

8	亞諾葛來防沾黏生物膠-1mlHyaloglide Anti-adhesion Gel-2ml	FSZ026881002	衛署醫器輸字第026881號	本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節韌縮手術的防沾黏產品。其成分取自天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。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。	目前健保給付品項中無此類特材。	-依據臨床前研究結果，本產品在難以止血的情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。 -本產品不具有抑菌或殺菌的活性。 -與其他防沾黏醫材伴隨使用之效果尚未被評估。 -本產品使用在有惡性腫瘤的部位之安全性尚未被評估。 -打開封袋後，建議立即使用於針劑和插管。 -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。 -針劑僅限單次使用，未用完的部分必須丟棄。 -插管僅限單次使用，請勿滅菌後再使用。 -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。 -使用完的容器依照醫療廢棄物相關法規進行處理。 -若保護袋破損，請勿使用本產品，並和當地的銷售人員聯絡。 -超過包裝上的使用期限時，請勿使用本產品。	無	本產品適用於預防或降低肌腱、周邊神經與關節韌縮鬆解手術，與組織間所產生之纖維化或沾黏的發生。	本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節韌縮手術的防沾黏產品	35,625
9	JJ UHSL2部分可吸收人工網膜M	FSZ017697001	衛署醫器輸字第017697號	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，進而在癒合期間提供較長的支持作用。網片的可吸收性Polygllecprone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Polygllecprone-25共聚物在植入後84天完全吸收。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。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。	目前健保給付品項中無此類特材	1. 本網片的視底與覆蓋補片必須與缺損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道。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與手術植入材質有關	此為輕質量部分可吸收人工網膜臨床效果佳，覆發率小且病患舒適性較高。使用科別:婦產科 泌尿外科 適用於腹壁疝氣缺損的開放式修補方式	此新一代的材質，但因臨床效果疾病患者接受過度皆優於比目前健保給付的品項。	11,125
10	JJ UHSL1部分可吸收人工網膜L	FSZ017697002	衛署醫器輸字第017697號	伏血凝止血劑是一種凝膠和凝血酶基質，用於滲血到噴血狀況的都能快速止血。	目前健保給付品項中無此類特材	1. 勿注射或壓縮本產品入血管內。2. 勿使用本產品於夾緊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。3. 為避免產生致死性的過敏性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。4. 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。5. 已知對牛來源物質過敏的病人，勿使用本產品。無	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。	除眼科手術外，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。	針對組織出血能快速有效的止血。	11,125
11	伏血凝止血劑	TTZ020377001	衛署醫器輸字第020377號	使用傳統止血療法如止血棉，止血時間較長需等自體凝血，移除後有再出血的疑慮，會影響手術品質。 1. 針對組織出血能快速有效的止血。 2. 不須身體凝血因子就能達到止血效果。 3. 符合生理性6至8週即可被人體吸收。	使用傳統止血療法如止血棉，止血時間較長需等自體凝血，移除後有再出血的疑慮，會影響手術品質	除泌尿科和眼科手術外，斯龐加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，微血管，靜脈與小動脈出血皆適用	無	除泌尿科和眼科手術外，斯龐加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，微血管，靜脈與小動脈出血皆適用	術中出血使用	15,625
12	健佳生技 - 飛洛散 斯龐加止血粉	THZ013975001	衛署醫器輸字第013975號	1. 針對組織出血能快速有效的止血 2. 不須身體凝血因子就能達到止血效果 3. 符合生理性4-6週即可被人體吸收	使用傳統止血療法如止血棉，止血時間較長需等自體凝血，移除後有再出血的疑慮，會影響手術品質	除泌尿科和眼科手術外，斯龐加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，微血管，靜脈與小動脈出血皆適用	無	除泌尿科和眼科手術外，斯龐加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，微血管，靜脈與小動脈出血皆適用	術中出血使用	11,500
13	腹壁牽引器 2-4CM	TSZ010846002	衛署醫器輸字第010846號	醫療級PE透過物理原理撐開、保護手術傷口：1、若手術過程需要較大型器械進出或需要將檢體取出時，避免手術傷口感染。2、避免器械與傷口與摩擦接觸造成傷口二次傷害，可加速傷口復原。3、術後手術傷口平整，病患術後滿意度高。	目前健保給付品項中無此類特材	注意病患是否對植入物過敏	無	廣泛運用於外科手術： 1、適用各科別如：一般外科、婦產科、直腸外科、泌尿科、心臟外科與胸腔外科等。2、內視鏡手術及開放性傷口手術(如各部位之腫瘤摘除手術、子宮肌瘤手術、單孔腹腔鏡手術等)。		2,484
14	腹壁牽引器 5-9CM	TSZ010846002	衛署醫器輸字第010846號	醫療級PE透過物理原理撐開、保護手術傷口：1、若手術過程需要較大型器械進出或需要將檢體取出時，避免手術傷口感染。2、避免器械與傷口與摩擦接觸造成傷口二次傷害，可加速傷口復原。3、術後手術傷口平整，病患術後滿意度高。	目前健保給付品項中無此類特材	注意病患是否對植入物過敏	無	廣泛運用於外科手術： 1、適用各科別如：一般外科、婦產科、直腸外科、泌尿科、心臟外科與胸腔外科等。2、內視鏡手術及開放性傷口手術(如各部位之腫瘤摘除手術、子宮肌瘤手術、單孔腹腔鏡手術等)。		3,335
15	腹壁牽引器2.5-6CM	TSZ010846002	衛署醫器輸字第010846號	醫療級PE透過物理原理撐開、保護手術傷口：1、若手術過程需要較大型器械進出或需要將檢體取出時，避免手術傷口感染。2、避免器械與傷口與摩擦接觸造成傷口二次傷害，可加速傷口復原。3、術後手術傷口平整，病患術後滿意度高。	目前健保給付品項中無此類特材	注意病患是否對植入物過敏	無	廣泛運用於外科手術： 1、適用各科別如：一般外科、婦產科、直腸外科、泌尿科、心臟外科與胸腔外科等。2、內視鏡手術及開放性傷口手術(如各部位之腫瘤摘除手術、子宮肌瘤手術、單孔腹腔鏡手術等)。		2,925
16	腹壁牽引器 9-14CM	TSZ010846002	衛署醫器輸字第010846號	醫療級PE透過物理原理撐開、保護手術傷口：1、若手術過程需要較大型器械進出或需要將檢體取出時，避免手術傷口感染。2、避免器械與傷口與摩擦接觸造成傷口二次傷害，可加速傷口復原。3、術後手術傷口平整，病患術後滿意度高。	目前健保給付品項中無此類特材	注意病患是否對植入物過敏	無	廣泛運用於外科手術： 1、適用各科別如：一般外科、婦產科、直腸外科、泌尿科、心臟外科與胸腔外科等。2、內視鏡手術及開放性傷口手術(如各部位之腫瘤摘除手術、子宮肌瘤手術、單孔腹腔鏡手術等)。		3,625
17	特史斑活動式椎間輔助穩定植入物	FBZ023160001	衛署醫器輸字第023160號	本產品為具有緩衝效應的彈性支撐器，脊椎層間的植入使得本產品能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上楔形物的彈性，從而對棘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、下脊椎層間的繫帶有助於後韌帶的彎曲。	目前健保給付品項中無此類特材。	注意病患是否對植入物過敏	無	適用於腰椎(L1-L5)手術，須經保守治療6個月仍以根治者。-椎間孔狹窄-退化性椎間盤疾病		114,375
18	康鉑頭椎椎間盤融合器	FBZ004070001	衛署醫器製字第004070號	此產品運用兩種材料的特性，以改善目前類似產品的缺點，改善病患的療效。1. 上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即易與骨細胞結合在一起。2. 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	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. 較無植入物沉陷的擔憂	注意病患是否對植入物過敏	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，或脊椎不處於發達期可能會再有再手術	1. 頸椎(C2-C7)椎間盤退變之頸椎前路手術(由脊椎前方植入之手術方法)2. 頸椎脊柱脫位、滑脫與不穩定之治療與二次手術之重建		81,250

19	康鉑腰椎椎間盤融合器	FBZ003878002	衛署醫器製字第003878號	的狀況。此設計為夾心觀念，運用軟硬交替的結構，以達到接觸面穩固，而結構上有微動的機制以符合Wolff's Law來加強骨頭生長，以加速骨融合的速率，達到縮短病患住院的天數提早回正常的生活和工作。	而適合物化性的設計		此產品提供大面積之支撐性，且植骨量大可提高骨融合率，並可搭配微創手術使用，破壞少。	1. 存在有發燒、感染、全身或局部發炎。2. 疾病導致的肥胖。3. 孕婦。4. 濫用藥物或精神疾病者。5. 嚴重的骨質疏鬆症。6. 對金屬或聚合物材質過敏者。7. 不願意配合術後照護及限制者。8. 有擴散性腫瘤疾病導致無正常節段可手術者。9. 其他未列入上述適應症者。	如因負荷(loading)增加，本產品在延遲癒合或不癒合情況下，可能造成產品鬆脫或破裂。本產品的壽命可能受病人體重、活動程度以及是否遵照負重指示而影響。延遲癒合或不癒合可能導致產品產生多於預期的壓力，增加產品破裂的能	1. 第二腰椎至第一薦椎(L2-S1)椎間盤退變之脊椎後路手術，如椎間盤摘除減壓、神經孔擴大成型等。2. 脊柱二次手術或脊柱不穩定施行椎間盤固定手術。3. 腰椎間隙狹窄或假性關節病變。4. 脊柱椎體滑脫、峽部骨折、或退化造成不穩定，經使用椎弓根釘固定後之椎間盤填充用。		118,750
20	微堤椎間融合器(配合微創手術使用)(由3顆組合TLIF)	FBZ027114001	衛署醫器輸字第027114號	具有特殊的模組化設計，可以方便醫師植入及排列植體。提供的椎體終板涵蓋範圍，放置骨頭的空間皆比一般健保椎間融合器大，且模組化設計可以避免椎間融合器所產生的位移、下沉問題。	此產品提供大面積之支撐性，且植骨量大可提高骨融合率，並可搭配微創手術使用，破壞少。					骨性成熟病患在第二腰椎至第一薦椎(L2-S1)具有一或二節連續性椎間盤退化性疾病(DDD)。椎間盤退化性疾病可定義為由病人病史及醫學放射影像判定出其椎間盤源性背痛。這些病人可能於手術節段有第一級脊椎椎體滑脫、位移等不穩定之情形。	具備特異化組合設計，可擴大終板涵蓋範圍，提高植骨量，增加脊椎穩定性。	192,250
21	微堤椎間融合器(配合微創手術使用 PEEK由4顆組合PLIF)	FBZ027114002	衛署醫器輸字第027114號									144,125
22	"寶楠"鈦坦椎間融合器-TLIF	FBZ006504002	衛署醫器製字第006504號	本位為提供脊椎穩定性及促進骨融合的椎間融合器，適用於腰椎一或多節椎體，提供多種尺寸規格因應不同病人之生理結構需求以及手術入路方式。	本產品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			孕婦、對植入物材質過敏及脊椎腫瘤患者	植入物引起的疼痛及異物感、背痛及傷口出血	腰椎病變的脊椎融合手術		118,750
23	"寶楠"阿姆斯特壯脊椎後路固定系統-彎型平滑桿(長節)(微創用)	FBZ004051013	衛署醫器製字第004051號					孕婦及對植入物或材料過敏病人。	植入物引起的疼痛及異物感、背痛及傷口出血	本產品是為固定及穩定脊椎椎段，協助提供胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助固定器材。		20,000
24	"中央醫療"微賽克球囊椎體成形術套組-中號球囊	FBZ005379001	衛署醫器製字第005379號	壓迫性骨折，利用球囊將椎體撐開，回復原有之角度								78,125
25	"愛美迪康"美迪納氣球椎體成形術套組-(單囊)	FBZ033743001	衛署醫器輸字第033743號	本產品用於椎體骨折復位並在脊椎的鬆質骨中製造空隙，骨水泥置入需使用骨水泥分配活塞僅限用於脊椎				孕婦及對顯影及骨水泥有任何嚴重過敏者	孕婦及對顯影及骨水泥有任何嚴重過敏者	椎體骨折復位並在脊椎的鬆質骨中製造空隙，包括球囊椎體成形術中，搭配球囊椎體成形術專用之PMMA骨水泥使用		86,250
26	洛克馬脊椎間減壓系統	FBZ004058001	衛署醫器輸字第004058號	洛克馬脊椎間減壓系統具有獨特的機構設計，於植入過程中，不需破壞脊上韌帶，且能以微創方式從單側植入並自動鎖定，可減少手術進行時間、破壞範圍與降低失血量，臨床上除了達成治療病灶的目的外還可保留人體原有的穩定能力。2. 洛克馬脊椎間植入物可顯著改善椎間孔高度、寬度與切面面積，等同改善椎間盤高度3. 且椎間植入物不會使椎柱輕微滑脫的病人更加惡化，能提供長而顯著的病狀控制。4. 安裝洛克馬脊椎間植入物於人體後彎時可增加脊椎穩定性，	無極脊突間減壓系統在脊突間進行高度支撐，不會破壞椎弓部位骨結構，且不限制鄰近椎節活動；傳統金屬釘棒作固定治療，會限制術後活動度，椎間完全融合。無極脊突間減壓系統可減輕或解決症狀，並無術後運動上的限制，鄰近節段的穩定控制，減低退化的機率；傳統治金屬釘棒方式會產生斷棒或斷釘的破壞，且造成鄰近椎節退化。無極脊突間減壓系統可減少病患鄰近節段額外的壓力，減緩鄰			使用前請詳閱原廠仿單與手術技術資料。且保存仿單，以供助理人員使用。骨科與神經外科醫師應對此植入物及技術手冊有充份之研究與訓練，方能確實瞭解對此植入物的限制因素及對病患之影響。製造商不對任何錯綜複雜起因於診斷錯誤、選錯植入物、開刀技術的錯誤、處理方法或不充分的無菌處理等負責任。必須對使用植入物的每一病人的基本資料做紀錄(姓名、型號、批號)。絕不重複使用植入物。儘管這植入物看起來沒有損害，但先前的加壓可能已經造成不清晰的損傷，這將導致植入失敗。	因植入物引起之疼痛及異物感，原發性及續發性的感染，因手術創傷造成神經受損，延遲癒合或不癒合，對植入物之材質過敏。	PEEK材質，IPD (InterspinousProcessSys	106,250	
27	派瑞德多喜司固定系統二節	FBZ022146001	衛署醫器輸字第022146號	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。	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。			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	適用於骨骼成熟的患者做T4到S1非頸椎椎弓的固定，以提供椎節的穩固，幫助以下病徵的融合：退化性椎間盤疾病，脊椎滑脫；創傷；椎管狹窄症；彎曲；腫瘤；假關節及之前融合手術失敗	能有效限制病人脊椎活動角度範圍，能避免因活動角度過大而造成之疼痛	114,999
28	康福安特 合成可吸收硬腦膜組織黏膠	TTZ018401001	衛署醫器輸字第018401號	FDA唯一通過用於腦脊髓液止漏凝膠	無健保品項可比較			一天之內會膨脹50%，不宜噴灑過量。	無	硬腦膜手術相關醫療	確保病人部會因為腦脊髓液滲漏問題導致	34,300
29	因提寡凱米諾顱內壓監測導管(顱內壓力監測導管及腦溫度監測導管110-4BT)	FNZ014449002	衛署醫器輸字第014449號	即時性顱內壓及腦溫度監測，提供診斷使用	目前無健保給付品項					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。		25,813
30	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110-4HM)	FNZ014449003	衛署醫器輸字第014449號	即時性顱內壓監測及腦脊髓液引流，提供診斷	目前無健保給付品項			1. 需由專業外科醫師使用。 2. 手術後的照護應嚴格遵照。	感染, 血栓, 顱內出血	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。		26,450
31	歐特選去礦化補骨物 OsteoSelect DBM Putty 1.0cc	FBZ023688001	衛署醫器輸字第023688號	篩檢捐贈者對檢測呈陰性反應，利用無菌手術技術處理所備製的，本品具有骨誘導性，	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				無	適用於作為不影響骨性結構或穩定性之骨缺損或空隙的骨填補物，亦用於治療因外科手術引	骨缺損或骨融合之病人需要穩定之骨成長，尤其針對脊椎手術病人，可以加速骨融合成功。	28,750
32	歐特選去礦化補骨物 OsteoSelect DBM Putty 2.5cc	FBZ023688002	衛署醫器輸字第023689號						無			53,750

33	双美膠原蛋白骨填料	FBZ002964004	衛署醫器製字第0029	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。	無健保品項可比較		無	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，會被人骨自身新生的骨組織吸收置換。	20,000	
34	諾亞生物可吸收人工代用骨5 ml 軟塊狀	FBZ023041007	衛署醫器輸字第023041號	可單獨使用，或配合自體或異體骨使用的骨替代材料，用於非結構性骨缺損患者。	具有骨引導，和骨傳導功能，黏土狀設計不會被沖洗流失，更有抑菌及止血作用且有30年臨床證實骨癒合效果好	1.本產品建議由熟悉植骨、內固定及外固定技術的骨科/外科醫生使用。2.長期使用類固醇者(過去3個月>10mg/天)不建議使用。3.需長期抗凝治療者[如肝素(heparin)]不建議使用，但允許用在需苯丙酮香豆素鈉(coumadin)或阿斯匹靈(aspirin)的病人。4.本產品不適合在痊癒過程中作為提供結構支撐的用途，且不應植入現患有感染病症之區域。針對可能產生過敏反應之個人，由於無法量化其嚴重性，因此對於已知的敏感性患者，應禁止使用本產品。	若有抽菸或其他疾病等因素，亦可能有成骨不全的風險。	骨缺損及應手術需要之骨填補	1. 生物晶體可以被人體吸收，六個月開始降解，降解期為6個月-1年。2. 可以確保新生骨在六個月時間完完全全生長。	52,500
35	諾亞生物可吸收注射型人工代用骨2.5ml	FBZ023041008	衛署醫器輸字第023041號							40,625
36	諾亞生物可吸收注射型人工代用骨5 ml	FBZ023041009	衛署醫器輸字第023041號							56,250
37	“諾亞”生物可吸收骨替代材料-(1.0CM3)軟塊狀	FBZ023041011	衛署醫器輸字第023041號							25,725
38	美精技悠補骨補骨材料1cc	FBZ027409001	衛署醫器輸字第0207409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，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長	無健保品項可比較	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。	用來填補手術或創傷造成的骨缺陷。	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。	27,000
39	美瑞世優凱飛人工骨-5g(注射型)	FBZ002746001	衛署醫器製字第002746號	成分:硫酸鈣(Calcium Sulfate); 60% 氫氧基磷灰石(hydroxyapatite)及40% β-磷酸吸收質有助於治療效果。	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。	須注意添加專屬的液體溶劑量。	無	用來填補手術或創傷造成的骨缺陷。	用來填補手術或創傷造成的骨缺陷	25,500
40	美精技悠補骨補骨材料1	FBZ027409001	衛署醫器輸字第0207409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，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長	無健保品項可比較	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。	用來填補手術或創傷造成的骨缺陷。	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。	27,000
41	“芙芮邦”人工骨填料-1g(注射型)	FBZ033987003	衛部醫器輸字第033987號	1.市售產品唯一仿哈維氏管設計，可營造適合血管新生與骨再生的環境。2.添加玻璃尿酸的合成骨有較高的骨癒合容積。3.結構、支撐強度及多孔道與人工骨相似。	成骨速度快	副作用使用禁忌	無	FRABONE作為人工骨填補物和/或脊椎骨填補物，可填補因受傷或手術造成的骨質缺損，或口腔非荷重部位的骨缺損。FRABONE用於填補骨裂縫和缺損，而不具有穩定骨骼結構之功能	添加玻尿酸可聚合人工骨，使用方便	31,250
42	“芙芮邦”人工骨填料-3g(注射型)	FBZ033987004								50,000
43	“芙芮邦”人工骨填料-5g(注射型)	FBZ033987005								61,250
44	捷邁新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髌骨	FBZ025742001	衛部醫器輸字第025742號	Prolong Patella 由超高分子量聚乙烯製成，為全關節系統中 Patella 必要性組件之一。	降低 PE 磨損率達80%		無	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、缺血性壞死或骨折舊傷未癒合等緣故，造成膝關節疼痛且不良於行。		39,436
45	信迪思LISS Distal Femur Plate	FBZ007815001	衛部醫器輸字第007815號	與傳統骨板不同為洞口上有螺紋設計，跳脫傳統僅靠骨釘與骨板間摩擦方式固定，並有效減輕外骨膜壓迫。更適用於骨質疏鬆之骨折病患。提供相對較好之血液供應，促進骨折早期癒合。	手術時間較短癒合速度較快患有骨質疏鬆較大的固定特殊部位專用骨板多樣提供	不可與不銹鋼材質內植物混用	異物感	骨折適用		77,613
46	"信迪思"多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統/鎖定加壓骨板	FBZ026866001	衛部醫器輸字第026866號	預先造型更為符合人體工學、骨釘骨板互鎖式提供更佳穩定效果使患者及早活動、減少骨膜面積壓迫保留更多血液供給		無	異物感	fixation intra-articular and extra-articular of ulna、radius、humrus fracture	固定尺骨、橈骨、肱骨關節面與非關節面骨折	71,188
47	"信迪思"2.4 多角度鎖定加壓遠端骨板	FBZ022596001	衛部醫器輸字第022596號							48,313
48	信迪思鎖定加壓脛骨骨板系統(2.7/3.5mm)	FBZ023616001	衛部醫器輸字第023616號	預先造型更為符合人體工學'骨釘骨板互鎖式提供更佳穩定效果使患者及早活動減少骨膜面積壓迫保留更多血液供給。				fixation intra-articular and extra-articular of tibia and femur fracture	固定脛骨'股骨關節面與非關節面骨折。	73,475

49	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)	FBZ003129001	衛署醫器製字第003129號	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(6A14VTi)所製成之解剖型互鎖式骨板系統。	1.符合人體工學骨板形狀,依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做,完全符合亞洲人種骨頭形狀。 2.鈦合金材質,符合NASA宇宙航太標準認證規範ASTM F136ELI、ASTM B348 G23 3.醫療等級的六鋁四鈦鈦合金:(1)具有高抗疲勞度 (2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度 (4)在體液中鈦合金表面會形成TiO2具有加強抗腐蝕性效果	警告及注意事項: 1. 注意消毒及無菌觀念,避免感染。 2. 調整選擇適合的骨板長度及螺釘長度,需注意勿牽動到周圍軟組織。 3. 骨板植入時,需精確的保付神經構造,以避免造成神經損傷。 4. 固定時,避免選用過長螺釘或不當角度,造成關節表面受損。 5. 請參照醫師指示使用。	副作用或併發症: 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:植入關節骨板時,應避開神經、血管。 3. 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. 骨折遲延癒合與骨不癒合:骨板固定的櫻用不當,可能造成骨板不癒合;但更恰創傷	關節面有必要保護時之副適應症: 穩定或不穩定之關節面骨折,包含: 1. 股骨遠端外側骨折 2. 脛骨近端外側骨折 3. 脛骨近端內側骨折 4. 肱骨近端外側骨折 5. 桡骨遠端內側骨折 6. 直式加壓骨折 7. 鎖股溝遠端骨折 8. 肱骨遠端後側骨折 9. 脛骨遠端外側骨折 10. 脛骨遠端內側骨折 11. 跟骨外側骨折 12. 股骨骨折	1.骨板和骨釘有五鎖功能,大幅提升系統的支持力及穩定度 2.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。	66,821
50	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)	FBZ003129002	衛署醫器製字第003129號	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。						58,750
51	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:桡骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)	FBZ003129012	衛署醫器製字第003129號							42,500
52	奧斯吉骨填充裝置-鋁鹽-氫氧基磷灰石6.0ml	FBZ002884003	衛署醫器製字第002884號	1.良好的生物相容性。2.部分吸收性。3.良好的注射性。4.可塑性高,孔隙大小利骨細胞長入。5.骨誘導性及骨傳導性。	1. 注射型操作方式,可應用於微創手術。特殊專利配方「鋁鹽-氫氧基磷灰石”,能有效促進成骨細胞的分化、生長,並抑制蝕骨細胞的作用。可塑性高,孔隙大小利骨細胞長入。2. 具骨誘導性,可用於無法癒合之骨缺損部位。	1. 不得使用於正處於感染中區域或鄰近範圍的手術部位 2. 周圍骨骼無法存活或無法支撐植入物的部位 3. 不會或不能遵照指示的患者 4. 切勿重覆使用與消毒	傷口併發症,植入部位組織的萎縮或骨骼變形	1.骨缺損及骨折患部。2.無法癒合之骨缺損部位。 3.外傷或骨科手術造成的空隙。		44,750
53	超音波手術系統-骨刀震盪頭	TKY023677001	衛署醫器輸字第0233677號		1.骨鋸切割間隙比較大,骨頭流失比較多,骨頭變型不易生長,術後復原困難,會有塌陷困擾。2.骨鋸研磨或切割因而產生高溫容易造成骨頭壞死,及產生骨粉和出血,必須同時沖水而會造成手術面不乾淨及不清楚,而造成神經損傷、軟組織受損,而造成手術時間加長。	此產品為單次使用滅菌裝,使用前請檢查外包装上有效日期.外觀完整性	1.使用中需保持沖水,沖水流量不足尖端的溫度可能會造成組織的灼傷或壞死 2.操作使用不當會造成尖端斷裂,斷裂的鋒面可能會造成組織損傷	<input type="checkbox"/> OPLL(Ossification of Posterior Longitudinal Ligament)頸椎後縱韌帶骨化症 <input type="checkbox"/> 頸椎狹窄症 <input type="checkbox"/> 頸椎骨刺 <input type="checkbox"/> 頸椎骨折 <input type="checkbox"/> 關節手術 <input type="checkbox"/> 椎間盤突出症 <input type="checkbox"/> 脊椎滑脫症	配合儀器耗材使用	29,750
54	超音波手術系統-沖洗管	TKY023677002	衛署醫器輸字第0233677號						配合儀器耗材使用	5,850
55	艾思瑞斯"泰若普肌腱固定懸吊鈕	FBZ020077001	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.本材料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.使用本材料對軟組織傷害小,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. 使用本材料治療,手術的傷口較小。2. 使用傳統骨板固定,異物感重,易造成肩膀僵硬,且需再次開刀移除植入物。	.Tightrope的植入可能會配合其他的骨釘和骨板,而所有金屬植入器需使用相同的冶金構造,因此我們可提供不同的材質供選擇。	.深層或表面的感染。2.對植入的材料過敏或有其他的反應。	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。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。	無	43,750
56	艾思瑞斯迷你泰若普肌腱固定懸吊鈕	FBZ024051001	衛署醫器輸字第024051號	手術時間較短,活動性高,大大縮小對骨頭的破壞性,未將手腳趾完全切斷,故能提升術後活動角度與縮短手術時間及恢復期	健保無此品項			手腳拇指(趾)外翻與內翻 Hallus Vagus /Huallus Varus, CMC, Lisfranc ligament repair	無	34,650
57	"邦美"傑格迷你縫合錨釘	FBZ030102001	衛署醫器輸字第030102號	Biomet JuggerKnot Soft Anchors是由無芯袖套構造和縫線組合而成。本產品設計目的是,藉由細綁於骨骼以固定軟組織。1.當縫合錨釘固定到骨頭以後,它可以用來將軟組織,如韌帶、肌腱,重新附着到骨頭。2.治療期間結合適當的術後固定,縫合錨釘系統可以藉此使骨與軟組織癒合更穩定3.全縫線錨釘使用高度生物相容性材質,不易產生生物排斥反應。	有專門設計的器具,用於輔助內固定裝置的準確植入。曾有手術中發生器具斷裂或破損的報告。手術器具的設計可承受正常使用下的磨損。經過大量使用或過度力道的器具,較易斷裂。手術器具只應用於設計用途Biomet Sports Medicine建議,應定期檢查所有器具以發現磨損和變形	有專門設計的器具,用於輔助內固定裝置的準確植入。曾有手術中發生器具斷裂或破損的報告。手術器具的設計可承受正常使用下的磨損。經過大量使用或過度力道的器具,較易斷裂。手術器具只應用於設計用途Biomet Sports Medicine建議,應定期檢查所有器具以發現磨損和變形	1. 不癒合或延遲癒合,可能導致植入物破損。2. 植入物彎曲或斷裂。3. 植入物鬆脫或移位。4. 對異物的過敏反應。5. 因裝置存在造成疼痛、不適或異常感覺。6. 手術創傷造成神經傷害。7. 骨骼或組織壞死。8 癒合不足。9. 手術中或手術後骨折及/或術後疼痛。	腳和腳踝(內外側修補和重建腳中段和前段修補,拇趾外翻重建,跟腱修補)肘(尺側或桡側副韌帶重建, 肱骨外上髁炎修補,二頭肌腱在連結)膝(囊外修補:MCL, LCL與後斜韌帶, 髂胥束肌腱固定束額肌腱修補, VMO前移,關閉關節囊)手和手腕(副韌帶修補,舟月韌帶重建指骨肌腱移位術,掌板重建)	細綁於骨骼以固定軟組織	33,750
58	"歐特美"手部骨板系統 /2.0mm 髌骨鎖定骨板	FBZ021711017	衛署醫器輸字第021711號	1.符合人體解剖學外形之鈦合金骨板、骨螺釘的堅實互鎖固定系統,骨板有多種不同的形狀和尺寸,並提供加壓和鎖定孔洞的設計。隨著骨折型態不同,搭配鎖定骨釘拉力復位骨釘、加壓非鎖定骨釘,讓骨折處達到穩固的解剖復位,促進骨折處癒合且可及早回復活動度。2.專利的多重角度式互鎖式設	本產品為互鎖式設計,適合各式骨折,包括骨質疏鬆性骨折、粉碎雙髌骨折皆能穩固固定。骨板採人體解剖學設計,能服貼骨頭穩固固定,不影響關節活動度,減少異物感。健保給付產品並無互鎖設計。"	1. 外科醫師必須經過特別訓練、經驗,並且能夠充份熟悉內在剛性固定手術器材的使用、手術技巧與術後的照護。病人須遵循他們的外科醫生術後的說明。 2. 外科醫師必須能合理的判斷以決定於特定的適應症使用何種植入器材和器械。 3. 本系統不適於承受過多異常的機能性應力。 4. 本系統僅提供暫時性的固定,直到骨頭生成。 5. 每一次的手術都可能需要使用到本系統所有的植入器材和器械。在每一個植入	無	專屬手部(桡骨遠端、腕部、掌骨、手指)手術產品,針對創傷、骨折,斷指等提供最佳固定方式,生醫鈦(ASTM F-67)和鈦合金(ASTM F-136)製成,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		45,000
59	歐特美手部骨板系統 /2.4mm x 6-36mm 全螺紋斜角鎖定骨釘	FBZ021711020	衛署醫器輸字第021711號							21,250
60	艾克曼貼附骨板系統-骨板	FBZ019750001	衛署醫器輸字第019750號	艾克曼手腕骨板系統-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。	健保材料多為非解剖形預塑成形骨板,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。不銹鋼材質不適合長期留在病人體內,須二次手術取出骨板。	植入物不可重複使用,使用器械使用前皆須經嚴格檢視及消毒,避免植入物的刮傷與裂痕諸如此類的缺陷。	過多的活動量,植入時的拖延,或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鬆脫,手術過程中所產生的傷口可能造成神經細胞或軟組織的損害。	骨板本身為鈦金屬材質,生物相容性高,且不易有排斥現象,螺釘本身為圓弧切邊設計,可以整個埋入骨板內不會造成不舒服感及軟組織干擾,不需二次手術取出。骨板設計符合人體骨頭輪廓,有利於骨頭修復期間回復原本骨頭的型狀,達到塑型的效果。	適用於骨折時的固定、融合與切除,提供病人早期恢復,減少病人軟組織的干擾及異物感 載符合骨形的骨板固定,無需二次手術移除,	56,875

61	史耐輝半月板修補系統-不可吸收半月軟骨快速縫合釘360(直型,彎型,逆彎型)"	FBZ023008001	衛署醫器輸字第023008號					本產品半月板修補系統是使用於經皮或內視鏡軟組織手術,如肩固定旋轉環膜修復.半月板修復及胃造口手術等的縫線固定裝置.		18,750
62	史耐輝福音縫合錨釘(4.5mm)	FBZ022156001	衛署醫器輸字第022156號	一、本產品是設計用來將軟組織牢固連接回骨頭.為軟性縫合錨釘及不可吸收縫線所組成的嵌入式產品.預先繫有一條#2縫線或兩條#1縫線.為滅菌產品.僅供單次使用.二、1.Ultrabraid縫線材質直徑1.7mm. 2.主體獨創解鎖倒拉設計、操作方便簡單.3.不鏽鋼主體及鍍鈦合金推桿較易成功植入.	健保無此品項	1.對植入物材質有過敏症者2.骨病變者3.需要修復的軟組織已產生病變者4.骨表面呈碎片狀者5.供血情況不良或有感染現象者	1.感染,包括深處與表面2.過敏症.組織過敏/發炎以及對器材材質的其它反應	重新連接軟組織與骨頭.(適用於肩關節.足部與踝部.膝蓋)		22,500
63	史耐輝 縫合錨釘及-不可吸收PK縫合錨釘	FBZ025163001	衛署醫器輸字第025163號					幫助軟組織附著於骨頭.肱骨關節處下緣損害之修補 肱骨頭前後側上脥緣損害之修補 肩峰與鎖骨之黏合 肩關節旋轉肌的拉傷關節囊膜之旋轉或是囊膜脥緣之重建 肱二頭肌腱固定術三角肌之修復"		29,375
64	史耐輝縫合錨釘"Smith & Nephew" SUTUREFIX Ultra Suture Anchor	FBZ026645001	衛署醫器輸字第026645號					重新連接軟組織與骨頭.(適用於髖關節.肩關節.足部與踝部.肘.腕與手部.膝蓋)		20,000
65	史耐輝縫合錨釘"Smith & Nephew" 2.0 Suture Anchors with Needle	FBZ027149001	衛署醫器輸字第027149號					重新連接軟組織與骨頭.(適用於肩部.足部與踝部.肘部.膝蓋.)		28,125
66	美新史派節克椎體支撐系統	FBZ025050001	衛署醫器輸字第025050號					治療脊椎骨折疾病,有效的進行傾頰椎體的高度回昇與終板重建.微創手術,傷口小,術後恢復快.	健保無此品項	直接的或間接的造成副作用與併發症呈現如下列但不在其限,包含任何經皮操作連接PMMA骨水泥注入於椎體:發炎、血腫、出血、過敏、血栓、骨椎粉碎、肋骨粉碎、無法承重、骨質、骨水泥外溢、肺栓塞、
67	阿姆斯特壯脊椎後路固定系統-元素萬向微創釘A	FBZ004051004	衛署醫器製字第004051號	1.微創手術-小傷口、破壞小,針對骨質良好及年輕病患有更多的選擇.2.失血量小,危險低,破壞少,住院時間短.3.短節段及長節段多樣化組合.	健保無此品項	1.嚴重的骨質疏鬆症2.創傷或病灶之椎體有活動期感染3.骨質異常不能確保骨螺釘之固定4.病態性肥胖症5.嚴重的骨刺6.開放性創傷7.感染、被確定對植入物或材料(質)過敏	1.已感染或可能感染,以及免疫功能不足者.2.已知對鈦或不鏽鋼敏感者.3.患有新陳代謝疾病者			25,624
68	阿姆斯特壯脊椎後路固定系統-元素萬向微創釘系列二節	FBZ004051005	衛署醫器製字第004051號					本產品是為固定及穩定脊椎椎體,協助提供胸椎、腰椎、或薦椎融合的輔助固定器材.適用臨床症狀為: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.	1.中空螺釘設計,手術中定位精確2.傷口小,有效防止術後感染.	108,625
69	阿姆斯特壯脊椎後路固定系統-元素萬向微創釘系列三節	FBZ004051006	衛署醫器製字第004051號							155,749
70	愛美迪康"美迪納氣球椎體成形術套組" IMEDICOM" MADINAUT Kyphoplasty System	FBZ027474001	衛署醫器輸字第027474號	一、中空式設計,不需搭配Guide pin使用,簡化手術過程,降低手中氣球不慎搓破之風險.二、三向閥設計,有效控制顯影劑灌注之方向.推進式把柄搭配鎖定器,維持椎體內穩定壓力,在極大腔室壓力下,可將體積撐開.三、氣球前端有金屬環在C-arm下可作為定位標示之用途.	健保無此品項	術後有機率發生血栓.肺栓塞等風險	無	用於緩解和消除椎體壓迫性骨折及椎體痛	健保目前並無給付相關產品	90,000
71	靈威特帕普洛縫合錨釘	FBZ022251001	衛署醫器輸字第022251號	肩關節旋轉肌袖修補手術,固定旋轉肌袖跟骨頭貼合.	錨釘是由非金屬之(PEEK)材質製成優於健保給付之金屬材質,可免除人體對金屬之過敏反應.無需綁線設計,減少手術時間,埋線設計,減低線斷裂機會,最低位移可至1.6mm,可使修補的旋轉袖肌增加60%的接觸面積,增快復原速度.	1.確保依據錨釘尺寸適當地選擇骨打孔器.2.當插入本產品時,避免從側邊插入.3.插入錨釘以及鬆開起子時,須維持適當的直線.4.詳閱說明書可以減少植入時本產品損壞的風險.5.適當選擇和放置植體是成功使用本產品的重要考量因素.6.植入本產品期間,為了使錨釘損壞的可能性減到最小,儀器的適當定位和校正是重要的.以下情形可能造成本產品損壞:a.骨打孔器沒有插入到適當的深度.b.本產品沒有適當地與導引孔校直.c.本產品插入器被拿來做撥槓使用.在達到適當的植入位置以及縫線緊度之前,請勿壓下觸發器安裝本產品.	1.感染,包括深處與表面.2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。			16,238

72	“靈威特” 十字韌帶懸吊	FBZ021308001	衛署醫器輸字第021308號	用以固定十字韌帶重建手術，重建後的韌帶固定	健保無此品項	假如外側皮層到通道孔距離少於30mm，請勿使用懸吊固定裝置。2.在實施第二次手術期間，任何移除固定器材決定必須考量額外的手術程序對病患的潛在風險。移除植體後必須進行適當的術後管理。3.必須給病患關於懸吊固定裝置的詳細使用說明和限制。4.請勿使用過期的產品。5.正確測量骨通道槽的深度是必須的，以確保骨槽?餘足夠的軟組織供治療。	1.潛在手術感染，包括深處與表面。2.潛在過敏以及其他對鈦、聚乙烯或聚酯的過敏或反應。	固定十字韌帶重建手術	固定修復之韌帶效果優於單純使用健保給付之可吸收骨釘，因它是將韌帶懸吊固定在骨頭上。	18,750
73	靈威特半月軟骨連續縫合修補器	FBZ023551002	衛署醫器輸字第023551號	縫合半月板	健保無此品項	1.本產品只能與前述指定手術器械搭配使用。2.使用前請檢查產品是否損壞。請勿使用損壞的產品。3.手術前適當的熟悉用本產品是外科醫生的責任。4.遵循操作說明可減少提早失效的風險。5.在插入前及手術過程中請勿彎曲裝置上的針，否則可能會影響正常的插入或損壞植體或縫線。本產品不應該被當作控制桿使用。6.不正確的插入方法可能導致裝置，植體或縫線的破損或提早失效。7.不要重裝錨釘到裝置，重裝錨釘可能導致修補裝置或植體損壞。在意外部置植體時，請參考以下說明更改入口或開始一組新的針腳。8.本產品使用後必須依照醫院有關處理尖銳器械的政策及程序丟棄。9.依法律規定，本產品僅能售予醫生。10.本產品還沒有被評估為安全或兼容性於核磁共振環境。11.本產品還沒有經過測試用於加熱或移動的核磁共振環境。	1.感染，包括深處與表面。2.過敏症，組織過敏/發炎以及對植體或器械材質的其他反應。3.瞬間局部積水或形成竇道，關節炎疼痛或畸形和僵硬。	縫合半月板		17,500
74	瀚醫生技防粘連可吸收膠	FSZ005261002	衛署醫器製字第005261號	純天然配方，大分子劑型隔絕沾黏效果好。	健保無此品項	1.有嚴重過敏症或有過敏症病史的病人時，必須由醫師審慎斟酌使用2.本產品本身沒有抑菌或殺菌的效果3.本產品與其他抗組織沾黏的產品或是腹腔注射液併用的效果尚未確立4.本產品使用在癌症患者的安全性尚未確立5.本產品不建議使用孕婦，因為安全性資料尚未確立，並建議在使用本產品後，於第一個完整月經週期期間避免懷孕6.本產品以填充於注射針筒內，限單次使用。為防止污染與方便於手術房中使用，外層在加上保護用的包裝袋7.本產品於拆封後建議立即使用8.所有的產品組裝程序皆必須於無菌的狀態下操作9.注射針筒能單次使用，未使用部分不能重複使用10.使用後的容器要妥善地處理丟棄11.將本產品放置於兒童不易取得之處12.若包裝有破損，請勿使用，並與本公司聯絡13.本產品過期後請勿使用本產品於拆封後建議立即使用已知對本產品過敏的患者不可使用。	無	用於避免或減少婦產科骨盆部位手術後組織粘黏的發生		15,000
75	柯惠"單次使用腹腔鏡沖吸套管組	CDY012782001	衛署醫器輸字第012782號	SURGIWAND II 5MM吸引/沖洗器械可使用合適尺寸的套管或透過轉換器可與較大尺寸的套管使用。	健保無此品項	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。	無	可用於腹腔鏡手術中，各種目的的吸引和沖洗。	可同時進行內視鏡手術中的吸引、沖洗與電燒動作，不需轉換其他器械，可減少手術時間及器械成本。	1,063
76	奧斯得寧 雙動式人體結構型/組配型關節重建組件	FBZ024932002	衛署醫器製字第024932號	讓病人活動角度更好。	健保無此品項	患者須注意修復術的侷限性，在未達到足夠的固定和癒合程度之前，患者須保護植入物不支撐全部體重。需告誡患者該裝置無法達到正常的健康關節的靈活性、強度、可靠性或持久性，植入物會由於過度活動或創傷而斷裂或損壞，而且	1.患者對微粒物質產生排斥現象反應，植入假體周圍或遠處可能會出現無症狀的局部進行性骨質吸收(骨質溶解)。2.一	因退化性關節炎、風濕性關節炎、創傷所致關節炎、或最後一級的缺血性壞死所造成的關節疼痛或功能喪失。		72,010
77	歐立奇椎體前側置換裝置(ADDPLUS)	FBZ017369002	衛署醫器輸字第017369號	1.可搭配微創手術使用2.可有效替代原本之損壞椎體造成的支撐力的不足	健保無此品項	建議患者於術後使用頸圈直到骨融合完成	1)若病人對金屬植入物有過敏，可能會引發不正常的免疫反應(2)病人若無法於術後配合醫護人員做正確的照護及復健，將會有產品失效的疑慮	用於腫瘤、骨折、感染或退化後的椎間盤移出導致椎體之破壞造成之多發性不穩定		155,000

78	"聯合"康膝人工膝關節:高耐磨聚乙烯髌骨植入物	FBZ000663001	衛署醫器製字第000663號	材質由高交聯超高分子量聚乙烯製成,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。	健保無此品項	【包裝和標籤】植入物須是原廠包裝,其上須有完整之標籤,這種植入物才可被醫院、醫師接受。【滅菌】所有之植入物都已經由最低劑2.5megarads之伽瑪射線消毒過,所有保護包裝盒於手術前須詳檢查包裝是否受損。勿觸摸植入物之關節面的部份或與硬物碰觸。【再滅菌】所有金屬植入物可使用E.O.氣體再消毒滅菌,建議按照E.O.氣體製造廠的規範,滅菌完的排氣時間在室溫下為48小時,或攝氏5Q-6D度8-12小時;所有超分子聚乙烯之植入物,一經拆開原包裝後,不可再消毒滅菌使用。	1.由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	1.風濕性關節炎 2.外傷後的關節炎或退化性關節炎 3.截骨術失敗,半關節成形術	39,972	
79	奧林柏斯可旋轉式止血固定裝置-止血釘	SSZ016876001	衛署醫器輸字第016876號	單次用,滅菌包裝 機械式止血 可用於標記及定位用	健保無此品項		無	內視鏡息肉切除	266	
80	派瑞德賀福司固定系統:動態連接器	FBZ023691001	衛署醫器輸字第023691號	可重建脊椎之穩定性,也保持原本之活動角度預防鄰近節段病變	健保無此品項		1.切勿使用有刮痕、缺口或經無意彎曲之植入物。2.只可使用適用於個別之器械。3.只可使用擬定器械來彎曲螺桿。4.使用轉矩板手搭配反扭矩器械,可在鎖緊期間避免彎曲聯結和椎弓根螺釘的移動。5.當轉矩板手顯示所須之扭矩時,則須達到其合適之鎖緊扭矩。6.使用牽引和/或壓縮器械以取得植入物之矢狀面排列。	不良反應:1由於植入物造成的疼痛和/或異物或2原發性和/或續發性的感染3對植入物材質的過敏反應4神經性損傷5脊椎骨折	退化性椎間盤疾病,脊椎滑脫,椎管狹窄症	52,500
81	派瑞德賀福司固定系統:連接桿(長)	FBZ023691003	衛署醫器輸字第023691號	可重建脊椎之穩定性,也保持原本之活動角度預防鄰近節段病變	健保無此品項			退化性椎間盤疾病,脊椎滑脫,椎管狹窄症	14,375	
82	奧斯特補骨洞去礦化異體質骨-凝膠	FBZ019480006	衛署醫器輸字第019480號	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	藉由本產品增加骨填充處其骨引導性和骨誘導性促進骨頭再生	本異體植骨可能含有微量的抗生素、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液。要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。	"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 x2mm x3mm;使用在小範圍植骨	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(即脊椎柱、骨盆和四肢)	"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(即脊椎柱、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。	27,984
83	高強度可調式固定鈕	FBZ028860001	衛署醫器輸字第028860號	Bone Loss 2.操作簡單減少手術麻醉時間 3.使用高耐磨性UHMWPE縫合線固定,強度更佳 4.可調式設計 5.縫線獨特加強變寬設計,可降低移植植物因縫線太細而切斷受損的機會 6. HA材質具有骨生長因子,增加骨頭生長,加速癒合效果	健保無此品項		無	用於連接軟組織於骨頭上,如ACL/PCL 修復/重建ACL/PCL骨-腱-骨植體.雙隧道前十字韌帶重建,MCL,LCL及後側斜韌帶1BT髌骨肌腱之修復VMO關節囊閉鎖等	31,250	
84	"喜望"骨撐開系統	FBZ029049001	衛署醫器輸字第029049號	藉由氣球撐開器來恢復椎體高度,經皮手術傷口小恢復快	健保無此品項		無	壓迫性骨折所造成之椎體塌陷或破裂	配合儀器耗材使用	90,000
85	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨骼替代品-泥膠 0.5cc	FBZ028600004	衛署醫器輸字第028600號	滅菌包裝於注射針筒內,即拆即用方便操作,聚合性強不易被水沖散	健保無此品項	保存溫度30 度以下。	若保存不當成骨速度較不如預期。	適用於手術中造成之骨缺損	30,000	
86	"迅弗斯"去礦物質骨基質骨骼替代品-泥膠3cc	FBZ028600006	衛署醫器輸字第028600號						75,000	
87	"安培"沖吸管	CDY030966001	衛署醫器輸字第 030966 號	材質堅韌管徑大,順應不同抽吸壓力,有效避免異物堵塞或血水回流,大幅降低感染風險。可直接接上電插件進行電燒動作,操作方便。	協助執行腹腔鏡手術清洗腹腔器官及吸引血	當要通過穿刺套管時請小心,按照指示滑動套管,以避免可能的病人受傷或探頭尖端損壞。 •當要與他廠之腹腔鏡器械一同使用時,手術前請先確認其相容性。	同一般電燒手術相同:局部創傷,損傷和組織壞死。	沖洗抽吸管用途在於腹腔鏡手術中在手術部位進行沖洗及抽吸。將沖洗抽吸管插入腹腔前,壓下管閥上的沖洗鈕清出沖洗管內所有氣體,直到液體開始流通,幫浦開始啟動為	協助執行腹腔鏡手術清洗腹腔器官及吸引血水	1,844
88	冷凝射頻切口探針組	TKZ029477001	衛署醫器輸字第029477號	可應用於脊椎、膝蓋、髖部及薦椎關節疼痛或其他慢性神經病變性疼痛,具水冷循環及絕緣庇護作用	健保無此品項	1.需由專業外科醫師使用。 2.手術後的照護應嚴格遵照。	1.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相類似。 2.應小心仔細進行滅菌程序,否則可能導致椎間盤之感染。	慢性神經疼痛	目前現有品為傳統式RF,一般傳統RF直接快速升高溫度燒灼造成探針尖端因組織蛋白質碳化等至溫度無法有效擴散,而導致傳統高頻熱凝療效不彰,而此產品的探針設計採水冷式循環方式,燒灼的範圍會因水冷式循環由探針尖端逐步往外擴散,經由臨床試驗可明確佐証 水冷式探針燒灼半徑比傳統式高頻熱凝大一倍,根據球體積公式可得水冷式探針燒灼體積為傳統式的八倍,所造成的燒灼範圍大小有顯著差異,所以此產品因上述原因針對Knee, HIP, SIJ, Lumbar 等其他神經病變部位所產生的疼痛,可以使用此水冷式探針達到更好的治療效果與術後持續時間。	62,500
89	泰得瑞鎮定骨板系統 - 鎖	FBZ006187001	衛署醫器製字第006187號					對於鎖骨創傷骨折,有良好的鎖定固定效果,採近關節面解剖形設計,關節處較薄,較不易產生異物感。在用於治療創傷性骨折,包含骨折碎片或關節面之解剖復位或重建,並依照局部生理機能要求穩定之內固定,穩定直到骨骼癒合為止,以期肢體之早日活動。		57,000

100	"歐尼克"創傷骨釘骨板系統-手部骨板系統	FBZ030868004	衛部醫器輸字第030868號	採鈦合金製作,多種尺寸一應俱全,符合不同患者之需求。	傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位,失敗率高並延緩復健時間。	植入物尺寸適當、外形及材質都可能影響內固定器的穩固,因此正確選擇植入物非常重要。	植入物尺寸適當、外形及材質都可能影響內固定器的穩固,因此正確選擇植入物非常重要。	手部骨折手術、創傷骨折手術。	固定強度與支撐性皆優於健保給付產品,細細恢復期。	55,000	
101	Y型全縫線縫合錨釘	FBZ028843001	衛部醫器輸字第028833號	異物敏感性低、骨頭破壞少、材質强度高。	異物敏感性低、骨頭破壞少	病理性骨折不建議使用。		當縫線被錨固在骨頭後,可用來連接軟組織、韌帶因此達成固定效果。	骨頭破壞少、材質强度高	30,875	
102	"西曼"鎖定骨板系統/鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板	FBZ029634003	衛部醫器輸字第029634號	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.微創型設計可避免術後傷口隆起並減少出血量及傷口破壞。 3.解剖型設計可服貼關節面及骨折處,幫助骨折復位。 4.鈦合金較不容易引起過敏反應	1.健保不鏽鋼板無鎖定功能,易造成術後骨折處位移。 2.健保不鏽鋼板非解剖型設計,無法穩定骨折處。 3.健保不鏽鋼板易引起過敏反應	本產品僅供單次使用,請勿重複使用	傷口癒合前的發炎反應	本產品適用於固定骨幹及骨骺端骨折,以下為適用之骨折型態:◎粉碎性骨折 ◎橫斷型骨折 ◎螺旋型骨折 ◎壓迫性骨折 ◎延遲癒合型骨折		61,188	
103	史賽克雷賽格爾遠端橈骨固定系統-骨板	FBZ021080001	衛部醫器輸字第021080號	本系統適用骨折治療及遠端橈骨重建		對金屬過敏反應,嚴重的植體彎曲及斷裂,不穩定粉碎性骨折造成骨折部份周圍的纖維組織反應增加	未癒合或遲癒合可能會成植體斷裂	VariAx遠端橈骨固定系統及基礎系統適用於小型骨折的內部固定 主要用於遠端橈骨骨折。系統適用骨折治療及遠端橈骨重建。		49,430	
104	"捷邁"思希比多軸性螺釘固定股骨骨板組—互鎖骨板	FBZ022283001	衛署醫器輸字第022283號	藉由骨板的強化材質及螺釘及骨板的互鎖作用,使骨折處達到更加的固定效果,患處可早日活動,減少術後復健所需花費時間。	locking plate(互鎖骨板)材質強化,固定原理與健保提供品項不同,且預先塑形,可減少開刀時間,降低開刀期間患者失血量		無	locking plate(互鎖骨板)適用於骨質疏鬆患者骨折治療或粉碎性骨折治療及初次開刀癒合不良或初次開刀無癒合之患者骨折處使用,藉由較佳之固定效果固定骨折處,增加癒合機會。		80,625	
105	"愛惜康"得美棒皮膚接合自黏網片系統	WDY027119001	衛部醫器輸字第027119號	DERMABOND PRINEO 僅供外用,塗抹於接合、皮膚邊緣易對合的手術切口,包括微創手術的穿刺部位及徹底清潔後的單純創傷性皮膚撕裂,但不能替代皮膚深部縫合。	健保給付產品-傳統縫線,傷口不可碰水並需要天天換藥,增加相關醫療人員之負擔,須於術後5-7天拆線。	傷口經DERMABOND PRINEO處理後,不能接觸其他藥液、藥膏或其他物質,因為這些物質能削弱已聚合的薄膜,造成傷口裂開。	感染、發炎、出血、過度發癢		1.自黏網片與液體黏合劑的結合使用,形成一道微生物屏障並維持皮膚對合。2.有效防止細菌感染。3.患者可於術後立即沖澡。	15,625	
106	"安使別克"高速電鑽馬達系統-鑽頭	FNX027953001	衛部醫器輸字第027953號	氣壓式高速切割系統適用於下列醫療應用的手術中:神經手術、脊椎手術、耳鼻喉手術、骨科手術、一般手術及整形手術,包括口腔顎面外科、顱顏外科及胸骨切開手術用於分割骨骼及生化材料,安全有效率。		為單次性拋棄式產品,為避免感染請勿重複使用。	無	神經手術、脊椎手術、耳鼻喉手術、骨科手術、一般手術及整形手術,包括口腔顎面外科、顱顏外科及胸骨切開手術。	須配合 ANSPACH 主機使用	6,250	
107	"信迪思"多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統-鎖定螺釘	FBZ026866001	衛部醫器輸字第026866號		鈦合金具人體生物相容性	根據人體骨骼預先造型,更服貼骨折處,且鋼板與螺絲互鎖,對於骨折固定更勝傳統健保鋼板	術後配合醫囑與治療	植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤與/或骨生成過度負荷	末端脛骨之關節內和關節面外骨折 末端脛骨骨牽連到內側腳踝	安全性高,療效佳	71,188
108	"信迪思"多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統-鎖定螺釘	FBZ026866002	衛部醫器輸字第026866號				無	複雜性骨折		4,500	
109	微博微創脊椎短固定桿("寶楠"阿姆斯壯脊椎後路固定系統-易普萬向微創釘)	FBZ004051012	衛署醫器製字第004051號	提供脊椎穩定、滑脫復位,亦可施用微創型手術,傷口小,癒合快速		1.急性或慢性的全身性、脊椎或局部感染。 2.對植入物材質會異物過敏不可使用。	使用禁忌:懷孕,金屬過敏	1.椎間盤退化 2.脊椎滑脫 3.椎間盤狹窄 4.骨折或脫位 5.重建手術 6.腫瘤		7,598	
110	富茂骨膠原蛋白骨骼填補物-片狀-4mm*15mm*2.5mm	FBZ003458006	衛署醫器製字第003458號			富茂骨主成分為第一型膠原蛋白,再加入氫氧基磷灰石及型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷,模擬身體骨基質組成,具有生物容性,可加速骨質新生	注意病患是否對植入物過敏			51,000	
111	富茂骨膠原蛋白骨骼填補物-2CC顆粒	FBZ003458002	衛署醫器製字第003458號	具有生物容性,可加速骨質新生			無	填補骨缺損	目前國內現有的健保人工骨產品,成分皆只有陶瓷粉,並無生長因子成分,無法使手術後骨質有效成長	30,195	

112	2.8MM高強度縫線固定釘	FBZ028336001	衛部醫器輸字第028336號	1. 2.8 mm All suture anchor帶兩條二號MagnumWire縫線, 強度佳。2. 減少異物感, 球狀植入物設計平均pull out受力量積。3. 依照病人Bone quality去擴大增強固定效果。4. 全部可承受145N 的pull out強度	健保錨釘不可吸收, 為鈦金屬			用於連接軟組織於骨頭上之固定, 肩部-肱骨關節處下緣病害之修補/肱骨頭前後側上緣線損害之修補/肩峰與鎖骨之黏合/關節囊膜之扳轉, 囊膜韌帶之重建/三角肌之修復/肩關節旋轉肌之拉傷/肱二頭肌肌腱固定術, 足部與踝部-足踝中間/外側不穩之修復及重建/中足肢之重建/大趾外翻之修復/聽骨韌帶, 肌腱之修復與重建, 跟腱肌之修復, 肘部-尺骨或橈骨側肌腱之重建/外側肱上髁之修復/二頭肌之復位, 膝部-特別關節之修復/中間韌帶之兩側/外側韌帶之兩側/後側斜韌帶/髖關節肌腱炎/髖骨肌腱之修復/股內側股斜面移前術/關節囊閉鎖, 手與腕部-側韌帶修復/舟月骨間韌帶重建, 髖部-髖臼修補	病患在移動過程中感受不到異物感。	33, 125
113	5.5MM高強度寬帶中空可吸收錨釘	FBZ029607001	衛部醫器輸字第029607號							36, 250
114	愛派司矛型微型骨板系統	FBZ006190001	衛部醫器製字第006190號	依照亞洲解剖曲率所設計, 更適用於國人治療。	依據解剖學及掌趾骨恢復原理設計, 骨板由鈦合金製成, 其傷口小, 恢復快, 配件齊全, 該產品依照亞洲解剖曲率所設計, 更適用於國人治療。	過重或是肥胖的病人可能對產品施壓而導致失敗, 任何可能增加固定失敗或併發症風險的精神或神經肌肉性障礙, 術前醫療條件不足, 如嚴重的骨質疏鬆症。		可適用於掌趾骨重建手術, 掌趾骨之矯正及掌趾骨折固定	愛派司矛型微型骨板是依據解剖學及掌趾骨恢復原理設計, 骨板由鈦合金製成, 其傷口小, 恢復快, 配件齊全, 該產品依照亞洲解剖曲率所設計	52, 792
115	“艾思瑞斯”電燒系統 (“康美”關節鏡用電燒探頭)	TKY030129W01	衛部醫器輸字第030554號	用於軟組織的切除, 消融和電凝以及血管止血、溫度監控。		禁止用於使用非導電液體介質的關節鏡手術。		可在關節鏡和外科手術中用於軟組織的切除, 消融和電凝以及血管止血。		19, 375
116	肩膝關節用大面積低溫汽化棒90度(含連接線)	TKY016614W01	衛部醫器輸字第016614號	ASC4250-01 1. 配合Quantum2主機使用。2. 前端90度設計, 可較緊貼組織, 移除時使用。3. 即時吸引功能, 能將組織與氣泡同時吸出, 保持關節鏡視野清晰AC4050-01 1. 配合Quantum2主機使用。2. 氣化棒寬1.4mm 3. 氣化棒尖端30度, 精準的切割欲切割的區域				本產品用於關節鏡及骨科手術之軟組織切除 氣化熱縮和血管止血		18, 750
117	斯爾弗止血劑-MS0010	THZ029023001	衛部醫器輸字第029023號	當使用加壓、接合或其他傳統止血方法控制微血管、靜脈和小動脈等出血效果不彰或無效時止血, 可以和凝血酶一同使用達成止血。	健保無此品項	不得將本產品注入血管。	不得將本產品注入血管。	止血劑可用於手術(眼科手術除外)	容量8ml符合床所需, 緣源明膠材質較不易引起過敏	20, 750
118	維骨適膝關節腔滑液替代物	FBZ023781001	衛部醫器輸字第023781號	使用本產品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、改善活動能力並促進膝關節功能之復原。		本產品依據核准之適應症以及劑量狀況下使用, 尚無已知之不良反應。目前為止, 尚無相關報告指出使用本產品導致感染以及急性反應的發生, 然而, 這兩種風險亦不能完全地被排除。				26, 250
119	艾思瑞斯”凡博太克縫合錨釘	FBZ030021001	衛部醫器輸字第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縫線, 直徑為1.6mm。植入直徑非常微小, 適用於肩盂唇及髖關節之軟組織修復	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。植入直徑非常微小, 適用於肩盂唇及髖關節之軟組織修復。	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。	此產品適用於腳、踝、膝、手、腕、肘、肩、髖。肩: 旋轉肌群修復、肩盂唇修復、肱二頭肌修補、肩峰及鎖骨修補、三角肌修補、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、聽骨韌帶重建、腳趾肌腱轉移術 膝: 內側附韌帶修補、外側附韌帶修補、韌帶修補、膝後斜肌修補、髖關節肌腱固定術 手/腕: 舟月韌帶、副韌帶修補/重建、腕韌帶重建。肘: 肱二頭肌復位、尺外或橈外側韌帶重建	植入直徑非常微小, 適用於肩盂唇及髖關節之軟組織修復。	36, 506
120	阿碩柯爾內環固定鈕釦	FBZ030017001	衛部醫器輸字第030017號	1. 以線下線方式, 提供更好的固定效果, 亦能減少Bone Loss 2. 操作簡單減少手術麻醉時間 3. 使用高耐磨性UHMWPE縫合線固定, 強度更佳 4. 可調式設計 5. 縫線獨特加強縫線設計, 可降低鬆弛物因		無	無	用於連接軟組織於骨頭上, 如ACL/PCL修復/重建, ACL/PCL骨-腱-骨植體, 雙隧道前十字韌帶重建, MCL, LCL及後側斜韌帶, IBT, 髖骨肌腱之修復, VMO, 關節囊閉鎖等	操作簡單減少手術麻醉時間	31, 250
121	禾伸堂舒健玻尿酸注射液	FBZ032978001	衛部醫器輸字第032978號	唯一可注射於肌腱、韌帶之玻尿酸	健保無此品項	使用後可能出現輕微的紅斑, 會隨時間而緩解	使用後可能出現輕微的紅斑, 會隨時間而緩解	舒緩及協助恢復因急性或慢性引起的肌腱與韌帶損傷之疼痛, 已有臨床證據顯示禾伸堂舒健玻尿酸注射液可舒緩及協助恢復第一或第二等級之踝關節扭傷、緩減肱骨外上、緩減肱骨外上髁炎(網球肘)的慢性疼痛、與緩解病患肩旋轉肌群肌腱炎的慢性疼痛, 已有臨床證據 顯示禾伸堂舒健玻尿酸注射液可舒緩及協助恢復第一或第二等級之踝關節扭傷、緩減肱骨外上髁炎(網球肘)的慢性疼痛、與緩解病患肩旋轉肌群肌腱炎的慢性疼痛。	唯一可注射於肌腱、韌帶之玻尿酸	16, 250
122	慈立安膠原蛋白敷料 100X100X3mm	WWZ004222010	衛部醫器製字第004222號	1、促進血小板聚集, 填補傷口處後, 可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。	一般健保品項皆無抗菌敷料與癒立安傷口敷料最大差異在於癒立安傷口敷料不僅是當作傷口組織修復最大的基材及所謂的Scaffold以及具有止血功能, 與一般含銀敷料, 只是殺菌且敷料本身			部分全層傷口、慢性血管潰瘍、傷口出血控制與細		38, 500

123	癒立安膠原蛋白敷料2cc	WWZ004222014	衛部醫器製字第004222號	2、具有良好的生物相容性,有助於促進傷口癒合,可應用於各類傷口癒合。	沒有辦法讓組織攀爬所以無法快速幫助患者對於傷口的縮口有明確的改善,但癒立安傷口敷料對於傷口的縮口有實質的成效,且可以經過幾週的時間完全降解,達到組織移入的連結體,且在傷口本身的出血部分也可以藉由本品	對干膠原蛋白過敏者	無	肥修復、糖尿病潰瘍、燒傷、靜脈性潰瘍、口腔手術、壓力性潰瘍		16, 625
124	漢森柏去礦化骨填充物-凝膠/泥膠 1cc	FBZ032994003	衛部醫器輸字第032994號	導成骨細胞移動至填充部位。另外含有12%鬆質骨骨片進而增加骨傳導的能力,使成骨細胞更容易附著於填充部位並協助骨再生。本產品所使用之載體經過美國專利申請,操作性良好,生長因子不容易因沖洗流失。	一般健保品項僅具有骨傳導功能	本產品不適合在痊癒過程中作為提供結構支撐的用途。且不應植入現患有感染病症之區域。針對可能產生過敏反應之個人,由於無法量化其嚴重性,因此對於已知的敏感性患者,應禁止使用本產品。(詳情請參閱仿單)	使用補骨器材的潛在副作用包含但不限於:軟組織/骨骼感染(骨髓炎)發燒手術部位骨骼變形、骨骼生長不全,延遲癒合或不癒合,高鈣血症或暫時性高鈣血症、新生骨破裂、疼痛腫痛	本產品定由經鹽酸處理去礦物質的入骨組織(DDM)混合可吸收載體羧甲基纖維素(CMC)與鬆質骨粉組合成泥膠(pyty-)或凝膠(gel-)型態。本產品皆以無菌包裝提供並限單一病患使用。本產品適用在固有的穩定性骨結構之外的骨空隙或縫隙。這些骨缺損可能藉由手術或上述材料提供修復	本產品兼具骨傳導及骨誘導生長因子能誘導骨生長修復,骨生長能力較佳	34, 875
125	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髌骨板	FBZ030337001	衛部醫器輸字第030337號	鈦合金具人體生物相容性多角度鎖定螺釘可固定更多片段骨折	無健保品項可比較	無	無	遠端股骨骨折,假體週邊骨折	多角度鎖定螺釘可固定更多片段骨折	103, 125
126	"寶楠"阿莫斯壯脊椎後路固定系統-萬向微創骨水泥釘	FBZ004051011	衛署醫器製字第004051號	為固定及穩定及脊椎推段,協助提供胸椎或脊椎融合的輔助固定器材	無健保品項可比較	無	無	為固定及穩定及脊椎推段,協助提供胸椎或脊椎融合的輔助固定器材		28, 750
127	鉑賽鋁骨釘骨板植入物-鎖骨遠近端鎖定骨板	FBZ007091001	衛部醫器製字第007091號	本產品依據解剖學用於骨折固定,材質為鈦合金並符合ISO與ASTM標準規範之要求	鈦合金骨皮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	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	無	本產品用於治療創傷性骨折,包含骨折碎片或關節面之解剖復位或重建,並依照局部生理機能要求穩定之內固定	符合亞洲人骨頭曲度設計的解剖型骨板	61, 875
128	鉑賽鋁骨釘骨板植入物-上肢骨鎖定骨板(肱骨遠近端、尺骨近端)	FBZ007091002	衛部醫器製字第007091號							76, 250
129	鉑賽鋁骨釘骨板植入物-長骨鎖定骨板(上下肢直型)	FBZ007091003	衛部醫器製字第007091號							61, 875
130	鉑賽鋁骨釘骨板植入物-小骨鎖定骨板(橈骨遠近端、掌骨遠近端)	FBZ007091004	衛部醫器製字第007091號							61, 875
131	鉑賽鋁骨釘骨板植入物-下肢骨鎖定骨板(脛骨遠近端、跟骨、腓骨遠端、股骨遠端)	FBZ007091005	衛部醫器製字第007091號							75, 000
132	鉑賽鋁骨釘骨板植入物-鎖定骨釘	FBZ007091006	衛部醫器製字第007091號							5, 000
133	"靈威特"克洛特維合固定錨釘	FBZ026987001	衛部醫器輸字第026987號							PLA+Micro TCP可吸收並促進骨頭生長。
134	"鏡鈦"脊椎固定系統:微創2節	FBZ002926004	衛署醫器製字第002926號	微創釘系統具有專利導引針設計,皮質螺紋設計增加皮質骨接觸面積及穩定性,降低釘子鬆脫的風險(pull-out),且適用於骨質疏鬆病患,並可搭配專利器械輔助術中更精準植釘,減少照射放射劑量,適合單一小切口微創手術,降低組織傷害,縮短術後病人復原時間	傷口縮小、減少肌肉破壞、降低出血量、降低感染機率、減少病人術後疼痛不適、提高術後恢復效果	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。	出血或血腫、植入物引起之疼痛、不適、異常感	本產品適用於成熟發展之骨骼、且患者有急性或慢性之症狀,提供固定及穩定之效果(不適用於頭椎部位)。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。	混合使用不同材質金屬的植入物,可能產生腐蝕作用導致植入物疲勞性斷裂	106, 000
135	"鏡鈦"脊椎固定系統:微創3節	FBZ002926005	衛署醫器製字第002926號							155, 749
136	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網	FSZ017436001	衛署醫器輸字第017436號	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(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.視情況可不使用釘子固定的特性,疼痛感大幅降低。	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。	1.禁忌症:所有一般性腔壁補強之禁忌症皆為本產品之禁忌症,禁忌症包括但不限於:(1)處於成長期之病患:本產品之有限延展性可能無法滿足跟上孩童的成長。(2)在受感染的或受污染的部位進行手術。 2.由於滑石粉有促進發炎的特性,建議用於取用人工編網的手套應無滑石粉或已經徹底沖洗過。	使用人工編網進行腔壁修補引發的併發症亦可於使用本產品之後出現,這些併發症包括但不限於:血清腫、出血/血腫、復發、慢性疼痛、感染、發炎、對產品成分產生過敏反應。	解剖型人工編網主要設計為用於藉由腹腔鏡手術或後側開腹手術之左側及/或右側腹股溝疝氣修補。	本產品適用於腹股溝疝氣的修補。	15, 750

137	“柯惠”單一使用可吸收固定釘	TSZ026337001	衛部醫器輸字第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. 減輕病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。	健保給付品項無此類商品	1. 本產品為一單次使用之器材，已使用環氧乙烷消毒。 2. 只有熟悉內視鏡於開放式材料固定手術合格的醫師，才能進行這類手術。 3. 請存放於室溫，避免長期曝露於高溫下，如果包裝上的溫度指示點是黑色的，請勿使用。 4. 術後照護請聽從醫師護理人員指示。	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清腫，出血/血腫，復發，慢性疼痛，感染，過敏反應，發炎反應，內臟黏連，神經卡壓和小腸穿孔。	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。	本產品適用於微創及開放式外科疝氣修復手術中，將人造材料固定於軟組織上。	16,414
138	“柯惠”可吸收傷口縫合裝置	SAY023875001	衛部醫器輸字第023875號	V-Loc 180可吸收傷口縫合裝置由倒鉤單股可吸收線所組成，一端附有手術針，另一端有環狀作用器。倒鉤裝置與環狀作用器的設計可縫合組織且不需要綁上手術線結節。此裝置有特殊倒鉤設計，使用連續縫合法可以有間斷縫合的安全效果；不須打結，降低感染風險，減少手術時間	1. 使用傳統縫合線關閉傷口比較：傳統縫線手術在傷口縫合時，必須透過打結來固定縫合線，每個固定點依線體材質會施行3-5個結節。為了手術的安全性，醫師會於縫合處沿切面依傷口長度和張力需求建立數個固定點並結節，相對的需要較長的施行時間並有機會產生因結節所造成的併發症，如發炎、感染、異物感。 2. 使用皮膚縫合釘關閉傷口比較：使用皮膚縫合釘關閉傷口須回診拆釘並且皮膚會產生些許釘痕，於釘合、拆釘期間不能接觸水源。	1. 不得使用於已知對其成分敏感或有過敏反應的患者。 2. 不應用於需要在壓力下長期縫合的組織部位(超過兩週)，或用於固定永久性心臟血管系統或植入物。 3. 不適用於間斷縫合法。 4. 不適合使用以外科打結方式使用。 5. 不適用於結紮血管或結紮管腔結構。	與一般傳統縫線及皮膚縫合釘相同，傷口部位可能產生疼痛、浮腫，出現紅斑及輕微急性炎症反應。	適合使用可吸收縫合線縫合的軟組織	1. 倒鉤增加手術安全性，連續縫合的方式可帶來間斷縫合的安全效果，避免術後傷口裂開；一致張力維持帶來最佳傷口美容效果。 2. 不需打結降低手術縫合部份的時間最高達50%，可降低麻醉風險與血液流失量。 3. 不需打結排除結節所產生的感染及併發症(SSI)。於皮下縫合不會造成術後節結產生的異物不適感。 4. 使用單股材質降低手術感染可能性(SSI)，並可提供最佳的張力維持。	1,750
139	先鋒脊椎固定系統-天梯系列-微創復位萬向中空釘	FBZ003457019	衛部醫器製字第003457號	本產品是為固定及穩定脊椎椎段，專為皮質骨軌道打法設計，協助提供脊椎融合的輔助固定器材。	漸進式雙螺紋設計，使固定強度提高，可降低骨髓傷害	1. 任何或全部零組件提早或延遲鬆脫。 2. 因手術創傷造成神經受損。 3. 對植入物之材質過敏。 4. 不融合、延遲融合、融合異常。 5. 術後脊椎彎度改變、矯正失效、身高改變等	腦血管病變	本產品是為固定及穩定脊椎椎段，專為皮質骨軌道打法設計，協助提供脊椎融合的輔助固定器材。	43,688	
140	“英特格堤”飛爾霍克腰椎間融合系統	FBZ034134001	衛部醫器輸字第034134號	本產品是一種可擴展的腰椎椎體融合設備，旨在用於L2-S1的腰薦椎。本產品由外殼和墊片組成，可提供各種長度、高度和脊柱前角，以適應患者解剖結構的變化。		嗜、急性感染期，對植入物的材質者過敏	植入物引起不適、發炎	可搭配由疏鬆骨或皮質疏植骨組成之字體和異體移植骨運用於椎間融合術，適用於L2至S1間一或二個連續截斷的退化性椎間盤疾病的病患。	177,500	
141	“合碩”鑽孔蓋-14mm/11mm	FFZ006543004	衛部醫器製字第006543號	本產品為鑽孔蓋，主要由上蓋、下蓋組成	給付之顱骨固定夾為鈦合金，在影像判讀上會有假影干擾，對於病患後續病狀狀況追蹤較困難，本產品為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，且健保給付的鈦合金固定夾僅可單次使用，若同一位病患須再次開顱骨手術時，固定夾移除後將變形需全數換新，不可再次利用，可能造成醫療資源的浪費，本產品PEEK材質可提供病患二次手術時微調使用，不會傷及產品本體。	使用禁忌：孕婦、3歲以下的病患。	感染、神經損傷，傷口癒合不佳，組織對植入物材質產生反應	適用於覆蓋顱骨手術產生的鑽孔洞，鑽孔蓋具有多種尺寸，可覆蓋標準穿顱器或球型骨鑽在頭蓋上形成的鑽孔	本產品鑽孔蓋，適用於覆蓋顱骨手術產生的鑽孔洞。材質為聚醚醚酮。	38,600
142	“合碩”鑽孔蓋-引流鑽孔蓋14mm/11mm	FFZ006543005	衛部醫器製字第006543號						38,600	
143	歐立奇歐布立克椎體置換物	FBZ018461001	衛部醫器輸字第018461號	obelisc 椎體置換裝置主要使用於胸椎椎體及腰椎椎體病變的重建手術。		急性感染期，對植入物的材質者過敏	胃炎	如腫瘤、骨折或感染導致椎體被破壞，必須施行完全或部分的椎體切除術。	200,000	
144	“瑟諾美”瑞輔生去礦化異體植骨-泥膠 1cc	FBZ029071001	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，以促進骨生長及骨融合	由去礦物質的人骨基質和具生物相容的載體 Carboxymethyl Cellulose、澱粉以及甘油所組成比健保品項使骨頭癒合更為有效	無	無	胸椎椎體及腰椎病變重建手術。	具生長因子，可幫助骨癒合	27,973
145	“瑟諾美”瑞輔生去礦化異體植骨-泥膠 0.5cc	FBZ029071002	衛部醫器輸字第029071號						15,250	
146	“佐美”防粘黏凝膠	FSZ031574001	衛部醫器輸字第031574號	本產品是一種可流動的凝膠，由聚環氧乙烷(PEO)與羧甲基纖維素鈉(CMC)加上氯化鈣與氯化鈉在無菌水中組合而成的注入用之無菌、可吸收凝膠。本產品不含熱原。	無健保品項可比較	勿將本產品注入血管內或讓它進入血管中。	可能引發的不良事件包括：發燒(術後36小時內)發冷、疼痛、發紅、腫脹搔癢，出血、瘀青、出血、血腫、血清腫，傷口出現分泌物/引流，蜂窩性組織炎，虛弱無力，僵硬、痙攣，手術部位緊繃及死亡	適用於後腰椎椎板切除術，腰椎椎板切開術，或腰椎椎間盤切除術等術後，使用後可減少疼痛、降低神經根病變、下肢虛弱及術後組織沾黏的發生、範圍擴大及惡化程度。	47,500	

147	愛惜康斯爾止可吸收性止血粉	TTZ034001001	衛部醫器輸字第034001號	1. 強調其止血時間(僅需30秒)黏附力佳均量快速止血,其機轉(除提供表面血小板附著基質外,也可達到止血效果), 2. 低PH值功效, 針對許多細菌,皆具有體外抑菌功效 3. 產品專屬內視鏡施藥器設計,均量,定量噴灑與現市面上產品輔助導管有極大差異,透過此產品特色,成效及使用技巧可見	於其各功能方式,對於止血,出血處,可有效控制出血。(健保品則無法有效掌握使用,而是以無限填塞、加壓或電燒破壞組織方式止血,且需等待較長時間)。2. 2. 3g/15次噴灑技術,鋪蓋範圍均勻、面積大可有效掌握劑量,且操控便利,才能有效快速止血。(健保品操作較不便利、容易使出血時間延長,覆蓋率較小且不易掌控)。3. 產品低PH值特色,對許多細菌皆具有體外殺菌力,(包括革蘭氏陽性和革 蘭氏陰性細菌,需氧菌和厭氧菌),降低感染風險。(健保品為一般止血產品則無此優勢)。	1. 不得將 SURGICEL 止血粉與自體血液回收管路共同使用,因為止血粉的碎末可能通過血液清除系統的輸血過濾器。 2. 僅須取用足以止血的 SURGICEL 止血粉(氧化再生纖維)份量,並且僅應用於需要止血的部分。 3. 本產品只應由經過充分訓練,並且熟悉內視鏡技術的人員使用。在實施任何內視鏡手術前,請查閱有關使用技巧、併發症及危害等的醫學文獻。	無	在結紮法或其它傳統控制出血方法不能實行或無效時,SURGICEL 止血粉可在外科手術中用於協助控制微血管、靜脈及小動脈出血。	氧化製程技術低PH值,創造酸性環境,促進血管收縮,達到抑菌效果;經驗證實針對五種醫院獲得的常見病原體,皆具有體外抗菌作用(MRSA(金黃色葡萄球菌),MRSE, VRE, PRSP, E Coli)為一般院內品所沒有之功效。 可於術中術後,有效的降低傷口感染機率,加速傷口癒合時間。	24,750
148	“愛惜康”斯爾止內視鏡施藥器	TTZ034020001	衛部醫器輸字第034020號	本產品配有一個柔性內施藥頭和一個剛性套管。本產品為一次性器械,用後務必丟棄。	無健保品項可比較	1. 本產品只應由經過充分訓練,並且熟悉內視鏡技術的人員使用。在實施任何內視鏡手術前,請查閱有關使用技巧、併發症及危害等的醫學文獻。	無	本產品旨在用於透過1個5mm或更大的外套管針(trocar)向出血的手術部位投送止血劑。	噴管設計,一瓶一次可均量噴灑達15次(PUMPS),輔助覆蓋出血大範圍面積可達:66平方公分(8.1 cm x 8.1 cm)。二合一輔助導管專利設計,可以運用於endoscopy surgery,噴頭360°廣角噴灑設計,不同以往其他家導管設計所無法達成,更利於噴灑無法止血較難處。	2,500
149	"阿碩科爾"關節專用氯化棒	TKY016614W01	衛署醫器輸字第016614號	1. 配合Quantum2使用 2. 1.4mm、3.75mm的氯化棒進入關節腔後能精準鎖定移除的組織 3. 即時吸引功能,能將組織與氣泡同時吸出,保持關節鏡視野清晰	無健保品項可比較	1. 不可重複使用 2. 須依照標準醫療程序,有關地方與國家規定予以處理。	輕微出血反應	無	須搭配"阿碩科爾"主機使用,關節專用氯化棒,用於關節鏡與骨科手術之軟組織切除,氯化,熱縮和止血	18,750
150	台微醫"膠原蛋白人工骨替代物-10mm x 10mm x 10mm	FBZ005475002	衛部醫器製字第005475號	本產品是一種由人體可吸收之膠原蛋白添加B型三鈣磷酸鹽之混合物,適用於骨缺損處,在骨骼自然修復的過程中,會被新生的骨組織吸收,重建及置換。	無健保品項可比較	凡對自豬萃取的蛋白質過敏者應該避免使用	無	本產品是一種由人體可吸收之膠原蛋白添加B型三鈣磷酸鹽之混合物,適用於骨缺損處,在骨骼自然修復的過程中,會被新生的骨組織吸收,重建及置換。		21,350
151	信迪思多角度鎖定加壓脛骨近端骨板(3.5mm)	FBZ029721001	衛部醫器輸字第029721號	鈦合金具人體生物相容性多角度鎖定螺釘可固定更多片段骨折	無	無	無	脛骨近端塌陷及劈裂之骨折與脛骨骨幹骨折	固定效果大於傳統治療方式,可縮短手術時間,降低病人麻醉風險	88,688
152	"傑奎"穎特司腰椎融合器-TLIF	FBZ005447002	衛部醫器製字第005447號	穎特司腰椎融合器為醫用聚醚醚銅與醫用鈦合金材質構成,可植入脊椎(L1-S1)兩椎體間,作為脊椎矯正	無	嚴重的骨質疏鬆症,孕婦	發炎,感染,神經受損,對植入物過敏	椎間盤蛻變之脊椎手術,脊椎脫位,脊椎狹窄,骨髓細胞相關或外傷引起的不穩定。		115,375
153	"傑奎"穎特司腰椎融合器(PEEK+鈦合金複合)	FBZ005447001	衛部醫器製字第005447號	穎特司腰椎融合器為醫用聚醚醚銅與醫用鈦合金材質構成,可植入脊椎(L1-S1)兩椎體間,作為脊椎矯正	無	嚴重的骨質疏鬆症,孕婦	發炎,感染,神經受損,對植入物過敏	椎間盤蛻變之脊椎手術,脊椎脫位,脊椎狹窄,骨髓細胞相關或外傷引起的不穩定。		81,650
154	"史麥密斯"脊椎後方固定系統-中空螺釘(微創手術用)	FBZ005904001	衛部醫器製字第005904號	本產品的用途為固定及矯正胸椎及腰椎,必要時還可納入薦椎	無	急性感染期,對植入物的材質者過敏	感染	用於脊椎節段的穩定,作為胸椎,腰椎,及薦椎(T1-S1)進行,融合術時的輔助裝置以固定並穩定椎節。		37,500
155	"史麥密斯"脊椎後方固定系統-滑桿(短)(微創手術用)	FBZ005904002	衛部醫器製字第005904號	本產品的用途為固定及矯正胸椎及腰椎,必要時還可納入薦椎	無	急性感染期,對植入物的材質者過敏	感染	用於脊椎節段的穩定,作為胸椎,腰椎,及薦椎(T1-S1)進行,融合術時的輔助裝置以固定並穩定椎節。		18,750
156	"佛柔美德"抗粘黏凝膠	FBZ030343001	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)與纖維素膠(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。本產品無熱原性。	無	本產品為已滅菌產品,不可重複滅菌使用,避免用於哺育婦女	勿用於靜脈注射	本產品適用於後腰椎椎板切除術(Laminectomy)、椎板切開術(Laminotomy)或椎間盤切除術(discectomy)等術後,可減少疼痛、降低神經根病變、下肢虛弱以及術後組織粘黏的發生、範圍擴大及惡化程度。		46,875