

健保給付部份差額特殊材料

部分給付項目，即病患使用健保僅給付部分金額之醫材，超額費用由病患自付。

金屬對金屬介面人工髖關節與一般人工髖關節注意事項

	一般人工髖關節	金屬對金屬介面人工髖關節
副作用	<p>置放術中，可能發生的副作用或併發症：</p> <p>一、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。</p> <p>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。</p> <p>三、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，急性腎衰竭人工髖關節滑脫，需重新進行介入性手術修復。</p>	<p>一、前述一般人工髖關節置換手術相關之副作用或併發症，裝置金屬對金屬人工髖關節時均可能發生。</p>
禁忌症	<p>一、病變部位上適合裝置、有感染存在之風險太高者。</p> <p>二、病患有其他疾病，如急性出血或凝血不良及血小板過少。</p> <p>三、其他情況主治醫師認為上適合執行手術者。</p>	<p>與前述一般人工髖關節置換手術相關之禁忌症相同外，另下列原因亦屬禁忌</p> <p>(一)腎功能不佳、有洗腎風險者。</p> <p>(二)對金屬有過敏體質者。</p> <p>(三)懷孕及授乳婦女血液中金屬離子會經由胎盤及乳汁傳給胎幼兒</p> <p>(四)嚴重骨質疏鬆者。</p> <p>(五)髖臼嚴重發育不良或變形，無法支撐金屬介面髖臼者。</p>
注意事項	<p>一、裝置人工髖關節後為避免關節滑脫、需防止髖關節屈曲超過 90 度及避免患側腳之過度內外轉、同時雙腿中間夾梯形枕、拐杖使用至少二至三個月。</p> <p>二、裝置人工髖關節後為避免血循不良、患側可能水腫，所以必須定時抬高患側、依醫囑服藥及追蹤。</p>	<p>一、與前述一般人工髖關節置換手術相關之注意事項相同。</p>

備註：詳細資料請參閱各廠牌之醫療器材許可證仿單，並以其登載事項為準

置換陶瓷人工髖關節與一般人工髖關節比較

	陶瓷人工髖關節	一般人工髖關節
人工股骨頭材質 製造流程 摩擦介面 耐磨比較	陶瓷耐磨 陶瓷光滑表面處理 皆為陶瓷 較傳統介面耐磨 200 倍	一般金屬材質易磨損 鑄造表面粗糙 一邊傳統金屬一邊聚乙烯(塑膠) 較不耐磨,且長期容易磨出微粒造成人工關節鬆脫

置換陶瓷人工髖關節注意事項

副作用	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/暫時性腦缺血。
禁忌症	一、局部有感染存在之風險太高者。 二、有急性出血或凝血不良及血小板過少之疾病者。 三、其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。
注意事項	一、裝置人工髖關節後為避免關節滑脫、需防止髖關節屈曲超過 90 度及避免患側腳之過度內外轉、同時雙腿中間夾梯形枕、拐杖使用至少二至三個月。 二、裝置人工髖關節後為避免血循不良、患側可能水腫，所以必須定時抬高患側、依醫囑服藥及追蹤。 三、陶瓷材質有可能因過大碰撞而破裂(發生率不高，宜避免因外力或不良之活動)。

備註：詳細資料請參閱各廠牌之醫療器材許可證仿單，並以其登載事項為準

本院目前金屬及陶瓷人工髖關節組-部分給付收費標準 1100510 更新

品項名稱	品名規格	健保給付價	病患自付差額
FBHPCERA5Z1 百優陶瓷股骨頭全人工髖關節組	"ZIMMER" BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統人工髖關節適應症者，自願選用陶瓷 HEAD，則按傳統人工髖關節組給付，超過部分由病患自付。	39,396	77,050
FBHPCERA3Z1 百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組	"ZIMMER" BIOLOX TOTAL HIP SYSTEM (CERAMIC)※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷全人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	39,396	10,004
FBHPCERA2S2 采登特髖白杯系統	STRYKERCERAMIC TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統人工髖關節適應症者，自願選用陶瓷 HEAD，則按傳統人工髖關節組給付，超過部分由病患自付。	39,396	57,428
※健保給付及自付差額如有異動，以本院電腦設定價格為準。			