

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
1	KXJ1310	FSZ016580001	馬斯特 生物消溶阻黏膜	衛署醫器輸字第016580號	13,500	1.最接近物理性隔離效果的防沾黏膜，臨床應用效果最佳。 2.聚乳酸材料與縫線相同，已使用在人體臨床上超過45年，被人體分解成水及二氧化碳，無任何副作用安全有效。	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。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別廣。
2	KXJ2013	FSZ016580003	馬斯特 生物消溶阻黏膜	衛署醫器輸字第016580號	17,500	1.最接近物理性隔離效果的防沾黏膜，臨床應用效果最佳。 2.聚乳酸材料與縫線相同，已使用在人體臨床上超過45年，被人體分解成水及二氧化碳，無任何副作用安全有效。	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。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外，更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別廣。
3	KWE2941	FBZ003129007	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)	衛署醫器製字第003129號	63,000	1.依據亞洲人體解剖學及骨折恢復原理之外型設計 2.原料選用生醫認證之六鋁四鈦鈦合金，是學術報導指出生物相容性最好材質，且彈係數大、抗金屬疲乏度強 3.骨釘與骨板之互鎖設計，增加骨板固定後之穩定性，預防非預期之鬆脫 4.骨釘功能角度專利設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。 5.骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。	無	1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。 2.骨板尺寸少 3.必須要彎曲骨板才能使用，增加手術時間，加大感染機會。
4	KWE2903	FBZ003129012	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)	衛署醫器製字第003129號	46,000	1.依據亞洲人體解剖學及骨折恢復原理之外型設計2.骨釘與骨板之互鎖設計，增加骨板固定後之穩定性，預防非預期之鬆脫3.骨釘功能角度專利設計，利用多方向螺釘來固定不同位置的骨碎片，加強骨折復位的穩定性，增加骨頭癒合機會。5.骨板在關節面以低薄的設計可降低手術後骨板對軟組織的刺激，減少病人疼痛。	無	Asia Specific Curve：符合亞洲人曲率，解剖型之互鎖式固定骨板 Low Profile：減少患者異物感 Diversion & Conversion Construt：增強骨板骨釘與骨頭間的結構 支撐高生物適應性：Ti 6Al 4V金屬之生物相容性為所有金屬之最

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
5	KWE2914	FBZ003129013	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:鎖骨勾遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣型)	衛署醫器製字第003129號	40,000	針對亞洲人設計之解剖型之互鎖式固定骨板，及針對關節面之粉碎骨折及重建型骨折或癒合不正之骨折矯正使用，而此產品乃使用美國藥物食品管理局所核可ASTM-F136之Ti64金屬。針對人體骨骼四肢而經由骨骼參數而設計而成之Locking Plate，其客戶為全台各區域中小醫院及教學醫院，其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最高級，針對骨折之病患可在體內有最久之生物適應性。	無	Asia Specific Curve：符合亞洲人曲率，解剖型之互鎖式固定骨板 Low Profile：減少患者異物感 Diversion & Conversion Construt：增強骨板骨釘與骨頭間的結構 支撐高生物適應性：Ti 6Al 4V金屬之生物相容性為所有金屬之最
6	KXB9501	FBZ008395001	人工韌帶-L021002	衛署醫器輸字第008395號	66,000	強度比自體強，不須取自體肌腱，也無須擔心長度不夠等問題。	併發症： 所有手術接有可能得到發炎的機會（在我們發表過的研究中有小於百分之一的機會）。如果發生細菌性感染，人工韌帶必須拔除。人工韌帶的使用含有一定的失敗率，它的表現主要是關節鬆弛。人工韌帶的使用並沒有破壞其他關節的結構，所以允許修正手術。LARS Ligament的使用已超過七年的歷史，逾上千位以上的病患。在製造過程中因為經過特殊的清潔程序，沒有發生過任何急性滑液炎的現象多為技術上的錯誤，如某種程度關節內IMPINGEMENT，如有上述情形發生必須使用外科技術或關節鏡來解決上述IMPINGEMENT的原因，加上適當的關節沖洗以消除任何可能的微粒。以關節鬆弛	健保無此項目。
7	KXB9502	FBZ008395002	人工韌帶-L021001	衛署醫器輸字第008395號	66,000	強度比自體強，不須取自體肌腱，也無須擔心長度不夠等問題。	併發症： 所有手術接有可能得到發炎的機會（在我們發表過的研究中有小於百分之一的機會）。如果發生細菌性感染，人工韌帶必須拔除。人工韌帶的使用含有一定的失敗率，它的表現主要是關節鬆弛。人工韌帶的使用並沒有破壞其他關節的結構，所以允許修正手術。LARS Ligament的使用已超過七年的歷史，逾上千位以上的病患。在製造過程中因為經過特殊的清潔程序，沒有發生過任何急性滑液炎的現象多為技術上的錯誤，如某種程度關節內IMPINGEMENT，如有上述情形發生必須使用外科技術或關節鏡來解決上述IMPINGEMENT的原因，加上適當的關節沖洗以消除任何可能的微粒。以關節鬆弛	健保無此項目。

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
8	KXB9503	FBZ008395003	人工韌帶-L041005	衛署醫器輸字第008395號	66,000	強度比自體強，不須取自體肌腱，也無須擔心長度不夠等問題。	併發症： 所有手術接有可能得到發炎的機會（在我們發表過的研究中有小於百分之一的機會）。如果發生細菌性感染，人工韌帶必須拔除。人工韌帶的使用含有一定的失敗率，它的表現主要是關節鬆弛。人工韌帶的使用並沒有破壞其他關節的結構，所以允許修正手術。LARS Ligament的使用已超過七年的歷史，逾上千位以上的病患。在製造過程中因為經過特殊的清潔程序，沒有發生過任何急性滑液炎的現象多為技術上的錯誤，如某種程度關節內IMPINGEMENT，如有上述情形發生必須使用外科技術或關節鏡來解決上述IMPINGEMENT的原因，加上適當的關節沖洗以消除任何可能的微粒。以關節鬆弛	健保無此項目。
9	KWH62Z1	FBZ010244001	"西美"高分子聚乙烯人工膝關節墊片	衛署醫器輸字第010244號	60,000	1.本產品為超高分子聚乙烯有高度抗耐磨的特性 2.可明顯減少 80%的磨損 3.本品為十字韌帶取代型襯墊。	無	具有高度抗耐磨之特性與健保給付之品項減少 80%磨損率
10	KXB9515	FBZ008395015	"拉氏"人工韌帶-LAC30CK	衛署醫器輸字第008395號	69,000	1. L A R S 人工韌帶是為提供關節內或關節外韌帶斷裂重建使用。 2.韌帶裝入人體後不影響關節活動度，故不需要移除。 3.手術時間短，故發炎機率降低。	無	健保無相同品項無法做比較
11	KXC25DP	FBZ023041008	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(2.5cm3)	衛署醫器輸字第023041號	36,000	具抑菌效果 (Antimicrobial) -可抑制大腸桿菌 (E.coli.)、綠膿桿菌 (P.aer.)、金黃色葡萄球菌 (S.aur.)、白色念珠菌 (C.alb)、黑麴菌 (A.nig.)	無	1.Novabone與傳統磷酸鈣比較生長速率為6倍骨生長速度 2.骨激發 (osteostimulation) -造成骨生長因子 (IGF, MMP-2等) 之基因呈2~3倍數表達 3.幫助凝血之效果 (hemostatic) -可以提升25%之凝血速度
12	KXC50DP	FBZ023041009	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀注射型(5.0cm3)	衛署醫器輸字第023041號	54,000	具抑菌效果 (Antimicrobial) -可抑制大腸桿菌 (E.coli.)、綠膿桿菌 (P.aer.)、金黃色葡萄球菌 (S.aur.)、白色念珠菌 (C.alb)、黑麴菌 (A.nig.)	無	1.Novabone與傳統磷酸鈣比較生長速率為6倍骨生長速度 2.骨激發 (osteostimulation) -造成骨生長因子 (IGF, MMP-2等) 之基因呈2~3倍數表達 3.幫助凝血之效果 (hemostatic) -可以提升25%之凝血速度

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
13	KJ66632	FNZ011170002	"柯特曼"顱內壓監視器用監測裝置-顱內壓監測裝置	衛署醫器輸字第011170號	24,000	<p>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。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。</p> <p>適應症：“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腦內組織的壓力。</p> <p>注意事項：從顱骨、皮質或腦硬膜處植入感測器時，可能會發生出血，在插入前應檢查病患的血液凝血因子。</p>	無	現行健保給付之顱內壓監測裝置，需利用手動方法來計算顱內壓力，本產品皆由電子式24小時監測，可即時反應病患顱內壓力的變化。
14	KXC0405	FBZ026187001	"瑞德"密格注射型人工骨(5CC)	衛部醫器輸字第026187號	45,000	<p>1.本產品成份為醫療級硫酸鈣，為注射型態及最小侵入式手術，可注射並填補於骨缺損處以達到固定的效果、減少術後疼痛感、並提早進行復健；2.可展現立即的強度及硬度，提供暫時性的支撐，處理複雜的壓迫性骨折時，可將破碎的骨骼黏回，如同醫師術中第三隻手；3.使用時可直接打上骨釘骨板，固定效果佳。而與骨水泥相較之下，本特材強度高但放熱溫度較低，不傷害週邊軟組織；4.使用醫療級硫酸鈣為基底，可完全為人體所吸收，無須擔心填充物溢出的問題。</p>	手術造成之血腫。	傳統上之代用骨多使用顆粒狀之硫酸鈣或磷酸鈣，顆粒型態因受限於其形狀容易產生填補不足的問題。而本特材為高強度注射型，對於複雜性的骨折處理可提供一暫時性之固定，提升手術方便性及提供良好穩定性，且放熱溫度低，不傷害周邊組織。
15	KXK4801	WDZ004748001	保凝敷手術敷料(滅菌)3X7cm	衛部醫器製壹字第004748號	310	1固態,2高吸收倍率,3吸收滲液具擴散	無	
16	KXK4802	WDZ004748002	保凝敷手術敷料(滅菌)3X14cm	衛部醫器製壹字第004748號	550	1固態,2高吸收倍率,3吸收滲液具擴散	無	
17	KXK4803	WDZ004748003	保凝敷手術敷料(滅菌)5X8cm	衛部醫器製壹字第004748號	500	1固態,2高吸收倍率,3吸收滲液具擴散	無	
18	KXK4804	WDZ004748004	保凝敷手術敷料(滅菌)3X3cm	衛部醫器製壹字第004748號	160	1固態,2高吸收倍率,3吸收滲液具擴散	無	
19	KXK4805	WDZ004748005	保凝敷手術敷料(滅菌)3X18cm	衛部醫器製壹字第004748號	680	1固態,2高吸收倍率,3吸收滲液具擴散	無	

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
20	KWE3001	FBZ022283001	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組—互鎖骨板	衛署醫器輸字第022283號	80,000	<p>• 互鎖式鋼板使用具螺紋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，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害</p> <p>• 恩希比多軌互鎖式鋼板採用 Ti6Al4V 鈦合金素材，並使用新一代多軌互鎖式機制，與第一代互鎖式機制相較具有±15 度多</p>	外在物質植入進組織可能產生發炎，對金屬產生敏感或有其他不良反應	採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用 應固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短 可提早進行復健運動，術後關節活動較佳 採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感
21	KXC1101	FBZ027511001	瑞德密格注射型人工代用骨-5cc	衛部醫器輸字第027511號	45,000	<p>1.本產品成份為醫療級硫酸鈣，為注射型態及最小侵入式手術，可注射並填補於骨缺損處以達到固定的效果、減少術後疼痛感、並提早進行復健；2.可展現立即的強度及硬度，提供暫時性的支撐，處理複雜的壓迫性骨折時，可將破碎的骨骼黏回，如同醫師術中第三隻手；3.使用時可直接打上骨釘骨板，固定效果佳。而與骨水泥相較之下，本特材強度高但放熱溫度較低，不傷害週邊軟組織；4.使用醫療級硫酸鈣為基底，可完全為人體所吸收，無須擔心填充物溢出的問題。</p>	手術造成之血腫。	傳統上之代用骨多使用顆粒狀之硫酸鈣或磷酸鈣，顆粒型態因受限於其形狀容易產生填補不足的問題。而本特材為高強度注射型，對於複雜性的骨折處理可提供一暫時性之固定，提升手術方便性及提供良好穩定性，且放熱溫度低，不傷害周邊組織。
22	KWB9034	FBZ003129034	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:埋頭式復位螺釘系統	衛署醫器製字第003129號	30,000	<p>1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦（6Al4V Ti）鈦合金3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動。5.關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用。</p>	無	傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。316L 不鏽鋼1.低抗疲勞強度2.低生物相容性3.在人體內低抗腐蝕性

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
23	KWE2904	FBZ003129004	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓鎖定骨板(小型DCP鎖定)	衛署醫器製字第003129號	40,000	針對亞洲人設計之解剖型之互鎖式固定骨及針對關節面之粉碎骨折及重建型骨折或癒合不正之骨折矯正使用，而此產品乃使用美國 藥物食品管理局所核可ASTM-F136之Ti64金屬。針對人體骨骼四肢而經由骨骼參數而設計而成之 Locking Plate，其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最	無	Asia Specific Curve：符合亞洲人曲率，解剖型之互鎖式固定骨板 Low Profile：減少患者異物感 Diversion & Conversion Construt：增強骨板骨釘與骨頭間的結構 支撐高生物適應性：Ti 6Al 4V金屬之生物相容性為所有金屬之
24	KWE2902	FBZ003129002	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)	衛署醫器製字第003129號	60,000	針對亞洲人設計之解剖型之互鎖式固定骨板，及針對關節面之粉碎骨折及重建型骨折或癒合不正之骨折矯正使用，而此產品乃使用美國 藥物食品管理局所核可ASTM-F136之Ti64金屬。針對人體骨骼四肢而經由骨骼參數而設計而成之 Locking Plate，其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最高級	無	Asia Specific Curve：符合亞洲人曲率，解剖型之互鎖式固定骨板 Low Profile：減少患者異物感 Diversion & Conversion Construt：增強骨板骨釘與骨頭間的結構 支撐高生物適應性：Ti 6Al 4V金屬之生物相容性為所有金屬之最
25	KWE2913	FBZ003129003	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)	衛署醫器製字第003129號	40,000	針對亞洲人設計之解剖型之互鎖式固定骨板，及針對關節面之粉碎骨折及重建型骨折或癒合不正之骨折矯正使用，而此產品乃使用美國 藥物食品管理局所核可ASTM-F136之Ti64金屬。針對人體骨骼四肢而經由骨骼參數而設計而成之 Locking Plate，其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最高級	無	Asia Specific Curve：符合亞洲人曲率，解剖型之互鎖式固定骨板 Low Profile：減少患者異物感 Diversion & Conversion Construt：增強骨板骨釘與骨頭間的結構 支撐高生物適應性：Ti 6Al 4V金屬之生物相容性為所有金屬之最
26	KL70601	CCZ003399001	筌創血液成份分離器	衛署醫器製字第003399號	42,000	“筌創”芬尼克斯血液成分分離設備，利用離心的方式，在密閉、無菌的環境下，自動且快速收集 PRP(含高濃度血小板血漿)。	無	無
27	KXC0901	FBZ027409001	"美精技"悠補骨補骨材料-1cc.	衛部醫器輸字第027409號	25,000	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，IGF-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。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，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，可誘導骨生長修復
28	KXC0902	FBZ027409002	"美精技"悠補骨補骨材料-2cc.	衛部醫器輸字第027409號	44,000	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，IGF-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。	未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，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，可誘導骨生長修復

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
29	KXC0903	FBZ027409003	"美精技"悠補骨補骨材料-5cc.	衛部醫器輸字第027409號	75,000	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，IGF-1，TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可保持骨質修復生長。	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，可誘導骨生長修復
30	KXC0906	FBZ027409006	"美精技"悠補骨補骨材料(含異體骨片)-1cc.	衛部醫器輸字第027409號	32,000	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，IGF-1，TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可保持骨質修復生長。	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，可誘導骨生長修復
31	KXC0907	FBZ027409007	"美精技"悠補骨補骨材料(含異體骨片)-2cc.	衛部醫器輸字第027409號	57,000	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，IGF-1，TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可保持骨質修復生長。	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，可誘導骨生長修復
32	KXC0908	FBZ027409008	"美精技"悠補骨補骨材料(含異體骨片)-5cc.	衛部醫器輸字第027409號	90,000	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，IGF-1，TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可保持骨質修復生長。	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，可誘導骨生長修復
33	KXQ320S	FBZ021578001	"泰克美" 脊固骨水泥	衛署醫器輸字第021578號	20,000	專用於椎體成形術，凝固時最高溫<62.5度，注入時較不會傷害神經，凝固時間長達20分鐘，不用急於將骨水泥灌入或未灌入時即已凝固，已含鋇劑，可清楚掌握骨水泥流向。	單體為易燃且易揮發的液體，吸入本液體會導致昏沈。	凝固時溫度較高,骨水泥注入時較危險;凝固時間較短,需快速將骨水泥注入;未含鋇劑，無法掌握流向。
34	KXC0303	FBZ003103003	尼諾斯注射式人工骨替代物(滅菌)/ 5cc(NIBS50)	衛署醫器製字第003103號	40,000	適用於填充骨缺陷，其強度足以支撐患部避免凹陷，但不具有穩定骨骼之功效。填補於骨缺陷後能快速固化，且在骨癒合期間能被人體吸收取代。	發現任何併發症的產生，可能需要再次手術或取出植入物。	傳統健保品項為顆粒型態，填補效果有限，且顆粒與顆粒間有空隙，無法填補於較細微的骨缺損。
35	KWE2921	FBZ003129009	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)	衛署醫器製字第003129號	63,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞州解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力，病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	無特殊副作用	傳統骨板利用古板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
36	KXQ01DP	FBZ014380001	“泰瑞斯”蒙締客脊髓用成形骨泥	衛署醫器輸字第014380號	20,000	低溫,減少手術中的危險性	心動停止、血管梗塞、肺栓塞、血壓一時下滑、血腫、深處感染、短時間心跳不規則、突然死亡、骨泥在椎體外的擴散	1.健保骨水泥溫度較高且凝固時間較快 2.健保骨水泥多用在四肢骨頭並不適合用在脊椎
37	KWQ08DP	FBZ020179001	信迪思歐貝爾椎間融合器(配合微創手術使用)	衛署醫器輸字第020179號	78,000	是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的設計允許自體撐開。上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構	過敏反應、疼痛	1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術) 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構 5.規格尺寸最齊全 6.操作簡單,縮短手術時間
38	KWQ7501	FBZ017775001	“帝富脊椎”微創中空螺絲脊椎固定系統-中空多軸螺絲	衛署醫器輸字第017775號	16,500	Viper System是一種用來做微創手術工具,由中空套管多軸螺絲及桿組成,使軟組織傷口最小化,並用來固定胸腰椎椎弓根,執行後開之脊椎手術。	過敏反應、疼痛	健保給付之品項為傳統之胸腰椎後開固定系統,並無設計可於微創手術時使用
39	KWQ7502	FBZ017775002	“帝富脊椎”微創中空螺絲脊椎固定系統-短固定桿	衛署醫器輸字第017775號、衛署醫器輸字第021009號	9,500	Viper System是一種用來做微創手術工具,由中空套管多軸螺絲及桿組成,使軟組織傷口最小化,並用來固定胸腰椎椎弓根,執行後開之脊椎手術。	過敏反應、疼痛	健保給付之品項為傳統之胸腰椎後開固定系統,並無設計可於微創手術時使用
40	KXC2401	FBZ028224001	"帝富"康富脊椎骨水泥系統-11c.c.	衛部醫器輸字第028224號	98,000	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骨體病理性骨折。疼痛性椎骨壓迫性骨折可能導因於骨質疏鬆、良性病變(血管瘤)或惡性病變(轉移性癌症、骨髓瘤)。	心動停止、血管梗塞、肺栓塞、血壓一時下滑、血腫、深處感染、短時間心跳不規則、突然死亡、骨泥在椎體外的擴散	1.健保骨水泥溫度較高且凝固時間較快 2.健保骨水泥多用在四肢骨頭並不適合用在脊椎
41	KWH62Z1	FBZ007513002	"西美"人工膝關節-超高分子高度交叉連結聚乙烯墊片	衛署醫器輸字第007513號	60,000	墊片成分及組成製作的不同使墊片更耐磨	無	比健保給付之人工高耐磨墊片可減少百分之 80 之磨損
42	KWE2917	FBZ003129017	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:直式加壓大型鎖定骨板(大型DCP鎖定)	衛署醫器製字第003129號	60,000	針對亞洲人設計之解剖型之互鎖式固定骨板,及針對關節面之粉碎骨折及重建型骨折或癒合不正之骨折矯正使用,而此產品乃使用美國藥物食品管理局所核可ASTM-F136之Ti64金屬。針對人體骨骼四肢而經由骨骼參數而設計而成之Locking Plate,其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最高級	無	Asia Specific Curve:符合亞洲人曲率,解剖型之互鎖式固定骨板 Low Profile:減少患者異物感 Diversion & Conversion Construt:增強骨板骨釘與骨頭間的結構 支撐高生物適應性:Ti 6Al 4V金屬之生物相容性為所有金屬之最



項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
43	KXC0025	FBZ023041001	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-多孔塊狀(7*8*23mm*2)	衛署醫器輸字第023041號	26,000	使用於骨缺損的填充及修復，材質為生物活性玻璃	無	人工合成，降解時間 6 個月以上，適合骨生長的降解速率，可在骨頭內形成初步骨傳導基質 FDA 唯一承認刺激骨激發 (osteostimulation) 物質，也同時具有骨傳導特性具有抗菌性，減少感染率無無毒性，無過敏 反應 30 年臨床文獻，骨癒合生長速率良好 可搭配自體骨或異體骨使用 不須在手術中混合配置，即拆即可使用。可塑各種外型，並搭配微創
44	KJ64903	FNZ014449003	"因提寡"凱米諾顱內壓監測導管(顱內壓力監測導管及顱內腦脊髓液引流)	衛署醫器輸字第014449號	32,500	即時性顱內壓監測及腦脊髓液引流,提供診斷使用之正確數值	感染,血栓,顱內出血	傳統治療使用 CSF 引流導管來測量 CSF 的流出量並轉換成 ICP。 缺點：容易阻塞、感染率高、準確度低，無法預測病人真正 ICP 之變化。
45	KXC0050	FBZ023041007	"諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀(5.0cm3)	衛署醫器輸字第023041號	44,000	使用於骨缺損的填充及修復，材質為生物活性玻璃	無	人工合成，降解時間 6 個月以上，適合骨生長的降解速率，可在骨頭內形成初步骨傳導基質 FDA 唯一承認刺激骨激發 (osteostimulation) 物質，也同時具有骨傳導特性具有抗菌性，減少感染率無無毒性，無過敏 反應 30 年臨床文獻，骨癒合生長速率良好 可搭配自體骨或異體骨使用 不須在手術中混合配置，即拆即可使用。可塑各種外型，並搭配微創
46	KWE1613	FBZ003129027	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:跟骨外側一型骨板(迷你型)	衛署醫器製字第003129號	42,500	針對亞洲人設計之解剖型之互鎖式固定骨板，及針對關節面之粉碎骨折及重建型骨折或癒合不正之骨折矯正使用，而此產品乃使用美國藥物食品管理局所核可ASTM-F136之Ti64金屬。針對人體骨骼四肢而經由骨骼參數而設計而成之 Locking Plate，其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最高級	無	傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。316L 不鏽鋼1.低抗疲勞強度2.低生物相容性3.在人體內低抗腐蝕性

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
47	KXJ0017	FFZ005390017	合碩-顱骨固定夾-解剖可拆式/D15mm	衛部醫器製字第005390號	27,000	PEEK材質具高度生物相容性，因材質因素在X-RAY下可透光，可清楚判斷術後狀況，可提供病患二次手術時微調使用，不會傷及產品本體。手術器械為滅菌包裝單次使用，開刀房內無需儲備大量工具反覆滅菌，本產品與器械為滅菌包裝即開即用，使用簡單易上手。	與一般手術有關的風險，如：感染、神經損傷、血腫、傷口癒合不佳。遲緩或無裂面固化及結締組織的形成。組織對植入物材質產生反應。植入物組件可能移位、鬆脫或損壞。	健保給付之顱骨固定夾為鈦合金，在影像判讀上會有假影干擾，對於病患後續病灶狀況追蹤較
48	KWT0001	FBZ003330001	瑞寶億里貝斯腰椎椎間融合器-每椎節置放2個cage	衛署醫器製字第003330號	70,000	在治療頸椎椎間盤突出手術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。在傳統上須切除骨盆腔上的骨頭植入切除後的椎間盤空腔來達到融合目的。 里貝斯頸椎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入人體組織中及榮獲國家SNQ生技獎。	1.過敏排斥2感染。	相較於健保品項，里貝斯彈性椎體設計可分散活動受力使椎體更穩定，造就良好的骨增生空間，且里貝斯是較好的鈦合金材質，可使骨頭增生較不受細菌阻擾。
49	KWT6001	FBZ003326001	瑞寶億里貝斯腰椎椎間融合器-每椎節置放2個cage	衛署醫器製字第003326號	72,000	在醫療腰椎滑脫及椎管狹窄手術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。在傳統上須切除骨盆腔上的骨頭植入切除後的椎間盤空腔來達到融合目的。 里貝斯腰椎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入人體組織中及榮獲國家SNQ生技獎。	1.過敏排斥2感染。	相較於健保品項，里貝斯彈性椎體設計可分散活動受力使椎體更穩定，造就良好的骨增生空間，且里貝斯是較好的鈦合金材質，可使骨頭增生較不受細菌阻擾。
50	KXG7401	FSZ031574001	佐美-防粘黏凝膠	衛部醫器輸字第031574號	52,000	玻達癒可吸收防沾黏凝膠(下稱:本產品)是置於塑膠注射針筒內的無色、透明、黏稠、無菌且無熱原之凝膠。僅供一次性使用。其成分是以微生物發酵之透明質酸鈉為原料，使用酶交聯技術而形成自體交聯的透明質酸鈉凝膠。	無	本產品為具有黏稠性及延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織間的沾黏。

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
51	KWE9016	FBZ003129016	腓骨遠端外側鎖定骨板(雙鉤行)	衛署醫器字第003129號	60,000	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。 2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6Al4V Ti)鈦合金。 3.其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最高級，針對骨折之病患可在體內有最久之生物適應性。	1.傷口感染:任何手術都有可能發生感染；當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。2.神經與血管損傷。	曲率設計:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。 材質強度:316L不鏽鋼，低抗疲勞強度。 生物相容性:低生物相容性 抗腐蝕性:在人體內低抗腐蝕性
52	KE20040	WDZ004685003	"康力得"急救填塞繃帶(滅菌)(10X40cm)	衛部醫器製字第004685號	5,600	產品是使用幾丁聚醣所製成，適用於出血性傷口護理，具有快速使血小板將傷口凝固，降低傷口感染機會，可使用在開放性傷口、導管穿刺傷、撕裂傷及手術流血等傷口。	無，但對產品成份有嚴重過敏者.建議不使用	健保品項為一般紗布，所以必須靠病人本身的凝血機制使傷口凝固，止血的時間會較長。
53	KGH2122	WWZ003709002	"安適康"快寧紗布(10x40cm)	衛署醫器製字第003709號	1,600	產品是使用幾丁聚醣所製成，適用於出血性傷口護理，具有快速使血小板將傷口凝固，降低傷口感染機會，可使用在穿刺傷及經皮血管穿刺術等傷口。	無，但對產品成份有嚴重過敏者.建議不使用	健保品項為一般紗布，所以必須靠病人本身的凝血機制使傷口凝固，止血的時間會較長。
54	KWO3901	FBZ029939001	"邦美"奧斯福單側人工膝關節系統-活動式襯墊組件	衛部醫器輸字第029939號	68,200	本產品是單側(內側)人工膝關節置換系統，搭配股骨組件(femoral component)、脛骨組件(tibial component)和襯墊組件(mobile meniscal bearing)。	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烯上滾動，比健保品更能大幅降低磨損且活動式的襯墊更符合人體工學。 無狀況之下可使用15年以上
55	KWQCNDP	FBZ026323001	"信迪思"波帝斯人工頸椎椎間盤	衛部醫器輸字第026323號	270,000	1.利用人工椎間盤穩定椎體，維持椎間盤正常高度，配合減壓手術，改善神經壓迫症狀。2.恢復脊椎正常角度，改善神經壓迫症狀。3.維持脊椎正常活動角度。4.住院時間較短，通常隔日即可自由活動，可不必戴頸圈，較快回復正常生活作息。	過敏反應、疼痛	1.健保均為融合手術，脊椎活動角度受限，容易造成臨節椎間盤加速退化。2.健保利用骨板骨釘及椎體護架(cage)穩定椎體，維持椎間盤正常高度，配合減壓手術，改善神經壓迫症狀。3.住院期較長，必須戴頸圈固定頸椎12週以上，影響正常生活作息時間較長。
56	KXX1703	WDZ003125003	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-3X12cm(水膠)，5X14cm(PU膜)	衛署醫器製壹字第003125號	500	1.不沾黏傷口，高吸收鎖水保濕，維持濕潤均衡環境，加速傷口癒合。 2.膠體透明可直接觀察傷口變化。 3.具延展性方便關節部位活動，外層防水可淋浴，服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象	健保無相同成分對應之品項
57	KXX1705	WDZ003125005	赫麗敷水膠手術傷口敷料(滅菌)-3X17cm(水膠)，6X19.5cm(PU膜)	衛署醫器製壹字第003125號	600	1.不沾黏傷口，高吸收鎖水保濕，維持濕潤均衡環境，加速傷口癒合。 2.膠體透明可直接觀察傷口變化。 3.具延展性方便關節部位活動，外層防水可淋浴，服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象	健保無相同成分對應之品項

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
58	KWQ4200	FBZ028342001	“帝富脊椎” 微博皮質固定螺釘脊椎固定系統-雙軸線皮質固定螺釘(可搭配微創手術使用)	衛部醫器輸字第028342號	26,000	Viper System為新式醫療技術,因手術方式減少對於相關組織的暴露與破壞且減少術中之出血量並可有效降低病人術後之疼痛感及在院日數	過敏反應、疼痛	健保給付之品項為傳統之胸腰椎後開固定系統,並無設計可於微創手術時使用
59	KWH8001	FBZ005480001	“聯合” 康膝人工膝關節-抗氧化高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯-適用一般曲度	衛部醫器製字第005480號	88,500	適用於全人工膝關節置換術,提供病患另一種置換材料的選擇。高交聯超高分子量聚乙烯髌骨較傳統減少了76%的磨損可減少磨耗率及磨耗顆粒,使用年限可延長4倍以上,可降低因磨耗導致的再置換率,除降低再次置換的醫療成本外,整體經濟效益可大幅提升。	同使用傳統髌骨植入物之全人工膝關節置換手術可能的副作用: 植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。脛骨、股骨或髌骨的骨折:手術中的骨折和再次手術、先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。感染、傷口敗血症、神經性疼痛、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	本公司實際膝關節模擬磨耗試驗結果也明顯證實高交聯超高分子量聚乙烯髌骨較傳統減少了76%的磨損,假設病患在其他條件都不改變的情況下,以同樣的生活習慣、運動模式對膝關節磨耗面做活動,使用年限可延長4倍以上。可降低因磨耗導致的再置換率,除降低再次置換的醫療成本外,整體經濟效益可大幅提升。
60	KWE2901	FBZ003129001	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)	衛署醫器製字第003129號	63,000	愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞州解剖型的3D曲率,可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力,病人術後可提早做關節活動。材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證,所以可以不需再次手術拔除。	無特殊副作用	傳統骨板利用古板和骨釘的摩擦力做固定,容易有承載力不夠,術後受力彎曲等現象,最後導致骨板斷裂或彎曲等現象,病人術後需上石膏,並再二次手術將骨板取出。
61	KXC3603	FBZ004836003	骨立活注射式人工骨替代物(滅菌)(型號NIBS50)-5cc	衛部醫器製字第004836號	40,000	本品項可以使用在微創手術,傷口小,且可以填補骨缺陷,增加骨折強度,自體傷害小,恢復快速	極少數人會有皮膚發癢,紅腫現象	健保給付人工骨品項,無法使用微創方式,且無法合適填補骨頭缺陷處,且無法X光顯影追蹤
62	KLN1021	CRY022319001	愛治喘噴藥輔助器	衛署醫器輸字第022319號	600	呼吸器使用患者專用之定量噴霧吸藥輔助器,透過輔助腔可將藥物加壓經由通氣過程將藥物傳送至呼吸道。	無	無
63	KXJ1310	FSZ016580001	"馬斯特"生物消溶阻黏膜-0.02*130*100mm	衛署醫器輸字第016580號	13,500	1.最接近物理性隔離效果的防沾黏膜,臨床應用效果最佳。 2.聚乳酸材料與縫線相同,已使用在人體臨床上超過 45 年,被人體分解成水及二氧化碳,無任何副作用安全有效。	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。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外,更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別較廣。
64	KXJ2013	FSZ016580003	"馬斯特"生物消溶阻黏膜-0.02*130*200mm	衛署醫器輸字第016580號	17,500	1.最接近物理性隔離效果的防沾黏膜,臨床應用效果最佳。 2.聚乳酸材料與縫線相同,已使用在人體臨床上超過 45 年,被人體分解成水及二氧化碳,無任何副作用安全有效。	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。	1.本產品可分解吸收。 2.本產品除可形成物理性隔離層外,更具防止組織沾粘之功能。 3.本產品使用部位及科別較廣。

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
65	KXC0303	FBZ003103003	尼諾斯注射式人工骨替代物(滅菌)/ 5cc(NIBS50)	衛署醫器製字第003103號	40,000	1.等溫反應 2.磷酸鈣+硫酸鈣 雙成分 3. X光可追蹤 4. 具有骨傳導效果 5. 抗沖刷 6 具 22Mpa 抗壓測試	無	無
66	KXG0005	TTZ020377001	"Baxter"Flowseal Hemostatic Matrix 「百特」伏血凝止血劑	衛署醫器輸字第020377號	16,400	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9週即可被人體吸收	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。Flowseal 能針對組織出血快速有效止血，需自費
67	KD14501	CDY011345001	靈威特關節鏡手術引水導管	衛署醫器輸字第011345號	2,500	膝關節與肩關節手術時，作為引水加壓進入關節腔之導管。	無	一般傳統的點滴管，壓力較不足。
68	KR40375	TKY016614W01	"阿碩科爾"關節專用氣化棒	衛署醫器輸字第016614號	6,000	氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所以手術後傷口的疼痛感較小	因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織	大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。
69	KXJ1901	WDY027119001	"愛惜康"得美棒皮膚接合自黏網片系統	衛部醫器輸字第027119號	15,600			
70	KWH9601	FBZ001396003	"聯合"康膝人工膝關節:高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊-適用高彎曲度	衛署醫器製字第001396號	60,000	可搭配之脛骨關節面襯墊分為穩定加強型與骨髁限制型兩種，可依據病患實際臨床狀況及活動度需求選擇使用。 穩定加強型與骨髁限制型可分別提供內/外轉 3.7 度、12.5 度的限制活動度。這些元件被設計用於全膝關節成形術，以期達到最好的病患術後成果。 高交聯超高分子量聚乙烯髁骨較傳統減少了76%的磨損可減少磨耗率及磨耗顆粒，使用年限可延長4倍以上，可降低因磨耗導致的再置換率，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	1.由上述禁忌症及注意事項中的某些因素所導致的植入物的鬆脫、彎曲、龜裂或斷裂等。 2.由於植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起的脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。 3.脛骨、股骨或髁骨的骨折；手術中的骨折和再次手術、先天性畸形、或已有嚴重的骨質疏鬆症有關。 4.感染：包含急性的術後傷口感染及後來發生的深處傷口敗血症，敗血症，還有關節滑膜炎。 5.神經性疼痛：特別是腓骨神經曾因外翻變形做過矯正者。 6.心臟血管疾病：傷口血腫、血栓性栓塞(包括靜脈栓塞以及肺栓塞)。 7.組織反應：組織對植入物產生異物反應，尤其是肥大關節炎之男性，未手術之前的活動角度很小或之前已有患過肌炎等，都很容易患骨化性肌炎，且之前已動過手術或曾有過感染，患骨化性肌炎之機會也會增加。	本公司實際膝關節模擬磨耗試驗結果也明顯證實高交聯超高分子量聚乙烯髁骨較傳統減少了76%的磨損，假設病患在其他條件都不改變的情況下，以同樣的生活習慣、運動模式對膝關節磨耗面做活動，使用年限可延長4倍以上。可降低因磨耗導致的再置換率，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
71	KXG7501	THZ013975001	"飛洛散" 斯龐嘉止血棉-MS0008	衛署醫器輸字第013975號	13,500	本產品是一種無菌無、不溶於水、可展延、豬凝膠製造、可吸收的海綿狀物質，用於表層出血的止血。	無其他副作用	傳統手術只用一般止血棉直接加壓止血。本產品是一種無菌無、不溶於水、可展延、豬凝膠製造、可吸收的海綿狀物質，用於表層出血的止血。本產品如果使用數量適當，會在4至6星期內完全被吸收。使用於黏膜出血時，會在2至5日內日內溶解。
72	KWD05NF	FFZ010181009	“盈力恩” CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0/2.5mm生物可吸收性4洞;4洞加長骨板	衛署醫器輸字第010181號	9,161	生物可吸收性材質，可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外，代謝時間約2—4年。非金屬材質不會產生微量金屬元素。本品不會干擾視像攝影。	術後感染會導致手術失敗、外科創傷可能會造成神經血管的損傷，植入物可能會造成發炎或過敏反應或提高併發症的風險，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積或異物反應。若有上述現象請速回診就醫。	1.健保品項之顯微減壓手術，並不包含植入物，植入物於此階段的最大功效為支撐椎間盤或椎間隙高度，並有效減壓後方小關節之壓力，於現代脊椎手術中本產品確實有必要。 2.健保品項之融合手術，是將活動節段融合，而非保留。為不同的手術，無法比較。
73	KWD06NF	FFZ010181010	“盈力恩” CPS生物可吸收性固定系統-1.5/2.0/2.5mm生物可吸收性6洞;6洞加長骨板	衛署醫器輸字第010181號	9,161	生物可吸收性材質，可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外，代謝時間約2—4年。非金屬材質不會產生微量金屬元素。本品不會干擾視像攝影。	術後感染會導致手術失敗、外科創傷可能會造成神經血管的損傷，植入物可能會造成發炎或過敏反應或提高併發症的風險，在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積或異物反應。若有上述現象請速回診就醫。	1.健保品項之顯微減壓手術，並不包含植入物，植入物於此階段的最大功效為支撐椎間盤或椎間隙高度，並有效減壓後方小關節之壓力，於現代脊椎手術中本產品確實有必要。 2.健保品項之融合手術，是將活動節段融合，而非保留。為不同的手術，無法比較。
74	KWT6601	FBZ028166001	“信迪思” 史丹諾富可適椎間植入物	衛部醫器輸字第028166號	120,000	Stenofix屬於治療早期脊椎退化之患者使用，適用於-中度至重度的腰椎管狹窄，且/或無伴隨下背痛症狀患者。須於一般或顯微減壓手術後植入，可於L1-S1節段，一個或連續兩個腰椎活動節段使用。本產品外觀設計為w型或雙u型支撐，於實驗中顯示此設計較單一U型產品優秀，於各個不同脊突位置承受壓力相當。	1.植入物變形失敗肇因於植入物選擇錯誤，或內固定過度負荷。2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質。3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。4.植入物而引起的疼痛。	1.健保品項之顯微減壓手術，並不包含植入物，植入物於此階段的最大功效為支撐椎間盤或椎間隙高度，並有效減壓後方小關節之壓力，於現代脊椎手術中本產品確實有必要。 2.健保品項之融合手術，是將活動節段融合，而非保留。為不同的手術，無法比較。
75	KWB8001	FBZ030680001	百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘	衛部醫器輸字第030680號	35,000	由生物可吸收高分子材料(PLGA)製成，在生物體內水解圍可被身體代謝的α羥基	1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。 2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。 3.外科手術可能引起神經損傷。	與健保已給付品項之療效比較:無
76	KWB8002	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	衛部醫器輸字第030680號	35,000	由生物可吸收高分子材料(PLGA)製成，在生物體內水解圍可被身體代謝的α羥基	1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。 2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。 3.外科手術可能引起神經損傷。	與健保已給付品項之療效比較:無

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
77	KWT1571	FBZ031571001	"艾易特"頸椎融合器 "EIT" Cellular Titanium Cervical Cage	衛部醫器輸字第 031571號	115,000	1.本產品為使用雷射粉末燒結(Selective Laser Melting)製成的鈦合金植入物，為微小多孔狀3D printing titanium奈米結構材質，與人體鬆質骨結構相仿，置入後能快速吸附BMA及骨生長因子，縮短形成血液循環時間，更有利於骨融合。為用於前路頸部椎間盤切除融合手術(ACDF)提供頸椎前路的穩定性。 2.有不同樣式及尺寸的植入物可供選用，以考慮適用於不同病理的患者。	1. 植入物而引起的疼痛、不適和/或感覺異常。 2. 對異物或植入材料的敏感性造成的過敏反應。 3. 因手術創傷或產品的存在而造成的神經損傷、組織傷疤限制神經、肌肉無力和感覺異常。	1. 自費品項為微小多孔狀3D printing titanium奈米結構材質，與人體鬆質骨結構相仿，置入後能快速吸附BMA及骨生長因子，縮短形成血液循環時間，更有利於骨融合。 2. Peek材質或其他材質產品，形成有利於骨生長的環境需3-6個月才能形成，骨融合時間較長，病患癒合時間較長。
78	KWE9020	FBZ003129020	愛派司-遠端鎖骨鉤鎖定 骨板(螺旋蛇型)	衛署醫器字第 003129號	60,000	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。 2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6Al4VTi)鈦合金。 3.其Ti64金屬之生物相容性為所有金屬之最高級，針對骨折之病患可在體內有最久之生物適應性。	1.傷口感染:任何手術都有可能發生感染；當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治癒後再用骨內固定治療。2.神經與血管損傷。	曲率設計: 傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形。 材質強度: 316L不鏽鋼，低抗疲勞強度。 生物相容性: 低生物相容性 抗腐蝕性: 在人體內低抗腐蝕性
79	KXC7102	FBZ029071002	"瑟諾美"瑞輔生去礦化 異體植骨-泥膠 0.5cc	衛部醫器輸字第 029071號	25,000	本產品是從捐獻的人體組織進行處理的。具有骨引導性和骨誘導性，能在癒合過程中被主要骨頭吸收、重塑並取而代之。	感染·	一般健保人工骨為化學成分，生成效果時間較長。 DBM成分由人體的骨頭萃取，具有骨引導性和誘導性，生成效果時間較短。
80	KXC7101	FBZ029071001	"瑟諾美"瑞輔生去礦化 異體植骨-泥膠 1cc	衛部醫器輸字第 029071號	37,500	本產品是從捐獻的人體組織進行處理的。具有骨引導性和骨誘導性，能在癒合過程中被主要骨頭吸收、重塑並取而代之。	感染·	一般健保人工骨為化學成分，生成效果時間較長。 DBM成分由人體的骨頭萃取，具有骨引導性和誘導性，生成效果時間較短。

項次	院內代碼	自費特材代碼	品名	衛署許可證字號	自費單價	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
81	KTSI360	CDY001592001	拉吉士沖吸管SI-320C;SI-360C;SI-520C	衛署醫器製字第001592號	2,800	專為腹腔鏡手術而設計沖吸產品，在使用過程中不會出現阻擋手術視野問題。提供手術部位良好的沖洗、抽吸功能，還能用於排出術中燒灼組織產生的煙霧，且在術中使用時能把血水排出並沖洗乾淨組織，把碎屑組織排出，更有利於醫師在術中可更有效檢視體內組織情況。在手術完成時能把多餘液體、組織碎屑、血水排出，降低術後患者因多餘液體囤積腹腔內造成的腹部不適，且單次性使用產品相較於傳統重複式沖吸管無清潔上疑慮，沖吸力更好不易阻塞，是腹腔鏡手術必備工具之一。	無。	此品項目前無健保給付。健保無加長型沖吸管可供選擇，僅能以無菌紗布來擦拭手術部位，因為無法一直維持視野清晰，在有些情況下，可能會使得手術時間增加。