

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
BBY001745001	取物袋(內視鏡)	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。	無。	衛署醫器製字第001745號	2563
BBY004986003	取物袋-內視鏡	可避免手術過程中，將非正常的組織遺留病人腹中，並可隔絕有感染性的組織，且安全方便的取出檢體，以利手術之運作及節省手術中找尋與再確認等時間。	無。	無。	衛部醫器製字第004986號	750
BBZ007838001	善舒樂雙片式標準貼環	貼於造口上收集排瀉物。	無。	無。	衛署醫器輸壹字第007838號	234
BBZ007838002	善舒樂雙片式墊高貼環	貼於造口上收集排瀉物。	無。	無。	衛署醫器輸壹字第007838號	281
BBZ016298002	益舒穩彈性環(益舒穩墊高可裁剪式彈性環)	可塑形造口產品。彈性環可在連接造口袋時，讓手指能放置於保護皮和凸緣之間。造口患者於使用產品時,不再有壓痛現象,並可有效保護皮膚及緊密貼合,達到安全、簡單、舒適的效果。	無。	造口雙片式產品無健保品項。	衛部醫器輸壹字第016298號	356
CBZ020238001	速高冠狀動脈擴張導管	產品使用柔順的尼龍球囊材料，球囊的額定爆破壓力為16個大氣壓，管身外管遠端與球囊近端以及牽引導絲焊接在一起，其中牽引線絲的切割部份位於球囊之外，球囊內有兩個不透射線的鉑金屬標記環，導管內腔可接受0.014英吋的PTCA導引導絲，導管尖端以及遠端外管身表面有親水塗層，導管尖端內腔以及球囊上有矽油塗層。不同於一般冠狀動脈擴張導管，在氣球外圍多加一條鋼絲，在擴張時能夠以鋼絲的力量切裂阻塞處以使達成完整的擴張。	無。	不同於一般冠狀動脈擴張導管，在氣球圍多加一條鋼絲，在擴張時能夠以鋼絲的力量切裂阻塞處以使達成完整的擴張。	衛署醫器輸字第020238號	22500
CBZ023745001	華斯登支架暨傳送系統-靜脈支架	適用於洗腎患者靜脈出口狹窄成形術失敗後及且無法進行手術重建者，方可推薦使用。	對維生素K或血液製劑療效無反應時的出血異常病患，不可使用。	無。	衛署醫器輸字第023745號	42375
CBZ024273001	蓋樂普氣球擴張導管	有助於減少因氣球導管擴張造成血管剝離的危險。適用於鈣化病灶與支架內再狹窄。	無。	本產品可以減少因氣球導管擴張造成血管剝離的危險，取代傳統氣球導管無法用於的血管開口處、血管分岔處病灶。可配合血管旋切術，類似切割氣球導管擴張術。	衛署醫器輸字第024273號	25000

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
CBZ027224001	路透尼斯014經皮穿刺血管成形術藥物塗層球囊導管	本產品是一條同軸導線型(over the wire)導管,含有一個固定於遠端的藥物塗層球囊。球囊已塗含有抗增生藥物紫杉醇(paclitaxel)。	可能與週邊球囊擴張術有關的潛在不良反應包括:其他介入、對藥物或顯影劑出現過敏反應、動脈瘤或假動脈瘤、心律失常、栓塞、血腫、出血,包括穿刺部位出血、低血壓/高血壓、發炎、阻塞、疼痛或觸痛、氣胸或血胸、敗血症/感染、休克、中風、血栓、血管切開、穿孔、破裂或急性收縮,對本產品紫杉醇藥物塗層獨有的潛在不良反應。	無。	衛部醫器輸字第027224號	70000
CBZ03001000	(急採品項)巴德維尼弗靜脈支架系統	專為髂股靜脈設計的支架,用於髂股靜脈的狹窄與閉塞的治療,比一般周邊動脈支架更強化:向外徑向力、支撐力、柔軟度及血管順應性。支架釋放採雙速撥輪方式,可準確定位及操控支架置放。	包括(但不限於):過敏/類過敏反應、截肢、動脈瘤、動靜脈管、手術致死、非手術致死、離、靜脈栓塞、支架栓塞、外滲、發燒、需輸血的出血/流血、遠處部位血腫出血、穿刺部位血腫出血、低血壓/高血壓、因支架定位不正確,而需進一步置入支架或進行手術、內膜損傷/離、組織/器官缺血或梗塞、局部感染、位置異常。	無相同之健保給付品項。	衛部醫器輸字第030010號	60000
CDY001592001	沖吸管	腹腔鏡手術進行時，可沖洗並吸取廢液。	無。	無。	衛署醫器製字第001592號	1750
CDY011345001	關節鏡加壓注水導管	關節鏡手術加壓注水管, 可接任何形式水袋。	無。	可避免手術關節腔壓力過大造成傷害,及節省手術時間。	衛署醫器輸字第011345號	3029
CDZ003620002	傷口撐開器	協助拉開和維持切口大小,以避免傷口遭受污染。	無。	無。	衛署醫器製字第003620號	1688
CDZ003620003	傷口撐開器	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，以及避免傷口遭受污染。	無。	無。	衛署醫器製字第003620號	2488
CDZ003620004	傷口撐開器	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，以及避免傷口遭受污染。	無。	無。	衛署醫器製字第003620號	2800
CDZ020660001	GIA單一切口多器械導入套管組12MM	由單一切口置入三個套管，減少傷口，美化疤痕。	無。	無相同健保給付品項。	衛署醫器輸字第020660號	22500
CDZ022887001	史卓塔腦脊髓液腰椎腹膜閥及分流系統	此產品用於腦脊髓液持續從蜘蛛膜下腔流入腹膜腔可讓醫師不需經由X光攝影確認，再植入前與植入後以非侵入性方式調整壓力。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	自費品項。	衛署醫器輸字第022887號	160000

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
CGZ018630001	梵蔻思麥奇冠狀動脈微導引導管	1.極小的剖面積,易於通過阻塞性狹塞病灶。2.良好的支撐性,促使導絲容易通過困難的病灶。3.表面有親水性塗層,有效減少摩擦阻力。	此裝置用於經皮冠狀動脈介入。PCI經皮冠狀動脈介入可能併發症包括,急性心肌梗塞、冠狀動脈完全阻塞、冠狀動脈切離、穿孔、破裂和受損、出血併發症、心肌缺血、不穩定狹心症、心律不整心室震顫、對藥品過敏、遠端血栓(氣體、組織及血栓)、低血壓、插管傷口感染及併發症、冠狀動脈痙攣、心房靜脈管、心搏過慢。	1.容易通過狹窄病灶。2.柔軟滑順,易於通過彎曲性之血管。	衛署醫器輸字第018630號	19500
CGZ021465001	科塞爾微導管	1.以10條WIRE纏繞方式所形成之特殊導管。2.內外管均具樹脂塗層。4.外壁具60cm親水性塗層。	無。	無。	衛署醫器輸字第020274號	25000
CHZ009864001	血管穿刺後止血器	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。	無。	衛署醫器輸字第009864號	14844
CKZ011821001	福雷斯歐輸尿管通路導管鞘	可輔助建立輸尿管鏡導入時的工作通道。	無。	無。	衛署醫器輸字第011821號	10000
CMZ020976001	遞西微珠藥物傳遞栓塞系統	遞西微珠由具有生物相容、親水、不被吸收等特性，且經過精確校正並僅能夠裝填鹽?doxorubicin的水凝膠微球體構成。每瓶遞西微珠可搭載最多75ml的doxorubicin(化療藥物)，使其有較高濃度的化療藥物可進入腫瘤內並留置較長的時間，會以緩慢釋放的方式在腫瘤處作用至少14天，大幅提升治療效果。為目前各式載藥微球中擁有最多臨床證據即文獻的產品，證實可降低病人的術後副作用，提供腫瘤壞死率，提升存活率(相較於傳統栓塞)，並帶來較好的病人生活品質。	可能包括但不限於下列情況：非治療標的處栓塞、組織損傷、非預期部位形成缺血、缺血性梗塞、肺部栓塞、過敏。	健保給付品項之副作用較明顯，例如：發燒及疼痛，對於肝功能也會有一定程度的影響。治療效果也比較有限使用上述自費產品較健保給付品項為優：1.提高腫瘤內的化療藥物濃度，使其對於治療腫瘤有較好的效果。2.減少化療藥物帶的副作用。3.減少對肝功能的影響。4.降低栓塞後所產生的併發症。	衛署醫器輸字第020976號	55625
FBZ002955002	先鋒脊椎固定系統	非融合脊椎手術較一般融合式骨釘系統效果好。	無。	非融合式固定效果佳。	衛署醫器製字第002955號	112500

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ003129001	脛骨、股骨金屬鎖定骨釘骨板系統組	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨板是一種針對亞洲人解剖型設計的互鎖式骨板，針對粉碎性骨折及骨質疏鬆骨折提供較好的復位效果，本產品係由高抗疲勞強度鈦合金(6Al4VTi)所製成之解剖型互鎖式骨板系統，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	無。	1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。2.骨板尺寸少。3.必須要彎曲骨板才能使用，增加手術時間，加大感染機會。4.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。	衛署醫器製字第003129號	66875
FBZ003129003	鎖骨、橈骨金屬鎖定骨釘骨板系統組	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨板是一種針對亞洲人解剖型設計的互鎖式骨板，針對粉碎性骨折及骨質疏鬆骨折提供較好的復位效果，本產品係由高抗疲勞強度鈦合金(6Al4VTi)所製成之解剖型互鎖式骨板系統，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	無。	1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。2.骨板尺寸少。3.必須要彎曲骨板才能使用，增加手術時間，加大感染機會。4.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。	衛署醫器製字第003129號	44375
FBZ003129004	肱骨金屬鎖定骨釘骨板系統組	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨板是一種針對亞洲人解剖型設計的互鎖式骨板，針對粉碎性骨折及骨質疏鬆骨折提供較好的復位效果，本產品係由高抗疲勞強度鈦合金(6Al4VTi)所製成之解剖型互鎖式骨板系統，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	無。	1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。2.骨板尺寸少。3.必須要彎曲骨板才能使用，增加手術時間，加大感染機會。4.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。	衛署醫器製字第003129號	61875
FBZ003129006	鬆質骨螺釘/迫緊實心鎖定螺釘/硬質骨實心加壓式螺釘(超出鎖骨，橈骨，肱骨，脛骨，股骨整組內含數量時使用)	APlus愛派司關節周圍互鎖固定骨板是一種針對亞洲人解剖型設計的互鎖式骨板，針對粉碎性骨折及骨質疏鬆骨折提供較好的復位效果，本產品係由高抗疲勞強度鈦合金(6Al4VTi)所製成之解剖型互鎖式骨板系統，不同於市面上的互鎖式骨板，Aplus愛派司互鎖骨板系統能在臨床上更有效的治療各接近關節面之骨折。	無。	1.傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀。2.骨板尺寸少。3.必須要彎曲骨板才能使用，增加手術時間，加大感染機會。4.骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力。5.骨板骨釘利用摩擦力固定，容易造成骨釘固定脫落，而有異物感。	衛署醫器製字第003129號	1875
FBZ003129014	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：橈骨遠端內側斜骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	60000

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ003129015	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：橈骨遠端內側斜骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	60000
FBZ003129016	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：脛骨遠端外側鎖定骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	60000
FBZ003129017	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：直式加壓大型鎖定骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	60000
FBZ003129019	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：肱骨遠端後側鎖定骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合 4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	66250
FBZ003129020	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：遠端鎖骨鉤鎖定骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合 4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	60000
FBZ003129021	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：肱骨遠端內側骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合 4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	45000
FBZ003129022	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：直式加壓 L型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129023	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：直式加壓Y型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ003129024	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：直式加壓弧型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129025	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：直式加壓 H型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129026	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：直式加壓X型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129027	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側一型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129028	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側T型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129029	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側L型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129030	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側Y型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129031	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側弧型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ003129032	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側H型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ003129033	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：跟骨外側X型骨板	本產品為依據解剖學及骨折恢復原理設計之簡單易用固定用醫材。本螺絲釘系統具備以下特性：1.螺絲釘頭形狀設計扁平 2.能預防非預期之鬆脫 3.由T1 6AL 4V製成，可防止骨板骨釘斷裂。	1.傷口感染 2.神經與血管損傷 3.骨折遲延癒合與骨不癒合4.再骨折	無。	衛署醫器製字第003129號	46875
FBZ004511001	(PLUS) 海捷特加強型關節腔注射劑(自費)	用途：補充關節腔中缺乏之玻尿酸關節液。功能：可降低發炎反應，保護關節腔組織，抵消膝關節由外界傳來的機械壓力，緩解退化性膝關節炎疼痛之不適。適應症：退化性膝關節炎患者。	可能會造成注射部位腫脹或不舒適，但會逐漸緩解。	無。	衛部醫器製字第004511號	13125
FBZ004673001	鎖定加壓3.5鎖骨勾骨板、鎖定加壓3.5遠端鎖骨骨板、鎖定加壓3.5上側鎖骨骨板	本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合 ISO 與 ASTM 標準規範之要求。	1.對於植入物有過敏反應。2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩。3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。4.植入物而引的疼痛。	無。	衛部醫器製字第004673號	50000
FBZ004673002	鎖定加壓3.5肱骨近端骨板、外側遠端肱骨骨板、內側遠端肱骨骨板、鷹嘴突骨板	本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合 ISO 與 ASTM 標準規範之要求。	1.對於植入物有過敏反應。2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩。3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。4.植入物而引的疼痛。	使用傳統不銹鋼骨板治療方式，因手術傷口大且時間長，患者術後較為疼痛且活動程度受限。	衛部醫器製字第004673號	63750
FBZ004673003	鎖定加壓5.0窄型骨板、鎖定加壓5.0寬型骨板、鎖定加壓3.5骨板、鎖定加壓3.5管狀骨板、鎖定加壓3.5重建骨板	本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合 ISO 與 ASTM 標準規範之要求。	1.對於植入物有過敏反應。2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩。3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。4.植入物而引的疼痛。	使用傳統不銹鋼骨板治療方式，因手術傷口大且時間長，患者術後較為疼痛且活動程度受限。	衛部醫器製字第004673號	50000
FBZ004673004	鎖定加壓骨板：2.4(關節面遠端橈骨、近端橈骨、近端橈骨頸)、2.0(骨板、Y、T)3.5遠端腓骨、2.4掌側遠端橈骨	本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合 ISO 與 ASTM 標準規範之要求。	1.對於植入物有過敏反應。2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩。3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。4.植入物而引的疼痛。	使用傳統不銹鋼骨板治療方式，因手術傷口大且時間長，患者術後較為疼痛且活動程度受限。	衛部醫器製字第004673號	50000
FBZ004673005	鎖定加壓骨板:5.0(遠端股骨,內、外側近端脛骨,股骨骨板135度)3.5(內側遠端脛骨,跟骨骨板)	本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本骨釘骨板使用為不銹鋼、鈦合金與純鈦材質並符合 ISO 與 ASTM 標準規範之要求。	1.對於植入物有過敏反應。2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩。3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗。4.植入物而引的疼痛。	使用傳統不銹鋼骨板治療方式，因手術傷口大且時間長，患者術後較為疼痛且活動程度受限。	衛部醫器製字第004673號	63750

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ007513002	高分子聚乙烯全人工膝關節耐磨墊片	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。	於衛署許可證中詳述。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	衛署醫器輸字第007513號	41250
FBZ007804004	骨螺釘植入物	鈦合金材質和人體相容性佳。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第007804號	2250
FBZ007804007	骨螺釘植入物	鈦合金材質和人體相容性佳。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第007804號	3465
FBZ007804008	骨螺釘植入物	鈦合金材質和人體相容性佳。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第007804號	2700
FBZ007815001	鈦合金脛骨微創骨折內固定系統	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。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第007815號	75000
FBZ007815011	鈦合金脛骨遠端內側鎖定骨板系統	鈦合金遠端脛骨鎖定骨板針對骨幹端至關節的不平整部位提供了人體工學設計，預先以骨骼解剖造型的單一部位專用骨板，可以克服傳統骨板造型的死角，不再需要在術中耗時費心折彎，也避免減損骨板強度節省手術時間有助病患康復。	異物感。	無。	衛署醫器輸字第007815號	67500
FBZ007815013	菲樂仕鈦合金肱骨鎖定骨板	支援骨接合術與矯正骨路變性、或使用於人工關節置換等。	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。	無。	衛署醫器輸字第007815號	75000
FBZ008395001	人工前十字韌帶	加強固 T ibia及Femur。	無。	健保無同品項。	衛署醫器輸字第008395號	64375
FBZ008395002	人工前十字韌帶	加強固 T ibia及Femur。	無。	健保無同品項。	衛署醫器輸字第008395號	64375
FBZ008395003	人工後十字韌帶	加強固 T ibia及Femur。	無。	健保無同品項。	衛署醫器輸字第008395號	64375
FBZ009500001	骨板系統	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	此裝置是設計用在正常癒合過程中骨折固定使用，當完全癒合時，此裝置即喪失功能，因此可以被取出。	此產品有符合骨頭形狀設計，且材質硬度較高。	衛署醫器輸字第009500號	43125
FBZ009500001	骨板系統	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	此裝置是設計用在正常癒合過程中骨折固定使用，當完全癒合時，此裝置即喪失功能，因此可以被取出。	此產品有符合骨頭形狀設計，且材質硬度較高。	衛署醫器輸字第009500號	65625

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ009878001	鈦合金彈性髓內釘	TEN是信迪思第一款致力於小兒骨科領域的髓內釘產品。該產品旨在避開小兒骨骺部，採用可彎曲鈦合金髓內釘治療小兒長骨骨折。髓內釘採微創手術植入，因此傷口小，且不影響兒童與青少年的骨骼發育。本系統包含六種不同尺寸，從直徑1.5 毫米 到 4.0 毫米。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第009878號	12500
FBZ010105001	脊椎低溫骨水泥	本產品在將骨水泥粉末及液態單體混合後，可維持在23℃最多10分鐘，可提供醫師較長的注入時間。且混合時產生溫度較低，避免對附近的組織造成傷害。	裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。	混合後最高溫度38℃，固化時間9.3分鐘。	衛署醫器輸字第010105號	24000
FBZ014381002	丹妮絲脊椎系統	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第014381號	146000
FBZ014381002	丹妮絲脊椎系統	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第014381號	78500
FBZ014381003	丹妮絲脊椎系統	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第014381號	103500

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ014381004	丹妮絲脊椎系統之莖狀螺絲帽	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第014381號	20000
FBZ014381005	丹妮絲脊椎系統之通用間隔裝置	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第014381號	22500
FBZ014381006	丹妮絲脊椎系統之拉繩	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第022385號	16250
FBZ017775001	微博微創中空螺絲內圈鎖頭	帝富脊椎微博微創中空螺絲脊椎固定系統 DePuy Spine Viper System除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。	裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。	較一般傳統手術比較上，傷口破壞小，肌肉組織破壞少，病患術後恢復快。	衛署醫器輸字第017775號	1125
FBZ017775001	微博微創中空螺絲	帝富脊椎微博微創中空螺絲脊椎固定系統 DePuy Spine Viper System除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。	裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。	較一般傳統手術比較上，傷口破壞小，肌肉組織破壞少，病患術後恢復快。	衛署醫器輸字第017775號	18125

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ017775002	微博微創脊椎固定桿	帝富脊椎微博微創中空螺絲脊椎固定系統 DePuy Spine Viper System除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。	裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。	較一般傳統手術比較上，傷口破壞小，肌肉組織破壞少，病患術後恢復快。	衛署醫器輸字第017775號	7500
FBZ019793001	鈦合金內外側脛骨鎖定加壓骨板	針對近端脛骨骨折所設計，對於脛骨平台可提供穩固的支撐，並服貼於脛骨。可為脛骨關節面及骨幹骨折提供良好的固定，縮短骨折癒癒合時間，脛骨骨板的特殊塑形，可減低軟組織刺激。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第019793號	78750
FBZ019793002	鈦合金脛骨遠端多孔鎖定骨板系統	鈦合金遠端脛骨鎖定骨板針對骨幹。端至關節的不平整部位提供了人體工學設計，預先以骨骼解剖造型的單一部位專用骨板，可以克服傳統骨板造型的死角，不再需要在術中耗時費心折彎，也避免減損骨板強度節省手術時間有助病患康復。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第019793號	88750
FBZ020146001	十字韌帶重建骨固定鈕	藉由自體移植來重建治療破裂之前後十字韌帶，也可用於肩鎖關節之重建治療。	正常使用下無副作用。	健保給付品項內無同類產品。	衛署醫器輸字第020146號	18750
FBZ020253001	鈦合金橈骨近端遠端手掌鎖定骨板	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。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第020253號	58438
FBZ020276001	第二代順行股骨髓內釘	符合亞洲人解剖設計，可解決不同創傷骨折適應症，鈦合金材質和人體相容性佳。	異物感。	提供較高穩定性，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。	衛署醫器輸字第020276號	68750
FBZ020346001	中黏度/低黏度骨水泥(含抗生素)	是一種不透輻射的快凝水泥，其中加有作為有抗生素的硫酸慶大黴素。氧化鋯已被作為x射線照險影劑加入該骨粉。葉綠素被用來變成綠色可再手術中區域上清晰可見。	無。	健保品無抗生素抗菌消炎效果及x-ray下顯影。	衛署醫器輸字第020346號	21250
FBZ020428001	動力加壓髌骨螺旋片組	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。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第020428號	75000
FBZ020565001	鈦合金鎖骨上前端鉤骨鎖定加壓骨板	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。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第020565號	47813

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ021308001	懸吊固定裝置	本產品是由鈦金屬製成的鈕扣與依據人體需求以高分子量聚乙烯材質製成之不同尺寸連續環線，將要修復之韌帶懸吊固定在骨頭上。適用於前十字、後十字韌帶修復...等。	潛在過敏以及其他對鈦金屬或聚乙烯的過敏反應。	無。	衛署醫器輸字第021308號	17500
FBZ021824001	鈦合金橈骨遠端鎖定骨板	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。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第021824號	42500
FBZ021824001	鎖定加壓近端橈骨骨板	近端橈骨鎖定加壓骨板是針對近端橈骨骨折所設計，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。	異物感。	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。	衛署醫器輸字第021824號	18375
FBZ021896001	丹妮絲第提歐植入物	脊椎融合手術之另一選擇，同時兼具穩定脊椎及保留脊椎活動度之優勢。1.融合較嚴重之脊椎節段，具傳統脊椎融合術之固定效果，治療較嚴重的脊椎疾病和椎間盤退化。2.鄰近較輕微症狀之脊椎節段以非融合動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。	無。	傳統治療方式(三節融合手術)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 Zimmer DTO 之臨床特色:綜合融合(fusion)與非融合(non-fusion)手術治療方式。可依各椎節退化程度，實行不同的治療。	衛署醫器輸字第021896號	141250
FBZ021896002	丹妮絲第提歐植入物	脊椎融合手術之另一選擇，同時兼具穩定脊椎及保留脊椎活動度之優勢。1.融合較嚴重之脊椎節段，具傳統脊椎融合術之固定效果，治療較嚴重的脊椎疾病和椎間盤退化。2.鄰近較輕微症狀之脊椎節段以非融合動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。	無。	傳統治療方式(三節融合手術)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 Zimmer DTO 之臨床特色:綜合融合(fusion)與非融合(non-fusion)手術治療方式。可依各椎節退化程度，實行不同的治療。	衛署醫器輸字第021896號	187500

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ022132001	費克斯髓內釘組--肱骨	本產品試用於固定骨幹斷裂和長骨中近端或遠端短斷裂的部分，及骨頸部5公分以下及髓腔近端距離遠端末5公分之急性骨折。	由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂以致無法固定骨頭。	骨骼可依據原生理軸線復位。手術中可減少麻醉藥劑使用量與輻射X光照射時間。降低感染風險。術後復元更快速可提早恢復原有的生活功能。骨髓 釘膨脹後，沿著整支骨髓內釘的長度都可達到立即撐住骨髓 腔固定的效果。會自行適應骨髓 腔的形狀大小。骨折部位可維持直接的動態和壓縮治療並促進骨生長癒合。四條長方形的鋼棒，可自動嵌入硬質骨中避免在骨髓腔轉動。	衛署醫器輸字第022132號	62500
FBZ022132002	費克斯髓內釘組--股骨	本產品試用於固定骨幹斷裂和長骨中近端或遠端短斷裂的部分，及骨頸部5公分以下及髓腔近端距離遠端末5公分之急性骨折。	由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂以致無法固定骨頭。	骨骼可依據原生理軸線復位。手術中可減少麻醉藥劑使用量與輻射X光照射時間。降低感染風險。術後復元更快速可提早恢復原有的生活功能。骨髓 釘膨脹後，沿著整支骨髓內釘的長度都可達到立即撐住骨髓 腔固定的效果。會自行適應骨髓 腔的形狀大小。骨折部位可維持直接的動態和壓縮治療並促進骨生長癒合。四條長方形的鋼棒，可自動嵌入硬質骨中避免在骨髓腔轉動。	衛署醫器輸字第022132號	62500
FBZ022132003	費克斯髓內釘組--脛骨	本產品試用於固定骨幹斷裂和長骨中近端或遠端短斷裂的部分，及骨頸部5公分以下及髓腔近端距離遠端末5公分之急性骨折。	由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂以致無法固定骨頭。	骨骼可依據原生理軸線復位。手術中可減少麻醉藥劑使用量與輻射X光照射時間。降低感染風險。術後復元更快速可提早恢復原有的生活功能。骨髓 釘膨脹後，沿著整支骨髓內釘的長度都可達到立即撐住骨髓 腔固定的效果。會自行適應骨髓 腔的形狀大小。骨折部位可維持直接的動態和壓縮治療並促進骨生長癒合。四條長方形的鋼棒，可自動嵌入硬質骨中避免在骨髓腔轉動。	衛署醫器輸字第022132號	62500

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ022283001	恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組	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。	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	無。	衛署醫器輸字第022283號	81250
FBZ022283001	恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組	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。	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	無。	衛署醫器輸字第022283號	61250
FBZ022572001	捷邁人工骨髓內釘	本產品為穩固及穩定股骨骨折部位暫時固定用髓內釘，能將骨骼復原成受損前的形狀，而且有不同長度與直徑規格供選擇，滿足各式需求。	裝置的疲勞性斷裂，對金屬成分過敏，金屬組件的磨損與鏽蝕。	無。	衛署醫器輸字第022572、022621號	75000
FBZ022621001	捷邁人工骨髓內釘-股骨	本產品為穩固及穩定股骨骨折部位暫時固定用髓內釘，能將骨骼復原成受損前的形狀，而且有不同長度與直徑規格供選擇，滿足各式需求。	裝置的疲勞性斷裂，對金屬成分過敏，金屬組件的磨損與鏽蝕。	無。	衛署醫器輸字第022572、022621號	75000
FBZ022621002	捷邁人工骨髓內釘-脛骨組	本產品為穩固及穩定股骨骨折部位暫時固定用髓內釘，能將骨骼復原成受損前的形狀，而且有不同長度與直徑規格供選擇，滿足各式需求。	裝置的疲勞性斷裂，對金屬成分過敏，金屬組件的磨損與鏽蝕。	無。	衛署醫器輸字第022572、022621號	75000
FBZ023027001	高抗力骨水泥	本產品為添加gentamicin sulphate的快速固化塑料，可應用於骨科手術。混合兩種不同的無菌成分後，形成具可塑性的骨水泥，硬化後可固定植入物，並將活動時所產生的應力均勻轉移至骨骼組織。添加的抗生素gentamicin sulphate可保護植入物與周邊組織，使其免於滋生gentamicin敏感性病原。本產品之粉末含有不具溶解性的二氯化鋇，可作為X光顯影劑。本產品不會發出訊號，在磁共振影環境中也不構成安全風險。本產品的淺色特性，使其在手術部位易於分辨。	在罕見病例中,曾出現肺栓塞與心肌梗塞。此類心血管與呼吸系統副作用稱為骨水泥植入症候群,主要是骨髓成分浸潤靜脈系統所致。亦曾出現下列不良反應:血壓暫時降低,術後r-GT濃度持續升高10天,血栓靜脈炎,出血及血腫,植入物鬆脫或移位,表淺或深部感染。心血管反應,例如心律暫時異常:心臟短期不規律,心律不整。	無。	衛署醫器輸字第023027號	21250

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ023041001	生物可吸收骨替代材料 (條狀)	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第023041號	16000
FBZ023041002	生物可吸收骨替代材料	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第023041號	26250
FBZ023041006	生物可吸收骨替代材料	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第023041號	26800
FBZ023041007	生物可吸收骨替代材料	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第023041號	37500

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ023041008	生物可吸收骨替代材料	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第023041號	33500
FBZ023041009	生物可吸收骨替代材料	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第023041號	46800
FBZ023041010	生物可吸收骨替代材料	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第023041號	57500
FBZ023869001	思維拉克縫合錨釘	此產品用於將組織固定縫合至骨頭上之固定物。	1.深層或表面的感染。2.對植入物的材料過敏或有其他的反應。3.部分患者可能對PLA材質會產生過敏反應。	1.傳統治療方式容易造成併發症，常見併發症包含:盂肱關節滑膜炎，關節盂骨溶解，游離體和軟骨損傷。2.傳統使用含縫線錨釘線結的繁瑣操作以及縫合後殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。	衛署醫器輸字第023869號	28750

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ024648001	恩希比窄直骨幹板	本產品是一系列的多軸性骨板固定組，用於治療肱骨和脛骨的骨幹骨折，包括植入物週邊骨折。	植入物移位或鬆動，傷口深部感染，血管性併發症，假關節，神經傷害，金屬材質植入物腐蝕，磨損，疲乏性斷裂，發炎反應和骨質溶解，骨折，金屬過敏，缺血性壞死。	無。	衛署醫器輸字第024648號	61250
FBZ025050001	史派節克椎體支撐系統	以微創手術進行傷口小、流血少、有效的進行傾斜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。	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。	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。	衛署醫器輸字第025050號	125000
FBZ025605002	艾融骨替代物(可塑形)	1.移植骨替代材料可用於替代皮質海綿骨或海綿骨的異體或自體移植骨。2.移質骨替代材質應用在外科手術的典型範例有:(1)填補小空洞:例如摘除小型骨腫瘤或接下來進行骨折復位術,或用於截骨術、整型手術。(2)脊椎融合術,須有椎體護架(Cage)或螺釘固定器材來紓減植骨部位的生理負荷。	無。	Actifuse含0.8%矽,具有骨刺激性、高度骨框架及模擬人體孔隙率,有效加速骨生成。臨床證實可單獨使用,並與自體骨移植效果相當。採用的載體為AOC(Alkylene oside copolymer),具有生物相容性,並賦予優良的可塑性與黏性。	衛部醫器輸字第025605號	28125
FBZ025611001	克西鈎脊固骨水泥	填充與穩定椎體、配合椎體填充工具使用。用於緩解和消除椎體壓迫性骨折、椎體瘤(癌症或骨髓瘤),以及椎體血管瘤的疼痛。	椎體整形手術可直接或間接的造成下列的併發症:Methylmethacrylate已證實在一些過敏體的病人上會造成急性過敏甚至導致嚴重的過敏反應。	材質丙烯酸、具有高黏度骨水泥,在注入時,其黏度最低可達到350PAS,注入椎體內,會形球形的凝聚狀,骨水泥的可控性較佳';具有高顯影性的氧化鋇顯影劑,骨水泥注入過程的管控性較佳。	衛署醫器輸字第025611號	26250
FBZ025622001	派瑞斯縫合固定錨釘	骨釘材質PLA+Micro TCP,可促進骨頭生長,縫線為高強度HiFi縫線,不易斷裂。	無。	健保品金屬材質不可吸收,若骨釘外露會造成病患手術部位二次傷害。自費品可吸收材質,可促進骨頭增生及吸收,若骨釘外露傷害較小。	衛部醫器輸字第025622號	18900

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ025623001	艾融骨替代物(艾融骨替代物(含骨粉匣及手持推送器))	1.移植骨替代材料可用於替代皮質海綿骨或海綿骨的異體或自體移植骨。2.移質骨替代材質應用在外科手術的典型範例有:(1)填補小空洞:例如摘除小型骨腫瘤或接下來進行骨折復位術,或用於截骨術、整型手術。(2)脊椎融合術,須有椎體護架(Cage)或螺釘固定器材來紓減植骨部位的生理負荷。	無。	Actifuse含0.8%矽,具有骨刺激性、高度骨框架及模擬人體孔隙率,有效加速骨生成。臨床證實可單獨使用,並與自體骨移植效果相當。採用的載體為AOC(Alkylene oside copolymer),具有生物相容性,並賦予優良的可塑性與黏性。	衛部醫器輸字第025623號	51250
FBZ025742001	新世紀高分子聚乙烯人工膝關節用髌骨(超耐磨人工髌骨)	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。	於衛署許可證中詳述。	PROLONG與健保品相比約可減少80%的磨損率。	衛部醫器輸字第025742號	37750
FBZ025775001	仿鬆質骨金屬髌臼外杯(鈦金屬)	接近人體鬆質骨的金屬材質，開孔率、磨擦係數、硬度皆接近人體骨頭，提供更好的骨生長率。	於衛署許可證中詳述。	健保品之骨生長需約六週以上，TM材質約需二~四週便開始骨生長，且骨生長率高過健保品許多，提高植入物成功率。	衛署醫器輸字第007270號	68750
FBZ025957001	萬古慶大黴素骨水泥	本骨水泥含有慶大黴素(Gentamicin)和萬古黴素(Vancomycin)，它可做為含抗生素之空間	嚴重：心肌梗塞、腦血管中風、心博停止、猝死、肺栓塞、血壓暫時地下降。	無。	衛部醫器輸字第025957號	24700
FBZ026987001	克洛特縫合固定錨釘	骨釘材質PLA+Micro TCP,可促進骨頭生長,縫線為高強度HiFi縫線,不易斷裂。縫線附帶實心針頭,可直接縫合韌帶。	無	健保品金屬材質不可吸收,若骨釘外露會造成病患手術部位二次傷害。自費品可吸收材質,可促進骨頭增生及吸收,若骨釘外露傷害較小。	衛部醫器輸字第026987號	23400
FBZ027128001	生物可吸收性骨釘骨板系統-1板4釘	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。	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。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第027128號	129125
FBZ027128002	生物可吸收性骨釘骨板系統-骨釘	本產品為生物可吸收性植入物,包括骨釘與骨板,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。	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。異體植入物可能導致發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部短暫液體蓄積。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第027128號	28625

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ027128003	生物可吸收性骨釘骨板系統-骨釘	本產品為生物可吸收性植入物,包括骨釘與骨板,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。	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。異體植入物可能導致發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部短暫液體蓄積。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第027128號	28625
FBZ027128004	生物可吸收性骨釘骨板系統-骨釘	本產品為生物可吸收性植入物,包括骨釘與骨板,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。	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。異體植入物可能導致發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部短暫液體蓄積。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第027128號	28625
FBZ027128005	生物可吸收性骨釘骨板系統-骨釘	本產品為生物可吸收性植入物,包括骨釘與骨板,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。	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。異體植入物可能導致發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部短暫液體蓄積。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第027128號	28625
FBZ027513001	多方向鎖定肱骨髓內釘系統	微創手術肱骨髓內固定。	異物感。	提供較高穩定性,對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度,病人可提活動,避免併發症。	衛部醫器輸字第027513號	68750
FBZ027784001	生物可吸收性固定骨針	本產品由含有L-乳酸和D-乳酸的可降解共聚物製成。此共聚物可在體內被水解為 α 羧基酸並被代謝掉。為了在手術中容易辨識,骨針加入了微量的6號綠色染劑。	過早活動或負荷可能導致植入物折彎、鬆脫斷裂或移位。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。異體植入物可能導致發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生暫時性局部短暫液體蓄積。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第027784號	22500
FBZ029081001	遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統-遠端橈骨骨板	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。	因不癒合、骨質疏鬆、顯著的部務不穩定性粉碎骨折可能造成骨固定喪失。	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	衛部醫器輸字第029081號	60625
FBZ029081002	遠端橈骨交叉互鎖式骨板系統-互鎖式螺釘	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。	因不癒合、骨質疏鬆、顯著的部務不穩定性粉碎骨折可能造成骨固定喪失。	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	衛部醫器輸字第029081號	3000

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FBZ029893003	康品恆禧福反置式肩關節系統-反置式人工肩盂基座	人工肱骨基座，用於裝置襯墊	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。	無。	衛福部醫器輸字第029893號	52500
FBZ029893004	康品恆禧福反置式肩關節系統(反置式人工肩盂聚乙烯襯墊)	人工肱骨基座襯墊，用於裝置在人工肱骨基座	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。	無。	衛福部醫器輸字第 029893 號	25250
FBZ029893005	康品恆禧福反置式肩關節系統-反置式人工肱骨抗氧化超耐磨聚乙烯襯墊	人工肱骨E1 抗氧化超耐磨聚乙烯襯墊，用於裝置在人工肱骨基座	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。	無。	衛福部醫器輸字第029893號	82500
FBZ029893006	康品恆禧福反置式肩關節系統(反置式人工肩盂球頭)	肩盂球頭用於裝置在肩盂基座	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。	無。	衛福部醫器輸字第029893號	37500
FBZ029893007	康品恆禧福反置式肩關節系統(反置式人工肩盂基座)	肩盂端基座，用於裝置肩盂球頭	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。	無。	衛福部醫器輸字第 029893 號	70000
FBZ029939001	奧斯福單側人工膝關節系統-活動式襯墊組件	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。	極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。	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。	衛部醫器輸字第 029939 號	65000
FFZ023001001	克沾黏溶液	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。	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。	目前所有防沾黏產品健保均不給付。	衛署醫器輸字第023001號	13750

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FFZ026642004	生物可吸收性頸前路骨板系統	本產品由骨板和骨釘組成,材質均為包含L-乳酸和D-乳酸的可降解高聚合物。依據體外試驗,植入物維持初始強度達16周,之後逐漸減弱,在2-4年間吸收。骨板與骨釘包含不透射線的鉭粒標記物,用於術後射線檢查。本產品骨板包括多種尺寸,可用於單節或雙節固定。	過早的壓力、活動或負荷導致過早彎曲、鬆開或斷裂。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。植入異質物可能造成發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生局部短暫液體蓄積。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第026642號	123000
FFZ026642005	生物可吸收性頸前路骨板系統	本產品由骨板和骨釘組成,材質均為包含L-乳酸和D-乳酸的可降解高聚合物。依據體外試驗,植入物維持初始強度達16周,之後逐漸減弱,在2-4年間吸收。骨板與骨釘包含不透射線的鉭粒標記物,用於術後射線檢查。本產品骨板包括多種尺寸,可用於單節或雙節固定。	過早的壓力、活動或負荷導致過早彎曲、鬆開或斷裂。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。植入異質物可能造成發炎或過敏反應。無菌環境中可能發生局部短暫液體蓄積。	無相關健保品項。	衛部醫器輸字第026642號	164000
FNY000623W01	顯微鏡護套(滅菌)	顯微手術保持開刀區域完全無菌狀態並增加開刀部位能見度。	無。	無。	衛署醫器輸壹字第000623號	1063
FNZ011170001	顱內壓監視器	柯特曼顱內壓感測變換器是一條一端載有微小的矽高感度壓電式壓力感測器及另一端有電連接的導管。感測器結合顱內壓監視器或介面控制組時，可用於各種顯示顱內壓波形或結合顱內壓結果與其他生命徵象資訊的病人監測系統。	無。	目前無類似健保給付產品。	衛署醫器輸字第011170號	21250
FSZ009651001	柏羅倫疝氣系統用不可吸收網	伯倫倫疝氣系統用不可吸收網是用來補強或橋接腹股溝疝氣缺損，以在傷口癒合期間及之後提供加強的支持。動物研究顯示此材質的植入只會引起極少至輕微的暫時性發炎反應，隨後會有一薄層的纖維組織沉積並長入網格中，使本網合併入周圍的組織中。本網將保持柔軟易彎特性正常的傷口癒合將不會受到不良影響。材質不會被吸收，也不易於被組織酵素作用而分解或削弱。	可能的副作用即為那些與外科植入物相關的典型副作用，包括可能的感染、發炎、粘連的行程、瘻管的形成及凸出。	1.手術時間短，研究顯示有效降低手術時間約4.2分鐘。2. 復發程度低：依據研究指出，使用PHS之術後復發率約為0%~2%。3. 恢復身體正常活動時間短：(2002) 的研究指出，使用PHS病患，三天內可恢復正常活動比率高達84.5%，遠高於傳統Lichtenstein patch病患。4. 術後當天疼痛程度低：使用PHS病患較Lichtenstein patch病患，在術後當天，可明顯降低疼痛感。(PHS 19.2 vs. patch 28.1)，增加病患舒適性。優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第009651號	8125

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FSZ009651002	柏羅倫疝氣系統用不可吸收網	伯倫倫疝氣系統用不可吸收網是用來補強或橋接腹股溝疝氣缺損，以在傷口癒合期間及之後提供加強的支持。動物研究顯示此材質的植入只會引起極少至輕微的暫時性發炎反應，隨後會有一薄層的纖維組織沉積並長入網格中，使本網合併入周圍的組織中。本網將保持柔軟易彎特性正常的傷口癒合將不會受到不良影響。材質不會被吸收，也不易於被組織酵素作用而分解或削弱。	可能的副作用即為那些與外科植入物相關的典型副作用，包括可能的感染、發炎、粘連的行程、屢管的形成及凸出。	1.手術時間短，研究顯示有效降低手術時間約4.2分鐘。2. 復發程度低：依據研究指出，使用PHS之術後復發率約為0%~2%。3. 恢復身體正常活動時間短：(2002) 的研究指出，使用PHS病患，三天內可恢復正常活動比率高達84.5%，遠高於傳統Lichtenstein patch病患。4. 術後當天疼痛程度低：使用PHS病患較Lichtenstein patch病患，在術後當天，可明顯降低疼痛感。(PHS 19.2 vs. patch 28.1)，增加病患舒適性。優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第009651號	8125
FSZ013887001	保喜外科用薄片網	本產品是一種網狀薄片，其PROLENE軟性網片由不可吸收性纖維編織而成，以強化或銜接創傷/手術傷口，於傷口癒合期間及癒合後提供長期支撐作用。ORC用於傷口癒合的關鍵期間，完全隔離聚丙烯網片及其下面組織與器官表面的接觸，因而降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度。ORC和聚二氧環乙酮成分在植入六個月內會被組織吸收，但聚丙烯材質部會被吸收，也不會因為組織酵素而降解或降低作用力。動物試驗結果證明發生內臟沾黏的機會很低，顯示本產品可以降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度且不會使感染惡化。	可能的副作用即為那些與外科植入物相關的典型副作用，包括可能的感染、發炎、粘連的行程、屢管的形成及凸出。	此新一代輕質量可吸收的材質，且ORC 層生物可吸收性層，可防止抗組織沾黏且ORC層約在植入後四周內為人體吸收。依據M. Kiudelis等(2006)研究指出，Proceed較Prolene(聚丙烯)更能有效降低沾黏的發生率。此外，因臨床運用上可降低病患抱怨異物感及術後疼痛感，增加疾病患舒接適度，優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第013887號	30625
FSZ013887002	保喜外科用薄片網	本產品是一種網狀薄片，其PROLENE軟性網片由不可吸收性纖維編織而成，以強化或銜接創傷/手術傷口，於傷口癒合期間及癒合後提供長期支撐作用。ORC用於傷口癒合的關鍵期間，完全隔離聚丙烯網片及其下面組織與器官表面的接觸，因而降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度。ORC和聚二氧環乙酮成分在植入六個月內會被組織吸收，但聚丙烯材質部會被吸收，也不會因為組織酵素而降解或降低作用力。動物試驗結果證明發生內臟沾黏的機會很低，顯示本產品可以降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度且不會使感染惡化。	可能的副作用即為那些與外科植入物相關的典型副作用，包括可能的感染、發炎、粘連的行程、屢管的形成及凸出。	此新一代輕質量可吸收的材質，且ORC 層生物可吸收性層，可防止抗組織沾黏且ORC層約在植入後四周內為人體吸收。依據M. Kiudelis等(2006)研究指出，Proceed較Prolene(聚丙烯)更能有效降低沾黏的發生率。此外，因臨床運用上可降低病患抱怨異物感及術後疼痛感，增加疾病患舒接適度，優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第013887號	23125

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FSZ013887003	保喜外科用薄片網	本產品是一種網狀薄片，其PROLENE軟性網片由不可吸收性纖維編織而成，以強化或銜接創傷/手術傷口，於傷口癒合期間及癒合後提供長期支撐作用。ORC用於傷口癒合的關鍵期間，完全隔離聚丙烯網片及其下面組織與器官表面的接觸，因而降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度。ORC和聚二氧環乙酮成分在植入六個月內會被組織吸收，但聚丙烯材質部會被吸收，也不會因為組織酵素而降解或降低作用力。動物試驗結果證明發生內臟沾黏的機會很低，顯示本產品可以降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度且不會使感染惡化。	可能的副作用即為那些與外科植入物相關的典型副作用，包括可能的感染、發炎、粘連的行程、瘻管的形成及凸出。	此新一代輕質量可吸收的材質，且ORC層生物可吸收性層，可防止抗組織沾黏且ORC層約在植入後四周內為人體吸收。依據M. Kiudelis等(2006)研究指出，Proceed較Prolene(聚丙烯)更能有效降低沾黏的發生率。此外，因臨床運用上可降低病患抱怨異物感及術後疼痛感，增加疾病患舒接適度，優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第013887號	68750
FSZ013887004	保喜外科用薄片網	本產品是一種網狀薄片，其PROLENE軟性網片由不可吸收性纖維編織而成，以強化或銜接創傷/手術傷口，於傷口癒合期間及癒合後提供長期支撐作用。ORC用於傷口癒合的關鍵期間，完全隔離聚丙烯網片及其下面組織與器官表面的接觸，因而降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度。ORC和聚二氧環乙酮成分在植入六個月內會被組織吸收，但聚丙烯材質部會被吸收，也不會因為組織酵素而降解或降低作用力。動物試驗結果證明發生內臟沾黏的機會很低，顯示本產品可以降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度且不會使感染惡化。	可能的副作用即為那些與外科植入物相關的典型副作用，包括可能的感染、發炎、粘連的行程、瘻管的形成及凸出。	此新一代輕質量可吸收的材質，且ORC層生物可吸收性層，可防止抗組織沾黏且ORC層約在植入後四周內為人體吸收。依據M. Kiudelis等(2006)研究指出，Proceed較Prolene(聚丙烯)更能有效降低沾黏的發生率。此外，因臨床運用上可降低病患抱怨異物感及術後疼痛感，增加疾病患舒接適度，優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第013887號	44375
FSZ013887005	保喜外科用薄片網	本產品是一種網狀薄片，其PROLENE軟性網片由不可吸收性纖維編織而成，以強化或銜接創傷/手術傷口，於傷口癒合期間及癒合後提供長期支撐作用。ORC用於傷口癒合的關鍵期間，完全隔離聚丙烯網片及其下面組織與器官表面的接觸，因而降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度。ORC和聚二氧環乙酮成分在植入六個月內會被組織吸收，但聚丙烯材質部會被吸收，也不會因為組織酵素而降解或降低作用力。動物試驗結果證明發生內臟沾黏的機會很低，顯示本產品可以降低組織沾黏網片的範圍及嚴重度且不會使感染惡化。	可能的副作用即為那些與外科植入物相關的典型副作用，包括可能的感染、發炎、粘連的行程、瘻管的形成及凸出。	此新一代輕質量可吸收的材質，且ORC層生物可吸收性層，可防止抗組織沾黏且ORC層約在植入後四周內為人體吸收。依據M. Kiudelis等(2006)研究指出，Proceed較Prolene(聚丙烯)更能有效降低沾黏的發生率。此外，因臨床運用上可降低病患抱怨異物感及術後疼痛感，增加疾病患舒接適度，優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第013887號	28750

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FSZ016580001	馬可波羅生物消溶阻黏膜 (防沾黏膜)	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。	在劇烈的運動下有鬆脫移位之可能。	未有給付之同品項。	衛署醫器輸字第016580號	12375
FSZ016580003	馬可波羅生物消溶阻黏膜 (防沾黏膜)	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。	在劇烈的運動下有鬆脫移位之可能。	未有給付之同品項。	衛署醫器輸字第016580號	15750
FSZ016899002	優全補網片疝氣修補網	ULTROPRO用以提供腹壁筋膜結構所需的組織強化及持久穩固作用。可吸收的polygelcaprone部分促使聚丙烯結構堅硬不易彎曲，因而使手術中的操作與網片定位更加容易。聚丙烯網片於polygelcaprone-25成分被吸收後繼續留存，留存網片的結構及尺寸經特別設計，用以提供腹壁所需的生理應力。	如同其他網片一般，使用ULTROPRO MESH的相關不良反應包括：傷口部位暫時性發炎反應，以及暫時性異物發炎反應(如血清腫形成)；如同其他異物一般，亦可能使既有感染惡化。	此新一代輕質量可吸收的材質，但因臨床運用上可降低病患抱怨異物感及術後疼痛感，增加疾患者舒接適度，優於比目前健保給付的品項。	衛署醫器輸字第016899號	5400
FSZ017436001	舒法定帕瑞得人工編網	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。	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。	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。	衛署醫器輸字第017436號	15750

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FSZ018915001	防沾黏薄膜	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。	與對照組間無統計上顯著差異。	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，SYNVISIC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，刺激軟骨合成和抑制軟骨代謝，改善潤滑功能，增加病人日常生活之關節活動功能。	衛署醫器輸字第018915號	13063
FSZ019410001	亞諾貝爾生化可吸收膠	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。	無。	現無健保品項。	衛署醫器輸字第019410號	12500
FSZ019410002	亞諾貝爾生化可吸收膠-內視鏡用	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。	無。	現無健保品項。	衛署醫器輸字第019410號	12500

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FSZ023882003	凡萃歐斯提疝氣網片	"自膨式生物可吸收塗層、部分可吸收性的無菌彌補物，包含兩種明顯可區分的層面，以PTFE單纖維縫合，形成定位袋。上層是單纖維聚丙烯修補網，底層是Sepramesh IP複合修補網。Sepramesh IP複合修補網使用聚丙烯(PP)與聚甘醇酸(PGA)纖維共同編織而成，成為具PP面與PGA面的雙面修補網。在PGA表面的修補網塗層含有生物可吸收性的化學修飾玻尿酸鈉(HA)、羧甲基纖維素(CMC)與聚乙二醇(PEG)基水凝膠。 修補網的筋膜面允許利用修補網的間隙促使纖維母細胞快速反應，有助組織向修補網內生長。修補網的內臟面是一面生物可吸收性塗層，隔離修補網與其下方組織及器官表面，以盡量減少組織附著於修補網的情況。放置後不久，生物高分子塗層就會變成水合凝膠，30天內即可從部位重新吸收。本裝置包含SorbaFlex記憶技術，可提供裝置記憶性與穩定性，有助於更輕鬆首次插入裝置、適當置放以及固定。SorbaFlex記憶技術由擠壓成型的聚對二氧環己酮(PDO)單纖維構成，包含在編織聚丙烯修補網管路內。特大的橢圓形補片包含兩束獨立的SorbaFlex PDO單纖維。	無。	健保品項無防沾黏產品。	衛署醫器輸字第023882號	56250
FSZ024080002	二氧化鈦疝氣修補網	此產品為修復腹腔壁組織缺陷，需非吸收性組織增強材料時之植入網片。二氧化鈦塗層，有利纖維母細胞生長，且親水性表面有自我吸附性。二氧化鈦塗層。病人術後異物感低。	包括血清腫、血腫、復發、感染、內臟沾黏、網片位移及瘻管形成。	1.二氧化鈦塗層，有利纖維母細胞生長，且親水性表面有自我吸附性。2.減少異物感術後疼痛。3.高彈性，更容易修補缺損處。4.可節省內視鏡手術時間。	衛署醫器輸字第024080號	12500

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
FSZ026881001	亞諾葛來防沾黏生物膠	在肌腱、周邊神經和關節等部位進行手術常伴隨著沾黏和纖維組織的形成：可能造成結構的敏感度和活動功能喪失或降低。預防術後沾黏，建議局部使用，形成一道防止鄰近組織彼此接觸的屏障，其會在局部停留一段時間以避免沾黏。其成分取自於天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織。停留於作用部位時間長達10天，可有效改善沾黏組織的形成。	無。	無。	衛部醫器輸字第026881號	15375
FSZ026881002	亞諾葛來防沾黏生物膠	在肌腱、周邊神經和關節等部位進行手術常伴隨著沾黏和纖維組織的形成：可能造成結構的敏感度和活動功能喪失或降低。預防術後沾黏，建議局部使用，形成一道防止鄰近組織彼此接觸的屏障，其會在局部停留一段時間以避免沾黏。其成分取自於天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織。停留於作用部位時間長達10天，可有效改善沾黏組織的形成。	無。	無。	衛部醫器輸字第026881號	28813
FSZ028556001	歐福力斯及改良歐福力斯網片	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。	可能的併發症包括血清腫，沾黏，血腫，炎症，擠壓突出，瘻管行程及疝氣再復發。	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。	衛署醫器輸字第028556號	9500
NEY030335W01	拋棄式同軸肌電圖針電極	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。	有小針孔需壓迫止血。	健保給付為器械消毒之針電極(非拋棄式針電極)	衛部醫器輸字第030335號	260
NEZ029454001	皮下針狀電極(拋棄式皮下紀錄針電極)	用於神經紀錄及設備監測使用，包含腦電圖(EEG)、肌電圖(EMG)和神經電位訊號的紀錄，並且在肌電圖儀、神經電位訊號儀設備作為刺激、紀錄使用。	有少數皮下出血的可能。	無。	衛部醫器輸字第029454號	220
SAY011669002	Plasmakinetic Cutting Forceps 5mm,33cm #3005PK	PK切割鐮子設計為可穿過10釐米(或是5釐米)內視鏡管腔。在內視鏡的監看下,使用電力達成止血目的。	無。	無。	衛署醫器輸字第011669號	22000
SAY016967001	威利雷柏電燒刀-組織凝結儀腹腔鏡用器械	可凝集最大至7mm的血管。	無。	無相同健保給付品項。	衛署醫器輸字第016967號	21000

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
SAY019832001	哈默尼克福克斯器械	此產品是一個無菌器械，有一個軟性剪刀式把手以及兩個手動控制按鈕。此器械有一個彎型刀片及帶有鐵夫龍墊片的夾鉗臂。	無。	無。	衛署醫器輸字第019832號	36000
SAY019832002	哈默尼克福克斯器械(哈默尼克手術剪)	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第019832號	28125
SAY023037001	利嘉修爾彎型小鉗口手術閉合器/分割器	屬雙極電外科器械。	無。	無。	衛署醫器輸字第023037號	30625
SAY023875001	可吸收傷口縫合裝置	可吸收、無結、自動縫合傷口。	無，同一般可吸收縫線。	可自動縫合傷口、單股抗菌。	衛署醫器輸字第023875號	1688
SAY024846001	愛惜康愛喜龍可彎式電動腔鏡直線型切割縫合器	桿長440mm電動45mm	1.市場唯一電動endocutter具有加強的三點間隙控制系統，有持續穩定的compression，讓成釘從Proximal端到Distal端都能形成完整的B Shape，更能確保手術的安全。2.電動出刀提升穩定度，在厚組織上的(tip movement)尖端位移降低至少63%，可減少術中的tissue trauma。3.在厚組織或特殊角度確保可持續穩定的擊發，使手術更加容易。	1.不要在主動脈上使用本產品。2.不要在缺血或壞死的組織上使用本產品。3.如未提供近端或遠端控制，請勿將本產品用於主要血管。4.在擊發任何縫合器前，應仔細評估組織厚度。需瞭解每種規格縫合釘的組織壓縮要求（縫合釘閉合高度）。如果不能輕鬆地將組織壓縮到閉合縫合釘高度，或者輕鬆地壓縮到小於閉合縫合釘高度，則組織對於所選縫合釘大小而言可能太厚或太薄，因此忌用本產品。5.外科縫合禁忌時不可使用本產品。	衛署醫器輸字第024846號	21000
SAY024846001	愛惜康愛喜龍可彎式電動腔鏡直線型切割縫合器	桿長440mm電動60mm	1.市場唯一電動endocutter具有加強的三點間隙控制系統，有持續穩定的compression，讓成釘從Proximal端到Distal端都能形成完整的B Shape，更能確保手術的安全。2.電動出刀提升穩定度，在厚組織上的(tip movement)尖端位移降低至少63%，可減少術中的tissue trauma。3.在厚組織或特殊角度確保可持續穩定的擊發，使手術更加容易。	1.不要在主動脈上使用本產品。2.不要在缺血或壞死的組織上使用本產品。3.如未提供近端或遠端控制，請勿將本產品用於主要血管。4.在擊發任何縫合器前，應仔細評估組織厚度。需瞭解每種規格縫合釘的組織壓縮要求（縫合釘閉合高度）。如果不能輕鬆地將組織壓縮到閉合縫合釘高度，或者輕鬆地壓縮到小於閉合縫合釘高度，則組織對於所選縫合釘大小而言可能太厚或太薄，因此忌用本產品。5.外科縫合禁忌時不可使用本產品。	衛署醫器輸字第024846號	21875
SAY025101001	哈默尼克手術剪	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。	無。	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。	衛署醫器輸字第025101號	28125

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
SAZ009521001	普克美釘合器	1.PROXIMATE PPH 直腸肛門圓形吻合器 (PPH03)只有33mm直徑大小一種，本器械可使外科醫師經由關閉的吻合器高度大小來控制組織的擠壓。本器械的設計專用於脫垂及痔瘡的手術(PPH)。2.圓形肛門擴張器(Circular Anal Dilator)及縮口縫合線肛門鏡(Purse-string Suture Anoscope) 是用來幫助縮口縫合線使用於齒狀線(dentate line) 上方，此外，圓形肛門擴張器還可用來幫助直腸肛門圓型吻合器插入肛管中，縫合線穿引器(Suture Threader)可在縫合時，方便縫合線的拉動。	1.唯有具有足夠訓練及熟悉微創技術的人方可進行微創手術。在進行任何微創手術前，請先查閱有關技術，併發症及危險性之醫學文獻2.微創性器械的直徑可能會因製造廠商而異，手術過程中如果同時使用不同製造商之微創性器械及配件時，在手術開始前，請先檢查是否相容。	無對應健保品項。	衛署醫器輸字第009521號	20375
SAZ022345001	速巴定可吸收性固定系統 (腹腔鏡)	此關節鏡注射器為拋棄式幫浦藉由壓縮氣體驅動並設計來提供連續、可控制的動力灌注使其使用關節鏡可看見關節。	無。	健保無給付相關產品。	衛署醫器輸壹字第022345號	10625
SAZ022546001	普克艾經皮血管縫合器系統	用於介入導管檢查和治療後對股動脈穿刺點執行單絲聚丙烯縫線縫合。	已有以下副作用或併發症病例報告：外科修復，超聲波引導壓迫治療，輸血，引起感染並須進行IV抗生素治療，血腫區≥6cm，動靜脈瘻，假動脈瘤，血管變狹窄，引起感染並需進行肌肉/口服(IM/PO) 抗生素治療，腹膜後出血。	無。	衛署醫器輸字第022546號	11850
SAZ024765001	斯安釘可吸收帶固定裝置	獨特的可吸收固定裝置器設計，雙固定點可橫跨網膜孔洞及纖維。在各種放置角度下都能固定並穿透組織，提供優越的支撐力。固定裝置器設計可固定多種網膜，包含大孔洞網膜。體積小，表面積小，可減少內臟與外來物質的接觸。每一個固定裝置器的放置力道都相同，從第一個到最後一個固定裝置器，都能滿足您的需求。獨特固定裝置器數量過低警示，輕鬆判別剩餘釘數。	無。	無。	衛署醫器輸字第024765號	12500
SCZ008051001	鈦合金腦血管夾	鈦合金Ti6Al4V，ISO 5832-3標準；鈦合金為非強磁性，符合ISO9713標準，可於3Tesla核磁共振攝影下使用而不會有危險發生。	傷口感染及手術併發症為不樂見之副作用。	鈦合金為非強磁性，符合ISO9713標準，可於3Tesla核磁共振攝影下使用而不會有危險發生。鈷鉻鎳合金腦血管瘤夾於核磁共振攝影下之軌影假像較嚴重，影響術後判讀治療。	衛署醫器輸字第008051號	18750

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
SSZ000797001	可旋轉重複開閉軟組織夾	適用於內視鏡下標記,消化道內粘膜及粘膜下層的止血。	1.患者組織發炎、穿孔、出血或者黏膜損傷。2.感染、敗血症等。3.可能存在目前尚不知道或未觀察到的併發症。	可重複開合,減少使用失敗機會。	衛部醫器陸輸字第000797號	875
SSZ000797001	可旋轉重複開閉軟組織夾	適用於內視鏡下標記,消化道內粘膜及粘膜下層的止血。	1.患者組織發炎、穿孔、出血或者黏膜損傷。2.感染、敗血症等。3.可能存在目前尚不知道或未觀察到的併發症。	可重複開合,減少使用失敗機會。	衛部醫器陸輸字第000797號	4625
SSZ000797001	可旋轉重複開閉軟組織夾	適用於內視鏡下標記,消化道內粘膜及粘膜下層的止血。	1.患者組織發炎、穿孔、出血或者黏膜損傷。2.感染、敗血症等。3.可能存在目前尚不知道或未觀察到的併發症。	可重複開合,減少使用失敗機會。	衛部醫器陸輸字第000797號	2125
SSZ016876001	止血器用夾釘	瘻肉切除術之出血治療。	無。	無。	衛署醫器輸字第016876號	307
STZ010476001	內視鏡人工網膜螺旋固定針	可使用於腹腔鏡疝氣修補術，方便固定補片，減少手術時間。	無。	無相同健保給付品項。	衛署醫器輸字第010476號	500
STZ022153001	優施西環狀痔瘡切除套組(HEM)	先進縫釘技術改善痔瘡手術之止血效果，並提供縫合處血液養份供應加速癒合效果。	無。	無相同健保給付品項。	衛署醫器輸字第022153號	20000
THZ013975001	斯龐嘉止血粉	此產品為無菌、不溶於水、可延展、豬凝膠製作、可被吸收的海綿狀物質，用於表層出血的止血。這是一種海綿狀物質呈灰白色，外表有許多小孔。	對豬凝膠製品過敏者。	自費品項。	衛署醫器輸字第013975號	14375
THZ020520001	止血氧化纖維	可吸收植物止血棉第三代。	栓塞血管內或壓迫神經或影響骨生長。	止血速率快33%。	衛署醫器輸字第020520號	1625
THZ020520004	止血氧化纖維	可吸收植物止血棉第一代。	栓塞血管內或壓迫神經或影響骨生長。	一般止血效果。	衛署醫器輸字第020520號	1313
TKY014509002	超音波手術器(肝臟切除及腦膜瘤切除探頭)	超音波震碎儀震碎癌組織專用配件。	無。	無。	衛署醫器輸字第014509號	15715
TKY027404001	哈默尼克進階手術剪	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。	無。	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。	衛部醫器輸字第027404號	30625
TKZ025193001	射頻電燒系統(拋棄式電極)	本產品搭配科士曼射頻電燒系統可產生大範圍燒灼體積,適用於椎間盤突出與薦椎神經病變之治療,且此產品為拋棄式,可避免病人因重複使用而發生感染之風險。	無。	健保給付可使用重複使用型的電極,但如碰到高感染風險的病患,或其他有高風險感染疑慮的部份時,可用拋棄式的電極。	衛部醫器輸字第025193號	16875
TSZ010846002	凝膠式腹腔鏡手通路裝置(腹壁牽引器)	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。	無類似健保給付品項。	衛署醫器輸字第010846號	4450
TSZ010846002	凝膠式腹腔鏡手通路裝置(腹壁牽引器)	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。	無類似健保給付品項。	衛署醫器輸字第010846號	3375
TSZ010846002	凝膠式腹腔鏡手通路裝置(腹壁牽引器)	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。	無類似健保給付品項。	衛署醫器輸字第010846號	3350

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
TSZ024762001	焦點腹腔鏡經肛門通路裝置	本產品可協助醫生在腹腔鏡手術中將器械透過肛門進入腹腔活動自如,且保持腹腔積氣不散失。	無。	無。	衛署醫器輸字第024762號	40000
TSZ026478001	奈利斯腹腔鏡用端口	1.無疤痕或降低傷口數,患者恢復較快。2.有S、M、L三種直徑,可讓各種尺寸器官取出。3.彈性端口,器械自由度高(可適用於腹腔鏡/單孔達文西直式器械)。4.具有移除環,方便移除。5.端口透明,看見器械進出。6.具手動排煙口。	無	無疤痕或降低傷口數,患者恢復較快。	衛部醫器輸字第026478號	29375
TTZ020377001	伏血凝止血劑	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。	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。	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。	衛署醫器輸字第020377號	16250
TTZ020377002	伏血凝止血劑	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。	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。	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。	衛署醫器輸字第020377號	27500
TTZ025954002	(急採品項)克滲凝外科手術封合劑	1.為一種全合成的手術密合劑及黏著屏障,不包含人類血液來源的添加物。2.能快速封合人工血管吻合口。3.文獻上顯示能預防術後組織的沾粘發生。4.產品會在 30 天內被完全吸收,並維持彈性,不會限制正常的生理擴張。	在多中心臨床研究中沒有其他與本產品有關的不良反應事件被通報。	以傳統電燒、縫合結紮方式或止血棉加壓止血,可能需 時較久而延長手術與麻醉時間、增加失血量,同時也可能造成熱傷害或縫合不當等,導致術後產生滲血或其他併發症產生。	衛部醫器輸字第 025954號	29375
WDY004663001	荷美敦高黏度組織黏著劑	本產品是一種無菌、液態、單次使用的皮膚黏著劑,成份含有(2-氰基丙烯酸辛酯)單體結構,以及D&C紫色二號著色劑。	無。	無。	衛福部醫器製字第 004663 號	3250
WDZ003125001	赫麗敷水凝膠傷口敷料	1.不沾黏傷口,高吸收鎖水保濕,維持濕潤均衡環境,加速傷口癒合。2.膠體透明可直接觀察傷口變化。3.具延展性方便關節部位活動,外層防水可淋浴,服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象。	健保無相同成分對應之品項。	衛署醫器製壹字第003125號	73

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
WDZ003125002	赫麗敷水凝膠傷口敷料	1.不沾黏傷口，高吸收鎖水保濕，維持濕潤均衡環境，加速傷口癒合。2.膠體透明可直接觀察傷口變化。3.具延展性方便關節部位活動，外層防水可淋浴，服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象。	健保無相同成分對應之品項。	衛署醫器製壹字第003125號	138
WDZ003125003	赫麗敷水凝膠傷口敷料	1.不沾黏傷口，高吸收鎖水保濕，維持濕潤均衡環境，加速傷口癒合。2.膠體透明可直接觀察傷口變化。3.具延展性方便關節部位活動，外層防水可淋浴，服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象。	健保無相同成分對應之品項。	衛署醫器製壹字第003125號	394
WDZ003125005	赫麗敷水凝膠傷口敷料	1.不沾黏傷口，高吸收鎖水保濕，維持濕潤均衡環境，加速傷口癒合。2.膠體透明可直接觀察傷口變化。3.具延展性方便關節部位活動，外層防水可淋浴，服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象。	健保無相同成分對應之品項。	衛署醫器製壹字第003125號	563
WDZ003125006	赫麗敷水凝膠傷口敷料	1.不沾黏傷口，高吸收鎖水保濕，維持濕潤均衡環境，加速傷口癒合。2.膠體透明可直接觀察傷口變化。3.具延展性方便關節部位活動，外層防水可淋浴，服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象。	健保無相同成分對應之品項。	衛署醫器製壹字第003125號	450
WDZ003125016	赫麗敷水凝膠傷口敷料	1.不沾黏傷口，高吸收鎖水保濕，維持濕潤均衡環境，加速傷口癒合。2.膠體透明可直接觀察傷口變化。3.具延展性方便關節部位活動，外層防水可淋浴，服貼舒適。	少數人有皮膚過敏現象。	健保無相同成分對應之品項。	衛署醫器製壹字第003125號	750
WDZ007506001	安得喜	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。	目前為止,使用本產品尚未有不良反應發生的報告。	無對應健保品項。	衛署醫器輸字第007506號	5125
WDZ011522001	快可敷片	介入性診斷與治療術後止血專用，可縮短病患臥床時間。	無。	無。	衛署醫器輸壹字第011522號	3000
WDZ011522001	快可敷片	介入性診斷與治療術後止血專用，可縮短病患臥床時間。	無。	無。	衛署醫器輸壹字第011522號	1063
WDZ011522001	快可敷片	介入性診斷與治療術後止血專用，可縮短病患臥床時間。	無。	無。	衛署醫器輸壹字第011522號	2250
WDZ011522001	快可敷片(滅菌)	介入性診斷與治療術後止血專用，可縮短病患臥床時間。	無。	無。	衛署醫器輸壹字第011522號	19375

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~

自費代碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	自費價
WWZ026660003	愛康膚銀抗菌親水性纖維敷料	唯一獨特含銀且能破壞生物膜的創新技術,能阻斷並破壞生物膜黏液層,含銀離子能殺死多種細菌,對具抗藥性的病菌也有效,且能預防生物膜再生成;鎖住滲出溢及有害物質,能降低感染發生並避免浸潤,服貼傷口床提供濕潤的環境並減少死腔形成凝膠可減少敷料更換時的疼痛。	無	唯一獨特含銀且能破壞生物膜的創新技術,能阻斷並破壞生物膜黏液層,含銀離子能殺死多種細菌,對具抗藥性的病菌也有效,且能預防生物膜再生成,此產品成分與結構為專利產品,目前市面上完全無相同作用的產品。	衛部醫器輸字第 026660號	808