

健保碼	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	健保給付點數	民眾自負差額
FBHBCCERA1Z1	內外側錐形人工股骨修補系統-(陶瓷半人工髖關節組合陶瓷股骨頭)	為ML、Versys Stem與第三代陶瓷頭搭配使用，較傳統金屬搭配模式有效減低磨耗。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)	無	衛署醫器輸字第011510號+008736號	35,195	37,430
FBHBCCERA1Z1	席萊斯股骨系統-(陶瓷半人工髖關節組合陶瓷股骨頭)	為CLS Stem與第三代陶瓷頭搭配使用，較傳統金屬搭配模式有效減低磨耗。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)	無	衛署醫器輸字第014133號+008736號	35,195	37,430
FBHBCCERA3Z1	內外側錐形人工股骨修補系統-(百優陶瓷半人工髖關節組合百優陶瓷股骨頭)	為ML、Versys Stem與第四代陶瓷頭搭配使用，較傳統金屬搭配模式有效減低磨耗。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)	無	衛署醫器輸字第011510號+022415+008736號	35,195	65,000
FBHBCCERA3Z1	席萊斯股骨系統-(百優陶瓷半人工髖關節組合百優陶瓷股骨頭)	為CLS Stem與第四代陶瓷頭搭配使用，較傳統金屬搭配模式有效減低磨耗。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)	無	衛署醫器輸字第014133號+022415+008736號	35,195	68,248
FBHHCCERA2Z1	重建型百優陶瓷股骨頭	第四代陶瓷技術，較第三代陶瓷更耐磨損	無	無	衛署醫器輸字第022415號	4,352	64,450
FBHHCCERA2Z1	百優人工髖關節系統(百優陶瓷股骨頭-首次型)	第四代陶瓷技術，較第三代陶瓷更耐磨損	無	無	衛署醫器輸字第022415號	4,352	63,683
FBHPCCERA3Z1	百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組(With CLS System)	人工髖關節材料方面已研發出陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯來做為磨損的介面，以新的技術將鈷鉻鉍合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	1.人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。2.對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。3.因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、引發冠狀動脈血管痙攣，心絞痛，低血壓/高血壓，急性心衰竭/肺水腫，急性呼吸衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。4.人工髖關節滑脫需重新進行手術修復。5.雖然陶瓷人工髖關節可降低磨損機率，但仍有可能發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	新的技術將鈷鉻鉍合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	衛署醫器輸字第022415號	39,396	96,462

健保碼	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	健保給付點數	民眾自負差額
FBHPCCERA3Z1	百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組(With M/L Taper THR)	人工髖關節材料方面已研發出陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯來做為磨損的介面，以新的技術將鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	1.人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。2.對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。3.因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、引發冠狀動脈血管痙攣，心絞痛，低血壓/高血壓，急性心衰竭/肺水腫，急性呼吸衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。4.人工髖關節滑脫需重新進行手術修復。5.雖然陶瓷人工髖關節可降低磨損機率，但仍有可能發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	新的技術將鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	衛署醫器輸字第022415號	39,396	100,019
FBHPCCERA3Z1	百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組(With傳統THR)	人工髖關節材料方面已研發出陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯來做為磨損的介面，以新的技術將鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	1.人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。2.對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。3.因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、引發冠狀動脈血管痙攣，心絞痛，低血壓/高血壓，急性心衰竭/肺水腫，急性呼吸衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。4.人工髖關節滑脫需重新進行手術修復。5.雖然陶瓷人工髖關節可降低磨損機率，但仍有可能發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	新的技術將鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	衛署醫器輸字第022415號	39,396	97,519

健保碼	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	健保給付點數	民眾自負差額
FBHPCCERA4Z1	百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組(With Kinectiv M/L Taper THR)	人工關節材料方面已研發出陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯來做為磨損的介面，以新的技術將鈦鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	1.人工關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。2.對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。3.因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、引發冠狀動脈血管痙攣，心絞痛，低血壓/高血壓，急性心衰竭/肺水腫，急性呼吸衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。4.人工關節滑脫需重新進行手術修復。5.雖然陶瓷人工關節可降低磨損機率，但仍有可能發生陶瓷碰撞而破裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。	新的技術將鈦鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。	衛署醫器輸字第022215號	49,319	105,000
FBHPCCERA5Z1	百優陶瓷股骨頭全人工髖關節組(含百優陶瓷股骨頭)	為ML、Versys Stem與陶瓷頭搭配PE Liner型式使用，較傳統金屬搭配模式有效減低磨耗。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)	無。	衛署醫器輸字第022415號+衛部026806號+026778號	39,396	65,019
FBHPCCERA5Z1	席萊斯全人工髖關節股骨系統(含百優陶瓷股骨頭)	為CLS Stem與陶瓷頭搭配PE Liner型式使用，較傳統金屬搭配模式有效減低磨耗。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)	無。	衛署醫器輸字第022415號+衛部026806號+026778號	39,396	67,000
FBHPCCERA6Z1	組合式可旋人工股骨-百優陶瓷股骨頭全人工髖關節組(含百優陶瓷股骨頭)	為組合式骨柄與陶瓷頭搭配PE Liner型式使用，較傳統金屬搭配模式有效減低磨耗。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)。	無。	衛署醫器輸字第022415號+衛部026778號	49,319	67,000
FBHLCERA2Z1	重建型百優陶瓷髖臼內杯	1.髖關節置換手術後能緩解疼痛，增加活動力。2.手術將植入金屬和陶瓷組合而成的人工關節，取代已受損的關節。	1.病變部位不適合裝置，有感染存在之風險太高者。2.病患有其他疾病，如其他出血或凝血小板過少。3.其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。	1.10 倍超耐磨，10 倍耐撞擊。2.髖臼內杯襯墊為最新第四代超耐磨強化陶瓷，可大幅延長使用期限。3.目前最耐磨的人工髖關節科技，再置換機率低。4.搭配的巨頭股骨頭接近人體原來的大小，術後活動範圍較不受限制，且不易脫臼。	衛署醫器輸字第022415號	4,018	35,883
FBHLE29866Z1	今適穩人工髖臼系統聚乙烯襯墊-維他命E聚乙烯襯墊	維他命E liner，可有效預防人體自由基在長期人體使用下進入聚乙烯化學結構鍵，進而導致結構破壞，搭配陶瓷頭使用下耐磨程度媲美陶瓷對陶瓷襯墊，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。	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。	耐磨程度較好，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。	衛部醫器輸字第029866號	4,018	93,424

健保碼	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	健保給付點數	民眾自負差額
FBHRCCERA2Z1	百優陶瓷股骨頭重建型全人工髖關節組	1.鈦纖維網籠白杯：超高生物相容性，提供絕佳的骨生長與固定能力。2.第四代強化陶瓷、大幅延長使用期限。3.成份：氧化鋁 (AL2O3) + 氧化鋯 (Ziconium)4.比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。5.巨頭設計、ROM較不受限制，表面光滑堅硬、術後不易脫臼。	置放術中，可能發生的副作用或併發症：一、人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，手術部位動靜脈之損傷 或神經之損傷之可能。二、對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。三、因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、心肺功能較差、平時未良好控制而引發冠狀動脈血管塞。	1.第四代強化陶瓷內襯與股骨頭，氧化鋁+氧化鋯成份之粉紅陶瓷，比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。2.巨頭設計、ROM較不受限制，術後不易。	衛署醫器輸字第021835號	52,796	68,935
FBHRCCERA3Z1	百優螺釘固定式陶瓷重建型全人工髖關節組	此產品其股骨頭與襯墊皆為最新第四代超耐磨強化陶瓷，先進陶瓷科技處理，比以往的陶瓷產品更光滑堅硬，同時具巨股骨頭的設計更接近人體原來大小。	無。	陶瓷人工髖關節，此產品其股骨頭與襯墊皆為最新第四代超耐磨強化陶瓷，先進陶瓷科技處理。比健保給付之聚乙烯襯墊與鉗合金股骨頭更耐磨、表面處理更光滑，可減降低磨損情況發生。	衛署醫器輸字第026778號	52,796	101,157
FBNG118785S1	長股骨髓內釘系統 (PFANII 螺旋錨釘近端股骨髓內釘)	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 定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定 定度，病患可提早活動，避免併發症。	衛署醫器輸字第018785號	19,036	51,500
FBNG122572Z1	“捷邁”人工骨髓內釘-髓內釘組	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號	19,036	57,868
FBHPEVTMA1BM	"邦美"今適穩維他命 E 陶瓷人工髖關節系統	陶瓷頭搭配美國原廠維他命E專利製程墊片，擁有減少99%磨耗，超強韌，抗碎裂，預防脫臼。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)。	無。	衛署醫器輸字第022415號	39,396	157,265
FBHPEVTMA5BM	"邦美"今適穩組合式維他命 E 陶瓷人工髖關節系統	陶瓷頭搭配美國原廠維他命E專利製程墊片，擁有減少99%磨耗，超強韌，抗碎裂，預防脫臼。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)。	無。	衛署醫器輸字第022415號	49,319	157,265
FBHREVTMA1BM	"邦美"今適穩維他命 E 陶瓷重建型人工髖關節系統	陶瓷頭搭配美國原廠維他命E專利製程墊片，擁有減少99%磨耗，超強韌，抗碎裂，預防脫臼。	部分病患對金屬材質過敏者應特別注意(例如鈷、鉻、鎳等)。	無。	衛署醫器輸字第022415號	52,796	160,249