

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
無	愛惜康 普克美釘合器	衛署醫器輸字第 009521號	20,000	1. PROXIMATE PPH 直腸肛門圓形吻合器(PPH03)只有33mm直徑大小一種，本器械可使外科醫師經由關閉的吻合器高度大小來控制組織的擠壓，本器械的設計專用於脫垂及痔瘡的手術(PPH)。2. 圓形肛門擴張器(Circular Anal Dilator)及縮口縫合線肛門鏡(Purse-string Suture Anoscope) 是用來幫助縮口縫合線使用於齒狀線(dentate line) 上方。此外，圓形肛門擴張器還可用來幫助直腸肛門圓型吻合器插入肛管中，縫合線穿引器(Suture Threader)可在縫合時，方便縫合線的拉動。	1. 不要用於擠壓後總厚度超過1.5mm的組織, 或者是內徑無法容納本器械及配件的直腸. 如果將本器械用於厚度超過1.5mm的組織時, 將會造成黏膜修復不完全及無法完全止血.2. 不要將本器械用於缺血或壞死的組織。	無健保品項
FBZ001627001	Axter Body Cage system (Pillar Vertebral) 椎體支架	衛署醫器製字第001627號	65,000	當可撐開式椎體支柱，在植入定位後，即可撐開植入物前端使其頂開壓迫變短的脊椎，植入物前端撐開後即卡在椎體內，不易再回滑出椎體。* 方形或圓形外觀的長形構造外有多條不全缺槽內，有中空楔形導槽，內有一可往前推進之椎子，椎子往前推進後可使此支柱張開。* 螺紋及齒倒刺，可防止鬆脫; 螺紋面卡入終板時，可深入椎體骨內，促進骨融合。採用鈦合金製造，術後可用CT或MRI檢視骨融合之狀況，固定方便、迅速。	無	無
FBZ018878002	“瑞德” 浦登仕人工代用骨 (10cc)	衛署醫器輸字第018878號	98,000	FDA(510K)唯一認證比自體骨生長更快、強度更強、骨質更密，且吸收期長達六個月。	手術部位之感染及併發症等。	一般健保品項之人工骨吸收期僅兩個月，對於長骨較慢患者易造成骨不癒合，本特材經美國FDA認可較自體骨生長良好之人工代用骨，吸收長達六個月
FBZ002746002	“美瑞世” 優凱飛人工骨-10g(注射型)	衛署醫器製字第002746號	44,940	成分:硫酸鈣(Calcium Sulfate);60% 氫氧基磷灰石(hydroxyapatite)及40% β-磷酸三鈣(β-tricalcium phosphate)。氫氧基磷灰石是骨頭及牙齒中主要的成分,β-磷酸三鈣在缺損處被吸收實有助於治療效果。	無	複合式成分所產生的新骨形成支架，能促使新骨生長得更加理想。
FBZ002746001	美瑞世優凱飛注射型人工骨 5G	衛署醫器製字第002746號	24,700	成分:硫酸鈣(Calcium Sulfate);60% 氫氧基磷灰石(hydroxyapatite)及40% β-磷酸三鈣(β-tricalcium phosphate)。氫氧基磷灰石是骨頭及牙齒中主要的成分,β-磷酸三鈣在缺損處被吸收實有助於治療效果。	無	複合式成分所產生的新骨形成支架，能促使新骨生長得更加理想。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ025050001	美新・史派捷克椎體支撐系統	衛署醫器輸字第 025050 號	130,000	椎體終版重建・微創使用・病人癒後時程減少。	無	無
FBZ021444003	捷邁骨板系統—互鎖骨板 (腓骨)	衛署醫器輸字第021444號	61,500	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捷邁關多功能互鎖式骨版系統採用22-13-5特殊鋼材,強度為健保316L鋼材3倍, 為同產品鈦合金強度1.5-2倍, 同時此鋼材不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之臨床問題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・減低臥病床時間・早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。本產品亦採取生理解剖性設計・患者植入時間較不易感到異物感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・減低臥病床時間・早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。本產品亦採取生理解剖性設計・患者植入時間較不易感到異物感。	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。	無採螺釘與鋼板互鎖, 固定力較強, 適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用可提早進行復健運動, 術後關節活動較佳
FBZ001396001	"聯合"康膝人工膝關節;高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊-適用一般曲度	衛署醫器製字第001396號	49,950	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墊片較傳統墊片減少了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・墊片的使用年限可延長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。	可能因植入不當或韌帶鬆弛導致植入物脫位及半脫位。	傳統治療方式之超高分子量聚乙烯墊片・仍有磨損之機會・尤其是年輕及活動量大的族群・新增之超耐磨高分子量聚乙烯墊片・可以減少76%的磨損・除降低病人對襯墊磨損之虞慮・提高病人運動之意願・達到提高病人代謝及增加病人之術後滿意度。
FBZ022873002	微創高融合活動骨釘	衛署醫器輸字第022873號	45,000	傳統治療釘身單純為鈦合金,且無動態設計;新增特材釘身主體為鈦合金,在釘身表面,以氫氧基磷灰石做表面處理,增加與骨組織的密合度;此外,動態設計,可避免鄰近節的提早退化情形發生;又此產品有中空設計,可進行微創手術。	若術後無法配合醫護人員的照護指示,將有產品失效的疑慮。	無

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ022873003	微創高融合活動桿	衛署醫器輸字第022873號	10,000	傳統治療釘身單純為鈦合金,且無動態設計;新增特材釘身主體為鈦合金,在釘身表面,以氫氧基磷灰石做表面處理,增加與骨組織的密合度;此外,動態設計,可避免鄰近節的提早退化情形發生;又此產品有中空設計,可進行微創手術。	若術後無法配合醫護人員的照護指示,將有產品失效的疑慮。	無
FBZ023401001	捷邁椎間支撐固定系統	衛署醫器輸字第023401號	115,000	本產品適用於穩定脊柱而非骨融合之植入物。本產品用於植入脊柱棘突間。是根據欲填補的空間設計而成並配以適當的操作技術。 本產品包含一個可植入脊椎的支撐器，並由一固定帶將上下兩個鄰近的棘突連結在一起	無	移除壓迫到神經的骨頭或椎間盤後再棘突間安裝動態穩定器。
FBZ003129004	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	60,000	符合亞洲曲率，貼近關節表面多角度互鎖式骨釘系統，提升肘關節表面骨折固定的穩定性提供減壓外型，可以任意彎曲骨板以達到手術需求骨板低薄的設計，減少在關節面軟組織的刺激使用ASTM F136美國宇航太認證鈦合金材料，增加骨板生物相容性與抗疲勞強度	無	愛派司亞洲曲率鈦合金互鎖式骨板系統 傳統骨板骨板形狀設計 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. 骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3. 無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。骨板骨釘接觸設計 1. 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，增進生活品質。2. 骨釘骨板互鎖後為平滑面
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	70,000	符合亞洲曲率，貼近關節表面，骨幹弓形設計關節面多角度交叉互鎖式骨釘系統，提升膝關節骨折固定的穩定性大角度骨釘設計，抵抗人體中軸順向壓力骨幹至關節面厚度低薄的設計，減少在關節面軟組織的刺激使用ASTM F136美國宇航太認證鈦合金材料，增加骨板生物相容性與抗疲勞強度遠端骨幹微創滑動設計，配合小傷口微創手術使用	無	愛派司亞洲曲率鈦合金互鎖式骨板系統 傳統骨板骨板形狀設計 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. 骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3. 無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。骨板骨釘接觸設計 1. 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，增進生活品質。2. 骨釘骨板互鎖後為平滑面
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	50,700	符合亞洲曲率，貼近關節表面多角度2.4mm互鎖式骨釘系統，提升關節表面骨折固定的穩定性可利用緊迫型螺釘系統使骨板更貼近關節表面骨板低薄的設計，減少在關節面軟組織的刺激使用ASTM F136美國宇航太認證鈦合金材料，增加骨板生物相容性與抗疲勞強度	無	愛派司亞洲曲率鈦合金互鎖式骨板系統 傳統骨板骨板形狀設計 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. 骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3. 無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。骨板骨釘接觸設計 1. 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，增進生活品質。2. 骨釘骨板互鎖後為平滑面

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
無	佛柔美得抗沾黏凝膠	衛部醫器輸字第30343號	44,955	1. 一種無菌、人體可吸收的防粘黏凝膠，除了安全性較佳，亦無須再次實施手術將移植物移除。 2. 由氧化聚乙烯(PEO)及羧甲基纖維素鈉(CMC)結合的配方，100%合成材料之凝膠，不會引起發炎或發燒反應的一種防粘黏凝膠。 3. 無色透明、流動性佳的防粘黏凝膠覆蓋性較佳，可將預防粘黏面積擴大。 4. 凝膠的理想黏度也可帶來優良的組織附著性，並在最初的修復過程中持續覆蓋神經結構，以預防組織粘黏。	除有明顯感染者不適用外，於臨床動物實驗上無副作用產生	無
FBZ024051001	“艾思瑞斯”迷你泰若普肌腱固定懸吊鈕	衛署醫器輸字第 024051號	33,500	利用1組或2組之高強度不銹鋼或鈦合金鈕釦配備專利2# Fiber Wire，可以小傷口微創手術將拇趾指外翻矯正回正常角度，提高術後可活動角度與縮短術後恢復期。縫線外為聚乙烯、多元脂纖維混合聚酯纖維縫線(UHMWPE)包覆軸心(HHMWPE Core)，此為不會吸收縫線。	可能造成 1.深層或表面的感染。 2. 對植入的材料過敏或有其它的反應。	手術時間較短，活動性高，大大縮小對骨頭的破壞性，未將腳趾完全切斷，故能提升術後活動角度與縮短手術時間
FBZ020077001	“艾思瑞斯”泰若普肌腱固定懸吊鈕	衛署醫器輸字第020077號	40,000	將韌帶固定在附屬破裂骨端和關節端的小骨片段。此系統也可與外固定和長髓釘包含骨板合併使用，配合骨折支撐帶和石膏使用。提高術後可活動角度與縮短術後恢復期。	1.深層或表面感染 2. 對植入物材料過敏	手術時間較短，活動性高，縮小對骨頭的破壞性，故能提升術後活動角度與縮短手術時間
FBZ020077003	“艾思瑞斯”泰若普肌腱固定懸吊鈕-肩鎖關節懸吊鈕	衛署醫器輸字第020077號	40,000	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,此系統也可與外固定和長髓釘包含骨板合併。AC用於肩鎖關節重建。	深層或表面的感染。 對植入物材料過敏或有其他反應。	健保產品於肩鎖關節重建多使用plate及screw做固定，plate體積大且厚，病人術後容易有異物感嚴重等問題，screw有put out及斷裂的風險。 本產品以兩顆小button及fiber tape構成整個系統，術後病人異物感降低，且fiber tape極富韌性不易斷裂，大幅改善病人術後狀態及降低再次手術的需求。
FBZ020077004	“艾思瑞斯”泰若普肌腱固定懸吊鈕-狗骨頭懸吊系統	衛署醫器輸字第020077號	40,000	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,此系統也可與外固定和長髓釘包含骨板合併。Dog Bone 用於肩鎖關節重建。	深層或表面的感染。 對植入物材料過敏或有其他反應。	健保產品於肩鎖關節重建多使用plate及screw做固定，plate體積大且厚，病人術後容易有異物感嚴重等問題，screw有put out及斷裂的風險。 本產品以兩顆小button及fiber tape構成整個系統，術後病人異物感降低，且fiber tape極富韌性不易斷裂，大幅改善病人術後狀態及降低再次手術的需求。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ022954001	“ 雅氏” 鈦合金椎間盤支撐架植入物	衛署醫器輸字第022954號	98,000	頸椎取出椎間盤物質後恢復椎間盤高度。經由椎間孔或路經方式固定單節或多節的腰椎、胸椎。	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。	1. 材質較好骨融合性強。2. 初後期穩定性高。3. 工具完整安全性高。
FBZ010237001	“雅氏” 頸椎植入物(鈦合金 CAGE W/COATING 純鈦)	衛署醫器輸字第010237號	45,000	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，表層純鈦材質可提供人體骨頭生長與其融合。	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。	1. 材質較好骨融合性強。2. 初後期穩定性高。3. 工具完整安全性高。
FBZ009899001	“ 雅氏” 椎間盤支撐架植入物	衛署醫器輸字第009899號	50,000	主要是用在治療椎間盤軟組織切除後恢復椎體間之空間以及支撐其原有之機械性功能。	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。	1. 材質較好骨融合性強。2. 初後期穩定性高。3. 工具完整安全性高。
FBZ021711011 FBZ021711012 FBZ021711013 FBZ021711014 FBZ021711016	手部骨板系統/2.0mm 6洞直型鎖定骨板 手部骨板系統/2.0mm 12洞直型鎖定骨板 手部骨板系統/2.0mm Y型鎖定骨板 手部骨板系統/2.0mm L型鎖定骨板(左/右) 手部骨板系統/2.0mm 3x8 T型鎖定骨板	衛署醫器輸字第021711號	30,000	本系統提供角形鎖定,非鎖定,拉力,中空骨螺釘交互配合鎖定,針對複雜性,嚴重型骨折提供最佳固定效果。鈦合金製成,生物相容性佳,可不需拔除,微創型設計,傷口小解剖型設計,針對手部骨頭不需預彎,縮短手術時間。	1. 已改染或可能感染，以及免疫功能不則足者。2. 已知對鈦或不鏽鋼敏感者。3. 患有新陳代謝疾病者。4. 因患有會導致患者忽略手術前、後醫囑以及內在剛性固定植入物的限制之某些疾病患者。5.本系統植入物限單次使用。	目前健保給付鈦合金迷你型骨板主要用於顴顏骨骨折居多，在骨板結構上由於不像手部須承擔應力，所以骨板大多數厚度偏薄，螺釘部分在顴顏骨固定，使用單層硬質骨固定(uin-cortical)，手部螺釘長度較長，採雙層硬質骨固定，(Bi-cortical)在複雜性骨折與開放性骨折，手部(HPS)提供骨板與螺釘互鎖式設計，可提高骨折治療率及縮短時間。再者，臨床上使用顴顏骨固定系統不再健保使用規範內。
無	維骨適膝關節腔滑液替代物	衛署醫器輸字第023781號	37,000	使用維骨適膝關節滑液替代物,可替代並補充因膝關節鏡手術所流失的關節液,以減輕膝關節手術所流失的關節液,以減輕膝關節疼痛,改善活動能力並促進膝關節之復原	病人若無遵守醫護人員指示,可能會有術後傷口感染的情形	促進膝關節功能恢復,止痛效果無時效性限制

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ022346001	“美敦力” 凱豐球囊椎體成形術套組	衛署醫器輸字第022346號	76,190	美敦力” 凱豐球囊椎體成形術套組，包含一般使用於球囊椎體成形術中的裝置。套組包含以下所述之組件，用以治療初次骨折。KYPHON 11 Guage Bone Access Needle用途：11口徑骨針僅適用於經皮穿刺至骨頭，包括使用於球囊椎體成形術。KYPHON Osteo Introducer SystemKYPHON One-Step Osteo Introducer System用途：本裝置僅適用於皮下穿刺至骨頭，包含於球囊椎體成形術中使用。KYPHON Xpander Inflatable Bone Tamps用途：KYPHON XPANDER擴張骨球囊(IBT)適用於用作傳統式骨球囊，以降低骨折發生，和/或在脊椎(包括在球囊椎體成形術中搭配KYPHON HV-R骨水泥使用)、手部、脛骨、橈骨、及跟骨的海綿骨中製造空隙。KYPHON Bone Filler Device用途：KYPHON骨充填器適用於輸送骨水泥，包含於球囊椎體成形術中使用。KYPHON Xpander Inflation Syringe 裝置說明KYPHON Xpander擴張裝置與液體注射針筒，係為一20ml拋棄式裝置，附有完整壓力傳導器、微電腦、背光式液晶顯示器(LCD)、附鎖定/釋放開關的螺牙柱塞組件、彈性高壓延伸管、可輸注顯影劑的30ml鎖定針筒、以及三向中壓活塞。擴張針筒可產生與監測-1至+30.0 ATM (氣壓) / BAR(巴) (-7至441磅(PSI))左右的壓力。每轉動針筒柱塞把手一圈(360°)，針筒即可配送0.45 ml ± 0.07 ml的液體。	• 脂肪栓塞、血栓或其他物質會導致症狀性肺栓塞或其他臨床後遺症。• IBT可填充部份破裂，造成碎片停留在脊椎體內。• IBT破裂會導致顯影劑滲漏，可能會引起過敏反應或過敏性反應。• 深層或表淺的傷口感染。• 向後擠壓的脊椎體骨頭碎屑可能會對脊髓或神經根造成傷害，導致神經根病變、輕癱或癱瘓。• 出血或血腫• 神經傷害，包括會導致神經根病變、輕癱或癱瘓脊髓或神經根穿刺• 血栓或其他物質會導致症狀性肺栓塞或其他臨床後遺症• 血胸或氣胸• 深層或表淺之傷口感染• 意外形成穿刺傷口，包括血管穿刺與硬膜撕裂。• 流血或出血• 血腫• 疼痛	無
FBZ023025002	“賽恩司” 脊椎連接桿-微動式低切跡長桿	衛署醫器輸字第023025號	80,000	傳統脊椎融合性手術後，脊椎活動會受限，而ISOBAR脊椎連接系統因螺桿特殊三向微動設計，可達到縱向微伸縮及前後側向4.5°動態的穩定控制，並提供壓力分散負擔，減少骨頭/骨釘間壓力和骨釘/固定桿界面壓力，以避免發生骨釘鬆脫或骨釘斷裂。	1.感染2.對本產品材質不耐3.元件的塌陷、變形及/或斷裂4.毗鄰骨接合處脊椎間盤的損傷5.硬膜及/或神經根損傷	健保給付為傳統脊椎融合性手術，1.手術後，脊椎融合之節段無法活動，且無法再恢復。2.手術時需採用手動工具，調整骨板彎曲角度，生理曲線角度不易掌握及回復，可能加重鄰近節段的壓力而產生退化性病變。
FBZ023160001	"酷新"活動式椎間輔助穩定植入物	衛署醫器輸字第023160號	115,000	椎間突使用產品生物材料矽膠製，生物相容性佳。	無	1.健保目前無給付類似品項。2.活動式椎間輔助穩定植入物能夠讓脊椎固定的鄰近節段較具緩衝，避免造成鄰近節段病變。
FBZ002964003	雙美膠原蛋白骨填料(圓柱狀)-ø8mm*15mm	衛署醫器製字第002964號	12,000	双美膠原蛋白骨填料是由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。	無	双美膠原蛋白骨填料材質較好、硬度較軟，方便手術中易於置入骨空腔中。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ002964004	"双美"膠原蛋白骨填料-ø10mm*20mm	衛署醫器製字第002964號	21,000	双美膠原蛋白骨填料可適用於填補非固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，及因手術或骨骼外傷所產生的骨缺損。使用双美膠原蛋白骨填料的填補骨積應小於30毫升。作為骨缺損填補物，双美膠原蛋白骨填料在骨骼修復的過程中，會被入骨自身新生的骨組織吸收置換。	可能的不良反應包括但不限於下列反應：未完全癒合植入物即全被吸收、接合不正、假性關節形成、過敏反應、骨髓抽取處出血、血栓性靜脈炎、血栓、四肢長度不等、固定不穩、神經性併發症、植入物骨折以及植入處變形。正如任何骨填補手術一般，手術傷口可能引起併發症，包括：血腫、水腫、腫脹、體液聚積、組織萎縮、感染及其他可能的手術併發症。	双美膠原蛋白骨填料材質較好、硬度較軟，方便手術中易於置入骨空腔中。
FBZ022146001	派瑞德多喜司固定系統2節段固定	衛署醫器輸字第022146號	119,340	提供脊椎穩定並使椎體術後可正常活動，讓病患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，可施用微創型手術，傷口小，癒合快速。	對金屬有過敏反應，及術後可能有感染之風險。	除椎間盤融合外，動態Coupler可允許些許活動，關節保有部份功能，使病人術後能有較優於傳統手術更高之活動度。
FBZ022146002	派瑞德多喜司固定系統3節段固定	衛署醫器輸字第022146號	175,000	提供脊椎穩定並使椎體術後可正常活動，讓病患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，可施用微創型手術，傷口小，癒合快速。	對金屬有過敏反應，及術後可能有感染之風險。	除椎間盤融合外，動態Coupler可允許些許活動，關節保有部份功能，使病人術後能有較優於傳統手術更高之活動度。
FBZ023691001	"ParadigmSpine" HPS System-RodCoupler派瑞德"賀福司固定系統-動態連接接桿	衛署醫器輸字第023691號	63,000	可於因脊椎固定後而發生臨近節段之病患，無需更換原有骨釘，且可提供脊椎穩定，並有限度保留椎體活動度及減少鄰近節段的退變。	·由於彎曲、鬆弛、磨損、植入物斷裂、固定失敗、錯位或移位所造成的臨床失敗(疼痛或損傷)·游於植入物造成的疼痛或異物感·原發性或續發性的感染·對植入物材質的過敏反應·神經性損傷·脊椎骨折·血管、神經或器官損傷	除椎間盤融合外，動態Coupler可允許些許活動，關節保有部份功能，使病人術後能有較優於傳統手術更高之活動度。
FBZ004070001	康鉑頸椎椎間盤融合器(鈦合金+PEEK)	衛署醫器輸字第 004070 號	71,000	1. 據臨床光學檢查發現，使用COMBO CAGE較無技術上的瓶頸，不因為植入位置的精確度而影響產品的功能性。2. 上下面為鈦金屬以加強初步和end plate的契合度及加強穩定度；鈦合金和骨質細胞的相容度極高及易與骨細胞結合在一起；中層為PEEK材質可達到減輕重量，以符合骨鬆症病患使用，因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影，方便術後追蹤。	1.若選取不合適病人之尺寸,術後效果將低於預期2.對鈦合金過敏之患者,或脊椎正處於發炎期可能會有再次手術的風險	1.初期穩定度優於健保給付品2.長期追蹤結果較無植入物失效的現象3.較無植入物沉陷的機率

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ003878001	康鉑腰椎椎間盤融合器每節置放2顆(鈦合金+PEEK)	衛署醫器輸字第 003878 號	71,000	1. 據臨床光學檢查發現，使用COMBO CAGE較無技術上的瓶頸，不因為植入位置的精確度而影響產品的功能性。2. 上下面為鈦金屬以加強初步和end plate的契合度及加強穩定度；鈦合金和骨質細胞的相容度極高及易與骨細胞結合在一起；中層為PEEK材質可達到減輕重量，以符合骨鬆症病患使用，因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影，方便術後追蹤。	1.若選取不合適病人之尺寸,術後效果將低於預期2.對鈦合金過敏之患者,或脊椎正處於發炎期可能會有再次手術的風險	1.初期穩定度優於健保給付品2.長期追蹤結果較無植入物失效的現象3.較無植入物沉陷的機率
FBZ003878002	康鉑腰椎椎間盤融合器每節置放1顆(鈦合金+PEEK)	衛署醫器輸字第 003878 號	135,000	1. 據臨床光學檢查發現，使用COMBO CAGE較無技術上的瓶頸，不因為植入位置的精確度而影響產品的功能性。2. 上下面為鈦金屬以加強初步和end plate的契合度及加強穩定度；鈦合金和骨質細胞的相容度極高及易與骨細胞結合在一起；中層為PEEK材質可達到減輕重量，以符合骨鬆症病患使用，又因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影，方便術後追蹤。	1.若選取不合適病人之尺寸,術後效果將低於預期2.對鈦合金過敏之患者,或脊椎正處於發炎期可能會有再次手術的風險	1.初期穩定度優於健保給付品2.長期追蹤結果較無植入物失效的現象3.較無植入物沉陷的機率
FBZ021437001	司博特頸椎椎間盤植入物	衛署醫器輸字第021437 號	270,000	確保患者生理結構的變異能得到最佳的調整，替換退化性頸椎椎間盤。	手術時：凝血的問題，神經系統的損傷導致暫時或永久的缺陷，疼痛或功能障礙，骨折。 手術後：靜脈血栓及肺栓塞，感染，心血管疾病，血腫及延緩癒合。 植入物特性：植入物移位，黏著及纖維化，活動範圍的限制。	本產品：術後不須戴頸圈，可回復正常活動，追蹤成本低。身體活動程度可恢復活動角度前後16度、左右16度。傳統健保給付品：術後須戴頸圈12週，追蹤骨融合發展，追蹤成本高。且椎體融合，活動受限制。
FBZ024352001	"捷邁"開創者脊椎微創系統 兩節組	衛署醫器輸字第 024352號	125,000	本產品提供病患微創脊椎骨釘手術,可減少手術時間,術中失血量及縮短住院時間,且手術傷口較傳統脊椎融合手術小,提供病患更快恢復術後生活作息之速度。	本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可,植入物本身對人體無副作用。	較傳統健保品項更快的術後恢復時間,更小的傷口,更短的住院天數,較少的傷口破壞程度。
FBZ024742001	司伯特羅密歐帕德脊突間系統(微創融合系統)	衛署醫器輸字第024742 號	155,000	1、微創手術傷口小，降低出血狀況與感染機率、縮小術後疤痕，減少肌肉萎縮的情況。2、微創手術減少組織破壞，讓正常組織傷害降到最低，進而減少手術後疼痛。3、手術步驟簡單，可縮短手術時間與減少手術中血液的流失。4、多軸向設計，可緊密貼合脊突，達到有效穩定效果。	1.手術引起：凝血問題、神經系統損傷所導致暫時或永久性的缺陷、疼痛或功能障礙、骨折。2.手術後：靜脈血栓及肺栓塞、感染、心血管疾病、血腫及延緩癒合。3.植入特性：植入物移位，黏著及纖維化，活動範圍的限制，繼發性骨折。	1.微創手術傷口小，失血量少，減輕患者疼痛感。2.復原快、減少住院時間，術後效果好。3.相較於傳統的治療方式，本治療方式較為安全與快速。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ003994001	"亞太醫療"鎖定骨板系統-鈦金屬上肢鎖定骨板	衛署醫器製字第003994號	62,500	本產品主要用於關節周圍或內部的骨折斷端或骨碎片包括近端肱骨、遠端股骨、近端遠端脛骨、鎖骨、橈骨、尺骨和腓骨的暫時穩定直至骨折癒合以及患者功能恢復。	1.身體狀況會抵消固定物的支撐或造成延遲癒合等現象 2.在骨折部位出現危險性神經血管損害 3.嚴重骨質鬆症	本骨板只是在骨折癒合過程中，暫時固定傷部位之內固定器
FBZ003729001	"亞太醫療"鎖定骨釘系統-鈦鎖定螺釘	衛署醫器製字第003729號	2,000	本產品主要用於關節周圍或內部的骨折斷端或骨碎片包括近端肱骨、遠端股骨、近端遠端脛骨、鎖骨、橈骨、尺骨和腓骨的暫時穩定直至骨折癒合以及患者功能恢復。	1.身體狀況會抵消固定物的支撐或造成延遲癒合等現象 2.在骨折部位出現危險性神經血管損害 3.嚴重骨質鬆症	本骨板只是在骨折癒合過程中，暫時固定傷部位之內固定器
FBZ023869001	"艾思瑞斯" 思維拉克縫合錨釘	衛署醫器輸字第023869號	31,200	Swivelock材質有可吸收Bio及BioComposite，不可吸收材質為PEEK，可增加固定效果與術中口透X光特性，方便醫師判別植入區情形。快速恢復至原可活動角度與縮短術後恢復期。縫線外為聚乙烯、多元脂纖維混合聚酯纖維縫線(UHMWPE)包覆軸心(HHMWPE Core)，此為不會吸收縫線。	1. 深層或表面的感染。2. 對植入的材料過敏或有其它的反應。3. 有報告顯示部份患者可能對PLA 材質(PLLA; PLDLA)會產生過敏反應。有些狀況需移除此植入物，患者植入時需考慮此一現象。	無
FBZ003129014	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)	衛署醫器製字第003129 號	58,500	APLus愛派司關節周圍互鎖固定板是一種針對亞洲人解剖型設計的互鎖式骨板，針對粉碎性骨折及骨質疏鬆骨折提供較好的復位效果，本產品係由高抗疲勞強度鈦合金 (6Al4VTi) 所製成之解剖型互鎖式骨板系統。1. 符合亞洲人解剖型骨板的形狀設計2. 骨板有加壓式骨釘和雙向動力加壓螺洞，可針對骨斷裂處產生擠壓固定。3. 骨板與骨釘有互鎖式(locking)功能，增加骨折復位後的穩定性	無	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. 骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3. 無必須彎曲骨板，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，增進生活品質。5. 靠近關節部位骨板厚度較薄，能減少軟組織的刺激和傷害，骨頭功能恢復快。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。
FBZ003129020	遠端鎖骨鈎鎖定骨板(螺旋蛇型)	衛署醫器製字第003129 號	58,500	APLus愛派司關節周圍互鎖固定板是一種針對亞洲人解剖型設計的互鎖式骨板，針對粉碎性骨折及骨質疏鬆骨折提供較好的復位效果，本產品係由高抗疲勞強度鈦合金 (6Al4VTi) 所製成之解剖型互鎖式骨板系統。1. 符合亞洲人解剖型骨板的形狀設計2. 骨板有加壓式骨釘和雙向動力加壓螺洞，可針對骨斷裂處產生擠壓固定。3. 骨板與骨釘有互鎖式(locking)功能，增加骨折復位後的穩定性	無	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. 骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3. 無必須彎曲骨板，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，增進生活品質。5. 靠近關節部位骨板厚度較薄，能減少軟組織的刺激和傷害，骨頭功能恢復快。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。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ003129019	肱骨遠端後側鎖定骨板(解剖Y鎖定拱型)	衛署醫器製字第003129 號	64,800	APlus愛派司關節周圍互鎖固定板是一種針對亞洲人解剖型設計的互鎖式骨板，針對粉碎性骨折及骨質疏鬆骨折提供較好的復位效果，本產品係由高抗疲勞強度鈦合金 (6Al4VTi) 所製成之解剖型互鎖式骨板系統。1. 符合亞洲人解剖型骨板的形狀設計2. 骨板有加壓式骨釘和雙向動力加壓螺洞，可針對骨斷裂處產生擠壓固定。3. 骨板與骨釘有互鎖式(locking)功能，增加骨折復位後的穩定性	無	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. 骨板分成左右邊不同，更細分為內外側使用，符合人體骨頭需求。3. 無必須彎曲骨板，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，增進生活品質。5. 靠近關節部位骨板厚度較薄，能減少軟組織的刺激和傷害，骨頭功能恢復快。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。
FBZ011128001	"美敦力" 雷格斯脊椎矯正系統-骨釘組(微創)	衛署醫器輸字第011128號	18,500	"美敦力" 思迪經皮脊椎固定系統是為固定及穩定脊椎椎段，協助提供胸椎、腰椎、或間椎融合的輔助固定器材。	潛在的不良事件：所有有關不使用輔助器材作為脊椎融合手術不含器械的不良事件均可能發生。在使用輔助器材下，其潛在的不良事件可能包括：零組件提早或延遲鬆脫、感染、壓迫皮膚引起黏液囊炎、植骨後移等。	無健保品項可比較
FBZ024668002	美麗康環狀顱骨固定器16#	衛署醫器輸字第024668號	15,000	1. 100% PEEK材質，延展性佳。2. CT / MRI Artifact-free不影響醫師術後判讀。3. Instrument-free不需其裝置工具。	1.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.2.遲緩或無裂面固化及結締組織的形成.3.組織對植入物材質產生反應.4.植入物組件可能移位，鬆脫或是損壞	1.peek材質延展性較健保品項佳.2.CT / MRI Artifact-free不影響醫師術後判讀。3.無需其它裝置工具組
FBZ023688002	歐特選去礦化補骨物 2.5cc	衛署醫器輸字第023688號	51,350	1. 具有骨傳性，每批經測試後都具有骨誘導力。2. 篩選捐贈者對疾病呈陰性反應，FDA認可通過。	可能包括但不僅限於以下的副作用：軟組織或骨頭感染、發燒、手術部位變形、骨生長不全、延遲性癒合、高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不良免疫反應。	健保品化學組成之硫酸鈣或磷酸鈣吸收速度緩慢，對骨癒合沒有主動之誘導性。
FBZ027474001	"愛美迪康"美迪納氣球椎體成形術套組	衛署醫器輸字第027474號	71,450	小傷口手術，本產品之球囊可將塌陷之椎體撐開，達到椎體支撐的效果，術後疼痛感可立即獲得減緩，恢復期短。	未有嚴重之副作用，少數患者可能會有術後出血、血腫、過敏反應等，及一般手術可能會有副作用。	目前健保無類似之給付品項。傳統治療方式採經皮椎體成形術，能撐出之椎體高度易受限制。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
STZ010476001	"柯惠"人工網膜螺旋固定器-ProTack	衛署醫器輸字第010476號	12,600	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。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。鈦金屬材質釘體，為螺旋狀尖形結構設計，對困難斜角度之固定更能發揮效率地固定組織上。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。植入大面積人工網膜mesh時，更能有效縮短手術時間。減緩病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。	鈦金屬為外來物，因此病人未來可能會有異物感、或沾黏的潛在發生。	健保給付品項無此類商品。
THZ013975001	"飛洛散" 斯龐嘉止血棉	衛署醫器輸字第013975號	13,000	1.豬凝膠製品,主要提供血小板凝集和附著之介質2.可廣泛運用在各科手術當中輔助止血3.能完全覆蓋在粗糙不規則的出血表面4.總容量8ml5.調配後，待用穩定度長達8小時以上6.於4~6周內局部吸收7.有三種使用方式	對豬凝膠製品過敏者(目前尚無案例被報告)	目前尚無健保品項與之比較
WDZ011522001	潔美'快可敷片(滅菌)/(7.6cm×3.7M)	衛署醫器輸壹字011522號	19,500	高嶺土成分可活化人體凝血功能,加快止血速度。	對高嶺土成分過敏者禁用	無同成分之健保品項
FBZ019480006	"奧斯特" 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠 1cc	衛署醫器輸字019480號	25,500	"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後製成去礦化骨基質(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，可依據植入位置模製或切成不同尺寸和形狀使用。	無	無健保品項可比較
FBZ019480007	"奧斯特" 補骨洞去礦化異體植骨-泥膠 2.5cc	衛署醫器輸字019480號	52,500	"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後製成去礦化骨基質(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，可依據植入位置模製或切成不同尺寸和形狀使用。	無	無健保品項可比較

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ001396002	聯合"康膝人工膝關節:高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊，高貼合式	衛署醫器輸字第 001396 號	74,400	超耐磨材質在關節面較傳統墊片減少76%磨損，背面的磨損量也比傳統墊片減少19%，增高的前緣凸起，避免股骨不正常前移；中央隆起，提供內外側方向穩定，高貼合曲面，增加接觸面積，後緣凸起，補償前十字韌帶功能，使病人有較佳的ROM及提升股四頭肌效率，切骨量少，保留更多的骨本。	同使用傳統墊片之全人工膝關節置換手術可能的副作用：如植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動。感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	強化聚乙烯材質，分子結構强度高，具較強的抗氧化能力，使耐磨程度更好，可降低因磨耗而導致的再置換率，除降低再置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。高貼合曲面，增加接觸面積，切骨量少，保留骨本及後十字韌帶，使病人有較佳的ROM及提升股四頭肌效率。
FBZ000663001	超耐磨髌骨植入物	衛署醫器製字第000663號	40,000	超耐磨材質較傳統材質可減少78%磨耗率，提高使用年限，減少髌骨再置換的機會。	1.關節脫位抑或關節不穩定 2.腫脹或感染 3.活動度不足 4.疼痛發炎 5.鬆脫	超耐磨材質較傳統材質可減少78%磨耗率，提高使用年限，減少髌骨再置換的機會。
FBZ008694001	"史耐輝" 全膝關節系統 - 氧化鋯股骨組件	衛署醫器輸字第008694號	180,000	1.獨家專利的Oxinium 陶瓷合金股骨組件，具有超耐磨、抗括損的特性，能有效減少與聚乙烯塑膠組件之間的磨損，以提高人工膝關節使用年限。 2. Oxinium超耐磨之特性，降低聚乙烯塑膠組件因磨損產生微小碎片，而造成術後骨溶解或聚乙烯墊片鬆脫的機率。	1.由於外傷或過度使用導致金屬鬆脫、彎曲、斷裂。脛骨、股骨或髌骨斷裂。 2.脫臼、側向位移、過度旋轉、曲屈障礙、彎曲範圍變小、腿變長或變短、植入物鬆脫、不正常的應力、肌肉或軟組織之張力不平衡。 3.脛骨、股骨或髌骨斷裂。 4.急性術後感染或深部感染或滑膜炎。	OXINUM(鋯鈦合金)股骨元件的專利設計，俱有陶瓷材料一樣的抗磨損特性，同時保有較好的整體強度。其對聚乙烯墊片磨損降低98%，有利於延長人工膝關節的體內存留時間。
FBZ027493001	"史耐輝" 全髌關節系統-氧化鋯股骨頭	衛部醫器輸字第027493號	135,000	1.獨家專利的Oxinium 陶瓷合金股骨組件，具有超耐磨、抗括損的特性，能有效減少與聚乙烯塑膠組件之間的磨損，以提高人工膝關節使用年限。 2. Oxinium超耐磨之特性，降低聚乙烯塑膠組件因磨損產生微小碎片，而造成術後骨溶解或聚乙烯墊片鬆脫的機率。	1.由於外傷或過度使用導致金屬鬆脫、彎曲、斷裂。脛骨、股骨或髌骨斷裂。 2.脫臼、側向位移、過度旋轉、曲屈障礙、彎曲範圍變小、腿變長或變短、植入物鬆脫、不正常的應力、肌肉或軟組織之張力不平衡。 3.脛骨、股骨或髌骨斷裂。 4.急性術後感染或深部感染或滑膜炎。	OXINUM(鋯鈦合金)股骨元件的專利設計，俱有陶瓷材料一樣的抗磨損特性，同時保有較好的整體強度。其對聚乙烯墊片磨損降低98%，有利於延長人工膝關節的體內存留時間。
FBZ003129015	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:橈尺骨手腕系統鎖定骨板	衛署醫器製字第003129號	65,000	以往極遠端橈骨骨折沒有相對應的植入物可以做固定，使的手術過程困難及時間上會花比較久，而此產品的的三叉戟能作為輔助固定及遠端橈骨骨折，在橈骨適應症裡面提供醫師更好的工具去做手術。	1.傷口感染:若發生感染需拔除內固定。 2.神經血管損傷:手術過程中，必須要清楚解剖位置，應避免傷及相關神經血管。 3.骨癒合延遲或不全:原始創傷嚴重時會造成此等情況發生;或是骨癒合強度不足，拔除內固定器時也會發生，因此須審慎評估。 5.植入物破壞時;可能因不當外力或活動導致內固定器變形或斷裂。	1.亞洲人骨骼曲率，更貼附。2.高規格鈦合金製成，可不必二次拔除。3.提早進行復健。4.鎖定骨板經力學測試證明，較歐美大廠更為強韌。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ005271001	愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組/亞洲解剖型前傾髌部髓內釘_XS	衛署醫器製字第005271號	82,800	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醫療等級的鈦合金。3.限動蓋專利設計，可增加互鎖機制穩定性。4.螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依照患者情形作適當使用。	1.傷口感染;若發生感染需拔除內固定。 2.神經血管損傷;手術過程中，必須要清楚解剖位置，應避免傷及相關神經血管。 3.骨癒合延遲或不全;原始創傷嚴重時會造成此等情況發生;或是骨癒合強度不足，拔除內固定器時也會發生，因此須審慎評估。 5.植入物破壞時;可能因不當外力或活動導致內固定器變形或斷裂。	1.螺釘設計:螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依照患者情形作適當使用。2.材質強度:鈦合金材質:ASTM F136 ELI醫療等級的鈦合金具有高抗疲勞強度。3.生物相容性:高生物相容性，可長期置入體內。4.抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕性強度，在體液中鈦合金表面形成TiO2具有加強抗腐蝕性的效果。
FBZ004240002	富骨定骨骼填充物 5g	衛部醫器製字第004240號	45,000	本產品為一高強度注射式人工骨，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，與骨骼組織密合度良好。	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、體液聚積、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，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
FBZ005383001	"全合"星光脊椎固定系統/中空螺釘(微創)	衛部醫器製字第005383號	30,000	1.具明顯神經受損的退化性脊椎滑脫 2.椎體骨折 3.脊椎後凸4. 先前整合失效	1. 植入物產生抗力，可能造成骨密度降低2. 手術時發生硬腦膜撕裂可能導致需要再次進行腦膜修補3. 脊髓壓迫或傷害 4. 骨骼構造斷裂5. 反射交感神經性萎縮症	無
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	33,000	這種高分子在醫療領域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排出的乳酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。	對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。	材質為可吸收性，會於二年內完全吸收，無需二次手術將植入物取出。
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	27,000	這種高分子在醫療領域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排出的乳酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。	對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。	材質為可吸收性，會於二年內完全吸收，無需二次手術將植入物取出。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FSZ028563003	豪爾亞賀邁奇網片15x15cm	衛部醫器輸字第028563號	9,000	新式人工疝氣網片，提供質地輕薄、大孔徑、高張力，降低患者術後異物感與不適，以及減少復發率與疼痛感受。	潛在的不良反應與其他手術植入器材相伴的不良反應類似。可能包括感染、發炎、沾黏、瘻管形成和擠壓。	業界最輕薄外科人工網片設計，質地輕薄材質，患者植入後大幅減少異物感及不舒適疼痛感覺，提升術後品質。
FBZ002884003	奧斯吉骨填充裝置-鋁鹽-氫氧基磷灰石6.0ml	衛署醫器製字第002884號	45,000	本產品適用於填充骨空隙或骨缺損的填充材料，並能在骨癒合期間被骨骼吸收取代	骨質向內生長入骨空隙的程度不完全，或沒有生長等一般骨填充物均可能發生的情況	無
FBZ005480002	"聯合"康膝人工膝關節-抗氧化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000663號	90,000	1.微創器械置換人工關節，傷口小，恢復快 2.術後膝關節穩定度高 3.縮短手術時間，減少感染風險 4.高耐磨材質，耐磨度為健保給付品項之8倍 5.添加維他命E，有極低的氧化風險	同使用傳統墊片之全人工膝關節置換手術可能的副作用： 如植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動。 感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	強化聚乙烯材質，分子結構强度高，添加Vit E，具較強的抗氧化能力，使耐磨程度更好，可降低因磨耗而導致的再置換率，除降低再置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。
FBZ027941001	瑞德依芙橈骨頭系統/鈦鉻合金(組)	衛部醫器輸字第027941號	90,000	"瑞德"依芙橈骨頭系統為2件式金屬植入物;以鈦鉻合金製的球頭與單髓內柄取代原本的橈肱關節處的橈骨頭,作為橈肱關節間的支撐物。	不穩定性未被糾正;植入物不合適;軟組織支撐力不足;植入物位置不當;運動過度;畸形未被矯正或復發;患者濫用或過度活動	無
FBZ003458006	富茂骨膠原蛋白骨骼填補物5cc	衛署醫器製字第003458號	51,000	1.其膠原蛋白可加速血管增生，血液營養供給充足，新生骨頭就會恢復比較良好。 2.膠原蛋白陶瓷材質具有機械強度，不似傳統骨填補材料臨床手術使用會有陶瓷骨材粉體掉落問題。 3.美國上市9年，臨床使用無任何不良反應，人工骨含膠原蛋白，吸收血液後，柔軟易塑型、有止血功能，成份與人骨組織相似度high，具有良好生物相容性，臨床使用6個月就有96%的骨生成效果。	可能的不良反應及併發症 可能的不良反應包含但不限於下列反應：接合不正、假性關節的形成、過敏反應、骨髓抽取處出血、血栓性靜脈炎、血栓、固定不穩、神經性併發症以及傷口的缺陷及變形。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、體液聚積、組織萎縮、感染及其他可能的手術併發症。	一般健保品僅具骨傳導功效，本品與患者骨髓混合後，兼具骨傳導性及骨誘導性，可刺激骨質新生。 因內含膠原蛋白，產品有柔軟易塑型、促進止血功能及高度生物相容性之特色。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ019750004	艾克曼貼附骨板系統/互鎖骨板(手部)	衛署醫器輸字第019750號	55,000	艾克曼貼附骨板系統中的骨釘、骨板與其配件是用來提供骨折時的固定、融合與切除。	病人可能對植入物有過敏或排斥現象。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、骨疽或傷口不充分癒合現象亦可能發生。	健保材料多為非解剖預塑成形骨板，醫師須在手術期間破壞骨板結構塑形骨板，術後異物感重且非鎖定骨板，骨釘易鬆脫、支撐強度不足
FSZ017436001	“柯惠” 舒法定帕瑞得人工編網	衛署醫器輸字第017436號	16,315	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.具有之親水性材質 (Polyester)與組織服貼性佳、異物感極低。 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。 4.因不使用釘子固定的特性，疼痛感大幅降低。	使用人工編網進行腔壁修補引發的併發症亦可見於使用本產品之後。這些併發症包括但不限於：血清腫/ 血腫/ 復發/ 沾黏/ 慢性疼痛/ 感染/ 發炎/ 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，使得本產品與組織服貼性佳、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。
TTZ030696001	“巴德” 亞瑞絲達可吸收止血顆粒(1g)	衛部醫器輸字第030696號	10,500	1.來源為植物性澱粉，不合動物或人體成份 2.通常可在2天內吸收 (其它產品3~8週) 3.立即可使用、不用預先調配或混合凝膠 4.無論患者的凝血狀態，可達成屏障止血 5.可搭配40μm直徑自體血液回收機使用 6.常溫保存不用冷凍、不用解凍預熱	對於神經及眼科手術的安全性和有效性尚未確立。在骨孔、骨性邊緣部位、脊髓 / 視神經與視交叉等部位附近，使用止血劑的案例中， 曾通報案例。	此類醫療材料 (可吸收性止血劑)無相對健保給付品項
TTZ030696002	“巴德” 亞瑞絲達可吸收止血顆粒(3g)	衛部醫器輸字第030696號	21,000	1.來源為植物性澱粉，不合動物或人體成份 2.通常可在2天內吸收 (其它產品3~8週) 3.立即可使用、不用預先調配或混合凝膠 4.無論患者的凝血狀態，可達成屏障止血 5.可搭配40μm直徑自體血液回收機使用 6.常溫保存不用冷凍、不用解凍預熱	對於神經及眼科手術的安全性和有效性尚未確立。在骨孔、骨性邊緣部位、脊髓 / 視神經與視交叉等部位附近，使用止血劑的案例中， 曾通報案例。	此類醫療材料 (可吸收性止血劑)無相對健保給付品項
TTZ030696005	“巴德” 亞瑞絲達可吸收止血顆粒-38cm塗佈器	衛部醫器輸字第030696號	2,900	1.來源為植物性澱粉，不合動物或人體成份 2.通常可在2天內吸收 (其它產品3~8週) 3.立即可使用、不用預先調配或混合凝膠 4.無論患者的凝血狀態，可達成屏障止血 5.可搭配40μm直徑自體血液回收機使用 6.常溫保存不用冷凍、不用解凍預熱	對於神經及眼科手術的安全性和有效性尚未確立。在骨孔、骨性邊緣部位、脊髓 / 視神經與視交叉等部位附近，使用止血劑的案例中， 曾通報案例。	此類醫療材料 (可吸收性止血劑)無相對健保給付品項

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ006187001	泰得瑞鎖定骨板系統-鎖骨遠近端	衛部醫器製字第006187號	55,000	新式鎖定骨板設計，表面處理採用國外最新陽極處理技術，將骨板表面陽極層陶瓷化，讓骨板強度增加並保有鈦金屬的彈性，且當與骨釘接觸時，因兩者表面塗層不同，有效減少冷融合現象。若骨頭癒合後，評估需要取出，能避免對骨頭造成二次傷害。	1. 對於植入物有過敏反應。 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩。 3. 選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。 4. 植入物而引發的疼痛	針對粉碎性、近關節面骨折需互鎖式骨板加強固定。比照序號623-1辦理。由於目前健保已給付之非互鎖式骨釘、骨板等，於臨床上市可處理，考量本產品較健保已給付類似品之價格昂貴，暫不納入。
FBZ006187002	泰得瑞鎖定骨板系統-上肢(肱骨遠近端、尺骨近端)	衛部醫器製字第006187號	70,000	新式鎖定骨板設計，表面處理採用國外最新陽極處理技術，將骨板表面陽極層陶瓷化，讓骨板強度增加並保有鈦金屬的彈性，且當與骨釘接觸時，因兩者表面塗層不同，有效減少冷融合現象。若骨頭癒合後，評估需要取出，能避免對骨頭造成二次傷害。	1. 對於植入物有過敏反應。 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩。 3. 選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。 4. 植入物而引發的疼痛	針對粉碎性、近關節面骨折需互鎖式骨板加強固定。比照序號623-1辦理。由於目前健保已給付之非互鎖式骨釘、骨板等，於臨床上市可處理，考量本產品較健保已給付類似品之價格昂貴，暫不納入。
FBZ006187003	泰得瑞鎖定骨板系統-長骨(上下肢)	衛部醫器製字第006187號	55,000	新式鎖定骨板設計，表面處理採用國外最新陽極處理技術，將骨板表面陽極層陶瓷化，讓骨板強度增加並保有鈦金屬的彈性，且當與骨釘接觸時，因兩者表面塗層不同，有效減少冷融合現象。若骨頭癒合後，評估需要取出，能避免對骨頭造成二次傷害。	1. 對於植入物有過敏反應。 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩。 3. 選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。 4. 植入物而引發的疼痛	針對粉碎性、近關節面骨折需互鎖式骨板加強固定。比照序號623-1辦理。由於目前健保已給付之非互鎖式骨釘、骨板等，於臨床上市可處理，考量本產品較健保已給付類似品之價格昂貴，暫不納入。
FBZ006187004	泰得瑞鎖定骨板系統-小骨(腓骨遠端、橈骨遠近端、掌骨遠近端)	衛部醫器製字第006187號	55,000	新式鎖定骨板設計，表面處理採用國外最新陽極處理技術，將骨板表面陽極層陶瓷化，讓骨板強度增加並保有鈦金屬的彈性，且當與骨釘接觸時，因兩者表面塗層不同，有效減少冷融合現象。若骨頭癒合後，評估需要取出，能避免對骨頭造成二次傷害。	1. 對於植入物有過敏反應。 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩。 3. 選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。 4. 植入物而引發的疼痛	針對粉碎性、近關節面骨折需互鎖式骨板加強固定。比照序號623-1辦理。由於目前健保已給付之非互鎖式骨釘、骨板等，於臨床上市可處理，考量本產品較健保已給付類似品之價格昂貴，暫不納入。
FBZ006187005	泰得瑞鎖定骨板系統-下肢(脛骨遠端、跟骨、股骨遠近端、脛骨近端)	衛部醫器製字第006187號	70,000	新式鎖定骨板設計，表面處理採用國外最新陽極處理技術，將骨板表面陽極層陶瓷化，讓骨板強度增加並保有鈦金屬的彈性，且當與骨釘接觸時，因兩者表面塗層不同，有效減少冷融合現象。若骨頭癒合後，評估需要取出，能避免對骨頭造成二次傷害。	1. 對於植入物有過敏反應。 2. 血液循環系統障礙致使癒合遲緩。 3. 選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。 4. 植入物而引發的疼痛	針對粉碎性、近關節面骨折需互鎖式骨板加強固定。比照序號623-1辦理。由於目前健保已給付之非互鎖式骨釘、骨板等，於臨床上市可處理，考量本產品較健保已給付類似品之價格昂貴，暫不納入。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FSZ005261002	瀚醫生技防黏連可吸引膠 40mg/10ml	衛部醫器製字第005261號	15,000	天然大分子玻尿酸凝膠，不需回溫，使用便利、效果好。	無	無
SAY031704001	利嘉修爾艾賽克塗層分離器	衛署醫器輸字第031704 號	30,000	搭配原廠主機，可結紮最大7mm的血管或淋巴管，有效安全的止血	無	健保給付為傳統高溫單極與雙極電燒 此品項搭配主機使用可縮短手術時間、降低術後併發症
SAY030932001	利嘉修爾鈍頭含塗層閉合器/分割器	衛署醫器輸字第 030932 號	30,000	適用於結紮與分割血管及淋巴管之手術,降低傳統高溫電燒的傷害風險	無	健保給付為傳統高溫單極與雙極電燒, 此品項搭配主機使用可縮短手術時間、降低術後併發症
SAY025753001	"柯惠"利嘉修爾彎型大鉗口開放式手術閉合器/分割器	衛署醫器輸字第025753 號	30,000	搭配原廠主機，可結紮最大7mm的血管或淋巴管，有效安全的止血	無	健保給付為傳統高溫單極與雙極電燒, 此品項搭配主機使用可縮短手術時間、降低術後併發症
FBZ030118001	邦美傑格縫合錨釘(1.4-2.9mm)	衛部醫器輸字第030118號	32,000	1. 高抗力 - 市面上現有品項比較，相同拉力下體積更小，可保留更多骨骼並在高密度排列下的全縫線縫合錨釘提升總體的抗力。 2. 超韌性 - MaxBraid PE Suture 由100%"超高分子聚乙烯"組成，材質強度為鋼鐵的15倍，抗拉強度達69磅。 3. 全縫線 - 屬於軟性全縫線錨釘，為高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應，不帶硬質組件，可避免傳統硬性錨釘位移等後遺症。 4. 小直徑- 與使用在同部位的傳統錨釘相比，對骨頭傷害較小(可減少69%的骨缺損)，同時保留更多Tissue-Bone癒合面積。	1.不適合或延遲癒合。 2.植入物彎曲、斷裂、鬆脫或移位，可能導致植入物破損。 3.因裝置存在造成疼痛、不適或異常感覺。	1. 健保給付品項為硬質金屬錨釘(如:鈦合金)，使用全縫線錨釘在相同拉力下，體積更小，可保留更多骨質。 2. 軟性材質可避免骨溶解症狀發生。 3. 使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ030102001	邦美傑格迷你縫合錨釘	衛部醫器輸字第030102號	32,000	1. 當縫合錨釘固定至骨頭，可用來將軟組織(韌帶、肌腱)重新附著到骨頭。 2. 治療期間結合適當的術後固定，可以藉此使骨與軟組織癒合更穩固。 3. 高抗力 - 市面上現有品項比較，相同拉力下體積更小，可保留更多骨骼並在高密度排列下的全縫線縫合錨釘提升總體的抗拉力。 4. 超韌性 - MaxBraid PE Suture 由100%"超高分子聚乙烯"組成，材質強度為鋼鐵的15倍。 5. 全縫線 - 屬於軟性全縫線錨釘，為高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應。	1.不癒合或延遲癒合。 2.植入物彎曲、斷裂、鬆脫或移位。 3.因裝置存在造成疼痛、不適或異常感覺。 4.可能導致植入物破損。	1. 取代傳統鈕扣釘，大幅減少傷口感染機率。 2. 將肌腱、韌帶縫合固定於骨骼上，可令癒後效果更佳。
FSZ024080002	百歐瑟-二氧化鈦疝氣修補網/10*15cm	衛署醫器輸字第024080號	12,000	全球唯一100%二氧化鈦塗層：有利纖維母細胞生長，且親水性表面有自我吸附性。 雷射裁切可避免網片邊緣刺激組織或造成微小傷口。 兼具理想網片之特性，並且在縱向及橫向都有良好彈性及延展性。	使用本產品可能的副作用:血清腫、血腫、復發、感染及內臟沾黏等	節省內視鏡手術時間：自我吸附性及自我開展特性方便內視鏡手術操作，並可減少固定需求，避免因使用固定材料而引起之併發症。 雷射裁切可避免網片邊緣刺激組織或造成微小傷口。
FSZ005697001	玻達癒可吸收防沾黏凝膠(40mg/ml，10ml/syringe)	衛部醫器製字第005697號	18,000	本品為具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏。於開腹手術及腹腔鏡手術皆可使用本產品。	臨床使用上，尚未有嚴重不良反應報告。	無
TKY030930001	:"美敦力"祝可麗組織切除器材	衛部醫器輸字第030930號	42,900	對子宮內膜無熱傷害及無水中毒疑慮，可保有內膜最大完整性，保有懷孕最大機會。	無	對子宮內膜無熱傷害及無水中毒疑慮，可保有內膜最大完整性，保有懷孕最大機會。傳統電燒刀有子宮膜熱傷害疑慮。
CDY001724001	普威"高速抽吸沖洗套組	衛署醫器輸字第001724號	400	此產品為配合內視鏡手術設計使用，用於注入生理食鹽水沖洗	無	無

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
無	"博美敦"凱莉星脫垂修補系統-CalistarA	衛部醫器輸字第026988號	43,550	新增本產品可以讓醫師用比較簡單的方式進行Sacrospinous Ligament Fixation的手術方式，增加手術的便利性。	術後早期可能造成陰道疼痛，其他可能的併發症包括感染、網片露出、發炎等。	相較傳統腹腔鏡懸吊手術，採用本產品能提供比較快速方便的手術方式，縮短手術時間，減少因長期手術時間造成的麻醉風險。
無	"博美敦"凱莉星脫垂修補系統-CalistarS	衛部醫器輸字第026988號	62,000	本產品可以讓醫師用比較簡單的方式進行Sacrospinous Ligament Fixation的手術方式，增加手術的便利性。本產品網片僅16 g/m2，為業界最輕薄之設計，大幅減低網片露出之風險，使用上更為安全。	術後早期可能造成陰道疼痛，其他可能的併發症包括感染、網片露出、發炎等。	臨床效果與傳統手術相當，術後無明顯的併發症，但因為僅有單一傷口，所以術後照護較為方便且感染風險較低。
FBZ002662001	聯合"康膝人工膝關節-高耐磨聚乙烯 脛骨關節面襯墊穩定加強型	衛署醫器輸字第002662號	75,000	高交聯超高分子聚乙烯材質，分子結構强度高，耐磨度提升為健保給付品項之4倍	同使用傳統墊片之全人工膝關節置換手術可能的副作用： 如植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動。 感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	強化聚乙烯材質，分子結構强度高，使耐磨程度更好，可降低因磨耗而導致的再置換率，除降低再置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。
FBZ030868004	"歐尼克" 創傷骨釘骨板系統-手部骨板系統/H型鎖定骨板	衛署醫器輸字第030868號	50,000	1.品質:歐尼克為國外知名大廠，目前已有多個國家皆有販售，而“歐尼克”創傷骨釘骨板系統-遠端橈骨鎖定骨釘為了將亞洲市場，刻意設計多種符合亞洲市場的骨板設計。 2.設計:“歐尼克”創傷骨釘骨板系統-手部骨板系統在螺釘頭的設計上採取，梅花狀的設計，能夠大幅度的降低硬力集中的問題，不僅使手術醫師的手感提供更好的產品回饋，也使未來的拔除術式變為更加的簡單輕鬆。 3.產品的輕薄度上面不僅比起其他現有廠商更加輕薄以外，產品的設計豐富度也使整套“歐尼克”創傷骨釘骨板系統-手部骨板系統更加符合使用上的各種情況。大幅降低手術的時間性，達到現代醫學:"精準、快速"的旨意。	1.傷口感染:任何手術都有可能發生感染;當有嚴重感染時，應放棄內固定治療而改用牽引術，待傷口感染治癒後再骨內固定治療。 2.神經與血管損傷:植入關節板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折延遲癒合或骨不癒合:骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合;原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。	傳統健保品的固定效果需要骨質較好的病人才能達到較好的固定效果，且術後休養時間較長。相較於互鎖式骨釘骨板固定強度與支撐性皆優於健保給付產品，縮短恢復期。
FBZ030868010	"歐尼克" 創傷骨釘骨板系統-遠端橈骨鎖定骨板	衛署醫器輸字第030868號	57,000	1.品質:歐尼克為國外知名大廠，目前已有多個國家皆有販售，而“歐尼克”創傷骨釘骨板系統-遠端橈骨鎖定骨釘為了將亞洲市場，刻意設計多種符合亞洲市場的骨板設計。 2.設計:“歐尼克”創傷骨釘骨板系統-手部骨板系統在螺釘頭的設計上採取，梅花狀的設計，能夠大幅度的降低硬力集中的問題，不僅使手術醫師的手感提供更好的產品回饋，也使未來的拔除術式變為更加的簡單輕鬆。 3.產品的輕薄度上面不僅比起其他現有廠商更加輕薄以外，產品的設計豐富度也使整套“歐尼克”創傷骨釘骨板系統-手部骨板系統更加符合使用上的各種情況。大幅降低手術的時間性，達到現代醫學:"精準、快速"的旨意。	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:植入關節板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折延遲癒合或骨不癒合:骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合;原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。	傳統健保品的固定效果需要骨質較好的病人才能達到較好的固定效果，且術後休養時間較長。相較於互鎖式骨釘骨板固定強度與支撐性皆優於健保給付產品，縮短恢復期。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ029634001	"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬解剖型鎖定骨板	衛署醫器輸字第 029634號	81,000	1.品質:產品為歐洲製造、歐洲進口的產品，並且通過多項國際認證，以及原廠在歐洲已有37年的品牌歷史，現已在北榮、馬偕等大型醫學中心皆有使用。 2.螺釘系統:在"西曼"骨髓內釘系統/鈦金屬解剖型鎖定骨髓內釘組引進一套新的髓內釘理念，將互鎖式骨板的理念融合到骨髓內釘上，能使整個產品的穩定度有了質的提升，大幅增加整個術式的穩定度，以及降低手術失敗的風險。	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:植入關節板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折延遲癒合或骨不癒合:骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合;原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。	傳統健保品的固定效果需要骨質較好的病人才能達到較好的固定效果，且術後休養時間較長。相較於互鎖式骨釘骨板固定強度與支撐性皆優於健保給付產品，縮短恢復期。
FBZ029634003	"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板	衛署醫器輸字第 029634號	60,000	1.品質: 為歐洲製造、歐洲進口的產品，並且通過多項國際認證，以及原廠在歐洲已有37年的品牌歷史，現已在北榮、馬偕等大型醫學中心皆有使用。 2.螺釘系統:在以往的螺釘、骨板拔除術式，都可能會遇到螺釘與骨板冷融合效應，導致拔除時間變得非常冗長、甚至可以說是困難，而遇到無法拔除的狀況時，不僅讓手術醫師信心降低，連帶也會影響醫院信譽，而"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬解剖型鎖定骨板有著領先市場設計"防冷融合"設計，有效降低上述問題。	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:植入關節板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折延遲癒合或骨不癒合:骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合;原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。	傳統健保品的固定效果需要骨質較好的病人才能達到較好的固定效果，且術後休養時間較長。相較於互鎖式骨釘骨板固定強度與支撐性皆優於健保給付產品，縮短恢復期。
TKY018487W01	"史賽克" 射頻切除系統-電極	衛署醫器輸字第018487號	18,000	病人接受膝、肩、踝、肘、髖、腕、關節鏡手術時，可用於進行軟組織的手術切除、部分切除和凝結以及血管止血。	1. 無特別註記之副作用。 2. 此系統不可用於任何非關節鏡手術過程或使用非傳導流體的過程。 3. 此系統不可用於任何有關節鏡手術禁忌症的患者，也不可用於配有心臟起搏器或其他電子植入物的患者	本品項無相對應之健保替代品項，在病人接受關節鏡手術的過程中，可用於進行軟組織的手術切除、部份切除和凝結血管及止血，以提供醫師於關節鏡手術效率提高。
CDY009377001	關節鏡注水管	衛署醫器輸壹字第009377號	3,500	1.關節鏡手術用 2.可單手操作插入注水管路組，方便操作人員使用 3.Turbo/Wash功能增加壓力及流速，視野更清晰 4.觸摸螢幕操作簡單、顯示目前術中使用狀態顯示 5.可透過可高溫高壓消毒之遙控器或腳踏控制 6.三種模式預設Knee, Shoulder, Small Joint	1. 無特別註記之副作用。 2. 此系統不可用於任何非關節鏡手術	1.可以自行提高或降低水壓，幫助手術過程可以得到更清楚的視野。 2.觸碰螢幕裝置，可以讓主刀者自行選擇需要的水壓及流速。 3.單次性使用，避免交叉感染的風險。
FSZ027976001	"尼奧麥迪克" 妮都蕾斯無針式網片	衛署醫器輸字第 027976 號	32,000	尼奧麥迪克" 妮都蕾斯無針式網片為婦女單一切口的微創手術，與傳統手術有著一樣好的尿道支撐效果數據。	在牽引網片時可能會造成靜脈、神經、膀胱或尿道的穿孔。可能需要手術的介入來治療。做為一種相對於身體組織間的外來異物，本產品可能觸發已先行存有的感染風險。	"尼奧麥迪克" 妮都蕾斯無針式網片為婦女單一切口的微創手術，只需在陰道前壁開一個切口，不需要針也不需要其他皮膚層多做記號及開口，在現行健保給付品項中沒有單一切口的婦女微創手術產品。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ027420001	"史賽克""艾康尼斯縫合錨釘"	衛部醫器輸字第027420號	27,000	Stryker ICONIX設計用於足部、踝部、膝部、髌部、手部、肘部、和肩部的縫合或組織固定的手術中。	1. 病人可能出現深度或淺度感染。 2. 病人可能裝置材料過敏或產生其它不適反應。 3. 手術期間可能出現固定失敗或錨釘拉出。	此縫合錨釘為全縫線式錨釘，錨釘尺寸比健保給付品項小 (本品項1.4mm v.s. 健保品項2.7mm) 所以對患者骨頭的創傷極小，固定力量較大。
FBZ026601001	"史賽克""利普縫線固定錨釘"	衛部醫器輸字第026601號	25,000	肩部：迴旋套修復、班卡特(Bankart)修復、SLAP損傷修復、肩鎖關節分離修復、關節囊成型術/關節囊唇重建術、二頭肌肌腱固定術、三角肌修復。 膝蓋：囊外修復(內側副韌帶、外側副韌帶、膝後斜韌帶修)、髌脛帶肌腱固定術、跟腱修復。 肘部、腕部和手臂：舟月骨韌帶重建、尺骨側副韌帶重建或橈骨側副韌帶重建、二頭肌腱再接合術。 足部及踝部：內側不穩定修復/重建、外側不穩定修復/重建、拇指外翻重建。 骨盆：膀胱頸懸吊術。	1. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 2. 縫合期間可能出現固定失敗或錨釘拉出。 3. 病人可能出現深度或表淺感染。 4. 病人可能對裝置材料過敏或產生其它不適反應。	利普縫線固定錨釘設計為全中空式錨釘。主要用於旋轉袖肌撕裂傷縫合術，全中空錨釘可讓骨髓液完全進入錨釘內部直通縫合後的旋轉袖肌，增強術後骨質之增生，提升破裂之旋轉袖肌與骨頭之癒合及強度。
SAY032513001	"柯惠" 利嘉修爾含塗層馬里蘭鉗口單一步驟閉合器/分割器37CM	衛部醫器輸字第032513號	32,500	結紮及分割7mm以內血管，並且具新一代Nano-coated減少焦痂及沾黏，Maryland設計更利於剝離組織，止血效果成效更佳。	無，敬請遵照仿單使用	健保給付為傳統高溫單極與雙極電燒，此品項搭配主機使用可縮短手術時間、降低術後併發症
TSZ032229001	"安培"焦點腹腔鏡經肛門通路裝置	衛部醫器輸字第032229號	45,000	手術中協助醫師將器械透過肛門進入，利用內視鏡器械方便醫師進行直腸內早期癌或腫瘤之精細處理及切除。	無	無
FBZ029731001	"美敦力" 凱豐二代套組(雙囊)	衛部醫器輸字第029731號	115,000	本產具有更好的球囊控制性、支撐力與臨床表現。球囊最大體積為5cc。採用不含矽膠之熱塑性材料，具有較低順應性和高支撐力。以專利設計分散擴張力量、降低與海綿骨接觸之應力，減少對終板的影響。球囊材質不受PMMA放熱影響，使用骨水泥時不需移除對側球囊，提供更好抬升力。	IBT可能引起的不良事件包括: 脂肪栓塞、血栓或其他物質造成症狀性肺栓塞，或其他臨床後遺症。IBT球囊破裂產生碎片，造成碎片滯留椎體內。IBT破裂導致顯影劑暴露，因而可能引起過敏性反應或過敏。	無

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ029731002	“美敦力” 凱豐二代套組(單囊)	衛部醫器輸字第029731號	92,000	本產具有更好的球囊控制性、支撐力與臨床表現。球囊最大體積為5cc。採用不含矽膠之熱塑性材料，具有較低順應性和高支撐力。以專利設計分散擴張力量、降低與海綿骨接觸之應力，減少對終板的影響。球囊材質不受PMMA放熱影響，使用骨水泥時不需移除對側球囊，提供更好抬升力。	IBT可能引起的不良事件包括: 脂肪栓塞、血栓或其他物質造成症狀性肺栓塞，或其他臨床後遺症。IBT球囊破裂產生碎片，造成碎片滯留椎體內。IBT破裂導致顯影劑暴露，因而可能引起過敏性反應或過敏。	無
FBZ021912001	“史賽克” 足部固定系統/骨板	衛署醫器輸字第021912號	95,000	本產品是由各種不同的骨板和骨釘組成。這些骨板必須使用不同長度及尺寸的骨釘固定在骨骼結構上。	由於骨折延遲癒合或不癒合造成負荷增加，這些植入物可能會斷裂。內固定器是分荷裝置以使骨斷端保持對位以促使其癒合。若延遲或無法癒合該裝置會因金屬疲勞而斷裂。承重以及病人的活動度對裝置產生的負荷將決定植入物壽命。	健保鋼板不適用各部位關節處，針對部位骨折，粉碎性骨折，爆裂性骨折，傳統 鋼板與骨頭密合度不佳，服貼度不佳，容易造成鋼板鬆動，螺釘抓附利不夠，易鬆脫，可能造成患者需要再進行二次手術。
FBZ030226001	“史賽克” 第二代鎖定骨釘系統/骨釘	衛署醫器輸字第030226號	12,000	適用於骨骼臨時固定、矯正或穩定。	骨不癒合、骨質鬆動、骨軟化、糖尿病、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植入物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。	健保鋼板不適用各部位關節處，針對部位骨折，粉碎性骨折，爆裂性骨折，傳統 鋼板與骨頭密合度不佳，服貼度不佳，容易造成鋼板鬆動，螺釘抓附利不夠，易鬆脫，可能造成患者需要再進行二次手術。
FBZ028729001	“史賽克” 第三代鈦合金鎖定骨板系統/骨板(下肢)	衛署醫器輸字第028729號	126,000	本系統是供臨時固定、矯正或穩定骨骼的醫療器械，僅供單次使用。	骨不癒合、骨質鬆動、骨軟化、糖尿病、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植入物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。	健保鋼板不適用各部位關節處，針對部位骨折，粉碎性骨折，爆裂性骨折，傳統 鋼板與骨頭密合度不佳，服貼度不佳，容易造成鋼板鬆動，螺釘抓附利不夠，易鬆脫，可能造成患者需要再進行二次手術。
FBZ028729002	“史賽克”第三代鈦合金鎖定骨板系統/骨釘	衛署醫器輸字第028729號	16,500	本系統是供臨時固定、矯正或穩定骨骼的醫療器械，僅供單次使用。	骨不癒合、骨質鬆動、骨軟化、糖尿病、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植入物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。	健保鋼板不適用各部位關節處，針對部位骨折，粉碎性骨折，爆裂性骨折，傳統 鋼板與骨頭密合度不佳，服貼度不佳，容易造成鋼板鬆動，螺釘抓附利不夠，易鬆脫，可能造成患者需要再進行二次手術。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ026156001	“史賽克” 肘部固定系統:骨板	衛署醫器輸字第026156號	108,000	本系統是供臨時固定、矯正或穩定骨骼的醫療器械，僅供單次使用。這些植入物包括不同款式的內固定器械及配件。	骨不癒合，骨質鬆動、骨軟化、糖尿病、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植入物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。	健保鋼板不適用各部位關節處,針對部位骨折,粉碎性骨折,爆裂性骨折,傳統 鋼板與骨頭密合度不佳,服貼度不 佳,容易造成鋼板鬆動,螺釘抓附利不夠,易鬆脫,可能造成患者需要再進行二次手術。
FBZ030227001	“史賽克” 第二代鎖定釘及骨釘系統:骨釘 (3.5mm)	衛署醫器輸字第030227號	13,500	本產品是單次使用的醫療裝置，適用於骨骼臨時固定、矯正或穩定。	由於骨折延遲癒合或不癒合造成負荷增加，這些植入物可能會斷裂。內固定器是分荷裝置以使骨斷端保持對位以促使其癒合。若延遲或無法癒合該裝置會因金屬疲勞而斷裂。承重以及病人的活動度對裝置產生的負荷將決定植入物壽命。	健保鋼板不適用各部位關節處,針對部位骨折,粉碎性骨折,爆裂性骨折,傳統 鋼板與骨頭密合度不佳,服貼度不 佳,容易造成鋼板鬆動,螺釘抓附利不夠,易鬆脫,可能造成患者需要再進行二次手術。
FBZ006305001	“脊固立” 可擴張椎體強化系統	衛部醫器製字第006305號	121,900	本產品設計用於椎體擴張成型術,以緩解或消除椎體骨折造成的疼痛。	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、血腫、出血、血栓、癱瘓、死亡等。 以下為此產品禁忌症: 椎體壓縮高度大於受傷前椎體高度之50%。僵化性骨折、假性骨折。疑似或證實對鈦合金或骨水泥材質過敏或耐受不良。患有凝血功能障、正接受抗凝血治療或過去八天內曾接受抗凝血治療。懷孕或哺乳。	無
FBZ023869002	"艾思瑞斯"思維拉克縫合錨釘/高鋼性縫合帶縫合錨釘	衛署醫器輸字第023869號	38,000	本產品為生物可吸收產品，於外科手術中將軟組織固定縫合至骨頭上，如肩旋轉袖斷裂修復與其他部位韌帶重建等，並附高鋼性縫合帶以多種縫合方式(單排縫合、雙排縫合)修復固定。另有專利叉式固定設計的錨釘規格，能於較小關節處有效、快速、安全地將韌帶肌腱植入至骨頭。	可能副作用: 1. 深層或表面的感染。2. 對植入的材質過敏或其他的反應。3. 有報告顯示部分患者可能對PLA材質 (PLLA;PLDLA)會產生過敏反應。有些狀況需移除此植入物，患者植入時需考慮此一現象。	使用本產品，手術步驟更簡便，且免除線結磨耗組織的狀況，降低併發症的機率。強度更佳，具有較高的破壞負載能力，穩定性高，能減少健保anchors植入斷裂或提早退化的問題。具有穩固與安全的優點之外，還可避免接觸肌腱上方的軟組織，使其維持良好的血液與神經供應，避免機械性刺激，縮短復原時間。
FBZ020077002	"艾思瑞斯"泰若普肌腱固定懸吊鈕/十字韌帶懸吊鈕	衛署醫器輸字第020077號	36,000	1.用於將韌帶固定在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。 2.可用於修復跟隨肌腱韌帶破損的提供軟組織的固定生長，如肌腱韌帶重建(肌腱韌帶破裂)。 3.使用本特材的好處為快速，可縮短手術時間。	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.傳統Interference screw容易導致髕前疼痛、麻木、髕腱萎縮等問題。 2.金屬Interference screw螺紋會切割肌腱移植植物，可能會造成重建後的十字韌帶再次斷裂。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ030868011	“歐尼克” 創傷骨釘骨板系統-2.8mm	衛署醫器輸字第030868號	68,000	1. 因亞洲人的手腕骨頭通常較歐洲人細小，此骨板設計是目前市場中最符合亞洲人的曲率，可讓骨板完全貼合骨頭，並用骨板來做到復位，且產品較輕薄，可讓病人得到最好的產品回饋。 2.可提供多角度的釘子，因應各種骨折情況。	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:植入關節板時，應避開神經、血管。術中、術後發現神經與血管損傷時，應採取相應補救措施並更換骨板位置。 3.骨折延遲癒合或骨不癒合:骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合;原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。	無
FBZ006656001	“兆峰” 雷霆脊突間穩定系統	衛部醫器製字第006656號	137,500	材質為生醫級具彈性之PEEK，以小型尖頂植入患部後再撐開至所選擇之高度，達到不傷脊上韌帶組織與微創的目的。	術後應避免極度不自然或是激烈肢體活動，避免身體過重負荷。	採用微創傷口小，術後恢復較快，最小的脊突破壞，保留脊上韌帶，降低病人術後疼痛。
WWZ004222009	癒立安膠原蛋白敷料 / 50mm x50mm x3mm	衛部醫器輸字第 004222 號	23,000	癒立安膠原蛋白敷料是由牛筋組織中萃取出天然膠原蛋白所製得產品，外觀呈白色，具高孔隙度及人體可吸收性，可依不同臨床需求裁剪成適當形狀使用。	對牛膠原蛋白有過敏病史的患者有機會產生過敏症，包括紅斑、腫脹、硬化、或蕁麻疹。	一般健保敷料僅能吸收體液，此自費品項可促進新增肉芽組織，輔助止血，加速傷口癒合。
無	“愛惜康” 得美棒皮膚接合自黏網片系統-22CM	衛部醫器輸字第027119號	15,000	1. 相當於 3 0 NYLON 縫線強度、彈性佳，術後活動力不減，並可復健，不易崩脫，維持在皮膚上 7~14 天，直至傷口密合復原，恢復效果佳。 2. 術後不需換藥，觀察即可，節省醫護術後及家屬照護時間 3. 防水特性:術後可淋浴，維持居家自我清潔照護。 4. 傷口癒合後，移除容易，不須拆線及拆皮膚釘，而所造成疼痛及恐懼感，術後非常美觀。	潛在相關不良反應：感染、急性發炎、裂開、過度發癢、皮膚起泡	處置方便：無須拆線 免除傳統縫線 及 皮膚釘 移除 的疼痛。貼合二周，不易崩脫。 照顧簡單：防水，術後可立即沖澡，維持自我清潔照護。無須換藥降低醫護、家屬照護時間。 美容效果佳：不易產生縫線造成的疤痕蜈蚣腳。
無	“甬笙” 一次性電子軟式輸尿管鏡	衛部醫器陸輸字第001167號	102,000	為單次使用醫療器材，與原廠生產的電子內視鏡影像處理器搭配使用，經尿道進入人體，通過影像顯示器提供影像，配合內視鏡附件，對患者輸尿管及腎盂進行內視鏡檢查或內視鏡手術。本產品角度靈活，前端可以達到270度彎曲，可深入腎臟各個角落，配合雷射將結石磨碎至細沙後排出體外，過程中沒有傷口、出血量極低。	無	角度靈活，前端可達到270度彎曲，可深入腎臟，配合雷射將結石磨碎至細沙後排出體外，過程中無傷口、出血量低。一次性使用輸尿管鏡能有效的降低手術部位感染和醫療過程中的交叉污染。 健保的硬式輸尿管鏡取石碎石術，硬式輸尿管鏡只能直進直出，大部分腎結石由於角度受限是處理不到，或是有時候結石逆向回到腎臟內，導致手術失敗。輸尿管鏡消毒處理一旦出現問題或不夠周全，會對病患造成交叉感染的問題。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ006528003	“鑲鈦”解剖型萬向鎖定骨板系統-解剖型萬向鎖骨鉤骨板	衛部醫器製字第006528號	68,000	根據人體骨骼解剖外型設計製作多角度的鎖定孔，提供不同鎖定角度之需求，達到最佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象。並縮減醫生手術時間、減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1.因個人體質差異，有可能發生延遲癒合或不癒合情況 2.因植入物會產生應力遮蔽效應，會使骨質密度降低，植入時間愈長，影響越大。 3.可能發生延遲癒合或不癒合，使植入物斷裂。	鈦合金骨板較傳統不鏽鋼骨板生物相容性佳，較不易產生金屬過敏現象。2. 鎖定式骨釘與骨板交鎖，產生高於傳統鋼板的固定效果，尤其針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，鎖定式骨板可提供傳統鋼板四倍以上之固定力，有助於病人提早下床復健/回復正常生活，減少臥床時間，早期復健亦有助於關節面骨折後關節功能。3.鎖定式骨板搭配微創手術，可減少術中出血量及軟組織傷害。
FBZ006528014	“鑲鈦”解剖型萬向鎖定骨板系統-解剖型萬向腓骨遠端骨板	衛部醫器製字第006528號	68,000	根據人體骨骼解剖外型設計製作多角度的鎖定孔，提供不同鎖定角度之需求，達到最佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象。並縮減醫生手術時間、減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1.因個人體質差異，有可能發生延遲癒合或不癒合情況 2.因植入物會產生應力遮蔽效應，會使骨質密度降低，植入時間愈長，影響越大。 3.可能發生延遲癒合或不癒合，使植入物斷裂。	鈦合金骨板較傳統不鏽鋼骨板生物相容性佳，較不易產生金屬過敏現象。2. 鎖定式骨釘與骨板交鎖，產生高於傳統鋼板的固定效果，尤其針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，鎖定式骨板可提供傳統鋼板四倍以上之固定力，有助於病人提早下床復健/回復正常生活，減少臥床時間，早期復健亦有助於關節面骨折後關節功能。3.鎖定式骨板搭配微創手術，可減少術中出血量及軟組織傷害。
FBZ006528005	“鑲鈦”解剖型萬向鎖定骨板系統-解剖型萬向肱骨近端骨板	衛署醫器輸字第006528 號	75,000	根據人體骨骼解剖外型設計製作多角度的鎖定孔，提供不同鎖定角度之需求，達到最佳之固定效果及減少對骨骼產生局部壓迫損傷之現象。並縮減醫生手術時間、減少感染機會，讓受損骨頭組織回復。	1.因個人體質差異，有可能發生延遲癒合或不癒合情況 2.因植入物會產生應力遮蔽效應，會使骨質密度降低，植入時間愈長，影響越大。 3.可能發生延遲癒合或不癒合，使植入物斷裂。	鈦合金骨板較傳統不鏽鋼骨板生物相容性佳，較不易產生金屬過敏現象。2. 鎖定式骨釘與骨板交鎖，產生高於傳統鋼板的固定效果，尤其針對骨質疏鬆/粉碎性骨折，鎖定式骨板可提供傳統鋼板四倍以上之固定力，有助於病人提早下床復健/回復正常生活，減少臥床時間，早期復健亦有助於關節面骨折後關節功能。3.鎖定式骨板搭配微創手術，可減少術中出血量及軟組織傷害。
FBZ032857001	“葛柔波絲” 瑟斯登腰椎融合器	衛部醫器輸字第032857號	135,000	產品由純鈦電漿噴塗塗層於可透射線的PEEK聚合物製成，利於骨生長達到更好的融合效果，增加患部穩定性進而改善症狀。軸心中空，可讓骨移植材料放置其中，上下表面皆有突起處，可抓住相鄰骨終板以防止脫出。	手術可能造成血管損傷及神經損傷。	以純鈦材料電漿噴塗，誘導自體骨更能與植入物融合、生長，增加椎體穩定性及縮短復原期，並以子彈型設計於手術中更好植入至合適的位置，達到更好的治療效果。
FBZ032699001	“信迪思” 股骨頸系統	衛署醫器輸字第 032699號	80,000	股骨頸系統是專用產品Bolt用於固定股骨頸骨折並具有以下特徵: 1.提供角度穩定性。 2.旨在減少側向突出，防轉螺絲。 3.提供旋轉穩定性。 4.即使在股骨小頸中也可以放置植入物。	和所有外科手術相同，需評估病人狀況再予以手術。	鈦合金材質，穩定度更高，失敗率降低，傷口小，手術時間快效率高。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ029909001	“邦美”阿爾卑斯系列近端肱骨骨板系統-高式互鎖式骨板	衛署醫器輸字第029909號	68,000	1.螺釘為135度走向可預防肱骨頭傾倒 2.可提供低位骨板，減少術後手臂上舉的異物感 3.Peg螺釘的設計可防止螺釘穿出的機率 4.內建FAST guide插件,能大幅減少器械需求量 5.定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置 6.可提供自攻螺釘,自由選擇骨板互鎖角度	1.同一般手術有關的風險,如:感染、神經損傷、發炎、傷口癒合不佳 2.組織對植入物材質產生反應 3.植入物組件可能移位，鬆脫或是損壞	1.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。 2.健保骨材無互鎖機制,對於骨鬆或較為複雜粉碎的骨折，無法提供最佳固定效果，本產品提供多向角度互鎖機制 3.解剖設計，低姿態的末端設計能避免干擾肌腱,降低術後活動的不適 4.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質人體工學形狀，材質優於傳統健保給付材質。
FBZ029909002	“邦美”阿爾卑斯系列近端肱骨骨板系統-低式互鎖式骨板	衛署醫器輸字第029909號	68,000	1.螺釘為135度走向可預防肱骨頭傾倒 2.且可提供低位骨板，減少術後手臂上舉的異物感 3.Peg螺釘的設計可防止螺釘穿出的機率 4.內建FAST guide插件,能大幅減少器械需求 5.定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置 6.可提供自攻螺釘,自由選擇骨板互鎖角度	1.同一般手術有關的風險,如:感染、神經損傷、發炎、傷口癒合不佳 2.組織對植入物材質產生反應 3.植入物組件可能移位，鬆脫或是損壞	1.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。 2.健保骨材無互鎖機制,對於骨鬆或較為複雜粉碎的骨折，無法提供最佳固定效果，本產品提供多向角度互鎖機制 3.解剖設計，低姿態的末端設計能避免干擾肌腱,降低術後活動的不適 4.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質人體工學形狀，材質優於傳統健保給付材質。
FBZ031702001	“邦美”阿爾卑斯系列肘骨板及近端脛骨板系統-肘部互鎖式骨板系統	衛署醫器輸字第031702號	77,000	1.內建FAST guide插件,能大幅減少器械需求 2.定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置 3.可提供自攻螺釘,自由選擇骨板互鎖角度 4.骨板可依病人骨頭形狀朔型	1.同一般手術有關的風險,如:感染、神經損傷、發炎、傷口癒合不佳 2.組織對植入物材質產生反應 3.植入物組件可能移位，鬆脫或是損壞	1.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。 2.健保骨材無互鎖機制,對於骨鬆或較為複雜粉碎的骨折，無法提供最佳固定效果，本產品提供多向角度互鎖機制 3.解剖設計，低姿態的末端設計能避免干擾肌腱,降低術後活動的不適 4.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質人體工學形狀，材質優於傳統健保給付材質。
FBZ003129006	愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組(半螺紋、雙螺紋、加壓拉力螺釘)	衛署醫器制字第 003129 號	4,000	1.螺絲釘頭形狀設計扁平。2.預防非預期之鬆脫。3.由Ti 6AL 4V 製成，可防止骨釘骨板斷裂。	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。3.在關節處已植入某些骨內固定器是相對禁忌之一。	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.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.能減少軟組織的刺激和傷害，關節部分骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。
FBZ006190001	愛派司矛型微型骨板系統-矛型微型鎖定骨板	衛署醫器輸字第 006190 號	51,000	本產品為配合骨釘使用之固定用醫材，其依據解剖學及掌趾骨隻矯型恢復原理設計，鎖定骨板由鈦合金製成，不可搭配其他材質使用。	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。3.在關節處已植入某些骨內固定器是相對禁忌之一。	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.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.能減少軟組織的刺激和傷害，關節部分骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ005698001	“愛派司”關節面解剖曲率鎖定骨釘骨板系統組-小型骨板	衛署醫器輸字第 005698 號	70,000	符合亞洲人解剖型骨板的形狀設計。2.骨板有加壓式骨釘和雙向動力加壓洞，可針對骨斷裂處產生擠壓固定。3.骨板與骨釘有互鎖式功能，增加骨折復位後的穩定性。	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。3.在關節處已植入某些骨內固定器是相對禁忌之一。	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.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.能減少軟組織的刺激和傷害，關節部分骨釘孔多，固定效果好，並且粉碎性骨折也可使用。
FBZ000849001	“西安康拓”顱骨固定系統	衛部醫器陸輸字第000849號	26,000	本產品是由聚醚醚酮(peek)材質所製成，具有良好的力學性能，易塑性、化學穩定性和生物相容性，可耐受高溫蒸汽和輻照消毒，並具有放射線透過性及磁共振掃描(MRI)不會產生偽影等優點。	1.同一般手術有關的風險，如:感染神經損傷、血腫、傷口癒合不佳。 2.對植入物材質產生過敏反應。 3.植入物可能移位、鬆脫、彎曲或是折斷。	具有良好的力學性能，易塑性、化學穩定性和生物相容性，可耐受高溫蒸汽和輻照消毒，並具有放射線透過性及磁共振掃描(MRI)不會產生偽影等優點。
FBZ028701010	“亞羅士”普洛斯去礦化骨填充物-骨膏加鬆質骨 1cc	衛部醫器輸字第028701號	41,000	Puros DBM RPM 骨泥(Putty)跟骨膠(Gel)，係去礦化處理之人體組織，摻入反相介質 Polozamer(聚氧乙烯聚氧丙烯醚嵌段共聚物)後，配製成泥狀跟膠狀之型態。Puros DBM RPM 骨泥加骨片(Putty With Chip)與骨膏加鬆質骨(Paste,Cancellous)係去礦化處理之人體組織和鬆質骨(來自同一捐贈者)的混和物，摻入反相介質 Poloxamer(聚氧乙烯聚氧丙烯醚嵌段共聚物)後，配製成泥狀跟膏狀之型態。	如同所有外科手術的程序一樣，確實存在有感染的可能性。雖然生產的技術，已設計用來去除產品的抗原屬性，但這類反應的可能性，仍會出現。	與健保給付品項之療效比較 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。
FBZ028701008	“亞羅士”普洛斯去礦化骨填充物-骨泥加骨片5cc	衛部醫器輸字第028701號	80,000	Puros DBM RPM 骨泥(Putty)跟骨膠(Gel)，係去礦化處理之人體組織，摻入反相介質 Polozamer(聚氧乙烯聚氧丙烯醚嵌段共聚物)後，配製成泥狀跟膠狀之型態。Puros DBM RPM 骨泥加骨片(Putty With Chip)與骨膏加鬆質骨(Paste,Cancellous)係去礦化處理之人體組織和鬆質骨(來自同一捐贈者)的混和物，摻入反相介質 Poloxamer(聚氧乙烯聚氧丙烯醚嵌段共聚物)後，配製成泥狀跟膏狀之型態。	如同所有外科手術的程序一樣，確實存在有感染的可能性。雖然生產的技術，已設計用來去除產品的抗原屬性，但這類反應的可能性，仍會出現。	與健保給付品項之療效比較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。
FBZ029071002	“瑟諾美”瑞輔生去礦化異體植骨-0.5cc	衛部醫器輸字第029071號	22,500	本產品可用於填補各種不同大小之骨缺損，以促進骨生長及骨融合。本產品乃由去礦物質的人骨基質和具生物相容的載體按甲基纖維素、澱粉以及甘油所組成之即用型注射器。	若保存不當會使成骨速度不如預期。	本產品之DBM含量高達80%，且含有骨形成蛋白，可加速骨作用，不須再為植骨而另取骨以補骨缺損之部位。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
無	“柯惠” 三階梯式縫合釘釘匣(含縫釘線補強材料)-45mm	衛部醫器輸字第 030139號	26,600	本產品已預先裝入聚乙醇酸(PGA)縫釘線補強材料，放在釘碇與釘倉上。釘倉裡放置左右各三排交錯的鈦質縫合釘。	無	優於現有健保釘，因附有可吸收縫釘線補強材質，安全性更佳
無	“柯惠” 三階梯式縫合釘釘匣(含縫釘線補強材料)-60mm	衛部醫器輸字第 030139號	30,500	本產品已預先裝入聚乙醇酸(PGA)縫釘線補強材料，放在釘碇與釘倉上。釘倉裡放置左右各三排交錯的鈦質縫合釘。	無	優於現有健保釘，因附有可吸收縫釘線補強材質，安全性更佳
TKY032548001	“柯惠” 索尼西迅彎鉗無線超音波刀系統	衛部醫器輸字第 032548號	33,750	優於現有品項凝集、剝離、止血器械功能，且主機為無線設計，充電電可隨時上刀使用。	無	無
FSZ001142001	宮安康宮腔用可吸收防沾黏凝膠-5ml	衛部醫器陸輸字第001142號	17,500	本產品增加黏度，延長停留時間，其黏性可附著在子宮腔組織表面，利於產生防沾黏屏障。本產品為子宮腔手術部位專用防沾黏凝膠，一般腹腔鏡手術之防沾黏凝膠其黏度較稀薄不易附著，本產品附著度較佳。	不良事件報告的類型和頻率與一般手術後發生之事件一致的。在已完成的臨床研究中無與本產品相關的不良事件報告。然而，就像任何外科植入的生物材料一樣，在極少數情況下，可能會有潛在的不良反應，如感染、異物反應和過敏反應等。	目前無健保給付品項。
FBZ031635006	椎弓螺絲系統-固定短桿(30-100mm) *2支/組	衛部醫器輸字第031635號	23,000	本產品適用於提供脊椎節段的固定、矯正和穩定使其作為胸椎、腰椎和/或骶骨脊椎融合術的輔助。	1.融合脊椎層相鄰的脊椎退化性變化或不穩定 2.植入物鬆脫或斷裂 3.感染、滑囊炎 4.可能因應力遮蔽降低骨密度	已滅菌一次性使用之椎弓螺絲及工具系統降低複雜的手術過程，並提高效率，需要相對較短的手術時間，造成最小的失血，也有助於降低感染率及併發症。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
FBZ031635001	椎弓螺絲系統-已滅菌雙向椎弓螺釘*2支(組)	衛部醫器輸字第031635號	58,000	本產品適用於提供脊椎節段的固定、矯正和穩定使其作為胸椎、腰椎和/或骶骨脊椎融合術的輔助。	1.融合脊椎層相鄰的脊椎退化性變化或不穩定 2.植入物鬆脫或斷裂 3.感染、滑囊炎 4.可能因應力遮蔽降低骨密度	已滅菌一次性使用之椎弓螺絲及工具系統降低複雜的手術過程，並提高效率，需要相對較短的手術時間，造成最小的失血，也有助於降低感染率及併發症。
無	“美佳骨” 異體骨粉0.6 cc	衛授食字第1111402522號	26,000	使用FDBA(Freeze Dried Bone Allograft)冷凍乾燥同種異體骨，用於外科手術填充患者骨骼間隙，提供骨骼向內生長的支架且吸引患者自體骨細胞生長在架構裡，並生長成新的成骨。	可能出現下列不良反應：發燒、感染、疾病傳染、不良的免疫反應。	健保的人工骨，吸收速度較跟不上成骨速度，其成份在人體內分解再吸收後，仍有可能有異物殘存的疑慮，造成骨折不癒合或癒合不佳的情形。
j6	骨粉異體移植物 1 cc	衛授食字1106611796號	22,000	產品為人體異體骨骼，具備天然骨骼結構之骨傳導與骨誘導特性，滿足新骨生成基本要件。藉由冷凍乾燥製程，除可延長保存時程，確保品質一致性外，同時提供臨床使用便利性。	可能出現下列不良反應：發燒、感染、疾病傳染、不良的免疫反應。	本產品保留人骨天然成份與骨骼結構，擁有骨傳導與骨誘導特性，能滿足各種術式之長骨要件
無	塞納斯鼻腔阻隔物交聯透明質酸鈉凝膠(滅菌) / 5ml	衛部醫器陸輸壹字第004295號	17,000	本產品是一種無菌、透明和高黏性的凝膠。其活性成分是非動物性來源的交聯透明質酸。透明質酸是人體結締組織以及上皮和間皮組織的主要成分之一。交聯過程使透明質酸更加黏稠並且在體內持續的時間更長。因此，本產品增加了黏度並延長了停留時間，並且可以保持與原始聚合物相同的生物相容性。由於其黏性，本產品可附著在組織表面，產生防沾黏屏障，使手術創面相互隔離後。使用後，一般情況下不需取出，產品在兩周內會從施用處自然消除。	不良事件報告的類型和頻率與一般手術後發生之事件一致的。在已完成的臨床研究中沒有與本產品相關的不良事件報告。然而，就像任何外科植入的生物材料一樣，在極少數情況下，可能會有潛在的不良反應，如感染、異物反應和過敏反應等。	目前健保給付之處理方式為採紗布加壓且材質為不可吸收之材質，因此需於術後再度移除並造成創面受傷出血疼痛。本產品是為可吸收性透明質酸(又稱玻尿酸)材質，在術後除非經醫師判斷有必要，在傷口完全癒合的過程中會自然被人體吸收因此無需另外將其取出或為術腔再進行沖洗。
無	“愛膝康” 一次性自體軟骨修補系統組	衛署醫器輸字第 006689 號	50,000	康膝骨為填補不同傷口大小之載體，修復面積，同愛膝康的載體	常見併發症包括但不限於手術部位的疼痛、腫脹、關節積液、術後感染、頭暈、嘔吐、手術部位紅斑、暫時性血壓升高或降低以及肌肉萎縮和肌肉疼痛。	經骨髓刺激術處置再生的軟骨為纖維化軟骨而非正常的玻璃狀軟骨，因此臨床療效一般僅維持2~5年左右便須再接受其他輔助性或侵入性的治療。 馬賽克鑲嵌術是透過挖取自體軟硬骨柱以修補缺損處，但手術成效仍因可取用的健康軟骨有限、取軟骨柱的過程技術性高、以及處置後易造成供體處骨贅增生或骨折，甚至關節面對合不良副作用等原因，而侷限其應用性。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
無	“愛膝康” 一次性自體軟骨修補系統組	衛署醫器輸字第 006689 號	250,000	愛膝康為衛福部唯一核准的一次性手術自體軟骨修補第三類醫材，取出的軟骨不須經由體外培養，可以在手術房處理後直接植回損傷處。且經由臨床試驗確認再生的軟骨為偏向正常的玻璃狀軟骨	常見併發症包括但不限於手術部位的疼痛、腫脹、關節積液、術後感染、頭暈、嘔吐、手術部位紅斑、暫時性血壓升高或降低、以及肌肉萎縮和肌肉疼痛。	經骨髓刺激術處置再生的軟骨為纖維化軟骨而非正常的玻璃狀軟骨，臨床療效一般僅維持2~5年左右便須再接受其他輔助性或侵入性的治療。馬賽克鑲嵌術是透過挖取自體軟硬骨柱以修補缺損處，手術成效仍因可取用的健康軟骨有限，取軟骨柱的過程技術性高以及處置後易造成供體處骨贅增生或骨折，甚至關節面對合不良副作用等原因，而侷限其應用性。
無	德撫癒可吸收防沾黏凝膠 1.0 mL	衛部醫器製字第006164號	18,000	本品為使用專利 CHAP 自體脂交聯技術製造之透明質酸凝膠，具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏。且透明質酸具有潤滑、止痛及抗發炎的作用，可緩解患者術後及復健之疼痛、不適感，增加關節活動角度。	目前臨床上，尚無不良反應事件報告。	健保替代品項：“雅氏”雷歐普代用腦膜“AESCULAP”LYOPLANT，不適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節攣縮鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。
無	"美敦力"耳鼻喉科用圓錐(滅菌)	衛署醫器輸壹字第004229號	11,250	搭配專用動力系統，轉速可達5000轉，能將口咽及鼻腔內肥厚組織絞成小碎塊並同步進行抽吸，對醫生來說手術視野清晰，能避免傷到其他正常組織下精準處理病灶位置，不需拉扯，對黏膜和纖毛損傷小，不但能有效恢復鼻腔暢通，術後結痂機率低，並且完整保留黏膜的功能。手術時間較短，大幅減少出血與疼痛，也降低手術的危險性與併發症。	不留置人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	切削刀針對鼻竇手術上，能提供更精準的切削，切割過程相較傳統器械溫和，不傷害到周遭組織，降低病人術後風險，也提供不同鼻竇處合適的切削角度，以利醫師手術進行。
無	“凱恩斯” 德馬飛傷口黏膠劑 0.7g	衛署醫器輸字第035831號	11,830	1. 此美國原裝進口最新型傷口黏膠劑，關於其安全性/透氣度/延展性/舒適度/黏膠劑量/張力縫線強度，皆為所有競品之提升加強版，適用手術表皮之黏合。 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. 此傷口黏膠劑為最安全且無任何塑化劑成份，塗抹於表皮乾燥後，黏膠有彈性完全不會龜裂。	並無副作用	1. 健保品項手術縫線耗用時間縫合，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，不會有疤痕及色素沉澱狀況產生
FBZ023854001	"捷邁"多孔鈦金屬椎體替代系統:VBR-S	衛署醫器輸字第023854號	160,000	本椎體置換系統的設計目的是用於置換單節罹病或損壞的椎體及鄰接椎間盤，適用於前方進路的脊椎手術。	裝置的存在可能引起疼痛、不適或異常感覺。身體的異物反應可能導致金屬敏感或過敏反應。	鈦金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鈦金屬椎體替代器材上進而達到長期的融合固定效果。

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
無	“尼諾恩” 芝加哥自清式抽吸頭	衛部醫器輸字第022943號	5,200	芝加哥自清式抽吸頭內建堵塞物排除機制。芝加哥自清式抽吸頭包近端及遠端開口的吸管；抽吸管連接到導管(手柄)，該導管由內腔(延伸至抽吸管)和包含滑動管心針的凹槽組成。	高真空壓力會導致局部氣壓傷、組織壞死或出血	可取代傳統金屬重消抽吸頭或普通拋棄式抽吸頭無法解決術中即時排除阻塞的安全性問題。
FBZ025518001	“美敦力” 克萊迪脊椎系統-椎間融合器	衛部醫器輸字第 025518 號	140,000	本產品包括多種寬度與高度的 PEEK 融合器，且含有鈮 (Tantalum)標誌，它可置入於兩個腰椎或腰薦椎體之間，以在腰椎體間融合手術的過程中提供支持與矯正，此植入物呈中空幾何圖形，因此可與自體移植骨質體相互包覆。	不論本產品是否與相關器械一起使用，皆有可能發生不良事件，如:植入物移動、器材損毀、對於植入物的異體反應、感染、骨移植傷口的併發症等。	健保腰椎融合器為PEEK材質，生長融合效果較一般
FBZ020077007	“艾思瑞斯” 泰若普肌腱固定懸吊鈕-迷你型肌腱固定懸吊鈕	衛署醫器輸字第020077號	48,500	Mini TightRope 是由鈦金屬鈕扣及高張力線所組成的懸吊系統，植入時所需破壞的傷口及組織較傳統手術小，復原期更短，並減少傳統術後的照護限制，如無異物感或其他症狀可不需二次手術拔除。	1.深層或表面感染。2.對植入物材料過敏或有其他的反應。	無
FBZ033647001	“捷邁” 帝博萊脊椎融合系統-側位腰椎椎間融合器	衛部醫器輸字第033647號	140,000	本產品為椎間融合裝置，包括 PEEK-OPTIMA聚合物製椎間融合器、鈦製骨板和骨釘。椎間融合器為大致圖形形狀，有不同的高度和面積，中心部分挖空以容納自體移植骨。上下表面有一系列的橫向溝，以在插入裝置後提高穩定性和固定性。	其他伴隨任何脊椎手術的一般性併發症包括：不癒合或延遲癒合、假性關節、疼痛、二次手術、出血、感染（早期和晚期）、組織或神經傷害（包括硬腦膜撕裂或其他神經問題）、切口併發症、疤痕形成、傷害血管以及心血管系統損害、心智狀態改變、傷害內部器官和結締組織、使用移植骨造成的併發症（包括捐贈部位的併發症）、呼吸問題、麻醉反應與 / 或死亡。	椎間融合器為大致圖形形狀，有不同的高度和面積，中心部分挖空以容納自體移植骨。上下表面有一系列的橫向溝，以在插入裝置後提高穩定性和固定性。
無	“漢尼帝克” 依利特自體輸血系統管套	衛署醫器輸字第 023756 號	65,000	可在手術前分離病患血液，取得25-35ml PRP(高濃度血小板血漿)，用於增進傷口修復，幫助患部組織增長，減輕術後疼痛，縮短病患住院時間。	同一般手術有關的風險,如:感染、血腫等	無

天祥醫院自費特材項目

品項代碼	品名	許可證字號	自費價格	產品特性	副作用	與健保已給付品項之療效比較
WWZ004245001	義傑膠原粉(滅菌)/5ml	衛署醫器輸字第004245號	27,000	可透氣、減輕發炎、水腫和結痂，高孔隙度結構性利於傷口癒合促進組織修復。	感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫護人員。 本產品需經合格醫師指示使用。	本醫材與傳統敷料不同於本產品為第一型膠原蛋白製成之高生物相容性，高孔隙度結構性更利於傷口癒合促進組織修復，約二週於體內生物降解自行吸收。
無	扇射型痔瘡雷射光纖導管	衛部醫器輸字第036546號	45,000	利用雷射的光熱效應用於術中進行汽化、切割與凝結之功，微創痔瘡新術式，降低術後疼痛不適感且傷口極小，大幅度降低癒合時間，相較傳統手術可讓患者早日恢復優良生活品質。	二極體雷射用治療下列情況的病人時，在遵守所有操作指引下，仍有可能引起的一級和二級燒傷（紅斑及水泡）	無
無	“瑞派醫療” 電子軟式輸尿管鏡系統	衛部醫器陸輸字第001353號	105,000	本產品是一次性使用的輸尿管鏡，用於經尿道或經皮診斷及治療輸尿管和腎臟疾病。本產品提供內視鏡解決方案，可與活檢鉗、雷射光纖、導絲、抓取鉗、取石網籃等內視鏡配件搭配使用。	無特殊相關副作用	1.日 次性拋棄式使用，避免交叉感染風險。 2.本自費軟式輸尿管鏡前端彎曲275度，與健保給付硬式輸尿管鏡相比，能彎曲進到腎臟內位置較困難處(例如下腎盂)治療結石或病灶。 3.本一次性使用軟式輸尿管鏡適用於使用體外震波碎石術或經皮腎臟造瘻取石手術處理不了的結石病患
無	正生瑞一次性包皮切割吻合器	衛部醫器陸輸字第001017號	32,500	本產品為類釘書機原理，切割同時進行縫合減少出血，並採用不銹鋼釘之等距線性做縫合，術後創口美觀，並於癒合期間自行脫釘，無需回診拆除且護理簡單，感染風險極低，於治療包皮過長及包莖效果上有卓越成效。	無	1.傳統包皮環切術：手術時間長、安全性低，出血多，容易水腫及血腫，術後恢復慢，傷口不平整，護理繁雜。 2.正生瑞一次性包皮切割吻合器：手時間短，安全性高，出血極少，罕見水腫及血腫，術後恢復快，傷口平整，護理簡易。□
無	“狼和” 一次性包皮環切吻合器	衛署醫器陸輸字第001026號	30,000	可同時完成包皮切割和縫合，節省較多的手術時間。手術標準化，安全快速簡單、出血少併發症少、術後癒合快外型美觀，縫合釘自動脫落	較低的傷口水腫約9%，較低的血腫約3%	目前尚無同等品項，傳統手術時間較長，出血量較高，併發症機率較高，較不美觀。