臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院自費特材一覽表
~價格僅供參考，如有異動依實際公告或醫師現場解釋為主~

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-903727	女性骨盆底修復網片[S:3*15cm & M:PV780315F1]					FSZ030302001		衛部醫器輸字第030302	59,000
84-CAR-535828	"亞培"普克斯戴爾經皮血管縫合與修復器系統[S:2.9mm(8.6Fr) & M:12773-02]	本產品可在術後經皮遞送縫線,以縫合經診斷或介入性導管治療手術之患者股總動脈及股總靜脈的穿刺部位。	無	用於患者診斷和介入性導管插入後的動脈切開術和靜脈切開術縫合時，有更快的止血和離床時間，以及與手動加壓相比更低的血管併發症發生率。	(1)可減少住院天數及縮短臥床時間。(2)提供病患更好的醫療品質及醫療成效。	CHZ035314001	(1)術後需平躺2小時左右，之後即可活動腳，減少病患之不便。(2)血管縫合器系統可快速閉合股動脈穿刺點，降低術後因長時間止血壓迫所產生不適感及疼痛感。(3)避免因止血不慎引起血腫等併發症，增進病患術後回復品質。	衛部醫器輸字第035314	14,300
84-RTH-445227	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,9 holes,L.245mm & M:02.03263.009]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445242	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,9 holes,L.238mm & M:02.03264.109]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-458327	"捷邁"新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髕骨(超耐磨人工髕骨)[S:32mm]	自費。	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ025742001	於衛署許可證中詳述。	衛部醫器輸字第025742	37,750
84-PHT-372293	"佛朗惜眼"馬斯特卡淚囊通管組[S:30mm & M:S1.1608]	先天性淚管阻塞(Hasner 式瓣膜狹窄)的患者進行治療。(適用年齡為12個月以上之對象)；鼻淚管組塞斷裂可選用。	任何手術有因其使用材料所引起副作用。	馬斯特卡淚囊通管組(MASTERKA)是一種以淚點固定的醫材。矽質管徑：0.9mm；長度：30；35；40mm；栓子直徑3mm；矽質管內附導針。矽質管自附導針，直接從淚管推入鼻淚管，對鼻黏膜無刺激，病人不適感降低。減少手術時間，癒後快速。為鼻淚管支架最新無侵入性植入物。	無。	TBZ028112001	如有任何問題請洽詢眼科醫師。	衛部醫器輸字第028112	10,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-928456	"普威"單極電燒手術彎剪 [S:5mm*330mm & M:FMS533050]	腹腔鏡手術。	單極電燒手術彎剪不能用於避孕目的的輸卵管栓塞,但可用於輸卵管切割後的止血。	本產品由彎剪本體,外覆絕套管和握把組成,刀柄與握把25度方便操作。	無。	TKY001697001	單極電燒手術彎剪不能用於避孕目的的輸卵管栓塞,但可用於輸卵管切割後的止血。	衛署醫器製字第001697	3,250
84-RTH-445214	"信迪思"髖骨用螺旋片(動力加壓髖骨螺旋片組)		異物感。	可不必將骨折部位打開，以較小傷口方式置入骨髓內釘，提供穩定支撐手術後可以較快下床行走。新式的螺旋刀片抗螺旋效果佳，分散應力，避免植入位置破裂，骨鬆患者無需移除骨質，穩定度大為提高。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020428001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020428	75,000
84-GEN-903717	"尼奧麥迪克"妮都薔斯無針式網片[S:聚丙烯懸吊帶1條+導引器1個 & M:NL-01]	本產品用於女性因尿道過動症候群(urethra hypermobility)和/或內因性括約允功能不足(intrinsic sphincter deficiency)而導致的應力性尿失禁(SUI)。	1、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治療。2、作為一種相對於身體組織的外來異物，本產品能促發已先行存有的發炎感染風險。3、本產品如果承受太大的張力，可能導致尿滯留。	用於治療女性應力性尿失禁的微創手術網片。	健保產品無微創手術產品，故無法與健保產品比較。	FSZ027976001	1、本產品為滅菌產品，使用前必須確認產品無菌，拆包裝前須檢查包裝是否有損毀。2、術後可能出現恥骨出血現象，須告知病患若有解尿困難或疼痛，血尿或陰部出血、持續性的骨盆或腹股溝疼痛，盡快與醫師溝通。3、本產品如果承受太大的張力，可能導致尿滯留。	衛部醫器輸字第027976	31,875
84-RTH-469706	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 16mm Graft & M:853416LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-CAR-583781	"泰爾茂"血管穿刺後止血器[S:8F & M:610133]	使病人在股動脈導管手術導引管取出後，可省略6-8小時平躺時間可提早下床活動。	無。	裝置把動脈切口夾在其主要組件(固定錨及膠原紗布)之間，並透過固定錨及膠原紗布內外封堵切口的物理作用把血管切口閉合，再輔以膠原的凝血促進特性，達到止血效果。	無。	CHZ009864001	若包裝上的溫度顯示點已由淺灰色變成深灰色或黑色，請勿使用。若包裝已損毀或包裝的任何部分曾被打開，或組件包內的製品有任何缺損，請勿使用。若程序套或周圍組織已遭細菌汙染，請勿使用Angio-Seal裝置，否則有可能導致感染。若程序套已刺穿股淺動脈，並刺進股深動脈，請勿使用Angio-Seal裝置。因膠原有可能在股動脈中沉澱，血管中的血流有可能因而減少，導致末梢動脈脈供血不足症狀。若穿刺部位接近腹股溝韌帶，請勿使用Angio-Seal裝置，因有可能導致腹膜後血腫。	衛署醫器輸字第009864	14,844
84-GEN-913012	"安培"亞歷西斯牽引器(腹壁牽引器)[S:Large for 9-14cm incisions & M:C8403]	無。	無。	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快。	無類似健保給付品項。	TSZ028377002	遵醫囑使用。	衛部醫器輸字第028377	3,350

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-913013	"安培"亞歷西斯牽引器(腹壁牽引器)[S:XL for 11-17cm incisions & M:C8404]	無。	無。	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快。	無類似健保給付品項。	TSZ028377003	遵醫囑使用。	衛部醫器輸字第028377	4,450
84-GEN-913921	"愛惜康"哈默尼克超音波能量手術剪[S:Curved tip/直徑5mm/長度20cm & M:HAR1120]	降低出血風險，提高手術效率	無直接副作用，如同其他能量器械須注意勿將剛做用完之刀面直接接觸重要神經血管以免餘溫影響。	本產品適用於在需要止血及需將灼傷程度降低時進行軟組織切割。本產品可用於一般外科、整形外科、小兒外科、婦產科、泌尿外科、胸外科、暴露骨性結構(如脊柱和關節腔)的手術、切割和凝閉淋巴管及其他開放和內視鏡手術中電外科器械、鑷射刀和不銹鋼解剖刀的輔助品或替代品。可凝固直徑最大不超過7mm的血管。	(1) 灼傷程度降低(2) 適應組織技術，提供generator具備辨識與監控的功能，調整輸出功率	TAY035174001	本產品不適用於切割骨質。本產品不可用於以避孕為目的的輸卵管結紮手術。本產品為一無菌,僅供單一病患使用的器械。	衛部醫器輸字第035174	31,500
84-GEN-913933	"柯惠"索尼西迅彎鉗無線超音波刀系統[S:5mm,39cm & M:SCDA39]	適用於當需要控制出血及使熱傷害最小時之軟組織切割。本器材可被用為一般、整形、兒科、婦科、泌尿科、暴露骨科結構及其他開放或內視鏡手術中。可被用於凝結直徑小於5mm的獨立的血管。	目前無。	可用於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織。本器材可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管搭配用於內視鏡手術。	1.提升手術效率，減少使用縫線結紮血管時間。2.無線設計，增加手術靈活度。	TKY032548001	1.不適用於切割骨骼2.不可被用於輸卵管結紮避孕手術	衛部醫器輸字第032548	31,250
84-GEN-916016	"普蘭堤"可吸收性止血劑及敷料[S:5g & M:SK0005-EU]	本產品為輔助止血之器材，適用在手術中或創傷無法以常規方式控制的小動脈、微血管或靜脈出血。有限的臨床證據顯示，在有間皮(mesothelial)(或類間皮(mesothelial like)的體腔內(例如:腹腔、胸腔)使用本產品，可產生防止沾黏效果。目前無臨床結果證實本產品可使用在腹部整形手術(abdominoplasty)後預防出血之適應症。	本品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生的親水性微粒構成)，極少副作用。在極少數情況下，發現使用本產品後幾天內C反應蛋白(CRP)的選擇性增加，而在幾天後下降到正常範圍的水平。	1.全球目前唯一通過歐盟CE及TFDA認證的防沾黏和止血產品。2. 本產品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生親水性微粒構成)。3.自由流動的特性使本產品可在手術中簡單、安全的運用。4.不含任何動物及人類來源成分。5.本產品經滅菌、不含熱源且具生物相容性。6.目前上市防沾黏醫材，降低85%沾黏，實驗證明效果優於其他防沾醫材。	無類似功能健保已給付品項。	TTZ031099003	在已知對澱粉或含澱粉物質不耐受的情況下，禁止使用本產品。不可使用在血管內。	衛部醫器輸字第031099	21,250
84-GEN-916018	"百歐瑟"宜莫斯加強型止血及防沾黏粉[S:5g(含投藥器) & M:HEP205]	1.本產品是作為手術過程中，當無法以施壓、結紮術或其他傳統止血方式對微血管、靜脈或小動脈止血時的止血輔助物。2.本產品適用於瀰漫性及大範圍微量出血、縫線周圍出血、術中預防性止血及減少術後淋巴液滲漏，而本產品吸水後形成之膠狀聚合物亦有助於減少術後沾黏。	無。	1.本產品是由純化的植物澱粉，依特殊製程而製作而成的多微孔植物澱粉止血劑。2.產品具吸水性，可快速自血液吸收水分並開始脫水過程，使血小板、血液細胞及血中蛋白濃度升高並加速自然凝血。3.本產品與血液接觸後，會快速形成膠狀的聚合物，成為立即性的障壁防止進一步出血，並有效阻隔傷口與其他組織接觸。此膠狀物約一周左右可被人體完全吸收。	無同等健保品。	TTZ034408004	="若”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉與自體血管迴路或體外循環迴路同時使用，須注意勿使止血粉進入此迴路。”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉應於乾燥狀態使用，若在投予前接觸到液體(如食鹽水或抗生素溶液)會使其失去止血效果。”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉不建議作為凝血異常的一線治療，尚未測試”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉用在欲使用黏著劑黏著合成材料的骨頭表面上。為避免用來黏著的甲基丙烯酸黏著力減弱的可能性，應在使用黏著劑前將多餘的”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉以沖洗方式自骨頭表面完全去除。”	衛部醫器輸字第034408	22,500
84-RTH-469672	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Trough & M:8530000]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469674	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Graft,8mm & M:8530408]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469700	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 10mm Graft & M:853410LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469711	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:2.6*9mm & M:853-469]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料 (Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375
84-RTH-469715	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:3.0*9mm & M:853-509]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料 (Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375
84-GEN-928435	"馬斯特"生物消溶阻黏膜(防沾黏膜)[S:0.02mm*100mm*130mm & M:25202-01]	健保只對已發生的治療給付, 預防性的措施不做給付。	在劇烈的運動下有鬆脫移位之可能。	1.不同於傳統的治療,防沾黏膜對於傷口提供更完善的保護，使沾黏發生的機率降到最低，而非等沾黏發生後再實施除沾黏手術2.產品本身的材質，為和人體自然產生的乳酸相同，所以更不會有過敏和排斥的現象發生，降低術後發燒的可能3.可吸收防沾黏膜在人體自然分解經由呼吸及循環自然排出，對人體無負擔。	未有給付之同品項。	FSZ016580001	僅供單次使用。	衛署醫器輸字第016580	12,375
84-BTE-269215	"瀚醫生技"防粘連可吸收膠[S:40mg/ml,10ml & M:10ml]	用於避免或減少婦產科骨盆腔部位手術後組織粘黏的發生.	已知對本產品過敏患者不可使用。	1.單一規格,可以同時使用在腹腔鏡及子宮腔鏡,手術後預防沾黏. 2.成分不經高溫滅菌,不破壞玻尿酸結構3.延展性更佳,操作更方便,塗佈較均？,不需要預先回溫,減少手術等待的時間	無健保品項	FSZ005261002	如同其他的手術材料在手術部位有感染的病患不可使用本產品。	衛部醫器製字第005261	13,750

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-PHY-590901	"鈦克諾美德"拋棄式同軸肌電圖針電極[S:37mm 26G & M:TE/B50600-003]	無	有小針孔需壓迫止血	1.不鏽鋼針電極其針電極表面經特殊處理，與特殊銳角設計，易於穿透皮膚扎針使用。2.不同針電極長度以顏色區分識別使用。3.拋棄式針電極用完一位病人即丟棄，避免重複使用造成感染問題。	健保給付為器械消毒之針電極(非拋棄式針電極)	NEY030335W01	請勿重複消毒，僅供單次使用	衛部醫器輸字第030335	260
84-GEN-916321	"思輯刻"無結可吸收性多醣體交脂類外科縫合線[S:4-0/30cm & M:VLM-2008]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3.360度倒刺嵌住軟組織4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029924001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029924	2,800
84-GEN-923201	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:0 24cm*24cm, 1/2圓 36mm & M:RX-1029Q]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-923203	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:1 14cm*14cm, 1/2圓 36mm & M:RX-1069Q]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-923208	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:0 30cm, 1/2圓 26mm & M:VLP-2009]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-RTH-447341	"捷邁"丹妮絲脊椎系統連結索(丹妮絲脊椎系統之拉繩)[S:200mm & M:103731201]	原發性椎間盤病變（椎關節病）與脊椎關節退化合併下列疾病：椎間盤病變；退化性脊椎後滑脫（第一度），椎間盤病變；退化性脊椎前滑脫（第一度），退化性假性脊椎前脫位症（滑脫第一級），單一或多節腰椎狹窄症，同時有或沒有滑落症。	無。	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。	傳統治療方式融合病變脊椎節段，治療較嚴重的脊椎疾病和椎間盤退化。新增特材 DYNESYS 之臨床特色: 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。已證實可修復椎間盤退化，促進椎間盤軟骨再生。	FBZ014381006	退化性脊椎側彎大於10度到達影響標準，假性椎弓裂脊椎滑脫症或脊椎後脫位大於第一度，脊椎滑脫症大於第一度，不適用於頸、胸椎的治療，不得單側使用丹妮絲脊椎系統，先前已失椎骨關節切除術，腰椎腫瘤，椎體骨折，經由X光檢驗可見骨質疏鬆、軟骨病，骨質偏低，或是有骨折病史，不充足骨骼結構，致使植入物無法良好固定，局部或全身性的感染徵兆， 懷孕。	衛署醫器輸字第022385	16,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482295	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*6mm & M:B02-02-24006]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-469205	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/10/34 & M:5962-30-10]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469208	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/17/34 & M:5962-30-17]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-447344	"捷邁"丹妮絲上載式脊椎系統四節[S:screw*8支+spacer*6個+cord*2條 & M:整組碼]	用於緩解和消除椎體壓縮骨折的疼痛、用於緩解和消除椎體瘤(轉移癌或骨髓瘤)的疼痛、用於症狀性椎體血管瘤。經皮椎體成形術只是對穩定椎體的一種緩和療法，它並不能治療潛在的疾病(例如骨質疏鬆症、腫瘤等相關疾病)。	本系統不宜搭配骨骼移植物，使用於下列適應症： 原發性椎間盤病變（椎關節病）與脊椎關節退化合併下列疾病：椎間盤病變退化性脊椎後滑脫（第一度）、椎間盤病變；退化性脊椎前滑脫（第一度）、退化性假性脊椎前脫位症（滑脫第一級）、單一或多節腰椎狹窄症、植入物或組件可能斷裂、鬆脫或功能毀損、早期或晚期感染 因承重	丹妮絲上載式脊椎系統為丹妮絲脊椎系統中之新一代產品。專為先進脊椎外科手術需求所研發，同時是下背及腿部疼痛治療的新概念。本產品結合了原本熟悉的背部端操作方法與動態固定概念，具有彈性的材質能穩定脊椎做為融合的銜接物並能同時維持原本的解剖構造。	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的 初、中期椎間盤退化，利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。	FBZ022788009	禁忌症：退化性脊椎側彎大於 10 度到達影響標準、假性椎弓裂脊椎滑脫症或脊椎後脫位大於第一度、脊椎滑脫症、 胸椎與頸椎，也就是不適用於頸、胸椎的治療不得單側使用丹妮絲脊椎系統、先前已施腰椎融合術、先前已失椎骨關節切除術、腰椎腫瘤、椎體骨折、經由 X 光檢驗可見骨質疏鬆、軟骨病，骨質偏低，或是有骨折病史、不充足骨骼結構，致使植入物無法良好固定、局部或全身性的感染徵兆、對植入物有過敏反應疑慮、任何不願意遵守手術後指示的病人、懷孕。	衛署醫器輸字第022788	156,000
84-RTH-469675	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 8mm OP & M:853008LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469678	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Open Door,10mm & M:853-010]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469682	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Open Door,12mm & M:853-012]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469684	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 12mm OPLH & M:853012LW]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469685	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 12mm OP & M:853012WM]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469690	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Open Door,16mm & M:853-016]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469694	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Open Door,18mm & M:853-018]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469697	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 18mm OP & M:853018WM]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469699	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Graft,10mm & M:853-410]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-458303	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 1-2,13mm & M:7145-3203]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458304	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 1-2,15mm & M:7145-3204]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-GEN-903702	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網[S:15*10cm(右) & M:TECT1510ADP2L,R]	無	1.本產品之禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不侷限於):(1)病患正處於成長階段：人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。(2)在受感染或受污染的處所進行手術。2. 當植入於腹膜前部位時，腹膜移補術的人工編網在手術最後應儘可能係持完整。3. 另	1.前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。2.獨特以2D + 3D編織構造: 強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能，而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。3.獨特採親水性polyester（聚酯）材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入, 材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼痛感降低真正強化修補效果。	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。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，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。	FSZ017436001	使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於) :(1) 血清腫、血腫(2) 復發(3)慢性疼痛(4)感染(5) 內臟沾粘(6)對產品成分產生過敏反應	衛署醫器輸字第017436	15,750
84-RTH-458310	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 3-4,15mm & M:7145-3214]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458316	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 5-6,15mm & M:7145-3224]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469201	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/10/12 & M:5962-22-10]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469212	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/17/34 & M:5962-32-17]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469216	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/17/56 & M:5962-40-17]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-GEN-913008	"安培"亞歷西斯牽引器(腹壁牽引器)[S:Large for 9-14cm incisions & M:C8303]	無。	無。	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快。	無類似健保給付品項。	TSZ028377002	遵醫囑使用。	衛部醫器輸字第028377	3,350
84-GEN-913904	"奧林柏斯"博席爾彎曲鉗口密合/切開器[S:37cm & M:PS-0537CJDA]	進階雙極電燒器械，主要用於腹腔鏡/微創或開放性手術中執行結紮及分割血管、組織束、及淋巴管等。本產品可用於密封直徑小於/等於7毫米血管(動脈、靜脈、肺動脈、肺靜脈等)。	無。	強大且可靠的血管封合能力:1.封合(止血)時間平均僅需2.8秒。2.99%血管封合後可承受超過3倍收縮壓的血管擴張壓力。3.對肺血管、小血管、大血管皆達到高封合(止血)可靠性。4.熱影響邊緣平均 <1.5mm，有助於降低對鄰近組織的傷害且冷卻時間快，利於手術效率。	健保品項無進階雙極止血功能，在某些需要高能量止血組織，可能會有無法止血之情形。	SAY036262001	無。	衛署醫器輸字第011669	28,000
84-GEN-913913	"柯惠"利嘉修爾彎型小鉗口手術閉合器/分割器[M:LF1212]	適用於需要對血管(直徑不超過7mm)、組織束和淋巴管進行結紮和切斷的開放式普通外科手術。	無。	屬雙極電外科器械。	無。	SAY001516001	無。	衛署醫器輸字第023037	30,625

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445196	"信迪思"骨板植入物(菲樂仕鈦合金肱骨鎖定骨板)[M:441.901]	骨折碎片或骨骼節段之解剖復位或重建。依照局部生物性機械要求,穩定內部固定。維持骨骼與軟組織的血液供應。	無法適應植入物,因而引起過敏反應。因血管障礙而引起的延緩性癒合。因植入而引起的疼痛。	支援骨接合術與矯正骨骼變性、或使用於人工關節置換等。	無。	FBZ007815013	植入物設計來促進傷口與骨骼的癒合,無法完全承受治療中骨骼節段的負荷,術後須適度行為動作。	衛署醫器輸字第007815	75,000
84-RTH-445216	"信迪思"鎖定上方前方鎖骨骨板系統(鈦合金鎖骨上前端鉤骨鎖定加壓骨板)[S:各種規格]		異物感。	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020565001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445238	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,12 holes,L.278mm & M:02.03264.012]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445239	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,15 holes,L.317mm & M:02.03264.015]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445243	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,12 holes,L.278mm & M:02.03264.112]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445245	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,18 holes,L.355mm & M:02.03264.118]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-916001	"百特"伏血凝止血劑[S:5cc & M:ADS201844]		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？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。	1.一種凝膠和凝血？基質，用於滲血到噴血狀況的止血。2.針對組織出血能快速有效的止血。3.不須身體凝血因子就能達到止血效果。4.只限用於止血功能。5.符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	止血棉：止血時間長易影響手術品質。Floseal 能針對組織出血快速有速止血，需自費。	TTZ020377001	1.勿注射或壓縮本產品入血管內。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。2.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。3.皮膚切割口的密合繼除中，請勿使用本產品，以免因凝膠的機械性介入而干擾皮膚邊緣的癒合。4.已知對牛來源物質過敏的病人，勿使用本產品。	衛署醫器輸字第020377	16,750
84-GEN-916003	"愛惜康"止血氧化纖維[S:2.5cm*5.1cm & M:1961]	止血。	栓塞血管內或壓迫神經或影響骨生長。	可吸收植物止血棉第三代。	止血速率快33%。	THZ020520001	血管內，視神經交叉，骨生長處禁用。	衛署醫器輸字第020520	1,625
84-RTH-447037	"史賽克"史派節克椎體支撐系統[S:直徑5.0mm*長25mm*高17mm & M:KE001]	本產品適用於骨質疏鬆症或輕度外傷(包括病理性理由)造成之椎體骨折(根劇Magerl分類為A1,A2,A3.1,A3.2,A3.3)的椎體復位。本產品必須搭配適合的PMMA骨水泥置入,且在X光監視下置放於椎體內具有最小的內部直徑，狀況應手術前CT-SCAN做確認。	直接的或間接的造成副作用與併發症呈現如下列但不在此限,包含任何經皮操作連結PMMA骨水泥注射於椎體內:1.發炎2.血腫3.出血4.過敏5.血栓6.脊椎粉碎7.肋骨粉碎8.無法承受麻醉9.骨水泥外漏10.肺栓塞11.極高血壓12.無法耐受骨水泥13.暫時性局部劇痛14.暫時性反射性痛	以微創手術進行傷口小、流血少、有效的進行傾頹椎體的高度回昇與骨板重建;置入的植入物於撐起後能有效的維持回昇的狀態待骨水泥注入後更形穩固。恢復快,適用於單純骨折或年邁患者。骨小樑的破壞程度低、利於骨再生;注入骨水泥的需求量較少、骨水泥滲漏率較低。	SpineJack有效撐開塌陷骨板,骨水泥不易外洩、傷口小、流血少、恢復快、安全性最高。適用於單純骨折或年邁患者。傳統骨釘骨板治療傷口大、流血多、麻醉久,'手術時間長、恢復慢,較不安全。適用於骨折合併神經壓迫患者。	FBZ025050001	本產品使用前務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。本產品說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。本產品的手術僅限具有能緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。	衛署醫器輸字第025050	125,000
84-GEN-903703	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網[S:15*10cm(左) & M:TECT1510ADP2L,R]	無	1.本產品之禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不侷限於):(1)病患正處於成長階段：人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。(2)在受感染或受污染的處所進行手術。2. 當植入於腹膜前部位時，腹膜移補術的人工編網在手術最後應儘可能係持完整。3. 另	1.前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。2.獨特以2D + 3D編織構造: 強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能。而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。3.獨特採親水性polyester（聚酯）材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入, 材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼痛感降低真正強化修補效果。	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。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，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。	FSZ017436001	使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於):(1) 血清腫、血腫(2) 復發(3)慢性疼痛(4)感染(5) 內臟沾粘(6)對產品成分產生過敏反應	衛署醫器輸字第017436	15,750
84-RTH-446303	"諾亞"生物可吸收骨替代材料[S:2.5cm立方/填塞型 & M:HF0602]	無。	無。	使用諾亞特有的生物活性及骨激發作用，自1970產品研發之後，在臨床上作為骨的替代材料已廣泛用於骨缺損的填充及修復，具有良好的促進骨癒合性能，無毒無害，它可以單獨使用，也可以與自體骨或導體骨混合使用。	在目前市面上並無此成分，生物晶體可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用，Novabone成分SiO2屬於微小分子，和一般使用的矽膠Si巨分子結構不同，會在人體藉由蝕骨效應吸收並由尿液排出。諾亞的化學成分存在於正常骨組織中，經臨床已使用30年之久，無毒無害。	FBZ023041006	1.使用某些對骨骼有影響藥物的患者（如在過去的三個月內長期服用糖皮質激素，每天服用劑量大於10毫克），但雖激素替代治療的患者可以使用諾亞。2.需要長期抗凝治療（如肝素）者。允許術後預防性使用苯丙酮香豆素鈉或阿司匹林。3.影響骨癒合和骨礦物質系統代謝失調者(如胰島素依賴性糖尿病、腎性骨病、Paget’s病)。原發性骨質疏鬆除外。4.需要超過30cm3骨修復材料的單個缺損。	衛署醫器輸字第023041	26,800
84-RTH-446304	"諾亞"生物可吸收骨替代材料[S:5.0cm立方/填塞型 & M:HF0605]	無。	無。	使用諾亞特有的生物活性及骨激發作用，自1970產品研發之後，在臨床上作為骨的替代材料已廣泛用於骨缺損的填充及修復，具有良好的促進骨癒合性能，無毒無害，它可以單獨使用，也可以與自體骨或導體骨混合使用。	在目前市面上並無此成分，生物晶體可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用，Novabone成分SiO2屬於微小分子，和一般使用的矽膠Si巨分子結構不同，會在人體藉由蝕骨效應吸收並由尿液排出。諾亞的化學成分存在於正常骨組織中，經臨床已使用30年之久，無毒無害。	FBZ023041007	1.使用某些對骨骼有影響藥物的患者（如在過去的三個月內長期服用糖皮質激素，每天服用劑量大於10毫克），但雖激素替代治療的患者可以使用諾亞。2.需要長期抗凝治療（如肝素）者。允許術後預防性使用苯丙酮香豆素鈉或阿司匹林。3.影響骨癒合和骨礦物質系統代謝失調者(如胰島素依賴性糖尿病、腎性骨病、Paget’s病)。原發性骨質疏鬆除外。4.需要超過30cm3骨修復材料的單個缺損。	衛署醫器輸字第023041	37,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-446308	"諾亞"生物可吸收骨替代材料[S:7*8*23mm*4pcs,多孔塊狀 & M:HF0822]		無。	使用諾亞特有的生物活性及骨激發作用，自1970產品研發之後，在臨床上作為骨的替代材料已廣泛用於骨缺損的填充及修復，具有良好的促進骨癒合性能，無毒無害，它可以單獨使用，也可以與自體骨或導體骨混合使用。	在目前市面上並無此成分，生物晶體可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用，Novabone成分SiO2屬於微小分子，和一般使用的矽膠Si巨分子結構不同，會在人體藉由蝕骨效應吸收並由尿液排出。諾亞的化學成分存在於正常骨組織中，經臨床已使用30年之久，無毒無害。	FBZ023041002	1.使用某些對骨骼有影響藥物的患者（如在過去的三個月內長期服用糖皮質激素，每天服用劑量大於10毫克）。但雌激素替代治療的患者可以使用諾亞。2.需要長期抗凝治療（如肝素）者。允許術後預防性使用苯丙酮香豆素鈉或阿司匹林。3.影響骨癒合和骨礦物質系統代謝失調者(如胰島素依賴性糖尿病、腎性骨病、Paget’s病)。原發性骨質疏鬆除外。4.需要超過30cm3骨修復材料的單個缺損。	衛署醫器輸字第023041	26,250
84-GEN-913912	"愛惜康"哈默尼克福克斯器械(哈默尼克手術剪)[S:9cm刀頭 & M:HAR9F]	健保無給付此品項。	無。	本產品適用於控制出血，並且將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。	熱傷害較小。可偵測組織狀態調整輸出功率。精準切割目標組織。	SAY019832002	不能用於切割骨骼。不能用於避孕輸卵管閉塞。刀片啟動狀態避免與周圍組織發生無意接觸。	衛署醫器輸字第019832	28,125
84-GEN-913914	"愛惜康"哈默尼克手術剪[S:5mm槍式手柄杆長23cm刀頭 & M:HAR23]	健保無給付此品項。	無。	本產品適用於控制出血，並且將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。	熱傷害較小。可偵測組織狀態調整輸出功率。精準切割目標組織。	SAY025101001	不能用於切割骨骼。不能用於避孕輸卵管閉塞。不可凝固超過5mm之血管。刀片啟動狀態避免與周圍組織發生無意接觸。	衛署醫器輸字第025101	28,125
84-GEN-913918	"德瑪凱"易速凝雙極電燒器[S:長400mm & M:EDIS-40]	本產品搭配高頻手術設備使用，可用於手術中進行電燒切割、止血和燒灼軟組織。	目前無。	一種用於脊椎內視鏡手術的水下電燒,體積小且長度特殊,能夠在較狹小的空間進行消融、止血操作。可彎折,具有工作範圍大的優點。	無健保品項。	S7008130	本產品之禁忌症與所實施之外科手術有關，產品本身無絕對之禁忌症。1.當通電時請不要觸碰雙極電燒尖端。2.當通電時請不要將雙極電燒移出電燒系統。3.滅菌包裝破損時請勿繼續使用。	衛部醫器製字第007054	72,500
84-GEN-916002	"百特"伏血凝止血劑[S:10cc & M:ADS201845]	無。	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？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。	1.一種凝膠和凝血？基質，用於滲血到噴血狀況的止血。2.針對組織出血能快速有效的止血。3.不須身體凝血因子就能達到止血效果。4.只限用於止血功能。5.符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	止血棉：止血時間長易影響手術品質。Floseal 能針對組織出血快速有速止血，需自費。	TTZ020377002	1.勿注射或壓縮本產品入血管內。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。2.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。3.皮膚切割口的密合縫除中，請勿使用本產品，以免因凝膠的機械性介入而干擾皮膚邊緣的癒合。4.已知對牛來源物質過敏的病人，勿使用本產品。	衛署醫器輸字第020377	28,125
84-CAR-583780	"泰爾茂"血管穿刺後止血器[S:6F & M:610132]	使病人在股動脈導管手術導引管取出後，可省略6-8小時平躺時間可提早下床活動。	無。	裝置把動脈切口夾在其主要組件(固定錨及膠原紗布)之間，並透過固定錨及膠原紗布內外封堵切口的物理作用把血管切口閉合，再輔以膠原的凝血促進特性，達到止血效果。	無。	CHZ009864001	若包裝上的溫度顯示點已由淺灰色變成深灰色或黑色，請勿使用。若包裝已損毀或包裝的任何部分曾被打開，或組件包內的製品有任何缺損，請勿使用。若程序套或周圍組織已遭細菌汙染，請勿使用Angio-Seal裝置，否則有可能導致感染。若程序套已刺穿股淺動脈，並刺進股深動脈，請勿使用Angio-Seal裝置。因膠原有可能在股動脈中沉澱，血管中的血流有可能因而減少，導致末梢動脈脈供血不足症狀。若穿刺部位接近腹股溝韌帶，請勿使用Angio-Seal裝置，因有可能導致腹膜後血腫。	衛署醫器輸字第009864	14,844

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-903715	"巴德"歐福力斯及改良歐福力斯網片[S:10.2cm*15.7cm & M:115611]	減少復發率與疼痛。	可能的併發症包括血清腫，沾黏，血腫，炎症，損壓突出，廔管行程及疝氣再復發。	可自我展開，已預剪裁成型，兩層單絲聚丙烯(Polypropylene)修補網與一具延展性的聚四氟乙烯(ePTFE)層編織再一起，ePTFE層可減少組織附著，具防沾黏功能。	健保已給付品項無自我展開功能也無防沾黏功能無法做到腹腔內疝氣修補術，術後復發率高。	FSZ028556001	勿將本產品剪裁或再成形，只能單次使用，確認正確的方位，使用在受汙染或感染的傷口上可能會導致廔管的行成，修補疝氣時彌補物必須夠大並固定牢固。	衛部醫器輸字第028556	9,500
84-RTH-447038	"史賽克"史派節克椎體支撐系統[S:直徑4.2mm*長20mm*高12.5mm & M:KE004]	本產品適用於骨質疏鬆症或輕度外傷(包括病理性理由)造成之椎體骨折(根劇Magerl分類為A1,A2,A3.1,A3.2,A3.3)的椎體復位。本產品必須搭配適合的PMMA骨水泥置入,且在X光監視下置放於椎體內具有最小的內部直徑，狀況應手術前CT-SCAN做確認。	直接的或間接的造成副作用與併發症呈現如下列但不在此限,包含任何經皮操作連結PMMA骨水泥注射於椎體內:1.發炎2.血腫3.出血4.過敏5.血栓6.脊椎粉碎7.肋骨粉碎8.無法承受麻醉9.骨水泥外漏10.肺栓塞11.極高血壓12.無法耐受骨水泥13.暫時性局部劇痛14.暫時性反射性痛	以微創手術進行傷口小、流血少、有效的進行傾頹椎體的高度回昇與骨板重建;置入的植入物於撐起後能有效的維持回昇的狀態待骨水泥注入後更形穩固。恢復快,適用於單純骨折或年邁患者。骨小樑的破壞程度低、利於骨再生;注入骨水泥的需求量較少、骨水泥滲漏率較低。	SpineJack有效撐開塌陷骨板,骨水泥不易外洩、傷口小、流血少、恢復快、安全性最高。適用於單純骨折或年邁患者。傳統骨釘骨板治療傷口大、流血多、麻醉久,'手術時間長、恢復慢,較不安全。適用於骨折合併神經壓迫患者。	FBZ025050001	本產品使用前務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。本產品說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。本產品的手術僅限具有能緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。	衛署醫器輸字第025050	125,000
84-RTH-469202	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/12/12 & M:5962-22-12]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-447345	"捷邁"丹妮絲上載式脊椎系統-螺釘[S:含Pedicle Screw*2]	本產品適用於骨骼發育成熟的患者，提供脊椎校正與動態再次固定的功能，使用範圍 為第一腰椎至第一薦椎，最多五節相鄰椎節(Dynamic Neutralization)。本系統不宜搭配 骨骼移植物，使用於下列適應症：原發性椎間盤病變（椎關節病）與脊椎關節退化合併下列疾病：椎間盤病變；退化性脊椎後滑脫（第一度椎間盤病變；退化性脊椎前滑脫（第一度）退化性假性脊椎前脫位症（滑脫第一級）單一或多節腰椎狹窄症，同	植入物或組件可能斷裂、鬆脫或功能毀損。早期或晚期感染因承重過多、不當選擇植入物大小或本身骨質脆弱引起的骨折。軟組織和/或（暫時性或永久性）神經損傷。傷口血腫和傷口癒合緩慢心血管紊亂問題肌肉損傷、活動受限、退化、近接症候群硬膜撕裂、假性脊髓膜膨出、瘺管、腦脊髓液漏失、腦膜炎神經紊亂問題、神經瘤。事後手	丹妮絲上載式脊椎系統為丹妮絲脊椎系統中之新一代產品。專為先進脊椎外科手術需求所研發，同時是下背及腿部疼痛治療的新概念。本產品結 合了原本熟悉的背部端操作方法與動態固定概念，具有彈性的材質能穩定脊椎做為融合的銜接物並能同時維持原本的解剖構造。 丹妮絲脊椎系統(Dynesys Spinal System)包含各式椎弓骨釘(pedicle screw)、張力索(tensioning cord)以及唯一能分別用於所有患者的通用型墊片(universal spacer)。椎弓骨 釘的材質為鈦合金 Protasu	無	FBZ022788007	在最後的植入術進行前，移除任何的保護設計(亦即，保護罩與保護套)。植入物未移除前都要密切監測新發或再發之感染。切勿裁切或變動植入物，除非此為原始設計或手術技術之一部分。消毒滅菌處理的規則要在手術進行期間做仔細遵守	衛署醫器輸字第022788	26,250
84-GEN-913001	"大吉士"傷口撐開器[S:110mm & M:WR-110M]		目前無	此傷口撐開器用於腹腔鏡手術中，建立一個允許多支器械同時進出的手術通道，並協助拉開和維持切口大小，以及避免傷口遭受汙染		CDZ003620004		衛署醫器製字第003620	2,800
84-RTH-445296	"邦美"遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統-遠端饒骨骨板[S:共用碼 & M:131227330~131839050]	遠端橈骨各類型骨折。	因不癒合、骨質疏鬆、顛著的部務不穩定性粉碎骨折可能造成骨固定喪失。	此類金屬製手術用具，為醫師提供固定骨骼的方法，並幫助骨折和重建手術的一般性處理。	1.人體工學設計。2.交叉互鎖式骨板系統。3.多角度螺釘選擇	FBZ029081001	必須嚴格維持骨折部位的運動限制，直到達成穩固的骨癒合，不遵從手術後指示，會導致植入物斷裂而需再次手術以移除裝置。	衛部醫器輸字第029081	60,625

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445295	"邦美"遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統-互鎖式螺釘[S:共用碼 & M:131227108-131227330]	遠端橈骨各類型骨折。	因不癒合、骨質疏鬆、顛著的部務不穩定性粉碎骨折可能造成骨固定喪失。	此類金屬製手術用具，為醫師提供固定骨骼的方法，並幫助骨折和重建手術的一般性處理。	1.人體工學設計。2.交叉互鎖式骨板系統。3.多角度螺釘選擇	FBZ029081002	必須嚴格維持骨折部位的運動限制，直到達成穩固的骨癒合，不遵從手術後指示，會導致植入物斷裂而需再次手術以移除裝置。	衛部醫器輸字第029081	3,000
84-RTH-446083	"邦美"傑格迷你縫合錨釘[S:1.0mm & M:912082]	肩、腳和腳踝、肘、膝、手和手腕與髖部之肌腱與韌帶之修補或重建固定。	病患可能對異物有過敏反應，或因裝置存在而造成疼痛、不適或異常感覺。	本產品屬於軟性全縫線錨釘，不帶硬質組件，避免傳統硬性鉚釘位移等後遺症。且錨釘直徑小，能大幅減少手術造成的骨骼缺損，亦允許多點軟組織固定，也能應用於手指和手腕等骨骼與韌帶旨較精細的部位。	本產品以縫線取代傳統螺釘，能移除較少的骨骼組織，確保癒合順利，且關節面洞數較多，固定力較強;相較於健保給付品之手術過程需移除骨骼組織較多，使患者癒合較優，同尺寸的固定力不如本系列縫合錨釘。	FBZ030102001	手術時會使用專為本產品設計的器具，用於補助內固定裝置的準確植入。建議定期檢查所有器具以發現磨損或變形。	衛部醫器輸字第030102	35,000
84-GEN-913002	"大吉士"傷口撐開器[S:60mm & M:WR-60ES]		目前無。	協助拉開和維持切口大小,以避免傷口遭受污染。		CDZ003620002		衛署醫器製字第003620	1,688
84-GEN-913003	"大吉士"傷口撐開器[S:80mm & M:WR-80S]		目前無	此傷口撐開器用於腹腔鏡手術中，建立一個允許多支器械同時進出的手術通道，並協助拉開和維持切口大小，以及避免傷口遭受汙染		CDZ003620003		衛署醫器製字第003620	2,488
84-GEN-913009	"安培"亞歷西斯牽引器(腹壁牽引器)[S:XL for 11-17cm incisions & M:C8304]	無。	無。	有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快。	無類似健保給付品項。	TSZ028377003	遵醫囑使用。	衛部醫器輸字第028377	4,450
84-GEN-913915	"愛惜康"哈默尼克手術剪[S:5mm槍式手柄杆長36cm刀頭 & M:HAR36]	健保無給付此品項。	無。	本產品適用於控制出血，並且將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。	熱傷害較小。可偵測組織狀態調整輸出功率。精準切割目標組織。	SAY025101001	不能用於切割骨骼。不能用於避孕輸卵管閉塞。不可凝固超過5mm之血管。刀片啟動狀態避免與周圍組織發生無意接觸。	衛署醫器輸字第025101	28,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-913922	"愛惜康"哈默尼克超音波能量手術剪[S:Curved tip/直徑5mm/長度36cm & M:HAR1136]	降低出血風險，提高手術效率	無直接副作用，如同其他能量器械須注意勿將剛做用完之刀面直接接觸重要神經血管以免餘溫影響。	本產品適用於在需要止血及需將灼傷程度降低時進行軟組織切割。本產品可用於一般外科、整形外科、小兒外科、婦產科、泌尿外科、胸外科、暴露骨性結構(如脊柱和關節腔)的手術、切割和凝閉淋巴管及其他開放和內視鏡手術中電外科器械、鐳射刀和不銹鋼解剖刀的輔助品或替代品。可凝固直徑最大不超過7mm的血管。	(1) 灼傷程度降低(2) 適應組織技術，提供generator具備辨識與監控的功能，調整輸出功率	TAY035174001	本產品不適用於切割骨質。本產品不可用於以避孕為目的的輸卵管結紮手術。本產品為一無菌,僅供單一病患使用的器械。	衛部醫器輸字第035174	31,500
84-GEN-913927	"柯惠"利嘉修爾鈍頭含塗層閉合器/分割器[S:直頭,器械桿長:37cm & M:LF1837]	適用範圍包刮泌尿外科、血管外科、胸腔外科和胸腔鏡手術等一般開腹手術，以及需要進行血管結紮和分割的婦科手術。這類手術包括採用腹腔鏡輔助的陰道式子宮切除術、Nissen胃底包覆術、結腸切除術、沾連剝離術和卵巢切除手術等。本產品適用於不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。	無	本產品是一種雙極電外科器械，與ForceTriad能量平台(本證不包含)配合使用，用於血管與淋巴需要結紮和切割的一般外科、婦科手術。本產品藉由RF電燒能量，可應用於在本產品鉗口處之組織形成閉合。外科醫師可啟動器械內的刀片以分割組織。	利用自體組織完成結紮(組織內Elastin及Collgaen 融合並重組來完全結紮)，術後幾乎無外來異物留於病人體內，結紮處可承受3倍收縮壓安全性佳。 血管融合時間短(一次血管的結紮，僅需縫線結紮50%-60%的操作時間)可縮短手術時間。	SAY030932001	尚未證明Ligasure系統對結紮術中的輸卵管結紮或輸卵管凝合有效果。切勿在這些手術中使用Ligasure系統。	衛部醫器輸字第030932	32,500
84-GEN-913932	"柯惠"索尼西迅彎鉗無線超音波刀系統[S:5mm,26cm & M:SCDA26]	適用於當需要控制出血及使熱傷害最小時之軟組織切割。本器材可被用為一般、整形、兒科、婦科、泌尿科、暴露骨科結構及其他開放或內視鏡手術中。可被用於凝結直徑小於5mm的獨立的血管。	目前無。	可用於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織。本器材可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管搭配用於內視鏡手術。	1.提升手術效率，減少使用縫線結紮血管時間。2.無線設計，增加手術靈活度。	TKY032548001	1.不適用於切割骨骼2.不可被用於輸卵管結紮避孕手術	衛部醫器輸字第032548	31,250
84-GEN-916301	"柯惠"可吸收傷口縫合裝置[S:3-0,V-20,30cm,180天吸收 & M:VLOCL0614]	無健保給付之相關規定。	無，同一般可吸收縫線。	可吸收、無結、自動縫合傷口。	可自動縫合傷口、單股抗菌。	SAY023875001	無。	衛署醫器輸字第023875	1,688
84-GEN-916313	"柯惠"可吸收傷口縫合裝置[S:0,GS-21,30cm,180天吸收 & M:VLOCL0316]	無健保給付之相關規定。	無，同一般可吸收縫線。	可吸收、無結、自動縫合傷口。	可自動縫合傷口、單股抗菌。	SAY023875001	無。	衛署醫器輸字第023875	1,688
84-RTH-458307	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 3-4,9mm & M:7145-3211]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-458325	"捷邁"新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髕骨(超耐磨人工髕骨)[S:26mm]	自費。	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ025742001	於衛署許可證中詳述。	衛部醫器輸字第025742	37,750
84-RTH-445241	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,21 holes,L.393mm & M:02.03264.021]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445247	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:10 holes,L.210mm & M:02.03265.010]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	61,250
84-RTH-445228	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,12 holes,L.285mm & M:02.03263.012]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445232	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,9 holes,L.245mm & M:02.03263.109]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445233	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,12 holes,L.285mm & M:02.03263.112]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445246	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,21 holes,L.393mm & M:02.03264.121]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-NEU-X55715	"哈瓦諾"冷凝射頻進階切口探針組[S:17G,100mm,4mm Active Tip & M:CRKA-17-100-4]					TKZ038625001		衛部醫器輸字第029477	0
84-GEN-923204	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:0 45cm, 1/2圓 36mm & M:VLP-1004]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-923205	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:2-0 45cm, 3/8圓 19mm & M:VLP-2001]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-923209	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:2 70cm, 1/2圓 48mm & M:VLP-2010]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-927707	"歐其克"非充氣式止血帶[S:XL & M:PRH-090-BW-01A]	本產品用於手術的無菌區域做止血帶功能，經健保署回覆暫不納入健保給付。	1.壓力環下之皮膚會暫時性褪色 (<24小時)。2.止血帶固定處偶有餘留的疼痛感–最久可至7天(極少)。	主要目的是做為提供一快速及有效的方式來將血液從患者四肢排除，並阻止血液再流入。	歐其克非充氣式止血帶:1.減少驅血不完整的風險，減少病患術中流失的血液，減少術後輸血的可能性。2.手術可施行的範圍增加，可使手術的準確率大大提高。3.適合各種體型的人使用，手術中不會滑動副作用。4.提供完全無菌的環境: 減少施術處傷口感染。5.由於只施予最小的壓力於組織上，可減少或完全消除手術後遺症，如皮膚灼痛感、神經損傷、疼痛等。	TBZ015833001	1.患者動脈嚴重鈣化,有可能導致止血帶失效。2.下肢肥胖病患使用時,因大量血液瞬間被推回病患體內易導致血壓急速升高,可能會超過設定之壓力值,導致止血失敗。	衛部醫器輸壹字第015833	6,913

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-927708	"歐其克"非充氣式止血帶[S:M & M:PRH-040-YE-01C]	本產品用於手術的無菌區域做止血帶功能，經健保署回覆暫不納入健保給付。	1.壓力環下之皮膚會暫時性褪色 (<24小時)。2.止血帶固定處偶有餘留的疼痛感–最久可至7天(極少)。	主要目的是做為提供一快速及有效的方式來將血液從患者四肢排除，並阻止血液再流入。	歐其克非充氣式止血帶:1.減少驅血不完整的風險，減少病患術中流失的血液，減少術後輸血的可能性。2.手術可施行的範圍增加，可使手術的準確率大大提高。3.適合各種體型的人使用，手術中不會滑動副作用。4.提供完全無菌的環境: 減少施術處傷口感染。5.由於只施予最小的壓力於組織上，可減少或完全消除手術後遺症，如皮膚灼痛感、神經損傷、疼痛等。	TBZ015833003	1.患者動脈嚴重鈣化,有可能導致止血帶失效。2.下肢肥胖病患使用時,因大量血液瞬間被推回病患體內易導致血壓急速升高,可能會超過設定之壓力值,導致止血失敗。	衛部醫器輸壹字第015833	5,625
84-RTH-458306	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 1-2,21mm & M:7145-3206]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458312	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 3-4,21mm & M:7145-3216]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458318	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 5-6,21mm & M:7145-3226]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458320	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 7-8,11mm & M:7145-3232]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458323	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 7-8,18mm & M:7145-3235]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-458326	"捷邁"新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髕骨(超耐磨人工髕骨)[S:29mm]	自費。	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ025742001	於衛署許可證中詳述。	衛部醫器輸字第025742	37,750
84-RTH-458328	"捷邁"新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髕骨(超耐磨人工髕骨)[S:35mm]	自費。	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ025742001	於衛署許可證中詳述。	衛部醫器輸字第025742	37,750
84-RTH-469673	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Open Door,8mm & M:8530008]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469679	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 10mm OP & M:853010LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469680	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 10mm OPLH & M:853010LW]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469696	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 18mm OPLH & M:853018LW]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469701	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Graft,12mm & M:853-412]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469714	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:3.0*7mm & M:853-507]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料 (Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375
84-GEN-916318	"思輯刻"無結可吸收性多醣體交脂類外科縫合線[S:2-0/16x16cm & M:RS-1005Q]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3.360度倒刺嵌住軟組織4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029924001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029924	2,800
84-GEN-916320	"思輯刻"無結可吸收性多醣體交脂類外科縫合線[S:2-0/20cm & M:VLM-2005]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3.360度倒刺嵌住軟組織4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029924001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029924	2,800
84-GEN-916323	"思輯刻"無結可吸收性多醣體交脂類外科縫合線[S:2-0/16x16cm & M:VP-2000Q]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3.360度倒刺嵌住軟組織4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029924001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029924	2,800
84-GEN-923207	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:2-020cm, 1/2圓 26mm & M:VLP-2006]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-928434	"英特佳"超音波外科抽取系統配件(鈣化腦膜瘤切除探頭)[M:C4617S]	使用超音波震動抽吸儀，震碎用耗材。	無。	超音波震碎儀震碎癌組織專用配件。	無。	TKY014509002	需使用原廠裝置，不可重複使用。	衛署醫器輸字第014509	23,100
84-RTH-469215	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/14/56 & M:5962-40-14]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469219	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/14/56 & M:5962-41-14]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469683	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 12mm OP & M:853012LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469702	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 12mm Graft & M:853412LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469704	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 14mm Graft & M:853414LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469712	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:2.6*11mm & M:853-471]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料(Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375
84-RTH-446305	"諾亞"生物可吸收骨替代材料[S:2.5cm立方/注射型 & M:HF1602]	無。	無。	使用諾亞特有的生物活性及骨激發作用，自1970產品研發之後，在臨床上作為骨的替代材料已廣泛用於骨缺損的填充及修復，具有良好的促進骨癒合性能，無毒無害，它可以單獨使用，也可以與自體骨或導體骨混合使用。	在目前市面上並無此成分，生物晶體可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用，Novabone成分SiO2屬於微小分子，和一般使用的矽膠Si巨分子結構不同，會在人體藉由蝕骨效應吸收並由尿液排出。諾亞的化學成分存在於正常骨組織中，經臨床已使用30年之久，無毒無害。	FBZ023041008	1.使用某些對骨骼有影響藥物的患者（如在過去的三個月內長期服用糖皮質激素，每天服用劑量大於10毫克）。但雌激素替代治療的患者可以使用諾亞。2.需要長期抗凝治療（如肝素）者。允許術後預防性使用苯丙酮香豆素鈉或阿司匹林。3.影響骨癒合和骨礦物質系統代謝失調者(如胰島素依賴性糖尿病、腎性骨病、Paget’s病)。原發性骨質疏鬆除外。4.需要超過30cm3骨修復材料的單個缺損。	衛署醫器輸字第023041	33,500
84-RTH-446307	"諾亞"生物可吸收骨替代材料[S:10cm立方/注射型 & M:HF1610]	無。	無。	使用諾亞特有的生物活性及骨激發作用，自1970產品研發之後，在臨床上作為骨的替代材料已廣泛用於骨缺損的填充及修復，具有良好的促進骨癒合性能，無毒無害，它可以單獨使用，也可以與自體骨或導體骨混合使用。	在目前市面上並無此成分，生物晶體可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用，Novabone成分SiO2屬於微小分子，和一般使用的矽膠Si巨分子結構不同，會在人體藉由蝕骨效應吸收並由尿液排出。諾亞的化學成分存在於正常骨組織中，經臨床已使用30年之久，無毒無害。	FBZ023041010	1.使用某些對骨骼有影響藥物的患者（如在過去的三個月內長期服用糖皮質激素，每天服用劑量大於10毫克）。但雌激素替代治療的患者可以使用諾亞。2.需要長期抗凝治療（如肝素）者。允許術後預防性使用苯丙酮香豆素鈉或阿司匹林。3.影響骨癒合和骨礦物質系統代謝失調者(如胰島素依賴性糖尿病、腎性骨病、Paget’s病)。原發性骨質疏鬆除外。4.需要超過30cm3骨修復材料的單個缺損。	衛署醫器輸字第023041	57,500
84-GEN-913929	"柯惠"利嘉修爾含塗層馬里蘭鉗口單一步驟閉合器/分割器[S:器械桿長:37 & M:LF1937]	適用範圍包刮泌尿外科、血管外科、胸腔外科和胸腔鏡手術等一般開腹手術，以及需要進行血管結紮和分割的婦科手術。這類手術包括採用腹腔鏡輔助的陰道式子宮切除術、Nissen胃底包覆術、結腸切除術、沾連剝離術和卵巢切除手術等。本產品適用於不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。	無	本產品是一種雙極電外科器械，與ForceTriad能量平台(本證不包含)配合使用，用於血管與淋巴需要結紮和切割的一般外科、婦科手術。本產品藉由RF電燒能量，可應用於在本產品鉗口處之組織形成閉合。外科醫師可啟動器械內的刀片以分割組織。	利用自體組織完成結紮(組織內Elastin及Collgaen 融合並重組來完全結紮)，術後幾乎無外來異物留於病人體內，結紮處可承受3倍收縮壓安全性佳。 血管融合時間短(一次血管的結紮，僅需縫線結紮50%-60%的操作時間)可縮短手術時間。	SAY032513001	尚未證明Ligasure系統對結紮術中的輸卵管結紮或輸卵管凝合有效果。切勿在這些手術中使用Ligasure系統。	衛部醫器輸字第032513	32,500
84-GEN-916013	"普蘭堤"可吸收性止血劑及敷料[S:Applicator 38cm & M:LA0038-EU]	本產品為輔助止血之器材，適用在手術中或創傷無法以常規方式控制的小動脈、微血管或靜脈出血。有限的臨床證據顯示，在有間皮(mesothelial)(或類間皮(mesothelial like)的體腔內(例如:腹腔、胸腔)使用本產品，可產生防止沾黏效果。目前無臨床結果證實本產品可使用在腹部整形手術(abdominoplasty)後預防出血之適應症。	本品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生的親水性微粒構成)，極少副作用。在極少數情況下，發現使用本產品後幾天內C反應蛋白(CRP)的選擇性增加，而在幾天後下降到正常範圍的水平。	1.全球目前唯一通過歐盟CE及TFDA認證的防沾黏和止血產品。2. 本產品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生親水性微粒構成)。3.自由流動的特性使本產品可在手術中簡單、安全的運用。4.不含任何動物及人類來源成分。5.本產品經滅菌、不含熱源且具生物相容性。6.目前上市防沾黏醫材，降低85%沾黏，實驗證明效果優於其他防沾醫材。	無類似功能健保已給付品項。	TTZ031099005	在已知對澱粉或含澱粉物質不耐受的情況下，禁止使用本產品。不可使用在血管內。	衛部醫器輸字第031099	2,375
84-GEN-903714	"巴德"歐福力斯及改良歐福力斯網片[S:8.6cm*14.2cm & M:115610]	減少復發率與疼痛。	可能的併發症包括血清腫，沾黏，血腫，炎症，擠壓突出，廔管行程及疝氣再復發。	可自我展開，已預剪裁成型，兩層單絲聚丙烯(Polypropylene)修補網與一具延展性的聚四氟乙烯(ePTFE)層編織再一起，ePTFE層可減少組織附著，具防沾黏功能。	健保已給付品項無自我展開功能也無防沾黏功能無法做到腹腔內疝氣修補術，術後復發率高。	FSZ028556001	勿將本產品剪裁或再成形，只能單次使用，確認正確的方位，使用在受汙染或感染的傷口上可能會導致廔管的行成，修補疝氣時彌補物必須夠大並固定牢固。	衛部醫器輸字第028556	9,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445229	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,15 holes,L.324mm & M:02.03263.015]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445244	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,15 holes,L.317mm & M:02.03264.115]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445250	"信迪思"多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統(鈦合金橈骨近端遠端手掌鎖定骨板)[M:04.111.620:641]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445193	"信迪思"骨板植入物(鈦合金脛骨微創骨折內固定系統)		異物感。	不同於傳統治療的骨釘骨板，以微創手術(MIPO)針對股骨下端與脛骨上端的閉鎖性及開放性骨折。人工關節置換術後骨折及末端粉碎性骨折卓有成效，對患者組織破壞少、感染率低、快速痊癒、傷口美觀。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ007815001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第007815	75,000
84-RTH-445195	"信迪思"骨板植入物(鈦合金鎖定加壓骨板)[M:424.551:424.621]	適用於骨幹端斷裂專用骨板。	置入有異物感。	與骨骼接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫，保存血液供應,加速骨骼癒合結構角度穩定，絕不鬆脫，適用骨質疏鬆病患及粉碎性骨折可配合微創經皮植接骨術(MIPO)，手術傷口小且美觀，康復較快。材質為高強度鈦金屬，質輕，與人體相容性高，且術後不影響MRI檢查。	提供較高穩定性，對於骨質疏鬆或粉碎性骨折的病患提供高固定穩定度，使病患可提早活動，避免術後併發症的發生。	FBZ007815005	不可與不銹鋼材質植入物混用。	衛署醫器輸字第007815	35,000
84-RTH-445231	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,21 holes,L.401mm & M:02.03263.021]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445235	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,18 holes,L.363mm & M:02.03263.118]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445236	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,21 holes,L.401mm & M:02.03263.121]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445237	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,9 holes,L.238mm & M:02.03264.009]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445249	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:14 holes,L.289mm & M:02.03265.014]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	61,250
84-RTH-445263	"銀聯"生物可吸收性骨釘骨板系統-1板4釘	結合適當的固定輔具的使用,針對外傷和重建手術,維持骨折、切骨術、關節固定術或骨移植之固定。此外,骨釘直徑3.5/4.0/4.5mm產品結合適當支架和(或)固定輔具使用,專門用於維持上肢、足部與腳踝的鬆質骨骨折、骨切開術或關節固定術的復位與固定。	過早承受負重、活動可能導致植入物折彎、鬆脫、斷裂或移動。感染可能導致手術失敗。手術創傷可能導致神經與血管傷害。異體植入物可能造成誘發發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生局部短暫液體蓄積。	本產品為生物可吸收性植入物,包括骨板和骨釘,由含有L-乳酸和D-乳酸的可吸收性共聚物和三甲烯碳酸鹽製成。骨板之力學強度在18-36週中逐漸降低，骨釘植入後維持其初始強度,達12週之後逐漸失去強度,生物吸收會在2-4年內發生。	無相關健保品項。	FBZ027128001	銀聯生物可吸收性骨板植入物用於固定,不用於取代健康組織或承受全負荷。錯誤的選擇、植入、方位或固定會導致不良後果或植入物、器械斷裂。手術醫師應在手術前熟悉產品、使用方法及手術步驟。如果骨板用作楔桿復位骨折/骨切開,植入物可能斷裂或鬆脫。植入物上方覆蓋較薄的軟組織可能增加併發症風險。植入後植入物可能被纖維組織囊覆蓋。	衛部醫器輸字第027128	129,125
84-GEN-913930	"柯惠"利嘉修爾含塗層馬里蘭鉗口單一步驟閉合器/分割器[S:器械桿長:44 & M:LF1944]	適用範圍包刮泌尿外科、血管外科、胸腔外科和胸腔鏡手術等一般開腹手術，以及需要進行血管結紮和分割的婦科手術。這類手術包括採用腹腔鏡輔助的陰道式子宮切除術、Nissen胃底包覆術、結腸切除術、沾連剝離術和卵巢切除手術等。本產品適用於不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。	無	本產品是一種雙極電外科器械，與ForceTriad能量平台(本證不包含)配合使用，用於血管與淋巴需要結紮和切割的一般外科、婦科手術。本產品藉由RF電燒能量，可應用於在本產品鉗口處之組織形成閉合。外科醫師可啟動器械內的刀片以分割組織。	利用自體組織完成結紮(組織內Elastin及Collgaen 融合並重組來完全結紮)，術後幾乎無外來異物留於病人體內，結紮處可承受3倍收縮壓安全性佳。 血管融合時間短(一次血管的結紮，僅需縫線結紮50%-60%的操作時間)可縮短手術時間。	SAY032513001	尚未證明Ligasure系統對結紮術中的輸卵管結紮或輸卵管凝合有效果。切勿在這些手術中使用Ligasure系統。	衛部醫器輸字第032513	32,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-916004	"愛惜康"斯爾止可吸收性止血粉[S:3g & M:3023SP]	在其他傳統控制出血方式不能實行或無效時，本產品可在外科手術中使用，協助控制微血管、靜脈及小動脈出血。	使用在骨骼孔洞、骨骼邊緣區域、脊椎或視神經與視交叉等處的內部、周圍或附近協助止血時，在止血後必須將其清除避免膨脹而施加不必要壓力。本產品無法從血塊中清除。	含有氧化再生纖維素 ORC，預充在施藥器中以施加到出血部位。SURGICEL 應儲存在室溫。低PH值，可抑制病原微生物。	止血粉PH值低，可抑制病原微生物。健保品項無法達成使效果。	TTZ034001001	不得將本產品注入或置入開放血管中，不得用來治療來自動脈或靜脈大規模缺損的出血。	衛部醫器輸字第034001	24,000
84-GEN-916007	"斯爾弗"斯爾弗止血劑[S:8ml & M:MS0010]	用於手術中，當使用加壓、接合或其他傳統止血方法控制微血管、靜脈或小動脈等出血皆效果不彰或無效時止血。	不得將本產品注入血管，避免造成血管栓塞，血管內凝血。已知對豬源明膠過敏患者不得使用本產品。	斯爾弗止血劑旨在用於出血表面的止血，本產品具有止血功能，在患者凝血機制系統正常的情況下，流體明膠基質為血小板的黏附與凝集提供了一個環境，如果用量合適，本產品在4-6週內被完全吸收。	流體明膠基質為血小板的黏附與凝集提供了一個環境，健保品無法達此狀況。	THZ029023001	不可使用於眼科手術。	衛部醫器輸字第029023	21,250
84-GEN-916009	"巴德"亞瑞絲達可吸收止血顆粒[S:1G & M:SM0005-USA]	若無此自費醫材，經手術縫合和電燒後仍無法止血時，此時使用傳統外科手術止血療法(如健保給付止血棉)，止血時間較長需等自體凝血，且止血棉移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。本產品為粉末顆粒止血劑 (新劑型)，具有臨床上各種優勢，可降低手術中突發狀況風險。	對於神經及眼科手術的安全性和有效性尚未確立。	本產品為輔助止血之器材，適用於外科手術中。本產品由純化植物澱粉組成(親水顆粒粉末)，不含人體及動物成份，吸收時間48小時（通常1~2天）相較於其它凝膠型可吸收止血劑6~8週快速。	無	TTZ030696001	1.不能取代精密的手術技術、正確的結紮或其他常規操作。2.不建議做凝血疾病的主要治療產品。3.糖尿病患者，不建議使用超過50克。	衛部醫器輸字第030696	10,000
84-GEN-916314	"柯惠"可吸收傷口縫合裝置[S:3-0 V-2015cm,180天吸收 & M:VLOCL0604]	無健保給付之相關規定。	無，同一般可吸收縫線。	可吸收、無結、自動縫合傷口。	可自動縫合傷口、單股抗菌。	SAY023875001	無。	衛署醫器輸字第023875	1,688
84-RTH-447327	"鐿鈦"脊椎固定系統:微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型[S:直徑:4.5~8.0mm;長度:25~100mm & M:40314525~40318065]	退化性脊椎滑脫、脊椎病變呈不穩定性。	1.患者對材質敏感。2.神經缺陷。3.鬆動，脫離，或破裂。	本系列產品植入物以鈦合金(Ti-6Al-4V) 材質製成，脊椎減壓後之固定，增強脊椎初期穩定與融合率。	1.傷口較小。2.失血量少。3.肌肉組織破壞少。4.術後疼痛感較低。5.恢復速度較快。	FBZ002926001	1.避免激烈運動 。2.避免提重物，防止跌倒或重擊脊椎手術部位。3.術後患者不可在機械式顫動或衝撞的環境下可能導致植入物鬆脫。	衛署醫器製字第002926	26,250
84-RTH-447039	"史賽克"史派節克椎體支撐系統[S:直徑5.8mm*長28mm*高20mm & M:KE058]	本產品適用於骨質疏鬆症或輕度外傷(包括病理性理由)造成之椎體骨折(根據Magerl分類為A1,A2,A3.1,A3.2,A3.3)的椎體復位。本產品必須搭配適合的PMMA骨水泥置入,且在X光監視下置放於椎體內具有最小的內部直徑，狀況應手術前CT-SCAN做確認。	直接的或間接的造成副作用與併發症呈現如下列但不在此限,包含任何經皮操作連結PMMA骨水泥注射於椎體內:1.發炎2.血腫3.出血4.過敏5.血栓6.脊椎粉碎7.肋骨粉碎8.無法承受麻醉9.骨水泥外漏10.肺栓塞11.極高血壓12.無法耐受骨水泥13.暫時性局部劇痛14.暫時性反射性痛	以微創手術進行傷口小、流血少、有效的進行傾頹椎體的高度回昇與骨板重建;置入的植入物於撐起後能有效的維持回昇的狀態待骨水泥注入後更形穩固。恢復快,適用於單純骨折或年邁患者。骨小樑的破壞程度低,、利於骨再生;注入骨水泥的需求量較少、骨水泥滲漏率較低。	SpineJack有效撐開塌陷骨板,骨水泥不易外洩、傷口小、流血少、恢復快、安全性最高。適用於單純骨折或年邁患者。傳統骨釘骨板治療傷口大、流血多、麻醉久,手術時間長、恢復慢,較不安全。適用於骨折合併神經壓迫患者。	FBZ025050001	本產品使用前務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。本產品說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。本產品的手術僅限具有能緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。	衛署醫器輸字第025050	125,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-458311	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 3-4,18mm & M:7145-3215]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-GEN-928436	"馬斯特"生物消溶阻黏膜(防沾黏膜)[S:0.02mm*130mm*200mm & M:25204-01]	健保只對已發生的治療給付, 預防性的措施不做給付。	在劇烈的運動下有鬆脫移位之可能。	1.不同於傳統的治療,防沾黏膜對於傷口提供更完善的保護，使沾黏發生的機率降到最低，而非等沾黏發生後再實施除沾黏手術2.產品本身的材質，為和人體自然產生的乳酸相同，所以更不會有過敏和排斥的現象發生，降低術後發燒的可能3.可吸收防沾黏膜在人體自然分解經由呼吸及循環自然排出，對人體無負擔。	未有給付之同品項。	FSZ016580003	僅供單次使用。	衛署醫器輸字第016580	15,750
84-GEN-928433	"英特佳"超音波外科抽取系統配件(沖洗套管)[S:23KHZ & M:C3600]	用於肝臟或腦瘤較精細或較大範圍之切除，沖洗導管能將切除之組織沖洗掉，讓視野較為乾淨，增加手術速度及安全性。	無。	CUSA(Cavitational Ultrasonic Surgical Aspirator)是針對含水量較高之組織 如肝臟或腦瘤，利用高頻聲波來乳化、粉碎及吸除組織，以精確切割組織，避免過度 傷害周圍組織及血管和膽管，可減少出血、降低手術風險。	無健保可替代品項。	TKY014509001	無。	衛署醫器輸字第014509	7,379
84-RTH-469207	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/14/34 & M:5962-30-14]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469206	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/12/34 & M:5962-30-12]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469209	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/10/34 & M:5962-32-10]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469211	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/14/34 & M:5962-32-14]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469692	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 16mm OPLH & M:853016LW]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469693	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 16mm OP & M:853016WM]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469695	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 18mm OP & M:853018LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469698	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 8mm Graft & M:853408LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469668	"奧斯特"補骨洞去礦化異體植骨-人工骨[S:0.5cc Putty(泥膠) & M:T43101INT]	透過手術過程執行骨缺損之填補及增加植入物的穩定度，針筒的 設計可透過小傷口進行填補。	本異體植骨可能含有微量的抗生素(多黏桿菌素 B 硫酸鹽、枯草桿菌素？健 大黴素)、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液可能會產生過敏現象。	=""""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。本去礦化異體 植骨產品	一般健保人工骨為化學成份，生成效果時間 較長，Grafton 為人體移植骨與自體骨較相 近，植骨效果佳。本產品是由含有去除礦物 質後的人骨組織，經添加一種隋性後製成去 礦物質基質的異體植骨產品。具有骨引導性 和骨誘導性，生成效果時間較短，能在癒合 過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之。	FBZ019480005	移植部位存有感染。治療脊柱機能不全的骨折。注意事項:本異體植骨可能含有微量的抗生素(多黏桿菌素 B 硫酸鹽、枯草桿菌素？ 健大黴素)、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。	衛署醫器輸字第019480	14,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469677	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 8mm OP & M:853008WM]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469687	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 14mm OP & M:853014LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469689	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 14mm OP & M:853014WM]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469703	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Graft,14mm & M:853-414]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469710	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:2.6*7mm & M:853-467]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料 (Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375
84-RTH-469713	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:3.0*5mm & M:853-505]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料 (Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469716	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:3.0*11mm & M:853-511]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料 (Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375
84-RTH-458301	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 1-2,9mm & M:7145-3201]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458302	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 1-2,11mm & M:7145-3202]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458313	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 5-6,9mm & M:7145-3221]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-469217	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/10/56 & M:5962-41-10]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-URL-801913	"安培"內視鏡專用檢體袋[S:10mm & M:CD001]		本產品的併發症與腹腔鏡手術引起之併發症相同	袋口為自動開口設計,放入檢體較為容易且檢體袋堅韌不易破裂，感染風險較低。本產品包含一個有柔韌檢體袋及一個引入器，檢體袋大小4"*5"，體積為215ml。	無類似健保品項	BBY020233001		衛署醫器輸字第020233	4,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-916322	"思輯刻"無結可吸收性多醣體交脂類外科縫合線[S:2-0/45cm & M:VLM-2012]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3.360度倒刺嵌住軟組織4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029924001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029924	2,800
84-RTH-447329	"鐿鈦"脊椎固定系統:微創連接桿[S:直徑:5.5mm,長度:30~100mm & M:41006030~41006100]	退化性脊椎滑脫、脊椎病變呈不穩定性。	1.患者對材質敏感。2.神經缺陷。3.鬆動，脫離，或破裂。	本系列產品植入物以鈦合金(Ti-6Al-4V) 材質製成，脊椎減壓後之固定，增強脊椎初期穩定與融合率。	1.傷口較小。2.失血量少。3.肌肉組織破壞少。4.術後疼痛感較低。5.恢復速度較快。	FBZ002926002	1.避免激烈運動 。2.避免提重物，防止跌倒或重擊脊椎手術部位。3.術後患者不可在機械式顫動或衝撞的環境下可能導致植入物鬆脫。	衛署醫器製字第002926	10,625
84-RTH-447343	"捷邁"丹妮絲上載式脊椎系統三節[S:screw*6支+spacer*4+cord*2 & M:整組碼]	用於緩解和消除椎體壓縮骨折的疼痛、用於緩解和消除椎體瘤(轉移癌或骨髓瘤)的疼痛、用於症狀性椎體血管瘤。經皮椎體成形術只是對穩定椎體的一種緩和療法，它並不能治療潛在的疾病(例如骨質疏鬆症、腫瘤等相關疾病)。	本系統不宜搭配骨骼移植物，使用於下列適應症： 原發性椎間盤病變（椎關節病）與脊椎關節退化合併下列疾病：椎間盤病變退化性脊椎後滑脫（第一度）、椎間盤病變；退化性脊椎前滑脫（第一度）、退化性假性脊椎前脫位症（滑脫第一級）、單一或多節腰椎狹窄症、植入物或組件可能斷裂、鬆脫或功能毀損、早期或晚期感染 因承重	丹妮絲上載式脊椎系統為丹妮絲脊椎系統中之新一代產品。專為先進脊椎外科手術需求所研發，同時是下肢及腿部疼痛治療的新概念。本產品結合了原本熟悉的背部端操作方法與動態固定概念。具有彈性的材質能穩定脊椎做為融合的銜接物並能同時維持原本的解剖構造。	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的 初、中期椎間盤退化，利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。	FBZ022788003	禁忌症：退化性脊椎側彎大於 10 度到達影響標準、假性椎弓裂脊椎滑脫症或脊椎後脫位大於第一度、脊椎滑脫症、 胸椎與頸椎，也就是不適用於頸、胸椎的治療不得單側使用丹妮絲脊椎系統、先前已施腰椎融合術、先前已失椎骨關節切除術、腰椎腫瘤、椎體骨折、經由 X 光檢驗可見骨質疏鬆、軟骨病，骨質偏低，或是有骨折病史、不充足骨骼結構，致使植入物無法良好固定、局部或全身性的感染徵兆、對植入物有過敏反應疑慮、任何不願意遵守手術後指示的病人、懷孕。	衛署醫器輸字第022788	125,000
84-GEN-923202	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:1 24cm*24cm, 1/2圓36mm & M:RX-1031Q]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-923211	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:1 45cm, 1/2圓 36mm & M:VLP-2014]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-RTH-458314	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 5-6,11mm & M:7145-3222]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-458607	"捷邁"博適耐人工膝關節系統(PS含維生素E高度交聯襯墊)[M:42-5124;5224-001:011-10:20]		關閉傷口前清潔不足可能造成磨損碎屑產生，某些少數病患對於這些材料碎屑可能有敏感，造成對於外來植入物組織學反應，啟動某種巨噬細胞導致骨溶解，間接影響植入物鬆脫。	PS含維生素E高度交聯襯墊，可長效使用，降低病人日後因磨耗問題再次置換風險。	維生素E高度交聯襯墊經實驗報告可以有效降低人體自由基因長期使用後進入襯墊化學鍵，導致日後襯墊連結鍵被破壞，造成片狀剝落問題，實驗證明能達成長效使用，降低病人日後因磨耗問題再次置換風險。	FBZ031709001	絕對禁止有感染、敗血及骨髓炎病患接受手術	衛部醫器輸字第031709	120,000
84-RTH-469203	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/14/12 & M:5962-22-14]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469210	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/12/34 & M:5962-32-12]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469213	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/10/56 & M:5962-40-10]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469218	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/12/56 & M:5962-41-12]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-GEN-923212	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環己酮外科縫合線[S:1 30cm, 1/2圓 36mm & M:VLP-2015]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-923213	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:2-0 20cm, 1/2圓 17mm & M:VLP-2020]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-927702	"歐其克"非充氣式止血帶[S:L & M:PRH-060-BR-01C]	本產品用於手術的無菌區域做止血帶功能，經健保署回覆暫不納入健保給付。	1.壓力環下之皮膚會暫時性褪色 (<24小時),2.止血帶固定處偶有餘留的疼痛感–最久可至7天(極少)	主要目的是做為提供一快速及有效的方式來將血液從患者四肢排除，並阻止血液再流入。	歐其克非充氣式止血帶:1.減少驅血不完整的風險，減少病患術中流失的血液，減少術後輸血的可能性。2.手術可施行的範圍增加，可使手術的準確率大大提高。3.適合各種體型的人使用，手術中不會滑動副作用。4.提供完全無菌的環境: 減少施術處傷口感染。5.由於只施予最小的壓力於組織上，可減少或完全消除手術後遺症，如皮膚灼痛感、神經損傷、疼痛等。	TBZ015833002	1.患者動脈嚴重鈣化,有可能導致止血帶失效。2.下肢肥胖病患使用時,因大量血液瞬間被推回病患體內易導致血壓急速升高,可能會超過設定之壓力值,導致止血失敗。	衛部醫器輸壹字第015833	6,913
84-GEN-928432	"英特佳"超音波外科抽取系統配件(肝臟切除及腦膜瘤切除探頭)[S:Tip ID:1.98mm,長 7.98cm & M:C4601S]	使用超音波震動抽吸儀，震碎用耗材。	無。	超音波震碎儀震碎癌組織專用配件。	無。	TKY014509002	需使用原廠裝置，不可重複使用。	衛署醫器輸字第014509	20,750
84-RTH-457102	"邦美"奧斯福單側人工膝關節系統-活動式襯墊組件	單側人工膝關節置換用於符合適應症之病人(如單腔室關節炎或缺 血性骨壞死)，可有效改善症狀，增加關節活動度及減少疼痛；此項可活動式墊片 (Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。	極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。	可活動式墊片(Mobile Bearing)可減低磨損，改善術後滿意度，並延 長單側人工膝關節使用年限。	健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。	FBZ029939001	此項設計僅適用於內側股骨脛骨關節面置換。術前有膝關節韌帶損 傷、關節僵硬或感染等狀況不適用於此項手術。術後須遵循醫師指示復健並定期回診。	衛部醫器輸字第029939	65,000
84-RTH-458305	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 1-2,18mm & M:7145-3205]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458315	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 5-6,13mm & M:7145-3223]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-928333	"拉吉士"拉吉士內視鏡器械(電刀手術剪刀)[S:5mm 33cm & M:EI-330S]	尚無健保給付	無	單次性使用. 產品設計刀柄與握把25度主要為手術時方便操作且裁剪處設計為可銳利裁剪組織內臟之功能	無相同健保給付品項	TKY001884001	身上不能有金屬物	衛署醫器製字第001884	4,000
84-RTH-458319	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 7-8,9mm & M:7145-3231]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458321	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 7-8,13mm & M:7145-3233]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-URL-801914	"安培"內視鏡專用檢體袋[S:12/15mm & M:CD004]		本產品的併發症與腹腔鏡手術引起之併發症相同	袋口為自動開口設計,放入檢體較為容易且檢體袋堅韌不易破裂，感染風險較低。本產品包含一個有柔韌檢體袋及一個引入器，檢體袋大小7.5"*9.5"，體積為1600ml。	無類似健保品項	BBY020233002		衛署醫器輸字第020233	5,625
84-RTH-469686	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Open Door,14mm & M:853-014]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469688	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 14mm OPLH & M:853014LW]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469691	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 16mm OP & M:853016LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469705	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Graft,16mm & M:853-416]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469709	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨釘[S:2.6*5mm & M:853-465]	本系統是用在下頸椎及上胸椎 (C3 到T3) 的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料 (Graftmaterial) 被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	無可比較之健保品。	FBZ019971002	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	4,375
84-PHY-590902	"鈦克諾美德"拋棄式同軸肌電圖針電極[S:50mm 26G & M:TE/B50600-004]	無	有小針孔需壓迫止血	1.不鏽鋼針電極其針電極表面經特殊處理，與特殊銳角設計，易於穿透皮膚扎針使用。2.不同針電極長度以顏色區分識別使用。3.拋棄式針電極用完一位病人即丟棄，避免重複使用造成感染問題。	健保給付為器械消毒之針電極(非拋棄式針電極)	NEY030335W01	請勿重複消毒，僅供單次使用	衛部醫器輸字第030335	260
84-BTE-269202	"普威"取物袋(內視鏡)[S:5吋*7吋,記憶型 & M:FEP857080]	尚未納入健保給付之醫材。	無。	將欲切除的組織部位於手術過程中暫時放入此一袋中，以避免因手術切除過程中將切除之組織忘記取出或將非正常的組織遺漏於病人腹部之中。	無。	BBY001745002	無。	衛署醫器製字第001745	2,000
84-BTE-269203	"普威"取物袋(內視鏡)[S:8吋*10吋,記憶型 & M:FEP881080]	尚未納入健保給付之醫材。	無。	將欲切除的組織部位於手術過程中暫時放入此一袋中，以避免因手術切除過程中將切除之組織忘記取出或將非正常的組織遺漏於病人腹部之中。	無。	BBY001745002	無。	衛署醫器製字第001745	3,625

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-916319	"思輯刻"無結可吸收性多醣體交脂類外科縫合線[S:3-0/60cm & M:VLM-2004]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3.360度倒刺嵌住軟組織4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029924001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029924	2,800
84-GEN-923206	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:2-0 30cm, 1/2圓 22mm & M:VLP-2002]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-923210	"思輯刻"無結可吸收性聚對二氧環已酮外科縫合線[S:2 70cm, 1/2圓 40mm & M:VLP-2011]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3. 360度倒刺嵌住軟組織。4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029245001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029245	2,800
84-GEN-916008	"巴德"亞瑞絲達可吸收止血劑粒[S:3G & M:SM0002-USA]	若無此自費醫材，經手術縫合和電燒後仍無法止血時，此時使用傳統外科手術止血療法(如健保給付止血棉)，止血時間較長需等自體凝血，且止血棉移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。本產品為粉末顆粒止血劑 (新劑型)，具有臨床上各種優勢，可降低手術中突發狀況風險。	對於神經及眼科手術的安全性和有效性尚未確立。	本產品為輔助止血之器材，適用於外科手術中。本產品由純化植物澱粉組成(親水顆粒粉末)，不含人體及動物成份，吸收時間48小時（通常1~2天）相較於其它凝膠型可吸收止血劑6~8週快速。	無	TTZ030696002	1.不能取代精密的手術技術、正確的結紮或其他常規操作。2.不建議做凝血疾病的主要治療產品。3.糖尿病患者，不建議使用超過50克。	衛部醫器輸字第030696	20,000
84-GEN-916014	"普蘭堤"可吸收性止血劑及敷料[S:1g & M:SK0001-EU]	本產品為輔助止血之器材，適用在手術中或創傷無法以常規方式控制的小動脈、微血管或靜脈出血。有限的臨床證據顯示，在有間皮(mesothelial)(或類間皮(mesothelial like)的體腔內(例如:腹腔、胸腔)使用本產品，可產生防止沾黏效果。目前無臨床結果證實本產品可使用在腹部整形手術(abdominoplasty)後預防出血之適應症。	本品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生的親水性微粒構成)，極少副作用。在極少數情況下，發現使用本產品後幾天內C反應蛋白(CRP)的選擇性增加，而在幾天後下降到正常範圍的水平。	1.全球目前唯一通過歐盟CE及TFDA認證的防沾黏和止血產品。2. 本產品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生親水性微粒構成)。3.自由流動的特性使本產品可在手術中簡單、安全的運用。4.不含任何動物及人類來源成分。5.本產品經滅菌、不含熱源且具生物相容性。6.目前上市防沾黏醫材，降低85%沾黏，實驗證明效果優於其他防沾醫材。	無類似功能健保已給付品項。	TTZ031099001	在已知對澱粉或含澱粉物質不耐受的情況下，禁止使用本產品。不可使用在血管內。	衛部醫器輸字第031099	10,625
84-RTH-447340	"捷邁"丹妮絲脊椎系統連結索(丹妮絲脊椎系統之拉繩)[S:100mm & M:103731100]	原發性椎間盤病變（椎關節病）與脊椎關節退化合併下列疾病：椎間盤病變；退化性脊椎後滑脫（第一度），椎間盤病變；退化性脊椎前滑脫（第一度），退化性假性脊椎前脫位症（滑脫第一級），單一或多節腰椎狹窄症，同時有或沒有滑落症。	無。	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。	傳統治療方式融合病變脊椎節段，治療較嚴重的脊椎疾病和椎間盤退化。新增特材 DYNESYS 之臨床特色: 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。已證實可修復椎間盤退化，促進椎間盤軟骨再生。	FBZ014381006	退化性脊椎側彎大於10度到達影響標準，假性椎弓裂脊椎滑脫症或脊椎後脫位大於第一度，脊椎滑脫症大於第一度，不適用於頸、胸椎的治療，不得單側使用丹妮絲脊椎系統，先前已失椎骨關節切除術，腰椎腫瘤，椎體骨折，經由X光檢驗可見骨質疏鬆、軟骨病，骨質偏低，或是有骨折病史，不充足骨骼結構，致使植入物無法良好固定，局部或全身性的感染徵兆， 懷孕。	衛署醫器輸字第022385	16,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-447342	"捷邁"丹妮絲上載式脊椎系統二節[S:screw*4支+spacer*2個+cord*2條 & M:整組碼]	用於緩解和消除椎體壓縮骨折的疼痛、用於緩解和消除椎體瘤(轉移癌或骨髓瘤)的疼痛、用於症狀性椎體血管瘤。經皮椎體成形術只是對穩定椎體的一種緩和療法，它並不能治療潛在的疾病(例如骨質疏鬆症、腫瘤等相關疾病)。	本系統不宜搭配骨骼移植物，使用於下列適應症： 原發性椎間盤病變（椎關節病）與脊椎關節退化合併下列疾病：椎間盤病變退化性脊椎後滑脫（第一度）、椎間盤病變；退化性脊椎前滑脫（第一度）、退化性假性脊椎前脫位症（滑脫第一級）、單一或多節腰椎狹窄症、植入物或組件可能斷裂、鬆脫或功能毀損、早期或晚期感染 因承重	丹妮絲上載式脊椎系統為丹妮絲脊椎系統中之新一代產品。專為先進脊椎外科手術需求所研發，同時是下背及腿部疼痛治療的新概念。本產品結合了原本熟悉的背部踹操作方法與動態固定概念。具有彈性的材質能穩定脊椎做為融合的銜接物並能同時維持原本的解剖構造。	較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的 初、中期椎間盤退化，利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。	FBZ022788002	禁忌症：退化性脊椎側彎大於 10 度到達影響標準、假性椎弓裂脊椎滑脫症或脊椎後脫位大於第一度、脊椎滑脫症、 胸椎與頸椎，也就是不適用於頸、胸椎的治療不得單側使用丹妮絲脊椎系統、先前已施腰椎融合術、先前已失椎骨關節切除術、腰椎腫瘤、椎體骨折、經由 X 光檢驗可見骨質疏鬆、軟骨病，骨質偏低，或是有骨折病史、不充足骨骼結構，致使植入物無法良好固定、局部或全身性的感染徵兆、對植入物有過敏反應疑慮、任何不願意遵守手術後指示的病人、懷孕。	衛署醫器輸字第022788	96,000
84-BTE-240702	"雅力信"亞諾貝爾生化可吸收膠-內視鏡用[S:30mg/ml]	用於避免或減少婦產科骨盆腔部位手術後組織粘連的發生。	無	為了防止手術後的組織粘連，需要使用一種產品以阻隔相鄰組織的接觸，並且能夠持續附著在組織上達足夠的時間。亞諾貝爾生化可吸收膠是一種滅菌、透明且非常黏稠的凝膠，不用添加外來的連結分子就可以增加黏稠度，因此自體連結多醣增加了黏稠性及使用時附著的時間，同時如同天然玻尿酸分子一樣，保有良好的生物相容性及容忍性。5.於拆封後建議立即使用。6.所有的產品組裝程序皆必須於無菌的狀態下操作。	現無健保品項。	FSZ019410002	="1.若是要使用在凝血功能不正常，有嚴重過敏症或有過敏症病史的病人時，必須由醫師慎斟酌使用。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粘連的產品或是與腹腔注射液並用的作用及效果尚未確立、用在癌症患者的安全性尚未確立、本產品不建議使用於孕婦，因為安全性資料尚未確立。並建議在使用後，於第一個完整的月經週期期間避免懷孕。4.本產品已填充於注射針筒內，限單次使用。為了防止污染與方便於手術房中使用，外層再加上了保護用的包裝袋。7.注射針筒僅能單次使用，未使用的部件不能重複使用。插管僅能單次使用，請	衛署醫器輸字第019410	12,500
84-BTE-269212	"健臻"防粘黏薄膜[S:5吋*6吋 & M:876980]		與對照組間無統計上顯著差異。	Seprafilm防粘黏薄膜是一種無菌、生物可吸收、半透明的粘黏阻隔膜，由玻尿酸鈉(HA)與羧酸甲基纖維素(CMC)兩種陰離子多醣類組合而成，同時藉由活化劑EDC (1-(3 dimethylaminopropyl)- 3-ethylcarbodiimide hydrochloride)將上述生化聚合物做化學上的修改而成。	1.FDA唯一核准之一年三針療程關節腔注射劑。2.Hylan G-F 20屬於高分子量玻尿酸，平均分子量為6百萬道爾頓，最接近健康年輕人關節滑液之分子量，吸震及潤滑之特性也相當。3.Hylan G-F 20半衰期時間較一般玻尿酸長，停留在關節腔內時間較長。4.根據臨床實驗，與Hyalgan比較結果，SYNVISC提供長時間持續且顯著的疼痛緩解。5.療效作用時間顯著優於一般玻尿酸療效，效果可維持9-12個月或以上。6.安全性佳，試用的患者沒有發生任何嚴重不良反應。7.促進內生性的玻尿酸合成，刺激軟骨合成和抑	FSZ018915001	1.在剖腹手術進行腹骨盆腔縫合之前立即使用。2.在使用前應確保膜的乾燥。3.手術部位，特別是欲放置的位置應儘可能保持乾燥，完全去除多餘的體液。4.臨用前將鋁箔包裝打開，將覆有本品的內部無菌托片放置在消毒後的手術區域。5.自內部消毒套移開含有本品的支持套。6.將薄膜以剪刀裁切成適當形狀及大小。7.小心以乾燥器械(或/與)乾手套處理。8.將膜自支持套開口拉出1-2 cm。9.適度彎曲薄膜或支持套以幫助置入腹腔。10.使用時，在放置於使用部位前應避免接觸其他部位組織表面。若不慎接觸，適當利用適量沖洗液將薄膜慢	衛署醫器輸字第018915	13,063
84-RTH-446309	"諾亞"生物可吸收骨替代材料[S:7*8*23mm*2pcs,條狀 & M:HF0821]		無。	使用諾亞特有的生物活性及骨激發作用，自1970產品研發之後，在臨床上作為骨的替代材料已廣泛用於骨缺損的填充及修復，具有良好的促進骨癒合性能，無毒無害，它可以單獨使用，也可以與自體骨或導體骨混合使用。	在目前市面上並無此成分，生物晶體可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用，Novabone成分SiO2屬於微小分子，和一般使用的矽膠Si巨分子結構不同，會在人體藉由酶骨效應吸收並由尿液排出。諾亞的化學成分存在於正常骨組織中，經臨床已使用30年之久，無毒無害。	FBZ023041001	1.使用某些對骨骼有影響藥物的患者（如在過去的三個月內長期服用糖皮質激素，每天服用劑量大於10毫克）。但雖激素替代治療的患者可以使用諾亞。2.需要長期抗凝治療（如肝素）者。允許術後預防性使用苯丙酮香豆素鈉或阿司匹林。3.影響骨癒合和骨礦物質系統代謝失調者(如胰島素依賴性糖尿病、腎性骨病、Paget’s病)。原發性骨質疏鬆除外。4.需要超過30cm3骨修復材料的單個缺損。	衛署醫器輸字第023041	16,000
84-RTH-458308	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 3-4,11mm & M:7145-3212]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458309	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 3-4,13mm & M:7145-3213]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-458317	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 5-6,18mm & M:7145-3225]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458322	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 7-8,15mm & M:7145-3234]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-RTH-458324	"史耐輝"脛骨關節面襯墊(創世傳奇超耐磨高彎曲度脛骨墊片)[S:Size 7-8,21mm & M:7145-3236]	健保未給付高交聯聚乙烯之人工膝關節介面。	手術後可能會有併發症包括:血栓、手術部位感染、膝關節不穩定、傷口癒合不良、關節活動角度不佳。	全人工膝關節系統包括股骨、脛骨與配件共四項。	1.脛骨置換物為市場唯一不對稱平台設計,區分左右腳更符合人體解剖。2.股骨置換物採獨特設計,外側髁比對內側厚,提供更良好的外轉狀態,減少髕骨在高度屈曲時錯位的機會。	FBZ023395001	無。	衛署醫器輸字第023395	48,125
84-GEN-913924	"艾柏"氬氣電漿凝固探頭[S:5mm*10cm 含鑽型電極頭 & M:20132-252]	組織切割、組織失活；凝血．創面大範圍止血。	若使用過度可能導致過多不必要的組織熱傷害	氬氣電極用於單極電凝及通過氬氣電漿切割組織。氬氣電極在含氬氣或不含氬氣的情況下用於組織的單極電切和電凝．或用於電凝和通過氬氣電漿使組織失活。可用於開放手術或腹腔鏡檢查。	健保品無相似器械可比較	TKY030577001	無	衛部醫器輸字第030577	28,750
84-GEN-913925	"艾柏"氬氣電漿凝固探頭[S:5mm*35cm 含鑽型電極頭 & M:20132-254]	組織切割、組織失活；凝血．創面大範圍止血。	若使用過度可能導致過多不必要的組織熱傷害	氬氣電極用於單極電凝及通過氬氣電漿切割組織。氬氣電極在含氬氣或不含氬氣的情況下用於組織的單極電切和電凝．或用於電凝和通過氬氣電漿使組織失活。可用於開放手術或腹腔鏡檢查。	健保品無相似器械可比較	TKY030577001	無	衛部醫器輸字第030577	28,750
84-GEN-913926	"柯惠"利嘉修爾鈍頭含塗層閉合器/分割器[S:直頭,器械桿長:23cm & M:LF1823]	適用範圍包刮泌尿外科、血管外科、胸腔外科和胸腔鏡手術等一般開腹手術．以及需要進行血管結紮和分割的婦科手術。這類手術包括採用腹腔鏡輔助的陰道式子宮切除術、Nissen胃底包覆術、結腸切除術、沾連剝離術和卵巢切除手術等。本產品適用於不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。	無	本產品是一種雙極電外科器械．與ForceTriad能量平台(本證不包含)配合使用．用於血管與淋巴需要結紮和切割的一般外科、婦科手術。本產品藉由RF電燒能量．可應用於在本產品鉗口處之組織形成閉合。外科醫師可啟動器械內的刀片以分割組織。	利用自體組織完成結紮(組織內Elastin及Collgaen 融合並重組來完全結紮)．術後幾乎無外來異物留於病人體內．結紮處可承受3倍收縮壓安全性佳。 血管融合時間短(一次血管的結紮．僅需縫線結紮50%-60%的操作時間)可縮短手術時間。	SAY030932001	尚未證明Ligasure系統對結紮術中的輸卵管結紮或輸卵管凝合有效果。切勿在這些手術中使用Ligasure系統。	衛部醫器輸字第030932	32,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-913928	"柯惠"利嘉修爾含塗層馬里蘭鉗口單一步驟閉合器/分割器[S:器械桿長:23 & M:LF1923]	適用範圍包刮泌尿外科、血管外科、胸腔外科和胸腔鏡手術等一般開腹手術，以及需要進行血管結紮和分割的婦科手術。這類手術包括採用腹腔鏡輔助的陰道式子宮切除術、Nissen胃底包覆術、結腸切除術、沾連剝離術和卵巢切除手術等。本產品適用於不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。	無	本產品是一種雙極電外科器械，與ForceTriad能量平台(本證不包含)配合使用，用於血管與淋巴需要結紮和切割的一般外科、婦科手術。本產品藉由RF電燒能量，可應用於在本產品鉗口處之組織形成閉合。外科醫師可啟動器械內的刀片以分割組織。	利用自體組織完成結紮(組織內Elastin及Collgaen 融合並重組來完全結紮)，術後幾乎無外來異物留於病人體內，結紮處可承受3倍收縮壓安全性佳。 血管融合時間短(一次血管的結紮，僅需縫線結紮50%-60%的操作時間)可縮短手術時間。	SAY032513001	尚未證明Ligasure系統對結紮術中的輸卵管結紮或輸卵管凝合有效果。切勿在這些手術中使用Ligasure系統。	衛部醫器輸字第032513	32,500
84-GEN-913931	"柯惠"索尼西迅彎鉗無線超音波刀系統[S:5mm,13cm & M:SCDA13]	適用於當需要控制出血及使熱傷害最小時之軟組織切割，本器材可被用為一般、整形、兒科、婦科、泌尿科、暴露骨科結構及其他開放或內視鏡手術中。可被用於凝結直徑小於5mm的獨立的血管。	目前無。	可用於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織。本器材可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管搭配用於內視鏡手術。	1.提升手術效率，減少使用縫線結紮血管時間。2.無線設計，增加手術靈活度。	TKY032548001	1.不適用於切割骨骼2.不可被用於輸卵管結紮避孕手術	衛部醫器輸字第032548	31,250
84-GEN-916015	"普蘭堤"可吸收性止血劑及敷料[S:3g & M:SK0003-EU]	本產品為輔助止血之器材，適用在手術中或創傷無法以常規方式控制的小動脈、微血管或靜脈出血。有限的臨床證據顯示，在有間皮(mesothelial)(或類間皮(mesothelial like)的體腔內(例如:腹腔、胸腔)使用本產品，可產生防止沾黏效果。目前無臨床結果證實本產品可使用在腹部整形手術(abdominoplasty)後預防出血之適應症。	本品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生的親水性微粒構成)，極少副作用。在極少數情況下，發現使用本產品後幾天內C反應蛋白(CRP)的選擇性增加，而在幾天後下降到正常範圍的水平。	1.全球目前唯一通過歐盟CE及TFDA認證的防沾黏和止血產品。2. 本產品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生親水性微粒構成)。3.自由流動的特性使本產品可在手術中簡單、安全的運用。4.不含任何動物及人類來源成分。5.本產品經滅菌、不含熱源且具生物相容性。6.目前上市防沾黏醫材，降低85%沾黏，實驗證明效果優於其他防沾醫材。	無類似功能健保已給付品項。	TTZ031099002	在已知對澱粉或含澱粉物質不耐受的情況下，禁止使用本產品。不可使用在血管內。	衛部醫器輸字第031099	18,750
84-GEN-916017	"百歐瑟"宜莫斯加強型止血及防沾黏粉[S:3g(含投藥器) & M:HEP203]	1.本產品是作為手術過程中，當無法以施壓、結紮術或其他傳統止血方式對微血管、靜脈或小動脈止血時的止血輔助物。2.本產品適用於瀰漫性及大範圍微量出血、縫線周圍出血、術中預防性止血及減少術後淋巴液滲漏，而本產品吸水後形成之膠狀聚合物亦有助於減少術後沾黏。	無。	1.本產品是由純化的植物澱粉，依特殊製程而製作而成的多微孔植物澱粉止血劑。2.產品具吸水性，可快速自血液吸收水分並開始脫水過程，使血小板、血液細胞及血中蛋白濃度升高並加速自然凝血。3.本產品與血液接觸後，會快速形成膠狀的聚合物，成為立即性的障壁防止進一步出血，並有效阻隔傷口與其他組織接觸。此膠狀物約一周左右可被人體完全吸收。	無同等健保品。	TTZ034408003	="若”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉與自體血管迴路或體外循環迴路同時使用，須注意勿使止血粉進入此迴路。” 百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉應於乾燥狀態使用，若在投予前接觸到液體(如食鹽水或抗生素溶液)會使其失去止血效果。” 百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉不建議作為凝血異常的一線治療。尚未測試”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉用在欲使用黏著劑黏著合成材料的骨頭表面上。為避免用來黏著的甲基丙烯酸黏著力減弱的可能性，應在使用黏著劑前將多餘的”百歐瑟”宜莫斯加強型止血粉以沖洗方式自骨頭表面完全去除。"	衛部醫器輸字第034408	17,500
84-GEN-916317	"思輯刻"無結可吸收性多醣體交脂類外科縫合線[S:3-0/16x16cm & M:RS-1001Q]	可吸收縫合線縫合於軟組織。	短暫發炎反應。	1.德國鋼針連續縫合時不易彎曲。2.活性結第一針時較簡單。3.360度倒刺嵌住軟組織4.形成水密屏障，組織液不易滲出。	比無倒刺縫合線有更好張力維持及分布均勻，傷口癒合效果更佳。	SAY029924001	傷口若有化膿和出血症狀，病患應盡速回診。	衛部醫器輸字第029924	2,800
84-GEN-913911	"愛惜康"哈默尼克福克斯器械(哈默尼克手術剪)[S:17cm刀頭 & M:HAR17F]	健保無給付此品項。	無。	本產品適用於控制出血，並且將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。	熱傷害較小。可偵測組織狀態調整輸出功率。精準切割目標組織。	SAY019832002	不能用於切割骨骼。不能用於避孕輸卵管閉塞。刀片啟動狀態避免與周圍組織發生無意接觸。	衛署醫器輸字第019832	28,125

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-913923	"艾柏"氬氣電漿凝固探頭[S:5mm*3.5cm 含鑷型電極頭 &M:20132-250]	組織切割、組織失活；凝血，創面大範圍止血。	若使用過度可能導致過多不必要的組織熱傷害	氬氣電極用於單極電凝及通過氬氣電漿切割組織。氬氣電極在含氬氣或不含氬氣的情況下用於組織的單極電切和電凝，或用於電凝和通過氬氣電漿使組織失活。可用於開放手術或腹腔鏡檢查。	健保品無相似器械可比較	TKY030577001	無	衛部醫器輸字第030577	28,750
84-GEN-913934	"柯惠"索尼西迅彎鉗無線超音波刀系統[S:5mm,48cm &M:SCDA48]	適用於當需要控制出血及使熱傷害最小時之軟組織切割，本器材可被用為一般、整形、兒科、婦科、泌尿科、暴露骨科結構及其他開放或內視鏡手術中。可被用於凝結直徑小於5mm的獨立的血管。	目前無。	可用於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織。本器材可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管搭配用於內視鏡手術。	1.提升手術效率，減少使用縫線結紮血管時間。2.無線設計，增加手術靈活度。	TKY032548001	1.不適用於切割骨骼2.不可被用於輸卵管結紮避孕手術	衛部醫器輸字第032548	31,250
84-RTH-469204	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/17/12 &M:5962-22-17]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469214	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:EF/12/56 &M:5962-40-12]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-469220	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:CD/17/56 &M:5962-41-17]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鍵結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-GAT-801968	"愛惜康"斯爾止內視鏡施藥器[S:柔性施藥頭,剛性套管 &M:3133SPEA]	本產品旨在用於透過一個 5 mm 或更大的外套管針 (trocar) 向出血的手術部位投送止血劑。	為防止堵塞，請勿將施藥器頭接觸潮濕表面。小心操作避免硬質尖端傷及組織。	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	TTZ034020001	不得重複滅菌/使用。重複使用本產品 (或本產品的一部) 可能造成產品降解，導致故障和/或交叉汙染的危險，並可能導致患者和使用者血源性病原體感染或傳播。	衛部醫器輸字第034020	3,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469676	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 8mm OPLH & M:853008LW]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469681	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Wide Mouth 10mm OP & M:853010WM]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469707	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Graft,18mm & M:853-418]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469708	"美敦力"正中置物骨板固定系統-骨板[S:Lateral Hole 18mm Graft & M:853418LH]	本系統是用在下頸椎及上胸椎（C3 到T3）的椎板成形術；可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料（Graftmaterial）被擠壓出或侵犯到脊椎神經	與其他脊椎手術存有相同的風險，如術後可能出現的局部感染、發燒等。	正中置物骨板系統植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成	無可比較之健保品。	FBZ019971001	無論在何種情況下，皆嚴禁將已植入之產品重複使用、再處理或重複滅菌。	衛署醫器輸字第019971	22,500
84-RTH-469769	"喜望"骨撐開系統[S:16.3*17.7*298mm 含擴張器,導管,分配器 & M:SWM15]	本產品用於協助骨水泥注入脊椎體腔。利用氣套導管在椎體？製造一個空間以協助骨水泥注入。	無	本產品利用氣囊導管將骨水泥注入脊椎骨折的裂縫。	健保無此品項	FBZ029049001	無	衛部醫器輸字第029049	86,250
84-CAR-579524	"Control"阿斯拜爾機械式血栓清除導管系統[S:9Fr & M:A9-090]	用於冠狀動脈及周邊血管。	血管通路併發症、血管痙攣、血栓、溶血、出血、手術部位感染。	機械式血栓清除導管系統，適用於移除冠狀動脈及周邊血管系統中，新鮮的、柔軟的栓塞及血栓。	無。	HHZ030450001	若手術部位有不正常出血、紅腫。請盡速回診。	衛部醫器輸字第030450	45,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-CAR-579525	"Control"阿斯拜爾機械式血栓清除導管系統[S:11Fr & M:A11-090]	用於冠狀動脈及周邊血管。	血管通路併發症、血管痙攣、血栓、溶血、出血、手術部位感染。	機械式血栓清除導管系統，適用於移除冠狀動脈及周邊血管系統中，新鮮的、柔軟的栓塞及血栓。	無。	HHZ030450001	若手術部位有不正常出血、紅腫。請盡速回診。	衛部醫器輸字第030450	45,000
84-RTH-445368	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:右,7+5H,77mm,純鈦 & M:04.111.750]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445369	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,6+2H,42mm,純鈦 & M:04.111.521]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445370	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,6+3H,51mm,純鈦 & M:04.111.531]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445386	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,3H,69mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.007]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445410	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,4H,12mm,純鈦 & M:441.072]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445409	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:8H,123mm,鈦金屬 &M:04.112.085]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ023405001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445371	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,6+4H,63mm,純鈦 &M:04.111.541]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445372	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,6+5H,72mm,純鈦 &M:04.111.551]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445192	"信迪思"骨板植入物(純鈦橈骨遠端鎖定骨板)[M:442.491:442.497]		異物感。	與骨骼接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫，保存血液供應，加速骨骼癒合結構角度穩定，絕不鬆脫，適用骨質疏鬆病患及粉碎性骨折可配合微創經皮植接骨術(MIPO)，手術傷口小且美觀，康復較快材質為高強度鈦金屬，質輕，與人體相容性高，且術後不影響MRI檢查。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ007815017	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第007815	42,500
84-RTH-445194	"信迪思"骨板植入物(鈦合金鎖定加壓骨板)[M:423.541:423.621]	適用於骨幹端斷裂專用骨板。	置入有異物感。	與骨骼接觸面採小面積接觸設計，可減輕對外骨膜的壓迫，保存血液供應,加速骨骼癒合結構角度穩定，絕不鬆脫，適用骨質疏鬆病患及粉碎性骨折可配合微創經皮植接骨術(MIPO)，手術傷口小且美觀，康復較快。材質為高強度鈦金屬，質輕，與人體相容性高，且術後不影響MRI檢查。	提供較高穩定性，對於骨質疏鬆或粉碎性骨折的病患提供高固定穩定度，使病患可提早活動，避免術後併發症的發生。	FBZ007815004	不可與不銹鋼材質植入物混用。	衛署醫器輸字第007815	35,000
84-RTH-445230	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,18 holes,L.363mm &M:02.03263.018]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445234	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:left,15 holes,L.324mm & M:02.03263.115]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445248	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:12 holes,L.249mm & M:02.03265.012]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	61,250
84-RTH-445373	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,7+2H,47mm,純鈦 & M:04.111.721]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445374	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,7+3H,55mm,純鈦 & M:04.111.731]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445375	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,7+4H,68mm,純鈦 & M:04.111.741]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445376	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:左,7+5H,77mm,純鈦 & M:04.111.751]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445377	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,3H,69mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.006]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445378	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,4H,81mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.010]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445387	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,4H,81mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.011]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445388	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,5H,94mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.013]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445389	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,6H,108mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.009]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445404	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:6H,94mm,鈦金屬 & M:04.112.080]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ023405001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445390	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,6H,94mm.鈦鋁鈮合金 & M:04.112.027]		異物感。	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020565001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445391	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,7H,110mm.鈦鋁鈮合金 & M:04.112.029]		異物感。	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020565001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445392	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,7H,123mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.019]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445393	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,8H,120mm.鈦鋁鈮合金 & M:04.112.031]		異物感。	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020565001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445379	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,5H,94mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.012]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445405	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:6H,94mm,鈦金屬 & M:04.112.081]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ023405001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445406	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:7H,110mm,鈦金屬 &M:04.112.082]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ023405001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445407	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:7H,110mm,鈦金屬 &M:04.112.083]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ023405001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445408	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:8H,123mm,鈦金屬 &M:04.112.084]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ023405001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445362	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:右,6+2H,42mm,純鈦 &M:04.111.520]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445363	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:右,6+3H,51mm,純鈦 &M:04.111.530]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445364	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:右,6+4H,63mm,純鈦 &M:04.111.540]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445365	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:右,6+5H,72mm,純鈦 & M:04.111.550]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445366	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:右,7+3H,55mm,純鈦 & M:04.111.730]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438
84-RTH-445381	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,6H,94mm.鈦鋁鈮合金 & M:04.112.026]		異物感。	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020565001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445380	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,6H,108mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.008]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445394	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:左,8H,135mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.021]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-GEN-922013	"亞斯克雷皮恩"多波光鈦雷射系統(多次使用光纖)[S:365um & M:Bare Fiber B R 2.1 365]	可應用於碎石術、泌尿科、關節鏡手術、腸胃病科、婦科和一般外科。	通過常規內視鏡手術,治療後可能發生以下併發症和不良反應,例如:發冷、發熱、水腫、出血、發炎、組織壞死或感染。	本產品能針對軟組織進行切割、切除、消融、汽化、凝固及止血,可應用於泌尿科、尿路碎石、腸胃科、關節鏡手術、椎間盤切除手術、胸腔科、婦科及一般外科。	無。	S8034999	任何外科手術都有感染和疤痕的風險,因此,術前和術後護理應確實實施。	衛部醫器輸字第034999	43,750

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-BTE-269205	"愛惜康"安得喜[S:3in*4in (7.6cm*10.2cm) & M:4350]	無對應健保品項。	目前為止,使用本產品尚未有不良反應發生的報告。	安得喜敷在發炎表面可減少婦科骨盆手術的粘黏情況，且在移植處於四星期間被吸收，吸收的情況包括使用的量及移植部位。安得喜由氧化纖維構成，不會引起細菌滋長。	無對應健保品項。	WDZ007506001	安得喜不可用在感染處，且不適於作止血用，如須止血必須使用適當的方式。	衛署醫器輸字第007506	5,125
84-GAT-800705	"樂導"雷射光纖[M:SF888004]	經健保署審議結果，不納入給付，故全額自費	無	來自德國的二極體雷射，特殊的雷射波長，結合高科技的光纖治療，能夠在幾乎不出血的情況下施行手術，大大提升治療病人的安全性。經過大量、長期的治療效果評估，其安全及有效的治療結果，深受大家的肯定，目前已正式通過美國食品藥物管制局(FDA)及國內衛生署核准使用。	相較於傳統健保給付品項，可提供微創治療，較不出血。	S8035923	術後請依醫師指示，定期回診。	衛部醫器輸字第035923	135,000
84-GEN-922011	"亞斯克雷皮恩"多波光釹雷射系統(多次使用光纖)[S:200um & M:Bare Fiber B R 2.1 200]	可應用於碎石術、泌尿科、關節鏡手術、腸胃病科、婦科和一般外科。	通過常規內視鏡手術,治療後可能發生以下併發症和不良反應,例如:發冷、發熱、水腫、出血、發炎、組織壞死或感染。	本產品能針對軟組織進行切割、切除、消融、汽化、凝固及止血,可應用於泌尿科、尿路碎石、腸胃科、關節鏡手術、椎間盤切除手術、胸腔科、婦科及一般外科。	無。	S8034999	任何外科手術都有感染和疤痕的風險,因此,術前和術後護理應確實實施。	衛部醫器輸字第034999	43,750
84-GEN-922012	"亞斯克雷皮恩"多波光釹雷射系統(多次使用光纖)[S:272um & M:Bare Fiber B R 2.1 272]	可應用於碎石術、泌尿科、關節鏡手術、腸胃病科、婦科和一般外科。	通過常規內視鏡手術,治療後可能發生以下併發症和不良反應,例如:發冷、發熱、水腫、出血、發炎、組織壞死或感染。	本產品能針對軟組織進行切割、切除、消融、汽化、凝固及止血,可應用於泌尿科、尿路碎石、腸胃科、關節鏡手術、椎間盤切除手術、胸腔科、婦科及一般外科。	無。	S8034999	任何外科手術都有感染和疤痕的風險,因此,術前和術後護理應確實實施。	衛部醫器輸字第034999	43,750
84-BTE-269214	"百特"克沾黏溶液[S:1.5L & M:1501573]	由於目前所有防沾黏產品健保均不給付,Adept健保核價已申請審核中。	約有12%的患者在使用Adept後,會感到腹脹或腹部不適,建議採取坐臥姿勢。一般在術後2~3天內,不適感會逐漸自行消失。	1.Adept為目前唯一通過FDA核准可以使用在婦科內視鏡手術的防沾黏產品。 2.Adept為目前唯一能提供腹骨盆腔全方位防沾黏的產品(Broad Coverage)。 3.使用方便,只需於術後關閉腹腔前。	目前所有防沾黏產品健保均不給付。	FFZ023001001	在極少數的情況下(尤其在患者合併有其他免疫系統疾病或特異體質時),使用防沾黏產品後可能發生:發燒、腹部或骨盆腔疼痛或外陰部局部水腫..等情形,但一般而言,經內科(或外科)治療均能獲得改善。上述併發症實為罕見,但仍偶有病例報告發生。	衛署醫器輸字第023001	15,750
84-RTH-445395	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:10H,137mm,TiCP & M:423.601]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445396	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:11H,150mm,TiCP & M:423.611]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000
84-RTH-447328	"鐿鈦"脊椎固定系統:微創連接桿[S:直徑:O5.5mm;長度:110~300mm & M:41004110~41004300]	退化性脊椎滑脫、脊椎病變呈不穩定性。	1.患者對材質敏感。2.神經缺陷。3.鬆動，脫離，或破裂。	本系列產品植入物以鈦合金(Ti-6Al-4V) 材質製成，脊椎減壓後之固定，增強脊椎初期穩定與融合率。	1.傷口較小。2.失血量少。3.肌肉組織破壞少。4.術後疼痛感較低。5.恢復速度較快。	FBZ002926003	1.避免激烈運動 。2.避免提重物，防止跌倒或重擊脊椎手術部位。3.術後患者不可在機械式顫動或衝撞的環境下可能導致植入物鬆脫。	衛署醫器製字第002926	17,500
84-GEN-922014	"紐萊特"紐萊特雷射光纖[S:600um & M:WFS-600]]	1940nm波長:可針對軟組織進行切割、切除、氣化、燒蝕、止血,可應用於耳鼻喉科、腸胃科、一般外科、皮膚科、泌尿科(膀胱內腫瘤、尿道狹窄、膀胱頸阻塞、良性攝護腺肥大)婦科、神經外科、牙科、胸腔外科。1470nm波長:可針對軟組織進行切割、切除、氣化、燒蝕、止血、與凝固,亦可應用於血管性病變如靜脈區張。	雷射治療後可能產生疼痛、出血、水腫、組織穿孔、起火的風險。	本特材搭配的亞斯克雷皮恩多波光雷射系統是第一套同時擁有兩種雷射波長的雷射系統,發揮了截長補短的功效。除了具備銩雷射切割快速的優劫外,更重要的是還具有類二極體雷射效能的1470奈米波長雷射,提供良好的止血效果,達到邊切割汽化邊止血雙重效果。	健保給付品項為傳統經尿道電刀攝護腺切除,多波光雷射系統相較下有以下優點:1.出血極少,僅不到一成的病患術後會有短暫血尿現象。手術過程中幾乎不需要輸血,凝血機能異常之病患亦可使用此一術式。2.手術可採用生理食鹽水,不會產生低血鈉症,因此術中不會產生噁心、嘔吐、高血壓、心跳加快與視力模糊等水中毒現象。3.放置尿管天數縮短,多數病患術後一天至二天可拔除尿管。4.住院天數較短,術後可提早恢復正常作息。	S2036805	無。	衛署醫器輸字第020054	114,000
84-RTH-447087	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 13-18mm,0 & M:CS 2253-12-13]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200
84-RTH-447088	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 13-18mm,6 & M:CS 2251-12-13]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200
84-RTH-447089	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 17-26mm,6 & M:CS 2251-12-17]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-447090	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 17-26mm,6 & M:CS 2253-12-17]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200
84-RTH-447091	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 25-41mm & M:CS 2253-12-25]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200
84-RTH-447092	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 25-41mm,6 & M:CS 2251-12-25]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200
84-RTH-447093	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 40-65mm & M:CS 2253-12-40]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200
84-RTH-447094	"歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD Plus)[S:12mm,Height 40-65mm,6 & M:CS 2251-12-40]	本產品用於上斷脊椎多節段滑脫因腫瘤或骨折導致椎體破壞而進行完全或部分椎體切除術後造成的多發性部穩定。	手術中任何組織結構的傷害。	本產品用於前側頸椎及胸椎缺損的手術重建,用來作內部軀體的植入物來取代人體的胸椎及腰椎。	健保無此品項	FBZ017369002	注意約束行為並嚴格遵守外科醫師指示,術後醫療及持續追蹤。	衛署醫器輸字第017369	133,200
84-RTH-445397	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:12H,163mm,TiCP & M:423.621]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445398	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:4H,59mm,TiCP & M:423.541]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000
84-RTH-445399	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:5H,72mm,TiCP & M:423.551]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000
84-RTH-445400	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:6H,85mm,TiCP & M:423.561]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000
84-RTH-446306	"諾亞"生物可吸收骨替代材料[S:5.0cm立方/注射型 & M:HF1605]	無。	無。	使用諾亞特有的生物活性及骨激發作用，自1970產品研發之後，在臨床上作為骨的替代材料已廣泛用於骨缺損的填充及修復，具有良好的促進骨癒合性能，無毒無害，它可以單獨使用，也可以與自體骨或導體骨混合使用。	在目前市面上並無此成分，生物晶體可單獨使用，也可以與自體骨或異體骨混合使用，Novabone成分SiO2屬於微小分子，和一般使用的矽膠Si巨分子結構不同，會在人體藉由蝕骨效應吸收並由尿液排出。諾亞的化學成分存在於正常骨組織中，經臨床已使用30年之久，無毒無害。	FBZ023041009	1.使用某些對骨骼有影響藥物的患者（如在過去的三個月內長期服用糖皮質激素，每天服用劑量大於10毫克）。但雌激素替代治療的患者可以使用諾亞。2.需要長期抗凝治療（如肝素）者。允許術後預防性使用苯丙酮香豆素鈉或阿司匹林。3.影響骨癒合和骨礦物質系統代謝失調者(如胰島素依賴性糖尿病、腎性骨病、Paget’s病)。原發性骨質疏鬆除外。4.需要超過30cm3骨修復材料的單個缺損。	衛署醫器輸字第023041	46,800
84-RTH-445382	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,7H,110mm.鈦鋁鈮合金 & M:04.112.028]		異物感。	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020565001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445383	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,7H,123mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.018]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445401	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:7H,98mm,TiCP & M:423.571]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000
84-RTH-445402	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:8H,111mm,TiCP & M:423.581]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000
84-RTH-445403	"信迪思"信迪思鎖定加壓骨板[S:9H,124mm,TiCP & M:423.591]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ035456001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第035456	35,000
84-RTH-445384	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,8H,120mm.鈦鋁鈮合金 & M:04.112.030]		異物感。	為鎖骨斷裂專用骨板，有別於傳統的骨釘固定效果，符合人體工學設計，使用時相當安全且可縮減手術時間。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ020565001	不可與不銹鋼材質內植物混用。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445385	"信迪思"信迪思鎖定上方前方鎖骨骨板系統[S:右,8H,135mm,鈦鋁鈮合金 & M:04.112.020]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。2.鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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.本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ020565002	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第020565	47,813
84-RTH-445367	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統[S:右,7+3H,68mm,純鈦 & M:04.111.740]		不可與不銹鋼材質內植物混用。	遠端橈骨鎖定加壓骨板是針對遠端橈骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周邊軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。	FBZ022596001		衛署醫器輸字第022596	58,438

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445516	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:2.0mmT型骨板(跟骨外側,迷你型)[S:5H,41mm & M:1600-1314-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129028	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445517	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:2.0mmT型骨板(跟骨外側,迷你型)[S:6H,47mm & M:1600-1314-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129028	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445518	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:2.0mmT型骨板(跟骨外側,迷你型)[S:7H,53mm & M:1600-1314-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129028	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445435	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:4H,130度,純鈦 & M:04.224.304]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445436	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:4H,135度,純鈦 & M:04.224.324]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445437	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:4H,140度,純鈦 & M:04.224.342]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445438	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:4H,140度,純鈦 & M:04.224.344]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445439	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:4H,150度,純鈦 & M:04.224.364]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445440	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:5H,135度純鈦 & M:04.224.325]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445441	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:6H,135度,純鈦 & M:04.224.326]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445443	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:1mm,45mm & M:1600-1320-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、圍身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445482	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:7mm,60mm & M:1600-1320-41]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、圍身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445483	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:7mm,65mm & M:1600-1320-42]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445442	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:1mm,40mm & M:1600-1320-01]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445444	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:1mm,50mm & M:1600-1320-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445507	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組 2.0mm一型微型骨板 (跟骨外側,迷你型)[S:6H,36mm & M:1600-1313-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不鏽鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129027	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445445	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:1mm,55mm & M:1600-1320-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445446	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:1mm,60mm & M:1600-1320-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445447	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:1mm,65mm & M:1600-1320-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。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。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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445448	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:2mm,40mm & M:1600-1320-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。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。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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445449	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:2mm,45mm & M:1600-1320-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。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。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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445450	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:2mm,50mm & M:1600-1320-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。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。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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445650	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(瀉匙9孔型)[S:16H,332mm,右 & M:0502-0001-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重、而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。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。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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445621	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:10H,180mm & M:0502-0806-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重、而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。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。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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445622	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:11H,196mm & M:0502-0806-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445623	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:12H,212mm & M:0502-0806-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445651	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:16H,332mm, 左 & M:0502-0000-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445652	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:6H,172mm,右 & M:0502-0001-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445624	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:13H,228mm & M:0502-0806-13]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445625	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:14H,244mm & M:0502-0806-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445626	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:15H,260mm & M:0502-0806-15]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445627	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:16H,275mm & M:0502-0806-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445628	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:17H,292mm & M:0502-0806-17]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445629	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:18H,308mm & M:0502-0806-18]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-GEN-903725	女性尿失禁手術用網片[S:1cm*50cm & M:PV411056F3]	本產品用於增強結締組織結構和韌帶。治療女性因尿道過度鬆弛和/或固有括約肌機能不全造成的壓力性尿失禁。	本產品的材質尚未在文獻中有發現任何可能會產生的副作用。假如原本就存在的傷口可能會在術後有暫時性的局部刺激。	本產品材質為PVDF(Polyvinylidene Fluoride)與目前所有網片材質PP(Poly Pylene)不同，具有生物相容性最高發炎反應只有P.P的一半，孔隙網孔率最大，材質變異性小、穩定性較高，在高腹壓下不變形。	"黛娜美" 女性尿失禁手術用網片穩定度佳、支撐力強、PVDF材質7年不變形9年不變化。	FSZ030301001	1.本產品不可以用於已經感染的傷口，可能會造成傷口再次復發。則必須要移除網片，避免引發血管、神經、膀胱或腸組織受損。2.由植入性網片治療女性尿失禁手術必須要知道下列風險:糜爛、感染、疼痛、出血、性障礙、臟器穿孔、排尿困難和網片皺縮。一般來說植入網片可能會引發下列的併發症: 血清腫、血腫、膿管的形成、發炎反應、復發或是潰爛。3.尿道下網帶的過度校正可能引起術後膀胱殘尿排空障礙和網帶過緊引起的尿儲留。4.術後請提醒避免劇烈運動(例如:舉重物、慢跑、騎馬或是性行為)。5.皮下植入13週之動物試驗顯示針對雄性部份呈現淋巴球稍微增加，中性球稍微減少現象。禁忌症：假	衛部醫器輸 字第030301	20,000
84-GEN-903726	女性骨盆底修復網片[S:3*18cm & M:PV780318F1]					FSZ030302001		衛部醫器輸字第030302	59,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445630	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:19H,324mm & M:0502-0806-19]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445618	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:Y型微型骨板(跟骨外側,迷你型)[S:5H,30mm & M:1600-1316-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129030	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445631	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:20H,340mm & M:0502-0806-20]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445632	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:21H,356mm & M:0502-0806-21]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445633	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:22H,372mm & M:0502-0806-22]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445619	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:Y型微型骨板(跟骨外側,迷你型)[S:6H,35mm & M:1600-1316-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129030	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445620	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:Y型微型骨板(跟骨外側,迷你型)[S:7H,39mm & M:1600-1316-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129030	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445422	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,4H,18mm,純鈦 & M:441.077]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445423	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,5H,12mm,純鈦 & M:441.083]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445421	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,4H,15mm,純鈦 & M:441.075]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445634	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:5H,100mm & M:0502-0806-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445635	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:6H,116mm & M:0502-0806-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445636	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:7H,132mm & M:0502-0806-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不鏽鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445425	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,5H,18mm,純鈦 & M:441.087]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445426	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,6H,15mm,純鈦 & M:441.095]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445424	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,5H,15mm,純鈦 & M:441.085]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445427	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,6H,18mm,純鈦 & M:441.097]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445428	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,7H,15mm,純鈦 & M:441.105]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445508	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：2.0mm一型微型骨板 (跟骨外側,迷你型)[S:7H,42mm & M:1600-1313-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129027	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445509	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：2.0mm一型微型骨板 (跟骨外側,迷你型)[S:8H,48mm & M:1600-1313-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129027	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445637	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:8H,148mm & M:0502-0806-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445638	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓大型骨板(大型DCP鎖定)[S:9H,164mm & M:0502-0806-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445515	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:2.0mmT型骨板(跟骨外側,迷你型)[S:4H,34mm & M:1600-1314-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129028	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445451	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:2mm,55mm & M:1600-1320-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差。並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445452	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:2mm,60mm & M:1600-1320-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445453	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:2mm,65mm & M:1600-1320-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445454	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:3mm,40mm & M:1600-1320-13]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445455	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:3mm,45mm & M:1600-1320-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445415	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,5H,18mm,純鈦 & M:441.086]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445416	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,6H,15mm,純鈦 & M:441.094]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445417	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,6H,18mm,純鈦 & M:441.096]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445418	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,7H,15mm,純鈦 & M:441.104]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445419	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,7H,18mm,純鈦 & M:441.106]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445420	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,4H,12mm,純鈦 & M:441.073]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445411	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,4H,15mm,純鈦 & M:441.074]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445412	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,4H,18mm,純鈦 & M:441.076]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445413	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,5H,12mm,純鈦 & M:441.082]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445456	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:3mm,50mm & M:1600-1320-15]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445457	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:3mm,55mm & M:1600-1320-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445458	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:3mm,60mm & M:1600-1320-17]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445459	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:3mm,65mm & M:1600-1320-18]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445460	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:4mm,40mm & M:1600-1320-19]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445461	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:4mm,45mm & M:1600-1320-20]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445462	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:4mm,50mm & M:1600-1320-21]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445463	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:4mm,55mm & M:1600-1320-22]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445464	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:4mm,60mm & M:1600-1320-23]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445639	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓鎖定骨板(小型DCP鎖定)[S:10H,137mm & M:0202-0806-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不鏽鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129004	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445414	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:右,5H,15mm,純鈦 & M:441.084]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445240	"捷邁"恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組[S:right,18 holes,L.355mm & M:02.03264.018]		植體移位和鬆脫，深層傷口感染，血管併發症，假性關節，神經受損，金屬材質植體腐蝕，磨損，疲勞斷裂，發炎反應及骨質溶解作用，骨折，對金屬成分過敏，缺血性壞死	NCB(非接觸式架橋)植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組是一系列的多軸性螺釘固定骨板，用於治療股骨骨折，尤其是植體周圍的股骨骨折。		FBZ022283001	此骨板專為暫時性用途而設計，通常當骨骼恢復正常功能後就應移除	衛署醫器輸字第022283	81,250
84-RTH-445465	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:4mm,65mm & M:1600-1320-24]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445466	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:5mm,40mm & M:1600-1320-25]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445467	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:5mm,45mm & M:1600-1320-26]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445468	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:5mm,50mm & M:1600-1320-27]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445469	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:5mm,55mm & M:1600-1320-28]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445470	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:5mm,60mm & M:1600-1320-29]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445471	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:5mm,65mm & M:1600-1320-30]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445640	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓鎖定骨板(小型DCP鎖定)[S:12H,163mm & M:0202-0806-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129004	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445641	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓鎖定骨板(小型DCP鎖定)[S:4H,59mm & M:0202-0806-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129004	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445642	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓鎖定骨板(小型DCP鎖定)[S:6H,85mm & M:0202-0806-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129004	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445643	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:直式加壓鎖定骨板(小型DCP鎖定)[S:8H,111mm & M:0202-0806-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129004	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445644	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:10H,236mm,右 & M:0502-0001-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445645	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:10H,236mm,左 & M:0502-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445646	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:12H,268mm,右 & M:0502-0001-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445647	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:12H,268mm,左 & M:0502-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445648	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:14H,300mm,右 & M:0502-0001-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445649	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:14H,300mm,左 & M:0502-0000-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445472	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:6mm,40mm & M:1600-1320-31]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445473	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:6mm,45mm & M:1600-1320-32]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445474	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:6mm,50mm & M:1600-1320-33]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445475	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:6mm,55mm & M:1600-1320-34]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445476	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:6mm,60mm & M:1600-1320-35]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445503	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：2.0mm一型微型骨板 (跟骨外側,迷你型)[S:10H,61mm & M:1600-1313-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘緊壓固定法時，會破壞關節面原有的外形，9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129027	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445504	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：2.0mm一型微型骨板 (跟骨外側,迷你型)[S:12H,73mm & M:1600-1313-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129027	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445505	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：2.0mm一型微型骨板 (跟骨外側,迷你型)[S:4H,24mm & M:1600-1313-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129027	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445506	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：2.0mm一型微型骨板 (跟骨外側,迷你型)[S:5H,30mm & M:1600-1313-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129027	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	46,875
84-RTH-445429	"信迪思"信迪思鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物:3.5mm鎖骨?桿骨板[S:左,7H,18mm,純鈦 & M:441.107]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019735001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019735	47,813
84-RTH-445430	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:2H,130度,純鈦 & M:04.224.302]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445431	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:2H,135度純鈦 & M:04.224.322]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445432	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:2H,145度,純鈦 &M:04.224.362]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445433	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:2H,150度,純鈦 &M:04.224,382]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445434	"信迪思"信迪思鎖定加壓髖部骨板系統[S:2H,150度,純鈦 &M:04.224.384]	骨折復位後使用，可以提供較好的穩定性，有助於提早恢復活動。	1.對植入物過敏者。2.血液循環系統障礙導致癒合遲緩。	1.骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1. 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. 本產品為人體解剖設計，可減少軟組織刺激、降低異物感。	FBZ019261001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛署醫器輸字第019261	75,000
84-RTH-445477	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:6mm,65mm &M:1600-1320-36]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、矗身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445478	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:7mm,40mm &M:1600-1320-37]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、矗身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445479	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:7mm,45mm &M:1600-1320-38]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、矗身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445480	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:7mm,50mm & M:1600-1320-39]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445481	"愛派司"愛派司矛型微型鎖定骨板系統-矛型微型鎖定骨板[S:7mm,55mm & M:1600-1320-40]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ006190001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第006190	60,000
84-RTH-445710	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側骨板[S:8H,194mm,右 & M:0702-0101-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445711	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側骨板[S:8H,194mm,左 & M:0702-0100-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445712	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板[S:2H,56mm,右 & M:0720-0101-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445713	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板[S:2H,56mm,左 & M:0720-0100-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445714	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:3H,69mm,右 & M:0720-0101-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445715	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:3H,69mm,左 & M:0720-0100-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445716	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:4H,82mm,右 & M:0720-0101-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445674	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:9H,171mm,右 & M:0202-0101-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445675	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:9H,171mm,左 & M:0202-0100-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445676	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(重建鎖定型)[S:10H,100mm & M:0201-0005-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129021	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	45,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445677	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(重建鎖定型)[S:12H,120mm & M:0201-0005-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129021	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	45,000
84-RTH-445852	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:2H,52mm,右 & M:0401-0001-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445854	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:2H,52mm,左 & M:0401-0000-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445853	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:2H,52mm,右 & M:1400-0001-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445855	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:2H,52mm,左 & M:1400-0000-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445856	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:3H,63mm,右 & M:0401-0001-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445857	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:3H,63mm,右 & M:1400-0001-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445858	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:3H,63mm,左 & M:0401-0000-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445859	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:3H,63mm,左 & M:1400-0000-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445860	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:4H,74mm,右 & M:0401-0001-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445861	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:4H,74mm,右 & M:1400-0001-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445862	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:4H,74mm,左 & M:0401-0000-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445863	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:4H,74mm,左 & M:1400-0000-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445864	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:5H,85mm,右 & M:0401-0001-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445865	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:5H,85mm,右 & M:1400-0001-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445866	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:5H,85mm,左 & M:0401-0000-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445867	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:5H,85mm,左 & M:1400-0000-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445868	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:6H,96mm,右 & M:0401-0001-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445869	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:6H,96mm,右 & M:1400-0001-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445870	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:6H,96mm,左 & M:0401-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445871	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:6H,96mm,左 & M:1400-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445872	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:8H,118mm,右 & M:0401-0001-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445873	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:8H,118mm,右 & M:1400-0001-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445678	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(重建鎖定型)[S:14H,140mm & M:0201-0005-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129021	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	45,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445679	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(重建鎖定型)[S:4H,40mm & M:0201-0005-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129021	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	45,000
84-RTH-445680	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(重建鎖定型)[S:6H,60mm & M:0201-0005-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129021	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	45,000
84-RTH-445681	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(重建鎖定型)[S:8H,80mm & M:0201-0005-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129021	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	45,000
84-RTH-445682	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)[S:10H,92mm & M:0201-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129003	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445683	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)[S:12H,112mm & M:0201-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129003	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445684	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)[S:14H,132mm & M:0201-0000-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129003	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445685	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)[S:4H,34mm & M:0201-0000-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129003	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445686	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)[S:6H,54mm & M:0201-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129003	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445687	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨遠端內側鎖定骨板(彎曲型)[S:8H,74mm & M:0201-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129003	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445688	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:膕骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:10H,222mm, 右 & M:0701-0101-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-CAR-579522	"Control"阿斯拜爾機械式血栓清除導管系統[S:6Fr & M:A6-135]	機械式血栓清除導管系統，適用於移用於冠狀動脈及周邊血管。	血管通路併發症、血管瘤犖、血栓、溶血、出血、手術部位感染。	機械式血栓清除導管系統，適用於移除冠狀動脈及周邊血管系統中，新鮮的、柔軟的栓塞及血栓。	無。	HHZ030450001	若手術部位有不正常出血、紅腫。請盡速回診。	衛部醫器輸字第030450	45,000
84-CAR-579523	"Control"阿斯拜爾機械式血栓清除導管系統[S:7Fr & M:A7-090]	用於冠狀動脈及周邊血管。	血管通路併發症、血管瘤犖、血栓、溶血、出血、手術部位感染。	機械式血栓清除導管系統，適用於移除冠狀動脈及周邊血管系統中，新鮮的、柔軟的栓塞及血栓。	無。	HHZ030450001	若手術部位有不正常出血、紅腫。請盡速回診。	衛部醫器輸字第030450	45,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482409	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:2H*62.7mm,左 & M:A01-0071-02]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482421	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨遠端骨板)[S:4H*63.5mm,左 & M:A01-0041-04]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-445689	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:10H,222mm,左 & M:0701-0100-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差、不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、圍身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445690	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:12H,254mm,右 & M:0701-0101-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差、不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、圍身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445691	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:12H,254mm,左 & M:0701-0100-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差、不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、圍身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445692	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:14H,286mm,右 & M:0701-0101-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差、不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、圍身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445693	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:14H,286mm,左 & M:0701-0100-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445694	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:4H,126mm,右 & M:0701-0101-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445695	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:4H,126mm,左 & M:0701-0100-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445696	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:6H,158mm,右 & M:0701-0101-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445697	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:6H,158mm,左 & M:0701-0100-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445698	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:8H,190mm,右 & M:0701-0101-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445699	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨近端內側鎖定骨板(解剖T型)[S:8H,190mm,左& M:0701-0100-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129009	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445700	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨近端外側骨板[S:10H,226mm,右& M:0702-0101-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445701	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨近端外側骨板[S:10H,226mm,左& M:0702-0100-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445702	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨近端外側骨板[S:12H,258mm,右& M:0702-0101-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445703	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨近端外側骨板[S:12H,258mm,左& M:0702-0100-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445704	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨近端外側骨板[S:14H,290mm,右& M:0702-0101-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445705	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側骨板[S:14H,290mm,左 & M:0702-0100-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445653	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:6H,172mm,左 & M:0502-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445654	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:8H,204mm,右 & M:0502-0001-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445655	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:股骨遠端外側鎖定骨板(湯匙9孔型)[S:8H,204mm,左 & M:0502-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129001	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445656	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:10H,184mm,右 & M:0202-0101-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445657	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:10H,184mm,左 & M:0202-0100-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445874	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:8H,118mm,左 & M:0401-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445875	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:8H,118mm,左 & M:1400-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445876	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)[S:10H,140mm & M:0401-0006-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129012	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445877	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)[S:12H,162mm & M:0401-0006-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129012	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445878	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)[S:2H,52mm & M:0401-0006-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129012	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445879	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)[S:4H,74mm & M:0401-0006-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129012	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445880	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)[S:6H,96mm & M:0401-0006-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129012	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445881	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側鎖定骨板(正三角形)[S:8H,118mm & M:0401-0006-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129012	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445882	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:3H,70mm & M:0003-0200-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445883	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:3H,70mm & M:0003-0201-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445884	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:3H,70mm & M:0003-0300-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445658	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:11H,197mm, 右 & M:0202-0101-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445659	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:11H,197mm,左 & M:0202-0100-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	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。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445660	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:12H,210mm,右 & M:0202-0101-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	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。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445661	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:12H,210mm,左 & M:0202-0100-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	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。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445662	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:3H,90mm,右 & M:0202-0101-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	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。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445663	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:3H,90mm,左 & M:0202-0100-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	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。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445664	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:4H,106mm,右 & M:0202-0101-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	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。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445665	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:4H,106mm,左 & M:0202-0100-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445666	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:5H,119mm,右 & M:0202-0101-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445667	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:5H,119mm,左 & M:0202-0100-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445668	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:6H,132mm,右 & M:0202-0101-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445885	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:3H,70mm & M:0003-0301-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445886	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:4H,82mm & M:0003-0200-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445717	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:4H,82mm,左 & M:0720-0100-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445718	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:5H,95mm,右 & M:0720-0101-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445719	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:5H,95mm,左 & M:0720-0100-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445720	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:6H,108mm,右 & M:0720-0101-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445721	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端後外側鎖定骨板 [S:6H,108mm,左 & M:0720-0100-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445722	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:10H,208mm,右 & M:0701-0001-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445723	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:10H,208mm,左 & M:0701-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445724	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:12H,240mm,右 & M:0701-0001-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445725	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:12H,240mm,左 & M:0701-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445669	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:6H,132mm,左 & M:0202-0100-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445670	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:7H,145mm,右 & M:0202-0101-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445671	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:7H,145mm,左 & M:0202-0100-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445672	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:8H,158mm,右 & M:0202-0101-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445673	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:肱骨近端外側鎖定骨板(湯匙九點共構型)[S:8H,158mm,左 & M:0202-0100-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129002	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445779	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:6H, 104mm & M:0502-0705-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445780	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:8H, 136mm & M:0502-0705-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445781	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:11H, 116mm,右 & M:0015-1501-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445782	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:11H, 116mm,左 & M:0015-1500-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445783	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:5H, 57mm, 右 & M:0015-1501-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445784	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:5H, 57mm, 左 & M:0015-1500-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445726	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:14H,272mm, 右 & M:0701-0001-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445887	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:4H,82mm & M:0003-0201-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445888	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:4H,82mm & M:0003-0300-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445889	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:4H,82mm & M:0003-0301-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445890	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:5H,93mm & M:0003-0200-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445891	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:5H,93mm & M:0003-0201-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445892	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:5H,93mm & M:0003-0300-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445893	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:5H,93mm & M:0003-0301-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445894	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:6H,104mm & M:0003-0200-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445895	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:6H,104mm & M:0003-0201-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445896	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:6H,104mm & M:0003-0300-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445785	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:7H, 77mm, 右 & M:0015-1501-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445786	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:7H, 77mm, 左 & M:0015-1500-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445787	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:9H, 96mm, 右 & M:0015-1501-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445788	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;解剖型鎖骨幹鎖定骨板[S:9H, 96mm, 左 & M:0015-1500-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445789	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：跟骨外側骨板[S:右,L,71.5mm,Std. & M:1202-0801-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129005	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445790	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：跟骨外側骨板[S:右,M,64.5mm,Std. & M:1202-0801-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129005	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445791	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：跟骨外側骨板[S:右,S,58mm,Std. & M:1202-0801-01]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129005	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445792	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：跟骨外側骨板[S:左,L,71.5mm,Std. & M:1202-0800-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129005	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445793	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：跟骨外側骨板[S:左,M,64.5mm,Std. & M:1202-0800-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129005	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445794	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組：跟骨外側骨板[S:左,S,58mm,Std. & M:1202-0800-01]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129005	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	61,875
84-RTH-445727	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:14H,272mm,左 & M:0701-0000-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445728	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:4H,112mm,右 & M:0701-0001-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445729	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:4H,112mm,左 & M:0701-0000-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445730	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:6H,144mm,右 & M:0701-0001-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445731	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:6H,144mm,左 & M:0701-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445732	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:8H,176mm,右 & M:0701-0001-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445733	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端內側鎖定骨板(湯匙九孔型)[S:8H,176mm,左 & M:0701-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129007	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445734	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:10H,208mm,右 & M:0702-0001-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445735	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:10H,208mm,左 & M:0702-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445736	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:12H,240mm,右 & M:0702-0001-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445897	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鎖骨鉤遠端鎖定骨板(肩峰鉤扣解剖型)[S:6H,104mm & M:0003-0301-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129039	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	44,375
84-RTH-445795	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端尺骨交叉式圍關節鎖定骨板[S:1H,52mm,右 & M:0315-0001-01]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445796	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端尺骨交叉式圍關節鎖定骨板[S:1H,52mm,左 & M:0315-0000-01]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445797	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端尺骨交叉式圍關節鎖定骨板[S:2H,60mm,右 & M:0315-0001-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445798	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端尺骨交叉式圍關節鎖定骨板[S:2H,60mm,左 & M:0315-0000-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445799	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端尺骨交叉式圍關節鎖定骨板[S:3H,68mm,右 & M:0315-0001-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445800	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端尺骨交叉式圍關節鎖定骨板[S:3H,68mm,左 & M:0315-0000-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445801	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:10H,130mm,右 & M:0002-0001-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445802	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:10H,130mm,左 & M:0002-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445803	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:11H,140mm,右 & M:0002-0001-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445804	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:11H,140mm,左 & M:0002-0000-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445805	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:12H,150mm,右 & M:0002-0001-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445898	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S: 6H,118mm,左 & M:0316-0100-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445899	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:10H,163mm,右 & M:0316-0101-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445900	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:10H,163mm,左 & M:0316-0100-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445901	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:12H,186mm,右 & M:0316-0101-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445902	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:12H,186mm,左 & M:0316-0100-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445903	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:14H,208mm,右 & M:0316-0101-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445904	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:14H,208mm,左 & M:0316-0100-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445905	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:2H,73mm,右& M:0316-0101-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445906	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:2H,73mm,左& M:0316-0100-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445737	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:12H,240mm,左 & M:0702-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445740	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:4H,112mm,右 & M:0702-0001-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445741	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:4H,112mm,左 & M:0702-0000-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445742	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:6H,144mm,右 & M:0702-0001-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445743	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:6H,144mm,左 & M:0702-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445744	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:8H,176mm,右 & M:0702-0001-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445745	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:8H,176mm,左 & M:0702-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445746	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板[S:10H,178mm,左 & M:0602-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445907	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:4H,96mm,右 & M:0316-0101-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445908	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:4H,96mm,左 & M:0316-0100-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445738	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:14H,272mm,右 & M:0702-0001-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445739	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板(湯匙五孔型)[S:14H,272mm,左 & M:0702-0000-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445909	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式關關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:6H,118mm,右 & M:0316-0101-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445910	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式關關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:8H,141mm,右 & M:0316-0101-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445911	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:鷹嘴突切扣式關關節鎖定骨板(肱尺骨手肘系統鎖定骨板)[S:8H,141mm,左 & M:0316-0100-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129019	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,250
84-RTH-445912	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組二代(章魚型跟骨鎖定骨板除鰭版)[S:右,M,64.5mm,章魚型 & M:1202-0001-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差。並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ005929006	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第005929	66,875
84-RTH-445913	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組二代(章魚型跟骨鎖定骨板除鰭版)[S:右,S,58mm,章魚型 & M:1202-0001-01]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差。並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ005929006	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第005929	66,875
84-RTH-445914	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組二代(章魚型跟骨鎖定骨板除鰭版)[S:左,M,64.5mm,章魚型 & M:1202-0000-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差。並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ005929006	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第005929	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445915	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組二代(章魚型跟骨鎖定骨板除鰭版)[S:左,S,58mm,章魚型 & M:1202-0000-01]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ005929006	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第005929	66,875
84-RTH-445916	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組二代:橈骨近端鎖定骨板[S: 37mm & M:0402-0122-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差，並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ005929008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第005929	60,000
84-RTH-445747	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板[S:10H,178mm右 & M:0602-0001-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合；骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445748	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板[S:11H,191mm,右 & M:0602-0001-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445806	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:12H,150mm,左 & M:0002-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445807	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:13H,160mm,右 & M:0002-0001-13]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445749	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:11H,191mm,左 & M:0602-0000-11]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445750	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:12H,204mm,右 & M:0602-0001-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445751	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:12H,204mm,左 & M:0602-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445752	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:13H,217mm,右 & M:0602-0001-13]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445753	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:13H,217mm,左 & M:0602-0000-13]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445754	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:14H,230mm,右 & M:0602-0001-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445755	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板[S:14H,230mm,左 & M:0602-0000-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差。並且常在骨釘做緊壓固定法時，會破壞骨面原有的外形。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445756	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板[S:2H,74mm,右 & M:0602-0001-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445757	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板[S:2H,74mm,左 & M:0602-0000-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445917	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組二代:橈骨近端鎖定骨板[S:48mm & M:0402-0122-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。及穩定度較差。並且常在骨釘做緊壓	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。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：骨板固定的應用不當，可能造成骨	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ005929008	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第005929	60,000
84-RTH-445758	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板[S:3H,87mm,右 & M:0602-0001-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445808	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:13H,160mm,左 & M:0002-0000-13]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445809	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:14H,170mm,右 & M:0002-0001-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445810	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:14H,170mm,左 & M:0002-0000-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445811	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:2H,50mm,右 & M:0002-0001-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445812	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:2H,50mm,左 & M:0002-0000-02]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445813	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:3H,60mm,右 & M:0002-0001-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445814	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:3H,60mm,左 & M:0002-0000-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445815	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:4H,70mm,右 & M:0002-0001-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445816	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:4H,70mm,左 & M:0002-0000-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445817	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:5H,80mm,右 & M:0002-0001-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445818	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:5H,80mm,左 & M:0002-0000-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445759	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板[S:3H,87mm,左 & M:0602-0000-03]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445760	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板[S:4H,100mm,右 & M:0602-0001-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445761	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:4H,100mm,左 & M:0602-0000-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445762	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:5H,113mm,右 & M:0602-0001-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445763	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:5H,113mm,左 & M:0602-0000-05]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445764	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:6H,126mm,右 & M:0602-0001-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445765	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:6H,126mm,左 & M:0602-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445766	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:7H,139mm,右 & M:0602-0001-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445767	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:7H,139mm,左 & M:0602-0000-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445768	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:8H,152mm,右 & M:0602-0001-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445769	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨遠端外側鎖定骨板 [S:8H,152mm,左 & M:0602-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445819	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:6H,90mm,右 & M:0002-0001-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445820	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:6H,90mm,左 & M:0002-0000-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445821	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:7H,100mm,右 & M:0002-0001-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445822	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:7H,100mm,左 & M:0002-0000-07]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445823	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:8H,110mm,右 & M:0002-0001-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445824	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:8H,110mm,左 & M:0002-0000-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445825	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:9H,120mm,右 & M:0002-0001-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445826	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:遠端鎖骨?鎖定骨板(螺旋蛇型)[S:9H,120mm,左 & M:0002-0000-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129020	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445827	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:10H, 168mm & M:0700-0705-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445828	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:12H, 200mm & M:0700-0705-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445829	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:14H, 232mm & M:0700-0705-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445770	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板 [S:9H,165mm,右 & M:0602-0001-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445771	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:腓骨遠端外側鎖定骨板 [S:9H,165mm,左 & M:0602-0000-09]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129016	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445772	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:10H, 168mm & M:0502-0705-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445773	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:12H, 200mm & M:0502-0705-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445774	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:14H, 232mm & M:0502-0705-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445775	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:16H, 264mm & M:0502-0705-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445776	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:18H, 296mm & M:0502-0705-18]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445777	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:20H, 328mm & M:0502-0705-20]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445778	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:解剖弓形加壓鎖定骨板(大型DCP鎖定)[S:22H, 360mm & M:0502-0705-22]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445830	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:16H, 264mm & M:0700-0705-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445831	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:18H, 296mm & M:0700-0705-18]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445832	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:20H, 328mm & M:0700-0705-20]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445833	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:22H, 360mm & M:0700-0705-22]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445834	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:6H, 104mm & M:0700-0705-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445835	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:寬直型加壓鎖定骨板 (大型DCP鎖定)[S:8H, 136mm & M:0700-0705-08]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129017	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445836	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:槍骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:10H,140mm, 右 & M:1400-0001-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445837	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:10H,140mm,左 & M:0401-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445838	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:10H,140mm,左 & M:1400-0000-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445839	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:10H140,mm,右 & M:0401-0001-10]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445840	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:12H,162mm,右 & M:0401-0001-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445841	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:12H,162mm,右 & M:1400-0001-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445842	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組;橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:12H,162mm,左 & M:0401-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質．ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445843	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:12H,162mm,左 & M:1400-0000-12]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445844	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:14H,184mm,右 & M:0401-0001-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445845	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:14H,184mm,左 & M:0401-0000-14]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445846	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:16H,206mm,右 & M:0401-0001-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445847	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:16H,206mm,左 & M:0401-0000-16]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445848	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:18H,228mm,右 & M:0401-0001-18]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445849	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:18H,228mm,左 & M:0401-0000-18]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445850	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:20H,250mm,右 & M:0401-0001-20]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-RTH-445851	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:橈骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型)[S:20H,250mm,左 & M:0401-0000-20]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129014	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	60,000
84-GAT-801982	"史泰瑞"細胞取樣刷[S:2.5mm,長度200cm & M:00711653]	專門針對膽胰管內惡性狹窄及腫瘤提供細胞學檢查。	無。	與內視鏡搭配使用，一次性infinity ERCP取樣裝置，用於取回膽胰管中的細胞學細胞樣品。	特殊刷毛結構 可提升樣品數量及產出率，增加診斷正確率進而提升醫療品質。	CRY031077001	無。	衛部醫器輸字第031077	7,000
84-RTH-445706	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側骨板[S:4H,130mm,右 & M:0702-0101-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445707	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側骨板[S:4H,130mm,左 & M:0702-0100-04]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不繡鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445708	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側骨板[S:6H,162mm,右 & M:0702-0101-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不鏽鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-445709	"愛派司"愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組:脛骨近端外側骨板[S:6H,162mm,左 & M:0702-0100-06]	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.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。6.傳統骨板較厚，容易造成關節附近軟組織刺激及傷害，影響骨頭功能恢復。7.粉碎性骨折固定效果不佳，所需復健時間長。8.關節部位骨釘孔少，固定效果差，不易恢復。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。9.材質為316L不鏽鋼，為低抗疲勞強度、低生物相容性以及低抗腐蝕性。	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：植入關節骨板時，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.骨折遲延癒合與骨不癒合：骨板固定的應用不當，可能造成骨折不癒合；但原始創傷嚴重，而又未採取相應治療措施時，則更易發生骨折不癒合。4.再骨折：對骨折癒合的強度判斷不準確時會發生再骨折。對於拆除關節骨板時要準確判斷骨折癒合。不能確定時，寧可晚一些時間再拆除。5.植入物破壞：因不當之外力、活動或在常規下骨折不癒合	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨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，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	依照亞洲人的骨頭形狀、體身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。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。 無必須彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。 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。 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。 鈦合金材質，ASTM F136 ELI 醫療等級的六鋁四釩 (6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強 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 具有加強抗腐蝕性的效果。	FBZ003129010	1.骨折處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則本固定骨板要特別留意方可使用。3.局部性傷口腐敗也是本固定骨板的相對禁忌之一。4.在關節處已植入某些骨內固定器，是相對禁忌之一。5.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛署醫器製字第003129	66,875
84-RTH-482186	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部3D鎖定骨板)[S:左,40mm & M:3.4063.040]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482187	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部3D鎖定骨板)[S:左,45mm & M:3.4063.045]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482188	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部3D鎖定骨板)[S:左,50mm & M:3.4063.050]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482189	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部3D鎖定骨板)[S:右,40mm & M:3.4064.040]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482190	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部3D鎖定骨板)[S:右,45mm & M:3.4064.045]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482191	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部3D鎖定骨板)[S:右,50mm & M:3.4064.050]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482192	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0曲型足部鎖定骨板)[S:4孔,39mm & M:3.4066.004]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482193	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0曲型足部鎖定骨板)[S:右,5孔,46mm & M:3.4066.005]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482194	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0曲型足部鎖定骨板)[S:6孔,54mm & M:3.4066.006]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482195	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0曲型足部鎖定骨板)[S:左,5孔,46mm & M:3.4073.005]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482196	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0骰骨足部鎖定骨板)[S:左,15*26mm & M:3.4067.026]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482197	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0骰骨足部鎖定骨板)[S:左,18*29mm & M:3.4067.029]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482198	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0骰骨足部鎖定骨板)[S:右,15*26mm & M:3.4068.026]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61250
84-RTH-482201	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部6字鎖定骨板)[S:左,46mm & M:3.4071.046]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61250
84-RTH-482202	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部6字鎖定骨板)[S:左,50mm & M:3.4071.050]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482203	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部6字鎖定骨板)[S:左,54mm & M:3.4071.054]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482199	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0骰骨足部鎖定骨板)[S:右,18*29mm & M:3.4068.029]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482200	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0舟狀骨足部鎖定骨板)[S:53mm & M:3.4069.053]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482204	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部6字鎖定骨板)[S:右,46mm & M:3.4070.046]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482259	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:左,3孔,72mm & M:3.7015.503]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482260	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:左,4孔,80mm & M:3.7015.504]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482261	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:左,5孔,90mm & M:3.7015.505]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482262	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:左,6孔,99mm & M:3.7015.506]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482263	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:左,8孔,116mm & M:3.7015.508]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482264	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:右,3孔,72mm & M:3.7014.503]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482265	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:右,4孔,80mm & M:3.7014.504]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482266	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:右,5孔,90mm & M:3.7014.505]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482267	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:右,6孔,99mm & M:3.7014.506]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482268	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨S型鎖定骨板)[S:右,8孔,116mm & M:3.7014.508]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482269	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨幹S型鎖定骨板)[S:左,6孔,66mm & M:3.7049.506]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482281	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0管型鎖定骨板)[S:4孔,45mm & M:3.4081.004]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482282	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0管型鎖定骨板)[S:5孔,57mm & M:3.4081.005]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482283	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0管型鎖定骨板)[S:6孔,69mm & M:3.4081.006]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482142	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(窄型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:右,3孔,53mm & M:3.4054.603]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482143	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(窄型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:右,4孔,64mm & M:3.4054.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482144	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(窄型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:右,5孔,75mm & M:3.4054.605]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482145	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(直型橈骨遠端背側鎖定骨板)[S:3孔,47mm & M:3.4047.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482146	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(直型橈骨遠端背側鎖定骨板)[S:4孔,58mm & M:3.4047.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482147	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(T型橈骨遠端背側鎖定骨板)[S:3孔,40mm & M:3.4048.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482148	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(T型橈骨遠端背側鎖定骨板)[S:4孔,51mm & M:3.4048.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482149	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:左,2孔,29mm & M:3.4041.602]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482150	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:左,3孔,40mm & M:3.4041.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482151	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:左,4孔,51mm & M:3.4041.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482270	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨幹S型鎖定骨板)[S:左,8孔,84mm & M:3.7049.508]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482271	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨幹S型鎖定骨板)[S:左,10孔,104mm & M:3.7049.510]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482272	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨幹S型鎖定骨板)[S:右,6孔,66mm & M:3.7048.506]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482273	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨幹S型鎖定骨板)[S:右,8孔,84mm & M:3.7048.508]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482274	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨幹S型鎖定骨板)[S:右,10孔,104mm & M:3.7048.510]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482275	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0窄型加壓鎖定骨板)[S:5孔,88mm & M:3.3157.505]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482276	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0窄型加壓鎖定骨板)[S:6孔,103mm & M:3.3157.506]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482277	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0窄型加壓鎖定骨板)[S:7孔,118mm & M:3.3157.507]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482278	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0窄型加壓鎖定骨板)[S:8孔,133mm & M:3.3157.508]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482152	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:右,2孔,29mm & M:3.4042.602]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482217	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0寬直型足部鎖定骨板)[S:66mm & M:3.4084.066]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482218	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:3孔,54mm & M:3.4072.503]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482219	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:4孔,64mm & M:3.4072.504]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482220	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:5孔,74mm & M:3.4072.505]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482279	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0窄型加壓鎖定骨板)[S:10孔,163mm & M:3.3157.510]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482280	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0窄型加壓鎖定骨板)[S:12孔,193mm & M:3.3157.512]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482221	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:6孔,84mm & M:3.4072.506]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482222	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:7孔,94mm & M:3.4072.507]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482223	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:8孔,104mm & M:3.4072.508]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482224	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:9孔,114mm & M:3.4072.509]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482225	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0重建型足部鎖定骨板)[S:10孔,124mm & M:3.4072.510]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482226	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0雙孔足部鎖定骨板)[S:6孔,12mm & M:3.7020.012]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482227	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0雙孔足部鎖定骨板)[S:10孔,16mm & M:3.7020.016]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482284	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0管型鎖定骨板)[S:7孔,81mm & M:3.4081.007]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482285	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0管型鎖定骨板)[S:8孔,93mm & M:3.4081.008]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482286	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0管型鎖定骨板)[S:10孔,117mm & M:3.4081.010]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482153	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:右,3孔,40mm & M:3.4042.603]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482154	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:右,4孔,51mm & M:3.4042.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482155	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:左,2孔,29mm & M:3.4043.602]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482156	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:左,3孔,40mm & M:3.4043.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482157	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:左,4孔,51mm & M:3.4043.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482158	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:右,2孔,29mm & M:3.4044.602]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482159	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:右,3孔,40mm & M:3.4044.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482160	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:右,4孔,51mm & M:3.4044.604]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482161	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:左,2孔,30mm & M:3.4037.602]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482162	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:左,3孔,41mm & M:3.4037.603]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482163	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:左,4孔,52mm & M:3.4037.604]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482228	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0雙孔足部鎖定骨板)[S:14孔,20mm & M:3.7020.020]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482229	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0雙孔足部鎖定骨板)[S:18孔,24mm & M:3.7020.024]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482230	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0小骨斜T型足部鎖定骨板)[S:左,28mm & M:3.4031.028]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482231	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0小骨斜T型足部鎖定骨板)[S:左,30mm & M:3.4031.030]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482232	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0小骨斜T型足部鎖定骨板)[S:左,32mm & M:3.4031.032]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-GEN-913976	"美敦力"艾可雙極射頻電外科裝置系統[S:3.4mm & M:23-314-1]	本產品適用於在需要控制出血及將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。該產品可用作一般外科、整形外科、小兒科、婦科、泌尿科、骨科(暴露骨結構如脊椎和關節間隙)手術以及其他開放式和內視鏡手術中的電外科手術、雷射和鋼製手術刀的輔助工具或替代工具。本產品可用於對直徑達5mm的血管進行凝血。	無。	="久方" 無線超音波刀可於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織。"久方" 無線超音波刀可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管(Trocar)搭配用於內視鏡手術。"	刀頭較長，切割效率較好，電池容量較大，可支援更長手術時間，器械重量較輕，握把更好操作。	TKY025748001	無。	衛部醫器輸字第025748	45,263
84-GEN-913977	"美敦力"艾可雙極射頻電外科裝置系統[S:3.56mm & M:23-312-1]	本產品適用於在需要控制出血及將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。該產品可用作一般外科、整形外科、小兒科、婦科、泌尿科、骨科(暴露骨結構如脊椎和關節間隙)手術以及其他開放式和內視鏡手術中的電外科手術、雷射和鋼製手術刀的輔助工具或替代工具。本產品可用於對直徑達5mm的血管進行凝血。	無。	="久方" 無線超音波刀可於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織。"久方" 無線超音波刀可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管(Trocar)搭配用於內視鏡手術。"	刀頭較長，切割效率較好，電池容量較大，可支援更長手術時間，器械重量較輕，握把更好操作。	TKY025748001	無。	衛部醫器輸字第025748	45,263
84-GEN-913978	"美敦力"艾可雙極射頻電外科裝置系統[S:4mm & M:23-121-1]	此裝置適用於神經外科、骨科、脊椎相關手術。有效止血硬膜、腫瘤包膜及深層血管，適用範圍廣。	不適用。	Aquamantys Sealer為單次使用的拋棄式雙極裝置。低溫射頻結合生理鹽水，降低熱損傷，提升用於腦部及脊椎手術時神經周圍的安全性。	有別以往傳統電燒，高溫燒灼，易造成組織碳化及周圍損傷。	TKY025748001	本產品不適用於避孕性輸卵管凝結（女性永久性絕育）。	衛部醫器輸字第025748	45,263

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482233	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0小骨斜T型足部鎖定骨板)[S:右,28mm & M:3.4032.028]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482234	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0小骨斜T型足部鎖定骨板)[S:右,30mm & M:3.4032.030]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482235	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0小骨斜T型足部鎖定骨板)[S:右,32mm & M:3.4032.032]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482236	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0跖骨T型足部鎖定骨板)[S:38mm & M:3.4062.038]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482237	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0跖骨T型足部鎖定骨板)[S:40mm & M:3.4062.040]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482238	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0跖骨T型足部鎖定骨板)[S:42mm & M:3.4062.042]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GAT-801996	"奧林柏斯"拋棄式細胞刷[S:刷毛3mm長1130mm & M:BC-202D-3010]	支氣管鏡檢查。	無。	此醫材主要功用是用於 收集細胞樣本，通常在醫學檢查中用於 呼吸道或肺部的細胞學檢查。這款刷子特別設計用來從人體的不同部位（如支氣管、肺部、咽喉等）輕柔地刷取細胞樣本，這些樣本可用於後續的病理檢查，來檢測是否有細胞異常或疾病跡象（如癌症等）。	無健保品。	CRY016897001	無。	衛署醫器輸字第016897	1,125
84-GEN-909423	"安適康"快寧紗布[S:10*80cm & M:CX-210-G]	適用於出血性傷口。	對幾丁聚醣產品份嚴重過敏者請勿使用。	本產品是使用親水性幾丁聚醣纖維所製成 (CX型號內含X光可偵測之顯影線)，適用於出血性傷口，具有快速吸收傷口血液及滲出液達到止血效果，同時形成凝膠態保護層避免傷口摩擦，降低傷口污染機會。	此類產品無健保替代項目。	WWZ003709001	使用後有過敏或刺激現象，應立即停止使用，並諮詢醫事人員。	衛署醫器製字第003709	13,200
84-RTH-482164	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:右,2孔,30mm & M:3.4038.602]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482165	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:右,3孔,41mm & M:3.4038.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482166	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側窄鎖定骨板)[S:右,4孔,52mm & M:3.4038.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482205	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部6字鎖定骨板)[S:右,50mm & M:3.4070.050]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482167	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:左,2孔,32mm & M:3.4045.602]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482168	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:左,3孔,43mm & M:3.4045.603]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482169	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:左,4孔,54mm & M:3.4045.604]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482170	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:右,2孔,32mm & M:3.4046.602]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482171	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:右,3孔,43mm & M:3.4046.603]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482239	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0跖骨T型足部鎖定骨板)[S:44mm & M:3.4062.044]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482240	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0跖骨T型足部鎖定骨板)[S:46mm & M:3.4062.046]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482241	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0直型重建鎖定骨板)[S:4孔,88mm & M:3.4022.804]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482242	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0直型重建鎖定骨板)[S:5孔,102mm & M:3.4022.805]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482243	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0直型重建鎖定骨板)[S:6孔,116mm & M:3.4022.806]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482244	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0直型重建鎖定骨板)[S:7孔,130mm & M:3.4022.807]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482206	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0足部6字鎖定骨板)[S:右,54mm & M:3.4070.054]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482207	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0斜T型足部鎖定骨板)[S:左,33mm & M:3.4085.033]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482208	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0斜T型足部鎖定骨板)[S:右,33mm & M:3.4086.033]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482209	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0L型足部鎖定骨板)[S:左,2孔,28mm & M:3.4087.028]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482245	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0直型重建鎖定骨板)[S:8孔,144mm & M:3.4022.808]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482246	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0直型重建鎖定骨板)[S:10孔,172mm & M:3.4022.810]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482247	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:左,5孔,12mm & M:3.4025.505]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482248	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:左,6孔,12mm & M:3.4025.506]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482210	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0L型足部鎖定骨板)[S:左,3孔,38mm & M:3.4087.038]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482211	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0L型足部鎖定骨板)[S:左,4孔,48mm & M:3.4087.048]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482212	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0L型足部鎖定骨板)[S:右,2孔,28mm & M:3.4088.028]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482213	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0L型足部鎖定骨板)[S:右,3孔,38mm & M:3.4088.038]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482214	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0L型足部鎖定骨板)[S:右,4孔,48mm & M:3.4088.048]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482172	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(斜L型橈骨遠端背側寬鎖定骨板)[S:右,4孔,54mm & M:3.4046.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482173	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭窄鎖定骨板)[S:左,1孔,36mm & M:3.7025.501]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482174	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭窄鎖定骨板)[S:左,2孔,47mm & M:3.7025.502]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482175	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭窄鎖定骨板)[S:右,1孔,36mm & M:3.7024.501]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482176	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭窄鎖定骨板)[S:右,2孔,47mm & M:3.7024.502]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482177	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭寬鎖定骨板)[S:左,1孔,36mm & M:3.7027.501]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482178	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭寬鎖定骨板)[S:左,2孔,47mm & M:3.7027.502]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482179	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭寬鎖定骨板)[S:右,1孔,36mm & M:3.7026.501]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482215	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0寬直型足部鎖定骨板)[S:51mm & M:3.4084.051]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482216	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0寬直型足部鎖定骨板)[S:60mm & M:3.4084.060]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-GEN-928457	"英特佳"超音波外科抽取系統配件(沖洗套管)[S:36KHZ & M:C3601]	用於肝臟或腦瘤較精細或較大範圍之切除，沖洗導管能將切除之組織沖洗掉，讓視野較為乾淨，增加手術速度及安全性。	無。	CUSA(Cavitational Ultrasonic Surgical Aspirator)是針對含水量較高之組織 如肝臟或腦瘤，利用高頻聲波來乳化、粉碎及吸除組織，以精確切割組織，避免過度 傷害周圍組織及血管和膽管，可減少出血、降低手術風險。	無健保可替代品項。	TKY014509001	無。	衛署醫器輸字第014509	7,379
84-RTH-482180	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭寬鎖定骨板)[S:右,2孔,47mm & M:3.7026.502]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482181	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭頸部鎖定骨板)[S:1孔,32mm & M:3.7028.501]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482249	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:左,7孔,12mm & M:3.4025.507]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482250	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:右,5孔,12mm & M:3.4026.505]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482251	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:右,6孔,12mm & M:3.4026.506]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482252	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:右,7孔,12mm & M:3.4026.507]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482253	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:左,5孔,15mm & M:3.4027.505]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482254	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:左,6孔,15mm & M:3.4027.506]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482255	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:左,7孔,15mm & M:3.4027.507]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482256	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:右,5孔,15mm & M:3.4028.505]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482257	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:右,6孔,15mm & M:3.4028.506]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482134	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(寬型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:左,4孔,64mm & M:3.4049.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482135	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(寬型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:左,5孔,75mm & M:3.4049.605]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482136	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(寬型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:右,3孔,53mm & M:3.4050.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482137	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(寬型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:右,4孔,64mm & M:3.4050.604]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482138	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(寬型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:右,5孔,75mm & M:3.4050.605]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482139	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(窄型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:左,3孔,53mm & M:3.4053.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482258	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(5.0鎖骨勾型鎖定骨板)[S:右,7孔,15mm & M:3.4028.507]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482182	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(橈骨頭頸部鎖定骨板)[S:2孔,43mm & M:3.7028.502]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482183	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0距骨足部鎖定骨板)[S:6孔,41mm & M:3.7021.041]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482184	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0方形足部鎖定骨板)[S:22mm & M:3.4061.022]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482185	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(4.0方形足部鎖定骨板)[S:27mm & M:3.4061.027]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482140	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(窄型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:左,4孔,64mm & M:3.4053.604]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482141	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(窄型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:左,5孔,75mm & M:3.4053.605]	1.粉碎性骨折，2.橫斷型骨折，3.螺旋型骨折，4.壓迫性骨折，5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形，2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感，3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生，5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折，6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇，達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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，相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-RTH-482075	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Right,10H,202mm & M:02.118.008]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482076	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Left,10H,202mm &M:02.118.009]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482077	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Right,12H,232mm &M:02.118.010]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482078	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Left,12H,232mm &M:02.118.011]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482079	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Right,14H,262mm &M:02.118.012]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482080	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Left,14H,262mm &M:02.118.013]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482081	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Right,4H,82mm &M:02.118.202]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482082	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Left,4H,82mm & M:02.118.203]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-GEN-913939	"艾柏"氬氣離子凝結用探頭[M:20132-221]	無。	無。	快速止血、無碳化情形，減少熱損傷，加速復原；傷口小，恢復佳。	無。	TKY024212001	無。	衛署醫器輸字第024212	8,500
84-RTH-482083	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Right,6H,112mm & M:02.118.204]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482084	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Left,6H,112mm & M:02.118.205]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482085	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Right,8H,142mm & M:02.118.206]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482069	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Right,4H,112mm & M:02.118.002]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482070	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Left,4H,112mm & M:02.118.003]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482071	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Right,6H,142mm & M:02.118.004]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482072	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Left,6H,142mm & M:02.118.005]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482073	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Right,8H,172mm & M:02.118.006]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482074	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(內側脛骨遠端板)[S:Left,8H,172mm & M:02.118.007]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-445938	"信迪思"多角度鎖定加壓髖骨骨板系統[S:2.7,Anterior,Core,Small,TiCP & M:04.137.000S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髖骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髖骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側緣髖骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側緣髖骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-909422	"安適康"快寧紗布[S:10*10cm &M:CX-210-D]	適用於出血性傷口。	對幾丁聚醣產品份嚴重過敏者請勿使用。	本產品是使用親水性幾丁聚醣纖維所製成 (CX型號內含X光可偵測之顯影線)，適用於出血性傷口，具有快速吸收傷口血液及滲出液達到止血效果，同時形成凝膠態保護層避免傷口摩擦，降低傷口污染機會。	此類產品無健保替代項目。	WWZ003709003	使用後有過敏或刺激現象，應立即停止使用，並諮詢醫事人員。	衛署醫器製字第003709	3,938
84-GEN-903722	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網[M:TECT1510AR]	無	1.本產品之禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不侷限於):(1)病患正處於成長階段；人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。(2)在受感染或受污染的處所進行手術。2. 當植入於腹膜前部位時，腹膜移補術的人工編網在手術最後應儘可能係持完整。3. 另	1.前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。2.獨特以2D + 3D編織構造: 強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能，而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。3.獨特採親水性polyester（聚酯）材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入, 材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼痛感降低真正強化修補效果。	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。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，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。	FSZ017436001	使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於) :(1) 血清腫、血腫(2) 復發(3)慢性疼痛(4)感染(5) 內臟沾粘(6)對產品成分產生過敏反應	衛署醫器輸字第017436	15,750
84-GEN-903723	"柯惠"舒法定帕瑞得人工編網[M:TECT1510AL]	無	1.本產品之禁忌症: 所有關於壁層強化使用的一般禁忌症皆適用於本產品的使用。這些包括(但不侷限於):(1)病患正處於成長階段：人工編網的有限延展性可能無法滿足孩童的成長速度。(2)在受感染或受污染的處所進行手術。2. 當植入於腹膜前部位時，腹膜移補術的人工編網在手術最後應儘可能係持完整。3. 另	1.前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。2.獨特以2D + 3D編織構造: 強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能，而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。3.獨特採親水性polyester（聚酯）材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入, 材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼痛感降低真正強化修補效果。	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。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，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。	FSZ017436001	使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於) :(1) 血清腫、血腫(2) 復發(3)慢性疼痛(4)感染(5) 內臟沾粘(6)對產品成分產生過敏反應	衛署醫器輸字第017436	15,750
84-GEN-903740	"柯惠"普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網[S:15*10cm,右 &M:LPG1510AR]	適應症：本產品可在腹腔鏡手術中修復腹股溝疝氣傷口時強化軟組織。備註代碼2(經審核不納入健保給付)	使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、感染、發炎、急性與慢性疼痛、擠出/糜爛、及/或對本產品成分產生過敏反應。可能會產生外科手術固有的其它可能的併發症，包括但不限於穿刺部位疝氣和器官損傷。併發症的發生率和嚴重程度可能取決於許多因素，包括但不限於缺損的類型和大小、網片固定方式、手術技術和病患相關因素(如:合併症)。	1.腹腔鏡疝氣手術專用mesh，材質為聚酯，親水性佳、有促進細胞生長的特性。2.網膜有一面是聚乳酸微孔，有自固定功能，不需使用釘子再固定人工網膜，最後還會透過水解在體內分解和吸收。3.網膜另一面為可吸收膠原蛋白薄膜，可使網膜更容易拿取和置放。4.有左右邊及符合解剖構造的設計，更服貼於腹股溝區域。	1.本品為半可吸收的網膜。其單股聚乳酸不僅能固定網膜在組織上，植入後再透過水解在體內自行分解和吸收。2.不需使用釘子固定，可減少因釘子引起的疼痛感。3.聚乳酸固定面可加強以往固定不到的血管、神經區，增加疝氣修補的安全性。4.健保品項為平面無特殊設計的人工網膜，且建議須使用釘子固定網膜，防止移位。	FSZ031023001	1.禁忌症： (1) 因為本產品不會因應組織成長而伸展，因此不適用於正在成長階段的病患或孕婦。(2) 存在細菌污染時任何異物都可能增強或延長感染，因此本產品可能不適用於受感染或受污染的部位，此外，使用本產品時應瞭解，若發生感染，可能必須移除。(3) 膠原蛋白薄膜並不適用於將組織附著的情形減到最低，因此本產品不可用於腹腔。2.本產品不適用於修補骨盆腔器官脫垂以及治療應力性尿失禁。3.術後照護請聽從醫師護理人員指示。	衛部醫器輸字第031023	25,875
84-GEN-903741	"柯惠"普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網[S:16*12cm,右 &M:LPG1612AL]	適應症：本產品可在腹腔鏡手術中修復腹股溝疝氣傷口時強化軟組織。備註代碼2(經審核不納入健保給付)	使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、感染、發炎、急性與慢性疼痛、擠出/糜爛、及/或對本產品成分產生過敏反應。可能會產生外科手術固有的其它可能的併發症，包括但不限於穿刺部位疝氣和器官損傷。併發症的發生率和嚴重程度可能取決於許多因素，包括但不限於缺損的類型和大小、網片固定方式、手術技術和病患相關因素(如:合併症)。	1.腹腔鏡疝氣手術專用mesh，材質為聚酯，親水性佳、有促進細胞生長的特性。2.網膜有一面是聚乳酸微孔，有自固定功能，不需使用釘子再固定人工網膜，最後還會透過水解在體內分解和吸收。3.網膜另一面為可吸收膠原蛋白薄膜，可使網膜更容易拿取和置放。4.有左右邊及符合解剖構造的設計，更服貼於腹股溝區域。	1.本品為半可吸收的網膜。其單股聚乳酸不僅能固定網膜在組織上，植入後再透過水解在體內自行分解和吸收。2.不需使用釘子固定，可減少因釘子引起的疼痛感。3.聚乳酸固定面可加強以往固定不到的血管、神經區，增加疝氣修補的安全性。4.健保品項為平面無特殊設計的人工網膜，且建議須使用釘子固定網膜，防止移位。	FSZ031023001	1.禁忌症： (1) 因為本產品不會因應組織成長而伸展，因此不適用於正在成長階段的病患或孕婦。(2) 存在細菌污染時任何異物都可能增強或延長感染，因此本產品可能不適用於受感染或受污染的部位，此外，使用本產品時應瞭解，若發生感染，可能必須移除。(3) 膠原蛋白薄膜並不適用於將組織附著的情形減到最低，因此本產品不可用於腹腔。2.本產品不適用於修補骨盆腔器官脫垂以及治療應力性尿失禁。3.術後照護請聽從醫師護理人員指示。	衛部醫器輸字第031023	25,875
84-GEN-903742	"柯惠"普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網[S:16*12cm,右 &M:LPG1612AR]	適應症：本產品可在腹腔鏡手術中修復腹股溝疝氣傷口時強化軟組織。備註代碼2(經審核不納入健保給付)	使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、感染、發炎、急性與慢性疼痛、擠出/糜爛、及/或對本產品成分產生過敏反應。可能會產生外科手術固有的其它可能的併發症，包括但不限於穿刺部位疝氣和器官損傷。併發症的發生率和嚴重程度可能取決於許多因素，包括但不限於缺損的類型和大小、網片固定方式、手術技術和病患相關因素(如:合併症)。	1.腹腔鏡疝氣手術專用mesh，材質為聚酯，親水性佳、有促進細胞生長的特性。2.網膜有一面是聚乳酸微孔，有自固定功能，不需使用釘子再固定人工網膜，最後還會透過水解在體內分解和吸收。3.網膜另一面為可吸收膠原蛋白薄膜，可使網膜更容易拿取和置放。4.有左右邊及符合解剖構造的設計，更服貼於腹股溝區域。	1.本品為半可吸收的網膜。其單股聚乳酸不僅能固定網膜在組織上，植入後再透過水解在體內自行分解和吸收。2.不需使用釘子固定，可減少因釘子引起的疼痛感。3.聚乳酸固定面可加強以往固定不到的血管、神經區，增加疝氣修補的安全性。4.健保品項為平面無特殊設計的人工網膜，且建議須使用釘子固定網膜，防止移位。	FSZ031023001	1.禁忌症： (1) 因為本產品不會因應組織成長而伸展，因此不適用於正在成長階段的病患或孕婦。(2) 存在細菌污染時任何異物都可能增強或延長感染，因此本產品可能不適用於受感染或受污染的部位，此外，使用本產品時應瞭解，若發生感染，可能必須移除。(3) 膠原蛋白薄膜並不適用於將組織附著的情形減到最低，因此本產品不可用於腹腔。2.本產品不適用於修補骨盆腔器官脫垂以及治療應力性尿失禁。3.術後照護請聽從醫師護理人員指示。	衛部醫器輸字第031023	25,875

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-913992	"柯惠"利素修爾XP馬里蘭鉗口閉合器/分割器[S:23cm & M:LXMJ23]	本產品是一種雙極電外科器械，與FT10能量平台(本證不包含)配合使用，用於血管與淋巴需要結紮和切割的一般外科、婦科手術。本產品藉由RF電燒能量，可應用於在本產品鉗口處之組織形成閉合。外科醫師可啟動器械內的刀片以分割組織。	無。	適用範圍包刮泌尿外科、血管外科、胸腔外科和胸腔鏡手術等一般開腹手術，以及需要進行血管結紮和分割的婦科手術。這類手術包括採用腹腔鏡輔助的陰道式子宮切除術、Nissen胃底包覆術、結腸切除術、沾連剝離術和卵巢切除手術等。本產品適用於不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。	1.可凝閉不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。2.低溫能量器械，減少對於組織過多的熱傷害。3.於手術過程中產生的煙霧較少，提升手術視野。4.不需安裝能量轉換器，器械隨插即用。5.先止血後切割，減少融合帶延遲出血的情況。	SAY036854001		衛部醫器輸字第036854	37,500
84-GEN-913993	"柯惠"利素修爾XP馬里蘭鉗口閉合器/分割器[S:37cm & M:LXMJ37L]	本產品是一種雙極電外科器械，與FT10能量平台(本證不包含)配合使用，用於血管與淋巴需要結紮和切割的一般外科、婦科手術。本產品藉由RF電燒能量，可應用於在本產品鉗口處之組織形成閉合。外科醫師可啟動器械內的刀片以分割組織。	無。	適用範圍包刮泌尿外科、血管外科、胸腔外科和胸腔鏡手術等一般開腹手術，以及需要進行血管結紮和分割的婦科手術。這類手術包括採用腹腔鏡輔助的陰道式子宮切除術、Nissen胃底包覆術、結腸切除術、沾連剝離術和卵巢切除手術等。本產品適用於不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。	1.可凝閉不超過7mm(包含7mm)的血管、淋巴管及組織束。2.低溫能量器械，減少對於組織過多的熱傷害。3.於手術過程中產生的煙霧較少，提升手術視野。4.不需安裝能量轉換器，器械隨插即用。5.先止血後切割，減少融合帶延遲出血的情況。	SAY036854001		衛部醫器輸字第036854	37,500
84-GEN-913994	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:2.6mm*L:20cm,直管口 & M:WSB1100-A2620]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動。須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-913995	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:2.6mm*L:28cm,直管口 & M:WSB1100-A2628]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動。須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-913996	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:2.6mm*L:36cm,直管口 & M:WSB1100-A2636]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動。須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-913997	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:2.6mm*L:37cm,直管口 & M:WSB1100-A2637]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動。須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-913998	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:3.8mm*L:20cm,直管口 & M:WSB1100-A3820]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-913999	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:3.8mm*L:28cm,直管口 & M:WSB1100-A3828]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914000	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:3.8mm*L:37cm,直管口 & M:WSB1100-A3837]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914001	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:3.8mm*L:20cm,彎管口 & M:WSB1100-B3820]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914002	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:3.8mm*L:28cm,彎管口 & M:WSB1100-B3828]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914003	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:3.8mm*L:37cm,彎管口 & M:WSB1100-B3837]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-914004	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:4.0mm*L:14cm,彎管口筆把手 &M:WSB1100-C4014]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914005	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:4.0mm*L:28cm,彎管口筆把手 &M:WSB1100-C4028]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914006	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:4.3mm*L:15cm,彎管口筆把手 &M:WSB1100-C4315]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914007	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:4.3mm*L:28cm,彎管口筆把手 &M:WSB1100-C4328]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914008	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:4.0mm*L:14cm,直管口筆把手 &M:WSB1100-D4014]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000
84-GEN-914009	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極[S:D:4.0mm*L:28cm,直管口筆把手 &M:WSB1100-D4028]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	使用於脊椎微創內視鏡手術中，用於止血、切割、消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	95,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-914010	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極-單通道減壓融合套組 [S:D:2.6/4.3mm*L:36/28cm,直管口/彎管口筆把手 & M:WSB2200-AC3628]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	一套組內包含兩隻不同規格的電極，直徑較小的電極可針對狹窄處做快速止血，直徑較大的電極可大面積的處理切割及消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	118,750
84-GEN-914011	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極-單通道減壓融合套組 [S:D:2.6/4.3mm*L:36/28cm,直管口/直管口筆把手 & M:WSB2200-AD3628]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	一套組內包含兩隻不同規格的電極，直徑較小的電極可針對狹窄處做快速止血，直徑較大的電極可大面積的處理切割及消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	118,750
84-GEN-914012	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極-單通道減壓融合套組 [S:D:2.6/4.3mm*L:36/28cm,筆把手,彎直各1 & M:WSB2200-CD1414]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	一套組內包含兩隻不同規格的電極，直徑較小的電極可針對狹窄處做快速止血，直徑較大的電極可大面積的處理切割及消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	118,750
84-GEN-914013	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極-單通道減壓融合套組 [S:D:2.6/4.0mm*L:20/14cm,直管口/彎管口筆把手 & M:WSB2200-AC2014]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	一套組內包含兩隻不同規格的電極，直徑較小的電極可針對狹窄處做快速止血，直徑較大的電極可大面積的處理切割及消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	118,750
84-GEN-914014	"凡圖滋"凡圖滋雙極射頻電極-單通道減壓融合套組 [S:D:2.6/4.0mm*L:20/14cm,直管口/直管口筆把手 & M:WSB2200-AD2014]	可適用於脊椎內視鏡手術中，針對較困難之手術，例如：椎間板減壓、脊椎融合、神經孔減壓等。	各樣的脊椎手術都可能有併發症，如神經受損或感染等。可能的併發症國內外的統計報告發生率約1-2%，較可能的如小腿處的麻木感或感覺異常，較嚴重的則有小腿無力或垂足，症狀常是短暫的，長久性的後遺症則較少見。	一套組內包含兩隻不同規格的電極，直徑較小的電極可針對狹窄處做快速止血，直徑較大的電極可大面積的處理切割及消融。	無健保品可比較。	S7007516	內視鏡手術傷口小，術後會使用防水敷料，手術當日即可以淋浴洗澡，可以不必拆線，術後兩三天內應限制活動，而6-8週內不宜過度活動或做劇烈的運動，須避免彎腰搬重物，保持良好的姿勢。	衛部醫器製字第007516	118,750
84-GEN-914015	"久方"無線超音波刀 [S:直徑5.5mm,長26cm & M:UDA26]	本產品適用於在需要控制出血及將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。該產品可用作一般外科、整形外科、小兒科、婦科、泌尿科、骨科(暴露骨結構如脊椎和關節間隙)手術以及其他開放式和內視鏡手術中的電外科手術、雷射和鋼製手術刀的輔助工具或替代工具。本產品可用於對直徑達5mm的血管進行凝血。	無。	="久方" 無線超音波刀可於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織 "久方" 無線超音波刀可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管(Trocar)搭配用於內視鏡手術。"	無。	TKY007518001	無。	衛部醫器製字第007518	30,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-914016	"久方"無線超音波刀[S:直徑5.5mm,長39cm &M:UDA39]	本產品適用於在需要控制出血及將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。該產品可用作一般外科、整形外科、小兒科、婦科、泌尿科、骨科(暴露骨結構如脊椎和關節間隙)手術以及其他開放式和內視鏡手術中的電外科手術、雷射和鋼製手術刀的輔助工具或替代工具。本產品可用於對直徑達5mm的血管進行凝血。	無。	="久方" 無線超音波刀可於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織 "久方" 無線超音波刀可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管(Trocar)搭配用於內視鏡手術。"	無。	TKY007518001	無。	衛部醫器製字第007518	30,000
84-GEN-916022	"巴德"艾維停優特芙膠原止血綿[S:2cm*6.25cm*7mm & M:1050020]	在外科手術程序中，當使用結紮線或傳統程序無法有效控制出血或不適用實際狀況時，可用本產品輔助止血。	對於牛源膠原蛋白過敏之病人，會引起過敏反應。	1. 聚集血小板,主動促進生理性凝血,非以膨脹加壓原理止血。2. 產品遇血不膨脹,於脆弱組織附近使用,不需擔心膨脹造成神經組織壓迫。3. 具有高生物相容性與高安全性,可完全被人體吸收。4. 對使用肝素的病人亦有效。	愛惜康氧化纖維素利用物理膨脹原理止血，因此止血速度較慢。且為植物纖維製成，與動物組織相容性較低。艾維停促進血小板快速凝集，為生理性止血，作用快速。且生物相容性高，高安全性。操作便利，隨拆即用。	WDZ032214001	使用後1-2 天內，如果出現過敏反應，請即時告知醫護人員。常見的過敏反應包含：皮膚紅腫或疹子、舌頭或喉嚨腫脹、嘔吐、呼吸有喘鳴聲。	衛部醫器輸字第032214	9,475
84-RTH-445939	"信迪思"多角度鎖定加壓髕骨骨板系統[S:2.7,Anterior,3H,Small,TiCP &M:04.137.001S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髕骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髕骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側線髕骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側線髕骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250
84-RTH-445940	"信迪思"多角度鎖定加壓髕骨骨板系統[S:2.7,Anterior,6H,Small,TiCP &M:04.137.002S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髕骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髕骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側線髕骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側線髕骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250
84-RTH-445941	"信迪思"多角度鎖定加壓髕骨骨板系統[S:2.7,Anterior,Core,TiCP &M:04.137.003S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髕骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髕骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側線髕骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側線髕骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250
84-RTH-445942	"信迪思"多角度鎖定加壓髕骨骨板系統[S:2.7,Anterior,3H,TiCP &M:04.137.004S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髕骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髕骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側線髕骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側線髕骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445943	"信迪思"多角度鎖定加壓髕骨骨板系統[S:2.7,Anterior,6H,TiCP & M:04.137.005S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髕骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髕骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側線髕骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側線髕骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250
84-RTH-445944	"信迪思"多角度鎖定加壓髕骨骨板系統[S:2.4/2.7,Lateral Rim,Small,TiCP & M:04.137.006S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髕骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髕骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側線髕骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側線髕骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250
84-RTH-482287	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:3H,47.4mm,左 & M:A01-0021-03]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000
84-RTH-445945	"信迪思"多角度鎖定加壓髕骨骨板系統[S:2.4/2.7,Lateral Rim,TiCP & M:04.137.007S]	適用於骨骼成熟患者，暫時性固定和穩定髕骨骨折、矯正。	癒合不良/不癒合。軟組織損傷（包括腔室症候群）。植入物移位、鬆動、彎曲或斷裂導致的症狀-不良組織反應、過敏/高敏感性反應對使用者造成損傷。疼痛或不適。對周圍結構的破壞。骨骼受損，包括術中和術後骨折、骨組織溶解或骨骼壞死感染。關節力學不佳。手術延遲。神經血管傷害。	多角度鎖定前側髕骨骨板 2.7 提供3 種骨板結構，包括核心、3 孔和6孔，提供小型和標準型尺寸。多角度鎖定外側線髕骨骨板 2.4/2.7，提供小型和標準型尺寸。前側和外側線髕骨骨板，與2.4mm 和2.7mm 皮質與VA 鎖定骨釘相容。	無。	FBZ036676001	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第036676	81,250
84-NEU-168606	"美敦力"無線體外神經刺激器[S:79*74*20mm & M:97725]	Intellis SCS神經刺激系統適用於輔助管理下列情況:(1)軀幹及/或四肢的慢性頑固性疼痛。(2)患有穩定頑固型心絞痛且經藥物治療、血管重建後無效或不適合血管重建之病患。(3)患有Fontaine分類第二期或以上的穩定頑固型周邊血管疾病且不適合血管重建之病患。	植入脊髓刺激系統的風險與其他脊髓手術相似。除手術相關風險外，植入可能導致感染、導線、延長線或神經刺激器腐蝕而穿過皮膚或移位、血腫等風險。	無線設計：採用無線技術，使測試過程更為便捷。單次使用：無菌、拋棄式設計，確保每次使用的衛生安全。無需充電：內建非充電電池，適用於短期的測試用途。	無。	FNZ033405001	病患應避免可能會對神經刺激系統之植入組件施加過大壓力的活動。突然、過度或反覆彎曲、扭轉或伸展等活動，皆可能會造成組件斷裂或移位，而必須接受額外的手術以更換或重置組件。	衛部醫器輸字第033405	50,000
84-NEU-168601	"美敦力"史貝斯磁振造影電極導線套組[S:長90cm、電極數16個(5-6-5排列) & M:977C190]	測試導線透過外部神經刺激器將電刺激傳導到預期目標，作為神經刺激系統的一部分，已達到治療疼痛的目的，這些配件旨在促進導線安全的置放。	對植入物材質產生過敏或免疫系統反應。感染。導線、延長線或神經刺激器腐蝕而穿過皮膚或移位。腦脊髓液滲漏。無法緩解疼痛可能會使病患恢復原本的疼痛情況。接受抗凝血劑治療之病患出現術後併發症的風險可能較高，例如可能會導致囊瘍的血腫。神經刺激器植入位置持續疼痛。置入硬膜外導線－延長線是屬於手術程序，可能會使病患暴露於硬膜外出血、血腫或囊瘍的風險中。神經根胸壁刺激。神經刺激器植入位置出現血清腫塊或血腫。可能會出現與電極周圍細胞變化、電極位置移動、電線連接鬆脫、導線或延長線斷裂有關的刺激變化，有些病患將其形容為不舒適的刺激(震擊或電擊)。在硬膜外腔的導線周	MRI相容性：具備全身MRI相容性，大幅提升患者影像檢查的便利性與安全性。脊髓刺激(SCS)專用：專為脊髓刺激系統設計，有效管理慢性頑固性疼痛。	無。	FNZ033409001	頑固型心絞痛－應教導因頑固型心絞痛接受治療之病患了解心肌梗塞的徵兆和症狀，若出現相關徵兆和症狀時，應立即尋求醫療協助。透熱治療－已植入神經刺激系統的病患，不得使用短波透熱治療、微波透熱治療或治療性超音波透熱治療（以下皆稱為透熱治療）。透熱治療的能量會透過植入的系統進行傳導，並會造成植入電極之周邊的組織受損、導致嚴重傷害或死亡。	衛部醫器輸字第033409	125,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-NEU-168602	"美敦力"史貝斯磁振造影電極導線套組[S:長90cm、電極數16個(2*8排列) &M:977C290]	測試導線透過外部神經刺激器將電刺激傳導到預期目標，作為神經刺激系統的一部分，已達到治療疼痛的目的，這些配件旨在促進導線安全的置放。	對植入物材質產生過敏或免疫系統反應。感染。導線、延長線或神經刺激器腐蝕而穿過皮膚或移位。腦脊髓液滲漏。無法緩解疼痛可能會使病患恢復原本的疼痛情況。接受抗凝血劑治療之病患出現術後併發症的風險可能較高，例如可能會導致癱瘓的血腫。神經刺激器植入位置持續疼痛。置入硬膜外導線－延長線是屬於手術程序，可能會使病患暴露於硬膜外出血、血腫或癱瘓的風險中。神經根胸壁刺激。神經刺激器植入位置出現血清腫塊或血腫。可能會出現與電極周圍細胞變化、電極位置移動、電線連接鬆脫、導線或延長線斷裂有關的刺激變化，有些病患將其形容為不舒適的刺激(震擊或電擊)。在硬膜外腔的導線周	MRI相容性：具備全身MRI相容性，大幅提升患者影像檢查的便利性與安全性。脊髓刺激(SCS)專用：專為脊髓刺激系統設計，有效管理慢性頑固性疼痛。	無。	FNZ033409001	頑固型心絞痛－應教導因頑固型心絞痛接受治療之病患了解心肌梗塞的徵兆和症狀，若出現相關徵兆和症狀時，應立即尋求醫療協助。透熱治療－已植入神經刺激系統的病患，不得使用短波透熱治療、微波透熱治療或治療性超音波透熱治療（以下皆稱為透熱治療）。透熱治療的能量會透過植入的系統進行傳導，並會造成植入電極之周邊的組織受損、導致嚴重傷害或死亡。	衛部醫器輸字第033409	125,000
84-NEU-168603	"美敦力"因特列斯磁振造影可充電神經刺激器[S:高57.1mm*寬47.2mm &M:97715]	Intellis SCS神經刺激系統適用於輔助管理下列情況:(1)軀幹及/或四肢的慢性頑固性疼痛。(2)患有穩定頑固型心絞痛且經藥物治療、血管重建後無效或不適合血管重建之病患。(3)患有Fontaine分類第二期或以上的穩定頑固型周邊血管疾病且不適合血管重建之病患。	植入脊髓刺激系統的風險與其他脊髓手術相似。除手術相關風險外，植入可能導致感染、導線、延長線或神經刺激器腐蝕而穿過皮膚或移位、血腫等風險。	小巧：體積小的植入式脊髓刺激(SCS)神經刺激器，提升植入舒適度。智慧調控：具備AdaptiveStim?技術，能根據患者姿勢自動調整刺激。強效續航：電池續航力卓越且充電快速，減少充電頻率。	無。	FNZ033404001	病患應避免可能會對神經刺激系統之植入組件施加過大壓力的活動。突然、過度或反覆彎曲、扭轉或伸展等活動，皆可能會造成組件斷裂或移位，而必須接受額外的手術以更換或重置組件。	衛部醫器輸字第033404	600,000
84-NEU-168607	"美敦力"維克斯測試監視導線組[S:長60cm、電極間隔1.5mm、電極距離34.5mm &M:977D160]	測試導線透過外部神經刺激器將電刺激傳導到預期目標，作為神經刺激系統的一部分，用於疼痛治療的刺激測試，這些配件旨在促進導線安全的置放。	對植入物材質產生過敏或免疫系統反應。感染。導線、延長線或神經刺激器腐蝕而穿過皮膚或移位。腦脊髓液滲漏。無法緩解疼痛可能會使病患恢復原本的疼痛情況。接受抗凝血劑治療之病患出現術後併發症的風險可能較高，例如可能會導致癱瘓的血腫。神經刺激器植入位置持續疼痛。置入硬膜外導線－延長線是屬於手術程序，可能會使病患暴露於硬外出血、血腫或癱瘓的風險中。神經根胸壁刺激。神經刺激器植入位置出現血清腫塊或血腫。可能會出現與電極周圍細胞變化、電極位置移動、電線連接鬆脫、線或延長線斷裂有關的刺激變化，有些病患將其形容為不舒適的刺激(震擊或電擊)。在硬膜外腔的導線周圍	為第一階段手術使用之導線，可暫時性測試電刺激之效果。	無。	FNZ033407001	頑固型心絞痛－應教導因頑固型心絞痛接受治療之病患了解心肌梗塞的徵兆和症狀，若出現相關徵兆和症狀時，應立即尋求醫療協助。透熱治療－已植入神經刺激系統的病患，不得使用短波透熱治療、微波透熱治療或治療性超音波透熱治療（以下皆稱為透熱治療）。透熱治療的能量會透過植入的系統進行傳導，並會造成植入電極之周邊的組織受損、導致嚴重傷害或死亡。	衛部醫器輸字第033407	50,000
84-NEU-168608	"美敦力"維克斯測試監視導線組[S:長60cm、電極間隔4.0mm、電極距離52mm &M:977D260]	測試導線透過外部神經刺激器將電刺激傳導到預期目標，作為神經刺激系統的一部分，用於疼痛治療的刺激測試，這些配件旨在促進導線安全的置放。	對植入物材質產生過敏或免疫系統反應。感染。導線、延長線或神經刺激器腐蝕而穿過皮膚或移位。腦脊髓液滲漏。無法緩解疼痛可能會使病患恢復原本的疼痛情況。接受抗凝血劑治療之病患出現術後併發症的風險可能較高，例如可能會導致癱瘓的血腫。神經刺激器植入位置持續疼痛。置入硬膜外導線－延長線是屬於手術程序，可能會使病患暴露於硬外出血、血腫或癱瘓的風險中。神經根胸壁刺激。神經刺激器植入位置出現血清腫塊或血腫。可能會出現與電極周圍細胞變化、電極位置移動、電線連接鬆脫、線或延長線斷裂有關的刺激變化，有些病患將其形容為不舒適的刺激(震擊或電擊)。在硬膜外腔的導線周圍	為第一階段手術使用之導線，可暫時性測試電刺激之效果。	無。	FNZ033407001	頑固型心絞痛－應教導因頑固型心絞痛接受治療之病患了解心肌梗塞的徵兆和症狀，若出現相關徵兆和症狀時，應立即尋求醫療協助。透熱治療－已植入神經刺激系統的病患，不得使用短波透熱治療、微波透熱治療或治療性超音波透熱治療（以下皆稱為透熱治療）。透熱治療的能量會透過植入的系統進行傳導，並會造成植入電極之周邊的組織受損、導致嚴重傷害或死亡。	衛部醫器輸字第033407	50,000
84-RTH-469817	"西美"人工膝關節(高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片)[S:大尺寸共用]	自費	於衛署許可證中詳述。	透過特殊製程將聚乙烯重新鏈結，提高聚乙烯抗磨損能力，減少病人因PE磨損需再置換的機會。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	FBZ007513002	於衛署許可證中詳述。	衛署醫器輸字第007513	41,250
84-RTH-482118	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(脛骨遠端T型板)[S:6H,90mm &M:02.118.307]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214005	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-916019	"Ferrosan"斯爾弗含凝血？止血基質組[M:MS0012]	SURGIFLO 適用於手術中（眼科手術除外），在以結紮或其他傳統止血方法未能控制出血（包括滲液到噴濺）或不可行時，用於輔助止血。	SURGIFLO 不得用於已知對豬明膠過敏的患者。	SURGIFLO 止血基質組（SURGIFLO）適用於塗敷在出血表面以止血。	止血速度效果均較健保品快且有效。	TTZ035833001	SURGIFLO 不得注入或壓入血管。僅限用於損傷表面。	衛部醫器輸字第035833	37,500
84-RTH-446318	"奧普天"奧普天脫鈣骨基質泥/膠[S:1cc & M:TPUT01]	適用於骨折、骨外傷導致骨缺損、腫瘤切除骨缺損，脊柱椎間融合手術，置換人工關節所引起骨缺損。	甘油可能導致血糖過高症。臨床醫師在移植含甘油的骨空隙填充物後指出有個案發生尿道吻合、腳部浮腫、發燒、術區感染和移植失敗。	奧普天脫鈣骨基質泥/膠是由冷凍乾燥的脫鈣骨基質組成，用LNH的技術和甘油處理，甘油更為長效，能增加骨引導的時間。	一般健保品項僅具骨傳導功效。	FBZ027131001	組織可能會傳遞傳染媒介。僅給單一病人使用。僅在單一場合使用。如果包裝受損請勿使用。請勿再行滅菌處理。	衛部醫器輸字第027131	28,125
84-RTH-446319	"奧普天"奧普天脫鈣骨基質泥/膠[S:2.5cc & M:TPUT02]	適用於骨折、骨外傷導致骨缺損、腫瘤切除骨缺損，脊柱椎間融合手術，置換人工關節所引起骨缺損。	甘油可能導致血糖過高症。臨床醫師在移植含甘油的骨空隙填充物後指出有個案發生尿道吻合、腳部浮腫、發燒、術區感染和移植失敗。	奧普天脫鈣骨基質泥/膠是由冷凍乾燥的脫鈣骨基質組成，用LNH的技術和甘油處理，甘油更為長效，能增加骨引導的時間。	一般健保品項僅具骨傳導功效。	FBZ027131002	組織可能會傳遞傳染媒介。僅給單一病人使用。僅在單一場合使用。如果包裝受損請勿使用。請勿再行滅菌處理。	衛部醫器輸字第027131	56,250
84-RTH-446320	"奧普天"奧普天脫鈣骨基質泥/膠[S:5cc & M:TPUT05]	適用於骨折、骨外傷導致骨缺損、腫瘤切除骨缺損，脊柱椎間融合手術，置換人工關節所引起骨缺損。	甘油可能導致血糖過高症。臨床醫師在移植含甘油的骨空隙填充物後指出有個案發生尿道吻合、腳部浮腫、發燒、術區感染和移植失敗。	奧普天脫鈣骨基質泥/膠是由冷凍乾燥的脫鈣骨基質組成，用LNH的技術和甘油處理，甘油更為長效，能增加骨引導的時間。	一般健保品項僅具骨傳導功效。	FBZ027131003	組織可能會傳遞傳染媒介。僅給單一病人使用。僅在單一場合使用。如果包裝受損請勿使用。請勿再行滅菌處理。	衛部醫器輸字第027131	93,750
84-RTH-482086	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Left,8H,142mm & M:02.118.207]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482087	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Right,10H,172mm & M:02.118.208]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482088	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側腓骨遠端板)[S:Left,10H,172 mm & M:02.118.209]	適用於複雜型遠端內外側腓骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482089	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側腓骨遠端板)[S:Right,12H,202 mm & M:02.118.210]	適用於複雜型遠端內外側腓骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482090	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側腓骨遠端板)[S:Left,12H,202 mm & M:02.118.211]	適用於複雜型遠端內外側腓骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482091	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側腓骨遠端板)[S:Right,14H,232 mm & M:02.118.212]	適用於複雜型遠端內外側腓骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482092	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側腓骨遠端板)[S:Left,14H,232 mm & M:02.118.213]	適用於複雜型遠端內外側腓骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482093	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側腓骨遠端板)[S:Right,16H,262 mm & M:02.118.214]	適用於複雜型遠端內外側腓骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482094	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(前外側脛骨遠端板)[S:Left,16H,262mm & M:02.118.215]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214003	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482095	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,3H,79mm & M:02.118.400]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482096	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,3H,79mm & M:02.118.401]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482133	"西曼"鎖定骨板系統-鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板(寬型橈骨遠端掌側鎖定骨板)[S:左,3孔,53mm & M:3.4049.603]	1.粉碎性骨折。2.橫斷型骨折。3.螺旋型骨折。4.壓迫性骨折。5.延遲癒合型骨折。	1.病人可能對植入物有過敏或排斥情形。2.疼痛、不舒服或對植入物產生異物感。3.傷口/骨頭感染或傷口不癒合或骨折延遲 4.癒合與骨不癒合現象亦可能發生。5.可能因不當知外力或活動導致再次骨折。6.與骨不癒合現象亦可能發生。	鈦金屬多軸向小骨鎖定骨板，不僅可以達到互鎖的成角穩定性，針對不同骨質亦提供了多樣性鎖定螺釘的選擇。達到對於病人更全面性的照護，幫助病人縮短恢復時間。	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。相較於鎖定骨髓內釘，其固定強度與支撐性皆優於統產品，可縮短恢復期。	FBZ029634003	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	衛部醫器輸字第029634	61,250
84-GAT-801994	"奧林柏斯"拋棄式細胞刷[S:刷毛5mm長1150mm & M:BC-202D-5010]	支氣管鏡檢查。	無。	此醫材主要功用是用於 收集細胞樣本，通常在醫學檢查中用於 呼吸道或肺部的細胞學檢查。這款刷子特別設計用來從人體的不同部位（如支氣管、肺部、咽喉等）輕柔地刷取細胞樣本，這些樣本可用於後續的病理檢查，來檢測是否有細胞異常或疾病跡象（如癌症等）。	無健保品。	CRY016897001	無。	衛署醫器輸字第016897	1,125
84-RTH-482097	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,4H,92mm & M:02.118.402]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482098	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,4H,92mm & M:02.118.403]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482099	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,5H,105mm & M:02.118.404]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482100	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,5H,105mm & M:02.118.405]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482101	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,6H,118mm & M:02.118.406]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482102	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,6H,118mm & M:02.118.407]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482103	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,7H,131mm & M:02.118.408]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482104	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,7H,131mm &M:02.118.409]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482105	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,9H,157mm &M:02.118.410]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482106	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,9H,157mm &M:02.118.411]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482107	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,11H,183mm &M:02.118.412]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482108	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,11H,183mm &M:02.118.413]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482109	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,13H,209mm &M:02.118.414]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482110	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,13H,209mm & M:02.118.415]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482111	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Right,15H,235mm & M:02.118.416]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482112	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(外側腓骨遠端板)[S:Left,15H,235mm & M:02.118.417]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214004	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482113	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(脛骨遠端L型板)[S:Right,4H,72mm & M:02.118.302]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214005	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482114	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(脛骨遠端L型板)[S:Left,4H,72mm & M:02.118.303]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214005	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482115	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(脛骨遠端L型板)[S:Right,6H,90mm & M:02.118.304]	適用於複雜型遠端內外側經骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214005	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482116	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(脛骨遠端L型板)[S:Left,6H,90mm & M:02.118.305]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214005	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-RTH-482117	"信迪思"多角度鎖定加壓踝創傷系統(脛骨遠端T型板)[S:4H,72mm & M:02.118.306]	適用於複雜型遠端內外側脛骨關節內和關節外骨折。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029214005	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029214	90,000
84-GEN-928474	"佛柔美德"抗粘黏凝膠[S:3cc & M:9380003]	本產品適用於後腰椎椎板切除術(Laminectomy)、腰椎椎板切開術(Laminotomy)或腰椎椎間盤切除術（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。	無。	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)混合氯化鈣與氯化鈉於無菌水中而成的無菌、可吸收、等滲透壓凝膠。本產品無熱原性。本產品用於硬膜外(epidural space)的傷口組織處，形成暫時性之機械障，分開相對應組織的表面。	健保無類似品項。	FBZ030343001	有明顯感染時不適用。	衛部醫器輸字第030343	37,500
84-RTH-447095	"美敦力"史佐斯費爾擴張式椎體切除術系統[S:13mm,A size & M:436013A]	適用於頸椎因為腫瘤或創傷（例如骨折）而引起之塌陷、受損或不穩定的椎體，或是頸椎椎體切除後之重建。	若為骨質疏鬆患者，可能發生植入物沈降。	此為美敦力進口產品，為可調式椎體置換裝置，其特色為具有可調式末蓋端，在任何方向有0-8度的調整角度，以符合病患的解剖構造。	健保無類似品項。	FBZ034252001	無。	衛部醫器輸字第034252	220,000
84-RTH-484113	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*40mm & M:641000040]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484114	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*45mm & M:641000045]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484115	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*50mm & M:641000050]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484116	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*55mm & M:641000055]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484117	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*60mm & M:641000060]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484118	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*65mm & M:641000065]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484119	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*70mm & M:641000070]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484120	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*75mm & M:641000075]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484121	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*80mm & M:641000080]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484122	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*85mm & M:641000085]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484123	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*90mm & M:641000090]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484135	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*30mm & M:651000030]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484136	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*35mm & M:651000035]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484137	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*40mm & M:651000040]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484138	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*45mm &M:651000045]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484139	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*50mm &M:651000050]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484140	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*55mm &M:651000055]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484141	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*60mm &M:651000060]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484142	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*65mm &M:651000065]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484143	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*70mm &M:651000070]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484144	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*75mm & M:651000075]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484145	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*80mm & M:651000080]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484146	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*85mm & M:651000085]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484147	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*90mm & M:651000090]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484159	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*100mm & M:654000100]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484160	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*110mm & M:654000110]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484161	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*120mm & M:654000120]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484162	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*130mm & M:654000130]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484163	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*140mm & M:654000140]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484164	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*150mm & M:654000150]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-447096	"美敦力"史佐斯費爾擴張式椎體切除術系統[S:13mm,B size & M:436013B]	適用於頸椎因為腫瘤或創傷（例如骨折）而引起之塌陷、受損或不穩定的椎體，或是頸椎椎體切除後之重建。	若為骨質疏鬆患者，可能發生植入物沈降。	此為美敦力進口產品，為可調式椎體置換裝置，其特色為具有可調式末蓋端，在任何方向有0-8度的調整角度，以符合病患的解剖構造。	健保無類似品項。	FBZ034252001	無。	衛部醫器輸字第034252	220,000
84-RTH-447097	"美敦力"史佐斯費爾擴張式椎體切除術系統[S:13mm,C size & M:436013C]	適用於頸椎因為腫瘤或創傷（例如骨折）而引起之塌陷、受損或不穩定的椎體，或是頸椎椎體切除後之重建。	若為骨質疏鬆患者，可能發生植入物沈降。	此為美敦力進口產品，為可調式椎體置換裝置，其特色為具有可調式末蓋端，在任何方向有0-8度的調整角度，以符合病患的解剖構造。	健保無類似品項。	FBZ034252001	無。	衛部醫器輸字第034252	220,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-447098	"美敦力"史佐斯費爾擴張式椎體切除術系統[S:13mm,D size & M:436013D]	適用於頸椎因為腫瘤或創傷（例如骨折）而引起之塌陷、受損或不穩定的椎體，或是頸椎椎體切除後之重建。	若為骨質疏鬆患者，可能發生植入物沈降。	此為美敦力進口產品，為可調式椎體置換裝置，其特色為具有可調式末蓋端，在任何方向有0-8度的調整角度，以符合病患的解剖構造。	健保無類似品項。	FBZ034252001	無。	衛部醫器輸字第034252	220,000
84-RTH-447099	"美敦力"史佐斯費爾擴張式椎體切除術系統[S:13mm,E size & M:436013E]	適用於頸椎因為腫瘤或創傷（例如骨折）而引起之塌陷、受損或不穩定的椎體，或是頸椎椎體切除後之重建。	若為骨質疏鬆患者，可能發生植入物沈降。	此為美敦力進口產品，為可調式椎體置換裝置，其特色為具有可調式末蓋端，在任何方向有0-8度的調整角度，以符合病患的解剖構造。	健保無類似品項。	FBZ034252001	無。	衛部醫器輸字第034252	220,000
84-RTH-484020	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,4.5*30mm & M:54850014530]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484021	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,4.5*35mm & M:54850014535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484022	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,4.5*40mm & M:54850014540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484165	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*160mm & M:654000160]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484023	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,4.5*45mm & M:54850014545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484024	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,4.5*50mm & M:54850014550]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484030	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,5.5*30mm & M:54850015530]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484031	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,5.5*35mm & M:54850015535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484032	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,5.5*40mm & M:54850015540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484033	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,5.5*45mm & M:54850015545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484034	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,5.5*50mm & M:54850015550]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484040	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,6.5*30mm & M:54850016530]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484041	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,6.5*35mm & M:54850016535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484042	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,6.5*40mm & M:54850016540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484043	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,6.5*45mm & M:54850016545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484166	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*170mm & M:654000170]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484167	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*180mm & M:654000180]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484168	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*190mm & M:654000190]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484169	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:5.5mm*200mm & M:654000200]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484044	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,6.5*50mm & M:54850016550]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484048	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,7.5*30mm & M:54850017530]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484049	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,7.5*35mm & M:54850017535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484050	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,7.5*40mm & M:54850017540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484051	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,7.5*45mm & M:54850017545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484052	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:MAS,7.5*50mm & M:54850017550]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484070	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,4.5*35mm & M:55850014535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484071	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,4.5*40mm & M:55850014540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484072	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,4.5*45mm & M:55850014545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484073	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,5.5*35mm &M:55850015535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484074	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,5.5*40mm &M:55850015540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484075	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,5.5*45mm &M:55850015545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484076	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,5.5*50mm &M:55850015550]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27500
84-RTH-484077	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,6.5*35mm &M:55850016535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484078	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,6.5*40mm &M:55850016540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484079	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,6.5*45mm &M:55850016545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484080	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,6.5*50mm &M:55850016550]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484081	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,6.5*55mm &M:55850016555]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484082	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,7.5*35mm &M:55850017535]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-469820	"奧斯特"補骨洞去礦化異體植骨[S:凝膠,1cc &M:T41120INT]	本產品的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物、和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處（即脊柱、骨盆和四肢）。這些骨頭上的空洞和裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。本產品是可以如自體植骨或異體骨塊（去礦化冷凍乾骨）般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨?混合成植骨塊來使用。本產品只能用在填補不致影響骨結構穩定的空洞或裂縫處。	無。	本產品為美敦力進口產品，含有生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為脊椎不融合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能。本產品除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。	FBZ019480002	禁忌症:移植部位存有感染。治療脊柱機能不全的骨折。	衛署醫器輸字第019480	25,000
84-RTH-469830	"奧斯特"補骨洞去礦化異體植骨[S:泥膠,1cc &M:T43102INT]	本產品的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物、和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處（即脊柱、骨盆和四肢）。這些骨頭上的空洞和裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。本產品是可以如自體植骨或異體骨塊（去礦化冷凍乾骨）般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨?混合成植骨塊來使用。本產品只能用在填補不致影響骨結構穩定的空洞或裂縫處。	無。	本產品為美敦力進口產品，含有生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為脊椎不融合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能。本產品除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。	FBZ019480006	禁忌症:移植部位存有感染。治療脊柱機能不全的骨折。	衛署醫器輸字第019480	26,250

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-469831	"奧斯特"補骨洞去礦化異體植骨[S:泥膠,2.5cc & M:T43103INT]	本產品的用途是作為植骨延伸物、植骨替代物、和填充骨空洞或骨路上不會影響結構穩定的骨裂縫處（即脊柱、骨盆和四肢）。這些骨頭上的空洞和裂縫可能是手術製造出來的或因外傷造成的。本產品是可以如自體植骨或異體骨塊（去礦化冷凍乾骨）般單獨使用，或與異體植骨或自體植骨或骨?混合成植骨塊來使用。本產品只能用在填補不致影響骨結構穩定的空洞或裂縫處。	無。	本產品為美敦力進口產品，含有生長因子可促進骨增生，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之，達到非常好的骨融合生成率，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為脊椎不融合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	本產品屬健保不給付品項，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能。本產品除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。	FBZ019480007	禁忌症:移植部位存有感染。治療脊柱機能不全的骨折。	衛署醫器輸字第019480	52,500
84-RTH-484083	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,7.5*40mm & M:55850017540]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484084	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,7.5*45mm & M:55850017545]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484085	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,7.5*50mm & M:55850017550]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484086	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,7.5*55mm & M:55850017555]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484087	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,8.5*80mm & M:55850018580]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-484088	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,8.5*90mm &M:55850018590]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484089	索樂拉領航脊椎固定系統-螺釘[S:CNMAS,8.5*100mm &M:55850018500]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和?定。本產適 用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損 傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的螺釘，需和固定桿搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030109001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030109	27,500
84-RTH-484111	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*30mm & M:641000030]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-484112	索樂拉領航脊椎固定系統-固定桿[S:4.75mm*35mm & M:641000035]	本系統作為胸椎、腰椎或薦椎融合的輔助，協助提供脊椎節段的固定和穩定。本產適用於後方、非頸椎之固定，為下列適應症的融合輔助:退化性椎間盤疾病、脊椎滑脫 症、外傷、脊椎狹窄症、脊椎彎曲、腫瘤、假關節、以及/或前次骨融合失敗。	本系統不可單獨作為支撐脊椎之用。使用本系統時若未搭配使用植骨或是發生不融合 的狀況，會導致治療失敗。因不適當的植入物位置或器械放置而引起的組織或神經損傷。	為美敦力進口之產品，用於脊椎微創打釘固定手術，構件包含多種尺寸的固定桿，需和螺釘搭配使用，所有植入物組件是由醫療級鈦金屬、鈦合金和醫療級鈷-鉻-鉬合金製成，可以增加植入物之強度，提高穩定度。	無可替代之健保品項。	FBZ030108001	如患有嚴重骨吸收、軟骨症、重度骨質疏鬆等，雖然非絕對禁用，但仍應視為不得使 用此器材之潛在因子。	衛部醫器輸字第030108	27,500
84-RTH-445924	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Lateral,CS1,Left,TAN &M:04.112.610]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫 。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-PHT-372295	"佛朗惜眼"馬斯特卡淚囊通管組[S:40mm & M:S1.1610]	先天性淚管阻塞(Hasner 式瓣膜狹窄)的患者進行治療。(適用年齡為12個月以上之對象)；鼻淚管組塞斷裂可選用。	任何手術有因其使用材料所引起副作用。	馬斯特卡淚囊通管組(MASTERKA)是一種以淚點固定的醫材。矽質管徑：0.9mm；長度：30；35；40mm；栓子直徑3mm；矽質管內附導針。矽質管自附導針，直接從淚管推入鼻淚管，對鼻黏膜無刺激，病人不適感降低。減少手術時間，癒後快速。為鼻淚管支架最新無侵入性植入物。	無。	TBZ028112001	如有任何問題請洽詢眼科醫師。	衛部醫器輸字第028112	10,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-PHT-372294	"佛朗惜眼"馬斯特卡淚囊通管組[S:35mm & M:S1.1609]	先天性淚管阻塞(Hasner 式瓣膜狹窄)的患者進行治療。(適用年齡為12個月以上之對象)；鼻淚管組塞斷裂可選用。	任何手術有因其使用材料所引起副作用。	馬斯特卡淚囊通管組(MASTERKA)是一種以淚點固定的醫材。矽質管徑：0.9mm；長度：30；35；40mm；栓子直徑3mm；矽質管內附導針。矽質管自附導針，直接從淚管推入鼻淚管，對鼻黏膜無刺激，病人不適感降低。減少手術時間，癒後快速。為鼻淚管支架最新無侵入性植入物。	無。	TBZ028112001	如有任何問題請洽詢眼科醫師。	衛部醫器輸字第028112	10,000
84-RTH-440405	"SportVis"禾伸堂舒健玻尿酸注射液[S:12mg/1.2ml]					FBZ032978001		衛部醫器輸字第032978	15,000
84-RTH-445918	阿爾卑斯系列手部骨板系統[S:1.5mm]	治療較細小的骨頭之骨折、修復手術、關節融合和重建手術中小骨碎片。	骨螺釘、骨板、螺釘-板組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因造不癒合、骨質疏鬆、顫著的不穩定性粉碎性骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良，繫成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表層染。對材料過敏及其他反應。	由於此產品骨板材質之特性，故骨板形狀可以在手術中隨著病人需求進行簡易的微調。	1.互鎖式骨板。2.可以微調式骨板。3.預鎖式套筒以上特點此健保產品皆無。	FBZ029912001	1. 勿期望部分承重或非承重裝置在為支撐下，能承受等同瑜全程重裝置的應力。2.在達成穩固的骨癒合前，病患應充分應用外部支接並限制體能活動，以免對植入物施加應力或容許骨折部位運動而延緩癒合。3.未限制延迎癒合或不癒合骨的運動，將導致重覆的過量應力在骨折癒合前，經由身道傳導至暫時性內固定袋置。4. 由於正常的金屬疲勞作用，這些應力最?會造成裝置彎曲或斷裂。因此，必須維持骨折部位的運動限制，直到達成穩固的骨癒合(以臨床和X光影像檢查確認）。5.病患的體重、職業、活動程度、心智狀態、異物敏感性及任何退化性疾病,對於手術最後的成功極度重要性。6. 過高的負重或肌肉	衛部醫器輸字第029912	48,438
84-RTH-445919	阿爾卑斯系列手部骨板系統[S:2.5mm]	治療較細小的骨頭之骨折、修復手術、關節融合和重建手術中小骨碎片。	骨螺釘、骨板、螺釘-板組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因造不癒合、骨質疏鬆、顫著的不穩定性粉碎性骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良，繫成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表層染。對材料過敏及其他反應。	由於此產品骨板材質之特性，故骨板形狀可以在手術中隨著病人需求進行簡易的微調。	1. 互鎖式骨板。2.可以微調式骨板。3.預鎖式套筒以上特點此健保產品皆無。	FBZ029912002	1. 勿期望部分承重或非承重裝置在為支撐下，能承受等同瑜全程重裝置的應力。2. 在達成穩固的骨癒合前，病患應充分應用外部支接並限制體能活動，以免對植入物施加應力或容許骨折部位運動而延緩癒合。3. 未限制延迎癒合或不癒合骨的運動，將導致重覆的過量應力在骨折癒合前，經由身道傳導至暫時性內固定袋置。4. 由於正常的金屬疲勞作用，這些應力最?會造成裝置彎曲或斷裂。因此，必須維持骨折部位的運動限制，直到達成穩固的骨癒合(以臨床和X光影像檢查確認）。5. 病患的體重、職業、活動程度、心智狀態、異物敏感性及任何退化性疾病,對於手術最後的成功有極度重要性。6. 過高的	衛部醫器輸字第029891	48,438
84-GAT-801988	檢體袋[S:5*7吋 & M:EB-0507]	長線端置於體外，檢體套管放入10mm以上穿刺套管中。	無。	安全方便的取出檢體，減少術中檢體溢出的汙染。	自費品：減少術中檢體溢出的汙染。健保品：無此效能。	BBY002663001	無。	衛署醫器製字第002663	1,063
84-GAT-801989	檢體袋[S:7*9吋 & M:EB-0709]	長線端置於體外，檢體套管放入10mm以上穿刺套管中。	無。	安全方便的取出檢體，減少術中檢體溢出的汙染。	自費品：減少術中檢體溢出的汙染。健保品：無此效能。	BBY002663001	無。	衛署醫器製字第002663	1,688

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-BTE-269219	"佐美"可吸收性防粘黏凝膠[S:20ml*2EA & M:FPC-09012]	本產品為一種輔助材料，用於宮腔、腹腔手術，降低手術部位術後沾黏發生率與程度。	無。	本品由聚環乙烷Polyethylene oxid,PEO與羧甲基纖維素鈉Carboxymethylcellulose sodium,CMC組成凝膠，並經鈣穩定化處理的等滲透壓產品30天內可以完全吸收，不需冷藏。	無健保同等品。	FSZ031609001	有明顯感染者不適用。	衛部醫器輸字第031609	29,750
84-RTH-445925	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Lateral,CS1,Left,TAN & M:04.112.611]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445926	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Lateral,CS2,Left,TAN & M:04.112.612]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445927	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Lateral,CS2,Left,TAN & M:04.112.613]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445928	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Lateral,CS3,Left,TAN & M:04.112.614]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445929	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Lateral,CS3,Left,TAN & M:04.112.615]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445930	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Shaft,CS1,Left,TAN &M:04.112.620]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445931	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Shaft,CS1,Left,TAN &M:04.112.621]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445932	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Shaft,CS2,Left,TAN &M:04.112.622]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445933	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Shaft,CS2,Left,TAN &M:04.112.623]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445934	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Shaft,CS3,Left,TAN &M:04.112.624]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445935	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統[S:Shaft,CS3,Left,TAN &M:04.112.625]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫，鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-445936	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統 [S:Medial,Left,TAN & M:04.112.630]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-RTH-445937	"信迪思"信迪思多角度鎖定加壓鎖骨骨板系統 [S:Medial,Left,TAN & M:04.112.631]	本產品與獨立骨釘結合使用可以治療鎖骨骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	骨板具有鎖定效果，可避免骨釘滑脫。鈦金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏等現象。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ035928001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第035928	80,000
84-GEN-928476	"史賽克"射頻切除系統(電極探針)[S:2.5*135mm & M:0279-250-101]	病人接受膝、肩、踝、肘、髖、腕、面顎關節鏡手術時，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。	無。	SERFASEnergy 電極的設計目的是?做膝部、肩部、踝部、肘部、髖部關節鏡手術的患者切除和去除體內的軟組織凝結物和保持血管內環境穩定。	無健保品。	TKY018487W01	此系統不可用於任何非關節鏡手術或使用非傳導流體的手術中。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博器或其他電子植入物的患者。	衛署醫器輸字第018487	21,250
84-RTH-482001	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:3H,Right,Short,75mm & M:04.117.003]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482002	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:3H,Left,Short,75mm & M:04.117.103]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482003	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Right,Medium,88mm & M:04.117.004]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482004	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Left,Medium,88mm & M:04.117.104]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482005	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:7H,Right,Long,127mm & M:04.117.007]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482006	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:7H,Left,Long,127mm & M:04.117.107]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482007	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:9H,Right,ExtraLong,153mm & M:04.117.009]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482008	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:9H,Left,ExtraLong,153mm & M:04.117.109]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482009	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:11H,Right,179mm & M:04.117.011S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482010	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:11H,Left,179mm & M:04.117.111S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482011	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:13H,Right,205mm & M:04.117.013S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482012	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:13H,Left,205mm & M:04.117.113S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482013	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:3H,Right,Short,75mm & M:04.117.203]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482014	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:3H,Left,Short,75mm & M:04.117.303]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482015	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Right,Medium,88mm & M:04.117.204]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482016	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Left,Medium,88mm & M:04.117.304]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482017	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:7H,Right,Long,127mm & M:04.117.207]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482036	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:11H,Left,199mm & M:04.117.911S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482018	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:7H,Left,Long,127mm & M:04.117.307]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482019	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:9H,Right,ExtraLong,153mm & M:04.117.209]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482020	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:9H,Left,ExtraLong,153mm & M:04.117.309]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482021	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:11H,Right,179mm & M:04.117.211S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482037	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:1H,Right,Short,69mm & M:04.117.401]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482038	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:1H,Left,Short,69mm & M:04.117.501]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482039	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:2H,Right,Medium,82mm & M:04.117.402]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482040	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:2H,Left,Medium,82mm & M:04.117.502]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482041	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Right,Long,108mm & M:04.117.404]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482042	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Left,Long,108mm & M:04.117.504]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482043	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:6H,Right,ExtraLong,134mm & M:04.117.406]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482044	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:6H,Left,ExtraLong,134mm & M:04.117.506]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482045	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:8H,Right,160mm & M:04.117.408S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482046	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:8H,Left,160mm & M:04.117.508S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482047	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:10H,Right,186mm & M:04.117.410S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482048	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:10H,Left,186mm & M:04.117.510S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482049	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:1H,Right,Short,72mm & M:04.117.601]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-GEN-913975	"久方"無線超音波刀 [S:直徑5.5mm,長13cm & M:UDA13]	本產品適用於在需要控制出血及將熱傷害減輕到最低的情況下，將軟組織切開。該產品可用作一般外科、整形外科、小兒科、婦科、泌尿科、骨科(暴露骨結構如脊椎和關節間隙)手術以及其他開放式和內視鏡手術中的電外科手術、雷射和鋼製手術刀的輔助工具或替代工具。本產品可用於對直徑達5mm的血管進行凝血。	無。	="久方"無線超音波刀可於一般手術中提供橫切、切割及凝結組織"久方"無線超音波刀可被用於開放式手術或與相容的5mm的穿刺套管(Trocar)搭配用於內視鏡手術。"	無。	TKY007518001	無。	衛部醫器製字第007518	30,000
84-RTH-482050	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:1H,Left,Short,72mm & M:04.117.701]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482051	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:2H,Right,Medium,85mm & M:04.117.602]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482052	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:2H,Left,Medium,85mm & M:04.117.702]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482053	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Right,Long,111mm & M:04.117.604]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482054	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:4H,Left,Long,111mm & M:04.117.704]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482055	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:6H,Right,ExtraLong,137mm & M:04.117.606]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482056	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:6H,Left,ExtraLong,137mm & M:04.117.706]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482057	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:8H,Right,163mm & M:04.117.608S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482058	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:8H,Left,163mm & M:04.117.708S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482059	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:10H,Right,189mm & M:04.117.610S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482060	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:10H,Left,189mm & M:04.117.710S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482061	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:2H,Right,73mm & M:04.107.002]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482062	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:2H,Left,73mm & M:04.107.102]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482063	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:2H,Right,90mm & M:04.107.202]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-GEN-916021	"巴德"艾維停微纖維膠原止血劑[S:1g & M:1010020]	在外科手術程序中，當使用結紮線或傳統程序無法有效控制出血或不適用實際狀況時，可用本產品輔助止血。	對於牛源膠原蛋白過敏之病人，會引起過敏反應。	1.聚集血小板,主動促進生理性凝血,非以膨脹加壓原理止血。2.產品遇血不膨脹,於脆弱組織附近使用,不需擔心膨脹造成神經組織壓迫。3.具有高生物相容性與高安全性,可完全被人體吸收。4.對使用肝素的病人亦有效。	愛惜康氧化纖維素利用物理膨脹原理止血，因此止血速度較慢。且為植物纖維製成，與動物組織相容性較低。艾維停促進血小板快速凝集，為生理性止血，作用快速。且生物相容性高，高安全性。操作便利，隨拆即用。	WDZ009010004	使用後 1-2 天內，如果出現過敏反應，請即時告知醫護人員，常見的過敏反應包含：皮膚紅腫或疹子、舌頭或喉嚨腫脹、嘔吐、呼吸有喘鳴聲。	衛署醫器輸字第009010	19,489

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-903733	"巴德"立體輕質型修補網(3D立體輕質網片)[S:7.9*13.4cm,左,中型 & M:117310]	本產品適用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，可減少復發機率。	同其它外科人工網片可能的併發症，包括但不限於血清腫、粘黏、血腫、疼痛、感染、發炎、推擠、侵蝕、移位、?瘤形成、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。	“巴德”立體輕質型修補網用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，能夠減少復發機率；術後疼痛大幅減低, 此網片為大網孔編織設計, 3D立體型設計符合人體工學,術後較無異物感,此結構可快速透過網片間隙促成纖維細胞反應，使組織長入利於網片固定,為更有效的支撐；術後疼痛大幅減低。	1.健保給付人工網膜為平面設計。2.本產品立體3D 設計貼合腹股溝構造，能有效降低異物感。3.專門用於腹膜前或肌肉前的鼠蹊部修補及切口疝氣。4.材質為大孔洞單纖維聚丙烯，無任何其他特殊設計。5.減少、降低健保給付品項因為手術縫線所引起的疼痛感。	FSZ022205001	病患端須注意，術後請注意不可提重物。禁止使用於發育中兒童患者。本產品限單次手術使用。	衛署醫器輸字第022205	8,750
84-RTH-482064	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:2H,Left,90mm & M:04.107.302]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482065	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:4H,Right,116mm & M:04.107.204]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482066	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:4H,Left,116mm & M:04.107.304]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482067	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:6H,Right,142mm & M:04.107.206]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482068	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:6H,Left,142mm & M:04.107.306]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482022	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:11H,Left,179mm & M:04.117.311S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482023	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:13H,Right,205mm & M:04.117.213S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482024	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:13H,Left,205mm & M:04.117.313S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482025	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:1H,Right,Short,69mm & M:04.117.801]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482026	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:1H,Left,Short,69mm & M:04.117.901]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482027	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:2H,Right,Medium,82mm & M:04.117.802]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482028	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:2H,Left,Medium,82mm & M:04.117.902]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482029	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:5H,Right,Long,121mm & M:04.117.805]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482030	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:5H,Left,Long,121mm & M:04.117.905]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482031	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:7H,Right,ExtraLong,147mm & M:04.117.807]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482032	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:7H,Left,ExtraLong,147mm & M:04.117.907]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482033	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統 [S:9H,Right,173mm & M:04.117.809S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482034	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:9H,Left,173mm & M:04.117.909S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-482035	多角度鎖定加壓臂肘骨骨板系統[S:11H,Right,199mm & M:04.117.811S]	治療遠端肱骨與近端尺骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1. 骨板形狀與尺寸多種選擇。2. 骨釘可多角度鎖定。3. 骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4. 相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ026866001	1. 抽菸會影響患部癒合。2. 高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症 。3. 病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第026866	76,800
84-RTH-452347	泰若普肌腱固定懸吊鈕[S:1.1mm & M:AR-8919DS]	適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。	1.深層或表面感染。2.對植入物材料過敏或有其他的反應。	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。	無。	FBZ020077007	1.本產品的植入可能會配合其他的骨釘和骨板。2.術後患者需依醫生所規定指示且嚴格執行並保護傷處和植入物。	衛署醫器輸字第020077	47,000
84-RTH-482306	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*28mm & M:B02-02-24028]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482307	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*30mm & M:B02-02-24030]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482308	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*32mm & M:B02-02-24032]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482309	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*34mm & M:B02-02-24034]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482310	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*36mm & M:B02-02-24036]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482430	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:10H*89.3mm,右 & M:A01-0052-10]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482431	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:11H*99.7mm,左 & M:A01-0051-11]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482432	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:11H*99.7mm,右 & M:A01-0052-11]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482367	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*42mm & M:B02-02-35042]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482368	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*44mm & M:B02-02-35044]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482369	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*46mm & M:B02-02-35046]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482370	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*48mm & M:B02-02-35048]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482371	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*50mm & M:B02-02-35050]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482372	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*55mm & M:B02-02-35055]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482373	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*60mm & M:B02-02-35060]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482374	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*65mm & M:B02-02-35065]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482375	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*70mm & M:B02-02-35070]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482311	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*38mm & M:B02-02-24038]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482312	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*40mm & M:B02-02-24040]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482313	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*42mm & M:B02-02-24042]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482314	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*44mm & M:B02-02-24044]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482315	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*46mm & M:B02-02-24046]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482316	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*48mm & M:B02-02-24048]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482317	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*50mm & M:B02-02-24050]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482318	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*52mm & M:B02-02-24052]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482319	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*54mm & M:B02-02-24054]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482320	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*56mm & M:B02-02-24056]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482321	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*58mm & M:B02-02-24058]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482376	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*75mm & M:B02-02-35075]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482377	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*80mm & M:B02-02-35080]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482378	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*85mm & M:B02-02-35085]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482379	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*90mm & M:B02-02-35090]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482380	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*95mm & M:B02-02-35095]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-903739	"柯惠"普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網[S:15*10cm,左 & M:LPG1510AL]	適應症：本產品可在腹腔鏡手術中修復腹股溝疝氣傷口時強化軟組織。備註代碼2(經審核不納入健保給付)	使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、感染、發炎、急性與慢性疼痛、擠出/磨爛、及/或對本產品成分產生過敏反應。可能會產生外科手術固有的其它可能的併發症，包括但不限於穿刺部位疝氣和器官損傷。併發症的發生率和嚴重程度可能取決於許多因素，包括但不限於缺損的類型和大小、網片固定方式、手術技術和病患相關因素(如:合併症)。	1.腹腔鏡疝氣手術專用mesh，材質為聚酯，親水性佳、有促進細胞生長的特性。2.網膜有一面是聚乳酸微鉤，有自固定功能，不需使用釘子再固定人工網膜，最後還會透過水解在體內分解和吸收。3.網膜另一面為可吸收膠原蛋白薄膜，可使網膜更容易拿取和置放。4.有左右邊及符合解剖構造的設計，更服貼於腹股溝區域。	1.本品為半可吸收的網膜。其單股聚乳酸不僅能固定網膜在組織上，植入後再透過水解在體內自行分解和吸收。2.不需使用釘子固定，可減少因釘子引起的疼痛感。3.聚乳酸固定面可加強以往固定不到的血管、神經區，增加疝氣修補的安全性。4.健保品項為平面無特殊設計的人工網膜，且建議須使用釘子固定網膜，防止移位。	FSZ031023001	1.禁忌症： (1) 因為本產品不會因應組織成長而伸展，因此不適用於正在成長階段的病患或孕婦。(2) 存在細菌污染時任何異物都可能增強或延長感染，因此本產品可能不適用於受感染或受污染的部位。此外，使用本產品時應瞭解，若發生感染，可能必須移除。(3) 膠原蛋白薄膜並不適用於將組織附著的情形減到最低，因此本產品不可用於腹腔。2.本產品不適用於修補骨盆腔器官脫垂以及治療應力性尿失禁。3.術後照護請聽從醫師護理人員指示。	衛部醫器輸字第031023	25,875
84-RTH-482322	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*60mm & M:B02-02-24060]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482323	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*6mm & M:B02-02-27006]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482324	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*8mm & M:B02-02-27008]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482433	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:12H*109.1mm,左 & M:A01-0051-12]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482434	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:12H*109.1mm,右 & M:A01-0052-12]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482435	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定肱骨近端骨板)[S:2H*78mm & M:A01-0063-02]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482436	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定肱骨近端骨板)[S:3H*91mm & M:A01-0063-03]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482437	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定肱骨近端骨板)[S:4H*104mm & M:A01-0063-04]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482438	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定肱骨近端骨板)[S:6H*130mm & M:A01-0063-06]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482439	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定肱骨近端骨板)[S:8H*156mm & M:A01-0063-08]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482440	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定肱骨近端骨板)[S:10H*182mm & M:A01-0063-10]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482441	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定肱骨近端骨板)[S:12H*208mm & M:A01-0063-12]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482442	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:4H,L:87mm, 左,Small Bend & M:02.127.211]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖．釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊．增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482381	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*14mm & M:B02-02-50014]	本產品適用於與骨板搭配．應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定．促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482382	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*16mm & M:B02-02-50016]	本產品適用於與骨板搭配．應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定．促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482383	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*18mm & M:B02-02-50018]	本產品適用於與骨板搭配．應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定．促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482384	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*20mm & M:B02-02-50020]	本產品適用於與骨板搭配．應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定．促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482385	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*22mm & M:B02-02-50022]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482386	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*24mm & M:B02-02-50024]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482387	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*26mm & M:B02-02-50026]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482388	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*28mm & M:B02-02-50028]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482389	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*30mm & M:B02-02-50030]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482390	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*32mm & M:B02-02-50032]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482443	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:6H,L:117mm,左,Small Bend & M:02.127.221]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482391	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*34mm & M:B02-02-50034]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482392	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*36mm & M:B02-02-50036]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482393	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*38mm & M:B02-02-50038]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482394	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*40mm & M:B02-02-50040]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482325	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*10mm & M:B02-02-27010]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482326	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*12mm & M:B02-02-27012]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482327	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*14mm & M:B02-02-27014]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482328	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*16mm & M:B02-02-27016]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482329	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*18mm & M:B02-02-27018]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482330	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*20mm & M:B02-02-27020]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482331	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*22mm & M:B02-02-27022]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482332	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*24mm & M:B02-02-27024]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482333	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*26mm & M:B02-02-27026]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482334	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*28mm & M:B02-02-27028]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482335	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*30mm & M:B02-02-27030]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482336	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*32mm & M:B02-02-27032]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482444	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:8H,L:147mm, 左,Small Bend & M:02.127.231]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482445	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:10H,L:177mm,左,Small Bend & M:02.127.241]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482446	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:12H,L:207mm,左,Small Bend & M:02.127.251]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482447	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:14H,L:237mm,左,Small Bend & M:02.127.261]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482337	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*34mm & M:B02-02-27034]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482338	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*36mm & M:B02-02-27036]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482395	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*42mm & M:B02-02-50042]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482396	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*44mm & M:B02-02-50044]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482448	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:4H,L:87mm,右,Small Bend & M:02.127.210]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482449	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:6H,L:117mm,右,Small Bend & M:02.127.220]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482450	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:8H,L:147mm,右,Small Bend & M:02.127.230]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482451	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:10H,L:177mm,右,Small Bend & M:02.127.240]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482452	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:12H,L:207mm,右,Small Bend & M:02.127.250]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482453	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:14H,L:237mm,右,Small Bend & M:02.127.260]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482454	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:4H,L:87mm,左,Large Bend & M:02.127.311]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482455	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:6H,L:117mm,左,Large Bend & M:02.127.321]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482397	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*46mm & M:B02-02-50046]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482398	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*48mm & M:B02-02-50048]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482399	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*50mm & M:B02-02-50050]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482400	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*55mm & M:B02-02-50055]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482401	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*60mm & M:B02-02-50060]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482402	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*65mm & M:B02-02-50065]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482403	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*70mm & M:B02-02-50070]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482404	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*75mm & M:B02-02-50075]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482405	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*80mm & M:B02-02-50080]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482406	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*85mm & M:B02-02-50085]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482407	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*90mm & M:B02-02-50090]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482408	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:5.0*95mm & M:B02-02-50095]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482288	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:3H,47.4mm,右 & M:A01-0022-03]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000
84-RTH-482289	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:4H,56.2mm,左 & M:A01-0021-04]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000
84-RTH-482290	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:4H,56.2mm,右 & M:A01-0022-04]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482291	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:5H,64.7mm,左 & M:A01-0021-05]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000
84-RTH-482292	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:5H,64.7mm,右 & M:A01-0022-05]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000
84-RTH-482293	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:6H,73.2mm,左 & M:A01-0021-06]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000
84-RTH-482294	"善祐"多角度鎖定骨板系統(多角度鎖定橈骨遠端骨板)[S:6H,73.2mm,右 & M:A01-0022-06]	本系列產品適用於人體各個部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計:具有可變角度的鎖定功能,能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性:高生物相容性,可長期置入體內。抗腐蝕性:在人體內有高抗腐蝕強度,在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強腐蝕性的效果。	FBZ008680001	1.手術處有明顯感染跡象時,相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時,則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足,如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008680	65,000
84-RTH-482296	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*8mm & M:B02-02-24008]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482339	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*38mm & M:B02-02-27038]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482340	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*40mm & M:B02-02-27040]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482341	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*42mm & M:B02-02-27042]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482342	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*44mm & M:B02-02-27044]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482343	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*46mm & M:B02-02-27046]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482344	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*48mm & M:B02-02-27048]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482345	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*50mm & M:B02-02-27050]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482346	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*52mm & M:B02-02-27052]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482347	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*54mm & M:B02-02-27054]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482348	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*56mm & M:B02-02-27056]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482349	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*58mm & M:B02-02-27058]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482350	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.7*60mm & M:B02-02-27060]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482351	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*10mm & M:B02-02-35010]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482352	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*12mm & M:B02-02-35012]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圍球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482456	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:8H,L:147mm, 左,Large Bend & M:02.127.331]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482457	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:10H,L:177mm, 左,Large Bend & M:02.127.341]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482458	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:12H,L:207mm, 左,Large Bend & M:02.127.351]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482459	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:14H,L:237mm, 左,Large Bend & M:02.127.361]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482410	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:2H*62.7mm, 右 & M:A01-0072-02]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482411	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:3H*73.7mm, 左 & M:A01-0071-03]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482412	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:3H*73.7mm, 右 & M:A01-0072-03]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482413	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:4H*84.7mm, 左 & M:A01-0071-04]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482414	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:4H*84.7mm, 右 & M:A01-0072-04]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482415	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:6H*106.7mm, 左 & M:A01-0071-06]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482416	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:6H*106.7mm, 右 & M:A01-0072-06]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482460	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:4H,L:87mm,右,Large Bend & M:02.127.310]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482461	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:6H,L:117mm,右,Large Bend & M:02.127.320]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482462	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:8H,L:147mm,右,Large Bend & M:02.127.330]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482463	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:10H,L:177mm,右,Large Bend & M:02.127.340]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482464	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:12H,L:207mm,右,Large Bend & M:02.127.350]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500
84-RTH-482465	"信迪思"多角度鎖定加壓脛骨近端骨板[S:14H,L:237mm,右,Large Bend & M:02.127.360]	治療近端脛骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ029721001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第029721	92,500

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482466	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:6H,L:159mm,左 & M:02.124.407]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482417	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:8H*128.7mm,左 & M:A01-0071-08]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482418	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:8H*128.7mm,右 & M:A01-0072-08]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482419	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:10H*150.7mm,左 & M:A01-0071-10]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482420	"善祐"多角度鎖定大型骨板系統(多角度鎖定腓骨遠端骨板)[S:10H*150.7mm,右 & M:A01-0072-10]	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	金屬過敏反應、感染/發炎、軟組織損傷、植入物位移/鬆脫或植入物斷裂。	用於適合骨板尺寸的下肢骨部位之骨折固定手術。骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。本產品材質由鈦金屬(符合ASTM F67)製成。	傳統骨板容易鬆脫向後退出，針對骨折固定可能得到較不好的固定。本產品具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定，大幅提升系統的支撐力及穩定度。	FBZ008339001	骨釘骨板植入後應遵循醫師囑咐，注意適當活動量，避免過大活動量導致骨釘骨板鬆弛、彎曲、位移或斷裂。	衛部醫器製字第008339	75,000
84-RTH-482353	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*14mm & M:B02-02-35014]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482354	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*16mm & M:B02-02-35016]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482355	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*18mm & M:B02-02-35018]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482356	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*20mm & M:B02-02-35020]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482357	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*22mm & M:B02-02-35022]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482358	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*24mm & M:B02-02-35024]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482359	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*26mm & M:B02-02-35026]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482360	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*28mm & M:B02-02-35028]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482361	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*30mm & M:B02-02-35030]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482362	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*32mm & M:B02-02-35032]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482363	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*34mm & M:B02-02-35034]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482364	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*36mm & M:B02-02-35036]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482365	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*38mm & M:B02-02-35038]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482366	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:3.5*40mm & M:B02-02-35040]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482297	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*10mm & M:B02-02-24010]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482298	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*12mm & M:B02-02-24012]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482299	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*14mm & M:B02-02-24014]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482300	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*16mm & M:B02-02-24016]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482301	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*18mm & M:B02-02-24018]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482302	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*20mm & M:B02-02-24020]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482303	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*22mm & M:B02-02-24022]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482304	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*24mm & M:B02-02-24024]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482305	"善祐"多角度鎖定骨釘系統[S:2.4*26mm & M:B02-02-24026]	本產品適用於與骨板搭配，應用於人體各部位骨骼骨折、近關節截骨術以及關節融合術之固定。	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。	本系列產品可搭配骨板使用對骨折進行內固定，促進骨折癒合及讓患者恢復適度的術後活動。其中多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定骨折片段進行固定。	圓球狀多角度鎖定螺釘系列具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	FBZ008682001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008682	8,000
84-RTH-482422	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨遠端骨板)[S:4H*63.5mm,右 & M:A01-0042-04]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482423	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨遠端骨板)[S:6H*80.5mm,左 & M:A01-0041-06]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482424	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨遠端骨板)[S:6H*80.5mm, 右 & M:A01-0042-06]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482425	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨遠端骨板)[S:8H*97.5mm, 左 & M:A01-0041-08]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482426	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨遠端骨板)[S:8H*97.5mm, 右 & M:A01-0042-08]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482427	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:8H*75.4mm, 左 & M:A01-0051-08]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482428	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:8H*75.4mm, 右 & M:A01-0052-08]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000
84-RTH-482429	"善祐"多角度鎖定中型骨板系統(多角度鎖定鎖骨中段骨板)[S:10H*89.3mm, 左 & M:A01-0051-10]	本系列產品適用於人體上肢骨部位骨折、矯正固定手術。	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。	骨板具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。	骨板設計: 具有可變角度的鎖定功能，能對特定矯正、骨折片段進行固定。大幅提升系統的支撐力及穩定度。生物相容性: 高生物相容性，可長期置入體內。抗腐蝕性: 在人體內有高抗腐蝕強度，在體液中鈦金屬表面會形成TiO2加強抗腐蝕性的效果。	FBZ008681001	1.手術處有明顯感染跡象時，相對上就是一種禁忌。2.如果神經血管結構的解剖位置因為關節的創傷後損壞而存在不確定性時，則要特別留意方可使用。3.術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	衛部醫器製字第008681	75,000

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482467	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:8H,L:195mm,左 & M:02.124.409]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482468	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:10H,L:230mm,左 & M:02.124.411]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482469	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:12H,L:266mm,左 & M:02.124.413]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482470	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:14H,L:301mm,左 & M:02.124.415]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482471	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:16H,L:336mm,左 & M:02.124.417]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482472	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:18H,L:370mm,左 & M:02.124.419]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482473	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:6H,L:159mm,右 & M:02.124.406]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482474	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:8H,L:195mm,右 & M:02.124.408]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482475	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:10H,L:230mm,右 & M:02.124.410]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482476	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:12H,L:266mm,右 & M:02.124.412]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482477	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:14H,L:301mm,右 & M:02.124.414]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-RTH-482478	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:16H,L:336mm,右 & M:02.124.416]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-482479	"信迪思"多角度鎖定加壓股骨髁骨板[S:18H,L:370mm,右 & M:02.124.418]	治療遠端股骨的關節內和關節外骨折以及畸形和骨組織癒合不良。	可能會造成過敏或骨折癒合不良、延?骨折癒合、植入物失效、感染、血栓性靜脈炎或傷口血腫。	多角度骨釘鎖定鋼板可提供最穩定的交鎖，釘子可以相較上一代產品吃到更大角度的骨塊，增強骨塊固定，提早穩定效果，讓病人可以提早活動。	1.骨板形狀與尺寸多種選擇。2.骨釘可多角度鎖定。3.骨釘與骨板可以交互鎖定，增強骨折固定。4.相較健保品，病人可以提早活動。	FBZ030337001	1.抽菸會影響患部癒合。2.高齡、精神疾病或酗酒之病人，這些病症可能會使患者忽略某些必要的限制和注意事項，使產品失效或導致其他併發症。3.病人要遵循醫囑。	衛部醫器輸字第030337	93,750
84-BTE-240704	"BioRegen"宮安康宮腔用可吸收防沾黏凝膠[S:5ml & M:Ⅱ-5ml]	本產品用於子宮鏡和其他子宮腔手術後，預防或減少子宮腔術後沾黏形成，以利傷口自然癒合之過程。	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。	子宮腔外科手術是沾黏形成的常見原因，其可能誘發不孕。為了防止術後沾黏的形成，建議使用能夠防止相鄰組織間接觸的屏障類產品，並且在應用部位停留足夠長的時間以避免形成沾黏。本產品用於各式子宮腔手術後，並擁有衛福部核可子宮腔適應症之防沾黏。	本產品為婦產科使用裝置:L0004可吸收性防沾黏材質，手術防沾黏產品皆為自費醫材，無同類型健保給付產品。	FSZ001142001	子宮腔外科手術是沾黏形成的常見原因，其可能誘發不孕。為了防止術後沾黏的形成，建議使用能夠防止相鄰組織間接觸的屏障類產品，並且在應用部位停留足夠長的時間以避免形成沾黏。本產品用於各式子宮腔手術後，並擁有衛福部核可子宮腔適應症之防沾黏。	衛部醫器陸輸字第001142	15,875
84-RTH-446322	"安特福"去礦化異質骨補骨材[S:1cc & M:038010]	四肢、後外側脊柱、顱骨、顏面、下顎、牙周填充。	1.軟組織或骨髓感染(骨髓炎)。2.發燒。3.手術部位骨髓變形。4.骨骼生長不全，延遲癒合或不癒合。5.高鈣血症或暫時性高鈣血症。6.新生骨破裂。7.疾病傳播和不良免疫反應。	1. 本產品是含有人骨組織製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。同時提供Osteoconductive(骨傳導)及Osteoinductive(骨誘導)的特性，含成骨過程必需之生長因子，加速骨生長、大幅提高困難手術的植骨成功率。2. 本產品載體為不親水的透明質酸鈉，經實驗證實透明質酸鈉與人體的關節滑液極為類似，不會有排斥性且不親水的特性，能使骨粉留置於骨缺損部位，不易被液體沖洗掉，有利骨生長。3. 本產品具有可塑形性，適用於不同形狀的骨缺損。	1.健保產品均為化學原料製作而成，僅能提供橋接框架的角色，無法吸引細胞生長。2.使用健保產品，不適合情形較高，一旦不適合即需要再次手術。	FBZ032745002	可能殘存微量Gentamicin抗生素、聚山梨醇脂80、乙醇、甲醇、異丙醇和過氧化氫。若病患對於前述任何物質過敏，使用時應謹慎。備註：處理補骨材產品組織物時，未使用 β-lactam antibiotics。	衛部醫器輸字第032745	41,600
84-RTH-446323	"安特福"去礦化異質骨補骨材[S:2.5cc & M:038025]	四肢、後外側脊柱、顱骨、顏面、下顎、牙周填充。	1.軟組織或骨髓感染(骨髓炎)。2.發燒。3.手術部位骨髓變形。4.骨骼生長不全，延遲癒合或不癒合。5.高鈣血症或暫時性高鈣血症。6.新生骨破裂。7.疾病傳播和不良免疫反應。	1. 本產品是含有人骨組織製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。同時提供Osteoconductive(骨傳導)及Osteoinductive(骨誘導)的特性，含成骨過程必需之生長因子，加速骨生長，大幅提高困難手術的植骨成功率。2. 本產品載體為不親水的透明質酸鈉，經實驗證實透明質酸鈉與人體的關節滑液極為類似，不會有排斥性且不親水的特性，能使骨粉留置於骨缺損部位，不易被液體沖洗掉，有利骨生長。3. 本產品具有可塑形性，適用於不同形狀的骨缺損。	1.健保產品均為化學原料製作而成，僅能提供橋接框架的角色，無法吸引細胞生長。2.使用健保產品，不適合情形較高，一旦不適合即需要再次手術。	FBZ032745003	可能殘存微量Gentamicin抗生素、聚山梨醇脂80、乙醇、甲醇、異丙醇和過氧化氫。若病患對於前述任何物質過敏，使用時應謹慎。備註：處理補骨材產品組織物時，未使用 β-lactam antibiotics。	衛部醫器輸字第032745	65,000
84-RTH-446324	"擎力美"賽諾斯生物可吸收骨替代材料[S:1cc & M:PB-00010]	本產品適用於填補因手術、創傷、感染及腫瘤移除造成之骨空隙或缺損，本產品為暫時填補用，使用於非結構性骨缺損患者，無法穩定骨骼。	副作用及併發症包括但不限於: 1.手術部位的骨骼發生變形 2.傷口併發症，包括水腫、血腫、傷口感染、骨骼破裂及其他手術過程常見的併發症。 3.植入物失去、前突或位移。 4.植入部位組織萎縮。	擎力美賽諾斯生物可吸收骨替代材料為骨填補或缺損之骨替代材料。本產品之主要材料組成包括磷酸三鈣及生物活性玻璃45S5。本產品具骨引導性，在骨組織中可逐漸被人體吸收並由新生骨取代，達成骨損傷修復目的。	1.健保給付品項不含45S5生物活性玻璃，本產品含45S5生物活性玻璃，可加強骨修復效果。2.本產品所使用的45S5生物活性玻璃，可於接觸面釋放鈣離子，增加凝血效果，可在臨床上發揮止血功能。3.本產品所使用的45S5生物活性玻璃，具有臨床抗菌的功能，因為玻璃表面會持續釋放鹼性離子（鈉）。Ex：金黃色葡萄球菌、大腸桿菌以及多樣菌種。	FBZ006926001	本產品不適合被使用於荷重部位，因此填補部位如需承受應力，需藉助各種內外固定器械系統支撐，使產品達到更穩定的固定效果。	衛部醫器製字第006926	39,750
84-RTH-446325	"擎力美"賽諾斯生物可吸收骨替代材料[S:2.5cc & M:PB-00025]	本產品適用於填補因手術、創傷、感染及腫瘤移除造成之骨空隙或缺損，本產品為暫時填補用，使用於非結構性骨缺損患者，無法穩定骨骼。	副作用及併發症包括但不限於: 1.手術部位的骨骼發生變形 2.傷口併發症，包括水腫、血腫、傷口感染、骨骼破裂及其他手術過程常見的併發症。 3.植入物失去、前突或位移。 4.植入部位組織萎縮。	擎力美賽諾斯生物可吸收骨替代材料為骨填補或缺損之骨替代材料。本產品之主要材料組成包括磷酸三鈣及生物活性玻璃45S5。本產品具骨引導性，在骨組織中可逐漸被人體吸收並由新生骨取代，達成骨損傷修復目的。	1.健保給付品項不含45S5生物活性玻璃，本產品含45S5生物活性玻璃，可加強骨修復效果。2.本產品所使用的45S5生物活性玻璃，可於接觸面釋放鈣離子，增加凝血效果，可在臨床上發揮止血功能。3.本產品所使用的45S5生物活性玻璃，具有臨床抗菌的功能，因為玻璃表面會持續釋放鹼性離子（鈉）。Ex：金黃色葡萄球菌、大腸桿菌以及多樣菌種。	FBZ006926002	本產品不適合被使用於荷重部位，因此填補部位如需承受應力，需藉助各種內外固定器械系統支撐，使產品達到更穩定的固定效果。	衛部醫器製字第006926	60,750

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-GEN-903734	"巴德"立體輕質型修補網(3D立體輕質網片)[S:10.3*15.7cm,左,大型 & M:117311]	本產品適用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，可減少復發機率。	同其它外科人工網片可能的併發症，包括但不限於血清腫、粘黏、血腫、疼痛、感染、發炎、推擠、侵蝕、移位、?管形成、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。	“巴德”立體輕質型修補網用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，能夠減少復發機率；術後疼痛大幅減低, 此網片為大網孔編織設計, 3D立體型設計符合人體工學,術後較無異物感,此結構可快速透過網片間隙促成纖維細胞反應，使組織長入利於網片固定,為更有效的支撐；術後疼痛大幅減低。	1.健保給付人工網膜為平面設計。2.本產品立體3D 設計貼合腹股溝構造，能有效降低異物感。3.專門用於腹膜前或肌肉前的鼠蹊部修補及切口疝氣。4.材質為大孔洞單纖維聚丙烯，無任何其他特殊設計。5.減少、降低健保給付品項因為手術縫線所引起的疼痛感。	FSZ022205001	病患端須注意，術後請注意不可提重物。禁止使用於發育中兒童患者。本產品限單次手術使用。	衛署醫器輸字第022205	8,750
84-GEN-903735	"巴德"立體輕質型修補網(3D立體輕質網片)[S:7.9*13.4cm,左,特大型 & M:117320]	本產品適用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，可減少復發機率。	同其它外科人工網片可能的併發症，包括但不限於血清腫、粘黏、血腫、疼痛、感染、發炎、推擠、侵蝕、移位、?管形成、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。	“巴德”立體輕質型修補網用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，能夠減少復發機率；術後疼痛大幅減低, 此網片為大網孔編織設計, 3D立體型設計符合人體工學,術後較無異物感,此結構可快速透過網片間隙促成纖維細胞反應，使組織長入利於網片固定,為更有效的支撐；術後疼痛大幅減低。	1.健保給付人工網膜為平面設計。2.本產品立體3D 設計貼合腹股溝構造，能有效降低異物感。3.專門用於腹膜前或肌肉前的鼠蹊部修補及切口疝氣。4.材質為大孔洞單纖維聚丙烯，無任何其他特殊設計。5.減少、降低健保給付品項因為手術縫線所引起的疼痛感。	FSZ022205001	病患端須注意，術後請注意不可提重物。禁止使用於發育中兒童患者。本產品限單次手術使用。	衛署醫器輸字第022205	8,750
84-GEN-903736	"巴德"立體輕質型修補網(3D立體輕質網片)[S:10.3*15.7cm,右,中型 & M:117321]	本產品適用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，可減少復發機率。	同其它外科人工網片可能的併發症，包括但不限於血清腫、粘黏、血腫、疼痛、感染、發炎、推擠、侵蝕、移位、?管形成、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。	“巴德”立體輕質型修補網用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，能夠減少復發機率；術後疼痛大幅減低, 此網片為大網孔編織設計, 3D立體型設計符合人體工學,術後較無異物感,此結構可快速透過網片間隙促成纖維細胞反應，使組織長入利於網片固定,為更有效的支撐；術後疼痛大幅減低。	1.健保給付人工網膜為平面設計。2.本產品立體3D 設計貼合腹股溝構造，能有效降低異物感。3.專門用於腹膜前或肌肉前的鼠蹊部修補及切口疝氣。4.材質為大孔洞單纖維聚丙烯，無任何其他特殊設計。5.減少、降低健保給付品項因為手術縫線所引起的疼痛感。	FSZ022205001	病患端須注意，術後請注意不可提重物。禁止使用於發育中兒童患者。本產品限單次手術使用。	衛署醫器輸字第022205	8,750
84-GEN-903737	"巴德"立體輕質型修補網(3D立體輕質網片)[S:12.2*17cm,右,大型 & M:117312]	本產品適用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，可減少復發機率。	同其它外科人工網片可能的併發症，包括但不限於血清腫、粘黏、血腫、疼痛、感染、發炎、推擠、侵蝕、移位、?管形成、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。	“巴德”立體輕質型修補網用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，能夠減少復發機率；術後疼痛大幅減低, 此網片為大網孔編織設計, 3D立體型設計符合人體工學,術後較無異物感,此結構可快速透過網片間隙促成纖維細胞反應，使組織長入利於網片固定,為更有效的支撐；術後疼痛大幅減低。	1.健保給付人工網膜為平面設計。2.本產品立體3D 設計貼合腹股溝構造，能有效降低異物感。3.專門用於腹膜前或肌肉前的鼠蹊部修補及切口疝氣。4.材質為大孔洞單纖維聚丙烯，無任何其他特殊設計。5.減少、降低健保給付品項因為手術縫線所引起的疼痛感。	FSZ022205001	病患端須注意，術後請注意不可提重物。禁止使用於發育中兒童患者。本產品限單次手術使用。	衛署醫器輸字第022205	8,750
84-GEN-903738	"巴德"立體輕質型修補網(3D立體輕質網片)[S:12.2*17cm,右,特大型 & M:117322]	本產品適用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，可減少復發機率。	同其它外科人工網片可能的併發症，包括但不限於血清腫、粘黏、血腫、疼痛、感染、發炎、推擠、侵蝕、移位、?管形成、過敏性反應以及疝氣復發或軟組織缺損。	“巴德”立體輕質型修補網用於腹腔鏡之疝氣手術，可直接進入後腹壁做修補，能夠減少復發機率；術後疼痛大幅減低, 此網片為大網孔編織設計, 3D立體型設計符合人體工學,術後較無異物感,此結構可快速透過網片間隙促成纖維細胞反應，使組織長入利於網片固定,為更有效的支撐；術後疼痛大幅減低。	1.健保給付人工網膜為平面設計。2.本產品立體3D 設計貼合腹股溝構造，能有效降低異物感。3.專門用於腹膜前或肌肉前的鼠蹊部修補及切口疝氣。4.材質為大孔洞單纖維聚丙烯，無任何其他特殊設計。5.減少、降低健保給付品項因為手術縫線所引起的疼痛感。	FSZ022205001	病患端須注意，術後請注意不可提重物。禁止使用於發育中兒童患者。本產品限單次手術使用。	衛署醫器輸字第022205	8,750
84-GEN-916023	"巴德"艾維停優特芙膠原止血綿[S:8cm*12.5cm*3mm & M:1050050]	在外科手術程序中，當使用結紮線或傳統程序無法有效控制出血或不適用實際狀況時，可用本產品輔助止血。	對於牛源膠原蛋白過敏之病人，會引起過敏反應。	1. 聚集血小板,主動促進生理性凝血,非以膨脹加壓原理止血。2. 產品遇血不膨脹,於脆弱組織附近使用,不需擔心膨脹造成神經組織壓迫。3. 具有高生物相容性與高安全性,可完全被人體吸收。4. 對使用肝素的病人亦有效。	愛惜康氧化纖維素利用物理膨脹原理止血，因此止血速度較慢。且為植物纖維製成，與動物組織相容性較低。艾維停促進血小板快速凝集，為生理性止血，作用快速。且生物相容性高，高安全性。操作便利，隨拆即用。	WDZ032214004	使用後1-2 天內，如果出現過敏反應，請即時告知醫護人員。常見的過敏反應包含：皮膚紅腫或疹子、舌頭或喉嚨腫脹、嘔吐、呼吸有喘鳴聲。	衛部醫器輸字第032214	32,406

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院自費特材一覽表
~價格僅供參考，如有異動依實際公告或醫師現場解釋為主~

收費編號	本院中文名	使用原因	副作用	產品特性	療效比較	健保編號	應注意事項	衛署許可證號	單價
84-RTH-446321	"安特福"去礦化異質骨補骨材[S:0.5cc &M:38005]	四肢、後外側脊柱、顱骨、顏面、下顎、牙周填充。	1.軟組織或骨髓感染(骨髓炎)。2.發燒。3.手術部位骨髓變形。4.骨骼生長不全，延遲癒合或不癒合。5.高鈣血症或暫時性高鈣血症。6.新生骨破裂。7.疾病傳播和不良免疫反應。	1. 本產品是含有人骨組織製成去礦化骨基質（DBM）的異體植骨產品。同時提供Osteoconductive(骨傳導)及Osteoinductive(骨誘導)的特性，含成骨過程必需之生長因子，加速骨生長，大幅提高困難手術的植骨成功率。2. 本產品載體為不親水的透明質酸鈉，經實驗證實透明質酸鈉與人體的關節滑液極為類似，不會有排斥性且不親水的特性，能使骨粉留置於骨缺損部位，不易被液體沖洗掉，有利骨生長。3. 本產品具有可塑形性，適用於不同形狀的骨缺損。	1.健保產品均為化學原料製作而成，僅能提供橋接框架的角色，無法吸引細胞生長。2.使用健保產品，不適合情形較高，一旦不適合即需要再次手術。	FBZ032745001	可能殘存微量Gentamicin抗生素、聚山梨醇脂80、乙醇、甲醇、異丙醇和過氧化氫。若病患對於前述任何物質過敏，使用時應謹慎。備註：處理補骨材產品組織物時，未使用 β-lactam antibiotics。	衛部醫器輸字第032745	23,400