粒大小約為3mm x3mm x3mm，使用在小範圍缺損時，要注意其適切性。	1.移植部位存有感染。 2.治療脊柱機能不全的骨折。	無健保同等品項	
MHA19480	26,864	FBZ019480006	“奧斯特” 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠 0.5cc	“Osteotech” Grafton Demineralized Bone Matrix(DBM) Allograft Products-Putty 0.5cc	1.“補骨洞”去礦化骨基質的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物、和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處(即脊柱、骨盆和四肢)。這些骨頭上的空洞和裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。 2.“補骨洞”是可以如自體植骨或異體骨塊(去礦化冷凍乾骨)般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨髓混合成植骨塊來使用。“補骨洞”只能在填補不致影響結構穩定的空洞或裂縫處。 3.“補骨洞”能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之。	衛署醫器輸字第019480號	1.“補骨洞”去礦化異體植骨含有去除礦物質後的人骨組織，經添加一種惰性物質製成去礦化骨基質(DBM)的異體植骨產品。它具備不同的劑型或操作的特性。“補骨洞”凝膠(Gel)是由粉狀的去礦化骨基質製成。“補骨洞”薄片填材(Flex)、泥膠(Putty)、基質(Matrix)、去骨粒泥膠(Crunch)是由去礦化骨基質纖維所製成。“補骨洞”去礦骨粒泥膠還含有去礦後的骨碎片或骨粒。“補骨洞”產品柔軟或其易塑性，可依植骨位置模製或切成不同尺寸和形狀使用。 2.本去礦化異體植骨產品是採集自捐贈的人骨屍體組織，以無菌手術技術取得組織並經微生物測試合格後使用，該組織進而在無菌環境下製造，並以抗生素(多黏桿菌素B硫酸鹽、枯草桿菌素和/或健大黴素)處理，用70%酒精清洗，經界面活性劑處理，再以淨化水和超音波沖淨。連續的去礦化過程所產生的鈣磷酸鹽含量，符合美國組織庫協會(AATB)的標準。 3.“補骨洞”去礦化骨基質是用符合美國藥典的無水甘油混合(Grafton)凝膠包裝的。每包均附有說明書和指南。	1.“補骨洞”去礦化骨基質的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物，和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處(即脊椎、骨盆和四肢)。這些骨頭上得空洞或裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。 2.“補骨洞”是可以加自體植骨或異體骨塊(去礦化冷凍乾骨)般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨髓混合成植骨塊來使用。“補骨洞”只能在填補不致影響結構穩定的空洞或裂縫處。 3.“補骨洞”能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之。 4.注意“補骨洞”去礦骨粒泥膠(Crunch)內的骨粒大小約為3mm x3mm x3mm，使用在小範圍缺損時，要注意其適切性。	1.移植部位存有感染。 2.治療脊柱機能不全的骨折。	無健保同等品項	
MC004673	52,009	FBZ004673001	喜維克骨釘骨板系統-鎖定向壓鎖骨板3.5系列 Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5 Clavicle Plate	Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5 Clavicle Plate	尖峰關節節位或鎖骨骨折及骨不癒合	衛署醫器製字第004673號	鈦合金解剖型骨板，新型鎖定向壓設計，針對骨質疏鬆或粉碎性骨折的病人能提供更好的固定效果	病患粉碎性骨折或骨質疏鬆嚴重	先前有感染或免疫性不全者，重度肥胖或退化性性病	血液循環系統障礙致使癒合遲緩	鈦合金材質，對人體產生排斥性低，新型鎖定向壓骨板設計，增加固定效果，讓病患可提早活動
MCA04673	65,878	FBZ004673002	喜維克骨釘骨板系統-鎖定向壓鎖骨板/尺骨近端骨板3.5系列 Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5 Humeral/Ulnar Plate	Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5 Humeral/Ulnar Plate	適用在治療近端鎖骨/尺骨骨折或骨折不癒合的病患	衛署醫器製字第004673號	鈦合金解剖型骨板，新型鎖定向壓設計，針對骨質疏鬆或粉碎性骨折的病人能提供更好的固定效果	病患粉碎性骨折或骨質疏鬆嚴重	先前有感染或免疫性不全者，重度肥胖或退化性性病	血液循環系統障礙致使癒合遲緩	鈦合金材質，對人體產生排斥性低，新型鎖定向壓骨板設計，增加固定效果，讓病患可提早活動
MCB04673	49,698	FBZ004673003	喜維克骨釘骨板系統-鎖定向壓鎖骨板3.5/5.0骨板系列 Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5/5.0 Plate	Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5/5.0 Plate	適用在治療鎖骨/尺骨/肱骨/鎖骨/股骨/脛骨/腓骨/胫骨骨折或骨折不癒合的病患	衛署醫器製字第004673號	鈦合金解剖型骨板，新型鎖定向壓設計，針對骨質疏鬆或粉碎性骨折的病人能提供更好的固定效果	病患粉碎性骨折或骨質疏鬆嚴重	先前有感染或免疫性不全者，重度肥胖或退化性性病	血液循環系統障礙致使癒合遲緩	鈦合金材質，對人體產生排斥性低，新型鎖定向壓骨板設計，增加固定效果，讓病患可提早活動
MCC04673	52,009	FBZ004673004	喜維克骨釘骨板系統-鎖定向壓鎖骨板2.0橈骨2.4/腓骨3.5系列 Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 2.0/2.4 Radius/3.5 Fibula Plate	Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 2.0/2.4 Radius/3.5 Fibula Plate	適用在治療近端橈骨/遠端尺骨/遠端腓骨及手腳掌骨骨折或骨折不癒合的病患	衛署醫器製字第004673號	鈦合金解剖型骨板，新型鎖定向壓設計，針對骨質疏鬆或粉碎性骨折的病人能提供更好的固定效果	病患粉碎性骨折或骨質疏鬆嚴重	先前有感染或免疫性不全者，重度肥胖或退化性性病	血液循環系統障礙致使癒合遲緩	鈦合金材質，對人體產生排斥性低，新型鎖定向壓骨板設計，增加固定效果，讓病患可提早活動
MCD04673	65,878	FBZ004673005	喜維克骨釘骨板系統-鎖定向壓鎖骨板3.5/股骨脛骨5.0系列 Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5 Tibial/Calcaneal、5.0 Femur/Tibial Plate	Civic Locking Plate and Screw System-Locking Plate System 3.5 Tibial/Calcaneal、5.0 Femur/Tibial Plate	適用在治療近端橈骨/遠端尺骨/遠端腓骨及手腳掌骨骨折或骨折不癒合的病患	衛署醫器製字第004673號	鈦合金解剖型骨板，新型鎖定向壓設計，針對骨質疏鬆或粉碎性骨折的病人能提供更好的固定效果	病患粉碎性骨折或骨質疏鬆嚴重	先前有感染或免疫性不全者，重度肥胖或退化性性病	血液循環系統障礙致使癒合遲緩	鈦合金材質，對人體產生排斥性低，新型鎖定向壓骨板設計，增加固定效果，讓病患可提早活動
MC003330	72,000	FBZ003330001	里貝斯頸椎間融合器	Z-Brace Cervical cage	只要是脊椎病變，經專科醫師診斷認定須做椎間盤切除，進行椎體間融合手術的病人，在使用自體骨進行融合的取代物上均可使用此人工頸椎間融合器取代之。	衛署醫器製字第003330號	1.在醫術頸椎間盤突出及椎管狹窄手術後必須進行椎間盤切除及椎體間融合手術並使用內固定器固定增加脊椎融合手術之成功機率使手術後脊椎有較佳穩定度也可使骨頭增生快速融合。在傳統上須切除骨盤腔上的骨頭植入切除後的椎間盤腔來達到融合目的。 2.產品上的Z型切痕提供0.8mm壓縮空間，使植入後對於椎間上下終板提供壓力，進而促進骨融合，中間具有植骨面積，可提供植骨使用，且壓縮後可讓中間的植骨與上下椎間終板與植骨做為接觸，使植骨與終板達到骨傳導，以促進骨融合。 3.里貝斯頸椎間融合器是一種具有彈性及特殊材質合成的各種尺寸大小的植入物，可取代人骨放入人體內達到融合目的，這項產品已獲得歐洲藥品認定 (C.E) 經我國衛福部同意可安全植人人體組織中及榮獲國家SNO生技獎。使用鈦合金材質，中間放自己骨頭以促進融合。鈦合金為較好的抗菌材質，可使骨頭增生較不受細菌阻擾，且透過里貝斯彈性椎體設計帶來的力量促進骨增生快速融合，促進癒合。	只要是脊椎病變，經專科醫師診斷認定須做椎間盤切除，進行椎體間融合手術的病人，在使用自體骨進行融合的取代物上均可使用此人工頸椎間融合器取代之。	建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更佳。可能影響安全及療效者包括過度肥胖、冠心病、孕婦、未經復位手術第二級以上之椎體骨折、全身或末梢病、嚴重的骨質疏鬆症患者或軟骨症、需使用類固醇治療或全身藥物服用者。	若由不熟悉本產品的醫師操作可能有硬骨膜破裂或因手術創傷造成神經受損。	相較於健保品項，里貝斯彈性椎體設計可分散活動力使椎體更穩定，造就良好的骨增生空間。
MA024668	12,600	FBZ024668001	厄歐® 環狀顱骨固定器	“Neos Surgery” Cranial Loop	開顱手術後作為顱骨固定使用之器材	衛署醫器輸字第024668號	本產品為顱骨固定系統，其功能為開顱手術後用以固定骨瓣位置，不用另外配置安裝器械，可快速及簡易安裝	目前之HDPSEK骨質凝結材料可與CT及MRI相容，減少影像干擾，便於病人長期追蹤術後結構	1.腦壓過高者不建議使用 2.對PEEK OPTIMA材質過敏者	不當的使用會帶來整體性的風險或是頭骨凹陷導致腦膜及大腦病變	
MA014381	82,799	FBZ014381002	西美丹妮絲脊椎系統 (二節)	DYNESYS SPINAL SYSTEM (2 LEVEL)		衛署醫器輸字第014381號	1.捷邁丹妮絲上載式脊椎系統為專為先進脊椎外科需求所研發，同時是下背部及腿部疼痛治療的新概念，此產品結合了原本熟悉的背部端操作與動態固定概念。 2.具有彈性的材質能有效穩定脊椎，並提供病患合適的活動度，並做為融合的銜接物，能同時維持原本的生理解剖構造，具有： ◎重建脊椎活動度、分擔椎間盤壓力、促進椎間盤再生。 ◎減輕脊椎關節壓力，延緩脊椎退化、維持上下椎節活動度..等功能。 3.丹妮絲上載式脊椎系統包含各式追公骨釘(Pedical Screw)、張力索(tensioning cord)以及唯一能分別用於所有患者的通用型墊片(Universal Spacer)。 4.椎弓骨釘的材質為鈦合金Protasul-100(Ti6Al7Nb[鈦鋁鎳]-ISO 5832-11)，張力索以Sulene PEEK(聚對苯二甲乙二噁)製成；通用型墊片則為Sulene PCU(聚碳酸酯聚氧氮)材質。	用於骨骼發育成熟的患者，提供脊椎矯正與動態再次穩定的功能，使用範圍為第一腰椎至第一薦椎，最多五節的相鄰椎節(Dynamic Neutralization)。適用於下列適應症： ◎ 椎管狹窄症合併脊椎不穩定 ◎ 復發性椎間盤突出症 ◎ 退化性脊椎前、後滑脫、退化性假性脊椎前滑脫(第一度) ◎ 單一或多節腰椎狹窄症，同時有或沒有滑脫症	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	1.脊椎骨在手術節斷中、上部或下部的骨折、輕微骨折、再吸收、受損或滲透。 2.事後手術對於脊椎彎曲、喪失回復能力、高度以及成運動功能喪失的改變。	無健保同等品項

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較	
MAA14381	107,988	FBZ014381003	西美丹妮絲脊椎系統 (三節)	DYNESYS SPINAL SYSTEM (3 LEVEL)		衛署醫器輸字第014381號	1.透過丹妮絲上載式脊椎系統為專治先進脊椎外科需求所研發，同時是下背部及腿部疼痛治療的新概念，此產品結合了原本熟悉的背部端操作方法及動態固定概念。 2.具有彈性的材質能有效穩定脊椎，並提供病患合適的活動度，並做為融合的銜接物，能同時維持原本的生理解剖構造，具有： ◎重建脊椎活動度、分擔椎間盤受力、促進椎間盤再生。 ◎減輕脊椎關節受力，延緩脊椎退化、維持上下椎節活動度..等功能。 3.丹妮絲上載式脊椎系統包含各式追公骨釘(Pedical Screw)、張力索(tensioning cord)以及唯一能分別用於所有患者的通用型墊片(Universal Spacer)。 4.椎弓骨釘的材質為鈦合金Protasul-100(Ti6Al7Nb[鈦鋁鎳]-ISO 5832-11)，張力索以Sulene PET(聚對苯二甲乙二酯)製成；通用型墊片則為Sulene PCU(聚碳酸酯聚氧氣)材質。	用於骨骼發育成熟的患者，提供脊椎校正與動態再次穩定的功能，使用範圍為第一腰椎至第一胸椎，最多五節的相鄰椎節(Dynamic Neutralization)。適用於下列適應症： ◎ 椎管狹窄症合併脊椎不穩定 ◎ 復發性椎間盤突出症 ◎ 退化性脊椎前、後滑脫、退化性假性脊椎前滑脫(第一度) ◎ 單一或多節腰椎狹窄症，同時有或沒有滑脫症	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	1.脊椎骨在手術節斷中、上部或下部的骨折、輕微骨折、再吸收、受損或滲透。 2.事後手術對於脊椎彎曲、喪失回復能力、高度以及成癱原功能喪失的改變。	無健保同等品項	
MA023713	12,800	SAY023713001	"艾柏"安練刀	"ERBE" BiCision	適用於血管需要結紮與切割的外科腹腔鏡手術	衛署醫器輸字第023713號	安全、快速的閉合最大至7mm血管，並創筆，無須更換器械	切割速度快、止血效果好，安全方便	須由具有手術經驗之外科醫師操作使用	無	無健保同等品項	
MA013975	11,400	THZ013975001	"飛洛散" 斯龐嘉止血棉	"FERROSAN" SPONGOSTAN POWDER	本產品無論是乾燥型態或是浸泡於無菌氯化鈉溶液的飽和型態，都可以使用於手術止血(除了泌尿科和眼科手術外)，當壓力、結紮或其他傳統止血方法均無法使用或無效時，它能幫助微血管、靜脈和小動脈等出血的止血。使用本產品止血時，可以和凝血酵素一起使用，但並非一定必要。	衛署醫器輸字第013975號	1.豬凝膠製品主要提供血小板凝集和附著之介質 2.可廣泛應用在各科手術當中出血使用 3.能完全覆蓋在粗糙不規則的出血表面 4.容量較多,5ml 5.價格較低 6.調配後穩定度長達8小時以上 7.於4-6周內吸收 8.有三種使用方式	105年3月藥物共同擬訂會議結論：本案特材為用於手術過程中之止血輔助物，因價格過高(無法內含)，且考量目前已有其他止血耗材(內含品項)可供使用，倘納入健保給付，財務衝擊過大，故不建議納入健保給付。	不適用於：眼科手術及皮膚切口縫合處及傷口感染狀態處使用	對豬凝膠製品過敏者(目前尚無案例報告)	無健保同等品項	
MA017436	15,120	FSZ017436001	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網	"Covidien" Sofradim PARIETEX Meshes	專用於經由腹腔鏡進行泌尿生殖系統和直腸脫出的修補。不建議用於其他症狀。	衛署醫器輸字第017436號	1.前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。 2.獨特以2D + 3D編織構造：強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病壯修補的功能。而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。 3.獨特採親水性polyester材質，與組織親貼性佳，更能促進細胞生長植入,真正強化修補效果。 4.材料屬性較不易皺縮、移位，也因疼痛感降低。	專用於經由腹腔鏡進行泌尿生殖系統和直腸脫出的修補。不建議用於其他症狀。 健保局審核中。審核期間，暫以自費項目收費。	1.本產品之禁忌症：所有關於雙層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不局限於)： (1)病患正處於成長階段；人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。(2)在受感染或受污染的處所進行手術。 2.當植入於腹膜前部位時，腹膜補術的人工編網在手術最後應儘可能保持完整。 3.另外本產品以雙層滅菌包裝方式提供。建議於使用本產品時，在打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住貼布末端。	使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行雙層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不局限於)： (1)水腫、血腫 (2) 復發 (3) 慢性疼痛 (4) 感染 (5) 內臟沾粘 (6) 對產品成分產生過敏反應	1.專為先進之前腹膜腹腔鏡術式使用，病患傷口小、術後恢復快。 2.特有之親水性材質與獨特的編織方式，使得本產品與組織親貼性佳，促進細胞生長效率。 3.符合解剖上修補原理的設計，可同時覆蓋直疝、斜疝與股疝發生的位置。	無健保同等品項
MA010476	14,400	STZ010476001	"柯惠"人工網膜螺旋固定器	"Covidien" Fixation Products with Helical Fasteners	本裝置可用於低侵襲性(微創)及開放手術(疝氣修復術)，以將人造材料固定於軟組織上。	衛署醫器輸字第010476號	1.本產品主要應用於內視鏡修補手術彌補材料的固定及不同手術組織的拉合，例如疝氣手術。可減少人工網膜移位、進而提高人工網膜修補能力。 2.拋棄式釘槍，含30個釘子，增加手術精確度、安全且迅速，可有效縮短手術時間。 3.鈦金屬材質釘體，為螺旋狀尖形結構設計，對困難角度之固定更能發揮效率地固定組織上。 4.釘槍進入體內直徑僅5mm，傷口微小、恢復快。適用於腹腔鏡或開腹式手術，取代傳統縫線固定的角色。 5.植入大面積人工網膜mesh時，更能有效縮短手術時間。 6.減緩病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。	1.本裝置可用於低侵襲性(微創)及開放手術(疝氣修復術)，以將人造材料固定於軟組織上。 2.健保局審核中。審核期間，暫以自費項目收費，如附件。	1.請勿將本產品使用在無法檢止血狀況的組織上。 2.螺旋固定釘可直接用在包圍骨骼、血管或臟器上面的組織,但在擊發前必須確認、所欲固定的組織必須與下面的骨骼、血管或臟器有4毫米以上的距離，否則不可使用本產品。 3.若擊發時對器械鼻部施與過大的壓力會造成器械卡釘。 4.每次擊發後，務必檢查手術部位的止血情形。輕微的出血可用電燒或縫線加以控制。 5.內視鏡手術只能由受過適當訓練及熟悉內視鏡手術的醫師來施行。在進行任何內視鏡手術前，必須先查閱相關的文獻以了解手術的技巧、併發症及危險性等。 6.本產品為無菌包裝，只能用於同一個手術，請勿再次消毒使用。	鈦金屬為外來物，因此病人未來可能有異物感、或沾黏的潛在發生。	1.健保給付品項無此類商品。 2.主要使用於腹腔鏡手術，病患傷口小、術後恢復快。	
MA003129	12,216	FBS0908280JP	股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙九孔型)	Distal Lateral Femur Locking Plate	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定	衛署醫器製字第003129號	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計 2.解剖型鎖定式骨板設計 3.骨板關節面以低薄設計 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定	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	無	依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率	
MC023041	24,436	FBZ023041006	"諾亞"生物可吸收骨替代材料HF0602-軟塊狀2.5CC	Novabone® Bioactive Synthetic Graft - Putty 2.5cc	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	衛署醫器輸字第023041號	1.提供骨激發之功能 2.提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能 3.提供骨缺損之填補 4.手術中不需等待製作準備時間而縮短手術時間	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	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	無	有別於市場的人工骨，此產品提供骨激發之功能，再臨床使用上可提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能。	
MCA23041	35,838	FBZ023041007	"諾亞"生物可吸收骨替代材料HF0605-軟塊狀SCC	Novabone® Bioactive Synthetic Graft - Putty 5cc	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	衛署醫器輸字第023041號	1.提供骨激發之功能 2.提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能 3.提供骨缺損之填補 4.手術中不需等待製作準備時間而縮短手術時間	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	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	無	有別於市場的人工骨，此產品提供骨激發之功能，再臨床使用上可提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能。	
MCB23041	35,400	FBZ023041008	"諾亞"生物可吸收骨替代材料HF1602-軟塊狀注射型2.5CC	"Novabone" Bioactive Synthetic Graft - Putty Syringe 2.5cc	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	衛署醫器輸字第023041號	1.提供骨激發之功能 2.提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能 3.提供骨缺損之填補 4.手術中不需等待製作準備時間而縮短手術時間	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	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	無	有別於市場的人工骨，此產品提供骨激發之功能，再臨床使用上可提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能。	
MCC23041	49,200	FBZ023041009	"諾亞"生物可吸收骨替代材料HF1605-軟塊狀注射型5CC	"Novabone" Bioactive Synthetic Graft - Putty Syringe 5cc	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	衛署醫器輸字第023041號	1.提供骨激發之功能 2.提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能 3.提供骨缺損之填補 4.手術中不需等待製作準備時間而縮短手術時間	關節面骨折、粉碎性骨折之骨缺損填補	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	無	有別於市場的人工骨，此產品提供骨激發之功能，再臨床使用上可提升25%凝固反應，有抑制細菌生長的功能。	
MAB22861	6,775	SAU07TRS60M4	"柯惠"內視鏡自動手術縫合槍及縫合釘(型號：EGIA60AMT)	"Covidien" Endo GIA Ultra Universal, Universal Short, and Universal XL Single Staple	可應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合，也可用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結構之橫切及切除，可搭配Endo GIA 彎頭槍擊式釘匣使用。	衛署醫器輸字第022861號	可配置交錯的鈦金屬縫合釘並同時分隔組織，讓三排交錯的縫合釘配置於剖切線的一端。	相容於所有採用Tri-Staple技術之Endo GIA拋棄式釘匣並包括彎頭釘匣。	請慎重評估已施行的任何術前治療，再選擇對應的縫合釘大小。	無	無健保同等品項	
MA027409	25,920	FBZ027409001	"美精技"悠補骨補骨材料-1cc	"Exactech" Optecure Allograft Demineralized Bone Matrix-1cc	適用於骨骼替代品(四肢、脊椎與骨盆)與不影響骨結構穩定性的骨骼系統之骨裂縫或缺口的骨填充物。	衛署醫器輸字第027409號	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，例如:BMP-2、BMP-4、JGP-1、TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨質修復生長。	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，能加速骨癒合時間，對於骨不癒合及血流不良骨缺損患者，能大大提高成功率加速骨癒合時間，長出最佳的骨質。	使用本產品時請依照所提供之操作及使用資訊使用。本產品為無菌包裝，不可重新滅菌，開封後不可重覆使用。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	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。	
MAA27409	44,400	FBZ027409002	"美精技"悠補骨補骨材料-2cc	"Exactech" Optecure Allograft Demineralized Bone Matrix-2cc	適用於骨骼替代品(四肢、脊椎與骨盆)與不影響骨結構穩定性的骨骼系統之骨裂縫或缺口的骨填充物。	衛署醫器輸字第027409號	本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，例如:BMP-2、BMP-4、JGP-1、TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨質修復生長。	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，能加速骨癒合時間，對於骨不癒合及血流不良骨缺損患者，能大大提高成功率加速骨癒合時間，長出最佳的骨質。	使用本產品時請依照所提供之操作及使用資訊使用。本產品為無菌包裝，不可重新滅菌，開封後不可重覆使用。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。	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。	
MA004240	43,200	FBZ004240002	富骨定骨粉填充物 5g	Formasetin Bone Void Filler 5g	本產品可用於如四肢、顱骨等處，經由創傷或手術造成之骨空隙或骨缺損的修復。	衛署醫器製字第004240號	本產品為一高強度注射式人工骨質，具有優異的臨床操作性及可塑性，可直接填入或以注射方式填補於骨空隙或骨缺損中，填入後會逐漸硬化，於硬化過程中放熱溫度低，不傷週邊組織，與骨組織密合度良好。	本產品為一注射式人工代用骨，可直接置入或以注射方式填補骨缺損處，具良好操作性及可塑性，填入後會逐漸硬化，與骨組織密合度良好。	1.使用前請確認有效期限，請勿使用已超過有效期限之產品。 2.請勿使用包裝有破損之產品，因無法確保該產品為無菌狀態。 3.產品限一次使用，不可再次滅菌或重覆使用。	正如任何骨填補手術過程，手術傷口可能引起併發症，包括：血腫、水腫、腫脹、體液聚集、組織萎縮、感染及其他可能的手術併發症。	目前健保給付之人工代用骨皆為顆粒型態。	
MA026337	16,800	TSZ026337001	"柯惠"單一使用可吸收固定釘 ABSTACK15	"Covidien" AbsorbTack Fixation Device with Absorbable Tacks	本裝置可用於低侵襲性(微創)及開放手術(疝氣修復術)，以將人造材料固定於軟組織上。	衛署醫器輸字第026337號	1.適用於腹腔鏡或開腹式手術，取代傳統縫線固定的角色。 2.待組織植入人工網膜強化後，本品於人體內約一年左右可完全被吸收，無異物留存體內。 3.整體拋棄式個人專屬設計，釘體深色及釘形於術中辨識度高，增加手術精確度 4.植入大面積人工網膜mesh時，更能有效縮短手術時間。 5.減緩病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。	本裝置可用於低侵襲性(微創)及開放手術(疝氣修復術)，以將人造材料固定於軟組織上。 健保局審核中。審核期間，暫以自費項目收費。	1.禁忌症：(1)本產品不適用於其用人工材料固定的情況。(2)請勿將本品用在無法以目側方式檢查是否止血的組織上。(3)本產品不得用於與大血管構造有直接解剖關係的組織上。這包括在進行橫膈橫氣修復術時，將固定釘施用在鄰近心包、主動脈或後大靜脈附近的橫膈上。(4)請勿用於缺血或壞死的組織上。 2.在施用固定釘前，請確定裝置的木柄尖端與目標組織呈正確角度，以適當的插入固定釘。施用固定釘後，請確認固定釘完全的插入網狀編織和組織中，固定釘的局部應要與固定材料的表面齊平。 3.骨骼、血管或內臟上必須至少有4.2公釐厚的組織，才能與固定釘完全接合。使用本裝置前，應仔細評估組織厚度及確保固定釘完全插入。	與本產品相關的不良反應和潛在的併發症可能包括但不限於血腫、出血/血腫，復發、慢性疼痛，感染，過敏反應，發炎反應，內臟沾粘，神經卡壓和小腸穿孔。	1.健保給付品項無此類商品。 2.主要使用於腹腔鏡手術，病患傷口小、術後恢復快。	

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA018055	30,000	FSZ018055002	“柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網(15x10cm)	“Covidien” Sofradim PARIETEX Composite Meshes	治療腹部疝氣，可防止腹內組織沾黏。使用OPEN開刀、腹腔鏡2種術式皆可。	衛署醫器輸字第018055號	1.產品組成:3D聚酯人工網+可吸收的膠原蛋白。 2.3D聚酯人工網，具高親水性，植入後黏貼組織性佳，組織長的疝。 3.可吸收的膠原蛋白，植入後12天開始被吸收，20天後完全被吸收，有效防止組織沾黏。 4.防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層，緊密連接，唯一不分層的複合網片，不脫落。 5.產品透視度極佳，可確認 Defect 被完整適當覆蓋。 6.附有固定線(亦可自行增加)，方便mesh懸吊定位。 7.本品可以防止腹內組織沾黏，有效降低腹部疝氣併發症、復發率。	治療腹部疝氣，可防止腹內組織沾黏。使用OPEN開刀、腹腔鏡2種術式皆可。 健保局審核中。審核期間，暫以自費項目收費。	1.禁忌症:所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括(但不侷限於): *病患正處於成長階段:本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。 2.本產品是以無菌包裝方式提供。使用前請檢查包裝是否有任何損壞。如果包裝已開啟或已損毀，則請勿使用本產品。 3.建議使用未經修剪之完整本產品。這樣可以確保保護邊緣的薄膜完整無缺。 4.為了維持本產品的伸縮性和多孔性，建議使用本產品時不要過度拉扯人工編網。不管使用方向為何，僅需適度均等的拉緊本產品即可。 5.因為滑石粉具有發炎引發特性，所以建議在處理本產品的過程中，使用無滑石粉之手套或經過充分沖洗過的手套。 6.本產品是以雙層無菌包裝方式提供，而此雙層包裝則置於一非無菌鋁包中。建議僅在需要使用本產品時打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住本產品末端。 7.本產品為一單次使用之器材，已使用伽馬輻射消毒。 8.建議將產品置於下列環境:儲存在溫度介於+2°C /+25°C (36/77°F) 且乾燥的環境。然而，此產品能在 40°C (104°F)溫度下保存兩個月。	使用本產品之後，也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): 1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。 2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。 3.植入品能部份自體吸收,依人體功學彈性編織,有效減少病人的不適、疼痛感。 4.可以微創腹腔鏡術式治療。
MAA18055	39,000	FSZ018055004	“柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網(20x15cm)	“Covidien” Sofradim PARIETEX Composite Meshes	治療腹部疝氣，可防止腹內組織沾黏。使用OPEN開刀、腹腔鏡2種術式皆可。	衛署醫器輸字第018055號	1. 產品組成:3D聚酯人工網+可吸收的膠原蛋白。 2.3D聚酯人工網，具高親水性，植入後黏貼組織性佳，組織長的疝。 3.可吸收的膠原蛋白，植入後12天開始被吸收，20天後完全被吸收，有效防止組織沾黏。 4.防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層，緊密連接，唯一不分層的複合網片，不脫落。 5.產品透視度極佳，可確認 Defect 被完整適當覆蓋。 6.附有固定線(亦可自行增加)，方便mesh懸吊定位。 7.本品可以防止腹內組織沾黏，有效降低腹部疝氣併發症、復發率。	治療腹部疝氣，可防止腹內組織沾黏。使用OPEN開刀、腹腔鏡2種術式皆可。 健保局審核中。審核期間，暫以自費項目收費。	1.禁忌症:所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括(但不侷限於): *病患正處於成長階段:本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。 2.本產品是以無菌包裝方式提供。使用前請檢查包裝是否有任何損壞。如果包裝已開啟或已損毀，則請勿使用本產品。 3.建議使用未經修剪之完整本產品。這樣可以確保保護邊緣的薄膜完整無缺。 4.為了維持本產品的伸縮性和多孔性，建議使用本產品時不要過度拉扯人工編網。不管使用方向為何，僅需適度均等的拉緊本產品即可。 5.因為滑石粉具有發炎引發特性，所以建議在處理本產品的過程中，使用無滑石粉之手套或經過充分沖洗過的手套。 6.本產品是以雙層無菌包裝方式提供，而此雙層包裝則置於一非無菌鋁包中。建議僅在需要使用本產品時打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住本產品末端。 7.本產品為一單次使用之器材，已使用伽馬輻射消毒。 8.建議將產品置於下列環境:儲存在溫度介於+2°C /+25°C (36/77°F) 且乾燥的環境。然而，此產品能在 40°C (104°F)溫度下保存兩個月。	使用本產品之後，也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): 1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。 2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。 3.植入品能部份自體吸收,依人體功學彈性編織,有效減少病人的不適、疼痛感。 4.可以微創腹腔鏡術式治療。
MAB18055	50,400	FSZ018055005	“柯惠”舒法定帕瑞得複合式人工編網(25x20cm)	“Covidien” Sofradim PARIETEX Composite Meshes	治療腹部疝氣，可防止腹內組織沾黏。使用OPEN開刀、腹腔鏡2種術式皆可。	衛署醫器輸字第018055號	1. 產品組成:3D聚酯人工網+可吸收的膠原蛋白。 2.3D聚酯人工網，具高親水性，植入後黏貼組織性佳，組織長的疝。 3.可吸收的膠原蛋白，植入後12天開始被吸收，20天後完全被吸收，有效防止組織沾黏。 4.防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層，緊密連接，唯一不分層的複合網片，不脫落。 5.產品透視度極佳，可確認 Defect 被完整適當覆蓋。 6.附有固定線(亦可自行增加)，方便mesh懸吊定位。 7.本品可以防止腹內組織沾黏，有效降低腹部疝氣併發症、復發率。	治療腹部疝氣，可防止腹內組織沾黏。使用OPEN開刀、腹腔鏡2種術式皆可。 健保局審核中。審核期間，暫以自費項目收費。	1.禁忌症:所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品。這些包括(但不侷限於): *病患正處於成長階段:本產品的有限延展性可能無法滿足孩童成長速度。 *在受感染的或受污染的處所進行手術。 2.本產品是以無菌包裝方式提供。使用前請檢查包裝是否有任何損壞。如果包裝已開啟或已損毀，則請勿使用本產品。 3.建議使用未經修剪之完整本產品。這樣可以確保保護邊緣的薄膜完整無缺。 4.為了維持本產品的伸縮性和多孔性，建議使用本產品時不要過度拉扯人工編網。不管使用方向為何，僅需適度均等的拉緊本產品即可。 5.因為滑石粉具有發炎引發特性，所以建議在處理本產品的過程中，使用無滑石粉之手套或經過充分沖洗過的手套。 6.本產品是以雙層無菌包裝方式提供，而此雙層包裝則置於一非無菌鋁包中。建議僅在需要使用本產品時打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住本產品末端。 7.本產品為一單次使用之器材，已使用伽馬輻射消毒。 8.建議將產品置於下列環境:儲存在溫度介於+2°C /+25°C (36/77°F) 且乾燥的環境。然而，此產品能在 40°C (104°F)溫度下保存兩個月。	使用本產品之後，也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): 1.血清腫、血腫。2.復發。3.感染。4.內臟沾黏。5.對產品成分產生過敏反應。	1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。 2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。 3.植入品能部份自體吸收,依人體功學彈性編織,有效減少病人的不適、疼痛感。 4.可以微創腹腔鏡術式治療。
MA019507	12,000	FSZ019507001	“柯惠”舒法定帕瑞得寶格羅編網	“COVIDIEN” Sofradim PARIETENE Progrid Meshes	透過前開無張力技術進行鼠蹊部疝氣修補手術。	衛署醫器輸字第019507號	1. 本品包含可自體吸收的Polylactic Acid形成似魔鬼氈效果的固定系統，取代了縫線的角色，提供全面均勻的固定效應。 2.本品只分左右，不分大小，操作簡單且固定迅速，可減少縫線操作時間、手術時間縮短。 3.此產品提供疝氣病人免縫線固定機制，減低病人因縫線固定的不舒適感與慢性疼痛感。 4.植入15個月後，本網膜自體吸收重量減少一半，病人異物感更低。	本裝置可透過前開無張力技術進行鼠蹊部疝氣修補手術。 健保局審核中。審核期間，暫以自費項目收費。	1.請勿將本產品使用在無法檢視止血狀況的組織上。 2.本產品之禁忌症如下，但不侷限於此: (1)病患正處於成長階段;病患發育之際，網狀貼布可能無法充分伸縮 (2)在受感染或受污染的處所進行手術 (3)腹腔鏡疝氣修補。 3.另外本產品以雙層減菌包裝方式提供。建議於使用本產品時，在打開內層包裝，並使用乾淨的手套和器械握住貼布末端。	使用本產品後，也可能出現因使用網狀貼布進行腹部壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於): (1)血清腫、血腫 (2)復發 (3)慢性疼痛 (4)感染 (5)內臟沾黏 (6)對產品成分產生過敏反應	“魔鬼氈”設計的網膜:(1)縮短手術時間 (2)減少病人住院天數 (3)病人可免縫線固定而疼痛感減少、恢復快 (4)為部分可吸收材質，15個月後，整體重量減少一半，病人異物感更低。
MA013556	5,561	TKY013556002	“柯惠”多角度旋轉式內視鏡抓鉗及迷你彎剪174233	“Covidien” Auto Suture Reticulator Endo Grasp and Endo Mini Grasp Mini Shears Covidien	應用於婦產科及常規內窺鏡檢查程式，進行組織和小管狀結構的暫時性抓取和鉗夾。	衛署醫器輸字第013556號	設備上有一棘輪機構，可依據用戶的選擇，再on/off之件進行切換。	通過合機手柄，無創傷性顎板便可以鉗夾或鎖定到組織結構上。	無	無	無健保同等品項
MA027371	2,400	TSZ027371001	“柯惠”傷口保護套WPXSM24	SurgiSleeve Wound Covidien	適用於在外科手術過程中透過無損傷性開切口進入腹腔內。	衛署醫器輸字第027371號	採用單件式設計，以兩端加上套環的護套薄膜組成	以最小小切口實現最大程度之腹腔暴露，以及在腹腔鏡手術和開放式手術過程中防止感染。	無	無	無健保同等品項
MA023026	246,000	FBZ023026001	“信迪思”新一代人工頸椎椎間盤	“SYNTHES”Prodisc-C NOVA CERVICAL DISC PROTHESIS	頸椎間盤疾病	衛署醫器輸字第023026號	1.恢復頸椎椎間盤高度及節段活動。 2.不論單節或長節頸椎治療操作方式皆相同，簡單快速。	本產品適用於植入並取代C3到C7節頸椎椎間盤,恢復高度及活動，配合減壓手術，改善神經壓迫症狀；	併發症的產生 1.植人物彎曲磨損鬆脫或斷裂 2.植人物固定失敗,錯置與位移 3.神經受損 4.初級與二級感染 5.對植人物有過敏反應 6.靜脈血栓肺部栓塞心臟停擺 7.產生組織病變 8.血腫與傷口癒合缺陷 9.關節旁鈣化與融合	過敏反應、疼痛	1.可保持術前頸椎活動角度 2.術後不會發生鄰近節頸椎症狀 3.術後可以不用帶頸圈 4.縮短住院時間節省健保支出

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MC004676	103,200	FBZ004676005	瑞寶德諾瓦脊椎固定系統-兩節	ReBorn Essence Nova Spinal Fixation System	本產品用於成熟發展之骨骼，且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定效果。 1. 椎體骨折與腫瘤切除後之固定。2. 脊柱側彎與前彎。3. 脊椎滑脫(第1.2.3級)。4. 椎間盤病變。5. 脊椎不穩定。	衛部醫器製字第004676號	本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。瑞寶德諾瓦脊椎固定系統有不同的長度尺寸。詳細的數值植入諾瓦脊椎固定系統，請參考技術手冊。	脊椎微創手術不符合健保	1. 植入適當的尺寸、外型及材料都可能影響骨內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要。適當的植入物可將危險性降至最小，也因此植入物的尺寸、外型及材質強度都必須與人體骨骼新進才能達到最佳效果。2. 植入物可能因負荷過重而塌陷進而阻礙延遲癒合或不癒合，因次在醫師檢查確定骨癒合正常發生前，內固定器必須以分擔負重方式承受負荷。3. 植入物絕不可重複使用，以植入過的融合器於移除後應予保留檢查。	1. 神經受損2. 金屬過敏或對異物過敏。3. 不融合或延遲融合。4. 骨密度降低。	無健保同等品項
MA023551	16,800	FBZ023551002	靈威特半月板軟骨縫合針4植體	meniscus repair device curved needle 4	半月軟骨修補	衛署醫器輸字第023551號	半月板修補	加強固定半月軟骨，以利病患加速癒合	無	無	固定效果較佳
MA024834	24,480	FBZ024834005	"生邁"藍帶胸骨固定系統-8孔直形骨板"BIOMET MICROFIXATION STERNALOCK BLU SYSTEM-8 HOLE STRAIGHT PLATE 73-1952		穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。	衛署醫器輸字第024834號	1. 穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。 2. 增加術後或骨折之胸骨及肋骨穩定性，降低病患疼痛感提升舒適度，加速骨癒合，降低縱膈炎發生率。	穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。	不可重複使用，並小心且儘量減少彎折次數。	可能的不良反應如下： (1) 對植入物的材質會產生金屬過敏反應 (2) 植入物發生移位、彎曲、斷裂或鬆開 (3) 因應力遮蔽效應降低骨頭密度 (4) 因植入物所產生的疼痛、不舒服、異物感或可觸摸感 (5) 骨折處或植入物周圍纖維狀組織增生 (6) 癒合不完全 (7) 除上述不良反應外，任何外科手術皆有可能產生之併發症例如(但不僅止於此)感染、神經受損及疼痛，而並非與本產品有關。	傳統鋼絲，為一般材料，費用含於手術費用中。
MAA24834	12,248	FBZ024834001	"生邁"藍帶胸骨固定系統-4孔直形骨板"BIOMET MICROFIXATION STERNALOCK BLU SYSTEM-4 HOLE STRAIGHT 73-2636		穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。	衛署醫器輸字第024834號	1. 穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。 2. 增加術後或骨折之胸骨及肋骨穩定性，降低病患疼痛感提升舒適度，加速骨癒合，降低縱膈炎發生率。	穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。	不可重複使用，並小心且儘量減少彎折次數。	可能的不良反應如下： (1) 對植入物的材質會產生金屬過敏反應 (2) 植入物發生移位、彎曲、斷裂或鬆開 (3) 因應力遮蔽效應降低骨頭密度 (4) 因植入物所產生的疼痛、不舒服、異物感或可觸摸感 (5) 骨折處或植入物周圍纖維狀組織增生 (6) 癒合不完全 (7) 除上述不良反應外，任何外科手術皆有可能產生之併發症例如(但不僅止於此)感染、神經受損及疼痛，而並非與本產品有關。	傳統鋼絲，為一般材料，費用含於手術費用中。
MAB24834	3,050	FBZ024834004	"生邁"藍帶胸骨固定系統-骨釘"BIOMET MICROFIXATION STERNALOCK BLU SYSTEM-SCREWS 2.4MM、2.7MM		穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。	衛署醫器輸字第024834號	1. 穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。 2. 增加術後或骨折之胸骨及肋骨穩定性，降低病患疼痛感提升舒適度，加速骨癒合，降低縱膈炎發生率。	穩定及固定骨折或手術後支胸骨及肋骨，重建骨骼的接合及固定。	不可重複使用，並小心且儘量減少彎折次數。	可能的不良反應如下： (1) 對植入物的材質會產生金屬過敏反應 (2) 植入物發生移位、彎曲、斷裂或鬆開 (3) 因應力遮蔽效應降低骨頭密度 (4) 因植入物所產生的疼痛、不舒服、異物感或可觸摸感 (5) 骨折處或植入物周圍纖維狀組織增生 (6) 癒合不完全 (7) 除上述不良反應外，任何外科手術皆有可能產生之併發症例如(但不僅止於此)感染、神經受損及疼痛，而並非與本產品有關。	傳統鋼絲，為一般材料，費用含於手術費用中。
MA026478	27,600	TSZ026478001	"奈利斯" 腹腔鏡用端口	"NELIS" Glove Port	本品為手動牽開器，適用於腹腔鏡手術。本品可牽開手術切口邊緣，並通過產品端口將手術器械及內視鏡插入體內	衛部醫器輸字第026478號	1. 具排煙端口設計，端口透明，看見器械進出 2. 彈性端口，器械自由度高 3. 可降低傷口數或無疤痕，病患術後恢復快及美容外觀。	本品為手動牽開器，適用於腹腔鏡手術。本品可牽開手術切口邊緣，並通過產品端口將手術器械及內視鏡插入體內	1. 請勿使用包裝有缺損的產品，產品需滅菌 2. 注意使用期限 3. 插入尖銳器械時注意產品沒有撕裂 4. 請勿加熱產品 5. 請勿重複使用產品 6. 依照程序處置廢棄產品	無	無疤痕或降低傷口數，患者恢復較快
MENT0011	6,720	FEY004229001	鼻竇用三角狀刀片	"Medtronic" Ear, nose, and throat bur (Sterile)	鼻部疾病有鼻竇炎、慢性鼻竇炎併發鼻息肉、過敏性鼻炎、肥厚性鼻炎等	衛署醫器輸字第004229號	1. 利用動力旋轉力有確切切割組織，並同時吸取血內，不需拉扯 對黏膜和纖毛損傷小，鼻腔黏膜獲得良好保護，故術後可能維持正常生理功能。 2. 優點手術時間短、疼痛感低、流血量少，屬於微創手術復原快，術後恢復好且不易有併發症	鼻部疾病有鼻竇炎、慢性鼻竇炎併發鼻息肉、過敏性鼻炎、肥厚性鼻炎等	無	無	本產品相較於傳統的內視鏡鼻竇手術時間短、疼痛感低、流血量少，屬於微創手術復原快，復發率低且不易有併發症。
MA009864	11,160	CHZ009864001	"聖賦達" 血管穿刺後止血器	"SIM" ANGIO-SEAL VASCULAR CLOSURE DEVICE	本產品適用於閉合動脈穿刺而引起的股動脈開口；也適用於使病人在血管手術導引管(Sheath)取出之後可早日下床活動。	衛署醫器輸字第009864號	本裝置把動脈切口夾在其主要組件(固定錨及膠原紗布)之間，並透過固定錨及膠原紗布內外封堵切口的物理作用把血管切口閉合，再輔以膠原的凝血促進特性，達到止血效果。	使病人在股動脈導管手術導引管取出後，可省6-8小時平躺時間可提早下床活動。	若包裝上的溫度顯示顯示已出現灰色或深灰色或黑色，請勿使用。若包裝已損毀或包裝的任何部分曾被打開，或組件包內的製品有任何缺損，請勿使用。若程序套或周圍組織已遭細菌污染，請勿使用Angio-Seal裝置，否則可能導致感染。若程序套已刺穿股淺動脈，並刺進股深動脈，請勿使用Angio-Seal裝置。因膠原有可能在股動脈中沉澱，血管中的血流有可能因而減少，導致末梢動脈供血不足症狀。若穿刺部位接近股動脈鞘，請勿使用Angio-Seal裝置，因有造成股動脈閉塞之虞。	無	無健保同等品項
MC002964	19,200	FBZ002964004	膠原蛋白骨填充料	Collagen Bone Graft	双美膠原蛋白骨填充料適用於其兩側面有穩定性骨骼結構處之骨裂縫，尤其當塗裹上自體骨髓時。双美膠原蛋白骨填充料應徐緩地填入骨裂縫處，可被用來填補四肢骨、脊椎、骨盆等骨骼系統的裂隙，及因手術或骨折外傷所產生的骨裂縫。	衛署醫器製字第002964號	双美膠原蛋白骨填充料是由100%膠原蛋白合成，並將產品製成橢圓形狀，方便手術中易於置入骨空腔中。	双美膠原蛋白骨填充料為消毒滅菌包裝，請於手術過程中避免污染。	無	無	双美膠原蛋白骨填充料材質較好、硬度較軟，方便手術中易於置入骨空腔中
MA019810	249,600	FBZ019810001	人工頸椎椎間盤植入物	Activ C Intervertebral Disk Prosthesis	1. 有症狀表現之頸椎椎間盤病變。 2. 初期椎間盤滑脫所引起的脊椎狹窄。	衛署醫器輸字第019810號	1. 活動式人工椎間盤。 2. 初後期穩定性高。 3. 工具完整安全性高。	1. 有症狀表現之頸椎椎間盤病變。 2. 椎間盤退行性疾病或不穩定	1. 需由專業外科醫師使用。 2. 不可給使用由不同廠商所供應之模組式元件	1. 因變形彎曲、鬆脫、斷裂造成植入失敗、靜脈血栓、肺栓塞、感染、骨融合狀況不佳。	1. 活動式人工椎間盤。 2. 初後期穩定性高。 3. 工具完整安全性高。
MA010237	71,374	FBZ010237001	雅氏"頸椎植入物	Cespace Cervical Implant	1. 頸椎第3-7節單節或多節之融合時使用 2. 椎間盤退行性疾病或不穩定	衛署醫器輸字第010237號	頸椎前方椎間盤移除手術，保持原來椎間盤之高度及提供融合之功用，表面純鈦材質可提供人體骨質生長與其融合。	1. 頸椎第3-7節單節或多節之融合時使用 2. 椎間盤退行性疾病或不穩定	1. 需由專業外科醫師使用。 2. 不可給使用由不同廠商所供應之模組式元件	1. 神經性之合併症，由於過度之牽扯或損傷神經根及脊椎膜 2. 移除支持骨質而失去椎體間之高度	材質較好骨融合性強、初後期穩定性高、工具完整安全性高
MA022954	96,120	FBZ022954001	"雅氏"鈦合金椎間盤支撐架植入物	Aesculap" T-Space Titanium TLIF System	外科手術置放植入物目的在輔助正常的癒合過程，在未完全癒合的情況下，產品本身不能取代身體的正常結構，亦無法承載身體的正常負荷	衛署醫器輸字第022954號	腰椎取出椎間盤物質後恢復椎間盤高度，經由椎間孔或路徑方式固定單節或多節的腰椎、胸椎。	外科手術置放植入物目的在輔助正常的癒合過程，在未完全癒合的情況下，產品本身不能取代身體的正常結構，亦無法承載身體的正常負荷	1. 需由專業外科醫師使用。 2. 不可給使用由不同廠商所供應之模組式元件	無	材質較好骨融合性強 初後期穩定性高 工具完整安全性高
MA026604	14,400	TKY026604001	"美敦力" 霹靂電漿手術刀(扁桃腺)	"Medtronic" PEAK PlasmaBlade Tonsil	PEAK Plasmablander僅適用於耳鼻喉科手術期間，對軟組織進行切除及凝血，包括線樣體切除術急扁桃腺切除術(咽喉扁桃腺、耳咽管扁桃腺及顎扁桃腺)	衛部醫器輸字第026604號	PEAK PlasmaBlade Tonsil 是僅供單次使用的單極射頻裝置。手握裝置連接於PULSAR主機，可由內建的手控開關或PULSAR腳控開關操作。扁桃腺刀頭的中段可彎曲，弧形錐狀刀頭的中央有開口，可排出煙霧及液體。適用耳鼻喉科(ENT)手術期間，對軟組織進行切除及凝血，包括扁桃腺切除術(咽喉扁桃腺、耳咽管扁桃腺及顎扁桃腺)	PEAK Plasmablander僅適用於耳鼻喉科手術期間，對軟組織進行切除及凝血，包括線樣體切除術急扁桃腺切除術(咽喉扁桃腺、耳咽管扁桃腺及顎扁桃腺)	1. 清洗線樣體線狀電極的周圍時請謹慎小心，施力過大可能造成損壞或毀損。2. 醫療人員必須經手術程序訓練合格後，才能使用。3. 操作電極端時請謹慎小心，以免電極端受損或使用後受傷。4. 儘可能使用最低的公處設定及最短的啟動時間。5. 除了用於血管點止血外，其他情況在電極端啟動後最好保持移動狀態，以免累積過多的焦痂。焦痂過多可能降低本裝置的效能，例如降低抽吸能力甚至阻塞。	無	本產品使用時溫度較低，大約40度-170度(健保品項大約200度-350度)，因此組織熱傷害較小、術後疼痛也減少。傷口癒合效果更好。
MAA26604	16,800	TKY026604001	"美敦力" 霹靂電漿手術刀(腺樣體及扁桃腺)	"Medtronic" PEAK PlasmaBlade TnA	PEAK Plasmablander僅適用於耳鼻喉科手術期間，對軟組織進行切除及凝血，包括線樣體切除術急扁桃腺切除術(咽喉扁桃腺、耳咽管扁桃腺及顎扁桃腺)	衛部醫器輸字第026604號	PEAK PlasmaBlade Tonsil 是僅供單次使用的單極射頻裝置。手握裝置連接於PULSAR主機，可由內建的手控開關或PULSAR腳控開關操作。扁桃腺刀頭的中段可彎曲，弧形錐狀刀頭的中央有開口，可排出煙霧及液體。適用耳鼻喉科(ENT)手術期間，對軟組織進行切除及凝血，包括扁桃腺切除術(咽喉扁桃腺、耳咽管扁桃腺及顎扁桃腺)	PEAK Plasmablander僅適用於耳鼻喉科手術期間，對軟組織進行切除及凝血，包括線樣體切除術急扁桃腺切除術(咽喉扁桃腺、耳咽管扁桃腺及顎扁桃腺)	1. 清洗線樣體線狀電極的周圍時請謹慎小心，施力過大可能造成損壞或毀損。2. 醫療人員必須經手術程序訓練合格後，才能使用。3. 操作電極端時請謹慎小心，以免電極端受損或使用後受傷。4. 儘可能使用最低的公處設定及最短的啟動時間。5. 除了用於血管點止血外，其他情況在電極端啟動後最好保持移動狀態，以免累積過多的焦痂。焦痂過多可能降低本裝置的效能，例如降低抽吸能力甚至阻塞。	無	本產品使用時溫度較低，大約40度-170度(健保品項大約200度-350度)，因此組織熱傷害較小、術後疼痛也減少。傷口癒合效果更好。

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA020377	24,480	TTZ020377002	"百特" 伏血凝止血劑 10ML	"Baxter" FloSeal Hemostatic Matrix 10ml	除眼科手術外，伏血凝止血劑可作為手術過程中，當結紮術止血法或傳統的止血方式都不可行時的止血輔助物。	衛署醫器輸字第020377號	1.為一種凝膠和凝血酶基質，用於滲血到噴血狀況的止血。 2.針對組織出血能快速有效的止血。 3.不須身體凝血因子就能達到止血效果。 4.只限用於止血功能。 5.符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	除眼科手術外，伏血凝止血劑可作為手術過程中，當結紮術止血法或傳統的止血方式都不可行時的止血輔助物。 (適用於各種形式止血)	1.勿注射或壓入血管內，勿使用本產品於狹窄的血管或無活動血流的部位，否則可能導致廣泛性的血管凝結或死亡。 2.為避免產生致死性的過敏反應及血栓性栓塞的風險，請勿將本產品注射到血管或組織中。 3.皮膚切割口的密合縫線中，請勿使用本產品，以免因凝膠的機械性介入而干擾皮膚邊緣的癒合。 4.如知發生上述過敏反應時，勿使用本產品。	如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理率則介入處理。	止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。 FloSeal 能針對組織出血快速有效止血。
MA008700	12,480	FBZ008700001	帶環十字韌帶固定內墊	ENDOBUTTON CL ULTRA	應用於骨科重建手術中固定肌腱或韌帶的固定，如十字韌帶重建手術。	衛署醫器輸字第008700號	1.帶連續纖維線圈 2.graft直接跨過線圈不需suture縫合 3.提供最強固定 4.提供5#及5# Ultrabraid高強度縫線	1、應用在骨科重建手術固定及縫合，可幫助韌帶重建手術可減少一個外側的傷口。 2、易與人體結合，骨癒合效果較為顯著	本產品系以無菌提供，只能單次使用，不要重新消毒滅菌，過期時請不要使用。	1.輕微發炎反應的可能性發生。 2、過敏反應的可能性。 3、深層及淺層感染的可能性	無健保同等品項
MA026467	19,200	CDZ026467001	"柯惠"單一切口多器械導入套管組	"Covidien" SILS Port Flexible Port	產品適用於多種透過單一切口進入腹腔以實行微創腹腔鏡手術，以及透過肛門以實行直腸手術、皮瓣翻修和壓管修補的器材。	衛署醫器輸字第026467號	用於多種透過單一切口進入腹腔以實行微創腹腔鏡手術，以及透過肛門以實行直腸手術、皮瓣翻修和壓管修補的器材。	在腹腔、肛門實行微創直腸手術，減少傷口疼痛及恢復較快	無	無	無健保同等品項
MA011058	1,728	TNZ011058001	"吉愛" 史斑特內視鏡記號液	"GI" Spot Endoscopic Marker	此產品為目前唯一由衛生署核准可經由在腸胃道做記號的。	衛署醫器輸字第011058號	1."SPOT 史斑特"是一種懸浮液包含高純度的碳微粒生物相容劑。 2.這個碳微粒將會存在注射點的次黏膜上成為記號。 3.可經由內視鏡在腸胃道(如惡性腫瘤或息肉)做記號。	可經由內視鏡在腸胃道(如惡性腫瘤或息肉)做記號。有利於內視鏡醫師追蹤或外科醫師30天內手術切除。	碳顏色的沉澱是正常的使用前先用先搖一搖	臨床研究中並無不良的作用的報告	無健保品項/ 常見使用產品為甲基藍。甲基藍為藍色液體，著色度不佳。
MA023691	50,400	FBZ023691001	"派瑞德"賀福可固定系統:動態連接器	PARADIGMHPS SYSTEM:COUPLER	本產品適用於T4-S1具有退化性椎間盤疾病 (DDD) 或椎間盤或面關節疼痛節段退化之骨性成患者	衛署醫器輸字第023691號	1.提供脊椎穩定並使術後可有限度保留脊椎活動完整性，不必一次就做整節段融合手術，維持活動度並減少鄰近節段的退變。 2.如因原脊椎固定術後發生臨近節段之患者，不必更換原有骨釘。	廠商申復非屬脊椎微創手術植人物，經健保署研議後予以保留。	1.請遵照醫師囑咐。 2.避免劇烈運動及不正常姿勢。	極少數對植人物材質的過敏反應，及術後可能有感染之風險。	1.可進行多節段脊椎可動手術,維持及限制脊椎基本活動度，能避免因活動角度過大或不足而造成之疼痛及不適。 2.此器材有類避震器設計專利,能有減緩椎體壓力，降低因脊椎固定手術而造成臨近節段退變問題。
MAA23691	13,800	FBZ023691002	派瑞德賀福可固定系統:連接桿(短)	PARADIGMHPS SYSTEM:ROD	本產品適用於T4-S1具有退化性椎間盤疾病 (DDD) 或椎間盤或面關節疼痛節段退化之骨性成患者	衛署醫器輸字第023691號	1.提供脊椎穩定並使術後可有限度保留脊椎活動完整性，不必一次就做整節段融合手術，維持活動度並減少鄰近節段的退變。 2.如因原脊椎固定術後發生臨近節段之患者，不必更換原有骨釘。	廠商申復非屬脊椎微創手術植人物，經健保署研議後予以保留。	1.請遵照醫師囑咐。 2.避免劇烈運動及不正常姿勢。	極少數對植人物材質的過敏反應，及術後可能有感染之風險。	1.可進行多節段脊椎可動手術,維持及限制脊椎基本活動度，能避免因活動角度過大或不足而造成之疼痛及不適。 2.此器材有類避震器設計專利,能有減緩椎體壓力，降低因脊椎固定手術而造成臨近節段退變問題。
MA033620	268,080	FBZ033620001	"信迪思" 波帝斯人工頸椎椎間盤	"SYNTHESE" Prodisc-C Vivo Cervical Disc Prosthesis	頸椎椎間盤疾病	衛署醫器輸字第033620號	1.恢復頸椎椎間盤高度及節段活動。 2.不論單節或長節頸椎治療操作方式皆相同，簡單快速。	本產品適用於植入並取代C3至C7節段頸椎椎間盤，以恢復椎間盤高度及節段活動。	潛在的不良反應和相互作用包括但不限於： 1.植人物彎曲磨損鬆脫或斷裂 2.植人物固定失敗,錯置與位移 3.神經受損 4.初級與二級感染 5.對植人物有過敏反應 6.靜脈血栓肺部栓塞心臟停擺 7.血管、神經與器官損傷 8.血腫與傷口癒合缺陷 9.關節勞鈣化與融合	過敏反應、疼痛	1.可保持術前頸椎活動角度 2.術後較不會發生鄰近節頸椎症狀 3.術後可以不用帶頸圈 4.縮短住院時間節省健保支出
MIULT14L	60,000	FALSNMULT14L	藍提視" 多焦點散光人工水晶體	LENIS HydroSmart Posterior Chamber Intraocular Lens with Multifocal	專利區域折射設計提供清晰銳利的遠中近視力。	衛署醫器輸字第026200號	專利區域折射設計提供清晰銳利的遠中近視力。	此品項為市面支援度數最廣泛的人工水晶體 (-10~+30)，其專利「區域折射」設計，可達到更銳利清晰的視覺效果。本品有健保部份給付\$2744。	1.過期請勿使用 2.請勿再次減菌 3.手術完成後應將玻璃體完全移除 4.術後自動光機無法提供適當的屈光術數據,強烈建議採用手動驗光	本品無特殊副作用。但如同任何手術，醫生必須評估手術風險，如：角膜炎、水腫、眼內感染及眼炎、繼發性白內障之形成等等。	相較於健保品項，本品具非球面功能，修正球面像差，提高對比敏感度。矯正視力同時並提供遠、中、近程之視力。
MILSZ14N	30,256	FALSNPZSZ14N	尼德克預載式人工水晶體注入系統	Nidek Pre-loaded IOL Injection system	白內障手術對於視力品質需求較高的患者	衛署醫器輸字第027424號	1.本產品是將後房人工水晶體 "NIDEK" SZ-1日本製造(光學區材質：可吸收紫外線之淡黃色軟質醫療用內種聚水壓克力)預裝入單次使用的人工水晶體植入器中,以減少人為疏失以及降低感染機率。 2.自然黃色鏡片材質可過濾藍光術後比較不會畏光(傳統透明鏡片的設計會有過亮的感覺,約比原來的亮度多1.9倍)。 3.負像差的設計可以抵銷角膜原有的高階正像差,提高全天候高對比敏感度及影像清晰明亮度,增加景深及立體感,提高視力品質。 4.鏡片360度邊緣方邊設計,可減少二次白內障發生機率。	白內障手術對於視力品質需求較高的患者	(1) 年輕人 (2) 角膜炎內皮受損 (3) 青光眼 (4) 有葡萄膜炎病史者 (5) 糖尿病視網膜病變 (6) 有視網膜剝離病史者 (7) 高度近視 (8) 先天性眼異常 (9) 脈絡膜出血 (10) 前房過淺 (11) 小眼球 (12) 角膜失養症 (13) 視神經萎縮 (14) 高眼壓 (15) 散瞳不良 (16) 弱視 (17) 有角膜炎病史者 (18) 虹膜炎 (19) 角膜炎 (20) 黃斑部病變 (21) 視網膜剝離 (22) 異位性皮膚炎 (23) 假性脫臼症及眼內炎 (24) 眼內炎 (25) 其他脫臼症及眼內炎 (26) 眼內炎 (27) 眼內炎 (28) 眼內炎 (29) 眼內炎 (30) 眼內炎 (31) 眼內炎 (32) 眼內炎 (33) 眼內炎 (34) 眼內炎 (35) 眼內炎 (36) 眼內炎 (37) 眼內炎 (38) 眼內炎 (39) 眼內炎 (40) 眼內炎 (41) 眼內炎 (42) 眼內炎 (43) 眼內炎 (44) 眼內炎 (45) 眼內炎 (46) 眼內炎 (47) 眼內炎 (48) 眼內炎 (49) 眼內炎 (50) 眼內炎 (51) 眼內炎 (52) 眼內炎 (53) 眼內炎 (54) 眼內炎 (55) 眼內炎 (56) 眼內炎 (57) 眼內炎 (58) 眼內炎 (59) 眼內炎 (60) 眼內炎 (61) 眼內炎 (62) 眼內炎 (63) 眼內炎 (64) 眼內炎 (65) 眼內炎 (66) 眼內炎 (67) 眼內炎 (68) 眼內炎 (69) 眼內炎 (70) 眼內炎 (71) 眼內炎 (72) 眼內炎 (73) 眼內炎 (74) 眼內炎 (75) 眼內炎 (76) 眼內炎 (77) 眼內炎 (78) 眼內炎 (79) 眼內炎 (80) 眼內炎 (81) 眼內炎 (82) 眼內炎 (83) 眼內炎 (84) 眼內炎 (85) 眼內炎 (86) 眼內炎 (87) 眼內炎 (88) 眼內炎 (89) 眼內炎 (90) 眼內炎 (91) 眼內炎 (92) 眼內炎 (93) 眼內炎 (94) 眼內炎 (95) 眼內炎 (96) 眼內炎 (97) 眼內炎 (98) 眼內炎 (99) 眼內炎 (100) 眼內炎 (101) 眼內炎 (102) 眼內炎 (103) 眼內炎 (104) 眼內炎 (105) 眼內炎 (106) 眼內炎 (107) 眼內炎 (108) 眼內炎 (109) 眼內炎 (110) 眼內炎 (111) 眼內炎 (112) 眼內炎 (113) 眼內炎 (114) 眼內炎 (115) 眼內炎 (116) 眼內炎 (117) 眼內炎 (118) 眼內炎 (119) 眼內炎 (120) 眼內炎 (121) 眼內炎 (122) 眼內炎 (123) 眼內炎 (124) 眼內炎 (125) 眼內炎 (126) 眼內炎 (127) 眼內炎 (128) 眼內炎 (129) 眼內炎 (130) 眼內炎 (131) 眼內炎 (132) 眼內炎 (133) 眼內炎 (134) 眼內炎 (135) 眼內炎 (136) 眼內炎 (137) 眼內炎 (138) 眼內炎 (139) 眼內炎 (140) 眼內炎 (141) 眼內炎 (142) 眼內炎 (143) 眼內炎 (144) 眼內炎 (145) 眼內炎 (146) 眼內炎 (147) 眼內炎 (148) 眼內炎 (149) 眼內炎 (150) 眼內炎 (151) 眼內炎 (152) 眼內炎 (153) 眼內炎 (154) 眼內炎 (155) 眼內炎 (156) 眼內炎 (157) 眼內炎 (158) 眼內炎 (159) 眼內炎 (160) 眼內炎 (161) 眼內炎 (162) 眼內炎 (163) 眼內炎 (164) 眼內炎 (165) 眼內炎 (166) 眼內炎 (167) 眼內炎 (168) 眼內炎 (169) 眼內炎 (170) 眼內炎 (171) 眼內炎 (172) 眼內炎 (173) 眼內炎 (174) 眼內炎 (175) 眼內炎 (176) 眼內炎 (177) 眼內炎 (178) 眼內炎 (179) 眼內炎 (180) 眼內炎 (181) 眼內炎 (182) 眼內炎 (183) 眼內炎 (184) 眼內炎 (185) 眼內炎 (186) 眼內炎 (187) 眼內炎 (188) 眼內炎 (189) 眼內炎 (190) 眼內炎 (191) 眼內炎 (192) 眼內炎 (193) 眼內炎 (194) 眼內炎 (195) 眼內炎 (196) 眼內炎 (197) 眼內炎 (198) 眼內炎 (199) 眼內炎 (200) 眼內炎 (201) 眼內炎 (202) 眼內炎 (203) 眼內炎 (204) 眼內炎 (205) 眼內炎 (206) 眼內炎 (207) 眼內炎 (208) 眼內炎 (209) 眼內炎 (210) 眼內炎 (211) 眼內炎 (212) 眼內炎 (213) 眼內炎 (214) 眼內炎 (215) 眼內炎 (216) 眼內炎 (217) 眼內炎 (218) 眼內炎 (219) 眼內炎 (220) 眼內炎 (221) 眼內炎 (222) 眼內炎 (223) 眼內炎 (224) 眼內炎 (225) 眼內炎 (226) 眼內炎 (227) 眼內炎 (228) 眼內炎 (229) 眼內炎 (230) 眼內炎 (231) 眼內炎 (232) 眼內炎 (233) 眼內炎 (234) 眼內炎 (235) 眼內炎 (236) 眼內炎 (237) 眼內炎 (238) 眼內炎 (239) 眼內炎 (240) 眼內炎 (241) 眼內炎 (242) 眼內炎 (243) 眼內炎 (244) 眼內炎 (245) 眼內炎 (246) 眼內炎 (247) 眼內炎 (248) 眼內炎 (249) 眼內炎 (250) 眼內炎 (251) 眼內炎 (252) 眼內炎 (253) 眼內炎 (254) 眼內炎 (255) 眼內炎 (256) 眼內炎 (257) 眼內炎 (258) 眼內炎 (259) 眼內炎 (260) 眼內炎 (261) 眼內炎 (262) 眼內炎 (263) 眼內炎 (264) 眼內炎 (265) 眼內炎 (266) 眼內炎 (267) 眼內炎 (268) 眼內炎 (269) 眼內炎 (270) 眼內炎 (271) 眼內炎 (272) 眼內炎 (273) 眼內炎 (274) 眼內炎 (275) 眼內炎 (276) 眼內炎 (277) 眼內炎 (278) 眼內炎 (279) 眼內炎 (280) 眼內炎 (281) 眼內炎 (282) 眼內炎 (283) 眼內炎 (284) 眼內炎 (285) 眼內炎 (286) 眼內炎 (287) 眼內炎 (288) 眼內炎 (289) 眼內炎 (290) 眼內炎 (291) 眼內炎 (292) 眼內炎 (293) 眼內炎 (294) 眼內炎 (295) 眼內炎 (296) 眼內炎 (297) 眼內炎 (298) 眼內炎 (299) 眼內炎 (300) 眼內炎 (301) 眼內炎 (302) 眼內炎 (303) 眼內炎 (304) 眼內炎 (305) 眼內炎 (306) 眼內炎 (307) 眼內炎 (308) 眼內炎 (309) 眼內炎 (310) 眼內炎 (311) 眼內炎 (312) 眼內炎 (313) 眼內炎 (314) 眼內炎 (315) 眼內炎 (316) 眼內炎 (317) 眼內炎 (318) 眼內炎 (319) 眼內炎 (320) 眼內炎 (321) 眼內炎 (322) 眼內炎 (323) 眼內炎 (324) 眼內炎 (325) 眼內炎 (326) 眼內炎 (327) 眼內炎 (328) 眼內炎 (329) 眼內炎 (330) 眼內炎 (331) 眼內炎 (332) 眼內炎 (333) 眼內炎 (334) 眼內炎 (335) 眼內炎 (336) 眼內炎 (337) 眼內炎 (338) 眼內炎 (339) 眼內炎 (340) 眼內炎 (341) 眼內炎 (342) 眼內炎 (343) 眼內炎 (344) 眼內炎 (345) 眼內炎 (346) 眼內炎 (347) 眼內炎 (348) 眼內炎 (349) 眼內炎 (350) 眼內炎 (351) 眼內炎 (352) 眼內炎 (353) 眼內炎 (354) 眼內炎 (355) 眼內炎 (356) 眼內炎 (357) 眼內炎 (358) 眼內炎 (359) 眼內炎 (360) 眼內炎 (361) 眼內炎 (362) 眼內炎 (363) 眼內炎 (364) 眼內炎 (365) 眼內炎 (366) 眼內炎 (367) 眼內炎 (368) 眼內炎 (369) 眼內炎 (370) 眼內炎 (371) 眼內炎 (372) 眼內炎 (373) 眼內炎 (374) 眼內炎 (375) 眼內炎 (376) 眼內炎 (377) 眼內炎 (378) 眼內炎 (379) 眼內炎 (380) 眼內炎 (381) 眼內炎 (382) 眼內炎 (383) 眼內炎 (384) 眼內炎 (385) 眼內炎 (386) 眼內炎 (387) 眼內炎 (388) 眼內炎 (389) 眼內炎 (390) 眼內炎 (391) 眼內炎 (392) 眼內炎 (393) 眼內炎 (394) 眼內炎 (395) 眼內炎 (396) 眼內炎 (397) 眼內炎 (398) 眼內炎 (399) 眼內炎 (400) 眼內炎 (401) 眼內炎 (402) 眼內炎 (403) 眼內炎 (404) 眼內炎 (405) 眼內炎 (406) 眼內炎 (407) 眼內炎 (408) 眼內炎 (409) 眼內炎 (410) 眼內炎 (411) 眼內炎 (412) 眼內炎 (413) 眼內炎 (414) 眼內炎 (415) 眼內炎 (416) 眼內炎 (417) 眼內炎 (418) 眼內炎 (419) 眼內炎 (420) 眼內炎 (421) 眼內炎 (422) 眼內炎 (423) 眼內炎 (424) 眼內炎 (425) 眼內炎 (426) 眼內炎 (427) 眼內炎 (428) 眼內炎 (429) 眼內炎 (430) 眼內炎 (431) 眼內炎 (432) 眼內炎 (433) 眼內炎 (434) 眼內炎 (435) 眼內炎 (436) 眼內炎 (437) 眼內炎 (438) 眼內炎 (439) 眼內炎 (440) 眼內炎 (441) 眼內炎 (442) 眼內炎 (443) 眼內炎 (444) 眼內炎 (445) 眼內炎 (446) 眼內炎 (447) 眼內炎 (448) 眼內炎 (449) 眼內炎 (450) 眼內炎 (451) 眼內炎 (452) 眼內炎 (453) 眼內炎 (454) 眼內炎 (455) 眼內炎 (456) 眼內炎 (457) 眼內炎 (458) 眼內炎 (459) 眼內炎 (460) 眼內炎 (461) 眼內炎 (462) 眼內炎 (463) 眼內炎 (464) 眼內炎 (465) 眼內炎 (466) 眼內炎 (467) 眼內炎 (468) 眼內炎 (469) 眼內炎 (470) 眼內炎 (471) 眼內炎 (472) 眼內炎 (473) 眼內炎 (474) 眼內炎 (475) 眼內炎 (476) 眼內炎 (477) 眼內炎 (478) 眼內炎 (479) 眼內炎 (480) 眼內炎 (481) 眼內炎 (482) 眼內炎 (483) 眼內炎 (484) 眼內炎 (485) 眼內炎 (486) 眼內炎 (487) 眼內炎 (488) 眼內炎 (489) 眼內炎 (490) 眼內炎 (491) 眼內炎 (492) 眼內炎 (493) 眼內炎 (494) 眼內炎 (495) 眼內炎 (496) 眼內炎 (497) 眼內炎 (498) 眼內炎 (499) 眼內炎 (500) 眼內炎 (501) 眼內炎 (502) 眼內炎 (503) 眼內炎 (504) 眼內炎 (505) 眼內炎 (506) 眼內炎 (507) 眼內炎 (508) 眼內炎 (509) 眼內炎 (510) 眼內炎 (511) 眼內炎 (512) 眼內炎 (513) 眼內炎 (514) 眼內炎 (515) 眼內炎 (516) 眼內炎 (517) 眼內炎 (518) 眼內炎 (519) 眼內炎 (520) 眼內炎 (521) 眼內炎 (522) 眼內炎 (523) 眼內炎 (524) 眼內炎 (525) 眼內炎 (526) 眼內炎 (527) 眼內炎 (528) 眼內炎 (529) 眼內炎 (530) 眼內炎 (531) 眼內炎 (532) 眼內炎 (533) 眼內炎 (534) 眼內炎 (535) 眼內炎 (536) 眼內炎 (537) 眼內炎 (538) 眼內炎 (539) 眼內炎 (540) 眼內炎 (541) 眼內炎 (542) 眼內炎 (543) 眼內炎 (544) 眼內炎 (545) 眼內炎 (546) 眼內炎 (547) 眼內炎 (548) 眼內炎 (549) 眼內炎 (550) 眼內炎 (551) 眼內炎 (552) 眼內炎 (553) 眼內炎 (554) 眼內炎 (555) 眼內炎 (556) 眼內炎 (557) 眼內炎 (558) 眼內炎 (559) 眼內炎 (560) 眼內炎 (561) 眼內炎 (562) 眼內炎 (563) 眼內炎 (564) 眼內炎 (565) 眼內炎 (566) 眼內炎 (567) 眼內炎 (568) 眼內炎 (569) 眼內炎 (570) 眼內炎 (571) 眼內炎 (572) 眼內炎 (573) 眼內炎 (574) 眼內炎 (575) 眼內炎 (576) 眼內炎 (577) 眼內炎 (578) 眼內炎 (579) 眼內炎 (580) 眼內炎 (581) 眼內炎 (582) 眼內炎 (583) 眼內炎 (584) 眼內炎 (585) 眼內炎 (586) 眼內炎 (587) 眼內炎 (588) 眼內炎 (589) 眼內炎 (590) 眼內炎 (591) 眼內炎 (592) 眼內炎 (593) 眼內炎 (594) 眼內炎 (595) 眼內炎 (596) 眼內炎 (597) 眼內炎 (598) 眼內炎 (599) 眼內炎 (600) 眼內炎 (601) 眼內炎 (602) 眼內炎 (603) 眼內炎 (604) 眼內炎 (605) 眼內炎 (606) 眼內炎 (607) 眼內炎 (608) 眼內炎 (609) 眼內炎 (610) 眼內炎 (611) 眼內炎 (612) 眼內炎 (613) 眼內炎 (614) 眼內炎 (615) 眼內炎 (616) 眼內炎 (617) 眼內炎 (618) 眼內炎 (619) 眼內炎 (620) 眼內炎 (621) 眼內炎 (622) 眼內炎 (623) 眼內炎 (624) 眼內炎 (625) 眼內炎 (626) 眼內炎 (627) 眼內炎 (628) 眼內炎 (629) 眼內炎 (630) 眼內炎 (631) 眼內炎 (632) 眼內炎 (633) 眼內炎 (634) 眼內炎 (635) 眼內炎 (636) 眼內炎 (637) 眼內炎 (638) 眼內炎 (639) 眼內炎 (640) 眼內炎 (641) 眼內炎 (642) 眼內炎 (643) 眼內炎 (644) 眼內炎 (645) 眼內炎 (646) 眼內炎 (647) 眼內炎 (648) 眼內炎 (649) 眼內炎 (650) 眼內炎 (651) 眼內炎 (652) 眼內炎 (653) 眼內炎 (654) 眼內炎 (655) 眼內炎 (656) 眼內炎 (657) 眼內炎 (658) 眼內炎 (659) 眼內炎 (660) 眼內炎 (661) 眼內炎 (662) 眼內炎 (663) 眼內炎 (664) 眼內炎 (665) 眼內炎 (666) 眼內炎 (667) 眼內炎 (668) 眼內炎 (669) 眼內炎 (670) 眼內炎 (671) 眼內炎 (672) 眼內炎 (673) 眼內炎 (674) 眼內炎 (675) 眼內炎 (676) 眼內炎 (677) 眼內炎 (678) 眼內炎 (679) 眼內炎 (680) 眼內炎 (681) 眼內炎 (682) 眼內炎 (683) 眼內炎 (684) 眼內炎 (685) 眼內炎 (686) 眼內炎 (687) 眼內炎 (688) 眼內炎 (689) 眼內炎 (690) 眼內炎 (691) 眼內炎 (692) 眼內炎 (693) 眼內炎 (694) 眼內炎 (695) 眼內炎 (696) 眼內炎 (697) 眼內炎 (698) 眼內炎 (699) 眼內炎 (700) 眼內炎 (701) 眼內炎 (702) 眼內炎 (703) 眼內炎 (704) 眼內炎 (705) 眼內炎 (706) 眼內炎 (707) 眼內炎 (708) 眼內炎 (709) 眼內炎 (710) 眼內炎 (711) 眼內炎 (712) 眼內炎 (713) 眼內炎 (714) 眼內炎 (715) 眼內炎 (716) 眼內炎 (717) 眼內炎 (718) 眼內炎 (719) 眼內炎 (720) 眼內炎 (721) 眼內炎 (722) 眼內炎 (723) 眼內炎 (724) 眼內炎 (725) 眼內炎 (726) 眼內炎 (727) 眼內炎 (728) 眼內炎 (729) 眼內炎 (730) 眼內炎 (731) 眼內炎 (732) 眼內炎 (733) 眼內炎 (734) 眼內炎 (735) 眼內炎 (736) 眼內炎 (737) 眼內炎 (738) 眼內炎 (739) 眼內炎 (740) 眼內炎 (741) 眼內炎 (742) 眼內炎 (743) 眼內炎 (744) 眼內炎 (745) 眼內炎 (746) 眼內炎 (747) 眼內炎 (748) 眼內炎 (749) 眼內炎 (750) 眼內炎 (751) 眼內炎 (752) 眼內炎 (753) 眼內炎 (754) 眼內炎 (755) 眼內炎 (756) 眼內炎 (757) 眼內炎 (758) 眼內炎 (759) 眼內炎 (760) 眼內炎 (761) 眼內炎 (762) 眼內炎 (763) 眼內炎 (764) 眼內炎 (765) 眼內炎 (766) 眼內炎 (767) 眼內炎 (768) 眼內炎 (769) 眼內炎 (770) 眼內炎 (771) 眼內炎 (772) 眼內炎 (773) 眼內炎 (774) 眼內炎 (775) 眼內炎 (776) 眼內炎 (777) 眼內炎 (778) 眼內炎 (779) 眼內炎 (780) 眼內炎 (781) 眼內炎 (782) 眼內炎 (783) 眼內炎 (784) 眼內炎 (785) 眼內炎 (786) 眼內炎 (787) 眼內炎 (788) 眼內炎 (789) 眼內炎 (790) 眼內炎 (791) 眼內炎 (792) 眼內炎 (793) 眼內炎 (794) 眼內炎 (795) 眼內炎 (796) 眼內炎 (797) 眼內炎 (798) 眼內炎 (799) 眼內炎 (800) 眼內炎 (801) 眼內炎 (802) 眼內炎 (803) 眼內炎 (804) 眼內炎 (805) 眼內炎 (806) 眼內炎 (807) 眼內炎 (808) 眼內炎 (809) 眼內炎 (810) 眼內炎 (811) 眼內炎 (812) 眼內炎 (813) 眼內炎 (814) 眼內炎 (815) 眼內炎 (816) 眼內炎 (817) 眼內炎 (818) 眼內炎 (819) 眼內炎 (820) 眼內炎 (821) 眼內炎 (822) 眼內炎 (823) 眼內炎 (824) 眼內炎 (825) 眼內炎 (826) 眼內炎 (827) 眼內炎 (828) 眼內炎 (829) 眼內炎 (830) 眼內炎 (831) 眼內炎 (832) 眼內炎 (833) 眼內炎 (834) 眼內炎 (835) 眼內炎 (836) 眼內炎 (837) 眼內炎 (838) 眼內炎 (839) 眼內炎 (840) 眼內炎 (841) 眼內炎 (842) 眼內炎 (843) 眼內炎 (844) 眼內炎 (845) 眼內炎 (846) 眼內炎 (847) 眼內炎 (848) 眼內炎 (849) 眼內炎 (850) 眼內炎 (851) 眼內炎 (852) 眼內炎 (853) 眼內炎 (854) 眼內炎 (855) 眼內炎 (856) 眼內炎 (857) 眼內炎 (858) 眼內炎 (859) 眼內炎 (860) 眼內炎 (861) 眼內炎 (862) 眼內炎 (863) 眼內炎 (864) 眼內炎 (865) 眼內炎 (866) 眼內炎 (867) 眼內炎 (868) 眼內炎 (869) 眼內炎 (870) 眼內炎 (871) 眼內炎 (872) 眼內炎 (873) 眼內炎 (874) 眼內炎 (875) 眼內炎 (876) 眼內炎 (877) 眼內炎 (878) 眼內炎 (879) 眼內炎 (880) 眼內炎 (881) 眼內炎 (882) 眼內炎 (883) 眼內炎 (884) 眼內炎 (885) 眼內炎 (886) 眼內炎 (887) 眼內炎 (888) 眼內炎 (889) 眼內炎 (890) 眼內炎 (891) 眼內炎 (892) 眼內炎 (893) 眼內炎 (894) 眼內炎 (895) 眼內炎 (896) 眼內炎 (897) 眼內炎 (898) 眼內炎 (899) 眼內炎 (900) 眼內炎 (901) 眼內炎 (902) 眼內炎 (903) 眼內炎 (904) 眼內炎 (905) 眼內炎 (906) 眼內炎 (907) 眼內炎 (908) 眼內炎 (909) 眼內炎 (910) 眼內炎 (911) 眼內炎 (912) 眼內炎 (913) 眼內炎 (914) 眼內炎 (915) 眼內炎 (916) 眼內炎 (917) 眼內炎 (918) 眼內炎 (919) 眼內炎 (920) 眼內炎 (921) 眼內炎 (922) 眼內炎 (923) 眼內炎 (924) 眼內炎 (925) 眼內炎 (926) 眼內炎 (927) 眼內炎 (928) 眼內炎 (929) 眼內炎 (930) 眼內炎 (931) 眼內炎 (932) 眼內炎 (933) 眼內炎 (934) 眼內炎 (935) 眼內炎 (936) 眼內炎 (937) 眼內炎 (938) 眼內炎 (939) 眼內炎 (940) 眼內炎 (941) 眼內炎 (942) 眼內炎 (943) 眼內炎 (944) 眼內炎 (945) 眼內炎 (946) 眼內炎 (947) 眼內炎 (948) 眼內炎 (949) 眼內炎 (950) 眼內炎 (951) 眼內炎 (952) 眼內炎 (953) 眼內炎 (954) 眼內炎 (955) 眼內炎 (956) 眼內炎 (957) 眼內炎 (958) 眼內炎 (959) 眼內炎 (960) 眼內炎 (961) 眼內炎 (962) 眼內炎 (963) 眼內炎 (964) 眼內炎 (965) 眼內炎 (966) 眼內炎 (967) 眼內炎 (968) 眼內炎 (969) 眼內炎 (970) 眼內炎 (971) 眼內炎 (972) 眼內炎 (973) 眼內炎 (974) 眼內炎 (975) 眼內炎 (976) 眼內炎 (977) 眼內炎 (978) 眼內炎 (979) 眼內炎 (980) 眼內炎 (981) 眼內炎 (982) 眼內炎 (983) 眼內炎 (984) 眼內炎 (985) 眼內炎 (986) 眼內炎 (987) 眼內炎 (988) 眼內炎 (989) 眼內炎 (990) 眼內炎 (991) 眼內炎 (992) 眼內炎 (993) 眼內炎 (994) 眼內炎 (995) 眼內炎 (996) 眼內炎 (997) 眼內炎 (998) 眼內炎 (999) 眼內炎 (1000) 眼內炎 (1001) 眼內炎 (1002) 眼內炎 (1003) 眼內炎 (1004) 眼內炎 (1005) 眼內炎 (1006) 眼內炎 (1007) 眼內炎 (1008) 眼內炎 (1009) 眼內炎 (1010) 眼內炎 (1011) 眼內炎 (1012) 眼內炎 (1013) 眼內炎 (1014) 眼內炎 (1015) 眼內炎 (1016) 眼內炎 (1017) 眼內炎 (1018) 眼內炎 (1019) 眼內炎 (1020) 眼內炎 (1021)		

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符合健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA023688	22,800	FBZ023688001	歐特選去礦化補骨物/ 1.0cc	OsteoSelect DBM Putty/ 1.0cc	本品適用於作為不影響骨性結構或穩定性之骨缺損或空腔的骨填補物，如：四肢、脊柱或骨盆。亦用於治療因外科手術引起的骨缺損或創傷性損傷所致之骨缺損。	衛署醫器輸字第023688號	歐特選去礦化補骨物為無菌手術技術處理以去除礦物質的人骨組織與生物可吸收性的載體(CMC)混合製成，在最終包裝狀態下，使用低劑量gamma放射劑滅菌。 兼具骨頭生長之必要要素—骨引導性及骨誘導性，能提供成骨過程必需之生長架構及生長因子，可提高手術的植骨成功率，避免術後因為骨頭不癒合，而需再次手術的可能風險。	本品具有骨頭生長之必要要素—骨引導性及骨誘導性，能提供成骨過程必需之生長架構及生長因子，可提高手術的植骨成功率。健保人工骨則不含生長因子。	若患者對任何用於處理過程和檢測中所使用的抗生素和化學物質(Gentamicin、PVP-Iodine、酒精與介面活性劑)有過敏情況，須特別留意。移植部位有感染情況，即為使用異體移植物的禁忌。	可能包括但不僅限於以下的副作用：軟組織或/及骨頭感染(骨髓炎)、發燒、手術部位變型、骨生長不完全、延遲性骨癒合或骨不癒合、高鈣血症或暫時性高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不良的免疫反應。廣泛的篩檢流程用於選擇捐贈者，即使在謹慎的選擇及血清測試下，HIV或肝炎等傳染病仍有可能發生。	本材料來自人骨組織，本身已具骨傳導性，去礦化後保留了人骨自然的生長因子，維持了生物活性，更能發揮骨誘導的潛力，易生成新骨。兼具骨頭生長之必要要素—骨引導性及骨誘導性，能提供成骨過程必需之生長架構及生長因子，可提高手術的植骨成功率，避免術後因為骨頭不癒合，而需再次手術的可能風險。健保品項僅有骨傳導性，無生長因子，吸收過快可能導致空腔，骨不癒合。
MAA23688	46,200	FBZ023688002	歐特選去礦化補骨物/ 2.5cc	OsteoSelect DBM Putty/ 2.5cc	本品適用於作為不影響骨性結構或穩定性之骨缺損或空腔的骨填補物，如：四肢、脊柱或骨盆。亦用於治療因外科手術引起的骨缺損或創傷性損傷所致之骨缺損。	衛署醫器輸字第023688號	歐特選去礦化補骨物為無菌手術技術處理以去除礦物質的人骨組織與生物可吸收性的載體(CMC)混合製成，在最終包裝狀態下，使用低劑量gamma放射劑滅菌。 兼具骨頭生長之必要要素—骨引導性及骨誘導性，能提供成骨過程必需之生長架構及生長因子，可提高手術的植骨成功率，避免術後因為骨頭不癒合，而需再次手術的可能風險。	本品具有骨頭生長之必要要素—骨引導性及骨誘導性，能提供成骨過程必需之生長架構及生長因子，可提高手術的植骨成功率。健保人工骨則不含生長因子。	若患者對任何用於處理過程和檢測中所使用的抗生素和化學物質(Gentamicin、PVP-Iodine、酒精與介面活性劑)有過敏情況，須特別留意。移植部位有感染情況，即為使用異體移植物的禁忌。	可能包括但不僅限於以下的副作用：軟組織或/及骨頭感染(骨髓炎)、發燒、手術部位變型、骨生長不完全、延遲性骨癒合或骨不癒合、高鈣血症或暫時性高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不良的免疫反應。廣泛的篩檢流程用於選擇捐贈者，即使在謹慎的選擇及血清測試下，HIV或肝炎等傳染病仍有可能發生。	本材料來自人骨組織，本身已具骨傳導性，去礦化後保留了人骨自然的生長因子，維持了生物活性，更能發揮骨誘導的潛力，易生成新骨。兼具骨頭生長之必要要素—骨引導性及骨誘導性，能提供成骨過程必需之生長架構及生長因子，可提高手術的植骨成功率，避免術後因為骨頭不癒合，而需再次手術的可能風險。健保品項僅有骨傳導性，無生長因子，吸收過快可能導致空腔，骨不癒合。
MA028224	92,160	FBZ028224001	"帝富"康富骨椎骨水泥系統-11c.c.	"DePuy" Confidence Spinal Cement System-11cc	固定脊椎的病理骨折	衛署醫器輸字第028224號	1.超高粘稠度，不易滲漏，降低肺栓塞 2.液壓式推進器，精準掌握流向 3.延長式的器具，保護作業人員安全	本產品適用於脊椎骨水泥的經皮輸送，以利椎體成型術或椎體後凸成型術過程中固定椎體骨病理性骨折。	本產品只能有取得醫師資格並受過脊柱骨水泥手術應用培訓的醫師使用。	1.心肌梗塞、心悸停止、腦血管意外、肺栓塞、過敏性反應、猝死	1.安全性高 2.穩定性好
MCA04676	136,560	FBZ004676006	瑞寶德諾瓦骨椎固定系統-脊椎微創系統-內固定三節	ReBorn Essence Nova Spinal Fixation System -3 LEVEL	1.椎體骨折死髓縮2.椎體前彎或側彎3.脊椎滑椎4.椎間盤病變5.脊椎不穩定	衛署醫器製字第004676號	本產品用於成熟發展之骨骼，且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定效果。	經健保同意不納入健保給付條件	植入物不可重複使用，已植入過的移除後應予銷毀拋棄	1.神經受損2.感染3.延遲癒合不癒合4.出血5.脊椎破裂6.骨密度降低7.零組件鬆脫彎曲或破壞8.影響日常生活行動9.不融合或延遲如何10.金屬過敏或藥物過敏11.骨囊萎12.死亡13.癱瘓	微小傷口、傷口恢復期快、縮短手術時間、減少感染
MA027131	28,200	FBZ027131001	奧普天脫鈣骨基質膠-ICC	Optium DBM-ICC	四肢、脊柱和骨盆因結構不穩定而產生的空隙或裂縫	衛署醫器輸字第027131號	奧普天脫鈣骨基質膠是由冷凍乾燥的脫鈣骨基質組成，用LNH的技術和甘油處理，甘油更為長效，能增加骨引導的時間。	一般健保品項僅骨傳導功效	組織可能會傳遞傳染媒介，僅給單一病人使用。僅在單一場合使用，如果包裝完整性受損，請勿使用。請勿進行再滅菌處理。	甘油可能導致血糖過高症。臨床醫師在移植含甘油的骨空腔填充物後指出有個案發生尿遺物、腳部浮腫、發燒、術區感染和移植失敗。	一般健保品項僅骨傳導功效後指出有個案發生尿遺物、腳部浮腫、發燒、術區感染和移植失敗。
MA020327	264,600	FBZ020327001	"艾迪爾"莫比頸椎人工椎間盤(純自費)	"LDR" Mobi-C Cervical Disk Prosthesis	莫比頸椎人工椎間盤必須是在以下適應症情況下切除退化性頸椎間盤後使用： 單純之椎間盤高度喪失之退化、腐爛性蝕骨、進行性局部椎體突出、生理活動力消失、導致失能之慢性頸部疼痛、對藥物治療產生抗性； 椎間盤突出治療後發展的關節退化症 在複雜性椎間盤退化之神經減壓症狀： - 多孔性骨刺症，有頸臂疼痛症狀； - 中空性骨刺症，可能伴有骨質增生症狀； 清除大量椎間盤突出物或脫出之椎間盤後； 椎體後凸之椎體退化不穩； 前方椎體減壓後仍重覆出現椎體不穩定狀態。 以上適應症必須經靜態與動態放射線研究和尤其重要的核磁共振攝影後作出判斷。醫師需對其他任何用途負責。	衛署醫器輸字第020327號	最新治療方法，術後可保留椎間盤活動性，避免因施行傳統融合手術造成手術節段無法活動，相鄰節段椎間盤因為補償機制，負荷過大而引發繼發性退化的風險。也無施行融合手術有術後不融合，而須再次手術的可能。		1.應使用嚴格的無菌操作技術防止污染的危險。 2.本產品是為單次使用，不可重複滅菌。 3.包裝若被破壞，請勿使用。 4.若包裝上標示的有效期限已過，請勿使用。	您可能遭預到的風險與傳統頸椎融合術基本相同，這是因為兩種手術的主要步驟完全相同，與人工椎間盤置換術直接相關的風險是人工椎間盤的移位，可能在術後很多年以後才發生，而且機率極小。另一風險是人工椎間盤周圍的軟組織發生鈣化與融合，使得人工椎間盤失去活動性，僅存填補椎間空隙的作用，但不會對身體造成進一步損害。	術後可保留椎間盤活動性，降低相鄰節段椎間盤因為補償機制，負荷過大而引發繼發性退化的機率。術後無須長期配戴頸圈，恢復迅速，可以及早回復正常生活和工作。
MA022546	11,160	SAZ022546001	"亞培" 普克艾經皮血管縫合器系統	"Abbott" Perclose ProGlide Suture-Mediated Closure System	適用於5F至21F導管，進行介入導管檢查或治療的病人，可在術後經皮遞送縫線，以縫合股總動脈穿刺部位。	衛署醫器輸字第022546號	1.縫線之特性，提供較值得信賴的血管壁閉合效果，傳統手壓式止血或填塞式止血並真正將傷口閉合。2.使用止血器止血法可降低患者傷口感染機率及併發症發生(如穿刺部位的大出血，血管堵塞，嚴重夾層，假性動脈瘤，動靜脈瘻管或相關外周血管堵塞)。3.一般手壓方式，病患需平躺至少六小時，使用ProGlide後只需躺兩小時觀察即可出院，減少導管病患住院時間四小時以上；可有效運用醫療資源，避免多一天住院觀察需要，如此將減少住院天數進而減少導管病患住院支出。4.止血效果迅速，降低併發症風險。	價格昂貴且臨床有其他有效方式可取代，故暫緩納入健保給付範圍	無	無	無健保同等品項
MCE04673	3,467	FBZ004673006	喜維克骨釘骨板系統-2.0/2.4/2.7/3.5/5.0鎖定骨釘	Civic Locking Plate and Screw System-2.0/2.4/2.7/3.5/5.0 Locking Screw	小骨塊骨折固定用	衛署醫器製字第004673號	互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減少臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節功能。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入後較不易感到異物感。	手術傷口小且時間短，於術後患者可提早活動，因患者恢復速度快，降低住院天數及費用。	本骨釘骨板之植入手術應為合格之骨科手術醫師才可為病人進行手術，手術醫師應對此植入物及技術手冊有充分的研究與訓練，確實能掌握此植入物的效能及限制因素。	1.對病人過敏者。 2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩。	1.互鎖式鋼板使用鎖定螺釘與鋼板相結合，具有高於傳統鋼板的骨折之固定效果。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，減少術中出血量以及對於軟組織的傷害。
MA029082	540	HFZ029082001	"顏爾"奈諾丁尼歐過濾器	"PALL" Nanodyne NEO FILTER		衛署醫器輸字第029082號	1.具有奈米粒子的報告達600億個以上過濾報告。 2.具內毒速達96小時之過濾報告	臨床文獻證實可降低加護病房住院天數及死亡率。	不適用於脂肪成份之過濾。	臨床上也並無觀察到副作用紀錄。	
MA028860	30,000	FBZ028860001	阿碩柯爾內環固定鉗鉗	"ArthroCare" ULTRABUTTON Adjustable Fixation Device		衛署醫器輸字第030017號	用於前十字韌帶ACL/後十字韌帶PCL修復/重建手術、前十字韌帶ACL/後十字韌帶PCL骨-骨質體、雙膝道前十字韌帶等重建等問題，皆可連接各病症之軟組織與骨頭，可使軟組織置於於骨頭上已達修復與重建癒合	1.以線卡線方式，提供更好的固定效果，亦能減少骨質流失 2.可調式設計，操作簡單減少手術麻痺時間 3.使用高耐磨性UHMWPE縫合線固定，強度更佳 4.縫線獨特加強變寬設計，可降低移植物因縫線太細而切斷受損的機會	本產品系以無菌提供，只能單次使用，不要重新消毒滅菌，過期時請不要使用。	1.輕微發炎反應的可能性發生。 2.過敏反應的可能性 3、深層及淺層感染的可能性	無健保同等品項
MA023008	18,000	FBZ023008001	不可吸收半月軟骨快速縫合釘360(直型、彎型、逆彎型) FAST-FIX 360 curved	Smith & Nephew Fast-Fix 360 Meniscal Repair System-Fast-Fix 360 72202468 (Straight, Curved).	應用於經皮或內視鏡軟組織手術，如肩固定(Bankart Repair)、旋轉環修復、半月板修復等手術的縫線固定環手術。	衛署醫器輸字第023008號	1.全內置方式，由內而外縫合 2.表面無多餘傷口3.各種方向裂縫皆可修補 4.修補打結一次完成 5.採UltraBraid縫線 6.採用peek材質，強度更佳。增加確定位置再擊發功能。	1、應用在骨科重建手術固定及縫合，可幫助韌帶重建手術可減少一個外側的傷口。 2、易與人體結合，骨癒合效果較為顯著	本產品系以無菌提供，只能單次使用，不要重新消毒滅菌，過期時請不要使用。	1.輕微發炎反應的可能性發生。 2、過敏反應的可能性 3、深層及淺層感染的可能性	健保無此品項
MDB10846	3,456	TSZ010846002	艾力克斯觀察牽引器-LARET C8303	Alexis wound Rtractor LARG(C8303)		衛署醫器輸字第010846號	360度的手術傷口撐開，增加手術視野	減少傷口感染、減輕術後疼痛	不可重複使用，使用前須由專業醫師評估	無特殊不良反應	健保給付無此品項
MA022146	110,400	FBZ022146001	"派瑞德"多喜司固定系統-二節	"Paradigm" DSS Stabilization System		衛署醫器輸字第022146號	提供脊椎穩定並使術後可有限度保留脊椎活動完整性，不必一次就做整節段融合手術，維持活動度並減少鄰近節段的退變。如因原脊椎固定術後發生臨近節段之患者，不必更換原有骨釘。	本產品適用於T4-S1具有退化性椎間盤疾病(DDD)或椎間盤或面關節疼痛節段退化之骨性患者	1.請遵照醫師囑咐。 2.避免劇烈運動及不正常姿勢。	極少數對植入物材質的過敏反應，及術後可能有感染之風險。	1.可應付多階段骨性可動手術，維持及限制脊椎基本活動度，能避免因活動角度過大或不足而造成之疼痛及不適。 2.此器材有類避震器設計專利，能有減緩椎體壓力，降低因脊椎固定手術而造成臨近節段退變問題。
MCHDPS02	130	WDZ003125002	赫羅數水凝膠手術傷口敷料 HD-PS02 5X5cm(PU膜)	HERADERM HYDROGEL WOUND DRESSING (NON-STERILE) 5X5CM(HYDROGEL 3 X3CM)	一般術後傷口	衛署醫器製字第003125號	赫羅數手術傷口敷料是唯一具有傷口癒合所需的四項功能:濕潤、加速傷口癒合及水膠吸收組織液不回滲預防細菌滋生)、密封(可避免及阻止細菌入侵)、下壓力(降低凸凹形成、抗張力(避免未癒合傷口擴張及預防凹形形成)。當敷料吸收液飽和時，請更換新敷料繼續使用，以維持傷口有效癒合的環境。	過往是使用乾燥敷料敷料：紗布，因此無法提供有附加PU膜的濕潤性敷料，如：赫羅數水膠手術傷口加速傷口癒合、預防疤痕形成、術後腫洗增加患者舒適度...等功能	本產品為低敏材質，但並非所有使用者皆不會產生過敏現象，使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象，請立即停止使用並尋求專業醫師診治。 2.使用本產品若必須與其他癒合性護理產品同時使用時，應先請教醫療專業人員的意見。 3.本產品內包裝如有損壞，請勿使用。	本產品為低敏材質，但並非所有使用者皆不會產生過敏現象，使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象，請立即停止使用並尋求專業醫師診治。	無健保同等品項

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MCHDPS03	415	WDZ003125003	赫羅數水凝膠手術傷口敷料 HD-PS03 5X14cm(PU 膜)	HERADERM WOUND DRESSING HYDROGEL FOR SURGICAL APPLICATION	一般術後傷口	衛署醫器製造字第003125號	赫羅數手術傷口敷料是唯一具有傷口癒合所需的四項功能:濕潤(加速傷口癒合及水膠吸收組織液不回滲預防細菌滋生)、密閉(可盥洗及阻止細菌入侵)、下壓力(降低凸疤形成、抗張力(避免未癒合傷口撕裂及預防疤痕形成)。當敷料吸收液飽和時,請更換新敷料繼續使用,以維持傷口有效癒合的環境。	過往是使用乾燥敷料:紗布,因此無法提供有附加PU膜的濕潤性敷料,如:赫羅數水膠手術傷口加速傷口癒合、預防疤痕形成、術後澀洗增加患者舒適度...等功能	1.本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。 2.使用本產品若必須與其他癒合性護理產品同時使用時,應先請教醫療專業人員的意見。 3.本產品內包裝如有毀損,請勿使用。	本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。	無健保同等品項
MCHDPS05	483	WDZ003125005	赫羅數水凝膠手術傷口敷料 HD-PS05 6X19.5cm(PU 膜)	HERADERM WOUND DRESSING HYDROGEL FOR SURGICAL APPLICATION	一般術後傷口	衛署醫器製造字第003125號	赫羅數手術傷口敷料是唯一具有傷口癒合所需的四項功能:濕潤(加速傷口癒合及水膠吸收組織液不回滲預防細菌滋生)、密閉(可盥洗及阻止細菌入侵)、下壓力(降低凸疤形成、抗張力(避免未癒合傷口撕裂及預防疤痕形成)。當敷料吸收液飽和時,請更換新敷料繼續使用,以維持傷口有效癒合的環境。	過往是使用乾燥敷料:紗布,因此無法提供有附加PU膜的濕潤性敷料,如:赫羅數水膠手術傷口加速傷口癒合、預防疤痕形成、術後澀洗增加患者舒適度...等功能	1.本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。 2.使用本產品若必須與其他癒合性護理產品同時使用時,應先請教醫療專業人員的意見。 3.本產品內包裝如有毀損,請勿使用。	本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。	無健保同等品項
MCHDPS06	449	WDZ003125006	赫羅數水凝膠手術傷口敷料 HD-PS06 7X10cm(PU 膜)	"HERADERM Wound Dressing Hydrogel for Surgical Application (Sterile) - 5X8cm(Hydrogel), 7X10cm(PU film)	一般術後傷口	衛署醫器製造字第003125號	赫羅數手術傷口敷料是唯一具有傷口癒合所需的四項功能:濕潤(加速傷口癒合及水膠吸收組織液不回滲預防細菌滋生)、密閉(可盥洗及阻止細菌入侵)、下壓力(降低凸疤形成、抗張力(避免未癒合傷口撕裂及預防疤痕形成)。當敷料吸收液飽和時,請更換新敷料繼續使用,以維持傷口有效癒合的環境。	過往是使用乾燥敷料:紗布,因此無法提供有附加PU膜的濕潤性敷料,如:赫羅數水膠手術傷口加速傷口癒合、預防疤痕形成、術後澀洗增加患者舒適度...等功能	1.本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。 2.使用本產品若必須與其他癒合性護理產品同時使用時,應先請教醫療專業人員的意見。 3.本產品內包裝如有毀損,請勿使用。	本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。	無健保同等品項
MA004417	336	健保審字第 1020052354號函不屬健保給付範圍	赫羅數疤痕貼片(未滅菌) 5*14 cm	HeraDerm Scar Care Dressing (Non-Sterile) 5*14 cm	使用於一般疤痕、肥厚性或蟹足腫的疤痕組織	衛署醫器製造字第004417號	1.本產品為親膚性佳,低過敏不易刺激皮膚之醫療級紙膠敷料。針對提向疤痕的單向伸展設計,可使關節部位保有正常的伸展活動,同時橫向非彈性設計能有效固定疤痕限制疤痕增生,並幫助新生組織恢復平整,預防疤痕產生。 2.本產品貼貼牢固可對於疤痕組織產生密閉的效果,除了抑制疤痕組織也可防止水份滲透,可淋浴不必擔心水份滲入。	依全民健保法第51條第1項第3款規定,美容外科手術之類費用不在本保險給付範圍	為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,使用本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並視情況尋求專業醫師診治。	無副作用	無健保給付之對比品,本產品比其他防疤除疤產品,更能產生足夠之下壓力以抑制疤痕組織的產生,且黏貼牢固,密封性良好,可淋浴不必擔心水份滲入。
MDHDWD08	216	WDZ004425005	赫羅數水膠傷口敷料(滅菌 HD-WD08)10*10cm	赫羅數水膠傷口敷料(滅菌 HD-WD08)10*10cm HeraDerm Wound Dressing Hydrogel (Sterile)	一般非感染之急、慢性傷口	衛署醫器製造字第004425號	1.親水保濕作用的敷料,可降低傷口過濕所衍生的浸潤問題,但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後,具有吸濕黏貼功能,可減輕換藥時因乾燥所造成之疼痛,並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向,內含彈性纖維(如同美容膠帶),不妨礙病人活動,並可防止敷料脫落。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之下壓力,則可減少疤痕及血腫的現象產生。 5.赫羅數水膠傷口敷料為透明敷料,可直接觀察傷口,也可銜接重疊使用。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膜層,服貼於皮膚上,使用者可淋浴或游泳,不用擔心水份滲入敷料中。	依全民健保法第51條第1項第3款規定,美容外科手術之類費用不在本保險給付範圍	1.本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。 2.使用本產品若必須與其他癒合性護理產品同時使用時,應先請教醫療專業人員的意見。 3.本產品內包裝如有毀損,請勿使用。 4.本產品僅供一次使用,敷料貼合於患處後,任何未用部份應予丟棄。	1.含銀纖維敷料因無上述產品特性功能,因此,容易使傷口床過度乾燥,更換敷料時,須避免傷口疼痛問題,也無法直接觀察傷口。 2.人工皮敷料因無法對滲出液進行飽和吸收,容易造成傷口產生浸潤,且滲出液與溶解之人工皮材質容易沾黏於傷口上,造成清理之困難。人工皮無法產生下壓力及無法防止疤痕產生。其材質無法直接觀察傷口。 3.而藻膠敷料對於乾燥性傷口不適用,需使用第二層敷料固定,需考量成本效益。 4.矽膠產品對於防水性能較不足,不方便病患淋浴,且無法直接觀察傷口。	無
MDHDWD09	990	WDZ004425006	赫羅數水膠傷口敷料(滅菌 HD-WD09) 22*26cm	HeraDerm Wound Dressing Hydrogel (Sterile)22*26cm	一般非感染之急、慢性傷口	衛署醫器製造字第004425號	1.親水保濕作用的敷料,可降低傷口過濕所衍生的浸潤問題,但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後,具有吸濕黏貼功能,可減輕換藥時因乾燥所造成之疼痛,並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向,內含彈性纖維(如同美容膠帶),不妨礙病人活動,並可防止敷料脫落。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之下壓力,則可減少疤痕及血腫的現象產生。 5.赫羅數水膠傷口敷料為透明敷料,可直接觀察傷口,也可銜接重疊使用。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膜層,服貼於皮膚上,使用者可淋浴或游泳,不用擔心水份滲入敷料中。	依全民健保法第51條第1項第3款規定,美容外科手術之類費用不在本保險給付範圍	1.本產品為低敏材質,但並非所有使用者皆不會產生過敏現象,本產品如有紅、腫、熱、痛、過敏等不適現象,請立即停止使用並尋求專業醫師診治。 2.使用本產品若必須與其他癒合性護理產品同時使用時,應先請教醫療專業人員的意見。 3.本產品內包裝如有毀損,請勿使用。 4.本產品僅供一次使用,敷料貼合於患處後,任何未用部份應予丟棄。	1.含銀纖維敷料因無上述產品特性功能,因此,容易使傷口床過度乾燥,更換敷料時,須避免傷口疼痛問題,也無法直接觀察傷口。 2.人工皮敷料因無法對滲出液進行飽和吸收,容易造成傷口產生浸潤,且滲出液與溶解之人工皮材質容易沾黏於傷口上,造成清理之困難。人工皮無法產生下壓力及無法防止疤痕產生。其材質無法直接觀察傷口。 3.而藻膠敷料對於乾燥性傷口不適用,需使用第二層敷料固定,需考量成本效益。 4.矽膠產品對於防水性能較不足,不方便病患淋浴,且無法直接觀察傷口。	無
MAK006SJ	4,860	WDZ008900001	"奧林柏斯泰爾茂" 貼得適人造真皮 (2.5cm x 2.5cm) TD-006SJ	"OlympusTerumo" Terudermis Artificial Dermis	真皮缺損,角質化牙齦增生等。主要功能為改善病人組織病變將其組織切除後之功能。如口腔腔癌,可改善病人之咀嚼功能。	衛署醫器製造字第008900號	高生物相容性。高質密度。無化學處理。最廣泛使用,1995年上市。完整醫學實證。有silicone保護層。	為改善,輔助之用。	常溫保存,勿曬太陽。使用前,不需浸泡生理食鹽水。縫合時需清創乾淨, silicone面朝外,固定縫合。折線時, silicone層即會自然脫落。	無	無健保同等品項
MAK013SJ	9,180	WDZ008900002	"奧林柏斯泰爾茂" 貼得適人造真皮 (2.5cm x 5cm) TD-013SJ	"OlympusTerumo" Terudermis Artificial Dermis	真皮缺損,角質化牙齦增生等。主要功能為改善病人組織病變將其組織切除後之功能。如口腔腔癌,可改善病人之咀嚼功能。	衛署醫器製造字第008900號	高生物相容性。高質密度。無化學處理。最廣泛使用,1996年上市。完整醫學實證。有silicone保護層。	為改善,輔助之用。	常溫保存,勿曬太陽。使用前,不需浸泡生理食鹽水。縫合時需清創乾淨, silicone面朝外,固定縫合。折線時, silicone層即會自然脫落。	無	無健保同等品項
MAK025SJ	15,360	WDZ008900003	"奧林柏斯泰爾茂" 貼得適人造真皮 (5cm x 5cm) TD-025SJ	"OlympusTerumo" Terudermis Artificial Dermis	真皮缺損,角質化牙齦增生等。主要功能為改善病人組織病變將其組織切除後之功能。如口腔腔癌,可改善病人之咀嚼功能。	衛署醫器製造字第008900號	高生物相容性。高質密度。無化學處理。最廣泛使用,1997年上市。完整醫學實證。有silicone保護層。	為改善,輔助之用。	常溫保存,勿曬太陽。使用前,不需浸泡生理食鹽水。縫合時需清創乾淨, silicone面朝外,固定縫合。折線時, silicone層即會自然脫落。	無	無健保同等品項
MDLCPYSYN	46,380	FBZ022596001	多角度鎖定加壓遠端換骨板系統	Volar Angle Lock Volar Distal Radius Plate	骨折固定	衛署醫器製造字第022596號	固定骨折部位並維持穩定性,加速復原		選擇適當尺寸與植人物,且不可與不同材質混用	異物感	可提供更高的穩定性和固定效果,鈦合金材質符合人體適應性
MA028342	25,200	FBZ028342001	"帝富脊椎" 微博皮質固定螺釘脊椎固定系統	"DePuy Spine" Viper Cortical Fix Screw System	退化性椎間盤疾病、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、彎曲、腫瘤,假性關節及過去融合失敗之骨折成熟患者。	衛署醫器製造字第028342號	雙軸線的設計(上端螺紋間距較密)增加了接觸面積,使拉出所需的力(pull out)也增加,因此可提供較穩固的固定。	適用於非頸椎椎弓根固定與非椎弓根固定,其適應症如下:退化性椎間盤疾病、脊椎前移、外傷、脊椎狹窄、彎曲、腫瘤,假性關節及過去融合失敗之骨折成熟患者。	1.正處於全身感染或計畫植人物部位感染時,不可進行植人物。 2.骨質疏鬆症微相對禁忌症,因為可能使脊椎螺釘無法適當固定,因此應避免使用此種或任何其他脊椎固定裝置系統。 3.任何導致融合可能性喪失的體質或情況(亦即癌症、洗腎或骨質減少)均為相對禁忌症。	植人物彎曲或斷裂、鬆脫;過敏;疼痛;骨骼結構斷裂;融合脊椎層相鄰脊椎的退化性變化或不穩固	無健保同等品項
MA029081	60,000	FBZ029081001	"邦美"遠端換骨交叉互鎖式骨板系統/遠端換骨板"Biomet"DVR Crosslock Distal Radius Plating System/DVR Crosslock Plate	"Biomet"DVR Crosslock Distal Radius Plating System/DVR Crosslock Plate	提供固定骨骼的方法,並幫助骨折和重建手術的一般性處理。	衛署醫器製造字第029081號	1.多向投射角度讓螺釘能離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量 4.無紋螺釘的3D結構能扎實固定骨關節面並降低二次骨折的機率 5.使用distal first technique DVR能輕鬆的復位腕掌傾角 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腕關節傾角 7.內建F.A.S.T.提升手術效率。		植人物是設計做為正常癒合的引導,無法替代正常身體構造或骨癒合不完全時負荷體重。	和所有外科手術一樣,都可能發生某些併發症。	1.因固定力強,搭配專屬骨板微創手術,恢復時間較短。 2.採近低平面設計,關節處較軟,較不易有異物感。 3.可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。 4.內建F.A.S.T.提升手術效率。
MAA29081	2,400	FBZ029081002	"邦美"遠端換骨交叉互鎖式骨板系統/互鎖式螺釘"Biomet"DVR Crosslock Distal Radius Plating System/Locking Screws	"Biomet"DVR Crosslock Distal Radius Plating System/Locking Screws	提供固定骨骼的方法,並幫助骨折和重建手術的一般性處理。	衛署醫器製造字第029081號	1.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,提供更好的、更穩定的關節骨折固定。 2.多向投射角度讓螺釘能離開關節面固定多個骨塊。		植人物是設計做為正常癒合的引導,無法替代正常身體構造或骨癒合不完全時負荷體重。	和所有外科手術一樣,都可能發生某些併發症。	1.因固定力強,搭配專屬骨板微創手術,恢復時間較短。 2.可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。
MA029909	66,000	FBZ029909001	"邦美"阿爾卑斯系列近端肱骨骨板系統/高式互鎖式骨板"Biomet" A.L.P.S. Proximal Humerus Plating System/Hi Position Locking Plate	Biomet A.L.P.S. Proximal Humerus Plating System/Hi Position Locking Plate	適用於骨折及骨折脫臼、融合、截骨手術及未癒合胫骨。	衛署醫器製造字第029909號	1.依人體解剖學,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。		植人物是設計做為正常癒合的引導,無法替代正常身體構造或骨癒合不完全時負荷體重。	和所有外科手術一樣,都可能發生某些併發症。	1.人體解剖學設計,提供高、低位設計骨板,減少病人術後活動異物感,提升術後滿意度。 2.採放射式螺釘排列與鋼板互鎖設計,提供更穩定的骨折固定。 3.特殊材質CoCrMo鈷鉻鉬合金製造,與鋼板形成多軸式互鎖螺釘,提供更穩定的關節骨折固定。 4.TiMax強化處理鈦合金使用Ti6Al4V,陽極處理鈦合金,超越一般鈦合金的金屬強度。 5.骨板提供專利拋棄式照準器輔助,可縮短手術耗時,降低感染風險。
MAA29909	66,000	FBZ029909002	"邦美"阿爾卑斯系列近端肱骨骨板系統/低式互鎖式骨板"Biomet" A.L.P.S. Proximal Humerus Plating System/Low Position Locking Plate	"Biomet" A.L.P.S. Proximal Humerus Plating System/Low Position Locking Plate	適用於骨折及骨折脫臼、融合、截骨手術及未癒合胫骨。	衛署醫器製造字第029909號	1.依人體解剖學,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。		植人物是設計做為正常癒合的引導,無法替代正常身體構造或骨癒合不完全時負荷體重。	和所有外科手術一樣,都可能發生某些併發症。	1.人體解剖學設計,提供高、低位設計骨板,減少病人術後活動異物感,提升術後滿意度。 2.採放射式螺釘排列與鋼板互鎖設計,提供更穩定的骨折固定。 3.特殊材質CoCrMo鈷鉻鉬合金製造,與鋼板形成多軸式互鎖螺釘,提供更穩定的關節骨折固定。 4.TiMax強化處理鈦合金使用Ti6Al4V,陽極處理鈦合金,超越一般鈦合金的金屬強度。 5.骨板提供專利拋棄式照準器輔助,可縮短手術耗時,降低感染風險。
MAB29909	3,000	FBZ029909003	"邦美"阿爾卑斯系列/近端肱骨系統多軸互鎖式骨釘	Biomet A.L.P.S. Proximal Humerus Plating System - Multi-Directional Locking	適用於骨折及骨折脫臼、融合、截骨手術及未癒合胫骨。	衛署醫器製造字第029909號	(1)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,提供更好的、更穩定的關節骨折固定。(2)多向投射角度讓螺釘能離開關節面固定多個骨塊。		植人物是設計做為正常癒合的引導,無法替代正常身體構造或骨癒合不完全時負荷體重。	和所有外科手術一樣,都可能發生某些併發症。	(1)因固定力強,搭配專屬骨板微創手術,恢復時間較短。(2)可提早進行復健運動,術後關節活動較佳。
MAG60AMT	12,000	SAZ022861001	柯惠"內視鏡自動手術縫合釘 GIA60AMT-Tri-Staple 60mm 3-4MM	"Covidien" Endo GIA Reloads with Tri-Staple Technology-	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合,也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結石之橫切及切除。	衛署醫器製造字第022861號	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合,也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結石之橫切及切除。	相容於所有採用Tri-Staple技術之Endo GIA拋棄式釘匣並包括薄頭釘匣。	無	無	健保給付無此品項

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符合健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MAG60AXT	12,000	SAZ022861001	柯惠"內視鏡自動手術縫合釘GIA60AXT-Tri-Staple 60mm 4-5MM	Covidien Endo GIA Reloads with Tri-Staple Technology	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合，也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結石之橫切及切除。	衛署醫器輸字第022861號	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合，也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結石之橫切及切除。	相容於所有採用Tri-Staple技術之Endo GIA拋棄式釘匣並包括薄頭釘匣。	無	無	健保給付無此品項
MA021122	5,520	WDY021122001	速視傷口黏膠劑SURGISEAL-TOPICAL SKIN ADHENSIVE 0.35ML	SURGISEAL-TOPICAL SKIN ADHENSIVE 0.35ML	1.用於任何撕裂、切割傷口及手術切口黏合 2.黏合度強度高(相當於4-0縫線張力)，術後不需要塗換藥。 3.表淺傷口不需要局部麻醉，亦不需要拆線。 4.黏膠會在傷口上形成一層抗菌薄膜，免除感染。 5.對於敏感體質(如蟹足腫)比縫線更適合用來黏合傷口且延展性優。 6.節省手術時間，產品不用冷藏，隨拆即用。	衛署醫器輸字第021122號	1.用於任何撕裂、切割傷口及手術切口黏合 2.黏合度強度高(相當於4-0縫線張力)，術後不需要塗換藥。 3.表淺傷口不需要局部麻醉，亦不需要拆線。 4.黏膠會在傷口上形成一層抗菌薄膜，免除感染。 5.對於敏感體質(如蟹足腫)比縫線更適合用來黏合傷口且延展性優。 6.節省手術時間，產品不用冷藏，隨拆即用。	手術速度快且安全牢靠，可降低蟹足腫機率，不易有疤痕增生及色素沉澱狀況產生。	1.不能於有任何微生物、細菌或黴菌感染的傷口或環組處使用。 2.不能於黏膜表面、皮膚黏膜交界處或經常接觸到體液或是濃密天然毛髮的皮膚上使用。	無	1.健保品項手術縫線需要耗用時間縫合，且會造成傷口針洞，易留疤、色素沉澱。 2.自費之傷口黏膠劑，手術速度快且安全牢靠，可降低蟹足腫機率，不易有疤痕增生及色素沉澱狀況產生。
MI0RC1B9	45,000	FALSNT0RC1B9	恩視非球面散光矯正人工水晶體 MX60T ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS MX60T	ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS MX60T	用於白內障術後之晶體植入，為非球面光學設計，用以減少球面像差，並矯正已存在的角膜散光	衛部醫器輸字第028640號	1.雙面非球面設計 2.零像差設計，適合各種角膜像差狀況，若水晶體偏位影響較小 3.一體成形，C型雙腳支撐，另增加減壓窗口設計，避免術後囊袋收縮造成鏡片偏位 4.材質硬度較高，不易遭器械刮傷，亦可增加穩定性 5.經FDA認證不會產生香檳液泡	健保無非球面人工水晶體	請配合醫師指示進行術後的照護。	無	無健保同等品項
MIAVE7B9	30,856	FALSNEWAVE7B9	恩視非球面人工水晶體 MX60 ENVISTA HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS MX60	ENVISTA HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	白內障術後矯正晶體缺乏	衛署醫器輸字第024772號	1.雙面非球面設計 2.零像差設計，適合各種角膜像差狀況 3.一體成形，C型雙腳支撐，另增加減壓窗口設計，避免術後囊袋收縮造成鏡片偏位 4.材質硬度較高，不易遭器械刮傷 5.提供度數範圍0.0 D-34.0D，度數範圍更廣 6.經FDA認證不會產生香檳液泡	健保無非球面人工水晶體	請配合醫師指示進行術後的照護。	無	無健保同等品項
MA990006	45,600	FBZ030343001	"佛柔美德"抗粘黏膠	"FzioMed" Medishield Anti-Adhesion Gel	本產品適用於腰後椎板切除術(Laminectomy)、椎板切開術(Laminotomy)或椎間盤切開術(discectomy)等術後，可減少疼痛、降低神經根病變、下腰痛以及術後組織黏附的發生、範圍擴大及惡化程度。	衛部醫器輸字第030343號	本產品是一種流體性凝膠，為由聚氧化乙烯(PEO)與纖維塑膠(CMC)組合而成的無菌可吸收式凝膠，另加入氯化鈣與氯化鈉提高穩定性。本產品為無熱原性。本產品用於硬膜外(epidural space)的傷口組織處，形成暫時性之機械屏障，分開相對應組織的表面。	顯的缺點。 目前尚無本產品與其他預防組織粘黏產品合併使用的評估。 目前尚無針對患有脊椎惡性腫瘤患者使用本產品的評估。 目前尚無本產品用作止血劑之研究。 目前尚無針對兒童或懷孕婦女使用本產品的評估。 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，能會引起異物排斥反應。	可能出現的繼發性反應， ·發炎反應 ·永久勒帶損傷 ·韌帶斷裂 ·植入物的移除	無健保同等品項	
MAPXSM24	2,400	TSZ027371001	"柯惠"傷口保護套特小號WPXSM24	"Covidien" Wound Protector Extra Small Incision WPXSM24	外科手術過程中透過無損傷性撐開切口進入腹腔內，並以最小切口實現最大程度之腹腔暴露，以及在腹腔鏡手術及開放式手術過程中防止傷口汙染	衛署醫器輸字第027371號	外科手術過程中透過無損傷性撐開切口進入腹腔內，並以最小切口實現最大程度之腹腔暴露，以及在腹腔鏡手術及開放式手術過程中防止傷口汙染	最小切口實現最大程度並防止傷口汙染	無	無	健保給付無此品項
MAPSM256	2,760	TSZ027371001	"柯惠"傷口保護套小號 WPSM256	"Covidien" Wound Protector Small Incision WPSM256	外科手術過程中透過無損傷性撐開切口進入腹腔內，並以最小切口實現最大程度之腹腔暴露，以及在腹腔鏡手術及開放式手術過程中防止傷口汙染	衛署醫器輸字第027371號	外科手術過程中透過無損傷性撐開切口進入腹腔內，並以最小切口實現最大程度之腹腔暴露，以及在腹腔鏡手術及開放式手術過程中防止傷口汙染	最小切口實現最大程度並防止傷口汙染	無	無	健保給付無此品項
MAPMD509	3,120	TSZ027371001	"柯惠"傷口保護套中號 WPMD509	"Covidien" Wound Protector Small Incision WPMD509	外科手術過程中透過無損傷性撐開切口進入腹腔內，並以最小切口實現最大程度之腹腔暴露，以及在腹腔鏡手術及開放式手術過程中防止傷口汙染	衛署醫器輸字第027371號	外科手術過程中透過無損傷性撐開切口進入腹腔內，並以最小切口實現最大程度之腹腔暴露，以及在腹腔鏡手術及開放式手術過程中防止傷口汙染	最小切口實現最大程度並防止傷口汙染	無	無	健保給付無此品項
MCFOR2CC	29,280	FBZ003458002	富茂骨膠原蛋白骨膠填補物-2CC顆粒 FORMAGRAFT COLLAGEN BONE GRAFT MATRIX 2CC 5010002	Formagraft Collagen Bone Graft Matrix	富茂骨適用於填補骨裂縫，植入後並不具有維持骨結構穩定性的功能。富茂骨可被用來填補四肢骨、脊椎、骨盆等骨系統的缺損及裂隙，或由手術及骨格外傷產生的骨缺損。富茂骨做為骨缺損填補物，在骨格修復的過程中，會被人體自身新生骨組織吸收取代。基於醫生審慎決定，骨填補物可先混合自體骨髓後植入人體。富茂骨若使用於荷重部位，填補部位需藉助各類內、外固定器械以穩定結構。使用富茂骨時應遵照醫藥學士說明書。	衛署醫器製字第 003458號	富茂骨膠原蛋白骨膠填補物含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。富茂骨提供了良好的骨引導性。可替代自體骨填補物，以減少二次手術所產生的併發症及痛楚。	1.合成人工骨材，其膠原蛋白具止血功效及促進骨生長/陶瓷具有機械強度，不似傳統骨填補材料於臨床手術使用會有陶瓷骨材粉體掉落的問題。 2.具高生物相容性可被人體吸收。 3.美國FDA 510(k) No. K050789。 4.已在美國上市10年，臨床使用無不良事件，臨床使用6個月具有96%的骨融合效果。	富茂骨係提供熟悉骨植入及內固定技術之外科醫生使用，應避免植入處直接荷重。使用前請確認有效期間，請勿使用已超過有效期間之產品。產品限一次使用，不可再次減菌或重複使用。	正如任何骨填補手術過程，手術傷口可能引起併發症，包括：血腫、水腫、腫脹、體液聚集、組織萎縮、感染及其他可能的手術併發症。	目前國內現有的人工代用骨產品，成份皆只有陶瓷粉，而本產品富茂骨之成份為第一型膠原蛋白，再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷，富茂骨模擬身體骨質組成，具有生物相容性，可加速骨質新生。
MCFOG5CC	48,960	FBZ003458006	骨膠原蛋白骨膠填補物Granules-5cc FORMAGRAFT COLLAGEN BONE GRAFT MATRIX Granules-5cc	Formagraft Collagen Bone Graft Matrix	富茂骨適用於填補骨裂縫，植入後並不具有維持骨結構穩定性的功能。富茂骨可被用來填補四肢骨、脊椎、骨盆等骨系統的缺損及裂隙，或由手術及骨格外傷產生的骨缺損。富茂骨做為骨缺損填補物，在骨格修復的過程中，會被人體自身新生骨組織吸收取代。基於醫生審慎決定，骨填補物可先混合自體骨髓後植入人體。富茂骨若使用於荷重部位，填補部位需藉助各類內、外固定器械以穩定結構。使用富茂骨時應遵照醫藥學士說明書。	衛署醫器製字第 003458號	富茂骨膠原蛋白骨膠填補物含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。富茂骨提供了良好的骨引導性。可替代自體骨填補物，以減少二次手術所產生的併發症及痛楚。	1.合成人工骨材，其膠原蛋白具止血功效及促進骨生長/陶瓷具有機械強度，不似傳統骨填補材料於臨床手術使用會有陶瓷骨材粉體掉落的問題。 2.具高生物相容性可被人體吸收。 3.美國FDA 510(k) No. K050789。 4.已在美國上市10年，臨床使用無不良事件，臨床使用6個月具有96%的骨融合效果。	富茂骨係提供熟悉骨植入及內固定技術之外科醫生使用，應避免植入處直接荷重。使用前請確認有效期間，請勿使用已超過有效期間之產品。產品限一次使用，不可再次減菌或重複使用。	正如任何骨填補手術過程，手術傷口可能引起併發症，包括：血腫、水腫、腫脹、體液聚集、組織萎縮、感染及其他可能的手術併發症。	目前國內現有的人工代用骨產品，成份皆只有陶瓷粉，而本產品富茂骨之成份為第一型膠原蛋白，再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷，富茂骨模擬身體骨質組成，具有生物相容性，可加速骨質新生。
MA018502	34,200	健保審字第 1050055069號函不屬健保給付範圍	維納斯快速電凝閉合導管	VNUS CLOSUREFAST CATHETER 7FR LENGTH 100CM ELECTRODE MAX 12MM CF7-7-100	本產品是用於患有表淺靜脈逆流病患的血管凝結。	衛署醫器輸字第018502號	維納斯(VNUS)快速電凝閉合導管是由兩個主要元件組成:閉合導管與RFPlus無線電頻率主機。閉合導管是無菌包裝單次使用丟棄式的器材。閉合導管的功能是經由閉合導管加熱元件的無線電頻加熱，及延遲溫度回至無線電頻主機，來提供熱能至欲治療部位。RFPlus無線電頻主機是安裝於非無菌狀態，亦非無菌狀態配置。導管是經由無線電RFPlus無線電頻主機連接。使用此閉合導管系統前，請先詳閱包括維納斯RFPlus無線電頻主機操作手冊在內的所有使用說明及察看這些說明手冊中標明的警告事項及注意事項。	1.治療臨近皮膚表面的靜脈，當皮膚未用腫脹麻醉液受調保護時，可能會造成皮膚灼傷。 2.神經受損可能會發生在鄰近的感覺神經受熱而受損，治療小腿或以下部位，或治療前未注射腫脹麻醉液以浸潤的方式保護時，發生神經受損的風險。	1.可能發生的併發症，包括血管穿透、栓塞、肺栓塞、靜脈炎、感染、鄰近神經受損、及皮膚灼傷與變色。	無健保同等品項	
MA026888	28,560	FBZ026888001	泰克美-歐配骨替代不透射線骨水泥	"Teknimed" Opacity+ Radiopaque Bone Cement OPACITY+	本產品係病人脊柱因發生病變性骨折而須進行椎體成形術(Vertebroplasty)或椎體矯正術(Kyphoplasty)時，用於充填入脊柱而產生固定作用。椎體會因骨質疏鬆症、良性腫瘤(如血管瘤hemangioma)或惡性腫瘤(如轉移性癌症 metastatic cancers或骨髓瘤myeloma)而造成疼痛的椎骨擠壓性骨折。	衛部醫器輸字第026888號	本產品含有hydroxyapatite，具有osteo-conductive 特性與更佳之生物相容性，亦含有高濃度顯影劑(ZnO2)，更確保手術正確性及安全性；並具有低黏性及可延遲骨水泥的硬化速度，可以讓醫師有更充裕的時間注入椎體體內，亦降低了併發症之危險性，更使其可適用於10-15號針頭。本產品係病人脊柱因發生病變性骨折而須進行椎體成形術(Vertebroplasty)或椎體矯正術(Kyphoplasty)時，用於充填入脊柱而產生固定作用。	本產品係病人脊柱因發生病變性骨折而須進行椎體成形術(Vertebroplasty)或椎體矯正術(Kyphoplasty)時，用於充填入脊柱而產生固定作用。	本產品僅可由醫師販售或經醫師處方使用之。在使用泰克美(TEKNIMED)公司之產品前，執行外科手術的醫師應該透徹了解本產品簡介所記載之有關安全性以及產品個別之資料(產品說明、外科手術的程序與文件)。相關的書面資料可向各地販售的經銷商或銷售人員索取。同時執行外科手術的醫師亦應該了解使用該產品時可能出現的危險。	症: 心跳停止、腦血管病變、肺栓塞、心肌梗塞、猝死、血壓降低、短暫的心臟傳導障礙。 #其他與椎體成型術執行過程有關的副作用包括: 肺炎、肋間神經痛、氣胸、椎根骨折 肋骨斷裂並伴有瀰漫性骨質缺乏，尤其在進行胸椎體成型手術期間，可能由於插入針頭時所產生強大的向下力量所引起 #注入骨水泥的椎體會由於骨質疏鬆症而因壓迫而引起相鄰椎體崩潰 #骨水泥滲漏至椎間盤間 #骨水泥滲漏至血管系統中 #骨水泥滲漏至軟組織內 #因骨水泥滲漏而壓迫到骨時，可能會導致麻痺或知覺喪失 與其他產品的交互作用:目前尚無發現。	無健保同等品項
MC0402MT	79,596	FBZ005379001	"中央醫療" 微囊克球囊椎體成形術套組	"CMT" Vesica Kyphoplasty System	脊椎壓迫性骨折、脊椎爆裂性骨折	衛部醫器製字第005379號	微囊克球囊椎體成形術套組作法是在灌入骨水泥之前先置入一個可以擴張的球囊，將塌陷的脊椎骨復位，並行成一個可以安全灌注骨水泥空腔，效果比其他方式都來的好，幾乎可以完全避免因骨水泥外漏壓迫脊髓神經而導致癱瘓的嚴重併發症。	本產品無健保品項，本產品有效降低手術中的併發症。	1.本產品為單次使用產品，不得重複使用。 2.請在包裝標示的保存期限前使用,已拆封或包裝破損時均不可使用。 3.不得使用空氣或其他氣體填充球囊。	1.深層或表淺的傷口感染。 2.流血、出血或血腫。	無健保同等品項
MASCD391	24,000	TKY025123001	"柯惠"索尼西訊無線超音波刀裝置	"Covidien" Sonicision Cordless Ultrasonic Dissection Device	適用於軟組織切割,並控制出血	衛署醫器輸字第025123號	適用於軟組織切割,並控制出血	無	無	無	無健保同等品項
MAG25030	1,560	BBY012498001	"柯惠"內視鏡專用檢體袋25030	ENDOBAG SPECIMEN BAG 25030	內視鏡手術中取出切除組織或是碎片	衛署醫器輸字第012498號	內視鏡手術中取出檢體	內視鏡手術中取出檢體	無	無	無健保同等品項
MAG25040	2,160	BBY012498001	"柯惠"內視鏡專用檢體袋25040	ENDOBAG SPECIMEN BAG 25040	內視鏡手術中取出切除組織或是碎片	衛署醫器輸字第012498號	內視鏡手術中取出檢體	內視鏡手術中取出檢體	無	無	無健保同等品項
MIAVESRY	30,856	FALSNEWAVESRY	"銳能"預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統 RA0600C	"Rayner" RayOne Aspheric Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL Injection System	老年、青少年、先天性或創傷性白內障。	衛部醫器輸字第030174號	白內障晶體置換合併視力矯正，並增加對比敏感度、提高夜間視力。	白內障手術後之晶體置換	小眼球、活動性眼病、角膜炎及內皮功能不全者不適用。	青光眼、角膜水腫或變性、虹膜炎、視網膜脫落、水晶體下陷或偏離、眼內炎或全眼球炎、房水出血。	本品項有效矯正球面像差，並可增加對比敏感度及提高夜間視力。
MAEC215P	8,400	BBY017393001	內視鏡組織置入袋 15cm ENDO CATCH II 15MM POUCH	ENDO CATCH#II 15MM POUCH	應用於內視鏡手術放置檢體組織用	衛署醫器輸字第017393號	應用於內視鏡手術放置檢體組織用	放置檢體組織防止感染	無	無	健保給付無此品項

本院院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MAEGIA30	12,000	SAZ024928002	內視鏡自動手術縫合槍及縫合釘-彎型(鋼釘30mm 2-3mm)EGIA30CTAVM EGIA 30 CURVED VAS MED SULU 30 2-3MM EGIA30CTAVM	EGIA 30 CURVED VAS MED SULU 30 2-3MM EGIA30CTAVM	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合，也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結構之橫切及切除。	衛署醫器輸字第024928號	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合，也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結構之橫切及切除。	相容於所有採用Tri-Staple技術之Endo GIA拋棄式釘匣並包括薄頭釘匣。	無	無	健保給付無此品項
MAEGIA45	5,569.5	SAU077TR545M4	內視鏡自動手術縫合槍及縫合釘-彎型(鋼釘45mm 2-3mm)EGIA45CTAVM EGIA 45 CURVED VAS MED SULU 45 2-3MM EGIA45CTAVM	EGIA 45 CURVED VAS MED SULU 45 2-3MM EGIA45CTAVM	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合，也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結構之橫切及切除。	衛署醫器輸字第022861號	應用於腹部、婦科、小兒科及胸部之切除、橫切及接合，也可應用於肝臟萃取物、肝臟血管及膽結構之橫切及切除。	相容於所有採用Tri-Staple技術之Endo GIA拋棄式釘匣並包括薄頭釘匣。	無	無	健保給付無此品項
MA022283	77,400	FBZ022283001	* 捷邁 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組	* Zimmer NCB Prosthetic Femur polyaxial Locking Plate System	適用於長骨骨折與截骨術時，作為暫時性內固定與穩定之用，包括：(1)髓腔周圍骨折 (2)粉碎性骨折 (3)脛上骨折 (4)骨質缺乏部位的骨折 (5)不癒合 (6)癒合不正。	衛署醫器輸字第022283+013894號	(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癒合。(4)採用Ti6Al4V鈦合金素材(5)能提升互鎖式骨板彈性並保留其固定強度。	本產品需按醫師指示使用	和所有外科手術一樣，都可能發生某些併發症。	(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，在關節較薄處，較不易有異物感。(4)採多軌互鎖螺釘設計，更穩定於人工關節周邊骨折之固定。	
MA025605	26,400	FBZ025605002	*百特 艾融骨替代物(可塑形)	*Baxter Actifuse Shape Bone Graft Substitute 2.6ml	海綿骨的異體或自體移植骨。 • 上述產品用途須在低負荷或低壓迫型的力學環境使用。 • 移質骨替代材質應用在外科手術的典型範例有： -填補小空洞：例如摘除小型骨腫瘤或接下來進行骨折修復術，或用於截骨術、美容整型手術。 -脊柱融合術，須有椎體護架 (cage) 或螺釘固定器材來紓減植骨部位的生理負荷。 • 本產品不適合用來替代有高張力、扭力及/或彎曲強度須求的皮質支撐異體移植骨。 本產品是由外科醫師用於替代異體移植骨。	衛部醫器輸字第025605號	1.新一代具生物相容性、骨引導性及骨、刺激性的磷酸鈣骨移植替代物，增加骨母細胞附着，加速骨生成。 2.不須調配，可直接單獨使用。 3.與自體骨移植效果相當。 4.抗沖水性，能持續作用於使用部位。 5.吸收時間與骨生成時間一致，持續骨生長作用直到被新生骨取代。 6.病人體質不利骨銘新生時（骨質疏鬆、吸菸、年老者），可刺激骨銘生長。	用於替代皮質海綿骨，或海綿骨的異體或自體移植骨	1.使用本產品的風險 (如：感染、植骨塊鬆動、植骨塊無法融合、融合延遲、重覆手術)與異體移植骨的風險相同，但本產品沒有傳染疾病的風險。 2.本產品不得用在必須承受張力、扭力、壓迫力、剪力或彎曲的部位。使用傳統植入裝置(如：螺釘、固定桿)能保護植入骨塊免於此類負荷力。 3.本產品不應使用在體積不受限制的部位 (以避免植骨材料位移或流失)。	使用本產品的風險 (如：感染、植骨塊鬆動、植骨塊無法融合、融合延遲、重覆手術)與異體移植骨的風險相同，但本產品沒有傳染疾病的風險。	*瑞安 生骨替代物-具有骨引導、和骨刺激功能。抗沖水性佳，能持續作用於使用部位不會隨水或血液流失，且特殊含砂比例，可增加蛋白質吸收及骨母細胞分化 and 增值，並透過噬骨細胞吸收而重質，與自然骨生成時間一致，相較於健保合成骨粉之吸收時間過於快速，無法提供足夠的支撐 直到骨細胞再生為止。
MA026907	127,200	FBZ026907001	*美敦力 索樂拉脊椎固定系統二節組	*Medtronic CD Horizon SOLERA SEXTANT Spinal System	脊椎滑脫、脊椎狹窄、椎間盤退化症、下背痛、脊椎變形、骨折、腫瘤切除後、前次骨融合失敗等脊椎相關症狀。	衛部醫器輸字第026907號 衛部醫器輸字第026908號	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定棒、骨釘、鎖定螺絲組成，並利用專利脊椎微創工具，達到組織破壞較少，傷口比傳統傷口小，增加病患術後恢復速度，以及減少住院口時間。在材質上採用醫療級鈦金屬、鈦合金以及硬度較強的醫療級鈦-鈷-鈷合金製成，特殊的材質設計增加其堅硬度，減少斷釘斷棒的機率。特殊雙螺紋設計，增加骨接觸面積與符合骨頭解剖結構，增加穩定度減少釘子滑移出椎體。釘子種類多元，可讓醫師針對不同術式搭配使用。搭配之微創器械可以達到微創手術之功效。微創脊椎融合手術因為開刀的傷口較小，對肌肉的傷害減少，開刀的失血量很少，一般都不需要接受輸血治療。手術後，病人傷口疼痛度小很多，除可提早下床活動、縮短住院天數外，亦加速回復到正常的生活。植入物設計低切割跡，較傳統釘子設計小，方便醫師使用植入，並減少病患術後藥物。	與健保給付品項相比較上，“美敦力”索樂拉脊椎固定系統在病人手術傷口、組織破壞及出血量較一般健保品項較少，使至病患術後住院天數可比健保品項天數較短、恢復較快。並且在材質的強度及植物物變小，不會造成術後壓迫及術後不便問題。產品使用期較長不易斷釘斷棒。降低二次開刀的風險。	請勿在活性發炎過程中或具明顯發炎危機者、局部發炎跡象、發燒或白血球增多、懷孕、精神疾病、骨質結構因先天的異常嚴重扭曲、疑似或記錄上曾有金屬過敏或不耐症、任和病患不願意遵從術後指示者等相關脊椎疾病。	可能在術後長時間中發生零組件提早或延遲鬆脫、斷裂、對植入物殘留產生易物反應造成金屬源發炎症、異物附着症、腫瘤生成或自體免疫反應、骨質退化導致脊柱彎度改變、鄰近關節段發生脊椎病變退化。	與健保給付品項相比較上，“美敦力”索樂拉脊椎固定系統在病人手術傷口、組織破壞及出血量較一般健保品項較少，使至病患術後住院天數可比健保品項天數較短、恢復較快。並且在材質的強度及植物物變小，不會造成術後壓迫及術後不便問題。產品使用期較長不易斷釘斷棒。降低二次開刀的風險。
MAA26907	170,400	FBZ026907001	*美敦力 索樂拉脊椎固定系統三節組	*Medtronic CD Horizon SOLERA SEXTANT Spinal System	脊椎滑脫、脊椎狹窄、椎間盤退化症、下背痛、脊椎變形、骨折、腫瘤切除後、前次骨融合失敗等脊椎相關症狀。	衛部醫器輸字第026907號 衛部醫器輸字第026908號	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定棒、骨釘、鎖定螺絲組成，並利用專利脊椎微創工具，達到組織破壞較少，傷口比傳統傷口小，增加病患術後恢復速度，以及減少住院口時間。在材質上採用醫療級鈦金屬、鈦合金以及硬度較強的醫療級鈦-鈷-鈷合金製成，特殊的材質設計增加其堅硬度，減少斷釘斷棒的機率。特殊雙螺紋設計，增加骨接觸面積與符合骨頭解剖結構，增加穩定度減少釘子滑移出椎體。釘子種類多元，可讓醫師針對不同術式搭配使用。搭配之微創器械可以達到微創手術之功效。微創脊椎融合手術因為開刀的傷口較小，對肌肉的傷害減少，開刀的失血量很少，一般都不需要接受輸血治療。手術後，病人傷口疼痛度小很多，除可提早下床活動、縮短住院天數外，亦加速回復到正常的生活。植入物設計低切割跡，較傳統釘子設計小，方便醫師使用植入，並減少病患術後藥物。	與健保給付品項相比較上，“美敦力”索樂拉脊椎固定系統在病人手術傷口、組織破壞及出血量較一般健保品項較少，使至病患術後住院天數可比健保品項天數較短、恢復較快。並且在材質的強度及植物物變小，不會造成術後壓迫及術後不便問題。產品使用期較長不易斷釘斷棒。降低二次開刀的風險。	請勿在活性發炎過程中或具明顯發炎危機者、局部發炎跡象、發燒或白血球增多、懷孕、精神疾病、骨質結構因先天的異常嚴重扭曲、疑似或記錄上曾有金屬過敏或不耐症、任和病患不願意遵從術後指示者等相關脊椎疾病。	可能在術後長時間中發生零組件提早或延遲鬆脫、斷裂、對植入物殘留產生易物反應造成金屬源發炎症、異物附着症、腫瘤生成或自體免疫反應、骨質退化導致脊柱彎度改變、鄰近關節段發生脊椎病變退化。	與健保給付品項相比較上，“美敦力”索樂拉脊椎固定系統在病人手術傷口、組織破壞及出血量較一般健保品項較少，使至病患術後住院天數可比健保品項天數較短、恢復較快。並且在材質的強度及植物物變小，不會造成術後壓迫及術後不便問題。產品使用期較長不易斷釘斷棒。降低二次開刀的風險。
MAA22146	199,800	FBZ022146002	*派瑞德 多喜可固定系統-三節DSS STABILIZATION SYSTEM DAI50XX; DAI55XXX; DAI56XXX; DAI57XXX; DAI700XX	DSS STABILIZATION SYSTEM DAI50XX; DAI55XXX; DAI56XXX; DAI57XXX; DAI700XX	提供脊椎穩定並使術後有有限度保留脊椎活動完整性，不必一次就做整節融合手術，維持活動度並減少鄰近節段的退變。如因原脊椎固定術後發生臨近節段之患者，不必更換原有骨釘。	衛署醫器輸字第022146號	本產品適用於T4-S1具有退化性椎間盤疾病 (DDD) 或椎間盤或關節痛節段退化之骨性患者	1.請遵照醫師囑咐。 2.避免劇烈運動及不正常姿勢。	極少數對植入物材質的過敏反應，及術後可能有感染之風險。	1.可應付多節段脊椎可動于側維持及限制脊椎基本活動度，能避免因活動角度過大或不足而造成之疼痛及不適。 2.此器材有類避震器設計專利，能有減輕椎體壓力，降低因脊椎固定手術而造成臨近節段退變問題。	
MAVM015G	20,220	FSZ02776005	都是奈維可吸收性組織修補片/片狀 100 X50 X 0.15mm	Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt	本產品用於補強縫合位置，可用於以下情形： 1.補強不需長時間癒合的部位。 2.補強脆弱器官的癒合處，如肺、支氣管、肝及消化道。	衛部醫器輸字第02776號	本產品約15週可被吸收，如同可吸收的PGA缝合材料，所以適合使用在不需長時間癒合的傷口。	1.不可用在有過多張力和重量作用於本產品的狀況，亦不可用在強化時藉由自身重量壓迫該區域的狀況。本產品可能會被撕裂或損壞。 2.不可用在感染位置。	目前無臨床證實副作用	無健保同等品項	
MA024782	50,400	FBZ024782001	遠端腓骨鎖定加壓骨板	Distal Fibula LCP	腓骨骨折	衛署醫器輸字第024782號	固定骨折部位並維持穩定性，加速復原	複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳	選擇適當尺寸	異物感	可提供更高的穩定性和固定效果，鈦合金材質符合人體適應性
MA026652	52,800	FBZ026652001	*信迪思 梅翠思肋骨固定系統-預成型左側肋骨骨板	*Synthes MatrixRIB Fixation System-Left Pre-Contoured Plate	梅翠思肋骨固定系統適用於正常和骨鬆之肋骨骨折、骨頭融合及截骨後之固定和穩定。	衛部醫器輸字第026652號	專為肋骨形狀而設計的肋骨骨板，較薄且較有韌性，鎖定骨釘使肋骨復位固定更加穩固，左側為亮藍色。	經審核不納入給付	Synthes公司不建議本產品與其他製造廠產品混合使用，因其產品設計、材料、力學及構造之相容性問題仍無法排除。	可能副作用： 1.過敏反應肇因於無法適應植入物材質 2.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙 3.植入物引起的疼痛 4.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷	此產品目前無健保替代品
MAA26652	52,800	FBZ026652002	*信迪思 梅翠思肋骨固定系統-預成型右側肋骨骨板	*Synthes MatrixRIB Fixation System-Right Pre-Contoured Plate	梅翠思肋骨固定系統適用於正常和骨鬆之肋骨骨折、骨頭融合及截骨後之固定和穩定。	衛部醫器輸字第026652號	專為肋骨形狀而設計的肋骨骨板，較薄且較有韌性，鎖定骨釘使肋骨復位固定更加穩固，右側為玫瑰紅色。	經審核不納入給付	Synthes公司不建議本產品與其他製造廠產品混合使用，因其產品設計、材料、力學及構造之相容性問題仍無法排除。	可能副作用： 1.過敏反應肇因於無法適應植入物材質 2.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙 3.植入物引起的疼痛 4.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷	此產品目前無健保替代品
MAB26652	52,800	FBZ026652003	*信迪思 梅翠思肋骨固定系統-通用型肋骨骨板	*Synthes MatrixRIB Fixation System-Universal Plate	梅翠思肋骨固定系統適用於正常和骨鬆之肋骨骨折、骨頭融合及截骨後之固定和穩定。	衛部醫器輸字第026652號	專為肋骨形狀而設計的肋骨骨板，較薄且較有韌性，鎖定骨釘使肋骨復位固定更加穩固，通用型為金色。	經審核不納入給付	Synthes公司不建議本產品與其他製造廠產品混合使用，因其產品設計、材料、力學及構造之相容性問題仍無法排除。	可能副作用： 1.過敏反應肇因於無法適應植入物材質 2.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙 3.植入物引起的疼痛 4.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷	此產品目前無健保替代品
MAC26652	52,800	FBZ026652004	*信迪思 梅翠思肋骨固定系統-髓內夾板	*Synthes MatrixRIB Fixation System-Intramedullary Splints Plate	梅翠思肋骨固定系統適用於正常和骨鬆之肋骨骨折、骨頭融合及截骨後之固定和穩定。	衛部醫器輸字第026652號	專為肋骨形狀而設計的肋骨髓內骨板，適用於簡單的肋骨骨折案例，搭配鎖定骨釘使肋骨復位固定更加穩固，通用型為金色8孔設計。	經審核不納入給付	Synthes公司不建議本產品與其他製造廠產品混合使用，因其產品設計、材料、力學及構造之相容性問題仍無法排除。	可能副作用： 1.過敏反應肇因於無法適應植入物材質 2.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙 3.植入物引起的疼痛 4.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷	此產品目前無健保替代品
MAD26652	4,620	FBZ026652005	*信迪思 梅翠思肋骨固定系統-鎖定向釘(dia. 2.9mm)	*Synthes MatrixRIB Fixation System-Locking screw, dia.2.9mm, self-tapping	梅翠思肋骨固定系統適用於正常和骨鬆之肋骨骨折、骨頭融合及截骨後之固定和穩定。	衛部醫器輸字第026652號	骨釘上的鎖定向功能搭配肋骨鎖定向骨板，使肋骨復位固定更加穩固，規格從6mm到14mm。	經審核不納入給付	Synthes公司不建議本產品與其他製造廠產品混合使用，因其產品設計、材料、力學及構造之相容性問題仍無法排除。	可能副作用： 1.過敏反應肇因於無法適應植入物材質 2.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙 3.植入物引起的疼痛 4.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷	此產品目前無健保替代品
MB011522	18,000	WDZ011522001	潔美快可敷片 7.6*3.7CM #487	QUIKLOT DRESSING 7.6*3.7CM #487	本品用來控制外傷出血，用於嚴重出血的傷口，如手術傷口、創傷性損傷的臨時治療，也可吸收傷口分泌物或控制體液流失、避免傷口摩擦、乾燥等。	衛署醫器輸字第011522號	產品中的高嶺土成分在傷口血液接觸時，會立即活化人體血液的XIII因子，幫助止血，加快人體凝血作用。	高嶺土成分可協助加快人體凝血作用，協助降低失血。(臨床有其他處置方式如止血棉等)	無法被人體吸收，務必在傷口閉合前自傷口上移除，避免接觸眼睛，禁止重新消毒使用。不可取代控制止血的精密外科技術、無菌手術、與結紮線或其他傳統手術的適當應用。	對高嶺土成分過敏者禁用者	比起一般傳統紗布可減少75%的加壓止血時間，並可於3-5分鐘內，達到控制出血。
MCB04676	19,800	FBZ004676001	瑞寶德諾瓦脊椎固定系統-螺釘100種頭長	ReBorn Essence Nova Spinal Fixation System - SCREW	本產品用於成熟發展之骨骼，且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定效果。 1.椎體骨折與腫瘤切除後之固定。2.脊柱側彎與前彎。3.椎體滑脫(第1.2.3級)。4.椎間盤病變。5.椎體不穩定。	衛部醫器製字第004676號	一、本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。瑞寶德諾瓦脊椎固定系統有不同的長度尺寸。詳細的數值植入諾瓦脊椎固定系統，請參考技術手冊。	脊椎微創手術不符合健保	1.植入適當的尺寸、外型及材料都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要。適當的植入物可將危險性降至最小，也因此植入物的尺寸、外型及材質強度都必須與人體骨骼構造才能達到最佳效果。2.植入物可能因負荷過重而塌陷進而倒置延遲癒合或不癒合，因次在醫師檢查確定骨癒合正常發生前，內固定器必須以分擔負荷方式承受負荷。3.植入物絕不可重複使用，以植入過的融合器於移除後應予破壞處理。	1.神經受損2.金屬過敏或對異物過敏。3.不融合或延遲癒合。4.骨密度降低。	

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符合健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MCC04676	15,480	FBZ004676004	瑞寶德諾瓦脊椎固定系統-長型預彎桿	ReBorn Essence Nova Spinal Fixation System - Pre-Bent ROD	本產品用於成熟發展之骨骼，且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定效果。 1. 椎體骨折與腫瘤切除後之固定。2. 脊柱側彎與前彎。3. 脊椎滑脫(第1,2,3級)。4. 椎間盤病變。5. 脊椎不穩定。	衛部醫器製字第004676號	一、本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。瑞寶德諾瓦脊椎固定系統有不同的長度尺寸。詳細的數值植入者請參閱技術手冊。	脊椎微創手術不符合健保	1. 植入適當的尺寸、外型及材料都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要。適當的植入物可將危險性降至最小，也因此植入物的尺寸、外型及材質強度都必須與人體骨骼新植才能達到最佳效果。2. 植入物可能因負荷過重而塌陷進而阻礙延遲癒合或不癒合，因次在醫師檢查確定骨癒合正常發生前，內固定器必須以分擔負重方式承受負荷。3. 植入物絕不可重複使用，以植入過的融合器於移除後應予謹慎處理。	1. 神經受損2. 金屬過敏或對異物過敏。3. 不融合或延遲融合。4. 骨密度降低。	
MA029438	324,000	CBZ029438001	"美敦力"艾布杜斯螺旋固定血管內固定錨系統-親主動脈 "Medtronic" Aptus Heli-FX EndoAnchor System-	Medtronic Aptus Heli-FX EndoAnchor System	本系統適用於提供血管內主動脈覆膜支架移植物和原生動脈之間的固定和封合。本系統適用於血管內覆膜支架移植植物已出現移位或滲漏或面臨此類併發症風險的病患，其必須增加徑向固定和/或封合才能重新獲得或維持適當的動脈瘤隔離。血管內固定錨可在初次放置覆膜支架移植植物時或在第二次（如：修復）手術時植	衛部醫器製字第029438號	提供血管內主動脈覆膜支架移植植物與原生動脈之間固定和封合。與血管內覆膜支架移植植物已出現移位或滲透或面臨此類併發症風險的病患	患者血管內覆膜支架移植植物已出現移位或滲透或面臨此類併發症風險	使用後需長期追蹤，固定錨不適合用於已知對於其材質(NP35N-LT)過敏之患者，且不能與Endologix Powerlink覆膜支架移植植物共用，其他詳如中文仿單所示	無法成功治療或預防血管內腔滲漏，轉至外科進行開放修復等	替代選擇為傳統開放式手術，傷口大且失血與復原期較長，開放手術後有腹腔沾黏的風險
MC006305	127,200	FBZ006305001	"脊固立" 可擴張椎體強化系統	"Tripod-Fix" Vertebral Body Augmentation System	本產品適用於胸腰椎(T2-L5)推體壓迫性骨折之疼痛治療，可透過搭配經核准之脊椎專用骨水泥來提供穩固椎體的效果。	衛部醫器製字第006305號	本產品用於椎體擴張成型術，用微創手術進行，以緩解或消除椎體骨折壓迫所造成的疼痛。產品設計為三維立體撐開結構之植體。植體撐開擴張時能有效撐開骨小樑，形成三維立體空間，能灌入更多骨水泥，有效恢復因壓迫性骨折所造成的椎體塌陷。植體為永久植入，因三維立體的專利結構設計，也提供一個安全、不易傾斜的穩定支撐效果，避免二次的塌陷與手術風險。	"脊固立" 可擴張椎體強化系統因三維立體的專利結構設計，提供一個安全、不易傾斜的穩定支撐效果，避免二次的塌陷與手術風險。	病患應了解術前術後的併發症。每位病患都必須經過醫師的診斷評估手術效果及危險機率。	• 對麻醉的不良反應 • 過敏、發炎、感染。 • 疼痛或不適、無法進行日常活動。 • 骨水泥滲漏、植入物故障而需檢查或移除。 • 死亡。	無健保同等品項
MA019867	114,000	FBZ019867001	"阿克曼"解剖型機骨頭系統	"Acumed" Anatomic Radial Head System	1. 因為退化或受傷在機-肘骨或機-尺骨近端交接處有關節面破壞、骨關節經微位移的現象，因而產生疼痛、軋軋音、活動量減少的情形下而須置換機骨頭。 2. 機骨頭破裂後後所做的主要置換手術。 3. 機骨頭被切除後有症狀的後遺症。 4. 機骨頭整形手術失敗後的再次手術。	衛部醫器製字第 019867 號	1. 本產品是解剖型設計，是根據人體原本的機骨頭型所設計，材質採用鈦合金有良好的生物相容性，stem的部分有經過磨砂處理，植入後可以讓骨頭附著生長在上面。 2. 本產品中所包含的植入物與器械是設計用來取代機骨頭之關節表面。		此植入物絕不可重複使用，先前因使用時對植入物所施加的壓力會使植入物產生瑕疵，進而導致手術失敗。所有的手術器械在使用前皆須經過嚴格格的檢視。避免植入物的刮傷與裂痕，諸如此類的缺陷會導致手術失敗。	過多的活動量、植入時的拖延、不完全的癒合、或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。手術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充分的癒合現象亦可能產生。	無健保同等品項
MI006303	3,564	TBZ025365001	植入器預載式水凝膠淚管塞-長效型	FORM FIT®Hydrogel Intracanalicular Plug	乾眼症	衛部醫器輸字第025365號	本產品為長效性淚管塞Preloaded設計(產品出廠時已預載於植入器內)，降低感染機率，使用本產品將淚小管暫時性阻塞可緩解乾眼症症狀，本產品也可以用於眼部手術後，防止乾眼症引起的併發症及提高眼部周圍藥物保留。	無健保品項可替代	本產品可以增強眼用藥物治療眼睛的效用。依據藥物使用的類型，劑量可能需要相應減少。患者使用本產品後有刺激感、感染或溢淚情形時應移除本產品。產品安全更換期限:壹年，不可重複使用。	發紅、灼熱感、反射性淚流、發癢、異物感。	無健保同等品項
MA025623	50,400	FBZ025623001	"百特"艾融骨替代物(含骨粉匣及手持推送器)	"Baxter" Actifuse MIS System	移植骨替代材料可用於替代皮質海綿骨，或海綿骨的異體或自體移植骨。上述產品用途須在低負荷或低壓迫型的力學環境使用。移植骨替代材料應用在外科手術的典型範例有： 填補小空洞：例如摘除小型骨腫瘤或接下來進行骨折復位術，或用於截骨術、整型手術。 脊柱融合術：須有椎體籠架(cage)或螺釘固定器材來好減植骨部位的生理負荷。 本產品不適合用來替代有高密度、扭力及/或彎曲強度需求的皮質支撐骨。本產品是由外科醫師用於替代異體移植骨。	衛部醫器輸字第025623號	1. 新一代具生物相容性、骨引導性及骨、刺激性的磷酸鈣骨移植替代物，增加骨母細胞附著，加速骨生成。 2. 不須調配，可直接單獨使用。 3. 與自體骨移植效果相當。 4. 抗沖水性，能持續作用於使用部位。 5. 吸收時間與骨生成時間一致，持續骨生長作用直到被新生骨取代。 6. 病人體質不利骨銘生時(骨質疏鬆、吸菸、年老者)，可刺激骨銘生長。	用於替代皮質海綿骨，或海綿骨的異體或自體移植骨	植骨塊無法融合、融合延遲、重覆手術)與異體移植骨的風險相同。但本產品沒有傳染疾病的風險。 2. 本產品不得用在必須承受張力、扭力、壓迫力、剪力或彎曲的部位。使用傳統植入裝置(如：螺釘、固定桿)能保護植骨塊免於此類異負荷力。 3. 本產品不應使用在體積不受限制的部位(以避免植骨材料移位或流失)。 4. 不可將產品填補到滿溢或試圖對骨頭缺陷處施加壓力，如此可能會使產品被擠壓超出原本計畫添加的區域而造成周圍組織損傷，或可能導致脂肪栓塞或產品進入到血液而造成栓塞。	具有骨引導，和骨刺激功能。抗沖水性佳，能持續作用於使用部位不會隨水或血液流失，且特殊含砂比例，可增加蛋白質吸收及骨母細胞分化增值，並透過骨母細胞吸收而重疊，與自然骨生成時間一致，相較於健合成分粉之吸收時間過於快速，無法提供足夠的支撐直到骨細胞再生為止。	"瑞安" 生骨替代物二代
MC005692	52,098	FBZ005692001	脊椎固定系統-丹福斯單軸聯軸器	"Megaspine" Spinal Stabilization System-Dynaforce Spring Coupler	脊椎椎間盤退化、滑脫、脊椎不穩定、椎孔狹窄，需施行減壓、固定融合手術用。	衛部醫器製字第005692號		微創手術使用	避免極端、牽強的姿勢，激烈的身體活動 避免提重物 避免跌倒或突然重擊手術部位 定期進行術後追蹤 患者不應暴露在機械式顫動或衝撞的環境下，可能導致植入物結構鬆脫，尤其提重物品和扭動動作或餐與任何種類的運動	在於中長期病發的風險： 1. 由於零件的疲勞造成植入物的破裂 2. 患者對材質的過敏 3. 神經缺陷 4. 血栓或心血管問題，血腫，肺栓塞 5. 融合部位生長的疾病	傳統脊椎減壓固定系統因應力集中易造成相鄰節節提早退化和相關疾病的產生。 本案器材類似的產品因富有撓性功能於臨床上證實可減少相鄰節段疾病(ASD)發生率，副作用遠低於傳統剛性固定方式。
MCA05692	8,946	FBZ005692016	脊椎固定系統-丹福斯預彎桿(短)	"Megaspine" Spinal Stabilization System-Dynaforce Pre-bend Rod(S)	脊椎椎間盤退化、滑脫、脊椎不穩定、椎孔狹窄，需施行減壓、固定融合手術用。	衛部醫器製字第005692號		微創手術使用	避免極端、牽強的姿勢，激烈的身體活動 避免提重物 避免跌倒或突然重擊手術部位 定期進行術後追蹤 患者不應暴露在機械式顫動或衝撞的環境下，可能導致植入物結構鬆脫，尤其提重物品和扭動動作或餐與任何種類的運動	在於中長期病發的風險： 1. 由於零件的疲勞造成植入物的破裂 2. 患者對材質的過敏 3. 神經缺陷 4. 血栓或心血管問題，血腫，肺栓塞 5. 融合部位生長的疾病	傳統固定人為折彎所產生的摺痕，一旦出現就會成為應力聚集的部位
MCB05692	26,658	FBZ005692008	脊椎固定系統-雅尼曼中空螺釘	"Megaspine" Spinal Stabilization System-Animat Cannulated Screw/MIS	脊椎椎間盤退化、滑脫、脊椎不穩定、椎孔狹窄，需施行減壓、固定融合手術用。	衛部醫器製字第005692號	低切述，可使傷口更小，尺寸齊全，操作簡易	微創手術使用	避免極端、牽強的姿勢，激烈的身體活動 避免提重物 避免跌倒或突然重擊手術部位 定期進行術後追蹤 患者不應暴露在機械式顫動或衝撞的環境下，可能導致植入物結構鬆脫，尤其提重物品和扭動動作或餐與任何種類的運動	在於中長期病發的風險： 1. 由於零件的疲勞造成植入物的破裂 2. 患者對材質的過敏 3. 神經缺陷 4. 血栓或心血管問題，血腫，肺栓塞 5. 融合部位生長的疾病	傳統手術傷口較大，復原較慢。住院天數較久，疼痛感較大
MCC05692	11,057	FBZ005692012	脊椎固定系統-萌愛六牽引預彎桿(短)	SPINAL STABILIZATION SYSTEM- M16 TRACTION PRE-BEND ROD(S)	脊椎椎間盤退化、滑脫、脊椎不穩定、椎孔狹窄，需施行減壓、固定融合手術用。	衛部醫器製字第005692號		微創手術使用	避免極端、牽強的姿勢，激烈的身體活動 避免提重物 避免跌倒或突然重擊手術部位 定期進行術後追蹤 患者不應暴露在機械式顫動或衝撞的環境下，可能導致植入物結構鬆脫，尤其提重物品和扭動動作或餐與任何種類的運動	在於中長期病發的風險： 1. 由於零件的疲勞造成植入物的破裂 2. 患者對材質的過敏 3. 神經缺陷 4. 血栓或心血管問題，血腫，肺栓塞 5. 融合部位生長的疾病	傳統固定人為折彎所產生的摺痕，一旦出現就會成為應力聚集的部位
MA028112	9,480	TBZ028112001	馬斯特卡淚囊通管組	"PCI" MasterKa Lacrimal Intubation Sets	先天性淚管阻塞(Hasner 膜阻塞)的患者進行治療。(適用年齡為12個月以上之對象)；鼻淚管組斷裂可選用。	衛部醫器輸字第028112號	馬斯特卡淚囊通管組(MASTERKA)是一種以淚點固定的器材。矽質管徑：0.9mm；長度：30；35；40mm；栓直徑3mm；矽質管內附導針。矽質管自附導針，直接從淚管插入鼻淚管，對鼻黏膜無刺激，病人不適感降低。減少手術時間，癒後快速。為鼻淚管支架最新無侵人性植入物。	自費	請勿重覆使用，室溫下保存，使用前請確認無菌包裝完整性。	任何手術有其使用材料所引起副作用。	無健保同等品項
MIRFLRLY	83,656	FALSNTFRFLRLY	"銳能"預裝式三焦點親水性人工水晶體植入系統" RAO603F	"Rayner" RayOne Trifocal Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL Injection System RAO603F	1. 白內障手術後無晶體眼 2. 老年性白內障 3. 創傷性白內障 4. 先天性或青少年白內障	衛部醫器輸字第031234號	本產品預期用途是調節人眼屈光度並矯正老花眼。	本品屬「特殊功能性人工水晶體」，用於白內障手術後之晶體置換。	小眼球、活動性眼病、角膜變性及內皮功能不全者不適用。	本品無特殊副作用。但如同任何手術，醫生必須評估手術風險，如：角膜失養、水腫、眼內感染及眼炎、繼發性白內障之形成等等。	相較於健保品項，本品具非球面功能，修正球面像差，提高對比敏感度；矯正視力並同時提供遠、中、近程之均衡視力。
MA030186	25,200	CGZ030186001	"朝日" 卡拉維爾微導管	"ASAHI" Caravel Microcatheter	此微導管之目的為提供輔助，以便於將導線放進冠狀動脈中和周邊血管系統內，並且可以用於更換導線。 此微導管的另一目的是在幫助顯影劑輸送到冠狀動脈和周邊血管系統內。 此微導管不可用於冠狀動脈和周邊血管系統以外之處。	衛部醫器輸字第030186號	Entry profile僅1.4Fr, 前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管。另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。	如產品特性	1. 不可為任何原因修改此微導管。使用過以過的微導管可能會導致血管損傷和/或發生意外。 2. 此微導管只能由接受過PTCA和/或PTA完整訓練的醫生使用。 3. 不要在任何情況下旋轉此微導管。(旋轉此微導管可能會損壞微導管，也可能損傷血管)	目前無明顯可見副作用。	無健保同等品項
MA505181	14,400	TTZ028015003	"百特" 血倍去封合止血貼片	"Baxter" Hemopatch Sealing Hemostat 45x90mm	Hemopatch適用於程序中發生出血或其他體液或空氣滲漏，且傳統外科技術無法有效控制或無法實行時，作為止血產品與外科手術封合劑。Hemopatch可在硬膜受到外傷、切除，縮回或縮小後，用於密封硬膜缺陷。	衛部醫器輸字第028015號	本品由膠原和INH-PEG構成。膠原與血液接觸時會使血小板聚集，當血小板在膠原結構上大量沉積，促使纖維蛋白形成。本品可提供立體結構以凝血。本品 NHS-PEG 塗層與血液接觸時，可提升血液的組織黏附性，並對合出血表面。 按照推薦方法使用時，本品將於 6-8 週內被吸收，組織反應小。	擬在按壓、結紮術止血法或傳統的止血方式都無法有效控制出血或不能實行時，用作外科手術中的止血輔助物。	1. 本品不能用在搏動、嚴重出血的部位。 2. 富有纖維中之感染時，不宜使用本品。	用於已知對牛蛋白或氫藍(FD&C藍色1號，藍色1號)過敏的患者，可能會有過敏反應。	止血棉：止血時間長，且移除後有再出血的疑慮

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符合健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA029634	74,400	FBZ029634001	“西曼”鈦金屬解剖型鎖定骨板	“ChM” Titanium Anatomical Locking Plate	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029634號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1. 鈦合金材質 2. 解剖型設計可服貼關節面及骨折處，幫助骨折復位。 3. 微創型設計可避免術後傷口隆起並減少出血量及傷口破壞。 4. 精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處位移，穩定骨折接合處。	無感染或不良的發炎反應 髌骨折延遲癒合或癒合不全以及替換人工關節 髌骨折段解剖位置因癒合不全或接合異常而旋轉或角度改變導致產生間隙 髌骨折斷裂、骨折、斷裂 髌骨癒合不全，骨質疏鬆或者不穩定的複雜性骨折而導致穩定度降低 髌骨植入物移位 髌骨植入物壓迫到附近的軟組織或器官 髌骨增生，自體免疫疾病或者出現疤痕 髌骨本身的弧度及長度減少 髌骨骨折或者“應力遮擋”現象而導致的患處或以上以下骨節損失 髌骨管出血亦或是產生血腫 髌骨靜脈深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 髌骨傷口併發症 髌骨植入物脫落，早發或延遲性的鬆脫 髌骨因結節組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛 髌骨呼吸系統併發症如肺栓塞、肺不張、支氣管炎、肺炎等等 髌骨精神狀況的改變 髌骨日常活動受到限制	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處位移，穩定骨折接合處。 2. 微創型設計可減少出血量及破壞骨膜，維持骨折恢復所需之供血量。 3. 解剖型設計可服貼骨髓腔內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4. 鈦合金較不容易引起過敏反應
MAA29634	70,560	FBZ029634002	“西曼”鈦金屬加壓鎖定骨板	“ChM” Titanium Compression Locking Plate	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029634號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1. 鈦合金材質 2. 解剖型設計可服貼關節面及骨折處，幫助骨折復位。 3. 微創型設計可避免術後傷口隆起並減少出血量及傷口破壞。 4. 精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處位移，穩定骨折接合處。	無感染或不良的發炎反應 髌骨折延遲癒合或癒合不全以及替換人工關節 髌骨折段解剖位置因癒合不全或接合異常而旋轉或角度改變導致產生間隙 髌骨折斷裂、骨折、斷裂 髌骨癒合不全，骨質疏鬆或者不穩定的複雜性骨折而導致穩定度降低 髌骨植入物移位 髌骨植入物壓迫到附近的軟組織或器官 髌骨增生，自體免疫疾病或者出現疤痕 髌骨本身的弧度及長度減少 髌骨骨折或者“應力遮擋”現象而導致的患處或以上以下骨節損失 髌骨管出血亦或是產生血腫 髌骨靜脈深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 髌骨傷口併發症 髌骨植入物脫落，早發或延遲性的鬆脫 髌骨因結節組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛 髌骨呼吸系統併發症如肺栓塞、肺不張、支氣管炎、肺炎等等 髌骨精神狀況的改變 髌骨日常活動受到限制	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處位移，穩定骨折接合處。 2. 微創型設計可減少出血量及破壞骨膜，維持骨折恢復所需之供血量。 3. 解剖型設計可服貼骨髓腔內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4. 鈦合金較不容易引起過敏反應
MCD04676	8,760	FBZ004676003	瑞寶德諾瓦骨椎固定系統-短預彎桿	ReBorn Essence Nova Spinal Fixation System - Pre-Bent ROD	本產品用於成熟發展之骨骼、且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定效果。 1. 椎體骨折與腫瘤切除後之固定。2. 脊柱側彎與前彎。3. 脊椎滑脫(第1.2.3級)。4. 椎間盤病變。5. 脊椎不穩定。	衛部醫器製字第004676號	一、本產品由中空骨釘與平滑桿組而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。瑞寶德諾瓦骨椎固定系統有不同的長度尺寸。詳細的數值植入諾瓦骨椎固定系統，請參考技術手冊。	脊椎微創手術不符合健保	1. 植入適當的尺寸、外型及材料都可能影響內固定器的穩固，因此選擇植入物非常重要。適當的植入物可將危險性降至最小，也因此植入物的尺寸、外型及材料強度都必須與人體骨骼新進才能達到最佳效果。2. 植入物可能因負荷過重而塌陷進而倒置延遲癒合或不癒合，因內在醫師檢查確定骨癒合正常發生前，內固定器必須以分擔負重方式承受負荷。3. 植入物絕不可重複使用，以植入過的融合器於移除後應予破壞性處理。	1.神經受損2.金屬過敏或對異物過敏。3.不癒合或延遲癒合。4.骨密度降低。	
MA023160	111,600	FBZ023160001	因特史匠活動式椎間輔助穩定植入物	INSTRASPINE DYNAMIC STABILIZE	A. 適用於腰椎 (L1-L5)手術，經保守治療六個月仍難以根治者。 1. 椎間孔狹窄 2. 退化性椎間盤疾病 B. 另外可搭配腰椎骨融合手術後，放置於鄰近節段，以預防鄰近關節退化。	衛部醫器輸字第023160號	本產品為具有緩衝效應的彈性支撐器，脊椎屈曲的植入使得本產品更能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上契形物的彈性，從而對椎間韌帶的結構產生了緩衝效應並提供張力。環繞於嵌入支撐器的上、下脊椎屈曲的繫帶有助於後韌帶的彎屈。	傳統骨融合手術，為一種不可逆的治療方式。本產品相較傳統骨融合手術，更為保守，且對於脊椎構造破壞性較小，因此提供給醫師及病人做另外一種治療上之選擇。	以下情況不適用本產品： 1. 治療部位有感染現象者。 2. 孕婦。 3. 未成年者。 4. 嚴重骨質患者。 5. 從事高活動者，例如職業運動員。	1. 植體發生感染現象。 2. 繫帶斷裂。 3. 植體移位。 4. 繫帶疲勞性鬆弛。	無健保同等品項
MA030870	108,000	FBZ030870001	“特科漢”海維佳骨椎骨水泥系統	“TEKNIMED” High V+ Spinal Cement System	本產品可透過椎體成形術或椎體後凸成形術來達到椎體病理性骨折的固定，疼痛的椎體壓縮性骨折可能由骨質疏鬆症、良性病變(血管瘤)，或惡性病變(轉移性癌症、骨髓瘤)引起。	衛部醫器輸字第030870號	1.高黏稠度:有效降低外漏風險,且可恢復部份椎體高度2.低溫及高顯影:避免組織熱傷害及即時確認灌注狀態3.搭配灌注工具:能有效使骨泥灌注椎體且避免單體毒性	不符合健保	使用本產品時，放射線監視器的監視是必須的，操作者可藉由它來追蹤充填的過程，萬一發現些微骨水泥滲漏時，就可立即停止操作。	因骨質疏鬆症導致注射骨水泥之椎體，其相鄰之椎體塌陷。	健保給付產品黏度低,高溫,無顯影,易接觸單體毒性
MA023781	21,830	FBZ023781001	維骨適膝關節腔滑液替代物	Viscoseal Synovial Fluid Substitute	本產品適用於填充骨空腔或骨缺損。本產品以溫和的方式填充入骨骼系統的骨空腔或骨缺口中。這些骨缺損可能是由於手術或骨折創傷所造成。本產品可作為骨空腔的填充材料，並能在骨癒合期間被骨吸收取代。	衛部醫器輸字第023781號	膝關節鏡手術為一常見的手術，藉以檢視、診斷並治療膝關節內部的問題。目前所使用諸如生理食鹽水或還有乳酸之林格爾氏液(Ringer Lactate)來盪洗膝關節手術前或術中的關節部位，讓手術部位清晰易見，同時又可清除部分手術中所產生的碎屑。除此，在手術過程中的關節的滑液，由於它含有玻尿酸的成分，且具有其獨特的黏稠伸展性與保護作用，會在手術過程中的關節部位被沖洗掉。雖然手術本身可長期改善關節的功能，但病患在短時間內可能會因手術後所帶來疼痛、腫脹及關節活動機能受損的情況。本產品是為減輕這些症狀並促進關節功能之復原而開發的。高純度的玻尿酸是經發酵製成，不含動物性蛋白質。使用本產品有助於去除膝關節鏡手術後所殘留的灌洗液，並能有效地完全覆蓋關節表面。本產品遺留在膝關節腔內具有潤滑和減輕之功能，它的巨大分子網狀結構可防止發炎細胞與小分子在關節腔內游離。	可替代並補充因膝關節鏡手術所流失的膝關節液，以減輕膝關節疼痛、改善活動並促進膝關節功能之復原。	膝關節鏡手術的相關步驟都必須謹慎監視。本產品必須準確地注射入膝關節腔內。由於目前尚無臨床例證實本產品適用於兒童、孕婦和哺乳期間婦女，故建議請勿使用本產品於上述病患。由於本產品打開後若未能立即使用完畢必須拋棄，以避免發生感染之風險。若容器或包裝外盒有破損的情形，請勿使用。本產品應儲存於25℃以下。若在外盒上標示之有效日期已過，請勿使用。本產品必須存放在孩童伸手無法觸及之處。	下列任何併發症都有可能發生，如果發生，可能需要進行二次手術和/或取出植入假體。併發症可能包括但不限於：1.植入部位組織的萎縮或骨骼變形。2.傷口併發症，包括血腫、手術部位受損、感染、骨質破裂，以及其他手術過程常見的併發症。3.骨質向內生長入骨空腔的程度不完全，或沒有生長等一般骨質填充物均可能發生的情況。	無健保同等品項
MC002884	42,960	FBZ002884003	奧斯吉骨填充裝置-總鹽(氣基磷酸灰石 6.0ml)	Osteo-G Bone Void Filler Device-PGSeries(6.0 ml)	本產品適用於填充骨空腔或骨缺損。本產品以溫和的方式填充入骨骼系統的骨空腔或骨缺口中。這些骨缺損可能是由於手術或骨折創傷所造成。本產品可作為骨空腔的填充材料，並能在骨癒合期間被骨吸收取代。	衛部醫器製字第002884號	骨傳導性、骨誘導性，可注射，內聚力強，顯影效果佳，無機鹽類。	本產品適用於填充骨空腔或骨缺損。本產品以溫和的方式填充入骨骼系統的骨空腔或骨缺口中。這些骨缺損可能是由於手術或骨折創傷所造成。本產品可作為骨空腔的填充材料，並能在骨癒合期間被骨吸收取代。	1.本產品設計為只供單次使用。切勿重複消毒或使用上次手術剩餘的材料。2.如果這個醫療器材任何包裝在使用前有任何破損，請勿使用。3.本醫療器材只限由專業醫師操作使用。	下列任何併發症都有可能發生，如果發生，可能需要進行二次手術和/或取出植入假體。併發症可能包括但不限於：1.植入部位組織的萎縮或骨骼變形。2.傷口併發症，包括血腫、手術部位受損、感染、骨質破裂，以及其他手術過程常見的併發症。3.骨質向內生長入骨空腔的程度不完全，或沒有生長等一般骨質填充物均可能發生的情況。	無健保同等品項
MC005273	32,400	FBZ005273002	保諾士 可注射型人工骨填充物-3 CC	PROSS INJECTABLE BONE VOID FILLER-3 CC	保諾士(PROSS)骨填充物之即時填補特，可用於填補因外科手術、外來應力撞擊造成之創傷以及腫瘤處理等原因所造成之骨裂縫/缺損。PROSS 僅能提供骨缺損暫時性的支撐，而不具有穩定骨結構之功能。PROSS 在骨癒合過程中會被人體所吸收，並同時被新生骨所取代。	衛部醫器製字第005273號	顆粒狀之硫酸鈣或磷酸鈣組成		請依照醫師指示使用。	保諾士(PROSS)為新一代骨科專用填補材，適用於因外傷、整形或是骨質切除等原因所造成的骨缺損。專業醫師可利用注射的方式進行填補，符合微創手術的概念，以降低患者之不適感。	
MIULT4A2	88,456	FALSNUMULT4A2	“眼力健”添視明多焦點散光矯正單片型一	“AMO”TECNIS TORIC Multifocal I-PIECE SOFT ACRYLIC LENS	1.功能型人工水晶體可附加功能效果可能曾受到病患個人其他眼疾、生理狀況不同而有所差異，選用功能型人工水晶體前應與眼科專科醫師進行完整診斷與諮詢。 2.使用功能型人工水晶體白內障手術與一般白內障手術前、術後之投藥、複診、保養及活動限制之注意事項並無不同，請確實遵照醫囑進行術後護理照顧。手術後任何時間，若有眼睛刺痛、紅腫、發炎、流膿或淚液不止的情況應儘速求診。	衛部醫器輸字第024793號	添視明多焦點散光矯正單片型一功能型人工水晶體。它可補償角膜表面像差和角膜散光。本產品要放置在晶狀體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。本產品包括一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。		患有經常性嚴重眼前節或後節炎症或葡萄膜炎的患者應特別注意。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性，長期眼內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯後失調能力的缺點	與健保給付之一般功能人工水晶體相比，可增加可視距離(同時提供遠、中、近距離視力)減少術後仍需使用老花眼鏡)改善一般功能水晶體術後失調能力的缺點

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MIVSTR04	45,000	FALSNVSTR04H	*漢寧達*非球面散光矯正人工水晶晶體	*HANITA* VisTor ASPHERIC TORIC INTRAOCULAR LENS	本品適用於白內障手術，替換人體自然水晶晶體	衛署醫器輸字第030899號	1.非球面散光矯正人工水晶晶體外型為四腳盤狀,支撐力佳,置換水晶晶體手術定位完成後不易位移旋轉,能確保矯正散光的效果 2.精密切割製程,非模型灌製,不會泡液產生,視覺品質佳 3.環狀獨特鯊魚鱗型設計,減少二度白內障產生 4.阻隔紫外線及過濾高能量的藍光(紫光),保護視網膜且部會影響生理時鐘	近視,遠視,散光,白內障問題	至目前為止沒有確切的報告指出植入人工水晶晶體有任何絕對的禁忌。	術中或術後可能發生之併發症如下： 眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、視網膜剝離、黃斑部水腫、角膜炎、後房混濁。	散光非球面散光矯正人工水晶晶體與一般水晶晶體抗紫外線外濾可過濾高能量藍光(紫光),以提供視網膜更佳之保護。獨特盤狀設計,人工水晶晶體在眼內適中性佳,不易偏位/傾斜,植入方向可隨時隨時旋轉。雙重360度環繞屏障方邊設計,採鯊魚鱗設計,更有效預防二次白內障發生。有專屬的散光片計算器,提供醫師便利方
MA018785	70,440	FBZ020276001	鈦合金加長型長股骨髓內釘系統組	"Synthes"PFNA II Implant	大腿股骨中段或遠近端複雜性骨折特別設計之骨髓內釘,符合股骨遠近端解剖形態,可以達到較好的骨折復位及固定效果。	衛署醫器輸字第018785號	可以單一植人物處理轉子間骨折及股骨幹骨折, Blade Device的設計能提供抗滑退跟抗旋轉的功能,對疏鬆骨的錨定能力佳。支持微創術式,降低感染率、出血量,加快復原。		1.需由專業外科醫師使用。 2.遵照醫師術後規定。 3.不可與不同材質內植物混用。	本項骨材,固定強度遠大於傳統骨材,鈦合金材料其強度及彈性均遠優於傳統骨材,術後不一定需長期使用石膏輔助固定,可立即進行腿部活動及復健活動。	
MA012497	2,948	TKY012497002	*柯惠5mm內視鏡旋轉式組織夾174317	"Covidien"ENDO Clinch*II 5mm INSTR	內視鏡手術中取出切除組織或是碎片	衛署醫器輸字第012497號	內視鏡手術中取出切除組織用於腹腔镜手術夾取組織應用,應用於一般外科、泌尿外科、和婦科。		無	無	無健保同等品項
MA011645	27,480	CBZ011645001	奧斯通切割氣球	FLEXTOME CUTTING BALLOON	如冠狀動脈支架內再狹窄,冠狀動脈開口部病竈,纖維化、鈣化等較硬病竈無法完全擴張,且再狹窄機率較高。	衛署醫器輸字第011645號	切割性氣球導管在氣球上附有3或4個縱向微細刀片,在膨脹氣球的時候,刀片會切割粥狀斑塊產生規則性裂痕,減少斑塊回彈情況,進而降低再狹窄機率。	切割性氣球導管在氣球上附有3或4個縱向微細刀片,在膨脹氣球的時候,刀片會切割粥狀斑塊產生規則性裂痕,減少斑塊回彈情況,進而降低再狹窄機率。	切割氣球的擴張直徑與病竈血管參考段之直徑比例應不超過1.1倍;氣球壓力不可超過壓力爆破指數;避免將切割氣球穿過支架網洞,因而可能使被支架纏住。	使用切割性氣球導管危險性與傳統氣球導管擴張術相似;潛在的危險性包括但不限於:血管內膜剝離、血管破裂、心肌梗塞、腦中風、心律不整、血管傷害、需緊急手術、心臟破裂或填塞、感染、死亡。	切割性氣球具有刀片會切割粥狀斑塊產生規則性裂痕,減少斑塊回彈情況,進而降低再狹窄機率。傳統氣球則無具備此特性
MA021465	24,600	CGZ021465001	*朝日*科塞爾微導管	ASAHI Corsair MICRO CATHETER	ASAHI Corsair Pro微導管目的是要使導線能更容易地放置於冠狀動脈與周圍血管中,且能用來更換導線。 ASAHI Corsair Pro微導管的另一目的為協助將造影劑輸送進冠狀動脈、周圍血管和腹部血管。 本產品不適用於神經血管	衛署醫器輸字第021465號	1.以10條wire纏繞方式所形成之特殊導管 2.內外管均具樹脂塗層 3.外壁具60um親水性塗層 4.前端由鈾粉混製而成,非常柔軟,可過大於90度的大彎,且不易造成血管損傷 5.內層具有SHINKA shaft,使用時可推可轉,可進入其他微導管所無法進入的遠端血管	此微導管身軀由金屬編織而成,提供良好支撐力。前端由鈾混製而成,非常柔軟且有彈性,另外層具有60公分高分子塗層,可減少操作過程中的摩擦阻力,使導線能更容易地放置於冠狀動脈與周圍血管中。健保品項不具有上述優點。	本產品可使導引線能更容易地放置於冠狀動脈與周邊血管中,且能用來更換導線,並且可協助將造影劑輸送進冠狀動脈、周邊血管和腹部血管。未按說明使用不當可能導致穿透血管;且不可使用該導管進入腦部血管。	目前尚無明顯指出之副作用	健保已給付品項無法進入比Corsair更遠端細小血管,且Corsair外層具有親水性塗層,可增加操作時的順暢性。
MAB23212	53,341	CBP06ELU76M4	*美敦力*律動歐巴克斯冠狀動脈塗藥支架系統	"Medtronic"Resolute Onyx Zotarolimus-Eluting Coronary Stent System	Resolute Onyx支架系統適用於適合接受經皮腔內冠狀動脈成形術(PTCA)之病患,其基準血管直徑介於2.0 mm至5.0 mm。Resolute Onyx支架適用於治療以下病患和病竈類型： 纖維尿病 纖多支血管病變 纖急性冠狀動脈症候群(ACS) 纖急性心肌梗塞(AMI) 纖不穩定型心絞痛(UA) 纖分岔病竈 纖支架內再狹窄(ISR) 纖慢性完全阻塞(CTO) 纖完全阻塞(TO) 纖左主幹病竈(LM) 纖小血管(SV)	衛署醫器輸字第028393號	1.支架:Resolute Onyx 支架係由鈦合金和鈦合金的合金材料製造而成。此冠狀動脈支架由一根金屬絲彎曲成連續的正弦曲線樣式,再以雷射融合而成。可提供多種長度和直徑的選擇。 2.輸送系統:輸送系統包括預安裝於Resolute Onyx RX輸送系統的球囊擴張冠狀動脈內支架,其導管有效工作長度為140 cm。輸送系統可與最大外徑為0.36 mm (0.014 in)的導引導線和最小內徑1.42 mm (5 Fr)的導引導管相容。 3.聚合物系統:Resolute Onyx 支架由裸金屬構成,其上塗有基底塗層及藥物Zotarolimus與BioLinx聚合物的混合物。 4.藥物 - Zotarolimus:藥物Zotarolimus是由亞培實驗室(Abbott Laboratories)授權的專利化學成分。Zotarolimus是一種含有四唑類之巨環藥物。Zotarolimus的可能作用機轉是與胞體漿蛋白(FKBP-12)結合,與蛋白質激酶mTOR(哺乳動物雷帕霉素靶蛋白)形成三聚複合物,從而抑制其活性。對mTOR的抑制作用可抑制與mRNA轉錄和細胞週期控制相關的蛋白質磷酸化作用。載有活性藥物Zotarolimus的Resolute Onyx 支架用於降低在冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。Resolute Onyx 支架的標準藥物劑量為塗佈支架表面積1.6 μg/mm ² 的Zotarolimus。	Resolute Onyx 支架用於輔助冠狀動脈介入治療以改善單條或多條血管的冠狀動脈腔內直徑,並減少再狹窄化的發生。本支架為永久性植入物。	謹慎選擇支架的尺寸對於支架的成功置入非常重要。一般來說,支架的選擇應符合基準血管的直徑。選擇的支架直徑比目標血管直徑稍大會比血管直徑稍小較好。確保支架的長度足夠完全覆蓋病竈區域,且應比病竈長度長3 mm。球囊擴張後的直徑稍大於所標示之支架直徑,以因應支架展開後造成之回縮。	Resolute Onyx 支架禁止用於： 纖對阿司匹林(Aspirin)、肝素(Heparin)、Clopidogrel、Ticlopidine、mTOR抑制劑藥物：如Zotarolimus,Tacrolimus, Sirolimus, Everolimus或任何其他mTOR抑制劑類似物或衍生物、聚合物、鈷、鈾、鉍、鉍和鉍或顯影劑有過敏反應或過敏的病患。 纖對於抗血小板和/或抗凝血治療有禁忌症的病患。 纖經判斷,病患的病變部位會阻礙血管成形球囊完全擴張,或使支架或支架輸送系統無法正確放置。	載有活性藥物Zotarolimus的Resolute Onyx 支架用於降低在冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。比健保支架狹窄率在低
MAA28393	53,341	CBP06ELU77M4	*美敦力*律動歐巴克斯冠狀動脈塗藥支架系統RONYX-45-50-012,015,018,022,026,030-X	"Medtronic"Resolute Onyx Zotarolimus-Eluting Coronary Stent System	Resolute Onyx 支架系統適用於適合接受經皮腔內冠狀動脈成形術(PTCA)之病患,其基準血管直徑介於2.0 mm至5.0 mm。Resolute Onyx 支架適用於治療以下病患和病竈類型： 纖維尿病 纖多支血管病變 纖急性冠狀動脈症候群(ACS) 纖急性心肌梗塞(AMI) 纖不穩定型心絞痛(UA) 纖分岔病竈 纖支架內再狹窄(ISR) 纖慢性完全阻塞(CTO) 纖完全阻塞(TO) 纖左主幹病竈(LM) 纖小血管(SV)	衛署醫器輸字第028393號	1.支架:Resolute Onyx 支架係由鈦合金和鈦合金的合金材料製造而成。此冠狀動脈支架由一根金屬絲彎曲成連續的正弦曲線樣式,再以雷射融合而成。可提供多種長度和直徑的選擇。 2.輸送系統:輸送系統包括預安裝於Resolute Onyx RX輸送系統的球囊擴張冠狀動脈內支架,其導管有效工作長度為140 cm。輸送系統可與最大外徑為0.36 mm (0.014 in)的導引導線和最小內徑1.42 mm (5 Fr)的導引導管相容。 3.聚合物系統:Resolute Onyx 支架由裸金屬構成,其上塗有基底塗層及藥物Zotarolimus與BioLinx聚合物的混合物。 4.藥物 - Zotarolimus:藥物Zotarolimus是由亞培實驗室(Abbott Laboratories)授權的專利化學成分。Zotarolimus是一種含有四唑類之巨環藥物。Zotarolimus的可能作用機轉是與胞體漿蛋白(FKBP-12)結合,與蛋白質激酶mTOR(哺乳動物雷帕霉素靶蛋白)形成三聚複合物,從而抑制其活性。對mTOR的抑制作用可抑制與mRNA轉錄和細胞週期控制相關的蛋白質磷酸化作用。載有活性藥物Zotarolimus的Resolute Onyx 支架用於降低在冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。Resolute Onyx 支架的標準藥物劑量為塗佈支架表面積1.6 μg/mm ² 的Zotarolimus。	Resolute Onyx 支架用於輔助冠狀動脈介入治療以改善單條或多條血管的冠狀動脈腔內直徑,並減少再狹窄化的發生。本支架為永久性植入物。	謹慎選擇支架的尺寸對於支架的成功置入非常重要。一般來說,支架的選擇應符合基準血管的直徑。選擇的支架直徑比目標血管直徑稍大會比血管直徑稍小較好。確保支架的長度足夠完全覆蓋病竈區域,且應比病竈長度長3 mm。球囊擴張後的直徑稍大於所標示之支架直徑,以因應支架展開後造成之回縮。	Resolute Onyx 支架禁止用於： 纖對阿司匹林(Aspirin)、肝素(Heparin)、Clopidogrel、Ticlopidine、mTOR抑制劑藥物：如Zotarolimus,Tacrolimus, Sirolimus, Everolimus或任何其他mTOR抑制劑類似物或衍生物、聚合物、鈷、鈾、鉍、鉍和鉍或顯影劑有過敏反應或過敏的病患。 纖對於抗血小板和/或抗凝血治療有禁忌症的病患。 纖經判斷,病患的病變部位會阻礙血管成形球囊完全擴張,或使支架或支架輸送系統無法正確放置。	載有活性藥物Zotarolimus的Resolute Onyx 支架用於降低在冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。比健保支架狹窄率在低
MAA31533	50,701	CBP06ELU77AB	*亞培*賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	"ABBOTT" XIENCE SIERRA EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	本產品適用於改善以下情況的冠狀動脈管腔直徑： 一、因原發性(de novo)冠狀動脈血管病竈所引發有症狀的缺血性心臟病之患者。 二、為回復急性心肌梗塞病患發作後12小時內的冠狀動脈血流。 三、治療的病人合併有糖尿病、急性冠狀動脈、雙重血管病竈(兩處病竈在不同的心外膜血管)、冠狀動脈小血管病竈;治療老年病人(年齡≥65)、男性和女性。 四、治療有慢性冠狀動脈完全阻塞之病竈(定義為冠狀動脈病竈TIMI灌注為0且持續超過3個月)、冠狀動脈分支部位病竈的病人。	衛署醫器輸字第031533號	一個預先裝置的L-605鈷路(CoCr)合金材質的Xience Sierra賽恩錫拉艾諾莉萊斯(Everolimus)和聚合物(Polymers)組成的混合物。	本塗藥支架外層塗有抗增殖藥物,可抑制內皮細胞增生,降低支架內再阻塞的機率。	裝置塗藥支架並非一勞永逸,一般建議應至少服用兩種抗血小板藥物半年以上,甚至更久。請遵從醫師指示,並定時追蹤。	一、對支架材質及塗層藥物具有過敏反應。 二、冠狀動脈血管壁瘻、心絞痛、低血壓、高血壓、急性心衰、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)。 三、支架溶解,急性支架血栓形成;冠狀動脈末端栓塞(空氣、組織或血栓性栓塞),造成冠狀動脈完全閉塞;冠狀動脈穿孔或破裂,造成心包積液、心包填塞;冠狀動脈剝離、心肌局部缺血、急性心肌梗塞;心律不整,包括致命的心室纖維性顫動(VF)和心室性心動過速(VT);心因性休克,需要進行外科的修復或重新進行介入性手術的血管損傷。 四、緊急的冠狀動脈繞道手術(CABG),甚至死亡。 五、支架內血栓:裝置塗藥支架後一個月內發生率<1%;晚期支架內血栓即使在6-12個月之後也有可能發生,發生率約0.5%。 六、支架內再狹窄:塗藥支架雖然可降低血管再狹窄率,但仍有5%-10%的機會發生。	本產品支架外層塗有抗增殖藥物,可抑制內皮細胞增生,降低支架內再阻塞的機率。
MA025945	53,941	CBP06ELUT5AB	*亞培*賽恩斯征長型艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	"ABBOTT" XIENCE XPEDITION 48 EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	本產品適用於改善以下情況的冠狀動脈管腔直徑： 一、因原發性(de novo)冠狀動脈血管病竈所引發有症狀的缺血性心臟病之患者。 二、為回復急性心肌梗塞病患發作後12小時內的冠狀動脈血流。 三、治療的病人合併有糖尿病、急性冠狀動脈、雙重血管病竈(兩處病竈在不同的心外膜血管)、冠狀動脈小血管病竈;治療老年病人(年齡≥65)、男性和女性。 四、治療有慢性冠狀動脈完全阻塞之病竈(定義為冠狀動脈病竈TIMI灌注為0且持續超過3個月)、冠狀動脈分支部位病竈的病人。	衛署醫器輸字第025945號	一個預先裝置的L-605鈷路(CoCr)合金材質的Xience Expedition 48 賽恩斯征長型支架,包圍有抗增殖藥物艾諾莉萊斯(Everolimus)和聚合物(Polymers)組成的混合物。	本塗藥支架外層塗有抗增殖藥物,可抑制內皮細胞增生,降低支架內再阻塞的機率。	裝置塗藥支架並非一勞永逸,一般建議應至少服用兩種抗血小板藥物半年以上,甚至更久。請遵從醫師指示,並定時追蹤。	一、對支架材質及塗層藥物具有過敏反應。 二、冠狀動脈血管壁瘻、心絞痛、低血壓、高血壓、急性心衰、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)。 三、支架溶解,急性支架血栓形成;冠狀動脈末端栓塞(空氣、組織或血栓性栓塞),造成冠狀動脈完全閉塞;冠狀動脈穿孔或破裂,造成心包積液、心包填塞;冠狀動脈剝離、心肌局部缺血、急性心肌梗塞;心律不整,包括致命的心室纖維性顫動(VF)和心室性心動過速(VT);心因性休克,需要進行外科的修復或重新進行介入性手術的血管損傷。 四、緊急的冠狀動脈繞道手術(CABG),甚至死亡。 五、支架內血栓:裝置塗藥支架後一個月內發生率<1%;晚期支架內血栓即使在6-12個月之後也有可能發生,發生率約0.5%。 六、支架內再狹窄:塗藥支架雖然可降低血管再狹窄率,但仍有5%-10%的機會發生。	本產品支架外層塗有抗增殖藥物,可抑制內皮細胞增生,降低支架內再阻塞的機率。
MA029939	64,320	FBZ029939001	*邦美*奧斯福單側人工膝關節系統-活動式襯墊組件	BIOMET* OXFORD Partial Knee System-Mobile Anatomic Meniscal Bearing	因襯墊採用活動式設計可自由滑動,股骨部分不會在聚乙炔上滾動,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。無狀況之下可使用15年以上。	衛署醫器輸字第029939號	股骨髌骨球窩設計,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炔上滾動,可大幅降低磨損,活動式的襯墊更符合人體工學。	本產品是設計用於關節炎或缺血性壞死,僅限於內側股骨和髌骨關節面(medial compartment)的病患,植入時必須搭配骨水泥。	因關節植體的強度、可靠性或耐用性不如自然健康的關節,患者於術後必須遵從相關限制,避免造成植入物磨損、故障的可能性。病患抽煙會導致延遲癒合、不癒合或減損植入物部位或周圍的穩定性。	適度的身體活動與損傷部可能造成植入物的鬆脫、磨損、斷裂。 可能的麻醉相關風險、心血管疾患、對材料過敏反應、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。	因襯墊採用活動式設計可自由滑動,股骨部分不會在聚乙炔上滾動,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。無狀況之下可使用15年以上。

本院院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA762604	36,119	FBZ030212004	生適藍帶肋骨固定系統-骨板	Biomet Microfixation RibFix Blu Thoracic Fixation System/24 Hole PreBent Plate	用於穩定及固定胸壁之骨折,包括肋骨重建手術、外傷或是肋骨切開術。	衛部醫器輸字第030212號	純鈦符合ASTM F-67及Ti 6Al 4V合金符合 ASTM F-136所製成	X	1.急性感染 2.對本產品材質過敏 3.患者缺乏充足的血液供應 4.有精神或精神症不願或不能遵循醫生指示者	1.金屬過敏或對本產品過敏 2.本產品發生移位、彎曲、斷裂 3.因植入本產品感到疼痛、不舒服、異物感或可觸摸感	X
MA762407	6,480	FBZ030212005	生適藍帶肋骨固定系統-骨釘	Biomet Microfixation RibFix Blu Thoracic Fixation System/Screws	用於穩定及固定胸壁之骨折,包括肋骨重建手術、外傷或是肋骨切開術。	衛部醫器輸字第030212號	純鈦符合ASTM F-67及Ti 6Al 4V合金符合 ASTM F-136所製成	X	1.急性感染 2.對本產品材質過敏 3.患者缺乏充足的血液供應 4.有精神或精神症不願或不能遵循醫生指示者	1.金屬過敏或對本產品過敏 2.本產品發生移位、彎曲、斷裂 3.因植入本產品感到疼痛、不舒服、異物感或可觸摸感	X
MA2324BC	23,424	FBZ023869001	*艾思瑞斯*思維拉克縫合錨釘AR-2324BCCT	SWIVELock 4.75MM BIOCOSMITE WITH FIBERTAPE LOOP AR-2324BCCT · AR-2324BSLT	ARTHREX產品系列中的SwiveLock是用於將組織固定縫合至骨頭上之固定物。此產品適用於腳蹠手腕對蹠體。	衛部醫器輸字第023869號	1.本特材以knotless技術修復,可避免打結時因拉扯所造成的受損。 2.SwiveLock Suture Anchor具有較高的破壞負載能力,穩定性較高,能減少醫源性損傷的機率。		1.植入物限制與使用的詳細說明需詳盡的告知病人。 2.手術後到癒合,植入物必須被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 3.對外物敏感性反應者,懷疑對材質敏感者需依醫囑或復健師指示。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	1.在力學測試上發現傳統型的錨釘,連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2.使用健保給付縫合錨釘其縫合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。
MA2324PS	16,416	FBZ023869001	*艾思瑞斯*思維拉克縫合錨釘AR-2324PSLC	SWIVELock 4.75MM PEEK CLOSED EYELET AR-2324PSLC · AR-2323PSLC	ARTHREX產品系列中的SwiveLock是用於將組織固定縫合至骨頭上之固定物。此產品適用於腳蹠手腕對蹠體。	衛部醫器輸字第023869號	1.本特材以knotless技術修復,可避免打結時因拉扯所造成的受損。 2.SwiveLock Suture Anchor具有較高的破壞負載能力,穩定性較高,能減少醫源性損傷的機率。		1.植入物限制與使用的詳細說明需詳盡的告知病人。 2.手術後到癒合,植入物必須被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 3.對外物敏感性反應者,懷疑對材質敏感者需依醫囑或復健師指示。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	1.在力學測試上發現傳統型的錨釘,連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2.使用健保給付縫合錨釘其縫合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。
MA1588RT	27,600	FBZ020077002	*艾思瑞斯* 泰若普肌腱固定懸吊鈕	*Arthrex* Tight-Rope Syndesmosis Repair System	本產品用於將韌帶固定在所附屬破裂骨端和關節端的小骨片,此處多無法用骨螺絲固定,此系統也可與外固定和後錨釘包含骨板合併,配合骨折支撐帶和石膏使用。本產品可用於下列癒合過程,提供固定之用:如Hallux Valgus重建,用於減少第一與第二趾骨間角度。	衛署醫器輸字第020077號	1. ACL Tightrope可使得韌帶固定術變得更加快速,簡單和安全。 2. ACL Tightrope允許外科醫生可自由調整線環長度,不再需要於術中計算選擇線環長度。 3.本特材可選擇性搭配All-inside 技術,傷口較小,文獻探討此種技術初步追蹤為良好結果。		1.術後需遵照醫師的指示,嚴格執行並保護傷處。 2.術後需定期檢查追蹤 3.潛在風險包含: 感染;過敏或有其他反應	1.植入物感染風險 2.對植入物的材料過敏或有其他的反應	
MA030692	108,000	FBZ030692001	*卡伯菲*皮克羅骨板系統	CarboFix Triangular Distal RadiusPlate	本產品用於治療遠端掌側橈骨骨折及骨切開術。	衛部醫器輸字第030692號	1.本產品為可透視鎖定骨板系統,為碳纖維強化複合材質。 2.此產品的彈性係數接近自體骨頭,可促進骨頭癒合,且為透視材質,可見骨頭癒合狀態。		1.手術前須做相關材料的過敏性測試,及排除過敏的情況。 2.植入物的限制與使用的詳細說明需詳盡的告知病人。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	1. ACL Tightrope 藉由穿過專引針孔進行韌帶重建,以保持皮質骨完整,增強皮質骨固定,不需使用直徑較大的空心鑽頭,避免過度drill造成骨流失,術後復原更快速。 2. 使用傳統crew 固定,對韌帶的傷害較大,crew螺絲會切割肌腱移植物,可能會造成重建後的ACL再次斷裂,癒合期較長。ACL Tightrope手術屬微創手術,傷口小,癒合期短。
MA010316	16,632	FBZ010316001	*艾思瑞斯* 呼吸性組織固定物	*ARTHREX* BIO-FIXATION IMPLANT	本產品用於將小關節軟組織固定縫合至骨頭上,適用於腳、蹠、膝、手、腕、肘、肩關節及部分的腕面處韌帶。	衛署醫器輸字第010316號	1.可吸收材質,生物相容性更高,全或半螺紋設計,不需要再進行punch或tap,可降低股損傷或bone loss。		1.手術後至完全癒合前,植入物都需被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大的壓力。 2.植入物的限制與使用的詳細說明需詳盡的告知病人。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	1.可吸收材質,生物相容性更高,全或半螺紋設計,不需要再進行punch或tap,可降低股損傷或bone loss。
MA1934BF	16,632	FBZ010316003	*艾思瑞斯* 呼吸性組織固定物	*ARTHREX* BIO-FIXATION IMPLANT	本產品用於將小關節軟組織固定縫合至骨頭上,適用於腳、蹠、膝、手、腕、肘、肩關節及部分的腕面處韌帶。	衛署醫器輸字第010316號	1.可吸收材質,生物相容性更高,全或半螺紋設計,不需要再進行punch或tap,可降低股損傷或bone loss。		1.手術後至完全癒合前,植入物都需被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大的壓力。 2.植入物的限制與使用的詳細說明需詳盡的告知病人。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	1.可吸收材質,生物相容性更高,全或半螺紋設計,不需要再進行punch或tap,可降低股損傷或bone loss。
MAICP001	25,200	FNZ030845001	*諾美德科*顱內監測器-導管/顱內壓	*Raumedic* Neuromonitoring system-NEUROVENT-P(ICP)	顱內壓監測	衛部醫器輸字第030845號	為具有微晶片的壓力傳感器,置放於腦實質中,可短暫或持續的監測腦壓,提供精準的顱內壓力數值。	顱內壓監測	滅菌產品,不得重複使用,只能使用本製造廠核可的配件,若使用未經核可的配件可能導致系統損壞或量測錯誤	感染,廣管和神經後遺症是該過程的潛在併發症。骨,腦膜,皮質或實質內也可能於植入部位周圍出現出血現象。	無健保同等品項
MAICP002	30,000	FNZ030845002	*諾美德科*顱內監測器-導管/顱內壓+溫度	*Raumedic* Neuromonitoring system-NEUROVENT-P-TEMP	顱內壓及腦溫雙效監測	衛部醫器輸字第030845號	為具有微晶片的壓力傳感器,置放於腦實質中,可短暫或持續的監測腦壓,提供精準的顱內壓力數值。其導管具有引流腦脊液之分流管線,當醫師評估需排除多餘腦脊液時,可連接於額外的引流袋。	顱內壓及腦溫雙效監測	滅菌產品,不得重複使用,只能使用本製造廠核可的配件,若使用未經核可的配件可能導致系統損壞或量測錯誤	感染,廣管和神經後遺症是該過程的潛在併發症。骨,腦膜,皮質或實質內也可能於植入部位周圍出現出血現象。	無健保同等品項
MAICP003	30,000	FNZ030845003	*諾美德科*顱內監測器-導管/顱內壓+引流	*Raumedic* Neuromonitoring system-NEUROVENT(ICP+drain)	顱內壓監測及腦脊液引流	衛部醫器輸字第030845號	為具有微晶片的壓力傳感器,置放於腦實質中,可短暫或持續的監測腦壓,提供精準的顱內壓力數值。其導管具有引流腦脊液之分流管線,當醫師評估需排除多餘腦脊液時,可連接於額外的引流袋。	顱內壓監測及腦脊液引流	滅菌產品,不得重複使用,只能使用本製造廠核可的配件,若使用未經核可的配件可能導致系統損壞或量測錯誤	感染,廣管和神經後遺症是該過程的潛在併發症。骨,腦膜,皮質或實質內也可能於植入部位周圍出現出血現象。	無健保同等品項
MA026992	84,000	S8026992008	*思派安德適*雙極電極SP087826.180 BIPOLARELECTRODE SP087826.180	*SPINENDOS*Bipolar Electrode	適用於內視鏡手術軟組織凝血。	衛部醫器輸字第026992號	特殊管長	HTA手術	不可重複使用	無	無健保同等品項
MAA26992	84,000	S8026992007	*思派安德適*雙極電極SP087836.250 BIPOLARELECTRODE SP087836.250	*SPINENDOS*Bipolar Electrode	適用於內視鏡手術軟組織凝血。	衛部醫器輸字第026992號	特殊管長	HTA手術	不可重複使用	無	無健保同等品項
MAA28763	56,567	CBP06ELUT2BB	*柏朗* 諾心西羅莫司冠狀動脈塗架系統	*B. Braun* Coroflex ISAR Sirolimus-Eluting Coronary Stent System	本產品係用於改善冠狀動脈血管腔內徑,降低再次阻塞的可能。本產品可用於原發及再次阻塞之病灶。	衛部醫器輸字第028763號	1.本產品的藥物塗層成分(Sirolimus+Probuco)不含聚合物(沒有polymer組群的成分);避免因聚合物造成晚期血栓的疑慮。 2.此結構合金支架厚度為市售同類產品最薄(55um-65um)。臨床試驗顯示越薄支架復發率越低。 3.5年追蹤的隨機分配控制臨床試驗(Randomize-controlled trial),總人數更高達4000病人。5年追蹤結果顯示目標病灶再治療率低(TLR:14.7%) 4.最新ISAR 2000註冊臨床試驗(人數2877人),使用新高科技超薄鈦合金支架輸送系統,9個月追蹤結果顯示目標病灶再治療率低(TLR:2.3%) 5.產品過彎性強,支撐架(crown)較多,血管撐開直徑接近圓形,血流回覆效益高,可有效預防血管斑塊脫垂,而降低復發率。	本產品係用於改善冠狀動脈血管腔內徑,降低再次阻塞的可能。本產品可用於原發及再次阻塞之病灶。	1.有抗血小板藥物或抗凝劑禁忌症的患者。 2.杜使用PTCA或植入支架可能無法成功治療的患者。 3.已知對Sirolimus、載體Probuco、手術過程用藥或支架合金材質過敏的患者。 4.已知對顯影劑過敏的患者。	跟塗架系統相關的併發症	1.本產品的藥物塗層成分(Sirolimus+Probuco)不含聚合物(沒有polymer組群的成分);減少晚期血栓形成,並且具有緩釋Sirolimus效果,使藥物持續作用(30天釋放80%、90天全部釋放)。 2.臨床試驗顯示超薄支架復發率越低,本產品支架厚度僅有55 μm/65 μm(約一根頭髮的直徑),適用於複雜、不易通過的病灶。 3.本產品採用醫藥級合金材質(L605),過彎性強,支撐架(crown)較多,血管撐開直徑接近圓形,血流回覆效益高,可有效預防血管斑塊脫垂,而降低復發率。 4.最新ISAR 2000註冊臨床試驗(人數2877人),使用新高科技超薄鈦合金支架輸送系統,9個月追蹤結果顯示目標病灶再治療率低(TLR:2.3%)
MA025742	37,859	FBZ025742001	*捷邁* 新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髌骨	*Zimmer* NexGen Prolong All-Poly Patella	用於因下述疾病而患有嚴重膝蓋疼痛與失能的患者: 1. 慢性濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎、多發性關節炎 2. 膝關節蛋白疾病、股骨髌骨的缺血性壞死 3. 創傷後關節結構的流失,特別是出現髌骨關節面侵蝕、官能障礙或者之前曾接受過髌骨切除術 4. 膝中度外翻足、內翻足或屈曲畸形 5. 髌骨作為之前失敗手術或手術時無法取得符合要求之屈曲穩定膝關節的補救方案	衛署醫器輸字第 025742 號	Prolong patella 由超高分子量聚乙烯製成,為全膝關節系統中 patella 的必要性組件之一。	患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎、膝關節蛋白病變、缺血性壞死或骨折舊傷未癒等緣故,造成膝關節疼痛且不良於行。	以下為此產品禁忌症:組裝時應組裝正確否則會造成疼痛或關節不穩定減少壽命,關節曾遭感染、股骨表面骨質存量不足、神經關節炎、骨質、肌肉變形缺乏完整副韌帶帶或嚴重不穩定、RA病人與皮膚潰瘍或反覆性皮膚破皮病史不可接受TKR。	人工關節部位週遭組織鬆脫或損壞、移位或關節成不穩狀態、骨折或神經損傷、腫脹或感染、行動不便、疼痛、發炎、溶骨等等。	耐磨度提高,延後可能需第二次開刀時機
MA533636	1,360	NEY026798W01	*因諾美*神經監測儀及其配件-皮下針電極紅黑色	C2 NERVE MONITOR WITH ACCESSORIES-SDN ELECTRODE RDBK 15/1500 · STAINLESS STEEL 533636	顱內/外手術、脊椎顏面手術	衛部醫器輸字第026798號	絞線式針電極可以降低干擾,提高肌電訊號靈敏度	神經監測時EMG訊號接收或電刺激用途,可細分各種顏色與不同造型	1.使用前檢查配件是否損壞 2.嚴禁使用損壞的配件 3.需在醫師指示下使用	無	無健保同等品項
MA533625	660	NEY026798W01	*因諾美*神經監測儀及其配件-皮下針電極綠色	C2 NERVE MONITOR WITH ACCESSORIES-SDN ELECTRODE GN 15/1000 · STAINLESS STEEL 533625	顱內/外手術、脊椎顏面手術	衛部醫器輸字第026798號	單線針電極,用於人體訊號接地降低雜訊干擾	神經監測時訊號接收之人體訊號接地用途使雜訊干擾降低	1.使用前檢查配件是否損壞 2.嚴禁使用損壞的配件 3.需在醫師指示下使用	無	無健保同等品項
MA525608	5,460	NEZ026798001	*因諾美*神經監測儀及其配件-拋棄式單極刺激探頭,具可彎曲尖端	C2 NERVE MONITOR WITH ACCESSORIES-DISPOSABLE MONOPOLAR STIMULATION PROBES 525608	顱內/外手術、顱內/外手術、頸部切除手術、胸腔手術、上下肢手術、及脊髓、骨科手術。	衛部醫器輸字第026798號	彈性刺激單極探頭可以精確定位刺激,無傷害性	神經監測時用於trigger電刺激來進行神經定位,可細分各種不同用途之造型	1.使用前檢查配件是否損壞 2.嚴禁使用損壞的配件 3.需在醫師指示下使用	無	無健保同等品項

本院院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MILHP04H	30,736	FALSNSLHP04H	"漢寧達"必視能 非球面疏水性人工水晶體	"Hanita"SeeLens HP Aspheric Hydrophobic Intraocular Lens	本品適用於白內障手術，替換人體自然水晶體	衛部醫器輸字第027258號	1. 雙直角步邊設計有效達到二度白內障極低發生率。 2. 冷凍切削製程，不會發生香檳液泡，視覺品質佳。 3. 獨特力學設計支撐腳在眼內不易偏移傾斜。 4. 唯一可遮掉高能量藍光(紫光)保留生理所需藍光，保護視網膜且不影响生理時鐘及夜視力。 5. Power range: -5D~ -40D，市場上1.8mm最小切口，2.2mm incision可確實伸入囊袋植入。 6. 材質柔軟富有彈性，形變後很快就可以恢復原狀且不會留下器械的夾痕。	近視改善夜間視力，光線微弱時較不會模糊，及有白內障問題	功能型人工水晶體的附加功能效果可能會受到病患個人其他眼疾、生理狀況不同而有所差異，選用功能型人工水晶體前應與眼科專科醫師進行完整診斷與諮詢。	術中或術後可能發生之併發症如下： 眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、視網膜剝離、黃斑部水腫、角膜炎、後房混濁。	特別針對避免像差的設計，增加對焦的準確性。 本品具阻擋紫外線及過濾紫光功能，為視網膜提供更好的保護。
MILMF04H	59,776	FALSNSLMF04H	"漢寧達"全視能 非球面多焦點人工水晶體	"Hanita"SeeLens MF Aspheric Multifocal Intraocular Lens	本品適用於白內障手術，替換人體自然水晶體	衛部醫器輸字第027251號	1. 雙直角步邊設計有效減少二度白內障發生，發生比率非常低。 2. 冷凍切削製程，原廠證明不會發生glistering，視覺品質佳。 3. 獨特力學設計支撐腳在眼內不易偏移傾斜，但不建議置放於sulcus上。 4. 唯一可遮掉高能量藍光(紫光)保留生理所需藍光的人工水晶體，可以保護視網膜且不影响生理時鐘。 5. 研究證實：術後低光暈、低炫光。 6. Hanita在過濾高能量藍光(紫光)，保護視網膜同時保留波長440奈米以上藍色光的穿透，視覺顏色的感受會比Alcon好，對視網膜黃斑部的保護則與Alcon相同，比AMO要好。另外水晶體材質方面，Hanita的阿貝值是55，Alcon是37，阿貝值較高，表示色散程度(色彩失真率)較低。 7. Hanita MF視覺表現佳主要有三個原因：1. SeeLens使用的材質阿貝值高於Alcon使用的材質，色散程度較低。2. Hanita SeeLens MF上的高階A級散射與Alcon的低階A級散射相比，更有能力將光線能量集中、減少散射的雜訊。3. SeeLens MP本身接近透明片，光線穿透率比Alcon的黃片多。 8. Hanita MF的材質非常柔軟富有彈性，形變後很快就可以恢復原	看遠看近皆精準，及有白內障問題。	功能型人工水晶體的附加功能效果可能會受到病患個人其他眼疾、生理狀況不同而有所差異，選用功能型人工水晶體前應與眼科專科醫師進行完整診斷與諮詢。	術中或術後可能發生之併發症如下： 眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、視網膜剝離、黃斑部水腫、角膜炎、後房混濁。	特別針對避免像差設計，增加對焦的準確性，並且具備遠近兩個不同距離的焦距。
MA029893	53,994	FBHU3RT935Z1	邦美 康品恆禧福反置式肩關節系統-球頭襯墊托盤	"BIOMET" COMPREHENSIVE REVERSE SHOULDER SYSTEM-TOPEL	本產品適用於肩關節旋轉肌大量缺損的重度關節病變患者，或先前肩關節置換失敗者。病患在解剖和構造上，必須適合接受植入物，解需要有功能的三角肌。	衛部醫器輸字第 029893 號	共用平台(Hemi/Total/Reverse)皆使用相同Stem，可在手術中由傳統肩關節手術變更為反置式肩關節手術，減少病人醫療負擔。	組件備有多種設計和尺寸範圍，適用於初次和重建手術應用。	因關節植體的強度、可靠性或耐用性不如自然健康的關節，患者於術後必須遵從醫囑，避免造成植入物磨損、故障的可能性。	一般術中可能發生的併發症均可能發生。	可治療健保特材難以治療的疾病，如肩關節旋轉肌袖巨大撕裂且無法修復，全肩關節置換術失敗。
MAA29893	28,800	FBHU3RL934Z1	邦美 康品恆禧福反置式肩關節系統-球頭襯墊	"BIOMET" COMPREHENSIVE REVERSE SHOULDER SYSTEM-TOPEL	本產品適用於肩關節旋轉肌大量缺損的重度關節病變患者，或先前肩關節置換失敗者。病患在解剖和構造上，必須適合接受植入物，解需要有功能的三角肌。	衛部醫器輸字第 029893 號	共用平台(Hemi/Total/Reverse)皆使用相同Stem，可在手術中由傳統肩關節手術變更為反置式肩關節手術，減少病人醫療負擔。	組件備有多種設計和尺寸範圍，適用於初次和重建手術應用。	因關節植體的強度、可靠性或耐用性不如自然健康的關節，患者於術後必須遵從醫囑，避免造成植入物磨損、故障的可能性。	一般術中可能發生的併發症均可能發生。	可治療健保特材難以治療的疾病，如肩關節旋轉肌袖巨大撕裂且無法修復，全肩關節置換術失敗。
MAB29893	38,394	FBHU3RG933Z1	邦美康品恆禧福反置式肩關節系統-肩盂球頭	"BIOMET" COMPREHENSIVE REVERSE SHOULDER SYSTEM-GLENOSPHERE	本產品適用於肩關節旋轉肌大量缺損的重度關節病變患者，或先前肩關節置換失敗者。病患在解剖和構造上，必須適合接受植入物，解需要有功能的三角肌。	衛部醫器輸字第 029893 號	共用平台(Hemi/Total/Reverse)皆使用相同Stem，可在手術中由傳統肩關節手術變更為反置式肩關節手術，減少病人醫療負擔。	組件備有多種設計和尺寸範圍，適用於初次和重建手術應用。	因關節植體的強度、可靠性或耐用性不如自然健康的關節，患者於術後必須遵從醫囑，避免造成植入物磨損、故障的可能性。	一般術中可能發生的併發症均可能發生。	可治療健保特材難以治療的疾病，如肩關節旋轉肌袖巨大撕裂且無法修復，全肩關節置換術失敗。
MAC29893	70,794	FBHU3BR932Z1	邦美康品恆禧福反置式肩關節系統-肩盂基座	"BIOMET" COMPREHENSIVE REVERSE SHOULDER SYSTEM-GLENOSPHERE	本產品適用於肩關節旋轉肌大量缺損的重度關節病變患者，或先前肩關節置換失敗者。病患在解剖和構造上，必須適合接受植入物，解需要有功能的三角肌。	衛部醫器輸字第 029893 號	共用平台(Hemi/Total/Reverse)皆使用相同Stem，可在手術中由傳統肩關節手術變更為反置式肩關節手術，減少病人醫療負擔。	組件備有多種設計和尺寸範圍，適用於初次和重建手術應用。	因關節植體的強度、可靠性或耐用性不如自然健康的關節，患者於術後必須遵從醫囑，避免造成植入物磨損、故障的可能性。	一般術中可能發生的併發症均可能發生。	可治療健保特材難以治療的疾病，如肩關節旋轉肌袖巨大撕裂且無法修復，全肩關節置換術失敗。
MENANX12	1,200	WDY014384002	"愛惜康"得美棒皮膚黏膠劑	"ETHICON"DERMABOND TOPICAL SKIN ADHESIVE	本產品適用於皮膚創傷、以及簡易且經徹底清潔的撕裂性(外傷)之傷口的鄰近皮膚邊緣容易密合。本產品可以與深層皮膚縫線搭配使用(但無法取除)	衛部醫器輸字第014384號	塗抹於皮膚時，液體的黏性如同糖漿一般，數分鐘後會完成聚合作用。研究結果顯示使用本產品之後，能產生屏障作用，預防微生物滲入癒合中的傷口。	106年7月藥物共同擬訂會議結論：考量因價格過高，且適用範圍過廣，臨床上有已替代之縫合線可供選擇，故暫不納入健保給付。	請勿將液體或軟膏藥物或其它物質塗抹於經本產品封閉的傷口。	無	提供防水阻菌屏障且能提供張力強度支撐傷口
MA025163	28,200	FBZ025163001	中空肩關節軟組織固定錨釘	HEALICOIL PK SUTURE Anchor	用於連接肩、足、踝、膝、肘、腕各病症之軟組織與骨頭縫合修補，可讓韌帶與骨頭之間做韌帶修補縫合。	衛部醫器輸字第025163號	1.獨家中空設計，減少36%材質 2.在鎖入screw的同時也將bone鎖入，增加癒合速度 3.雙條不同顏色縫線方便在關節鏡中操作 4.提供UltraBraid縫線，強度佳	用於連接肩、足、踝、膝、腕各病症之軟組織與骨頭縫合修補，可讓韌帶與骨頭之間做韌帶修補縫合。	1.輕微發炎反應的可能性發生。 2.過敏反應的可能性。 3.深層及淺層感染的可能性	用傳統軟組織縫合錨釘，縫合破損的旋轉肌肌帶，讓韌帶只有縫合的點與骨頭的點做結合，影響患者韌帶癒後的強度及恢復的活動程度。	
MA029607	33,600	FBZ029607001	高強度寬帶中空可吸收錨釘	HEALICOIL REGENSORB 5.5 mm Suture Anchor	用於連接肩、足、踝、膝各病症之軟組織與骨頭縫合修補，可讓韌帶與骨頭之間做韌帶修補縫合。	衛部醫器輸字第029607號	1.全新螺紋設計，鎖入Bone更強力的 Pullout力度達35lbf 2.錨釘唯一使用Ultratape縫線，提供更寬更多的接觸面積 3.加入硫酸鈣成份比起PLLA-HA讓病人術後骨質吸收更快更完整	用於連接肩、足、踝、膝各病症之軟組織與骨頭縫合修補，可讓韌帶與骨頭之間做韌帶修補縫合。	1.輕微發炎反應的可能性發生。 2.過敏反應的可能性。 3.深層及淺層感染的可能性	用傳統軟組織縫合錨釘，縫合破損的旋轉肌肌帶，讓韌帶只有縫合的點與骨頭的點做結合，影響患者韌帶癒後的強度及恢復的活動程度。	
MA030225	29,700	FBZ030225001	雙圈免綁線螺旋固定錨釘	MULTIFIX S ULTRA 5.5mm Knotless Suture Anchor	用於連接肩、足、踝、膝各病症之軟組織與骨頭縫合修補，可讓韌帶與骨頭之間做韌帶修補縫合。	衛部醫器輸字第030225號	1.雙Loop設計，可達四條導線功能，植入操作快速又穩固 2.主體正反旋轉人，錨釘內部雙層固定構造設計，Pullout力度達190N	用於連接肩、足、踝、膝各病症之軟組織與骨頭縫合修補，可讓韌帶與骨頭之間做韌帶修補縫合。	1.輕微發炎反應的可能性發生。 2.過敏反應的可能性。 3.深層及淺層感染的可能性	用傳統軟組織縫合錨釘，縫合破損的旋轉肌肌帶，讓韌帶只有縫合的點與骨頭的點做結合，影響患者韌帶癒後的強度及恢復的活動程度。	
MAA30635	61,207	FHP02X2DR1M4	"美敦美"亞士卓磁遙控植入式	"Medtronic" Astra MRI SureScan Implantable Pacemaker	本產品適用於可受益於速率反應或非速率反應節律的病患使用，以恢復生理性心跳速率，改善心輸出量，預防症狀，或避免與心臟脈衝形成或傳導障礙有關的心律不整。	衛部醫器輸字第030635號	本產品為雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定多項程式的心臟植入裝置，可監測並調控病患的心跳速率，提供單腔或雙腔的速率反應導線節律治療與心頻脈、心律不整治療。	本產品適用可受益於速率反應或非速率反應節律的病患使用，以恢復生理性心跳速率，改善心輸出量，預防症狀，或避免與心臟脈衝形成或傳導障礙有關的心律不整。	注意事項 1. 在進行MRI掃描前，請先參閱Medtronic MRI技術手冊，了解MRI相關的警語及注意事項。 2. 關於醫療和診斷程序對植人心臟裝置病患危害的相關資訊，請參閱原廠說明書「Medical Procedure and EMI Warnings and Precautions Manual」，內容也包括病患環境中的電磁干擾源(EMI)的資訊。 3. 抗凝血治療—使用本產品時，不應改變既有抗凝血治療的使用。 4. 植入期間保持電線線—植入時，切勿讓病患接觸到可能會漏電的接地設備。漏電可能會引起頻脈、心律不整，進而導致病患死亡。 5. 體外去調設備—在本產品測試、植入過程或植入後的測試期間，為了因應任何可能或蓄意引發的頻脈、心律不整，均需將體外去調設備置於附近，以供隨時取用。 6. 導線相容性—請勿使用未經原廠驗證與Medtronic裝置相容之其它廠牌導線。若導線無法與Medtronic裝置相容，結果可能會導致心臟活動的感測不足(undersensing)、無法傳輸必要的治療，或產生漏電或間歇性電流。 7. 一個完整的SureScan節律系統包括一個接有SureScan導線的SureScan裝置。進行MRI掃描前，請參閱原廠說明書「MRI Technical	使用導線與節律系統時可能引發的不良事件，包括但不限於空氣栓塞、不當加速的心律不整、過敏反應、感染、出血、梗塞形成、身體排斥現象(包括局部組織排斥)、導線磨損及斷裂、心臟剝離、導線移動/脫離、心臟穿孔、肌肉及神經刺激、心包填塞、心肌損害、慢性神經損傷、心肌過度敏感、死亡、肌電位感測、栓塞、心包膜積水、心內膜炎、心包膜擦傷、裝置與導線侵蝕透皮膚、氣胸、過度纖維化、閥值升高、擠壓、血栓性栓塞、纖維化、體外去調設備不整、血栓、體液聚集、經脈導線相關之血栓、形成囊腫、瓣膜損害(特別是虛弱的心臟)、心電傳導阻斷、靜脈閉塞、心臟壁破裂、靜脈穿孔、血腫/血清腫、靜脈壁破裂。	參考品項：美敦美靈拉心臟節律器 與全額給付品項不同的附加功能為： 1. 具速率反應模式，可適用於運動耐力不足或因心律不整而有運動限制的病患，例如病竇性停頓。 2. 具心房頻脈治療功能，可自動偵測心房頻脈並給予心房抗頻脈快速刺激(Atrial ATP)，研究顯示開啟此功能可減少62%永久性心房顫動的發生率，並相對減少與心房顫動相關的住院率(42%)及急診觀察率(68%)。 3. 具體液狀體監測，可藉由經胸腔電阻值的變化可協助推估病患胸腔體液累積的程度，研究證實與體重監測(敏感度22.5%)相比，經胸腔電阻值監測(敏感度76.4%)更能準確預測心衰惡化。
MAA32081	49,501	CBP06BMX61BS	"百爾森"百美萃艾法冠狀動脈塗藥支架系統	"BIOSENSORS" BioMatrix Alpha Drug Eluting Coronary Stent System	本產品適用於改善冠狀動脈腔內直徑，治療冠狀動脈原發性病變。	衛部醫器輸字第032081號	本產品為含有BA9藥物之可生物降解聚合物聚乳酸塗層之鉗絲支架系統，BA9藥物親脂性高，可快速進入血管壁，在不影響血管內膜再生下，有效抑制裝置支架後血管再狹窄，降解完成最後會變成裸金屬支架。	減少血管管壁回縮或血管剝離，以保持血流通暢。	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(6個月以上)。 2.裝置血管支架後的血管仍有可能再狹窄或阻塞，所以必須定期服藥追蹤。	支架內產生血栓、半年內支架部位再狹窄、分支血管阻塞、血管破裂、支架感染併發心內膜炎、支架移位、死亡。	與一般支架比較，塗藥支架可以減少病發生再狹窄的機率，減少再次心導管檢查或治療的機會。
MA029071	26,854	FBZ029071001	"瑟諾美"瑞輔生去礦化異體植骨-泥膠1cc	"Cellumed" Rafugen DBM-Putty 1cc	本產品適用於作為不影響骨結構性或穩定性之骨缺損或空腔的骨質填充物。	衛部醫器輸字第029071號	本產品乃用於填補各種不同大小之骨缺損，以促進骨生長及骨癒合。本產品乃由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(Starch)以及甘油(Glycerol)所組成之即用型注射器。本產品提供0.25、0.5、1 cc等容量。	考量臨床上有替代之治療方式可供選擇，故暫不納入健保給付。	本產品可能有微量射線保護劑(丙二醇、二甲亞醯、甘露醇、海藻糖)或其他製程中所用之溶劑殘留。製程中不包含β-內酰胺類抗生素。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥物過敏。	儘管本產品做過體內及體外的測試並顯示無明顯地抗原反應，然而，仍保留植入後產生免疫反應的可能性。	無

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符合健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MA030941	263,999	FBZ030941001	“科瑞亞” 頸椎椎間盤植入物	“Granvia-C” Cervical Disc Prosthesis	本產品適用於骨齡成熟之病患，用於頸椎C3-C7症狀性椎間盤疾病(Symptomatic cervical disc disease, SCDD)之椎間盤切除術的重建。症狀性頸椎間盤疾病定義為頸部或手臂(神經根)疼痛及/或伴有功能性/神經性之障礙，並同時以影像(電腦斷層/磁振造影)確認至少含以下一種病變： -椎間盤髓核突出(herniated nucleus pulposus)-椎關節粘連(spondylosis)存在骨質接受本產品治療前，病患至少需進行六周非手術治療。	衛署醫器輸字第030941號	本產品採取陶瓷雙關節(ceramic dual joint)之設計形式，由兩個終板(endplate)及一個活動芯(sling core)組成。陶瓷終板內側與活動芯相接觸，外側與椎體接觸。此椎間盤植入物頂面為凸面，底面為弧形面；植入椎間盤時能盡可能與椎板(vertebral plate)及顯面(frontal plane)相靠近。本產品提供不同厚度之尺寸，以適合不同生理型態學的椎體間隙。		本產品僅適用於頸椎/本產品不得重複使用、不得重複滅菌已滅菌之產品/本產品僅得由有執照之醫師使用/嚴格遵守手術方案(術前、術中)，並正確理解產品操作手冊、選擇正確植入物及植入正確位置皆是手術成功與否之關鍵。此外，正確選擇合適之病患以及病患對醫體的服從亦是影響最後結果之因素。/本產品的使用可能有需再次手術的潛在風險。其造成因素包含：植入物斷裂、椎體骨折、神經損傷、血管損傷或內臟受損。	除了頸椎手術本身的風險之外，許多副作用可能因植入物引起(不僅限於下列)：早期或晚期植入物鬆脫/植入物的移動/植入物的彎曲、位移、錯位及/或斷裂/植入物引起的異物反應(例如：腫脹形成、自體免疫反應、癒合不佳)/組織覆蓋不足之區域，可能因植入物造成皮膚壓力而導致皮膚損傷/皮膚併發症，如植入物造成之皮膚穿孔/相鄰節段椎間盤突出或椎間盤高度減少/感染/骨折/神經損傷、神經根病變、硬腦膜破裂及(或)疼痛/神經血管功能不全(包含癱瘓、其他嚴重傷害或腦脊液滲漏)胃腸、泌尿及(或)食道等功能失調/出血及(或)血腫/椎間盤炎、蛛網膜炎或其炎症/深層靜脈栓塞、血栓性靜脈炎及(或)肺栓塞/病患無法恢復正常的日常生活/死亡。	無健保同等品項
MA024065	36,000	FBZ024065001	“特科漢” 椎體成形術骨水泥	“TEKNIMED” F20 Polymethylmethacrylate Bone Cement	本產品可透過椎體成形術或椎體後凸成形術來達到椎體病理性骨折的固定，疼痛的椎體壓縮性骨折可能由骨質疏鬆症、良性病變(血管瘤)，或惡性病變(轉移性癌症、骨轉移)引起。	衛署醫器輸字第024065號	在攪拌後穩定一致的高黏稠度，可有效避免骨水泥外漏，其工作時間在室溫可長達 20 分鐘，可使醫師有充足的手術時間增加手術安全性。容量足夠用於 2-3 個節段，每一包裝內含 25.8 公克之粉末及 9.2 公克之液體，優於一般骨水泥容量，注入椎體後，即可迅速於 10 分鐘內穩固成形。法國原廠採用不同於傳統鋁粉具高顯影之氧化鋁，具高韌性及耐磨性，且可快速清晰顯現骨水泥注入椎體之狀況。通過美國 FDA 認證，溫度最高僅達約攝氏 40 度，為目前市場上同類產品中真正低溫，可避免組織神經產生熱損傷。	1. 注入填充物時，高黏稠度凝固時間較慢，醫師有可爭取較多的手術時間，增加病人術中安全且可均勻推入不致因壓力而外漏，衍伸其他問題。 2. 填充物黏稠度佳，推入椎體後較不易亂竄流。 3. 填充物低溫僅 40°C，較不易使組織均易受損。 4. 使用氧化鋁產生極佳之顯影效果，使術中更為順利、安全，術後利於追蹤。	1. 手術部位應避免感染。 2. 凝血功能障礙，嚴重心肺疾病禁用。 3. 椎管狹窄(>20% 椎體後緣塊)。	1. 手術部位之感染及併發症。 2. 血壓暫時性下降，下肢血性靜脈炎，暫時性心律不整。 3. 可能壓迫到脊神經，有觸感麻痺，骨水泥滲漏可能導致痛覺喪失。 4. 因骨質疏鬆症而導致注射椎體相鄰之椎體塌陷。 5. 骨水泥滲漏至椎間盤、骨水泥滲漏至血管系統、骨水泥滲漏至軟組織。	
MA032620	27,480	CBZ032620001	“波士頓科技” 沃美靈切割氣球導管	“Boston Scientific” Wolverine Coronary Cutting Balloon	適用於緊急需要接受冠狀動脈血管繞道接合手術之冠狀動脈血管疾病患者	衛署醫器輸字第032620號	當裝置膨脹後，切割器刀片會切割斑塊，形成破裂擴展的起始點。這個過程稱為動脈硬化斑塊切割術，可以讓目標病斑在擴張時壓力較小。	當一般氣球 無法撐開病兆時使用	若操作時難以膨脹氣球，請勿繼續操作；取出裝置，切勿嘗試使用。請改用另一件裝置。	冠狀狀動脈剝離、穿孔、破裂或損傷，可能需要手術修復或介入治療	附刀片 較容易撐開困難病兆
MA2324BC	23,424	FBZ023869001	艾斯瑞斯思維拉克縫合錨釘-高剛性縫合帶縫合錨釘	Suture Anchor, BioComposite SwiveLock C, 4.75 x 19.1 mm	ARTHREX產品系列中的SwiveLock是用於將組織固定縫合至骨頭上之固定物。此產品適用於腳踝手腕肘關節。	衛署醫器輸字第023869號	1. 本產品為可透視鑲定骨板系統，為碳纖維強化複合材質。 2. 此產品的彈性係數接近自體骨頭，可促進骨頭癒合，且為透視材質，可見骨頭癒合狀態。		1. 植入物的限制與使用的詳細說明需詳盡的告知病人。 2. 手術後到癒合，植入物必須被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 3. 對外物敏感性反應者，懷疑對材質敏感者需先作敏感受試後方能植入。	1. 深層或表面的感染 2. 對植入的材料過敏或有其他的反應。	1. 在力學測試上發現傳統型的錨釘，連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2. 使用健保給付縫合錨釘其縫合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。
MAAR3603	35,046	FBZ030021001	艾思瑞斯凡博太克縫合錨釘	FiberTak Suture Anchor with #2 FiberWire CL (White/Blue)-AR-3600	肩：旋轉肌群修復、肩盂唇修復、腋二頭肌修復、肩峰及鎖骨修復、三角肌修復、關節囊移位重建等 腳踝：外側穩定術、內側穩定術、跟腱肌修復、足趾外翻、足中段重建、距骨韌帶重建、腳趾肌腱轉移術 膝：內側副韌帶修復、外側副韌帶修復、韌帶修復、膝後斜肌修復、髌束束肌腱固定術 手腕：舟月韌帶、副韌帶修復重建、腕韌帶修復	衛署醫器輸字第030021號	1. 本產品是用於將組織固定縫合至骨頭上之固定物。此產品適用於腳、踝、膝、手、腕、肘、肩、髖。 2. 軟式錨釘材質為高剛性纖維，直徑為1.6mm。植入直徑非常微小，適用於肩盂唇及關節間的軟組織修復。		1. 植入物的限制與使用的詳細說明需詳盡的告知病人。 2. 手術後到癒合，植入物必須被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 3. 對外物敏感性反應者，懷疑對材質敏感者需先作敏感受試後方能植入。	1. 深層或表面的感染。 2. 對植入的材料過敏或有其他的反應。	1. 在力學測試上發現傳統型的錨釘，連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2. 使用健保給付縫合錨釘其縫合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。
MIULTI4L	60,000	FALSNMUL24L	“藍提視” 安普視多焦點人工水晶體	“LENTIS” Mplus Multifocal Intraocular Lens	藍提多焦點人工水晶體用於晶體乳化技術囊外摘除術之後，成人無晶體眼之視力矯正，此水晶體放置於囊袋內。	衛署醫器輸字第030611號	新增該品項有助於滿足患者對老花眼不同焦距距離的選擇，醫師亦可利用不同焦距距離的產品，調整至患者最滿意之術後視力需求。	白內障手術後之晶體置換	小眼疔、活動性眼病、角膜變性及內皮功能不全者不適用。	青光眼、角膜炎或變性、虹膜炎、視網膜脫落、水晶體下陷或偏斜、眼內炎或全眼球炎、房水出血。	
MAH22415	68,821	FBHBCERA3Z1	“捷邁”百優人工髖關節系統-陶瓷雙極式人工髖關節組 “ZIMMER” BIOLOX CERAMIC FEMORAL HEADS: BIPOLAR BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)	“ZIMMER” BIOLOX CERAMIC FEMORAL HEADS: BIPOLAR BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)	1. 患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎、膠原蛋白病變、股骨頭缺血性壞死或股骨骨折等緣故，造成髖關節疼痛且不良於行。 2. 患者罹患先天性髖關節發育不良、髖臼凸出或股骨頭近端生長板滑脫症。 3. 患者股骨頭頸急性骨折。 4. 患者因發生股骨頭頸骨折。	衛署醫器輸字第022415號	1. 採用最新超耐髖陶瓷技術，不但較傳統人工關節耐磨數百倍，是現今最光滑的材質，同時也具有優越的生物相容性以及絕佳的強度。 2. 幫助改善疼痛，並恢復髖關節正常功能。 3. 最新陶瓷科技可將磨損降到最低，大幅減少需要二次開刀的風險。	1. 患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎、膠原蛋白病變、股骨頭缺血性壞死或股骨骨折等緣故，造成髖關節疼痛且不良於行。 2. 患者罹患先天性髖關節發育不良、髖臼凸出或股骨頭近端生長板滑脫症。 3. 患者股骨頭頸急性骨折。 4. 患者因發生股骨頭頸骨折。	禁忌症 依病患體質： 1. 髖關節或其周圍可能出現術後感染。 2. 神經肌肉異常，可能造成關節不穩定。 3. 骨質強度不足，以致於無法支撐植入物。	無	1. 採用最新超耐髖陶瓷技術，不但較傳統人工關節耐磨數百倍，其光滑表面對聚乙烯內襯更不容易產生摩擦後之碎屑，亦不會導致骨溶解，不易造成人工關節鬆脫。 2. 具有優越的生物相容性以及絕佳的強度。
MA030680	29,988	FBZ030680001	百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘	Bioretec Activa Bioabsorbable screw	百優生物可吸收性骨釘骨針系統應用於在適當固定基礎上的骨折、截骨術、骨滑脫和骨軟骨裂縫	衛署醫器輸字第030680號	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聚(L-乳酸-羥基乙酸)(PLGA)製成。具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝為乳酸及二氧化碳。具有很高的初始機械強度和硬度。 若使用得當，在適當的固定術下，八周後骨傷基本痊癒，百優生物可吸收性骨釘骨針系統在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需要再次手術將骨植入物取出。	產品為生物可吸收，無須二次手術取出，縮短手術時間與增加病人術後生活方便性 考量健保已給付類似既有材質為金屬，雖不被人體吸收，得視骨頭癒合狀況，二次手術取出金屬植入物，但並非每一個案皆須取出；另本產品使用後，支撐力及強度無法與現行傳統材質相當，且價格昂貴，又現行健保已有給付類似品項可供使用，故建議暫不納入健保給付。	在整個過程中保持無菌條件 使用標準外科手術程式適當暴露 小心解剖，保護動脈和神經	感染，包括與手術相關的深層和表面感染 對麻醉劑和本產品過敏和其他反應 外科手術可能引起神經損傷 使用百優生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起暫時性局部積液或形成囊腫	產品為生物可吸收，無須二次手術取出，縮短手術時間與增加病人術後生活方便性。惟骨幹部及高受力部位之骨質仍建議以金屬植入物固定。
MAA30680	24,720	FBZ030680002	百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合植入骨釘	Bioretec Activa Bioabsorbable pin and nail	百優生物可吸收性骨釘骨針系統應用於在適當固定基礎上的骨折、截骨術、骨滑脫和骨軟骨裂縫	衛署醫器輸字第030680號	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聚(L-乳酸-羥基乙酸)(PLGA)製成。具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝為乳酸及二氧化碳。具有很高的初始機械強度和硬度。 若使用得當，在適當的固定術下，八周後骨傷基本痊癒，百優生物可吸收性骨釘骨針系統在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需要再次手術將骨植入物取出。	產品為生物可吸收，無須二次手術取出，縮短手術時間與增加病人術後生活方便性 考量健保已給付類似既有材質為金屬，雖不被人體吸收，得視骨頭癒合狀況，二次手術取出金屬植入物，但並非每一個案皆須取出；另本產品使用後，支撐力及強度無法與現行傳統材質相當，且價格昂貴，又現行健保已有給付類似品項可供使用，故建議暫不納入健保給付。	在整個過程中保持無菌條件 使用標準外科手術程式適當暴露 小心解剖，保護動脈和神經	感染，包括與手術相關的深層和表面感染 對麻醉劑和本產品過敏和其他反應 外科手術可能引起神經損傷 使用百優生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起暫時性局部積液或形成囊腫	產品為生物可吸收，無須二次手術取出，縮短手術時間與增加病人術後生活方便性。惟骨幹部及高受力部位之骨質仍建議以金屬植入物固定。
MDRI07BS	4,385	FNX011402001	球型凹面鑽頭LEGEND BALL-FLUTED ALL SIZE	LEGEND BALL-FLUTED ALL SIZE	本產品適用於切割骨頭與生物材料。	衛署醫器輸字第011402號	※單次使用拋棄式研磨工具，降低重複使用之感染風險，提供快速切割磨除骨質並提高手術安全性。 ※於骨椎手術時能更快速的切割、磨除椎體或椎間盤，提升手術效率。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，並提供術中高速旋轉，啟動、停止或改變時不易打滑，降低損傷周邊骨質或組織之機率，可快速切割磨除骨質提高安全性。	易傷及周邊組織的完整性及血管創傷較深，病人術後傷口恢復慢並增加留院時間。而手術器械需大量使用，增加器械消毒成本。 ※傳統手術器械採用化學消毒劑消毒，易有清洗不完全及消毒不完全之交叉感染的風險。 ※本材料之準確的切割特性，不會傷害周邊骨質及組織，快速移除骨質，能有效的縮短手術及麻醉時間，病人術後傷口恢復快，減少留院時間。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，減少交叉污染的風險，是避免他人受到感染的最好方法	“美敦力”雷動氣壓式高速切割系統僅供熟悉電氣外科儀器的醫療人員使用，外科醫生應學習使用本系統的正確技術，不當的使用可能會產生潛在性的危險。強烈建議外科醫生及手術室專業人員應經過Medtronic Midas Rex訓練課程或區域授權代表的訓練以了解如何使用此系統。為單次性拋棄式產品，為避免感染請勿重複使用。	不植入人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保同等品項
MDRI07DS	5,494	FNX011402001	球型鑽石面鑽頭LEGEND BALL DIAMOND ALL SIZE	LEGEND BALL DIAMOND ALL SIZE	本產品適用於切割骨頭與生物材料。	衛署醫器輸字第011402號	※單次使用拋棄式研磨工具，降低重複使用之感染風險，提供快速切割磨除骨質並提高手術安全性。 ※於骨椎手術時能更快速的切割、磨除椎體或椎間盤，提升手術效率。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，並提供術中高速旋轉，啟動、停止或改變時不易打滑，降低損傷周邊骨質或組織之機率，可快速切割磨除骨質提高安全性。	易傷及周邊組織的完整性及血管創傷較深，病人術後傷口恢復慢並增加留院時間。而手術器械需大量使用，增加器械消毒成本。 ※傳統手術器械採用化學消毒劑消毒，易有清洗不完全及消毒不完全之交叉感染的風險。 ※本材料之準確的切割特性，不會傷害周邊骨質及組織，快速移除骨質，能有效的縮短手術及麻醉時間，病人術後傷口恢復快，減少留院時間。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，減少交叉污染的風險，是避免他人受到感染的最好方法	“美敦力”雷動氣壓式高速切割系統僅供熟悉電氣外科儀器的醫療人員使用，外科醫生應學習使用本系統的正確技術，不當的使用可能會產生潛在性的危險。強烈建議外科醫生及手術室專業人員應經過Medtronic Midas Rex訓練課程或區域授權代表的訓練以了解如何使用此系統。為單次性拋棄式產品，為避免感染請勿重複使用。	不植入人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保同等品項
MDRI10BS	4,409	FNX011402001	雷動氣壓式高速切割系統-球型凹面鑽頭LEGEND BALL-FLUTED ALL SIZE	LEGEND BALL-FLUTED ALL SIZE	本產品適用於切割骨頭與生物材料。	衛署醫器輸字第011402號	※單次使用拋棄式研磨工具，降低重複使用之感染風險，提供快速切割磨除骨質並提高手術安全性。 ※於骨椎手術時能更快速的切割、磨除椎體或椎間盤，提升手術效率。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，並提供術中高速旋轉，啟動、停止或改變時不易打滑，降低損傷周邊骨質或組織之機率，可快速切割磨除骨質提高安全性。	易傷及周邊組織的完整性及血管創傷較深，病人術後傷口恢復慢並增加留院時間。而手術器械需大量使用，增加器械消毒成本。 ※傳統手術器械採用化學消毒劑消毒，易有清洗不完全及消毒不完全之交叉感染的風險。 ※本材料之準確的切割特性，不會傷害周邊骨質及組織，快速移除骨質，能有效的縮短手術及麻醉時間，病人術後傷口恢復快，減少留院時間。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，減少交叉污染的風險，是避免他人受到感染的最好方法	“美敦力”雷動氣壓式高速切割系統僅供熟悉電氣外科儀器的醫療人員使用，外科醫生應學習使用本系統的正確技術，不當的使用可能會產生潛在性的危險。強烈建議外科醫生及手術室專業人員應經過Medtronic Midas Rex訓練課程或區域授權代表的訓練以了解如何使用此系統。為單次性拋棄式產品，為避免感染請勿重複使用。	不植入人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保同等品項

本院院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符合健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較	
MDR108TS	4,409	FNX011402001	雷動氣壓式高速切割系統-漸細型鑽頭 LEGEND TAPERED ALL SIZE	LEGEND TAPERED ALL SIZE	本產品適用於切割骨頭與生物材料。	衛署醫器輸字第011402號	※單次使用拋棄式研磨工具，降低重複使用之感染風險，提供快速切割磨除骨質並提高手術安全性。 ※於脊椎手術時能更快速的切割、磨除椎體或椎間盤，提升手術效率。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，並提供術中高速旋轉，啟動、停止或改變時不易打滑，降低損傷周邊骨質或組織之機率，可快速切割磨除骨質提高安全性。	易傷及周邊組織的完整性及血管創傷較深，病人術後傷口恢復慢並增加留院時間。而手術器械需大量使用，增加器械消毒成本。 ※傳統手術器械採用化學消毒劑消毒，易有清洗不完全及消毒不完全之交叉感染的風險。 ※本器材之準確的切割特性，不會傷害周邊骨質及組織，快速移除骨質，能有效的縮短手術及麻醉時間，病人術後傷口恢復快，減少留院時間。 ※單次使用拋棄式研磨工具，一人一套，減少交叉污染的風險，是避免他人受到感染的最好方法。	“美敦力”雷動氣壓式高速切割系統僅供熟悉電氣外科儀器的醫療人員使用，外科醫生應學習使用本系統的正確技術，不當的使用可能會產生潛在性的危險。強烈建議外科醫生及手術室專業人員應經過Medtronic Midas Rex訓練課程或區域授權代表的訓練以了解如何使用此系統。為單次性拋棄式產品，為避免感染請勿重複使用。	不植人人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保同等品項	
MA021122	5,520	WDY021122001	速近傷口黏膠劑	SurgiSeal Topical Skin Adhesive	適用於手術切口，包含微創手術的皮膚穿孔，簡單全面清潔因創傷而造成的撕裂傷的局部皮膚傷處閉合使用。本品可以與深層皮膚縫合一起使用但不能取代之。	衛署醫器輸字第021122號	本產品為無菌的液體局部皮膚黏著劑，含有2-氧基丙醯酸辛酯(2-Octyl Cyanoacrylate)單體成份D&C紫色2號著色劑。每一塗抹器有一成型泡狀托盤，托盤上有一封蓋並附有一塊塗抹器海綿尖端。此附有海綿尖端的塗抹器托盤封於Tyvek外袋之內。於皮膚上使用本品時，數分鐘內可聚合。	富有感染現象，持續出血，清創不完全、黏貼或毛髮覆蓋表面時，不應使用組織黏著劑作為局部皮膚閉合。當傷口潮濕、髒污、複雜、不易閉合、非急性、滲洗不佳，所在區域無法避免溢流至其他非預期結合部位時，不應使用組織黏著劑作為局部皮膚閉合。本組織黏著劑無法黏著於覆有凡士林之皮膚。不可在本品密封的傷口上使用液體或軟膏藥劑，因為此類物質會造成聚合顯弱，使傷口裂開。對丙烯酸酯或環氧樹脂的膠水不能使用。	對氨基丙醯酸酯或甲醛敏感的病患可能會產生不良反應。 本產品必須以薄層塗布，才可避免大量的液體累積，造成病患對發熱感到不適。			
MA019750	54,600	FBZ019750001	“艾克曼”貼附骨板系統	“Acumed” Congruent Bone Plate System	貼附性骨板系統是專門針對對骨融合，骨折，或切骨整型術	衛署醫器輸字第019750號	艾克曼貼附骨板系統為美國知名大廠 ACUMED 研發、生產、製作，依各不同骨折部位解剖形狀做一預塑成形的骨板，採生物相容性高的純鈦材質製作，能提供較傳統骨板更輕薄低觸感，支撐強度更強的效果。	艾克曼貼附骨板系統為互鎖式骨板設計，依各不同骨折部位解剖形狀做一預塑成形的骨板，採生物相容性高的純鈦材質製作，能提供較傳統骨板更輕薄低觸感，支撐強度更強的效果。	此植入物絕不可重複使用，所有的手術器械在使用前皆須經過嚴格的檢視。避免植入物的刮傷與裂 痕，諸如此類的缺陷會導致手術失敗	依各不同骨折部位解剖形狀做一預塑成形的骨板，採生物相容性高的純鈦材質製作，能提供較傳統骨板更輕薄低觸感，支撐強度更強的效果。或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有影響。疼痛、不舒服或對植入物產生異樣感。受手術過程中所造成的傷口或植入物可能對神經細胞 或是軟組織的傷害。壞疽、骨疽或傷口手術過程中所產生的傷口或是植入物可能對神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充分的癒合現象亦可能產生	依各不同骨折部位解剖形狀做一預塑成形的骨板，採生物相容性高的純鈦材質製作，能提供較傳統骨板更輕薄低觸感，支撐強度更強的效果。或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有影響。疼痛、不舒服或對植入物產生異樣感。受手術過程中所造成的傷口或植入物可能對神經細胞 或是軟組織的傷害。壞疽、骨疽或傷口手術過程中所產生的傷口或是植入物可能對神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充分的癒合現象亦可能產生	
MA8926SS	42,000	FBZ020077001	“艾思瑞斯”泰若普肌腱固定懸吊組	“Arthrex” Tight-Rope Syndesmosis Repair System	本產品是用於將韌帶固定於所附屬破裂骨端和關節端的小骨片段，此處多無法用骨螺絲固定，此系統也可與外固定和長髓釘包含骨板合併，配合骨折支撐帶和石膏使用	衛署醫器輸字第020077號	1.本產品用於固定破裂骨端和關節端的小骨片段，此處多無法用骨螺絲固定。用於踝關節手術使用	1.植入物吸收與使用的詳細說明書詳盡的告知病人。 2.手術後到癒合，植入物必須被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 3.對外物敏感性反應者，懷疑對材質敏感者需先作敏感性測試後方能植入。	1.深層或表面的感染。 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	1.在力學測試上發現傳統型的錨釘，連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2.使用提供給付縫合錨釘其癒合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。		
MAAR2257	36,000	FBZ020077003	“艾思瑞斯”泰若普肌腱固定懸吊組AR-2257”Arthrex”Tight-Rope Syndesmosis Repair System	“Arthrex” Tight-Rope Syndesmosis Repair System	本產品是用於將韌帶固定於所附屬破裂骨端和關節端的小骨片段，此處多無法用骨螺絲固定，此系統也可與外固定和長髓釘包含骨板合併，配合骨折支撐帶和石膏使用	衛署醫器輸字第020077號	1.本產品用於固定破裂骨端和關節端的小骨片段，此處多無法用骨螺絲固定。AC Tightrope 用於肩鎖關節重建。 2.本器材除可以單獨使用於肩鎖關節重建，亦可搭配locking plate一同使用，其效果優於單獨使用locking plate，可增加骨折癒合率。 3.使用本器材對軟組織傷害小，無夾擊症候群之副作用，以外亦不需再次開刀拔除植入物。	1.植入物吸收與使用的詳細說明書詳盡的告知病人。 2.手術後到癒合，植入物必須被保護。術後患者需依醫囑或復健師指示避免對植入物造成過大壓力。 3.對外物敏感性反應者，懷疑對材質敏感者需先作敏感性測試後方能植入。	1.深層或表面的感染 2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	1.在力學測試上發現傳統型的錨釘，連接線與錨釘間發生斷裂因而導致脫落或是手術失敗。 2.使用提供給付縫合錨釘其癒合後所殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。		
MB011780	13,800	CCZ027220001	“利奇”血球細胞分離組	RegenKit-THT	本產品用於從患者身上取出之少量血液，製備自體血小板濃厚液(Platelet-rich plasma, PRP)。當有臨床上的需求時，自體血小板濃厚液可和自體和異體骨其中一者混合，用於骨科手術部位	衛署醫器輸字第027220號	本產品是由醫療級聚合物與玻璃試管所組成的醫療器材，並經由滅菌處理。	1.使用針頭時，須謹慎處理。 2.依照操作說明書設定離心機使用條件 3.當離心力大於2200 RCF時，可能會導致試管破碎，引起血液濺出，並造成傷害。Regen THT試管在進行離心時，需要依照說明書指示，將離心管保持在1500RCF。放置Regen THT試管時，需確定試管有放置穩定並切合離心機內的套管尺寸，並在離心前確保離心的平衡。 4.若發現Regen THT試管的包裝損傷，不可繼續使用。 5.Regen THT為單一使用之醫療器材，不可重複使用。 6.在使用Regen THT前，操作醫師需要仔細了解Regen THT的相關資訊和操作流程。 7.在進行治療前，患者需被充分告知接受治療後可能的風險與副作用。 8.自體富含血小板血漿須由患者身上抽出的新鮮血液製備，並立即使用。 9.自體富含血小板血漿所需要的血液在從患者身上抽取出來4小時內使用完畢。 10.Regen THT試管需保存在5度-30度環境下。	若操作不當可能導致下列不良反應： 1.傷害血管、造成血腫和影響傷口癒合或是導致感染。 2.造成暫時或永久性的神經傷害，導致疼痛或是麻木感。 3.造成手術感染。	本項無其他健保給付品項		
MA011128	17,328	FBZ011128001	雷格特脊椎矯正系統骨釘 CD HORIZON M8 SEXTANT PERCUTANEOUS SPINAL SYSTEM	CD HORIZON M8 SEXTANT PERCUTANEOUS SPINAL SYSTEM	脊椎滑脫、脊椎狹窄、椎間盤退化症、下背痛、骨椎變形、骨折、腫瘤切除後、前次骨融合失敗等脊椎相關症狀。	衛署醫器輸字第011128號+衛署醫器輸字第010561號	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘、鎖定螺絲組成，並搭配專科脊椎微創工具施行手術及植入植入物。達到小傷口，減少組織破壞，加快手術時間及減少出血量。達到術後恢復速度較快減少住院時間，降低感染機率。	達到小傷口、減少組織破壞，加快手術時間及減少出血量。達到術後恢復速度較快減少住院時間，降低感染機率。	請勿在活性發炎過程中或具明顯發炎危機者、局部發支跡象、發燒或白血球增多、懷孕、精神疾病、骨鬆結構因先天的異常嚴重扭曲、疑似或記錄上曾有金屬過敏或不耐症、任和病患不願意遵從術後指示者等相關脊椎疾病。	可能在術後長時間中發生零組件提早或延遲鬆脫、斷裂，對植入物殘留產生易物反應造成金屬源發炎症、異物附著症、腫瘤生成或自體免疫、骨質退化導致脊柱彎度改變、鄰近關節段發生脊椎病變退化。	與健保給付品項相比較上，因搭配特殊微創工具，在病人手術傷口、組織破壞及出血量比一般健保品項較少，使至病患術後住院天數可比健保品項天數較短，術後恢復較快。	
MA027795	112,800	FBZ027795001	“美敦力”蓋普斯鈦塗層脊椎系統	“Medtronic” Capstone PTC Spinal System	本產品適用於L2至S1患有1或2階段退化性椎間盤疾病(DDD)且接受椎體間融合並搭配自體植骨病患。這些DDD病患也可能合併有1級骨椎滑脫症或椎體後移滑脫。DDD的定義是經病史與放射線檢查確認為椎間盤原因性背痛與椎間盤退化者。這些病患的骨骼必須已成熟，且已接受6個月的非手術療法。此外，本產品亦適用於退化性脊椎側彎的病患，可補強椎弓根骨釘的固定以輔助矯正變形的脊椎。這些植入物可以開放性或微創後側手術進行植入。或者也可經由前側和/或神經孔(transforaminal)手術進行植入。這些植入物將搭配自體植骨一起使用。這些器材可搭配補強性植入裝置共同用於置。	衛署醫器輸字第 027795號	Capstone PTC由純鈦(CP Titanium)塗層的聚醚醚酮(PEEK)材質融合器所構成。它同時擁有聚醚醚酮(PEEK)材質如人骨組織相近的彈性係數，與鈦金屬利於骨細胞貼之優點。使術後增加骨融合率以及預防因材質造成術後融合器下陷與椎體內，造成二次傷害。	使術後增加骨融合率以及預防因材質造成術後融合器下陷與椎體內，造成二次傷害。	本器材不適用於頸椎。	潛在的不良事件，不論是否搭配植入裝置，使用本器材可能發生不良事件。在未提供互補性支撐的情況下，可能會增加因移位及未固定導致不良事件的潛在風險。	純鈦(CP Titanium)塗層的聚醚醚酮(PEEK)材質融合器所構成。它同時擁有聚醚醚酮(PEEK)材質如人骨組織相近的彈性係數，與鈦金屬利於骨細胞貼之優點。使術後增加骨融合率以及預防因材質造成術後融合器下陷與椎體內，造成二次傷害。	
MA019480	53,508	FBZ019480007	“奧斯特” 補骨去礦化異體移植骨	Osteotech” GRAFTON DEMINERALIZED BONE MATRIX ALLOGRAFT PRODUCTS-PUTTY 2.5CC		衛署醫器輸字第 019480 號	萃取美國捐贈行人體骨生長因子，具有微量 BMP，搭配專利纖維化技術(設計如骨小樑構造)，載體為甘油好型形，可完整填塞病患骨缺損處，眾多國外文獻證明使用本產品後的骨融合率極好。	含成骨過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨椎不融合、骨折不癒合等。	無	術後可大幅提高植骨的成功率，避免因為植骨品質不佳，造成術後骨椎不融合、骨折不癒合等		
MA019642	41,544	FBZ019642002	“美敦力” 思迪經皮椎椎固定系統-固定桿(22-30CM)	CD HORIZON M8 SEXTANT PERCUTANEOUS SPINAL SYSTEM-Rod(22-30CM)	本產品是為固定及穩定椎椎椎體，協助提供胸椎、腰椎、或間椎融合的輔助固定器材。	衛署醫器輸字第019642號	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘、鎖定螺絲組成，並搭配專科脊椎微創工具施行手術及植入植入物。達到小傷口，減少組織破壞，加快手術時間及減少出血量。達到術後恢復速度較快減少住院時間，降低感染機率。	達到小傷口、減少組織破壞，加快手術時間及減少出血量。達到術後恢復速度較快減少住院時間，降低感染機率。	請勿在活性發炎過程中或具明顯發炎危機者、局部發支跡象、發燒或白血球增多、懷孕、精神疾病、骨鬆結構因先天的異常嚴重扭曲、疑似或記錄上曾有金屬過敏或不耐症、任和病患不願意遵從術後指示者等相關脊椎疾病。	可能在術後長時間中發生零組件提早或延遲鬆脫、斷裂，對植入物殘留產生易物反應造成金屬源發炎症、異物附著症、腫瘤生成或自體免疫、骨質退化導致脊柱彎度改變、鄰近關節段發生脊椎病變退化。	與健保給付品項相比較上，因搭配特殊專利微創工具，在病人手術傷口、組織破壞及出血量比一般健保品項較少，使至病患術後住院天數可比健保品項天數較短，術後恢復較快。	
MAA19642	34,422	FBZ019642001	“美敦力” 思迪經皮椎椎固定系統-固定桿(9-21CM)	CD HORIZON M8 SEXTANT PERCUTANEOUS SPINAL SYSTEM-Rod(9-21CM)	本產品是為固定及穩定椎椎椎體，協助提供胸椎、腰椎、或間椎融合的輔助固定器材。	衛署醫器輸字第019642號	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘、鎖定螺絲組成，並搭配專科脊椎微創工具施行手術及植入植入物。達到小傷口，減少組織破壞，加快手術時間及減少出血量。達到術後恢復速度較快減少住院時間，降低感染機率。	達到小傷口、減少組織破壞，加快手術時間及減少出血量。達到術後恢復速度較快減少住院時間，降低感染機率。	請勿在活性發炎過程中或具明顯發炎危機者、局部發支跡象、發燒或白血球增多、懷孕、精神疾病、骨鬆結構因先天的異常嚴重扭曲、疑似或記錄上曾有金屬過敏或不耐症、任和病患不願意遵從術後指示者等相關脊椎疾病。	可能在術後長時間中發生零組件提早或延遲鬆脫、斷裂，對植入物殘留產生易物反應造成金屬源發炎症、異物附著症、腫瘤生成或自體免疫、骨質退化導致脊柱彎度改變、鄰近關節段發生脊椎病變退化。	與健保給付品項相比較上，因搭配特殊專利微創工具，在病人手術傷口、組織破壞及出血量比一般健保品項較少，使至病患術後住院天數可比健保品項天數較短，術後恢復較快。	
MA029477	58,800	TKZ029477001	“艾諾生” 冷凝射頻切口探針組	“Avanos” Cooled Radiofrequency Probe kits	用於神經組織中產生射頻切口，對神經做阻斷。	衛署醫器輸字第029477號	對於慢性神經痛能即時緩解。因水冷式射頻切口探針組的Lesion大小為傳統RF的八倍大，對於慢性神經痛能即時緩解。利用此特製水冷式射頻切口探針組，藉影像導引準確置入引起慢性疼痛的部位(如Knee, HIP, SIJ, Lumbar 等神經病變)後，施行治療受損病灶，去除神經的壓迫，以達到疼痛緩解。	考量臨床上有許多替代之治療方式可供選擇，暫不納入健保給付	1.應由專業外科醫師使用 2.手術後的照護應嚴格遵守 3.病患配帶心律調整器在治療中可能引起不同的變化。 4.病患裝有脊髓神經刺激器時，請連絡製造商以決定是否刺激器設定應為雙極刺激模式或在關閉狀態。	使用本裝置之併發症與其他手術進行時，所使用藥物及麻醉時之併發症類似。	目前確實無健保給付品。	

本院院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MI025363	1,920	TBZ025363001	淚管塞-3個月內可溶解型	OASIS™ SOFT PLUG Extended Duration Plug	乾眼症	衛部醫器輸字第025363號	使用本產品將淚小管暫時性阻塞可緩解乾眼症症狀，本產品也可以用於眼部手術後，防止乾眼症引起的併發症及提高眼部周圍藥物保留。	無健保品項可替代	本產品可以增強眼用藥物治療眼睛的效用。依據藥物使用的類型，劑量可能需要相應減少。患者使用本產品後有刺激感、感染或溢淚情形時應移除本產品。	發紅、灼熱感、反射性淚流、發癢、異物感。	無健保同等品項
MA030010	58,800	CBZ030010001	"安吉美爾德"巴德維尼弗靜脈支架系統	"Angiomed" Bard Venovo Venous Stent System	適用於髂股靜脈的狹窄與閉塞的治療。	衛部醫器輸字第030010號	專為髂股靜脈設計的支架，用於髂股靜脈的狹窄與閉塞的治療，比一般周邊動脈支架更強化；向外徑向力、支撐力、柔軟度及血管順應性。支架釋放採雙速撥輪方式，可準確定位及操控支架置放。		禁止用於：對鏽鈦合金(鏽、鈦)，與超過敏的患者。無法接受建議的抗血小板或抗凝血液治療的患者。請勿用於完全靜脈閉塞，無法通過擴張獲得導線所需通道的患者；請勿在對側穿刺的方式使用本裝置；將此裝置用於動脈系統的安全性及有效性尚未獲得確立。	包括(但不限於)過敏/類過敏反應、截肢、動脈瘤、動靜脈瘻管、手術致死、非手術致死、剝離、靜脈堵塞、支架堵塞、外滲、發燒、需要輸血的出血/流血、遠處部位血腫出血、穿刺部位血腫出血、低血壓/高血壓、因支架定位不正確，而需進一步置入支架或進行手術、內膜損傷/剝離、組織/器官缺血或梗塞、局部感染、位置異常(無法將支架輸送至計劃的部位)及開放性手術修復、疼痛、肺動脈栓塞、假性動脈瘤、腎功能衰竭、呼吸驟停、再次卒中、斷裂、敗血症/菌血症、支架斷裂、支架移位、血管痙攣、穿刺部位遠處的靜脈阻塞/血栓形成、穿刺部位附近的靜脈阻塞/血栓形成、靜脈阻塞/血栓形成	目前健保品項中沒有給付靜脈支架，僅有類似的髂動脈支架。靜脈和動脈在解剖學構造上有關著差異。使用專門髂股靜脈支架治療慢性髂股靜脈閉塞；長期血管暢通率高、技術成功率高、併發症發生率低。
MA027412	81,274	FBZ027412001	"克萊美"纖維夾縮和骨板系統	"Kinamed" SuperCable Grip and Plate System	1.外傷引起的長骨骨折修復或重建。 2.全關節成形術中的大轉子復位，關節表面成形術，及其他涉及之轉子切骨術。	衛部醫器輸字第027412號	1.鈦合金材質，與市面不鏽鋼組件相比生物相容性較高。 2.螺釘孔洞間有互鎖式螺釘設計，固定力較強。 3.設計為生理解剖型骨板，較市面骨板符合股骨取率。	1.外傷引起的長骨骨折修復或重建。 2.全關節成形術中的大轉子復位，關節表面成形術，及其他涉及之轉子切骨術。	1.需由專業骨科醫師使用。 2.手術後的康復訓練應嚴格遵照。	植入物可能會使病患有異物感。	1.本產品採用鈦合金屬設計，生物相容性較傳統不鏽鋼為佳。 2.本產品設計螺釘孔洞可搭配互鎖式螺釘，固定力較傳統加壓式螺釘強。 3.設計為生理解剖型骨板，較市面骨板符合股骨曲率。 4.位移/延遲癒合比例低，復原程度高。
MA032711	34,560	健保審字第1080064565號	"利奇"細胞基質艾奇沛血球細胞分離組(關節注射液)	"RegenLab" Cellular Matrix A-CP-HA Kit	用於製備關節內注射劑，用於治療膝關節疼痛，如I級到III級膝關節骨關節炎。建議每次注射一管，總共進行三次注射，每次注射時間間隔兩週。	衛部醫器輸字第032711號	本產品由多支無菌且無熱原的採血管組成，旨在備血小板濃厚液(PLT)與透明質酸(HA)的混合液3毫升血小板濃厚液(PLT)對應2毫升透明質酸(HA)。每盒包括3支獨立密封包裝的A-CP-HA採血管。每支採血管可製備5毫升的血小板濃厚液(PLT)/透明質酸(HA)混合液，並含有：透明質酸凝膠、血球選擇凝膠及液態抗凝劑。每支採血管僅限一次性使用，並與無菌和一次性靜脈抽血器具共同使用。		在靜脈抽血技術和注射時必須遵循嚴格的無菌技術。HA/PLT製劑必須用新鮮血液製備，並且必須在4小時內使用(僅限臨時使用)。關節內注射時將HA/PLT製劑注入關節腔時必須採取與其任何關節內注射相同的預防措施，並建議使用影像監控。患者在注射後1小時內不得從事體力活動，並且在關節內注射後48小時內避免劇烈活動或負重運動。	血液穿刺和注射可能導致血管損傷和血腫。抽液操作可能導致之不良反應包含抽液部位瘀青及血腫。抽液時未遵循標準無菌操作程序可能提升感染的風險。當注射關節內時，在注射部位可能發生局部繼發性發炎反應。這可能導致HA/PLT製劑治療的關節或部位出現暫時性的疼痛、發熱、發紅和腫脹。注射後數分鐘內使用冰袋冷敷，或在注射後當天進行局部止痛治療可能會減少這些不便的情形。不建議用於注射部位患有局部皮膚疾病的患者。偶爾還會出現過敏反應案例，包括很少出現的過敏性反應。另有報告指出透明質酸HA可能引起明顯的發炎反應。如注射和消毒時未遵循一般預防措施，注射可能會導致感染。	無健保同等品項
MAB03187	71,215	FBHBCERA5U0	"聯合"人工關節組:陶瓷雙極式人工關節組"UNITED"CERAMIC BIPOLAR SYSTEM	"UNITED"CERAMIC BIPOLAR SYSTEM -DELTA	1.因退化性關節炎、風濕性關節炎、創傷後關節炎或嚴重的缺血性壞死導致病人極度疼痛、關節功能喪失。 2.功能性變形矯正。 3.治療骨頭不癒合、股骨頸骨折以及近端股骨轉子骨折導致股骨頭破壞，且無法採用其他技術處理。 4.對以前不成功之股骨頭置換手術、髌臼杯成形術或其他手術進行翻修。	衛署醫器製字第003331號 A003187號/A000884號/A000587號 A003335號	陶瓷股小球符合國際規範ISO 6476，尺寸有S/M/L多種選擇，以滿足病患的差異性。陶瓷股小球具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力與生物相容性，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。可克服因磨耗顆粒所引起之骨溶解的問題並提供給病患及醫師另一種選擇。	Delta陶瓷全體內襯具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量。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，與髌臼的內襯互動形成關節活動。	需注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷。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定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.提醒病人，不要在無人幫助下或輔助器材下做關節的大幅度活動，尤其如劇烈或活動程度較大時。 2.術後移動病人需小心，移動時需注意支撐患處並避免施壓力於其上。 3.術後治療需注意恢復關節附近肌肉的力量及逐漸的增加活動力。 4.術後需定期做X光檢查。 應考慮對病人使用抗生素以預防細菌感染。	1.關節置換植入物的預期使用壽命很難估計，但肯定是有限度的。這些植入物是用人工材料製造的，將其植入患者體內，以期恢復患者的活動能力或減少疼痛。然而，由於這些植入物受到諸多生物學、力學和物理化學因素的影響，而對這些影響又無法作體內評定，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。 2.患者活動不當、外傷或其他生物力學原因都可能引起關節置換物脫位。 3.可能會出現關節置換物鬆動的情形。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質侵蝕和/或疼痛。 4.曾有關於全體內襯破裂或陶瓷股小球破裂情形的報告，最可能發生在體重過重、活動度高的病患，或因對側關節的不穩定導致體重不均勻的分佈在重建的關節上。 5.可能會發生外周神經疾病、神經損傷、循環受損和異位骨化之形成。 6.任何關節置換手術都可能引起嚴重的併發症。這些併發症包括，但不限於：生殖泌尿疾病、胃腸疾病、血栓等血管疾病、栓塞等支氣管肺疾病、心肌梗死或死亡。 7.髌臼置換後可能會因為植入物鬆動或是周邊軟組織有發炎反應引起髌臼疼痛。 8.如果發生不良作用，患部關節可能需要重新手術或進行翻修術、關節固定術、終極關節通	第四代的陶瓷球頭(Delta)改進了組成分，維持了陶瓷優良的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度和韌性上都增強，彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。不僅如此，更光滑堅硬的表面，使得磨耗較第三代陶瓷更為降低，避免因為磨損造成的骨質侵蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。
MA027257	9,600	TKZ027257002	"目爾覽"晶體囊張力環	Morcher EYEJET Capsular Tension Rings	1.懸韌帶受損或缺乏時可用來穩定晶體囊 2.穩定高度近視者的晶體囊 3.可以穩定手術狀況提高品質 4.使折疊式人工水晶體更安全簡便 5.防止人工水晶體脫位 6.使晶體囊環型擴張易造成浮蓋使用，故暫不納入健保給付。	衛部醫器輸字第027257號	1.可穩定人工水晶體於囊內安全性 2.防止人工水晶體位移及後囊萎縮狀況 3.降低術後囊袋纖維化 4.提高更好的術後品質 5.預載式注射器晶體張力環 6.推助器所附2.2mm推頭，適合白內障小切口手術,降低手術時間,增進成功率可方便植入。	本署研議比照序號S92.S94辦理，臨床上有其他手術適合方式可輔助固定水晶體囊袋；另其價格昂貴，事前審查不易，易造成浮蓋使用，故暫不納入健保給付。	1.使用前應根據眼睛結構選擇不同尺寸張力環 2.需由專業眼科醫師使用 3.術後保養請遵照醫師囑咐	任何類型的手術中，都存在與材料或最初物理的進展相關的潛在風險。	無健保同等品項
MA019965	278,400	S2019965	"伊岱普"高聚焦超音波治療系統	"EDAP" Ablation Integrated Imaging	攝護腺癌	衛部醫器輸字第019965號	一次性治療，高能量超音波聚焦於腫瘤，短時間內增溫，組織快速凝固壞死	無健保品項可做	病人需麻醉,全自動化	boo	無健保同等品項
MCJ03129	41,702	FBZ003129021	愛派司上肢鎖釘骨板系統組-橈骨遠端內側解剖鎖釘鎖定骨板	APS Metal Plate & Screw System-radius anatomical fan-shaped	關節面有必要保護時之創傷適應症,穩定或不穩定之關節面關節面骨折,包含:遠端橈骨關節面骨折	衛部醫器製字第003129號	本產品依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用骨折固定用器材,本螺絲釘系統具備以下特性:1.螺絲釘頭設計扁平2.能預防非預期之鬆脫3.由TT 6AL 4V 製成,可防止骨板骨折斷裂	關節面有必要保護時之創傷適應症,穩定或不穩定之關節面關節面骨折,包含:遠端橈骨關節面骨折	注意消毒及無菌觀念避免感染,骨板植入時需精準保護神經構造,不當術後活動可能造成植入物破壞,術後請依術醫囑咐活動	所有手術皆有可能造成傷口感染、神經血管的損傷，另外也可能發生因植入物放置不恰當造成骨不癒合情況，或植入物外力受到破壞或產生再骨折的風險，上述副作用皆有可能發生	與健保品項相比，此品項生物相容性高，不用二次手術，拔掉骨板外，且是互鎖式加壓骨板系統，針對骨折復位後，更是穩定及牢固
MA016580	12,348	FSZ016580001	生物可吸收阻黏膠25202-01 0.02x100x130mm	SurgiWrap Bioresorbable Adhesion Barrier Film 0.02x100x130mm	1.隔離不同的組織及防止傷疤組織向內生長，並防止緊靠阻黏膠部分的組織形成重新形成黏連。 2.促成緊靠阻黏膠的組織形成手術的解剖面，有助於手術再次的進行。 3.防止緊靠阻黏膠部分的形成或重新形成黏連，並促成緊靠阻黏膠的組織形成便於進行手術的解剖面，包括下列解剖部位： a.心包、心外膜、胸骨後 b.腹膜、腹膜腔、大腸、盲腸、器官 c.硬膜、脊神經硬膜、硬脊膜外、硬脊膜上 d.婦產科(如：女性骨盆、生殖器官、卵巢、子宮、輸卵管等) 4.增強軟組織的薄弱部位，或用於需要附加使用其它增強或搭橋材料才能達成期望的手術效果的疝氣或筋脈修補手術，用於需要臨時傷口支撐的場合，這些應用包括但不限於下列手術：陰囊疝、48期疝和直疝疝、盆底疝、	衛部醫器輸字第016580號	1.最接近物理性隔離效果的防粘黏膠，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。	產品可分解吸收，且形成物理性隔離防止組織粘黏	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	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。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織粘黏之功能。 3.本產品使用部位及劑別較廣。
MB004110	306	WDZ025143001	"康樂保"平而坦宜膚泡綿敷料(滅菌)10x10cm	"coloplast" Biatain Ibu Foam Dressing(Sterile)	壓傷、燙傷、潰瘍、糖尿病足、擦傷、術後傷口、取皮區	衛部醫器輸字第025143號	材質為polyurethane Foam泡棉敷料,有Ibuprofen(0.5mg/cm2)均勻分佈在泡綿中,	獨家含止痛成分又促進傷口癒合的泡棉敷料	勿將產品與氧化劑溶液合併使用	極少過敏反應,發生時請停用	唯一含ibuprofen成分

本院院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MACHMFE1	61,124	FBN05310X34	"西曼"骨髓內釘系統-西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	"ChM" Intramedullary Nail System-Anatomical Femoral Nail(Set)	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029615號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨點解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1.植入物僅供單次使用；當植入物由病患體內拔除後，請勿再重複利用 2.任何情況都不可重複使用或再次植入使用過的植入物，即便拔除後植入物品質能保存良好也一樣；有可能因為植入物表面的潛在微小損傷或內部應力使其提早斷裂 3.曾進入過某一病患體內，沾染其血液、組織液、軟組織的植入物不可再接觸另一位病患，是為了避免有病毒或細菌交叉感染的潛在危機 4.在打入本產品時，請小心不要損壞其表面或變形，一旦造成產品損傷即不可將之打入或者留在病患體內 5.手術器械若不當使用或滑脫可能造成病患或執刀者受到傷害 6.手術中的骨折或器械損壞情況偶爾會發生；較常使用或常常被過度施壓的器械較有可能發生斷裂情形。因此ChM公司建議所有的器械都必須定期做檢查已確認是否有磨鈍或損毀的狀況。進行任何手術之前都應先作器械的檢查 7.本產品並非設計來承受一般健康骨骼所能夠負荷的重量；過多的負荷可能會對產品造成損壞或斷裂，因此病患在術後的日常生活必須有一定的活動限制。醫師必須先行警告病患有關沒有遵守規定或者沒有登記做臨床檢查所可能發生的風險 8.正確選擇植入物的適當尺寸對於手術的成功是非常重要的，執刀者必須適當的選擇植入物尺寸 9.並非每一次的手術皆有良好的結果；病患是不聽從醫師的指示也是重要的。一	1.患者處延遲癒合或不癒合 2.髓植人物下沉或裝置疲勞斷裂 3.髓植人物壓迫到附近的軟組織或器官 4.髓植人物本身的弧度及長度減少 5.髓植人物折斷或"應力遮蔽"現象而導致的骨折 6.髓植人物以上或以下骨點缺損 7.髓植人物血管出血亦或是產生血腫 8.髓植人物深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 9.髓植人物骨折併發症 10.髓植人物日常活動受到限制 11.髓植人物鬆脫或位移 12.髓植人物因結締組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處位移，穩定骨折接合處。 2.微創型設計可減少出血量及破壞骨髓，維持骨折恢復所需之供血量。 3.解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4.鈦合金較不容易引起過敏反應
MACHMHU1	61,124	FBN053297X34	"西曼"骨髓內釘系統-西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	"ChM" Intramedullary Nail System-Anatomical Femoral Nail(Set)	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029615號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨點解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1.植入物僅供單次使用；當植入物由病患體內拔除後，請勿再重複利用 2.任何情況都不可重複使用或再次植入使用過的植入物，即便拔除後植入物品質能保存良好也一樣；有可能因為植入物表面的潛在微小損傷或內部應力使其提早斷裂 3.曾進入過某一病患體內，沾染其血液、組織液、軟組織的植入物不可再接觸另一位病患，是為了避免有病毒或細菌交叉感染的潛在危機 4.在打入本產品時，請小心不要損壞其表面或變形，一旦造成產品損傷即不可將之打入或者留在病患體內 5.手術器械若不當使用或滑脫可能造成病患或執刀者受到傷害 6.手術中的骨折或器械損壞情況偶爾會發生；較常使用或常常被過度施壓的器械較有可能發生斷裂情形。因此ChM公司建議所有的器械都必須定期做檢查已確認是否有磨鈍或損毀的狀況。進行任何手術之前都應先作器械的檢查 7.本產品並非設計來承受一般健康骨骼所能夠負荷的重量；過多的負荷可能會對產品造成損壞或斷裂，因此病患在術後的日常生活必須有一定的活動限制。醫師必須先行警告病患有關沒有遵守規定或者沒有登記做臨床檢查所可能發生的風險 8.正確選擇植入物的適當尺寸對於手術的成功是非常重要的，執刀者必須適當的選擇植入物尺寸 9.並非每一次的手術皆有良好的結果；病患是不聽從醫師的指示也是重要的。一	1.患者處延遲癒合或不癒合 2.髓植人物下沉或裝置疲勞斷裂 3.髓植人物壓迫到附近的軟組織或器官 4.髓植人物本身的弧度及長度減少 5.髓植人物折斷或"應力遮蔽"現象而導致的骨折 6.髓植人物以上或以下骨點缺損 7.髓植人物血管出血亦或是產生血腫 8.髓植人物深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 9.髓植人物骨折併發症 10.髓植人物日常活動受到限制 11.髓植人物鬆脫或位移 12.髓植人物因結締組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處位移，穩定骨折接合處。 2.微創型設計可減少出血量及破壞骨髓，維持骨折恢復所需之供血量。 3.解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4.鈦合金較不容易引起過敏反應
MACHMCO1	61,124	FBN053560X34	"西曼"骨髓內釘系統-西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	"ChM" Intramedullary Nail System-Anatomical Femoral Nail(Set)	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029615號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨點解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1.植入物僅供單次使用；當植入物由病患體內拔除後，請勿再重複利用 2.任何情況都不可重複使用或再次植入使用過的植入物，即便拔除後植入物品質能保存良好也一樣；有可能因為植入物表面的潛在微小損傷或內部應力使其提早斷裂 3.曾進入過某一病患體內，沾染其血液、組織液、軟組織的植入物不可再接觸另一位病患，是為了避免有病毒或細菌交叉感染的潛在危機 4.在打入本產品時，請小心不要損壞其表面或變形，一旦造成產品損傷即不可將之打入或者留在病患體內 5.手術器械若不當使用或滑脫可能造成病患或執刀者受到傷害 6.手術中的骨折或器械損壞情況偶爾會發生；較常使用或常常被過度施壓的器械較有可能發生斷裂情形。因此ChM公司建議所有的器械都必須定期做檢查已確認是否有磨鈍或損毀的狀況。進行任何手術之前都應先作器械的檢查 7.本產品並非設計來承受一般健康骨骼所能夠負荷的重量；過多的負荷可能會對產品造成損壞或斷裂，因此病患在術後的日常生活必須有一定的活動限制。醫師必須先行警告病患有關沒有遵守規定或者沒有登記做臨床檢查所可能發生的風險 8.正確選擇植入物的適當尺寸對於手術的成功是非常重要的，執刀者必須適當的選擇植入物尺寸 9.並非每一次的手術皆有良好的結果；病患是不聽從醫師的指示也是重要的。一	1.患者處延遲癒合或不癒合 2.髓植人物下沉或裝置疲勞斷裂 3.髓植人物壓迫到附近的軟組織或器官 4.髓植人物本身的弧度及長度減少 5.髓植人物折斷或"應力遮蔽"現象而導致的骨折 6.髓植人物以上或以下骨點缺損 7.髓植人物血管出血亦或是產生血腫 8.髓植人物深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 9.髓植人物骨折併發症 10.髓植人物日常活動受到限制 11.髓植人物鬆脫或位移 12.髓植人物因結締組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處位移，穩定骨折接合處。 2.微創型設計可減少出血量及破壞骨髓，維持骨折恢復所需之供血量。 3.解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4.鈦合金較不容易引起過敏反應

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MACHMTL1	61,124	FBNG13576X34	"西曼"骨髓內釘系統-西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	"ChM" Intramedullary Nail System-Anatomical Femoral Nail(Set)	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029615號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨點解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1.植入物僅供單次使用；當植入物由病患體內拔除後，請勿再重複利用 2.任何情況都不可重複使用或再次植入使用過的植入物，即便拔除後植入物品質能保存良好也一樣；有可能因為植入物表面的潛在微小損傷或內部應力使其提早斷裂 3.曾進入過某一病患體內，沾染其血液、組織液、軟組織的植入物不可再接觸另一位病患，是為了避免有病毒或細菌交叉感染的潛在危機 4.在打入本產品時，請小心不要損壞其表面或變形，一旦造成產品損傷即不可將之打入或者留在病患體內 5.手術器械若不當使用或滑脫可能造成病患或執刀者受到傷害 6.手術中的骨折或器械損壞情況偶爾會發生；較常使用或常常被過度施壓的器械較有可能發生斷裂情形。因此ChM公司建議所有的器械都必須定期做檢查已確認是否有磨鈍或損毀的狀況。進行任何手術之前都應先作器械的檢查 7.本產品並非設計來承受一般健康骨骼所能夠負荷的重量；過多的負荷可能會對產品造成損壞或斷裂，因此病患在術後的日常生活必須有一定的活動限制。醫師必須先行警告病患有關沒有遵守規定或者沒有登記做臨床檢查所可能發生的風險 8.正確選擇植入物的適當尺寸對於手術的成功是非常重要的，執刀者必須適當的選擇植入物尺寸 9.並非每一次的手術皆有良好的結果；病患是不聽從醫師的指示也是重要的。一	1.患者處延遲癒合或不癒合 2.髓植人物下沉或裝置被勞斷裂 3.髓植人物壓迫到附近的軟組織或器官 4.髓植人物本身的弧度及長度減少 5.髓植人物或"應力遮蔽"現象而導致的骨折處以上或以下骨骼缺損 6.髓植人物管出血亦或是產生血腫 7.髓植人物深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 8.髓植人物斷裂或移位 9.髓植人物因結締組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處移位，穩定骨折接合處。 2.微創型設計可減少出血量及破壞骨髓，維持骨折恢復所需之供血量。 3.解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4.鈦合金較不容易引起過敏反應
MACHMTN1	61,124	FBN053265X34	"西曼"骨髓內釘系統-西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	"ChM" Intramedullary Nail System-Anatomical Femoral Nail(Set)	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029615號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨點解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1.植入物僅供單次使用；當植入物由病患體內拔除後，請勿再重複利用 2.任何情況都不可重複使用或再次植入使用過的植入物，即便拔除後植入物品質能保存良好也一樣；有可能因為植入物表面的潛在微小損傷或內部應力使其提早斷裂 3.曾進入過某一病患體內，沾染其血液、組織液、軟組織的植入物不可再接觸另一位病患，是為了避免有病毒或細菌交叉感染的潛在危機 4.在打入本產品時，請小心不要損壞其表面或變形，一旦造成產品損傷即不可將之打入或者留在病患體內 5.手術器械若不當使用或滑脫可能造成病患或執刀者受到傷害 6.手術中的骨折或器械損壞情況偶爾會發生；較常使用或常常被過度施壓的器械較有可能發生斷裂情形。因此ChM公司建議所有的器械都必須定期做檢查已確認是否有磨鈍或損毀的狀況。進行任何手術之前都應先作器械的檢查 7.本產品並非設計來承受一般健康骨骼所能夠負荷的重量；過多的負荷可能會對產品造成損壞或斷裂，因此病患在術後的日常生活必須有一定的活動限制。醫師必須先行警告病患有關沒有遵守規定或者沒有登記做臨床檢查所可能發生的風險 8.正確選擇植入物的適當尺寸對於手術的成功是非常重要的，執刀者必須適當的選擇植入物尺寸 9.並非每一次的手術皆有良好的結果；病患是不聽從醫師的指示也是重要的。一	1.患者處延遲癒合或不癒合 2.髓植人物下沉或裝置被勞斷裂 3.髓植人物壓迫到附近的軟組織或器官 4.髓植人物本身的弧度及長度減少 5.髓植人物或"應力遮蔽"現象而導致的骨折處以上或以下骨骼缺損 6.髓植人物管出血亦或是產生血腫 7.髓植人物深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 8.髓植人物斷裂或移位 9.髓植人物因結締組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處移位，穩定骨折接合處。 2.微創型設計可減少出血量及破壞骨髓，維持骨折恢復所需之供血量。 3.解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4.鈦合金較不容易引起過敏反應
MACHMFE1	61,124	FBN053110X34	"西曼"骨髓內釘系統-西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	"ChM" Intramedullary Nail System-Anatomical Femoral Nail(Set)	病理性骨折、植入物周邊骨折、粉碎性骨折、分段性骨折、複雜或單純性骨幹骨折、骨質缺乏或骨質疏鬆骨折、股骨大轉子區骨折、使用其他骨折接合術癒合不全或延遲癒合。	衛部醫器輸字第029615號	本產品使用於穩定及固定骨折部位，經由手術將本產品植入骨髓腔並鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置並達到骨折復位至原本應有之骨點解剖形狀。須配合使用之鎖定組件。髓內釘手術需要使用髓內釘打入骨髓腔並配合相對螺釘來穩定的固定骨折段。		1.植入物僅供單次使用；當植入物由病患體內拔除後，請勿再重複利用 2.任何情況都不可重複使用或再次植入使用過的植入物，即便拔除後植入物品質能保存良好也一樣；有可能因為植入物表面的潛在微小損傷或內部應力使其提早斷裂 3.曾進入過某一病患體內，沾染其血液、組織液、軟組織的植入物不可再接觸另一位病患，是為了避免有病毒或細菌交叉感染的潛在危機 4.在打入本產品時，請小心不要損壞其表面或變形，一旦造成產品損傷即不可將之打入或者留在病患體內 5.手術器械若不當使用或滑脫可能造成病患或執刀者受到傷害 6.手術中的骨折或器械損壞情況偶爾會發生；較常使用或常常被過度施壓的器械較有可能發生斷裂情形。因此ChM公司建議所有的器械都必須定期做檢查已確認是否有磨鈍或損毀的狀況。進行任何手術之前都應先作器械的檢查 7.本產品並非設計來承受一般健康骨骼所能夠負荷的重量；過多的負荷可能會對產品造成損壞或斷裂，因此病患在術後的日常生活必須有一定的活動限制。醫師必須先行警告病患有關沒有遵守規定或者沒有登記做臨床檢查所可能發生的風險 8.正確選擇植入物的適當尺寸對於手術的成功是非常重要的，執刀者必須適當的選擇植入物尺寸 9.並非每一次的手術皆有良好的結果；病患是不聽從醫師的指示也是重要的。一	1.患者處延遲癒合或不癒合 2.髓植人物下沉或裝置被勞斷裂 3.髓植人物壓迫到附近的軟組織或器官 4.髓植人物本身的弧度及長度減少 5.髓植人物或"應力遮蔽"現象而導致的骨折處以上或以下骨骼缺損 6.髓植人物管出血亦或是產生血腫 7.髓植人物深處的血栓，血栓性靜脈炎或者肺栓塞 8.髓植人物斷裂或移位 9.髓植人物因結締組織形成所造成的神經損傷，或者神經壓迫導致的疼痛	1.精確鎖定骨折處與骨釘，能防止術後骨折處移位，穩定骨折接合處。 2.微創型設計可減少出血量及破壞骨髓，維持骨折恢復所需之供血量。 3.解剖型設計可服貼骨髓內腔及骨折處，幫助骨折復位。 4.鈦合金較不容易引起過敏反應

本院內代碼	自費價格	健保碼/自費品項代碼	中文品名	英文品名	適應症	衛生署許可證字號	產品特性	使用原因(含不符健保給付規定之原因)	應注意事項	產品副作用	與健保已給付品項療效比較
MAA03977	126,198	FBHPC7100NU0	"聯合"優磨二代全人工髖關節:陶瓷巨頭對陶瓷襯墊	"UNITED"U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM:DELTA CERAMIC HEAD TO CERAMIC LINER	1.因退化性關節炎、風濕性關節炎、創傷後關節炎或嚴重的缺血性壞死導致病人極度疼痛、關節功能喪失。 2.功能性變形矯正。 3.治療骨頭不癒合、股骨頭骨折以及近端股骨轉子骨折導致股骨頭破壞，且無法採用其他技術處理。 4.對以前不成功的股骨頭置換手術、髖臼杯成形術或其他手術進行翻修。	衛署醫器製字第0003977號 000884號/003331號	Delta陶瓷全體內襯具有高的硬度和極佳的磨耗抵抗能力，可以致降低磨耗量。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。	需注意病人的選擇及可靠安全的手術判斷。所選擇的置換物組件需視病人之年齡、一般狀況，可使用骨格之骨質狀況，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格，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.提醒病人，不要在無人幫助下或輔助器材下做關節的大幅度活動，尤其如劇烈或活動程度較大時。 2.術後移動病人需小心，移動時需注意支撐部並避免施壓力於其上。 3.術後治療需注意恢復關節附近肌肉的力量及逐漸的增加活動力。 4.術後需定期做X光檢查。 應考慮對病人使用抗生素以預防細菌感染。	1.關節置換植入物的預期使用壽命很難估計，但肯定是有限度的。這些植入物是人工材料製造的，將其植入患者體內，以期恢復患者的活動能力或減少疼痛。然而，由於這些植入物受到諸多生物學、力學和物理化學因素的影響，而對這些影響又無法作體內評定，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。 2.患者活動不當、外傷或其他生物力學原因都可引起關節置換植入物脫位。 3.可能會出現關節置換植入物鬆動的情形。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質侵蝕和/或疼痛。 4.曾有關於全髖臼外帽破裂或陶瓷股小球破裂情形的報告，最可能發生在體重過重，活動度高的病患，或因對關節的不穩定導致體重不均勻的分佈在重建後的關節上。 5.可能會發生外周神經疾病、神經損傷、循環受損和異位骨化之形成。 6.任何關節置換手術都可能引起嚴重的併發症。這些併發症包括，但不限於：生殖泌尿疾病、胃腸疾病、血栓等血管疾病、栓塞等支氣管肺疾病、心肌梗死或死亡。 7.髖臼置換後可能會因為植入物鬆動或是周邊軟組織有發炎反應引起髖臼疼痛。 8.如果發生不良作用，患部關節可能需要重新手術或進行翻修術、關節固定術、移植關節	第四代的陶瓷球頭(Delta)改進了組成分，維持了陶瓷優良的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度和韌性上都增強，彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。不僅如此，更光潔堅硬的表面，使得磨耗較第三代陶瓷更為降低，避免因為磨損造成的骨質吸收，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。	
MAA02926	14,040	FBZ002926003	"總鈦"脊椎固定系統(微創連接桿 110-300MM)	"INTAI"SPINAL FIXATION SYSTEM(ROD)	本產品適用於成熟發展之骨格、且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定之效果(不適用於頸椎部位)。椎體骨折與腫瘤切除後之固定、脊柱側彎與前彎、脊椎滑脫(第 I、II、III 級)、椎間盤病變以及脊椎不穩定。	衛署醫器製字第0002926號	本產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，是由連接桿、側連接桿、橫向連接鉤、橫向連接桿、椎弓根螺釘等組件構成。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。所使用之器械均針對植入物而特別設計，其目的、功能、方法請參閱技術手冊之說明。其材質為Ti6Al4V製成符合ASTM F138規範。本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路手術，亦可用於後路微創手術。	脊椎微創手術(經本署再研議非屬醫療科技評估診療項目，故予以保留)	在臨床使用前，手術醫師需充分了解該手術之各個層面，及脊椎固定系統之限制。本產品宜由熟悉術前後處置、手術技術、注意事項及此類手術可能風險的醫師施行。醫師對於手術技術、適宜的復位、植入物的選擇與安裝、術前後的病患照顧處置等知識是否充分，被視為手術療效成功與否之基本要素。...詳如仿單附件	無	中空皮質螺紋釘設計增加皮質接觸面積及穩定性，降低釘子鬆脫的風險(pull-out)，且適用於骨質疏鬆病患適用於脊椎微創手術，搭配特殊導引器械輔助術中更精準植釘，減少照射放射劑量
MB002926	8,520	FBZ002926002	"總鈦"脊椎固定系統(微創連接桿 30-100MM)	"INTAI"SPINAL FIXATION SYSTEM(ROD)	本產品適用於成熟發展之骨格、且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定之效果(不適用於頸椎部位)。椎體骨折與腫瘤切除後之固定、脊柱側彎與前彎、脊椎滑脫(第 I、II、III 級)、椎間盤病變以及脊椎不穩定。	衛署醫器製字第0002926號	本產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，是由連接桿、側連接桿、橫向連接鉤、橫向連接桿、椎弓根螺釘等組件構成。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。所使用之器械均針對植入物而特別設計，其目的、功能、方法請參閱技術手冊之說明。其材質為Ti6Al4V製成符合ASTM F137規範。本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路手術，亦可用於後路微創手術。	脊椎微創手術(經本署再研議非屬醫療科技評估診療項目，故予以保留)	在臨床使用前，手術醫師需充分了解該手術之各個層面，及脊椎固定系統之限制。本產品宜由熟悉術前後處置、手術技術、注意事項及此類手術可能風險的醫師施行。醫師對於手術技術、適宜的復位、植入物的選擇與安裝、術前後的病患照顧處置等知識是否充分，被視為手術療效成功與否之基本要素。...詳如仿單附件	無	中空皮質螺紋釘設計增加皮質接觸面積及穩定性，降低釘子鬆脫的風險(pull-out)，且適用於骨質疏鬆病患適用於脊椎微創手術，搭配特殊導引器械輔助術中更精準植釘，減少照射放射劑量
MC002926	20,526	FBZ002926001	"總鈦"脊椎固定系統(微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型)	"INTAI"SPINAL FIXATION SYSTEM(CANNULATED PRDICLE SCREW POLY-AXIAL REDUCTION)	本產品適用於成熟發展之骨格、且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定之效果(不適用於頸椎部位)。椎體骨折與腫瘤切除後之固定、脊柱側彎與前彎、脊椎滑脫(第 I、II、III 級)、椎間盤病變以及脊椎不穩定。	衛署醫器製字第0002926號	本產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，是由連接桿、側連接桿、橫向連接鉤、橫向連接桿、椎弓根螺釘等組件構成。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。所使用之器械均針對植入物而特別設計，其目的、功能、方法請參閱技術手冊之說明。其材質為Ti6Al4V製成符合ASTM F136規範。本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路手術，亦可用於後路微創手術。	脊椎微創手術(經本署再研議非屬醫療科技評估診療項目，故予以保留)	在臨床使用前，手術醫師需充分了解該手術之各個層面，及脊椎固定系統之限制。本產品宜由熟悉術前後處置、手術技術、注意事項及此類手術可能風險的醫師施行。醫師對於手術技術、適宜的復位、植入物的選擇與安裝、術前後的病患照顧處置等知識是否充分，被視為手術療效成功與否之基本要素。...詳如仿單附件	無	中空皮質螺紋釘設計增加皮質接觸面積及穩定性，降低釘子鬆脫的風險(pull-out)，且適用於骨質疏鬆病患適用於脊椎微創手術，搭配特殊導引器械輔助術中更精準植釘，減少照射放射劑量
MD002926	101,761.2	FBZ002926004	"總鈦"脊椎固定系統:微創2節	"INTAI"SPINAL FIXATION SYSTEM:RX2+SX4	本產品適用於成熟發展之骨格、且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定之效果(不適用於頸椎部位)。椎體骨折與腫瘤切除後之固定、脊柱側彎與前彎、脊椎滑脫(第 I、II、III 級)、椎間盤病變以及脊椎不穩定。	衛署醫器製字第0002926號	本產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，是由連接桿、側連接桿、橫向連接鉤、橫向連接桿、椎弓根螺釘等組件構成。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。所使用之器械均針對植入物而特別設計，其目的、功能、方法請參閱技術手冊之說明。其材質為Ti6Al4V製成符合ASTM F139規範。本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路手術，亦可用於後路微創手術。	脊椎微創手術(經本署再研議非屬醫療科技評估診療項目，故予以保留)	在臨床使用前，手術醫師需充分了解該手術之各個層面，及脊椎固定系統之限制。本產品宜由熟悉術前後處置、手術技術、注意事項及此類手術可能風險的醫師施行。醫師對於手術技術、適宜的復位、植入物的選擇與安裝、術前後的病患照顧處置等知識是否充分，被視為手術療效成功與否之基本要素。...詳如仿單附件	無	中空皮質螺紋釘設計增加皮質接觸面積及穩定性，降低釘子鬆脫的風險(pull-out)，且適用於骨質疏鬆病患適用於脊椎微創手術，搭配特殊導引器械輔助術中更精準植釘，減少照射放射劑量
ME002926	149,520	FBZ002926005	"總鈦"脊椎固定系統:微創3節	"INTAI"SPINAL FIXATION SYSTEM:RX2+SX6	本產品適用於成熟發展之骨格、且患者有急性或慢性之症狀，提供固定及穩定之效果(不適用於頸椎部位)。椎體骨折與腫瘤切除後之固定、脊柱側彎與前彎、脊椎滑脫(第 I、II、III 級)、椎間盤病變以及脊椎不穩定。	衛署醫器製字第0002926號	本產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，是由連接桿、側連接桿、橫向連接鉤、橫向連接桿、椎弓根螺釘等組件構成。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。所使用之器械均針對植入物而特別設計，其目的、功能、方法請參閱技術手冊之說明。其材質為Ti6Al4V製成符合ASTM F140規範。本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路手術，亦可用於後路微創手術。	脊椎微創手術(經本署再研議非屬醫療科技評估診療項目，故予以保留)	在臨床使用前，手術醫師需充分了解該手術之各個層面，及脊椎固定系統之限制。本產品宜由熟悉術前後處置、手術技術、注意事項及此類手術可能風險的醫師施行。醫師對於手術技術、適宜的復位、植入物的選擇與安裝、術前後的病患照顧處置等知識是否充分，被視為手術療效成功與否之基本要素。...詳如仿單附件	無	中空皮質螺紋釘設計增加皮質接觸面積及穩定性，降低釘子鬆脫的風險(pull-out)，且適用於骨質疏鬆病患適用於脊椎微創手術，搭配特殊導引器械輔助術中更精準植釘，減少照射放射劑量
MI027768	45,000	FALSNPRE5TG9	"歐斯提克"精準型散光矯正人工水晶晶體	OPHTEC PRECIZON Toric Intraocular Lens	精準矯正患眼近視及合併之散光，減少鏡片移位所造成的視覺降低，穩定其視覺品質，解決術後散光殘餘。	衛署醫器製字第027768號	減少球面像差，提升視覺敏銳度，促進影像品質及散光矯正，特殊雙非球面設計，提供最佳夜間視力。並提供超高度散光的片子，散光最高矯正度數達10D。2.目前獲得美國食品及藥物管理局(US FDA)認可『非球面功能』的人工水晶晶體：可有效減低角膜球面像差、提昇功能性視力、並為老年駕駛及用路人提供夜間安全的保護。	精準矯正患眼近視及合併之散光，減少鏡片移位所造成的視覺降低，穩定其視覺品質，解決術後散光殘餘。	無	無特殊不良反應。	目前衛生福利部所核可之醫材材質，皆具備高度生物相容性，長期眼內穩定的特性，人工水晶晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯副作用。
MA032231	69,500	FBZ032231001	"美敦力"科能鈦塗層椎間融合器	"Medtronic" CORNAERSTONE-SR Ti-Coated Cervical Fusion System	本裝置一般適用於: -退化性椎間盤疾病及不穩定 -初次手術用於特定退化性椎間盤疾病或大範圍的前側減壓 *修正手術用於椎間盤吸收失敗、狹窄及/或手術後不穩定 -假性關節或關節固定術失敗	衛署醫器製字第032231號	本裝置包括各式寬度、高度及形狀的椎間融合器，由鈦鍍層的聚醚醚酮(PEEK)所製成，可在椎體間融合術時置入在兩個頸椎椎體間，提供支撐及矯正。植入物的中空構造可以填入如自體移植骨及骨替代物等材料。	植入前明確確認尺寸避免活動過度導致植入物位移。 術後避免活動過度導致植入物位移。	潛在不良事件包含但不限於： 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應、與鈦金屬利於骨細胞貼之優點。使術後增加骨融合率以及預防因材質造成術後融合器下陷與椎體內。造成二次傷害。且因PEEK材質在光學檢測下不受干擾，利於醫生在術後追蹤，提高病人安全性。	由鈦鍍(CP Titanium)塗層的PEEK 材質融合器所構成。它同時擁有PEEK 材質如人骨組織相近的彈性係數，與鈦金屬利於骨細胞貼之優點。使術後增加骨融合率以及預防因材質造成術後融合器下陷與椎體內。造成二次傷害。且因PEEK 材質在光學檢測下不受干擾，利於醫生在術後追蹤，提高病人安全性。	
MB003129	125,400	FBZ003129018	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:輕骨近端內側鎖定骨板	APS METAL PLATE&SCREW SYSTEM: HTO TIBIA LOCKING PLATE	受膝關節炎之病人，經醫師評估後，做高位輕骨板骨矯正之手術，以減輕膝關節炎之症狀	衛署醫器製字第003129號	針對亞洲人解剖型設計，更加貼近亞洲人的骨格。1.螺絲釘頭設計扁平。2.能預防非預期之鬆脫。3.由Ti 6AL 4V 製成，可防止骨板骨釘斷裂。可以配合3D客製化導板進行手術，使手術更為精準快速。	愛派司會配合3D列印客製化導板進行手術。術前術後使用電腦規劃，並精準的達成術前規劃的成果	注意消毒及無菌觀念避免感染。骨板植入時需精確保護神經構造，不當術後活動可能造成植入物破壞。術後請依循醫囑活動	所有手術皆有可能造成傷口感染、神經血管的損傷，另外也可能發生因植入物放置不當造成骨不癒合情況，或植入物因外力受到破壞或產生再骨折的風險，上述副作用皆有可能發生	與健保品項相比，此品項生物相容性高，不用二次手術，拔掉骨板外，且是互鎖式加壓骨板系統，針對骨折復位後，更是穩定及牢固