

自費器材項目					註：價格如有異動，以現場收費價格為準。		
品項代碼	品名	自費價	產品特性	使用原因	注意事項	副作用	療效比較
CBZ011645001	冠狀動脈氣球切割導管	25,090	適用於： 1.支架置放後再狹窄之病灶 (ISR)。 2.雙叉性病灶(Bifurcation)。 3.較硬之狹窄病變。	適用於： 1.支架置放後再狹窄之病灶 (ISR)。 2.雙叉性病灶(Bifurcation)。 3.較硬之狹窄病變。		可能發生的副作用如下：冠狀動脈斷裂、破裂、穿孔或損壞導致心包膜積血。	臨床需使用且無同類器材。
CBZ020238001	遠高冠狀動脈擴張導管	19,890	1.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割阻礙處以達成完整的擴張。 2.為了達成更有效之手術效果，在加壓時需緩慢往上增壓不宜太快加壓，以免壓力不集中而喪失應有之效果。	適用於冠狀動脈狹窄的球囊擴張術，以改善冠脈灌注。	本產品不適用於以下患者使用： 1.病變位於無保護左主幹的患者。 2.冠狀動脈無顯著狹窄的患者。 3.本產品不能裝配支架或做為支架運輸系統使用。		在處理棘手的血管開口處和分支病變，血管內再狹窄或細小血管時，能夠以較小的壓力成功地達到擴張血管的效果。
FBZ003889001	髓骨粒-可吸收性鈣基骨取代物.25	18,600	本產品屬粉末與產品隨附的硬化劑混合後會形成可塑性糊狀物，可直接植入或用注射的方式填補於骨缺損處。	適用於修補及填充各種骨缺損/缺陷(包括四肢、顱顏面骨、腫瘤術後所造成的骨缺損/缺陷、外傷後遺存骨缺損/缺陷等)。	1.如所有手術的注意事項，術前應評估病患本身可能會影響術後結果的各種因素，包括：各種病理性的出血異常、長期的類固醇治療、免疫抑制治療或高劑量的放射治療等。 2.本包裝限同一位病人單次使用，不可重複使用也不可再消毒滅菌，若包裝受損不可使用。 3.若患部為大量出血之傷口，應待出血狀況控制後再予以施用。	可能的副作用包括，但不侷限於下列各項： 1.傷口副作用，包括：血腫、水腫、紅腫、感染及其他一般外科手術會遇到的副作用。 2.植入材料硬化後的破裂、毀損、游離。	1.功能或效果優於同類器材：本產品在血/水環境中不會有崩解的情形發生。髓骨泥產品植入骨組織環境後會被逐漸吸收，且被新生骨以相等的速率置換，界面無結締組織生成。 2.副作用顯著低於同類器材：本產品在血/水環境中不會有部分立即釋原材料粉粒或全部崩解的情形發生。因此本產品不會產生Cement Pulmonary Embolism (手術過程中因釋出材料微小顆粒經血管至心肺，嚴重時甚至可能導致病人於手術中或手術後突然死亡)。
FBZ003889002	髓骨粒-可吸收性鈣基骨取代物.5	26,000	本產品屬粉末與產品隨附的硬化劑混合後會形成可塑性糊狀物，可直接植入或用注射的方式填補於骨缺損處。	適用於修補及填充各種骨缺損/缺陷(包括四肢、顱顏面骨、腫瘤術後所造成的骨缺損/缺陷、外傷後遺存骨缺損/缺陷等)。	1.如所有手術的注意事項，術前應評估病患本身可能會影響術後結果的各種因素，包括：各種病理性的出血異常、長期的類固醇治療、免疫抑制治療或高劑量的放射治療等。 2.本包裝限同一位病人單次使用，不可重複使用也不可再消毒滅菌，若包裝受損不可使用。 3.若患部為大量出血之傷口，應待出血狀況控制後再予以施用。	可能的副作用包括，但不侷限於下列各項： 1.傷口副作用，包括：血腫、水腫、紅腫、感染及其他一般外科手術會遇到的副作用。 2.植入材料硬化後的破裂、毀損、游離。	1.功能或效果優於同類器材：本產品在血/水環境中不會有崩解的情形發生。髓骨泥產品植入骨組織環境後會被逐漸吸收，且被新生骨以相等的速率置換，界面無結締組織生成。 2.副作用顯著低於同類器材：本產品在血/水環境中不會有部分立即釋原材料粉粒或全部崩解的情形發生。因此本產品不會產生Cement Pulmonary Embolism (手術過程中因釋出材料微小顆粒經血管至心肺，嚴重時甚至可能導致病人於手術中或手術後突然死亡)。
FBZ000663001	聯合關節人工關節：關節面覆蓋-高貼合式“聯合”康膝人工關節	37,700	1.聯合關節人工關節：關節面覆蓋-高貼合式“聯合”康膝人工關節。 2.材料由高分子量超高分子量聚乙烯製成，使用年限可延長4倍以上。 3.可降低因磨耗導致的再置換率，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	適用於全人工關節置換術，提供病患另一種置換材料的選擇。	1.對植入物必須妥善小心地保管和運送。 2.植入物表面若受到剝傷、彎曲或刮傷，都會明顯地降低植入物的強度，如疲勞強度及其耐磨特性。 3.股骨、股骨或髌骨的骨折：手術中的骨折和再次手術，先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。	同使用傳統襯墊之全人工關節置換手術可能的副作用： 1.植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。 2.股骨、股骨或髌骨的骨折：手術中的骨折和再次手術，先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。 3.感染、傷口敗血症、神經性疼痛、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結核或傷口遲癒癒合。	1.傳統之關節植入物，仍有磨損之機會，新增之高分子量超高分子量聚乙烯關節植入物，使用年限可延長4倍以上。2.除降低再次置換的醫療成本外，也達到提高病人代謝及增加病人術後滿意度。
FBZ001396004	聯合高耐磨聚乙烯關節：關節面覆蓋-高貼合式“聯合”康膝人工關節	68,250	1.本產品為超高分子量聚乙烯製成，經過輻射照射及熱處理製程的超高分子量聚乙烯可同時降低磨耗與氧化的問題，可延長產品的使用壽命，降低病患需要進行再置換手術的比例。 2.磨切量少，可保留更多的骨本，更貼合的關節面設計，接觸面積大，減少襯墊磨損。	適用於全人工關節置換術，提供病患另一種置換材料的選擇。	1.對植入物必須妥善小心地保管和運送。 2.植入物表面若受到剝傷、彎曲或刮傷，都會明顯地降低植入物的強度，如疲勞強度及其耐磨特性。 3.股骨、股骨或髌骨的骨折：手術中的骨折和再次手術，先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。 4.治療期間結合適當的術後固定，適合關節系統可以藉此使受損的軟組織更穩固。	同使用傳統襯墊之全人工關節置換手術可能的副作用： 1.植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。 2.股骨、股骨或髌骨的骨折：手術中的骨折和再次手術，先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。 3.感染、傷口敗血症、神經性疼痛、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結核或傷口遲癒癒合。	1.傳統治療方式之超高分子量聚乙烯，仍有磨損之機會，尤其是年輕及活動量大的族群，新增之高分子量超高分子量聚乙烯關節，可以減少76%的磨損。 2.降低病人對襯墊磨損之慮，提高病人運動之意願，達到提高病人代謝及增加病人術後滿意度。
FBZ0022251001	羅威特-帕普洛維合鑄釘	15,600	1.本產品是由非金屬之(PEEK)材質製成之鑄釘搭配最強力之纖維，以不用打結(Knotless)方式，直接縫線固定在鑄釘上，使受損之軟組織更穩固附著於骨頭。 2.適用於韌帶、肌腱、肩盂唇、旋轉袖，等，重新附著於骨頭。	1.非吸收性縫合鑄釘用於骨科手術中，使軟組織重新附著於骨頭。 2.本產品可以用在關節鏡手術或者開創手術程序中。 3.適當選擇和放置植體是成功使用本產品的重要考量因素。 4.植入本產品期間，為使鑄釘損壞的可能性減到最小，儀器的適當定位和校正是很重要的。	1.依據鑄釘尺寸適當地選擇骨打孔器。 2.當插入本產品時，避免從側邊插入，插入鑄釘以及鬆開起子時，須維持適當的直線。 3.適當選擇和放置植體是成功使用本產品的重要考量因素。 4.植入本產品期間，為使鑄釘損壞的可能性減到最小，儀器的適當定位和校正是很重要的。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。	鑄釘是由非金屬之(PEEK)材質製成，優於健保給付之金屬材質： 1.非金屬之(PEEK)材質可免除人體對金屬之過敏反應。金屬材質，無法吸收並且可能會引起人體對金屬之過敏反應。 2.無磨擦線設計，減少手術時間，埋線設計，減低線斷裂機會，最低位移可至1.6mm，可使修補的旋轉袖肌增加60%的接觸面積，增快復原速度。
FBZ008700001	ENDOBUTTON (SMITH) 72200146	13,455	1.以專用鑽頭將股骨鑽穿，並測量移植物長度及欲埋入股骨的深度，將軟組織移植物掛在纖維環上，並縫合韌帶端部分。 2.導針將移植物帶至股骨表面後，拉緊纖維使其固定在股骨皮質骨上。	用於骨科重建手術中肌腱或韌帶的固定，如十字韌帶重建手術。		縫線的不良反應，包括：傷口裂開、傷口感染及輕微的急性發炎反應。	用於骨科重建手術中肌腱或韌帶的固定，如十字韌帶重建手術。
FBZ022156001	FOOTPRINT PK Suture Anchor	16,510	1.使用於肩關節的病症，其病症分別是：Rotator Cuff tear、Biceps tenodesis、Bankart lesion、SLAP lesion等等。 2.肩關節的疼痛最主要的原因是rotator cuff的撕裂，所以本素器材也是特別針對Rotator cuff tear的病症而設計，同時也是針對Rotator cuff的雙股縫合固定方式(Double-row technique)而設計。 3. Footprint PK S.5mm suture anchor 通常會植入外側(lateral side)的位置。	新的手術縫合方式，Peeck材質，X光不顯影，可將破裂的Cuff更緊密的及更貼近生物力學的手術方式，讓病人復原效果更佳。		1.縫線或軟組織縫合鑄釘產生斷裂。 2.輕微發炎。 3.外來異物反應。 4.深層及淺層感染。 5.過敏反應。	1.新的手術縫合方式，可吸收PLLA材質，X光不顯影，在核磁共振影像下，較不產生干擾，利於影像判讀。 2.可將破裂的Cuff更緊密的及更貼近生物力學的手術方式，讓病人復原效果更佳。

FBZ012308001	羅威特懸吊固定裝置	14,300	1.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料製成之不同尺寸連續環繞，將要修復之韌帶懸吊固定在骨頭上。2.適用於前十字、後十字韌帶修復...等。	本產品適用於將軟組織固定到骨頭的骨科手術，如：前十字韌帶、後十字韌帶修復、內側副韌帶修復、外側副韌帶修復。	1.假如外側皮膚層到通道孔距離少於30mm，請勿使用XO Button植體。 2.在實施第二次手術期間，任何移除固定器材的決定，必須考慮額外的手術程序對病患的潛在風險。移除植體後必須進行適當的術後管理。 3.正確測量骨通道槽的深度是必須的，以確保骨槽剩餘足夠的軟組織供治療。	潛在過敏以及其他對鈦金屬或聚乙烯的過敏反應。	自費品：1.簡化手術流程，減少手術風險和所需時間，並依照不同病患體質、骨齡，量身訂造不同的尺寸。 2.碟型UFO設計能有效防止環固定在股骨上方，減低打跟滑動可能。 3.提供所有ACL和PCL重建的強度和安全性，強度高達1100N。強保品： 1.使用固定鈕扣韌帶固定於骨槽內，較有鈕扣滑脫的風險。 2.韌帶與固定鈕扣之接觸面會有被鈕扣絞斷風險存在。 3.固定強度較低。
FBZ0120928001	史耐輝縫合鉗釘及附件	18,278	用於連接肩、足、踝、肘、腕、膝，各病症之軟組織與骨頭。	1.新的手術縫合方式，可吸收PLLA材質，X光不顯影，在核磁共振影像下較不產生干擾，利於影像判讀。 2.採用兩條高剛性的縫線，使縫合效果佳，病人復原快且無異物感。	1.新的手術縫合方式，可吸收PLLA材質，X光不顯影，在核磁共振影像下較不產生干擾，利於影像判讀。 2.輕微發炎。 3.外來異物反應。 4.深層及淺層感染。 5.過敏反應。	1.新的手術縫合方式，可吸收PLLA材質，X光不顯影，在核磁共振影像下較不產生干擾，利於影像判讀。 2.採用兩條高剛性的縫線，使縫合效果佳，病人復原快且無異物感。	
FBZ007513002	高耐層脛骨內襯(ANY SIZE)	45,500	較傳統內襯可減少78%磨耗率，可提高使用年限，減少再次手術機會。	較傳統內襯可減少78%磨耗率，可提高使用年限，減少再次手術機會。	明顯之感染為一絕對禁忌症，病人若有以下異常，必須排除術前敗血症的可能性：發燒且/或局部發炎現象、急速關節腫脹、或X光片上顯示明顯的骨質疏失，及由其他疾病所引起之無法解釋的沉積物增加、白血球數增加、或白血球分化明顯改變。	傷口有破裂之報告，但不比普通植體之危險性高。	磨損程度為一般假體給付品的78%-82%，可有效降低因磨損而產生的微粒進而造成骨溶解。
FBZ001396003	高耐層聚乙烯脛骨襯墊 <2303-1611,2303-1665>	45,500	實際膝關節模擬磨耗試驗結果，明顯證實高交聯超高分子量聚乙烯軟傳統墊片減少了76%的磨損。假設病患在其他條件都不改變的情況下，以同樣的生活習慣、運動模式對膝關節磨耗面做活動，墊片的使用年限可延長4倍以上，可降低因磨耗導致的再置換率，降低再置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	1.適用於全人工膝關節置換術，提供病患另一種置換材料的選擇。 2.高交聯超高分子量聚乙烯墊片，較傳統墊片減少了76%的磨損，可減少磨耗率及磨耗顆粒，使用年限可延長4倍以上，可降低因磨耗導致的再置換率，降低再置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。	1.過度移動病人需小心。2.注意勿過度施壓於手術的膝關節。 3.術後需定期做X光檢查。 4.聽從醫師指示，小心並限制活動。		
FBZ019266001	人工膝蓋關節脛骨內墊 (Scorpion) U.S.A.	44,490	經三次超耐磨處理，增加耐磨度，減少人工全膝關節置換後的磨損，增進人工全膝關節的使用年限。	1.新型超耐磨墊片更耐用並且抗氧化能力更好，因此整體關節的活動力也提高許多。 2.最新超耐磨關節內襯，降低未來再置換的機率。	1.適當的選擇，置放與固定全人工膝關節組件，是植人物件使用壽命的關鍵。 2.關節的內墊部分避免接觸硬物或粗糙物。 3.組合前須確保植人物清潔並避免藥物污染。 4.不要改變金屬植人物的外形弧度，以避免金屬疲勞。 5.關節內墊上的金屬線在組件裝配時很重要，不可任意移除它。	由於許多生物學上、力學上、物理化學上的因素影響內植物，植人物件無法承受如健康正常的關節一樣的活動負荷。 1.假位：患者不正常的活動，創傷或其他生物力學的因素而造成植人物假位。 2.磨脫：早期磨脫可能由於固定不當，潛伏性感染而造成鬆脫。 3.鬆脫：早期鬆脫可能因為創傷、感染、併發症，包括骨質溶解、力學問題而鬆脫。接著可能會造成骨質磨損及疼痛。 4.嚴重的併發症可能與任何全關節置換手術有關。這些併發症包括：產生生癆、腸胃、血管、心肺方面等疾病，甚至死亡。	1.經由超耐磨處理，和傳統墊片相比，新型超耐磨高彎曲墊片提高了80%耐磨程度，能夠確實延長人工關節使用年限。 2.特殊加熱方式，增加抗氧化能力是另一個延長使用年限重要的因素，經過強度測試證實，新型超耐磨高彎曲墊片確實能夠保有最佳的分子結構。 3.和傳統墊片相比，由於專利製成特別將加熱溫度控制在熔點以下，證實新型超耐磨高彎曲墊片擁有最好的抗氧化能力，預防往後聚之燒結在人體內腐蝕，減少第二次置換手術的機率。
FBZ023395001	史耐輝-脛骨關節面襯墊	45,240	本產品用於全關節重建術中，近側端設計用於連結Genesis II或Legion的股骨植人物，下側端特點為用來與Genesis II或Legion的脛骨基底座連結的鎖扣設計。	本產品適應症為： 1.退化性關節炎、類風濕性關節炎、外傷性關節炎。 2.後側穩定膝關節系統主要設計供初次手術及重建手術中，前側及後側十字韌帶缺損而副韌帶保持完整之病患使用。 3.限制性膝關節系統主要設計供初次手術及重建手術中，前十字韌帶及兩條副韌帶的其中一條(即內側及/或外側副韌帶)缺損之病患使用。	此器材無法替換正常健康的骨節，植人物可能因劇烈活動或創傷造成斷裂或損壞，且植人物預期的使用壽命有限，未來可能需要再置換。	1.植人物組件的鬆動、彎曲、裂縫或斷裂。植人物斷裂可能在創傷、劇烈活動、不適當的對準或使用壽命期間發生。 2.急性術後感染或深部感染或骨髓炎。 3.傷口血腫、血栓栓塞性疾病，包括靜脈血栓、肺栓塞或心肌梗塞。 4.化骨性骨炎、關節周圍鈣化或骨化，無論是否阻礙關節活動。關節周圍鈣化可造成活動範圍減少。	1.比較一般的insert，與HXLPE insert磨耗比較。結果顯示HXLPE 每年磨耗為0.031mm，對照組每年磨耗為0.141mm，可以減少78%的磨耗率與降低50%骨溶解發生機率。 2.高交聯聚乙烯脛骨關節面襯墊早期的成功率，經過X光觀察，並沒有襯墊鬆動或破裂與骨溶解的現象，術後短期與中期可以安心使用。 3.超耐層脛骨關節面襯墊比傳統脛骨關節面襯墊可以降低42-73%的磨損率，意即可延長將近一至四倍的使用年限，可避免未來膝關節重建術所需之醫療支出和社會經濟成本損失。
FBZ018297003	多孔鈦金屬椎體替代物	53,300	1.高開孔率結構，與人體海綿骨極度接近，可使骨頭生長至融合器內部深處。 2.材質較硬比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨，材質擁有高摩擦係數。	1.適用於腰椎L1到薦椎S1有症狀性椎間盤疾病病人的融合手術。 2.可用於替代因腫瘤或外傷(骨折)而塌陷，受損或不穩固的椎體。			
FBZ000878004	鈦金屬彈性體內釘(2.0 4.0MMX140MM)<475-92 0-940>	6,600	1.TEN是倍思第一款致力於小兒骨科領域的體內釘產品。 2.該產品採用可彎曲鈦合金體內釘治療小兒長骨骨折。 3.體內釘採微创手術植入，因此傷口小，且不影响兒童與青少年的骨骼發育。 4.本系統包含六種不同尺寸，從直徑1.5毫米到4.0毫米。	1.TEN是倍思第一款致力於小兒骨科領域的體內釘產品。 2.該產品採用可彎曲鈦合金體內釘治療小兒長骨骨折。 3.體內釘採微创手術植入，因此傷口小，且不影响兒童與青少年的骨骼發育。 4.本系統包含六種不同尺寸，從直徑1.5毫米到4.0毫米。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	對骨質疏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。
FBZ020605001	"史耐輝"縫合鉗釘	19,500	本產品縫合鉗釘用來重新連接腕、肩、足、踝、肘、腕、手與膝部軟組織與骨頭。	1.新的手術縫合方式，可吸收PLLA材質，X光不顯影，在核磁共振影像下較不產生干擾，利於影像判讀。 2.採用兩條高剛性的縫線，使縫合效果佳，病人復原快且無異物感。	1.需要修復的軟組織已產生病變。 2.產品已滅菌，限單次使用。	1.縫線或軟組織縫合鉗釘產生斷裂。 2.輕微發炎。 3.外來異物反應。 4.深層及淺層感染。 5.過敏反應。	1.新的手術縫合方式，可吸收PLLA材質，X光不顯影，在核磁共振影像下較不產生干擾，利於影像判讀。 2.採用兩條高剛性的縫線，使縫合效果佳，病人復原快且無異物感。

FBZ003129003	金屬鎖定骨板-椎管遠端內側鎖定制骨板	39,000	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫不良，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。		傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受外力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。
CKZ007557001	小兒豬尾型輸尿管留置管組	5,850	小兒用豬尾型輸尿管留置管組。	用於小兒輸尿管阻塞，或輸尿管術後支架使用，以便保持輸尿管尿液流通順暢。	須定期追蹤拔除或定期更換。	可能的副作用包括：感染、血尿、結石、頻尿、小便疼痛，但不常見。	健保給付品項無同樣尺寸
CDY011315001	三合一電燒	4,160	提供電燒、沖洗與抽吸三合一功能。	適用於最小侵入性手術，經由一般之穿刺套管進行組織的切開、凝固、沖洗及體液之清除，用於腹腔鏡為創手術。	1.本產品為一無菌、僅供單一病患使用的器械，使用後應丟棄。 2.不適用於作為避孕用途的輸卵管閉合術，但可用於輸卵管切開後之止血。		
CDY011315001	SPATULA ELECTORDE(扁型電燒頭)	3,900	提供電燒、沖洗與抽吸三合一功能。	適用於最小侵入性手術，經由一般之穿刺套管進行組織的切開、凝固、沖洗及體液之清除，用於腹腔鏡為創手術。	1.本產品為一無菌、僅供單一病患使用的器械，使用後應丟棄。 2.不適用於作為避孕用途的輸卵管閉合術，但可用於輸卵管切開後之止血。		
CDY011315001	三合一電燒接頭勾型EPS01	4,160	提供電燒、沖洗與抽吸三合一功能。	適用於最小侵入性手術，經由一般之穿刺套管進行組織的切開、凝固、沖洗及體液之清除，用於腹腔鏡為創手術。	1.本產品為一無菌、僅供單一病患使用的器械，使用後應丟棄。 2.不適用於作為避孕用途的輸卵管閉合術，但可用於輸卵管切開後之止血。		
TKY017079007	鼻手術用氯化棒	14,170	鼻部冷觸氯化棒適用於無線射頻鼻部冷觸氯化手術上，針對耳鼻喉科患者，治療改善慢性肥厚性及過敏性鼻炎鼻塞之症狀。	雙極原理不需於病人身上貼導電貼片。	手術過程必須使用電導溶液，病人身上不能裝有心律調整器及其他電子植入器材。		
TKY029906W01	阿碩科爾關節專用氯化棒	16,900	用於關節鏡與骨科手術之軟骨組織切除、氣化、熱縮和止血。	用於關節鏡與骨科手術之軟骨組織切除、氣化、熱縮和止血。	1.需由專業外科醫師使用。2.不可重新滅菌或重複使用。		1.可在低溫的環境下對我們組織做安全有效的移除，減少組織的熱傷害、熱傳導與對周圍組織的深層破壞，且可保留周圍的健康組織。 2.熱收縮功能(TOPAZ)可針對鬆弛之軟組織及韌帶做熱收縮治療使其回復原有強度與功能。3.止血功能可針對止血提供更清楚的手術視野。
TKX013303001	拋棄式關節鏡-微小鏡骨盤頭	5,090	磨骨鏡頭可磨除增生肥大的骨頭及受傷面的骨頭	關節腔內受傷骨頭及增生骨刺的磨除	本產品為一次性使用，用完即拋棄	磨除骨頭容易細微出血	
FBZ023869001	艾思瑞斯思維拉克縫合鉗釘	27,300	1.組織固定縫合至骨頭上之固定物，材質由聚乳酸和或PPEEK組成。 2.生物複合材料為polylactic and TCP組成。	1.用於組織固定縫合至骨頭上之固定物。 2.此產品適用於、腳、膝、手、腕、肘、肩、髖。	1.手術直到癒合，患處是必須完全被保護的。 2.術後須遵守醫師指示，嚴格執行並保護傷處和植入物。	深層或表面的感染，以及對植入材料過敏或其他反應。	採免打結式鉗釘可固定組織破裂之縫合，或於大面積軟組織破裂時搭配橋式縫線固定方式，增加肌腱與骨頭的黏附以增加術後癒合，適用於使軟組織癒合附著於骨頭上。
FBZ0208694001	陶瓷合金股骨置換物	156,000	股骨元件採鈦合金，表面5微米經高溫氧化後轉變為具有陶瓷特性之光滑表面。此項技術可降低聚乙烯磨損達89%(Ries M.D. et. al., JBJS 2002)，其硬度是Co-Cr的兩倍(Long et. al., SFB 1998)。	適應症： 1.類風濕性關節炎。 2.外傷後關節炎、關節炎或退化性關節炎。 3.截骨術失敗。 4.單邊型人工膝關節失敗，全人工膝關節置換失敗。	1.切割、彎曲、刮傷植入物表面會導致植入物之應力，強度減低，同時也會導致磨耗。 2.關節口前務必沖大量的水，沖去骨屑、多餘骨水泥、金屬碎屑等。 3.在關節間的外來物會增加磨耗。	1.由於外傷或過度使用導致金屬鬆脫、彎曲、斷裂。 2.脫臼、側向位移、過度旋轉、曲屈障礙、彎曲範圍縮小、腿變長或縮短、植入物鬆脫、不正確的應力、肌肉或軟組織之張力不平衡。 3.髌骨、股骨或髌骨斷裂。 4.急性術後感染或深部感染。	
FBZ023691003	派瑞德-質福可固定系統-固定桿	11,700	可於因脊椎固定後而發生臨近節段之病患，無需更換原有骨釘，且可提供脊椎穩定，並有限度保留脊椎活動度及減少鄰近節段的退化。	用於脊椎T4-S1具有退化性椎間盤疾病或椎間盤或面關節疼痛節段退化之骨性成熟的病患。		1.神經性損傷。 2.脊椎骨折。 3.血管、神經或器官損傷。 4.對植入物材質的過敏反應。	無類似健保給付品
FBZ023691001	派瑞德質福可固定系統-動態連接管	40,300	可於因脊椎固定後而發生臨近節段之病患，無需更換原有骨釘，且可提供脊椎穩定，並有限度保留脊椎活動度及減少鄰近節段的退化。	用於脊椎T4-S1具有退化性椎間盤疾病或椎間盤或面關節疼痛節段退化之骨性成熟的病患。		1.神經性損傷。 2.脊椎骨折。 3.血管、神經或器官損傷。 4.對植入物材質的過敏反應。	無類似健保給付品
FBZ0205050001	英新史派節椎體支撐系統	119,600	1.以微創手術進行傷口小、流血少、有效的進行椎間體的高度回升與終板重建。置入的植入物於撐起後能有效的維持回升的狀態，待骨水泥注入後更形穩固。 2.恢復快，適用於單節骨折或年邁患者。 3.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。	1.以微創手術進行，植入類似千斤頂的裝置，到達定位後，由施作者者在影像的監控下，逐步的上下撐起受傷(塌陷變型)的椎體。 2.能確實有效且理想的回昇不同類型的受傷椎體的高度(包括Sagittal矢狀面與Coronal冠狀面)。 3.由Pedical植入後，能重建塌陷的椎體終板，也使得椎間盤恢復較正常的狀態。 4.完成上述二樓重要的手術要求後，能使脊椎回復到較好的生命活動狀態，可有效的進行駝背整型，可減緩鄰近節椎體骨折的發生，亦可降低椎間盤的相關病變。 5.不僅能有效的治療骨質疏鬆性的椎體壓迫性骨折(年紀較長的病患)，亦能有效治療急性的、創傷性的椎體壓迫性骨折(年紀較輕的病患)。		發炎、血腫、出血、過敏、血栓、骨粉粉碎、肋骨粉碎、血管承受外壓、肺栓塞、高血壓血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、骨質確實有效且理想的回昇不同類型的受傷椎體的高度(包括Sagittal矢狀面與Coronal冠狀面)。 3.由Pedical植入後，能重建塌陷的椎體終板，也使得椎間盤恢復較正常的狀態。 4.完成上述二樓重要的手術要求後，能使脊椎回復到較好的生命活動狀態，可有效的進行駝背整型，可減緩鄰近節椎體骨折的發生，亦可降低椎間盤的相關病變。 5.不僅能有效的治療骨質疏鬆性的椎體壓迫性骨折(年紀較長的病患)，亦能有效治療急性的、創傷性的椎體壓迫性骨折(年紀較輕的病患)。	SpinalJack：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、麻痺久、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。
FBZ011128001	英敦力雷格爾斯骨矯正系統	16,900	本產品是由多種形狀和尺寸的骨椎固定桿、骨釘和鎖定螺絲組成，可嵌入各式構造並可依個案不同而量身訂做。	為固定骨椎節段，協助提供胸椎、腰椎、或薦椎融合。	椎弓骨釘骨椎固定系統，僅確定應用於有嚴重機械性不穩或變形，需要以工具來輔助其骨融合的情況下為安全與有效治療。	1.任何或全部零組件提早或延遲鬆脫。2.神經狀態改變。3.產生呼吸困難，無法進行日常活動。	
SAY023875001	可吸收傷口縫合裝置 2-0	1,560	此裝置可以提供腹腔鏡手術時組織更好的緊密效果，可以減少出血，並可節省手術及麻醉時間。	此裝置不須打結，在腹腔鏡手術中可以更快又有效的縫合。	此裝置不適用間斷縫合。		
SAY023875001	可吸收傷口縫合裝置 1-0	1,560	此裝置可以提供腹腔鏡手術時組織更好的緊密效果，可以減少出血，並可節省手術及麻醉時間。	此裝置不須打結，在腹腔鏡手術中可以更快又有效的縫合。	此裝置不適用間斷縫合。		

HHZ023218001	艾科思艾科索尼血管用設備	149,500	1.EkoSonic MACH4血管裝置利用高頻(2-3MHz)、低功率超音波協助遞送血栓溶解藥物進入肺栓塞或未稱血管處。 2.EkoSonic MACH4血管裝置係由一個單次使用之藥物遞送導管(IDDC)及MicroSonic裝置(MSD)組成。此裝置可遞送血栓溶解劑及超音波於治療位置。	1.EkoSonic MACH4血管裝置利用高頻(2-3MHz)、低功率超音波協助遞送血栓溶解藥物進入肺栓塞或未稱血管處。 2.EkoSonic MACH4血管裝置係由一個單次使用之藥物遞送導管(IDDC)及MicroSonic裝置(MSD)組成。此裝置可遞送血栓溶解劑及超音波於治療位置。		因尖端位移及自發性插入、空氣栓塞、抑或血栓性栓塞症所造成的肺部梗塞、血管破裂或穿孔、末梢的血塊造成栓塞等等。	
CXZ021565001	可控式20極電極導管 (AF)	61,750	1.由聚亞胺絕緣線纏繞成管身並裝置白金電極配合使用。 2.可控式的末端可從電極導管把手以轉動方式遠端操控。	用於評估從心內到血管內的多種心律不整。	1.本產品禁止作為電燒導管使用。 2.當急性因素(如電解質失衡、急性缺血或藥物中毒)產生的結果,不能代表患者的通常狀態時,禁作電生理研究。 3.當患者原有的心臟疾病有可能使插管誘發的心律不正難以制止,並有高死亡危險時,則禁止使用。	使用電生理導管的常見風險,例如:血栓、心臟穿孔、心臟填塞、心室跳動過快。	
CDY001592001	拉吉士沖吸管	2,184	腹腔鏡手術使用。	腹腔鏡手術時,提供沖洗以及吸引水用。	單一病人使用。		
CDY030966001	腹腔鏡沖吸管(C6001)	1,950	1.材質堅韌管徑大,順應不同抽吸壓力,有效避免異物堵塞或血水回流,大幅降低感染風險。 2.可直接接上電插件進行電燒動作,操作方便。	1.同時可提供各式內視鏡手術中,沖吸血液並電燒凝血。 2.可在手術進行中進行沖洗和抽吸,減少器械進出。	遵醫囑使用。	健保給付無此品項	
CHZ009864001	血管穿刺後止血器 (6FR,8FR心 (8FR))<610132,610133>	11,700	用於導管治療或導管攝影檢查術後止血功能,有別於傳統術後因加壓止血造成的疼痛與起層不便。	用於閉合動脈穿刺而引起的股動脈開口,也適用於使病人在血管手術導引管抽出之後可早日下床活動。	1.服用抗凝血藥物或凝血不易的病人,建議平躺時間需延長3-4小時,有必要時可配合加壓沙袋。 2.手術後2-3小時內的病人可側翻,但傷口部位的腳請放鬆伸直,不可彎曲。	可能有過敏反應、異物反應、水腫。	
CGZ021465001	科塞爾微導管	24,570	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。3.外壁具60cm親水性塗層。	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。3.外壁具60cm親水性塗層。	搭配0.014"導引線使用。	健保給付產品無法進入遠端血管或操作retrograde。	
TKY001884001	DISP. CURVED SCISSORS(SDCS)	2,665	1.安德派思手術器械為已滅菌,單一病人使用之器械,含有可旋轉直徑3mm、5mm、10mm阻隔長柄,需搭配適合之安德派思手術穿刺器使用。 2.位於握把上的旋轉鈕可使長柄朝任一方向360度旋轉,有些器械含有單極烙燒器接頭,若與適當之標準烙燒器電線及處理器連接,便可使用於電灼治療。 3.其他器械含有制輪握把,可使器械次適當的鎖定,器械夾或剪刀刀片可藉壓緊或放鬆握把來啟用。	腹腔鏡手術輔助器械。	只有受過充分訓練且熟悉腹腔鏡、經手輔助腹腔鏡等微創性技術以及開放式手術程序的人員,才可執行微創性程序。	1.禁用於避孕性輸卵管結紮。2.本器械不適用於禁用於接受最低侵入性手術的情況。	
TKY011129001	DISP. CURVED DISSECTOR(SDCD)	6,020	1.安德派思手術器械為已滅菌,單一病人使用之器械,含有可旋轉直徑3mm、5mm、10mm阻隔長柄,需搭配適合之安德派思手術穿刺器使用。 2.位於握把上的旋轉鈕可使長柄朝任一方向360度旋轉,有些器械含有單極烙燒器接頭,若與適當之標準烙燒器電線及處理器連接,便可使用於電灼治療。 3.其他器械含有制輪握把,可使器械次適當的鎖定,器械夾或剪刀刀片可藉壓緊或放鬆握把來啟用。	腹腔鏡手術輔助器械。	只有受過充分訓練且熟悉腹腔鏡、經手輔助腹腔鏡等微創性技術以及開放式手術程序的人員,才可執行微創性程序。	1.禁用於避孕性輸卵管結紮。2.本器械不適用於禁用於接受最低侵入性手術的情況。	
SAY008772001	超音波諧波刀連接器械 36cm	36,140	1.同步將組織凝結並切割,有效減少術中的出血。 2.減少器械進出腹腔頻率,節省手術與麻醉時間。 3.對周邊組織帶來最小的側向熱傷害,保護重要神經血管不受損傷。	1.同步將組織凝結並切割,有效減少術中的出血。 2.減少器械進出腹腔頻率,節省手術與麻醉時間。 3.對周邊組織帶來最小的側向熱傷害,保護重要神經血管不受損傷。	1.以外科手術切割軟組織、剪斷及關閉5mm以內之血管。2.本器械禁止使用於腎臟之切割。3.本器械不適用於作為避孕用途的輸卵管結紮。	勿將剛作用完之刀面直接接觸重要神經血管以免餘溫影響組織。	
STZ010476001	柯惠人工網膜螺旋固定器	14,820	1.本產品應用於內視鏡修補手術彌補材料的固定及不同手術組織的拉合,例如:疝氣手術。可減少人工網膜移位、進而提高人工網膜修補能力。 2.拋棄式釘槍,一支含30個釘子,使用方便、安全且迅速,可有效縮短手術時間。 3.鈦金屬釘,為螺旋狀尖形結構,其尖端可勾連組織,斜角度亦可釘進去組織。 4.鈦金屬材料在影像處理(MRI)上,其影響甚小。 5.釘槍直徑僅5mm,因此可使用5mm的trocar,傷口微小、恢復快。	本產品(內視鏡人工網膜螺旋固定器)應用於內視鏡修補手術彌補材料的固定及不同手術組織的拉合,例如疝氣修補。	1.請勿將本產品使用在無法檢視止血狀況的組織上。 2.螺旋固定釘可直接用在包裹骨節、血管或臟器上面的組織。3.若擊發時對器械鼻部施與過大的壓力會造成器械卡釘。 4.每次擊發後,務必檢查手術部位的止血情形。輕微的出血可用電燒或縫線加以控制。 5.內視鏡手術只能由受過適當訓練及熟悉內視鏡手術的醫師來施行。	鈦金屬為外來物,因此病人未來可能有與物體的潛在發生。	健保給付品項無此類商品
SAY016967001	腹腔鏡用凝集切割器械	22,800	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可進行結紮,操作方便、快速。 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管。	只有當LS1500和ForceTriad能量平台及LigSure機器配合使用時,才可用於閉合血管。	目前無健保相同品項	
SAY021046692	Ligasure xid Electrode Cord	5,850	可用於閉合最大達7mm的血管、淋巴管和組織束。	1.不需剝離組織即可進行結紮,操作方便、快速。 2.美國FDA通過可結紮7mm以下的血管。	同時搭配LS1110和LS2111使用並與ForceTriad能量平台及LigSure機器配合使用時,才可用於閉合血管。	目前無健保相同品項	
WDZ014171001	預防粘連紗布 (Interceed)(3"x 4")<4350>	7,150	於腹腔鏡手術、一般腹腔及婦科手術之發炎表面,可減少骨盆手術的粘黏情況,降低手術後腹腔組織粘黏的發生。	1.減少骨盆手術的粘黏情況。 2.降低手術後腹腔組織粘黏的發生。	1.不適用於有明顯感染之部位。2.不適用於作為止血用途。	目前為止,無因使用安得善而導致不良反應的報告。	
FSZ018915001	生化可吸收膜(大片)(6"X5")<4301-402>	10,790	Separlim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。	適用於進行腹腔或骨盆腔剖腹術的患者使用,目的在減少手術後於腹腔壁與下方的臟器(如:網膜、小腸、膀胱與胃)之間及子宮與周圍組織(如:輸卵管、卵巢、大腸與膀胱)之間造成粘黏的發生率並降低其程度與嚴重度。		與對照組間無統計上顯著差異。	

SSZ005963002	組織凝膠	1,540	1.黏合手術傷口或急診撕裂傷。2.提供一層抗菌薄膜以保護傷口免受感染風險。3.抗菌薄膜不僅能保護傷口、避免感染，病患在院內或是家中皆不需額外包裹傷口或換藥，且可短暫淋浴(可碰水)。	1.快速傷口黏合，節省手術後縫合時間，尤其於急診或小兒的撕裂傷。2.留下的疤痕較少。	1.任何手術傷口皆可使用。2.若傷口大於5公分，需於傷口有額外的支撐。3.手術傷口其組織內(如 腹膜、筋脈、脂肪層)仍需縫合。4.此產品用於表皮。	無健保給付品	
TTZ018401001	合成可吸收硬腦膜組織黏膠組	39,000	1.作為硬腦膜傷口縫合後的輔助修補物，提供防水密封的功能。2.要與硬腦膜成形術所使用的自體骨補物一併使用。3.提供術後防止組織黏粘的功能。	1.作為硬腦膜傷口縫合後的輔助修補物，提供防水密封的功能。2.要與硬腦膜成形術所使用的自體骨補物一併使用。3.提供術後防止組織黏粘的功能。		有些潛在性卻不明顯的風險與副作用，包括：腎功能受損、發炎反應、神經受損、過敏反應和或傷口延遲癒合。	
FSZ019410002	亞諾貝爾生化可吸收膠(回溫1小時)	13,500	1.經實驗證實能降低手術後黏粘的發生率與減輕嚴重程度，提高術後懷孕率。2.3D凝膠狀的規格使它有利於其他防粘黏產品。3.開放式與內視鏡手術皆有專門設計的規格包裝，是目前唯一可用於子宮鏡手術後的防粘黏產品。	1.3D凝膠，操作方便。2.是唯一可用於子宮鏡手術後的防粘黏產品。	1.已知對本產品過敏的患者不可使用。2.如同其他的手術植入材料，在手術有感染或污染的病患不可使用本產品。		
FSZ019410001	亞諾貝爾生化可吸收膠(回溫1小時)	13,500	1.經實驗證實能降低手術後黏粘的發生率與減輕嚴重程度，提高術後懷孕率。2.3D凝膠狀的規格使它有利於其他防粘黏產品。3.開放式與內視鏡手術皆有專門設計的規格包裝，是目前唯一可用於子宮鏡手術後的防粘黏產品。	1.3D凝膠，操作方便。2.是唯一可用於子宮鏡手術後的防粘黏產品。	1.已知對本產品過敏的患者不可使用。2.如同其他的手術植入材料，在手術有感染或污染的病患不可使用本產品。		
WDY004663001	荷美數高黏度組織黏膠	2,925	保護傷口預防感染。	保護傷口預防感染。			
TTZ020377001	百特-伏血凝止血劑	15,600	1.一種凝膠和凝血質，用於滲血到頭血狀況的止血。2.針對組織出血能快速的止血。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。	針對組織出血能快速的止血。		1.極少數人有可能產生過敏反應。2.輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。3.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。	各類止血劑為自費品，健保未予給付。
SAY014008002	麥克萊-熱凝約系統(微除膠)	24,600	為市場上唯一低溫產品，可減少組織的傷害並減少疼痛。	保護神經。	禁止用在輸卵管手術。		
FBZ010866002	艾羅麥人工骨替代品Icc	13,000	1.同時具有骨導及骨誘導特性。2.含有DBM，符合黃金比例的生長因子。3.可為塑形，可注射，使患部呈現密閉的環境。	效果優於健保品項。	不適用於填補與骨結構穩定有關之缺損部位。	填補骨缺損部位之感染及併發症。	1.為黏土狀，可注射或塑形讓患部維持包裹的環境。2.有別於一般鈣酸鹽類的人工骨，具DBM能促進骨質生長。3.因其為黏土狀且可注射用於整型外科或牙科手術中。
FBZ019480005	奧斯特補骨洞去礦化異體植骨泥膠0.5CC	13,000	最新植骨產品，提供健康人工骨不含但成骨過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	最新植骨產品，提供健康人工骨不含但成骨過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	本產品可能含有微量的抗生素、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液，要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。	使用去礦化異體植骨在植骨手術上，風險與傳統使用人工骨基本相同。	術後可大幅提高植骨的成功率，避免因為植骨品質不佳，造成術後骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。
FBZ019480006	奧斯特補骨洞去礦化異體植骨泥膠1CC	22,100	最新植骨產品，提供健康人工骨不含但成骨過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	最新植骨產品，提供健康人工骨不含但成骨過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	本產品可能含有微量的抗生素、優碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液，要注意是否對這些抗生素或化學藥品過敏。	使用去礦化異體植骨在植骨手術上，風險與傳統使用人工骨基本相同。	術後可大幅提高植骨的成功率，避免因為植骨品質不佳，造成術後骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。
FBZ025611001	泰克美克西鈣骨水泥	31,200	1.具有高黏度350 PAS的骨水泥，在注入時會形成球形的凝膠狀，且有較長的注入時間，使得骨水泥的可控性與安全性較佳。2.具有高顯影性的氧化鋅顯影劑相容於人體，無須另外添加顯影劑，骨水泥注入過程可由操作者全程監控安全性較佳。3.填充與穩定椎體配合椎體填充工具使用。4.用於緩解和消除椎體壓迫性骨折、椎體瘤(癌症或骨腫瘤)，以及椎體血管的疼痛。	1.填充與穩定椎體配合椎體填充工具使用。2.用於緩解和消除椎體壓迫性骨折、椎體瘤(癌症或骨腫瘤)，以及椎體血管的疼痛。	本產品務必經由合格完備的醫師、熟悉產品使用說明為預先準備、操作或注射。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	1.COHESSION BONE CEMENT：材質丙稀酸(PMMA)、具有高粘度的骨水泥，在注入時，其黏度最低可達到350 PAS，注入椎體內，會形成球形的凝膠狀，骨水泥的可控性較佳。2.具有高顯影性的氧化鋅顯影劑，骨水泥注入過程的管控性較佳。3.OSTEOBOND COPOLYMER BONE CEMENT：材質對苯二酚(HYDROQUINONE)非高黏度骨水泥，注入椎體內無法控制其流向且較易外漏，與造成其他病變。
FBZ014380001	椎體成形術骨水泥(22CC)<23D>	18,135	1.本產品用於骨質稀鬆所造成的壓縮性骨折、轉移及骨腫瘤(骨椎成形術)，作為椎體填充物。2.應用於兒童時，只建議在無法使用其他方式方才使用。	骨質稀鬆所造成的壓縮性骨折、轉移及骨腫瘤(骨椎成形術)，作為椎體填充物。	1.需由專業外科醫師使用。2.不可重新減重或重複使用。		
FBZ024065001	特科美-椎體成形術骨水泥	23,400	用於填充骨與植入物間隙或骨質，並具有自凝特性的生物材料。	可透過椎體成形術或椎體凸成形術來達到固定椎體病理性的骨折。	禁止使用於椎管狹窄、非病理性急性創傷骨折、對產品其中成份過敏、凝血功能障礙、或嚴重心肺疾病的病患。	血壓下降、心悸停止、腦栓塞、猝死、短暫性傳導、心肌梗塞及肺栓塞。	
FBZ022269001	"信迪思" 骨盤用骨板系統	56,030	符合亞洲人解剖設計，所需尺寸齊全，可解決不同創傷骨折適應症，有特殊工具輔助。	提供較穩定性，對骨質疏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。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ023008001	史耐輝半月板修補系統	17,680	1.全內置方式，由內而外縫合。2.表面無多餘傷口。3.各種方向裂縫皆可修補。	半月板破裂。	需要修復的軟組織已產生病變者，會影響固定效果。		
FBZ019750001	艾克曼"黏附骨板系統(互鎖式橈骨頭骨板)"	52,000	艾克曼黏附骨板是使用3D立體解剖型之設計，有左右手之分，使用後可使骨板更貼附於骨頭上。	關節面骨折、一般骨折、開放性骨折及粉碎性骨折復位固定。	植入物絕不可重複使用，所有的手術器械在使用前皆經過嚴格的檢視。	病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。	健保為STAINLESS 材質，且SIZE不齊全，並沒有加壓功能，術後效果較不佳。
FBZ009500003	倍力關節球互鎖式骨板組	58,500	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。	1.不適用於感染性骨折。2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。	
FBZ009500007	倍力關節球互鎖式骨板組(遠端機)	40,800	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	在正常癒合過程中的骨折固定使用。	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。	1.不適用於感染性骨折。2.不適用於胸骨亦或是脊椎骨折。	
FBZ007815001	鈦合金股骨/脛骨微創骨板	71,100	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。	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。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。

FBZ022283001	恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組	80,600	1.互鎖式鋼板使用具螺紋的螺釘與鋼板相結合，達成有強於傳統鋼板的骨折創傷固定力。針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少脫脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效，且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。 2.恩希比多軸互鎖式鋼板採用Ti6Al4V鈦合金素材，並使用新一代多軸互鎖式機制，與第一代互鎖式機制相較，具有±15度多軸式活動機制，力學證實較第一代有更強的固定力，且臨床靈活度提高。同時可搭配微創手術專用器械使用，減少手術時間，傷口大小，以及手術失血。 3.互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節功能。 4.本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不易感到異物感。	開放性或閉鎖性股骨粗隆或幹或踝部骨折，開放性復位術股骨幹骨折、股骨頭骨折。	本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術或是微創手術使用。	不適用於感染性骨折。	1.固定方式：採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。 2.住院時間：因固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。 3.身體活動程度：可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。 4.使用者接受程度：採近關節面解剖設計，關節處較薄較不易有異物感。
FBZ020077002	艾思瑞斯若普肌腱固定懸吊鈕	25,740	1.本產品用於將韌帶固定在所附屬破裂骨端和關節端的小骨碎片，此處多無法使用骨螺絲固定。 2.產品可與外固定長髓釘包含骨板合併使用。	用於修復跟腱韌帶破裂的提供軟組織的固定生長，如肌腱韌帶重建。	1.手術後至完全癒合前，患處是必須完全被保護。 2.術後須遵守醫師指示，嚴格執行並保護傷處和植入物。	1.深層或表面的感染，以及對植入材料過敏或有其他的反應。	1.植體植入後不需要再次拔除，病患可較早落地負重。 2.減低不正常復位的風險，病患術後復原較快。
FBZ024051001	“艾思瑞斯”迷你若普肌腱固定懸吊鈕	32,500	使用本產品可使患處保有一定的正常生理活動範圍。	本產品是用於將韌帶固定在所附屬破裂骨端和關節端的小骨碎片，此處多無法使用骨螺絲固定。	1.手術後至完全癒合前，患處需被保護。 2.術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和本裝置，避免不良應力加壓於本裝置上。	1.深層或表面的感染。 2.對植入的材料過敏或有其它的反應。	1.相較於傳統骨釘治療，本產品在植入後不需再次進行手術移除。 2.相較於傳統骨釘治療，使用本產品之預後較佳，恢復速度較快。
FBZ020077001	“艾思瑞斯”若普肌腱固定懸吊鈕	31,200	使用本產品可使患處保有一定的正常生理活動範圍。	本產品是用於將韌帶固定在所附屬破裂骨端和關節端的小骨碎片，此處多無法使用骨螺絲固定。	1.手術後至完全癒合前，患處需被保護。 2.術後患者需依醫囑嚴格執行並保護傷處和本裝置，避免不良應力加壓於本裝置上。	1.深層或表面的感染。 2.對植入的材料過敏或有其它的反應。	1.相較於傳統骨釘治療，本產品在植入後不需再次進行手術移除。 2.相較於傳統骨釘治療，使用本產品之預後較佳，恢復速度較快。
FBZ023551002	半月軟骨連續縫合修補器MR004C	20,150	1.半月軟骨連續縫合修補器為可植入式縫合固定裝置，便於經皮或內視鏡軟組織修復。 2.本產品預載了穿過零號尺寸(3.5單位)由非線性的聚醚醚酮(PEEK)植體，該裝置可沿著軟組織撕裂處連續部署植體及緊繫的縫線，以建立多個針腳固定點。	半月軟骨破裂之修補。	此產品僅供單次使用。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎，以及對植體或器械材質的其他反應。 3.關節局部積水。	傳統式修補術無法連續縫合半月軟骨大撕裂傷。
FBZ023551001	半月軟骨連續縫合修補器MR007C	29,250	1.半月軟骨連續縫合修補器為可植入式縫合固定裝置，便於經皮或內視鏡軟組織修復。 2.本產品預載了穿過零號尺寸(3.5單位)由非線性的聚醚醚酮(PEEK)植體，該裝置可沿著軟組織撕裂處連續部署植體及緊繫的縫線，以建立多個針腳固定點。	半月軟骨破裂之修補。	此產品僅供單次使用。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎，以及對植體或器械材質的其他反應。 3.關節局部積水。	傳統式修補術無法連續縫合半月軟骨大撕裂傷。
FBZ010837001	可吸收半月軟骨快速縫合釘	10,400	1.全內置方式，由內而外縫合，表面無多餘傷口。 2.各種方向裂縫皆可修補，修補打結一次完成。 3.可吸收材質，採Ultrabraid縫線。	用於縫合線的保持裝置，以協助經皮或內視鏡軟組織手術，如半月板修補。	1.本產品係以無菌，單次使用。 2.如懷疑對產品有過敏症者，植入前請先做適當的檢查。	不良反應，包括輕微發炎與身體異物反應。	用於縫合線的保持裝置，以協助經皮或內視鏡軟組織手術，如半月板修補。
FBZ003129005	跟骨骨板組	46,800	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後不需要打上石膏進而提早做小關節活動。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫不良，患側可能水腫，所以必須時時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。		傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力的固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。
FBZ003129022	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組(直式加壓L型骨板(迷你型))	42,640	1.符合人體解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖定式骨板設計。 3.骨板關節面以低薄設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示，搭配骨折關節面開放性復位術，或是微創手術使用。 2.骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區域固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物斷裂。		1.依照病人人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.使用鈦合金材質，高生物相容性、高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 3.可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合快，感染機會低，傷口較美觀。 4.骨螺絲上有螺紋設計，使骨板骨釘可互鎖，大幅提升支撐力與穩定性。 5.可以提早自主活動，縮短住院
FBZ003129023	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組(直式加壓Y型骨板(迷你型))	42,640	1.符合人體解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖定式骨板設計。 3.骨板關節面以低薄設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示，搭配骨折關節面開放性復位術，或是微創手術使用。 2.骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區域固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物斷裂。		1.依照病人人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.使用鈦合金材質，高生物相容性、高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 3.可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合快，感染機會低，傷口較美觀。 4.骨螺絲上有螺紋設計，使骨板骨釘可互鎖，大幅提升支撐力與穩定性。 5.可以提早自主活動，縮短住院

FBZ003129032	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組(銀骨外側H型骨板(迷你型))	42,640	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。2.解剖型鎖定式骨板設計。3.骨板關節面以低薄設計。4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示，搭配骨折關節面開放性復位術，或是微創手術使用。2.骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植人物斷裂。	1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。2.使用鈦合金材質，高生物相容性、高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。3.可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合快，感染機會低，傷口較美觀。4.骨螺帽上有螺紋設計，使骨板骨釘可互鎖，大幅提升支撐力與穩定性。5.可以提早自主活動，縮短住院。
FBZ003129033	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組(銀骨外側X型骨板(迷你型))	42,640	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。2.解剖型鎖定式骨板設計。3.骨板關節面以低薄設計。4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示，搭配骨折關節面開放性復位術，或是微創手術使用。2.骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植人物斷裂。	1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。2.使用鈦合金材質，高生物相容性、高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。3.可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合快，感染機會低，傷口較美觀。4.骨螺帽上有螺紋設計，使骨板骨釘可互鎖，大幅提升支撐力與穩定性。5.可以提早自主活動，縮短住院。
FBZ003129015	愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組：機骨遠端內側小型斜骨板	52,000	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。2.解剖型鎖定式骨板設計。3.骨板關節面以低薄設計。4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示，搭配骨折關節面開放性復位術，或是微創手術使用。2.骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植人物斷裂。	1.依照骨架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。2.使用鈦合金材質，高生物相容性、高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。3.可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合快，感染機會低，傷口較美觀。4.骨螺帽上有螺紋設計，使骨板骨釘可互鎖，大幅提升支撐力與穩定性。5.可以提早自主活動，縮短住院。
FBZ003129004	金屬鎖定骨板-直式加壓鎖定骨板	32,760	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後不需要打上石膏進而提早做小關節活動。3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。
FBZ003129011	金屬鎖定骨板-股骨遠端側鎖定骨板	46,800	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後不需要打上石膏進而提早做小關節活動。3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。
FBZ003129012	金屬鎖定骨板-機骨遠端內側鎖定骨板	39,000	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後不需要打上石膏進而提早做小關節活動。3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。
FBZ003129001	金屬鎖定骨板-股骨遠端外側鎖定骨板	46,800	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後不需要打上石膏進而提早做小關節活動。3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。
FBZ010561003	思迪M8經皮脊椎固定系統	13,200	本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘和鎖定螺絲組成，可放入各式構造並可依個案不同而量身訂做。	為固定脊椎椎體，協助提供胸椎、腰椎、或薦椎融合。	椎弓骨釘脊椎固定系統，僅確定應用在脊椎有嚴重的機械性不穩或變形，需要以工具來輔助其骨融合的情況下，為安全與有效治療。	1.任何或全部零組件提早或延遲鬆脫。2.神經狀態改變。3.產生呼吸困難，無法進行日常生活活動。
FBZ018461001	歐立奇-歐布立克椎體置換物	48,525	Obelis椎體置換裝置，主要使用於胸椎椎體及腰椎病變重連手術。	腫瘤、骨折或感染導致椎體被破壞，必須施行完全或部分的椎體切除術。	1.必須預先確定所要選擇正確的植人物。2.本植人物只能使用原系統工具。3.本產品不能重複使用，即使外觀無損壞，若使用仍有風險。4.選擇適當的植人物及其定位，並在術前、中、後以適當的儀器及技術仔細評估。	1.傷口癒合不全、感染。2.心臟血管的併發症，如：心臟停止、肺性心臟病、肺栓塞、貧血。3.肺臟的併發症，如：氣胸、血胸、乳糜胸、肺膿腫不全。4.腸胃的併發症，如：胃炎、緊張性胃潰瘍。5.神經方面的併發症，如：脊髓或神經根暫時或永久的感覺(或/及)運動損傷。6.交感副交感神經系統損傷，如：單側熱敏感、單側流汗。7.骨頭重建不全，必需重新作穩定。8.植人物移除或因植人物鬆脫、移位、損壞而更換植人物。9.局部或系統反應，起因於對材質過敏，則必須移除植人物。

FBZ007815018	鈦合金髓骨遠端鎖定骨板<442.491.442.497>	46,020	遠端髓骨鎖定加壓骨板是針對遠端髓骨骨折所設計，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。	遠端髓骨鎖定加壓骨板是針對遠端髓骨骨折所設計，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。	不宜與不銹鋼材質植入物長時間混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ003129020	愛派司金屬鎖定骨釘骨板系統組：遠端鎖骨，鎖定骨板螺旋蛇型	58,500	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖定式骨板設計。 3.骨板關節面以低薄設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示，搭配骨折關節面開放性復位術，或是微創手術使用。 2.骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物斷裂。		1.依照醫架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.使用鈦合金材質，高生物相容性、高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 3.可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合快，感染機會低，傷口較美觀。 4.骨螺帽上有螺紋設計，使骨板骨釘可互鎖，大幅提升支撐力與穩定性。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。
FBZ003129016	愛派司金屬鎖定骨釘骨板系統組：脛骨遠端外側鎖定骨板雙?型	58,500	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖定式骨板設計。 3.骨板關節面以低薄設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質疏鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示，搭配骨折關節面開放性復位術，或是微創手術使用。 2.骨板開放式復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵循醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物斷裂。		1.依照醫架人體工學量身訂做，減少角度調整時間，降低傷口感染機率。 2.使用鈦合金材質，高生物相容性、高硬度，經特殊強化處理，提升骨板韌性，骨板較不易斷裂。 3.可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合快，感染機會低，傷口較美觀。 4.骨螺帽上有螺紋設計，使骨板骨釘可互鎖，大幅提升支撐力與穩定性。 5.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。
FBZ007815009	鈦合金胫骨上端鎖定骨板<441.185-441.188>	47,200	胫骨上端鎖定加壓骨板是針對胫骨上端骨折所設計，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。	胫骨上端鎖定加壓骨板是針對胫骨上端骨折所設計，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。	不宜與不銹鋼材質植入物長時間混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ007815013	非樂仕鈦合金骨板植入物(3孔,5孔)<241.901.241.903>	65,000	1.解剖型設計：獨特的螺釘設計確保最佳的應力分散。 2.通用性好：有9個不同方向的近端螺孔，因而適用於各種胫骨近端骨折，即使複雜胫骨近端骨折。 3.成角穩定：在複雜的骨折尤其是伴有骨質疏鬆的情況下，鎖定螺釘提供成角穩定已達到最佳的把持力。	1.解剖型設計：獨特的螺釘設計確保最佳的應力分散。 2.通用性好：有9個不同方向的近端螺孔，因而適用於各種胫骨近端骨折，即使複雜胫骨近端骨折。 3.成角穩定：在複雜的骨折尤其是伴有骨質疏鬆的情況下，鎖定螺釘提供成角穩定已達到最佳的把持力。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ007815004	鈦合金鎖定加壓骨板<423.541-440.461>	31,720	1.與骨板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，加速骨癒合結構角度穩定。 2.適用骨質疏鬆病患及粉碎性骨折，可配合微創經皮接骨術(MIPO)，手術傷口小且美觀，康復較快。 3.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。	1.與骨板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，加速骨癒合結構角度穩定。 2.適用骨質疏鬆病患及粉碎性骨折，可配合微創經皮接骨術(MIPO)，手術傷口小且美觀，康復較快。 3.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。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ018914001	鈦合金小型鎖定加壓骨板(2,0/2.4mm)<447.344.615.449XXX>	13,200	依骨板解剖預先造型小型鎖定加壓骨板及骨釘使得結構角度穩定，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，術中可靈活選擇，提供多種治療方法，有助病患康復。	依骨板解剖預先造型小型鎖定加壓骨板及骨釘使得結構角度穩定，避免減損骨板強度，節省接骨治療手術時間，術中可靈活選擇，提供多種治療方法，有助病患康復。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ018914003	六芒星自鎖鎖定加壓骨釘Locking	4,200	鈦合金材質和人體相容性佳。	鈦合金材質和人體相容性佳。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ007815020	觀關節相隆固定骨板L: 138mm(L: 138mm,Short)<281.869>	15,600	需與動力觀骨板(DHS)搭配使用，可有效的提昇DHS對於骨頭的穩定效果，因設計上將上端骨板設計為網狀和多螺孔的設計，增強了DHS對觀骨頭的穩定性，即使是骨質疏鬆或是骨折多的患者也能達到良好的固定功效。	需與動力觀骨板(DHS)搭配使用，可有效的提昇DHS對於骨頭的穩定效果，因設計上將上端骨板設計為網狀和多螺孔的設計，增強了DHS對觀骨頭轉子間骨折的穩定性，尤其是外壁(external wall)不完整的病患。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	DHS骨材人點或外壁不完整之異物感。	對骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBZ022596001	角度鎖定加壓遠端髓骨骨板	52,000	遠端髓骨鎖定加壓骨板是針對遠端髓骨骨折所設計，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，對骨質疏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。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ020565002	鎖定上方前方鎖骨骨板系統	52,000	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，對骨質疏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。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ023616001	信迪思鎖定加壓脛骨骨板系統	65,520	1.使用鎖定加壓骨板可有效避免骨板壓迫骨膜所造成的傷害，且能承受比傳統骨板更多的力量。 2.預先造型骨板，減少手術中折彎時間。	提供角穩定性，對骨質疏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。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ019987001	康欣-活動式推開輔助穩定植入物	10,270	本產品適用於患有下背痛且保守治療超過6個月仍難以根治，或下背痛且出現坐骨神經痛超過2個月之腰椎手術，適用椎間盤突出或相關疾病及腰椎孔狹窄，為脊突穩定及椎間輔助器材。	本產品適用於患有下背痛且保守治療超過6個月仍難以根治，或下背痛且出現坐骨神經痛超過2個月之腰椎手術，適用椎間盤突出或相關疾病及腰椎孔狹窄。	排除條件(唯病患為下列情況應予以排除): 1.側彎或脊椎後彎畸形。 2.嚴重的椎間盤膨脹。 3.變形性脊椎關節病。 4.自主性肌肉張力異常。 5.因脆弱的情緒環境與受損所引起之代償失調。 禁忌症: 1.病患無法耐受矽化物、聚乙稀二酸鹽或鈦金屬的情況。 2.請勿將本產品使用於仍在成長中的兒童。 3.請勿將本產品用在腐壞或若發生取血區域。 4.本產品不建議植入兒童體內。	可能出現的繼發性反應：發炎反應、永久韌帶損傷、韌帶斷裂或植入物的移除。	
FBZ017775001	微博微創中空螺絲椎椎固定系統	15,015	縮短手術時間，傷口較小。	傷口較小，術後恢復快。	不應與其他製造商生產的組件混合使用。	手術可能引起併發症，因無法適應植入物材質之過敏或疼痛反應。血液循環系統障礙造成癒合遲緩。	
FBZ017775002	微博椎椎系統-短固定桿	6,500	縮短手術時間，傷口較小。	傷口較小，術後恢復快。	不應與其他製造商生產的組件混合使用。	手術可能引起併發症，因無法適應植入物材質之過敏或疼痛反應。血液循環系統障礙造成癒合遲緩。	

SSZ016876001	內視鏡止血針夾	277	本品可於內視鏡下即時將出血點夾住止血，且於二週內自行脫落。	本品可於內視鏡下即時將出血點夾住止血，且於二週內自行脫落。	1.應由內視鏡專科醫師操作使用。 2.注意採樣後有無出血或其他併發症。 3.使用本品後應避免執行MRI檢查。	極小機率可能發生未脫落離開體內。
FSZ018591003	曲克 拜爾地層4層支撐物	27,950	1.減少組織萎縮，減少術後疼痛。 2.更自然對稱的外觀重建效果。 3.減少術後併發症的發生。	1.組織可完整再生並具有長期強度。 2.不易沾黏。 3.可使用於感染病人。 4.減少術後疼痛。		產品以豬來源做原料，不得用在對豬來源材質過敏的患者。
CMZ020976001	DC Bead Embolisation System	55,900	1.遮西微珠由具有生物相容、親水、不被吸收(nonresorbable)等特性，且經過精確校正並能夠裝填遮西doxorubicin的水凝膠微球體構成。 2.遮西微珠以聚乙炔醇(polyvinyl alcohol)製造，在裝填doxorubicin後，遮西微珠尺寸會略微縮小，當裝填濃度為25 mg/mL時，可縮小達20%。	遮西微珠僅用於裝填Mayne(Hospira)doxorubicinHCL以達成下列目的： 1.在供應惡性腫瘤營養的增生血管內形成栓塞，局部持續對腫瘤釋放一定劑量的doxorubicin。 2.遮西微珠可不與藥品合併使用在病灶血管內形成栓塞。	1.肝功能為child C病患需謹慎評估。 2.有門靜脈主幹血栓的病患需謹慎評估。	發燒、腹痛嘔吐及TACE所造成的副作用，皆有可能發生。 1.更準確地將化療藥物持續釋放有效濃度達14天以上。 2.使化療藥物造成病患不適的副作用降至最低。
CBZ010939001	血管整型系統鑽頭+推進器 (Burr1.25-2.5xH7492363 10030-150)	58,500	1.能配合冠狀動脈血管研磨鑽系統的導引線有：A型、C型、Floppy型、Floppy Gold型、標準型、輔助型以及附屬輔助型等羅塔導引線。 2.這些導引線直徑為.009英寸、長度大體上為325公分。 3.其區別在於彈性尖端長度、近側管身至彈性尖端間的硬度以及不透X光性。	此導引線針對配合冠狀動脈血管研磨鑽系統而設計，該皮下旋轉冠狀動脈血管成型術及羅塔塔旋轉血管成形系統，為一種獨特的治療方式或輔以血管成型術用氣球導管使用，適用於有冠狀動脈血管疾病之病患。		1.臨床需使用且無同類特材。 2.為羅塔塔旋轉血管成型系統特別設計的導引線，材質柔軟，以利於在施行旋轉術時能讓旋轉球維持在血管腔的正同心圓的位置，可以將病灶做360度的旋轉。
CBZ011289001	血管整型系統導線	5,200	1.能配合冠狀動脈血管研磨鑽系統的導引線有：A型、C型、Floppy型、Floppy Gold型、標準型、輔助型以及附屬輔助型等羅塔導引線。 2.這些導引線直徑為.009英寸、長度大體上為325公分。 3.其區別在於彈性尖端長度、近側管身至彈性尖端間的硬度以及不透X光性。	此導引線針對配合冠狀動脈血管研磨鑽系統而設計，該皮下旋轉冠狀動脈血管成型術及羅塔塔旋轉血管成形系統，為一種獨特的治療方式或輔以血管成型術用氣球導管使用，適用於有冠狀動脈血管疾病之病患。		1.臨床需使用且無同類特材。 2.為羅塔塔旋轉血管成型系統特別設計的導引線，材質柔軟，以利於在施行旋轉術時能讓旋轉球維持在血管腔的正同心圓的位置，可以將病灶做360度的旋轉。
NBZ019354001	顯影劑注射筒	1,248	1.本套組包含病患歧管、食鹽水尖頭滴管、紅蓋、手控注射筒及附件。 2.其透過氣密接頭(duer)與A2000Multi-Use Syringe Kit連接。Automated Manifold Kit分為無壓力轉換集有壓力轉換器兩種。	本產品使用於輻射不穿透顯影劑之注射，以便進行血管攝影手術。且僅可與ACIST血管攝影注射系統、型號CMS2000及Voyager(術醫器輸字第017328號)搭配使用。	需有專科執照醫師使用	
NBZ019354002	多管引流器組件(含壓力轉換器)	1,430	1.本套組包含顯影劑容器尖頭滴管及相互連接的雙口注射筒。 2.此組件並未與病患接觸，裝設後填裝顯影劑。	本產品使用於輻射不穿透顯影劑之注射，以便進行血管攝影手術。且僅可與ACIST血管攝影注射系統、型號CMS2000及Voyager(術醫器輸字第017328號)搭配使用。	需有專科執照醫師使用	
NBZ019354003	顯影劑高壓注射管路	1,725	1.本套組包含病患歧管、食鹽水尖頭滴管、紅蓋、手控注射筒及附件。 2.其透過氣密接頭(duer)與A2000Multi-Use Syringe Kit連接。Automated Manifold Kit分為無壓力轉換集有壓力轉換器兩種。 3.無壓力轉換器的型號為B2000，附壓力轉換器的型號為BT2000。 4.附壓力轉換器之自動歧管組，使用者可將其連接至既有之壓力監測設備，以測量血流壓力。 5.本產品為單次使用之滅菌包裝。	本產品使用於輻射不穿透顯影劑之注射，以便進行血管攝影手術。且僅可與ACIST血管攝影注射系統、型號CMS2000及Voyager(術醫器輸字第017328號)搭配使用。	需有專科執照醫師使用	
SAZ022546001	普克艾經皮血管縫合器系統	12,090	1.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。 2.避免因止血不慎引起血腫等併發症，增進病患術後恢復品質，縮短臥床時間，降低術後照顧傷口所增加之護理人員人力成本。	能經皮閉合血管的開口，減少出血情況，減少臥床時間，避免因人為因素造成失血、血腫，甚至於休克，適用於凝血功能不全及癱瘓不能久臥之病人及需經股動脈操作手術的病患。		出血、血腫、瘀血。
TSZ010846006	拋棄式牽引器 XS	1,820	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用。	1.對傷口做環型施力，減少拉扯，降低傷口疼痛，同時提高手術視野。 2.將傷口包住減少血水滲濕傷口，可降低傷口感染發生率。		
TSZ028377005	拋棄式牽引器 S	2,080	提供傷口牽引，保護傷口，降低感染率。	1.提供醫師由無創傷的傷口牽引來進入腹腔的通道，並以最小傷口提供最大伸展空間。 2.提供在傳統手術及腹腔鏡手術期間保護傷口避免感染及傷口牽引。		無類似假保品項
TSZ028377004	拋棄式牽引器 M	2,400	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用。	1.對傷口做環型施力，減少拉扯，降低傷口疼痛，同時提高手術視野。 2.將傷口包住減少血水滲濕傷口，可降低傷口感染發生率。		
TSZ010846003	拋棄式牽引器 XL	3,744	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用。	1.對傷口做環型施力，減少拉扯，降低傷口疼痛，同時提高手術視野。 2.將傷口包住減少血水滲濕傷口，可降低傷口感染發生率。		
NEZ014274001	維可拉真空輔助組織取樣探針組(含4組件)SET_VBD1010<VB(VC)10118-VBB45SL>	8,640	1.提供單一無菌的路徑以便重複進出病灶切片取樣。 2.增加對病灶取樣的效率及準確性。 3.配合各部位，備有各種齊全的規格。	病灶組織切片，確定疾病診斷以利手術或治療。	使用前檢查包裝是否密合。	以抽吸方式及單一管徑重複取樣設計，會比一般傳統方式取得樣本量多且完整，單一小傷口亦減輕病患疼痛。
WDZ011522001	潔美-快可數片(滅菌)	3,315	1.美國軍方唯一指定用於戰場受傷止血的第一線必備止血器材。 2.為一種天然的高嶺土成份來促使凝血加快，對於使用抗凝藥物或抗血小板藥物的病人能輕易止血。	對於專業的醫療照顧(如急救、血管攝影、心導管治療後)等體外局部創傷出血。	止血完成後，須移除快可數片。	1.目前尚未得知有任何使用禁忌，沒有侵入性危害。 2.沒有藥物成份或取自於人或動物的蛋白質成份。 3.沒有凝血酵素、纖維素原、甲殼貝類萃取物質(不會有過敏或過敏副作用)。
WDY000621002	波麗凱尼-那梭波鼻用敷料(滅菌)	2,925	1.那梭波(Nasopore)鼻用敷料，為高分子聚合物，自行碎化後直接附著在傷口上。 2.止血時壓力最小，較無脹痛及修藥異物感。	1.使用後2-7天會自行碎化吸收，不須取出，不會有抽出時疼痛及出血。 2.防止傷口沾黏，提供組織良好修復環境。	無特殊注意事項，依醫師指示回診檢查。	可能存在(但不限於)下列不良反應：感染、過敏、中毒性休克綜合症。 1.自行碎化吸收，不須取出，不會有抽出時疼痛及出血。 2.防止傷口沾黏，提供組織良好修復環境。
WDY000621001	波麗凱尼-那梭波鼻用敷料(滅菌)	3,250	1.那梭波(Nasopore)鼻用敷料，為高分子聚合物，自行碎化後直接附著在傷口上。 2.止血時壓力最小，較無脹痛及修藥異物感。	1.使用後2-7天會自行碎化吸收，不須取出，不會有抽出時疼痛及出血。 2.防止傷口沾黏，提供組織良好修復環境。	無特殊注意事項，依醫師指示回診檢查。	可能存在(但不限於)下列不良反應：感染、過敏、中毒性休克綜合症。 1.自行碎化吸收，不須取出，不會有抽出時疼痛及出血。 2.防止傷口沾黏，提供組織良好修復環境。

CGZ011026001	0.03S IVUS導管	42,000	提供周邊動脈血管管腔及血管壁構造影像分析。	提供周邊動脈血管管腔及血管壁構造影像分析。	此導管現行並不適用於冠狀動脈或腦部的血管評估。	血管穿刺出血、血管壁受損、血栓、栓塞等。	目前健保已給付品項僅適用於心臟周邊血管之診斷；本產品適用於全身周邊靜脈動脈血管及腹主動脈瘤定位診斷影像導管且診斷範圍較目前已給付品項較深及遠。
FBZ003129009	金屬鎖定骨板-脛骨近端內側鎖定骨板	43,200	1.受派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。		傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。
TKY025760W01	電力用探頭氧化棒	15,000	1.在關節鏡手術過程中，使組織剝離、止血。 2.配合主機Vulcan使用，雙極高週波汽化儀，用於腕、肘、膝等關節鏡使用，可同時汽化，止血使手術變的簡單方便，確保關節鏡在安全的情況下進行，也可減少手術時間。				
FBZ003129007	金屬鎖定骨板-脛骨遠端內側鎖定骨板	48,000	1.受派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。		傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。
TKY027404001	哈默尼克進階手術剪	26,400	1.作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周邊重要組織，術後復原效果佳。 2.止血同時切割血管、淋巴管，術後引流量較低進而減少引流量放置時間。 3.多功能器械節省多種器械更換與進出時間，節省手術時間與麻醉復原時間。 4.可用於切割和凝閉淋巴管，可凝固直徑最大不超過7mm的血管。	1.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。 2.可用於切割和凝閉淋巴管，可凝固直徑最大不超過7mm的血管。	禁止使用於骨骼之切割，亦不適合用於作為避孕用途的輸卵管結紮。	超音波刀並無直接之副作用，如同其它能量器械，需注意勿將剛作用完之刀面直接碰觸重要神經血管以免餘溫影響組織。	相較於電燒，超音波刀可以同時控制出血，並且將熱傷害減到最低的情況下，將軟組織切割，並達到止血效果。
CBZ030010001	巴德維尼弗靜脈支架系統	58,200	適用於股股靜脈的狹窄與閉塞的治療。		本產品禁止用於： 1.已知對於鉍鈦形狀記憶合金(鎢、鈦)，與鉍過敏的患者。 2.無法接受建議的抗血小板與/或抗凝血治療的患者。 3.被診斷出具有會防止球囊擴張法導管完全膨脹，或是防止支架或支架輸送系統妥善置入之病變的患者。	可能會發生的併發症和不良事件包括(但不限於)以下各項： 1.過敏/類過敏反應 2.內膜損傷/剝離 3.組織/器官缺血或梗塞 4.局部感染、疼痛 5.穿刺部位遠處的靜脈阻塞/血栓形成 6.靜脈阻塞/治療血管再狹窄症	目前靜脈支架沒有健保給付
FBZ003129002	金屬鎖定骨板-脛骨近端外側鎖定骨板	43,200	1.受派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。		傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。
FSZ018591002	"曲克"拜爾迪奧4層支撐物	17,151	1.減少組織炎反應、減少術後疼痛。 2.更自然對稱的外觀重建效果。 3.減少術後併發症的發生。	1.組織可完整再生並具有長期強度。 2.不易沾黏。 3.可使用於感染病人。 4.減少術後疼痛。	產品以豬來源做原料，不得用在對豬來源材質過敏的患者。		
FBZ003889002	FBZ003889002	24,000	本產品屬粉末與產品隨附的硬化劑混合後會形成可塑性糊狀物，可直接填入或用注射的方式填補於骨缺損處。	適用於修補及填充各種骨缺損(包括凹陷、顛倒面骨、腫瘤術後所造成的骨缺損、外傷後遺存骨缺損等)。	1.如所有手術的注意事項，術前應評估病患本身可能會影響術後結果的各種因素，包括：各種病理性的出血異常、長期的類固醇治療、免疫抑制治療或高劑量的放射治療等。 2.本包裝限同一位病人單次使用，不可重複使用也不可消毒滅菌，若包裝受損不可使用。 3.若患部為大量出血之傷口，應待出血狀況控制後再予以施用。	可能的副作用包括，但不侷限於下列各項： 1.傷口副作用，包括：血腫、水腫、紅腫、感染及其他一般外科手術會遇到的副作用。 2.植入材料硬化後的破裂、毀損、游離。 3.植入材料硬化後可能導致病人於手術中或手術後突然死亡。	1.功能或效果優於同類材料：本產品在血/水環境中不會有崩解的情形發生。髌骨泥產品植入骨組織環境後會被逐漸吸收，且被新生骨以相等的速率置換，界面無結締組織生成。 2.副作用顯著低於同類材料：本產品在血/水環境中不會有崩解的情形發生，因此本產品不會產生Cement Pulmonary Embolism(手術過程中因釋出血凝材料小顆粒經血管至心肺，嚴重時甚至可能導致病人於手術中或手術後突然死亡)。
FBZ010866002	艾羅麥人工骨替代劑icc	12,000	1.同時具備骨傳導及骨誘導特性。 2.含有DBM，符合黃金比例的生長因子。 3.可為塑形、可注射，使患者呈現密閉的環境。	效果優於健保品項。	不適用於填補與骨結構穩定有關之缺損部位。	填補骨缺損部位之感染及併發症。	1.為黏土狀，可注射或塑形讓患者維持包圍的環境。2.有別於一般鈣磷鹽類的人工骨，具DBM能促進骨生長。3.因其為黏土狀且可注射可用於整型外科或牙科手術中。
FBZ019480007	奧斯特補骨洞去磷化與黏骨泥膠2.5CC	42,000	最新植骨產品，提供健康人工骨不含成骨過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨不融合、骨折不癒等，而需再次手術的可能。	最新植骨產品，提供健康人工骨不含成骨過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨不融合、骨折不癒等，而需再次手術的可能。	本產品可能含有微量的抗生素、碘、界面活性劑和其他製劑中使用的溶液，要注意病患是否對這些抗生素或化學藥品過敏。	使用去磷化與黏骨泥膠植骨手術上，風險與傳統使用人工骨基本相同。	術後可大幅提高植骨的成功率，避免因為植骨品質不佳，造成術後骨不融合、骨折不癒等，而需再次手術的可能。
CDY011468001	C.R.E.消化道氣球擴張導管18-20mm	12,600	內視鏡的輔助下利用其擴張直徑三段式循序逐漸擴張至較大的直徑來消化道的良性或惡性的狹窄，一旦氣球穿過狹窄部位至適當位置，按照氣球擴張之使用說明來擴張氣球。另外利用此產品來擴張十二指腸乳突開口，以便做有關膽道方面疾病的治療。此產品分別為消化道各部位設計專屬適	消化道的良性或惡性狹窄		消化道氣球擴張手術可能引起的併發症包括以下，但並不侷限於此：穿孔、出血、血腫、敗血症/感染及因顯影劑而引起的過敏性副作用。	健保給付之通條必須多次進出漸次膨脹，CRE則可在一次進入後漸次膨脹，膨脹原理為Radialforce而非通條的Axialforce，可以減少出血等併發症。
CBY019765001	食道氣球擴張導管	6,240	用以擴張狹窄的食道或膽道。	食道、腸胃道、膽道狹窄。	須配合壓力槍使用。	穿孔、出血等。	無健保給付品項

CBY023714001	福萊克斯氣球擴張導管	11,400	內視鏡的輔助下利用其擴張直徑三段式依序逐漸擴張至較大的直徑來消化道的良性或惡性的狹窄，一旦氣球穿過狹窄部位至適當位置，按照氣球擴張器之使用說明來擴張氣球，其catheter O.6Fr-7Fr可輕易經內視鏡工作管道使用可以OTW使用。	在內視鏡控制下進行消化道狹窄擴張。	1.如果在手術中遇到阻力的產生，在未確認阻力起因及採取補救措施之前，切勿將繼續推進導管。 2.不可使用氣體為膨脹媒介。	消化道氣球擴張手術可能引起的併發症包括以下，但並不僅限於此：穿孔、出血、血腫、敗血症/感染及因闖影劑而引起的過敏性副作用。	
FBZ018878001	浦登仕人工代用骨4cc	54,000	1.手術中立即強度及暫時性固定(醫生手術中的第三支手)。 2.可承受金屬植入物。 3.注射型可用於微創手術。	效果優於健保品項。	不適用於填補與骨骼結構穩定有關之缺損部位。	填補骨缺損部位之感染及併發症。	強度高，於手術中可以達到暫時固定的效果，且可承受植入物；相較於骨水泥發熱度低，且可重建為正常骨質。
FBZ003129013	金屬鎖定骨板-鎖骨勾端端鎖定骨板	30,240	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫不良，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。	
CBZ026708002	“波士頓科技”藍吉紫杉醇塗層周邊氣球導管(自費)	38,880	1.Ranger與Ranger SL紫杉醇塗層周邊氣球導管(Ranger and Ranger SL Paclitaxel-Coated PTA Balloon Catheter)是塗有紫杉醇(藥物)和賦形劑配方的半順應性Over-the-Wire (OTW)經皮腔內血管成形術氣球導管。 2.Ranger與Ranger SL氣球導管的設計是藉由向患病的動脈組織輸送藥物來抑制再狹窄。	Ranger及Ranger SL紫杉醇塗層周邊氣球導管適用於在周邊血管中進行經皮腔內血管成形術(PTA)，包括膝動脈和腹股動脈。	1.本氣球導管不適用於注射造影劑。 2.必須預先治療目標病變區近端的顯著狹窄(>50%)，以防止氣球塗層在穿過該病變部位時剝離。 3.在使用任何導管時都應採取下列預防措施，以防止或減少凝血： (1)考慮全身肝素化。 (2)在使用之前，使用無菌等滲生理鹽水或類似液體沖洗進入血管系統的所有產品。 (3)氣球導管可進行水合，水合後有效長度可增加最多5 mm。在水合過程中，導管或氣球外徑不會受到任何影響。 4.遵循以下注意事項以防止局部劑量過高： (1)切勿在同一治療部位使用第二個藥物塗層氣球。 (2)用新氣球治療每個節段，盡可能地減少治療節段重疊。 (3)避免在同一治療部位植入藥物釋放支架，因為那樣可能會造成劑量過高或活性成分相互作用。 5.建議不要將 Ranger與Ranger SL氣球導管應用於準備懷孕或者已經懷孕的婦女。	潛在不良事件包括，但不限於以下各項：過敏反應(器械、造影劑、藥物)、心律失常、動靜脈腫管、死亡、血腫、血液動力學不穩定、出血、假性動脈瘤、敗血症/感染、血栓、血栓形成、血管損傷(例如剝離、穿孔、破裂)、血管閉塞、血管痙攣。	無健保給付同類品可比較
FBZ003129010	金屬鎖定骨板-脛骨近端內側鎖定骨板	43,200	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫不良，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。	
FBZ003129008	金屬鎖定骨板-脛骨遠端內側鎖定骨板	43,200	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫不良，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。	
TKY026604002	伸縮刀頭	14,700	1.低熱傷害，切割模式可維持40-70°C，較傳統電燒的200-300°C低溫，大幅降低對組織的熱傷害，保留更完整的正常組織，縮小傷口範圍。 2.降低病人疼痛感及加速術後恢復，且提升病人術後傷口恢復之速度。 3.切割銳利，可大幅縮短手術時間，降低手術風險且提升手術效率。 4.煙霧少，提升手術視野，提升手術安全及品質。	本系統適用於在一般、整形與重建(包括但不限於皮膚切開術和皮瓣移植術)、耳鼻喉科、產科、牙科、關節鏡檢查、脊椎和神經外科等醫療手術中，對軟組織進行切割與止血。	1.此器材需要使用病人回路貼片。 2.勿將本系統用於身體附屬肢體器官，例如手指外科或割包皮。	目前臨床及研究數據沒有顯示副作用。	1.傳統電燒是利用大量熱能將組織斷開，溫度高達2-3百多度，高溫將會破壞周圍組織，可能導致組織壞死且疼痛程度較大，需增加止痛藥量及延長術後恢復時間。 2.此器材是於低溫(平均手術溫度40-70度)下精準切割軟組織，降低組織熱傷害之程度及加速組織癒合。
FBZ003129018	脛骨近端內側鎖定骨板(高位脛骨用)	130,000	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖定式骨板設計。 3.骨板關節面以低薄設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	配合高位脛骨節骨術使用。	1.本產品需按醫師指示搭配骨折復位術或是微創手術使用。 2.復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵醫囑指示漸進式增加重量負載，過早負重或處應以不當之作用力將可能造成植入物受損。	本器材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨齡參數設計，搭配專利增加抗旋轉設計，抗旋能力及穩定性佳。	
FBZ002926001	鐵鈦脊椎固定系統-微創釘	15,600	1.本產品提供多樣式尺寸一應俱全，微創系統包含CBT皮質骨釘及微創長翼釘，可符合不同病患之需求使用。 2.骨釘為中空且並在骨釘側端予以擊孔，亦可提供病患骨質情況，供骨水泥灌注，針對骨鬆病人具有更佳的固定效果。 3.可用於後路微創手術，提供對病患更好的手術效果。 4.其材質為Ti6Al4V製成符合ISO 5832-3規範。	1.中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。 2.脊椎骨折與腫瘤切除後之固定。 3.脊椎側彎與前彎。 4.脊椎滑脫(第 I、II、III級)。5.椎間盤病變。 6.脊椎不穩定。	適當的植入物可能將危險性降至最小，因此植入物的尺寸、外形及材質強度都必須與人體骨骼相近才能達到最佳效果。	1.神經受損。 2.感染。 3.金屬過敏或對異物過敏。	1.一體成型的設計，無須另外使用工具，減少手術傷口，減少失血。 2.多種尺寸選擇，可提供最適宜患者手術植入。 3.因無需用工具做微創通道，減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。

FBZ002926002	總鈦脊椎固定系統-微創(ROD短)	6,500	1.本產品提供多種尺寸一應俱全。微創系統包含CBT皮質骨釘及微創長翼釘，可符合不同病患之需求使用。 2.骨釘為中空且並在骨釘兩端予以鑿孔，亦可視病患骨質情況，供骨水泥灌注，針對骨鬆病人具有更佳的固定效果。 3.可用於後路微創手術，提供對病患更好的手術效果。4.其材質為Ti6Al4V製成符合ISO 5832-3規範。	1.中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。 2.脊椎骨折與腫瘤切除後之固定。 3.脊椎側彎與前彎。 4.脊椎滑脫(第 I、II、III級)。5.椎間盤病變。 6.脊椎不穩定。	適當的植入物可能將危險性降至最小。因此植入物的尺寸、外形及材質強度都必須與人體骨骼相近才能達到最佳效果。	1.神經受損。 2.感染。 3.金屬過敏或對異物過敏。	1.一體成型的設計，無須另外使用工具，減小手術傷口，減少失血。 2.多種尺寸選擇，可提供最適宜患者手術植入。 3.因無需用工具做微創通道，減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。
FBZ002926003	總鈦脊椎固定系統-微創(ROD長)	6,500	1.本產品提供多種尺寸一應俱全。微創系統包含CBT皮質骨釘及微創長翼釘，可符合不同病患之需求使用。 2.骨釘為中空且並在骨釘兩端予以鑿孔，亦可視病患骨質情況，供骨水泥灌注，針對骨鬆病人具有更佳的固定效果。 3.可用於後路微創手術，提供對病患更好的手術效果。4.其材質為Ti6Al4V製成符合ISO 5832-3規範。	1.中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。 2.脊椎骨折與腫瘤切除後之固定。 3.脊椎側彎與前彎。 4.脊椎滑脫(第 I、II、III級)。5.椎間盤病變。 6.脊椎不穩定。	適當的植入物可能將危險性降至最小。因此植入物的尺寸、外形及材質強度都必須與人體骨骼相近才能達到最佳效果。	1.神經受損。 2.感染。 3.金屬過敏或對異物過敏。	1.一體成型的設計，無須另外使用工具，減小手術傷口，減少失血。 2.多種尺寸選擇，可提供最適宜患者手術植入。 3.因無需用工具做微創通道，減少工具反覆消毒或未確實清洗後而造成的感染。
BBY012498001	內視鏡專用檢體袋3" x 6"	1,287	ENDO BAG標本檢索系統規定用於需要針對腹腔中組織或碎片進行切除的腹腔鏡檢查程式，由醫師進行操作。	1.ENDO BAG標本檢索系統是一種單次使用標本容器，設計用來在進行腹腔鏡檢查手術過程中，進行標本的檢索。 2.手術中切除組織之收集避免污染腹腔或膀胱，但因切除組織之範圍器不同大小。			健保給付無此品項
FBZ003878002	纖維椎間盤融合器每節置放1顆(鈦合金+PEEK)	94,000	1.上下面為鈦金屬以加強初步和end plate的契合度及加強穩定度，鈦合金和骨質細胞的相容性極高及易與骨細胞結合在一起，中間為PEEK材質可達到減輕重量，符合骨鬆症病患使用，又因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影方便術後追蹤。 2.IIF微創椎間盤融合手術減少出血及手術時間減輕術後疼痛。	1.第二腰椎至第一薦椎(L2-S1)椎間盤退變之脊椎後路手術，如椎間盤摘除減壓、神經孔擴大成型等。 2.脊柱二次手術或脊柱不穩定施行椎間盤固定手術。 3.腰椎間隙狹窄或假性關節病變。 4.脊柱椎間盤滑脫、軟骨骨折、或退化造成不穩定，經使用椎弓根釘固定後之椎間盤填充。	1.建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更佳。 2.可在兩個融合器之間除椎骨，做椎體融合術或後側方椎體融合術，醫師亦可依病情狀況當interbody fusion使用。 3.可能影響安全及療效者包括：過度肥胖、冠心病、孕婦、未經復位手術之第二級以上之椎體滑脫、全身或未病疾病、嚴重的骨質疏鬆症或軟骨症、需使用類固醇治療或藥物濫用者。 4.除非病患生理解剖或手術部位暴露不足等因素外，應盡可能在每一椎節放置兩個「椎間盤融合器」。	1.硬脊膜破裂。 2.因手術創傷造成神經受損。 3.感染。 4.延遲癒合或不癒合。 5.對植入物之材料過敏。 6.植入物之抗力作用使骨密度降低。	1.刺激骨細胞增生。 2.利於骨細胞附着。 3.與骨組織咬合度較佳。 4.可顯影。
FBZ025622001	"靈威特"派瑞斯縫合固定器	15,600	本產品能結合鈦釘由聚乳酸共聚物(PLGA)及PLA co-polymer)及β-鈣磷酸鹽(β-TCF)製成而成，已滅菌，預先裝配在單次使用的起子上，並穿有1到2根Hb-F縫線的形式提供。	1.本產品用於骨科手術中，使軟組織重新附著於骨頭。 2.本產品可以用在關節鏡手術或關節開創手術中。 3.當縫合鈦釘固定到骨頭以後，它可以用來將軟組織，例如：韌帶、韌帶或關節囊，重新附著到骨頭。 4.治療期間結合適當的術後固定，縫合鈦釘系統可以藉此使受損的軟組織更穩固。 5.下述為適應症： (1)Bankart 損傷修補 (2)SLAP損傷修補 (3)關節囊平移或關節上唇重建	植入本產品期間，為了使鈦釘損壞的可能性減到最小，儀器的適當定位和校正是很重要的。以下情形可能造成本產品損壞： 1.打洞器沒有插入到適當的深度。 2.本產品沒有適當與導引孔校正。 3.本產品鬆脫或沒有穩固地鎖在起子上。 4.本產品植入器被拿來當作撬槓使用。 5.本產品被推進太深。	1.感染，包括深處與表面。 2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材質的其他反應。 3.外科手術可能引起神經損傷。 4.引起暫時性局部積液或形成囊腫。	自費品：使用高溶解技術比一般製作方式保留更多纖維使其更堅固並擁有其他性能，使人體更易吸收，強度可達20IN。健保品：金屬材質，無法吸收且可能會引起人體對金屬之過敏反應。
FBZ030680001	百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘	33,150	1.由生物可吸收高分子材料(PLGA)製成，在生物體內水解可被身體代謝的G-羧基。 2.可在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需再次手術將骨植入物取出。	應用於在適當固定基礎上的骨折、截骨術、關節固定和骨軟骨裂縫。		1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。 2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。 3.外科手術可能引起神經損傷。 4.引起暫時性局部積液或形成囊腫。	
FBZ030680002	百優生物可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合植入骨釘	27,300	1.由生物可吸收高分子材料(PLGA)製成，在生物體內水解可被身體代謝的G-羧基。 2.可在體內逐漸被吸收，吸收時間為兩年，因此不需再次手術將骨植入物取出。	應用於在適當固定基礎上的骨折、截骨術、關節固定和骨軟骨裂縫。		1.感染，包括與手術相關的深層和表面感染。 2.對麻醉劑和本產品過敏和其他反應。 3.外科手術可能引起神經損傷。 4.引起暫時性局部積液或形成囊腫。	
NEZ024626001	"聖芮絲"安可兒探針與附件	13,910	1.安可兒活檢裝置適用於截取組織以便對乳房異常進行診斷。 2.一個安可兒活檢探針需搭配一可重複使用驅動器使用(另外販售與包裝)。 3.活檢探針的末端具有一個用於刺入的銳利穿刺管套以及一個用於組織截取的振盪管狀切割器。 4.一個可分離式的組織收集盒在此裝置的近端，組織收集盒包含了一條用於組織樣本截取與傳送的抽吸管線及一條用於沖洗盒內已取樣本的生理食鹽水沖洗管線。 5.可由一個注射器接合器對活檢部位注入麻醉劑或進行生理食鹽水沖洗。	安可兒活檢裝置適用於截取組織以便對乳房異常進行診斷。 1.當此裝置的穿刺套管尖端接近胸壁或皮膚邊緣時請務必小心。 2.本產品可能溶出塑化劑，男嬰、懷孕或授乳婦女、青春期男性等敏感族群使用本產品時，請將DEHP之健康風險疑慮納入臨床治療之考量因素。	使用安可兒活檢裝置的相關併發症與其他活檢裝置的相關併發症相同。包含：皮膚、血管、肌肉、器官的受傷，出血、血腫及感染。	1.用於採取乳房組織樣本，以提供組織病理檢查。 2.真空抽吸方式以微創手術切除較小腫瘤，減少瘀血與出血。 3.每孔針一次可取到十幾個組織樣本，免於多次穿刺之恐懼並提高取得樣本之準確度。 4.組織取樣方式，此產品除了超聲波(Ultrasound)以外，亦可以透過立體定位(Stereotactic)與核磁共振(MRI)下執行，可快速且同時確定取得樣本的成功率。 5.手術簡單易於操作，時間較傳統取樣快速。時間約為20分鐘-30分鐘。	
FBZ006002001	重建型鎖定骨板	54,600	1.符合人體解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖定式骨板設計。 3.骨板關節面以低薄設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質酥鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示搭配骨折復位術或是微創手術使用。 2.復位手術應著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵照醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處應以不當之作用力將可能造成植入物受損。		本材料為鈦鈦材質，生物相容性佳，由亞洲人骨質參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳。
FHZ029690003	heparin bounding人工血管	65,000	血管本身有heparin bounding (肝素塗層)，可減少內膜增生使阻塞率減少延長其使用年限。	洗腎管及bypass使用，減少內膜增生使阻塞率減少延長其使用年限。	對肝素過敏者請勿使用。		血管本身有heparin bounding (肝素塗層)，可減少內膜增生使阻塞率減少延長其使用年限。
TKY030129W01	"艾思瑞斯"電燒系統	23,660	1.本產品用於骨科關節鏡手術中軟組織切除、氣化、止血，達到手術中組織消融、收縮及止血的效果。 2.其原理主要是透過汽化產生化學反應，將組織分解移除，在低溫環境下將組織安全有效的移除。	傳統電燒使用高溫將組織瞬間汽化爆破移除比較下，可以減少組織的熱傷害以及熱傳導對周圍組織的深層破壞，保留周圍的健康組織。	1.如果患者需要除顫，請勿使本產品與患者接觸。 2.使用本產品必須瞭解醫源性損傷對周圍組織造成傷害的風險。 3.始終以最小功率設定達到預期的效果。	1.本產品不適用於未使用傳導的狀況。 2.本產品也不適用於裝有心臟起搏器或其他電子體的患者。	1.使用該產品於關節鏡操作時，安全且迅速地進行組織低溫移除及止血。 2.使用傳統電燒以熱能去破壞組織，易造成熱傷害，且無法做精確控制。

FNX01181001	鑽頭	3,640	1.單次拋棄式使用之斷骨鑽孔器，可與各廠牌電氣鑽連接使用，當鑽孔完成時將自動停止以確保安全性。 2.包裝以無菌包提供，並有三種不同尺寸，可依不同術別需求選擇各別合適尺寸。	斷骨鑽孔。	1.當斷骨靠近鑽孔動作的完成位置時，應小心切勿施加過大壓力，避免底層骨質可能因不堅固或骨折，造成斷骨鑽入腦部。 2.鑽孔時斷骨鑽務必與斷骨維持垂直方向，否則斷骨鑽可能會劃傷或撕裂硬腦膜或腦部。	手術可能有感染、出血等風險。	無健保已給付之品項。
FBZ003167001	飛機囊袋椎體復位固定系統-單囊	80,000	1.本產品針對椎體骨折(VCF)術後設計的植入物。此植入物為一囊袋形產品可填充各式骨水泥或人工骨，可撐開囊袋以達到椎體復位的效果，並可防止及避免骨水泥外洩造成神經傷害。2.運用此產品可讓病患減少臥床住院的時間，提早回復正常生活及工作。	本產品適用於緩解和消除椎體壓迫性骨折所造成	注意病患是否對金屬植入物過敏。	對植入物過敏之病患，請謹慎考慮使用。	健保給付之骨水泥灌漿系無囊袋設計，在灌骨水泥之時會有骨水泥外洩的疑慮。
WWZ005730002	亞比斯·可拉 膠原蛋白敷料2cm x 2cm	7,200	1.無狂牛症或其他病毒傳染風險。 2.良好的生物相容性。 3.操作簡單且準備時間短。 4.可應用於不同傷口類型。 5.具生物可吸收性，不需二次手術取出。 6.FDA Approval及SCCO2超臨界二氧化碳專利技術證明(S88263及1600660)。	1.潰瘍。 2.第一、二度燒燙傷。 3.創傷傷口(擦傷、割傷、皮剝脫裂傷)。 4.手術傷口(皮數捐贈區和移植區、雷射術後造成之皮膚傷口、傷口破裂)。	1.禁止重複使用。 2.禁止重複滅菌。 3.如包裝有破損情形，則禁止使用。 4.需於產品有效期限內使用。	1.可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。 2.如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	無健保品項
WWZ005730003	亞比斯·可拉 膠原蛋白敷料2cm x 3cm	10,800	1.無狂牛症或其他病毒傳染風險。 2.良好的生物相容性。 3.操作簡單且準備時間短。 4.可應用於不同傷口類型。 5.具生物可吸收性，不需二次手術取出。 6.FDA Approval及SCCO2超臨界二氧化碳專利技術證明(S88263及1600660)。	1.潰瘍。 2.第一、二度燒燙傷。 3.創傷傷口(擦傷、割傷、皮剝脫裂傷)。 4.手術傷口(皮數捐贈區和移植區、雷射術後造成之皮膚傷口、傷口破裂)。	1.禁止重複使用。 2.禁止重複滅菌。 3.如包裝有破損情形，則禁止使用。 4.需於產品有效期限內使用。	1.可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。 2.如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	無健保品項
WWZ005730004	亞比斯·可拉 膠原蛋白敷料3cm x 4cm	13,650	1.無狂牛症或其他病毒傳染風險。 2.良好的生物相容性。 3.操作簡單且準備時間短。 4.可應用於不同傷口類型。 5.具生物可吸收性，不需二次手術取出。 6.FDA Approval及SCCO2超臨界二氧化碳專利技術證明(S88263及1600660)。	1.潰瘍。 2.第一、二度燒燙傷。 3.創傷傷口(擦傷、割傷、皮剝脫裂傷)。 4.手術傷口(皮數捐贈區和移植區、雷射術後造成之皮膚傷口、傷口破裂)。	1.禁止重複使用。 2.禁止重複滅菌。 3.如包裝有破損情形，則禁止使用。 4.需於產品有效期限內使用。	1.可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。 2.如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	無健保品項
WWZ005730005	亞比斯·可拉 膠原蛋白敷料5cm x 5cm	20,600	1.無狂牛症或其他病毒傳染風險。 2.良好的生物相容性。 3.操作簡單且準備時間短。 4.可應用於不同傷口類型。 5.具生物可吸收性，不需二次手術取出。 6.FDA Approval及SCCO2超臨界二氧化碳專利技術證明(S88263及1600660)。	1.潰瘍。 2.第一、二度燒燙傷。 3.創傷傷口(擦傷、割傷、皮剝脫裂傷)。 4.手術傷口(皮數捐贈區和移植區、雷射術後造成之皮膚傷口、傷口破裂)。	1.禁止重複使用。 2.禁止重複滅菌。 3.如包裝有破損情形，則禁止使用。 4.需於產品有效期限內使用。	1.可能的不良反應與併發症包括但不限於下列反應：感染、慢性發炎、過敏反應、不明原因的發燒、發冷、過度紅腫、疼痛、腫脹等。 2.如發生以上症狀，立即停止使用並通知醫療人員。	無健保品項
FBZ025957001	* 泰瑞斯® 萬古慶大黴素骨水泥	19,500	1.目前唯一同時加入兩種廣效抗生素之產品。 2.聚合時產生之溫度較低。 3.可隨時間而逐漸釋出慶大黴素及萬古黴素。	1.可用來將人工關節固定於骨骼組織上。 2.此種骨水泥特別適用在有高風險感染或已經感染對慶大黴素及萬古黴素敏感的病人的病人。		對慶大黴素或萬古黴素過敏之患者可能引起過敏反應。	健保品項無加入任何抗生素，對手術後可能之感染無預防效果。
FBZ023041008	* 諾亞® 生物可吸收骨替代材料-軟塊注射型(2.5cc)	32,500	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。	1.本產品應該由熟悉植骨、內固定及外固定技術的外科醫師使用。 2.與諾亞同時使用的器械應與骨格牢固固定，可以把它和固定器械聯合使用。 3.手術後的鍛鍊康復訓練應嚴格遵照。	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。
FBZ023041009	* 諾亞® 生物可吸收骨替代材料-軟塊注射型(5.0cc)	46,800	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。	1.本產品應該由熟悉植骨、內固定及外固定技術的外科醫師使用。 2.與諾亞同時使用的器械應與骨格牢固固定，可以把它和固定器械聯合使用。 3.手術後的鍛鍊康復訓練應嚴格遵照。	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。	1.具有抑菌、凝血的功能，減少感染及術後出血。 2.具有骨傳導和骨激發特性，可加速骨癒生成。
TSZ026337001	* 柯惠® 單一使用可吸收固定釘	16,900	1.適用於腹腔鏡或開腹式手術，取代傳統縫線固定的角色。2.待組織植入人工網膜強化後，本品於人體內約一年左右可完全被吸收，無異物留存體內。3.整體拋棄式個人專屬設計，釘體深色及釘形於術中辨識度高，增加手術精確度。4.植入大面積人工網膜mesh時，更能够有效縮短手術時間。5.減緩病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。	本裝置可用於低侵襲性(微創)及開放手術(如氣管修復術)，以將人造材料固定於軟組織上。	1.本裝置不適用於禁用人造材料固定的情況。2.骨質、血管或內臟上必須至少有4.2公釐厚的組織，才能與固定釘完全接合。3.較厚的人工材料(超過1.0公釐)可能會導致固定釘無法完全接合。4.本裝置不可用於非進行軟組織固定的手術或需永久固定的部位。5.本產品為一單次使用之器材，已使用環氧乙烷消毒。	目前無文獻特別報告之。	
FBZ005924002	亞比斯可拉膠原蛋白骨填充料0.5CC	18,000	1.取自SPF豬，無狂牛症或其他病毒傳染之風險。 2.天然多孔性結構能促進血管細胞貼附與血管新生。 3.主要成分為膠原蛋白及氨基糖磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。 4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作佳。 5.具可吸收性，隨時間被自體骨組織轉化。	1.因自體移植所造成的骨缺損。 2.創傷、整形、腫瘤切除或顛倒手術骨填充。3.脊椎關節固定手術(非直接受壓力區)。 4.人工關節修正或置換造成之骨缺損。 5.覆白重建手術。 6.因外傷所造成的骨缺損(配合固定器使用)。	1.保護植入後的手術處，避免直接荷重。 2.對小孩及孕婦使用的安全性尚待評估。 3.若發現植入後的位置不恰當，可移除植入物並重新再次填補。 4.如使用本產品時有過敏現象，請立即停止使用並尋求專業醫師協助。 5.本產品為一單次使用之產品，使用前如發現包裝破損，請勿使用。	根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。	無健保給付品項

FBZ005924004	亞比斯可拉膠原蛋白骨填料1.0CC	31,100	1.取自SPP豬，無狂牛症或其他病毒感之風險。 2.天然多孔性結構能促進骨細胞貼附與血管新生。 3.主要成分為膠原蛋白及氫氧基磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。 4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作佳。 5.具可吸收性，隨時間被自體骨組織轉化。	1.因自體移植所造成的骨缺損。 2.創傷、整形、腫瘤切除或顛倒手術骨填充。3.脊椎關節固定手術(非直接受力區)。 4.人工關節修正或置換造成之骨缺損。 5.髌骨重建手術。 6.因外傷所造成的骨缺損(配合固定器使用)。	1.保護植入後的手術處，避免直接荷重。 2.對小孩及孕婦使用的安全性尚未評估。 3.若發現植入後的位置不恰當，可移除植入物並重新再次填補。 4.如使用本產品時有過敏現象，請立即停止使用並尋求專業醫師協助。 5.本產品為一次性使用之產品，使用前如發現包裝破損，請勿使用。	根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。	無健保給付品項
FBZ005924003	亞比斯可拉膠原蛋白骨填料10*10mm	31,800	1.取自SPP豬，無狂牛症或其他病毒感之風險。 2.天然多孔性結構能促進骨細胞貼附與血管新生。 3.主要成分為膠原蛋白及氫氧基磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。 4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作佳。 5.具可吸收性，隨時間被自體骨組織轉化。	1.因自體移植所造成的骨缺損。 2.創傷、整形、腫瘤切除或顛倒手術骨填充。3.脊椎關節固定手術(非直接受力區)。 4.人工關節修正或置換造成之骨缺損。 5.髌骨重建手術。 6.因外傷所造成的骨缺損(配合固定器使用)。	1.保護植入後的手術處，避免直接荷重。 2.對小孩及孕婦使用的安全性尚未評估。 3.若發現植入後的位置不恰當，可移除植入物並重新再次填補。 4.如使用本產品時有過敏現象，請立即停止使用並尋求專業醫師協助。 5.本產品為一次性使用之產品，使用前如發現包裝破損，請勿使用。	根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。	無健保給付品項
FBZ005924006	亞比斯可拉膠原蛋白骨填料10*15mm	38,600	1.取自SPP豬，無狂牛症或其他病毒感之風險。 2.天然多孔性結構能促進骨細胞貼附與血管新生。 3.主要成分為膠原蛋白及氫氧基磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。 4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作佳。 5.具可吸收性，隨時間被自體骨組織轉化。	1.因自體移植所造成的骨缺損。 2.創傷、整形、腫瘤切除或顛倒手術骨填充。3.脊椎關節固定手術(非直接受力區)。 4.人工關節修正或置換造成之骨缺損。 5.髌骨重建手術。 6.因外傷所造成的骨缺損(配合固定器使用)。	1.保護植入後的手術處，避免直接荷重。 2.對小孩及孕婦使用的安全性尚未評估。 3.若發現植入後的位置不恰當，可移除植入物並重新再次填補。 4.如使用本產品時有過敏現象，請立即停止使用並尋求專業醫師協助。 5.本產品為一次性使用之產品，使用前如發現包裝破損，請勿使用。	根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。	無健保給付品項
FBZ005924008	亞比斯可拉膠原蛋白骨填料2.0CC	46,000	1.取自SPP豬，無狂牛症或其他病毒感之風險。 2.天然多孔性結構能促進骨細胞貼附與血管新生。 3.主要成分為膠原蛋白及氫氧基磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。 4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作佳。 5.具可吸收性，隨時間被自體骨組織轉化。	1.因自體移植所造成的骨缺損。 2.創傷、整形、腫瘤切除或顛倒手術骨填充。3.脊椎關節固定手術(非直接受力區)。 4.人工關節修正或置換造成之骨缺損。 5.髌骨重建手術。 6.因外傷所造成的骨缺損(配合固定器使用)。	1.保護植入後的手術處，避免直接荷重。 2.對小孩及孕婦使用的安全性尚未評估。 3.若發現植入後的位置不恰當，可移除植入物並重新再次填補。 4.如使用本產品時有過敏現象，請立即停止使用並尋求專業醫師協助。 5.本產品為一次性使用之產品，使用前如發現包裝破損，請勿使用。	根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。	無健保給付品項
FBZ005924001	亞比斯可拉膠原蛋白骨填料5*5*5mm	10,800	1.取自SPP豬，無狂牛症或其他病毒感之風險。 2.天然多孔性結構能促進骨細胞貼附與血管新生。 3.主要成分為膠原蛋白及氫氧基磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。 4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作佳。 5.具可吸收性，隨時間被自體骨組織轉化。	1.因自體移植所造成的骨缺損。 2.創傷、整形、腫瘤切除或顛倒手術骨填充。3.脊椎關節固定手術(非直接受力區)。 4.人工關節修正或置換造成之骨缺損。 5.髌骨重建手術。 6.因外傷所造成的骨缺損(配合固定器使用)。	1.保護植入後的手術處，避免直接荷重。 2.對小孩及孕婦使用的安全性尚未評估。 3.若發現植入後的位置不恰當，可移除植入物並重新再次填補。 4.如使用本產品時有過敏現象，請立即停止使用並尋求專業醫師協助。 5.本產品為一次性使用之產品，使用前如發現包裝破損，請勿使用。	根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。	無健保給付品項
FBZ005924011	亞比斯可拉膠原蛋白骨填料5.0CC.1-2mm	80,000	1.取自SPP豬，無狂牛症或其他病毒感之風險。 2.天然多孔性結構能促進骨細胞貼附與血管新生。 3.主要成分為膠原蛋白及氫氧基磷灰石，Ca/P=1.66黃金比率最接近人骨結構。 4.良好的親水性有利骨整合，臨床操作佳。 5.具可吸收性，隨時間被自體骨組織轉化。	1.因自體移植所造成的骨缺損。 2.創傷、整形、腫瘤切除或顛倒手術骨填充。3.脊椎關節固定手術(非直接受力區)。 4.人工關節修正或置換造成之骨缺損。 5.髌骨重建手術。 6.因外傷所造成的骨缺損(配合固定器使用)。	1.保護植入後的手術處，避免直接荷重。 2.對小孩及孕婦使用的安全性尚未評估。 3.若發現植入後的位置不恰當，可移除植入物並重新再次填補。 4.如使用本產品時有過敏現象，請立即停止使用並尋求專業醫師協助。 5.本產品為一次性使用之產品，使用前如發現包裝破損，請勿使用。	根據手術部位，可能的副作用包含但不限於：破裂、水腫、感染、血腫、或血漿累積。	無健保給付品項
FBZ019838001	瑞德·達可鎖定制骨板系統-前腳	39,000	1.鈦合金材質生物相容性高。 2.鎖定制骨釘骨板設計提高良好固定性。 3.骨板亦有不同之設計針對前腳處進行矯正及骨融合固定。	係針對前腳不同位置做不同形狀的設計，可作為前腳姆趾外翻矯正及各類融合固定術，效果優於健保品項。	於植入前應先準確確認所選擇的植入物形狀、尺寸及設計。	手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。	係針對前腳不同位置做不同形狀的設計，可作為前腳姆趾外翻矯正及各類融合固定術，效果優於健保品項。
FSZ026881001	亞諾葛來防沾黏生物膠一毫升	16,900	1.其成分取自天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。 2.內容物形態為3D凝膠狀，容易貼附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。 3.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。	1.本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節韌帶手術的防沾黏產品。 2.於肌腱修復手術中使用，可改善手指活動能力，並提升患者生活品質。 3.於周邊神經重建手術中，可顯著降低患者的疼痛，提升患者患部的敏感度。 4.於關節韌帶鬆解術中，不但改善關節的疼痛，且在功能性評估上也獲得明顯的進步。	1.本產品在難以止血的狀況下仍具有防沾黏的效能。 2.不具有抑菌或殺菌的活性，於手術過程，本產品全部的組裝過程都必須要在無菌環境下操作。 3.針劑僅限單次使用，插管僅限單次使用。		
FBZ003129006	鎖定螺絲	1,820	1.愛派司骨釘和骨板互鎖的系統是結合亞洲解剖型的3D曲率，可以在身體的承載力下達到最適合的支撐力。 2.可以用微創手術去做骨折固定，不需將傷口劃大，病人術後復原較快，手術後可以不需要打上石膏進而提早做小關節活動。 3.材質為目前臨床文獻生物相容最高之鈦合金ASTM F136認證，所以可以不需再次手術拔除。	內固定骨折部位。	裝置骨板後，為避免血腫不良，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。	傳統骨板利用骨板與骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受重力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再次手術將骨板取出。	
FBZ005929004	鎖定螺絲	3,900	符合人體骨解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質酥鬆骨折後復位固定。	復位手術僅著重於加強骨折區塊固定，患者術後應遵循醫囑指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物受挫。	符合人體骨解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。	

FSZ026881002	亞諾葛來防粘黏生物膠二毫升	\$1,200	1.其成分取自天然玻尿酸，生物相容性佳，安全性高。 2.內容物形態為3D凝膠狀，容易黏附於手術切口或關節內組織，對臨床醫師使用上相當方便。 3.停留於作用部位時間長達10天，可有效改善黏貼組織的形成。	1.本產品為國內目前唯一針對肌腱、周邊神經及關節韌帶手術的防粘黏產品。 2.於肌腱修復手術中使用，可改善手術活動能力，並提升患者生活品質。 3.於周邊神經重建手術中，可顯著降低患者的疼痛，提升患者患部的敏感度。 4.於關節韌帶鬆解手術中，不但改善關節的疼痛，且在功能性評估上也獲得明顯的進步。	1.本產品在難以止血的情況下仍然具有防粘黏的效能。 2.不具有抑菌或殺菌的活性，於手術過程，本產品全部的組裝過程都必須要在無菌環境下操作。 3.針劑僅限單次使用，插管僅限單次使用。		
FBZ029081001	"邦美"遠端機骨交叉互鎖式骨板系統/遠端機骨板	58,968	1.真正的AnatomicalPlate，減少FlexorTendon磨損。2.F.A.S.TGuide提升手術效率，提供良好的手術視野。 3.交叉式兩排螺釘排列，加強載重力道。	遠端機骨骨折。			
FBZ003129019	肱尺骨手肘系統鎖定制骨板	54,600	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖定制骨板設計。 3.骨板關節面以低薄設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質酥鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示搭配骨折復位術亦或是微創手術使用。 2.復位手術僅著重於加強骨折區域固定，患者術後應遵照醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植人物受損。	本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨格參數設計，搭配專利增加抗旋轉機構設計，抗旋能力及穩定性佳。	
FEX013236001	口腔擺動骨板片	7,200	於切骨、鑽骨使用	採用不銹鋼，有助於手術過程效率及病患之安全。			
CDZ022887001	腦脊髓液腰推腹膜間及分流系統	145,600	1.美敦力神經外科(Medtronic Neurosurgery)的PS Medical Strata NSC腰推腹膜間以手術植入後，對水腫治療提供一種非侵入性方法，以滿足患者不斷改變的需求。閥門設計，可讓醫師使用磁性調整工具，調整閥門壓力/效能水平。此設計有助於確保閥門的效能水平能夠抵抗非預期性的變化。 2.Strata NSC腰推腹膜間內建了球體與閥門體積壓力閥門。流動到透過球體與閥門體的阻力來控制。阻力的不同，決定了閥門的效能特性。球體與閥門體積可防止回流。Strata NSC腰推腹膜間可提供完整範圍的效能水平：0.5、1.0、1.5、2.0和2.5。	1.Strata NSC腰推腹膜間為一分流組件，設計用來讓腦脊液(CSF)持續地從蛛網膜下腔流入腹膜腔。 2.Strata NSC腰推腹膜間，可讓醫師不需經由X光攝影確認，在植入前與植入後以非侵入性的方式調整壓力流動效能水平，以滿足不斷變化的患者需求。	1.若將植入各式分流系統組件處有任何區域出現感染，則不可植入CSF分流裝置。 2.先天性心臟病或其他嚴重心肺異常患者亦禁用採取分流至心房的裝置。 3.阻塞性水腫的患者不可從腰推蛛網膜下腔將腦脊液分流至腹膜腔，亦即腦室與蛛網膜下腔間並無去自由流通。 4.Strata NSC腰推腹膜間產品不適用於治療阻塞性或非交通性水腫症，除非患者過去已進行手術，有在腦室與蛛網膜下腔間建立起作用的通道。因此若植入部位出現先天性或後天性的脊椎畸形，則不可使用此技術。 5.不建議在罹患交通性水腫症的嬰兒與幼童身上，長期使用腰推腹膜間導管。	1.導管接觸到體內結構，其尖端可能會發生扭結或阻塞。 2.在水腫症未復代償的狀況下，分流系統的故障或阻塞，可能會引起腦內壓力升高的徵兆與症狀。 3.與腹膜分流有關的腹腔內併發症，包括：會導致腹膜炎的小腸或大腸穿孔，其他臟器穿孔、輸尿管阻塞、導管異常移位至膀胱、直腸、陰道和陰囊，以及出現腹水和偽囊腫。 4.腦脊液過度引流可能會使硬腦膜下血腫或水腫。 5.曾有報告指出腰推腹膜間分流後蛛網膜下腔出血、腹腔內出血、鼻竇血栓和下肢畸形。 6.曾有報告指出，極少數的患者可能會對分流系統出現急性過敏反應、會導致患者不適、組織刺激或組件磨損或其他併發症。	無健保已給付項目。
FBZ006190001	矛型微型鎖定制骨板	44,200	愛派矛型微型鎖定制骨板系統之鎖定制骨板，可適用於掌趾骨重建手術、掌趾骨之矯型及掌趾骨骨折固定，能符合病人不同解剖構造上的需求。	符合人體骨骼解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。	不當的術後活動可能提高植人物斷裂的風險，術後請依醫囑活動。		符合人體骨骼解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。
FBZ005698004	鎖定制骨釘	3,900	符合人體骨骼解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質酥鬆骨折後復位固定。	復位手術僅著重於加強骨折區域固定，患者術後應遵照醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植人物受損。		符合人體骨骼解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。
FBZ029081002	"邦美"遠端機骨交叉互鎖式骨板系統/互鎖式螺釘	2,990	1.真正的AnatomicalPlate，減少FlexorTendon磨損。 2.F.A.S.TGuide提升手術效率，提供良好的手術視野。 3.交叉式兩排螺釘排列，加強載重力道。	遠端機骨骨折			
NEY024955W01	拋棄式同心肌電圖針狀電極	187	有侵入性，以針頭微小面積紀錄肌肉纖維電位訊號，內外層金屬中間有絕緣層。	紀錄深層肌肉電位訊號。	皮膚表面須用酒精清潔消毒。	微量出血。	
FBZ007815005	"信迪思"4.5/5.0mm鎖定制骨板	37,700	1.鈦合金材質，質地較輕。 2.穩定度較好，不易鬆脫。 3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，承受力量大幅增加。 4.不需第二次手術拔除骨釘。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感	提供較穩定性，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。
FBZ026866001	"信迪思"多角度鎖定制骨板系統	65,000	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。 2.具有Combi Hole及Locking的設計，可以需要在任一孔洞採用動力加壓或鎖定制骨板骨釘內固定技術。 3.使用鎖定制骨板可避免骨板壓迫骨膜所造成的傷害，且能承受比傳統骨的力量。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感	提供較穩定性，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。
FBZ019793001	"信迪思"腔骨鎖定制骨板	65,000	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。 2.具有Combi Hole及Locking的設計，可以需要在任一孔洞採用動力加壓或鎖定制骨板骨釘內固定技術。 3.使用鎖定制骨板可避免骨板壓迫骨膜所造成的傷害，且能承受比傳統骨的力量。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感	提供較穩定性，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。
FBZ003326002	瑞寶德里貝斯腰推椎間融合器-每椎節置放1個cage	77,740	由Ti-6Al-4V製成，裝置經過加工切割成Z型的結構，植入時以工具撐開植人物後端，使前縮小而易於植入，Z型切痕提供0.8mm壓縮空間，使植入後對於椎間上下終板提供壓力，進而促進骨融合，中間具有植骨面積，可提供植骨使用，且壓縮後可讓中間的植骨與上下椎間終板與植骨做為接觸，使植骨與終板達到骨傳導，以促進骨融合。	里貝斯腰推椎間融合器為椎間間植人物，椎椎間固定之植人物器材，用於脊椎矯正。	1.建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更佳。 2.可能影響安全及療效者包括：過度肥胖、冠心病、孕婦、未經復位手術之第二級以上之椎體滑脫、全身或末梢疾病、嚴重的骨質疏鬆症患者或軟骨症、需使用類固醇治療或全身藥物服用者。	1.硬脊膜破裂。 2.因手術創傷造成神經受損。 3.感染。 4.延遲癒合或不癒合。 5.對於植人物之金屬材質過敏。 6.植人物之抗力作用使骨密度降低。	1.提供更好的融合環境。 2.降低植人物沉降進入椎體，而造成不能維持椎間盤高度的現象。
FBZ007815010	"信迪思"骨板植人物	67,600	1.鈦合金材質，質地較輕。 2.穩定度較好，不易鬆脫。 3.對於骨質疏鬆及粉碎性的骨折，承受力量大幅增加。 4.不需第二次手術拔除骨釘。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感	提供較穩定性，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。
FBZ005698003	下肢骨板	65,000	符合人體骨骼解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質酥鬆骨折後復位固定。	復位手術僅著重於加強骨折區域固定，患者術後應遵照醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植人物受損。		符合人體骨骼解剖型骨板設計，解剖型鎖定制骨板設計。

FBZ019838002	瑞德-達可鎖式骨板系統-後腳	45,500	1.多功能的骨板系統，跟骨、距骨、距骨關節之固定，可用於後腳載骨術、骨折處固定。 2.鈦金屬材質生物相容性高，能與骨頭緊閉結合。	1.係針對後腳不同位置做不同形狀的設計，並非單一型態。 2.可彎曲成最貼合後足的形狀，效果優於健保品項。	於植入前應先準確確認所選擇的植入物形狀、尺寸及設計。	手術部位可能有紅腫、感染、疼痛、發炎之情形。	1.係針對後腳不同位置做不同形狀的設計，並非單一型態。 2.可彎曲成最貼合後足的形狀，效果優於健保品項。
FSZ006164001	德撫密可吸收防沾黏凝膠1.0 mL	17,500	1.本品為無色、透明、黏稠、無菌且無熱源之交聯型透明質酸凝膠(6%)，適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。 2.本品為使用專利CHAP自體脂交聯技術製造之透明質酸凝膠，具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏，無額外添加劑，生物相容性高，不易產生過敏反應。	適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。	1.對透明質酸過敏之患者不可使用。 2.不可重新滅菌，開封後不可重複使用。	目前臨床上，尚無不良反應事件報告。	
FSZ006164003	德撫密可吸收防沾黏凝膠1.5 mL	25,500	1.本品為無色、透明、黏稠、無菌且無熱源之交聯型透明質酸凝膠(6%)，適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。 2.本品為使用專利CHAP自體脂交聯技術製造之透明質酸凝膠，具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏，無額外添加劑，生物相容性高，不易產生過敏反應。	適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。	1.對透明質酸過敏之患者不可使用。 2.不可重新滅菌，開封後不可重複使用。	目前臨床上，尚無不良反應事件報告。	
FSZ006164002	德撫密可吸收防沾黏凝膠2.0 mL	33,500	1.本品為無色、透明、黏稠、無菌且無熱源之交聯型透明質酸凝膠(6%)，適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。 2.本品為使用專利CHAP自體脂交聯技術製造之透明質酸凝膠，具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏，無額外添加劑，生物相容性高，不易產生過敏反應。	適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。	1.對透明質酸過敏之患者不可使用。 2.不可重新滅菌，開封後不可重複使用。	目前臨床上，尚無不良反應事件報告。	
FBZ019480002	“奧斯特”補骨洞去礦化異體植骨凝膠1cc	22,100	1.本產品是由含有去除礦物質後的人骨組織，經添加一種惰性物質製成去礦化骨基質的異體植骨產品。 2.具有骨引導性和骨誘導性，能在癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代之。	1.本產品含有去除礦物質的人骨組織，經添加一種惰性物質製成去礦化骨基質(DBM)的異體植骨產品。 2.它具備不同劑型或操作的特性。 3.本產品凝膠是由粉狀的去礦化骨基質製成。 4.可依照不同術式選擇凝膠或凝膠使用，有利手術過程縮短手術時間減少感染發生。	本異體植骨可能含有微量的抗生菌素(多粘桿菌素B硫酸鹽、枯草桿菌素、健大素)、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。	1.一般健保人工骨為化學成份，生成效果時間較長。 2.DBM成分由人體的骨髓萃取，具有骨引導性和誘導性，生成效果時間較短。	
FBZ005929007	經骨遠端外鎖鎖式骨板	71,500	1.符合人體骨質解剖型骨板設計。 2.解剖型鎖式骨板設計。 3.骨板關節面以低磨設計。 4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。	關節面骨折、粉碎性骨折、骨質酥鬆骨折後復位固定。	1.本產品需按醫師指示搭配骨折復位術亦或是微創手術使用。 2.復位手術僅重於加強骨折區域固定，患者術後應遵照醫師指示漸進式增加重量負載，過早負重或患處施以不當之作用力將可能造成植入物受損。	本材料為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨路參數設計，搭配專利增加抗旋轉設計，抗旋能力及穩定性佳。	
FBZ019480008	奧斯特補骨洞去礦化異體植骨(SCC)P4310S	72,800	最新植骨產品，提供健保人工骨不含生成過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	最新植骨產品，提供健保人工骨不含生成過程必需之生長因子，大幅提高困難手術的植骨成功率，避免術後因為骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	本產品可能含有微量的抗生素、碘、界面活性劑和其他製程中所使用的溶液，要注意是否對這些抗生素或化學藥品過敏。	術後可大幅提高植骨的成功率，避免因為植骨品質不佳，造成術後骨折不癒合、骨折不癒合等，而需再次手術的可能。	
FBZ026888001	“泰克美”歐配骨管不透射線骨水泥	30,147	本產品為一種使用於椎體成型手術且型作用迅速的丙稀酸骨水泥，包括一瓶含有無菌液體的安瓿瓶與一袋無菌的粉末，本產品為不透射線骨水泥。	病人脊柱因發生病變性骨折、椎體骨折因骨質疏鬆症、良性腫瘤、或惡性腫瘤而造成疼痛的椎骨擠壓性骨折。而須進行椎體成形術或椎體矯正術時，用於填充入脊柱而需此產品固定作用。	使用本產品時，須使用放射線儀器監測，操作者藉由它來追蹤充填過程。	1.產品中含有顯影劑(氧化鋯)，無須另外添加，另外添加使骨水泥易混合不均造成產品作用不良及其他可能影響。 2.本產品為低溫性骨水泥。	
TKZ025193001	拋棄式電極	14,300	1.本產品藉由射頻電燒灼來舒緩疼痛，或在外科手術中燒灼神經組織以達到治療疼痛。 2.可提供50瓦特的射頻功率，同時能夠持續監測組織阻抗和一至四個電極尖端的溫度，也能夠產生刺激波形。 3.適用於下背痛、SIJ pain、OA Knee、Discogenic Pain等大小手術。	此產品為單一使用的拋棄式，可以避免感染風險。	此產品為單次使用，請勿重複使用，避免感染。		
FBZ032231001	“美敦力”科能鈦塗層椎間融合系統	63,245	1.本裝置用途為椎體矯正手術後用於穩定及正常癒合過程中促進融合。包含各式高度、高度及形狀的椎間融合器，由純鈦塗層的聚醚醚酮(PEEK)所製成，可在椎體間融合時置入在兩個頸椎椎體間，提供支撐及矯正。2.植入物的中空構造可填入如自體移植骨及骨質替代物等材料。本裝置一般適用於：退化性椎間盤疾病及不穩定、假性關節或關節固定術失敗。	本裝置用途為椎體矯正手術後用於穩定及在正常癒合過程中促進融合。	1.可作為支撐椎體的唯一方法。 2.本產品如未搭配自體移植骨或沒癒合情況，手術無法成功。 3.沒有任何骨質植入物能在沒有骨質支撐時承擔身體負重。在此情況下，裝置最後可能會彎曲、鬆動、解體、及/或破損。	在未使用相關器械時，可能因移動或不穩定性而提高。潛在風險包括：裝置鬆動或移動、植入物位移、對植入物產生異物反應，包括可能形成腫瘤、自體免疫疾病和形成疤痕、感染、血管出血及血腫等。	CORNERSTONE PTC表面塗層，增加孔隙率以及提供粗糙面，使得骨頭更容易附著以及幫助融合。
FBZ019971001	“美敦力”正中置物骨板固定系統-骨板	33,800	1.包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。 2.植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	本系統可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料被擠壓出或侵入到脊椎神經。	本系統僅供單次使用。	健保無此品項	
FBZ019971002	“美敦力”正中置物骨板固定系統-骨釘	3,640	1.包含不同形狀和規格的骨板及骨釘。 2.植入組件是以醫療等級之鈦金屬或鈦合金製成。	本系統可用來支撐施行椎板成形術所用的植骨，以避免植骨材料被擠壓出或侵入到脊椎神經。	本系統僅供單次使用。	健保無此品項	
BBY020233001	安培內視鏡專用檢體袋	4,485	本產品包含一個有柔韌檢體袋及一個可入器，檢體袋大小4"×5"，體積為215ml。	用於腹腔鏡手術時由腹腔中取出檢體或器官之用。	本產品為一次性產品，請勿重複使用。	健保無此品項	
FBZ032699001	“信迪思”股骨頭系統(FNS)	66,950	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。 2.針對股骨頭骨折，有不同方向的鎖定，提升對股骨頭的固定效果。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	提供較穩定性，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。	

FBZ026866002	* 信迪思* 多角度鎖定加壓螺絲釘	3,900	螺絲孔可以有不同方向的選擇來鎖定。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與鈦合金材質內植物混用。	異物感	
FBZ030337001	* 信迪思* 多角度鎖定加壓股骨髁骨板	87,490	1.具有Combi Hole及Locking的設計，可以在任一孔洞採用動力加壓或鎖定骨板骨釘內固定技術。 2.透過骨釘與骨板間的螺紋，將骨折部位所受的應力完全傳導分散，使骨折部位在癒合期間得到較佳的穩定，針對骨質疏鬆症或骨質較差的患者更顯重要。 3.預先造型骨板，四肢幹端皆有解剖造型骨板，減少手術中折彎時間。 4.螺絲孔可以有不同方向的選擇來鎖定。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與鈦合金材質內植物混用。	異物感	
FBZ029721001	* 信迪思* 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板	87,490	1.具有Combi Hole及Locking的設計，可以在任一孔洞採用動力加壓或鎖定骨板骨釘內固定技術。 2.透過骨釘與骨板間的螺紋，將骨折部位所受的應力完全傳導分散，使骨折部位在癒合期間得到較佳的穩定，針對骨質疏鬆症或骨質較差的患者更顯重要。 3.預先造型骨板，四肢幹端皆有解剖造型骨板，減少手術中折彎時間。 4.螺絲孔可以有不同方向的選擇來鎖定。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與鈦合金材質內植物混用。	異物感	
FBZ029214003	* 信迪思* 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板	78,000	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。2.微創手術MIPO。3.針對股骨頸骨折，有不同方向的鎖定，提升對股骨頭的固定效果。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感	提供較穩定性，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。
FBZ029214004	* 信迪思* 多角度外側腓骨遠端骨板	78,000	1.具有Combi Hole及Locking的設計，可以在任一孔洞採用動力加壓或鎖定骨板骨釘內固定技術。 2.透過骨釘與骨板間的螺紋，將骨折部位所受的應力完全傳導分散，使骨折部位在癒合期間得到較佳的穩定，針對骨質疏鬆症或骨質較差的患者更顯重要。 3.預先造型骨板，四肢幹端皆有解剖造型骨板，減少手術中折彎時間。 4.螺絲孔可以有不同方向的選擇來鎖定。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與鈦合金材質內植物混用。	異物感	
FBZ029214001	* 信迪思* 多角度內側脛骨遠端骨板	80,340	1.具有Combi Hole及Locking的設計，可以在任一孔洞採用動力加壓或鎖定骨板骨釘內固定技術。 2.透過骨釘與骨板間的螺紋，將骨折部位所受的應力完全傳導分散，使骨折部位在癒合期間得到較佳的穩定，針對骨質疏鬆症或骨質較差的患者更顯重要。 3.預先造型骨板，四肢幹端皆有解剖造型骨板，減少手術中折彎時間。 4.螺絲孔可以有不同方向的選擇來鎖定。	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與鈦合金材質內植物混用。	異物感	
CGZ029268001	* 波士頓科技* 艾地可周邊血管攝影導管	43,550	1.由攝影核心(30MHz超音波轉換器)及導管本體所組成。 2.周邊血管內超音波的使用有助於更準確的了解血管內的情況。	1.定義正常血管大小、狹窄段長度及最狹窄處血管截面積大小。 2.周邊血管病灶的測量、分析或分組成以及分佈形。 3.如有植入支架，可了解支架是否有良好擴張及貼合血管壁。 4.對於複雜性周邊血管介入治療，可以導引治療的策略。	本導管僅限由接受過經腔內血管成形術培訓的醫師使用	過敏反應、栓塞、血腫、感染。	
FBZ003330001	瑞寶德里貝斯頸椎間融合器	70,200	由Tt-6Al-4V製成，裝置經過加工切割成Z型的結構，植入時以工具撐開植人物後端，使前縮小而易於植入，Z型切痕提供0.8mm壓縮空間，使植入後對於椎間上下終板提供壓力，進而促進骨融合，中間具有植骨面積，可提供植骨使用，且壓縮後可讓中間的植骨與上下椎間終板與植骨做為接觸，使植骨與終板達到骨傳導，以促進骨融合。	貝斯頸椎間融合器為椎體間植人物，脊椎固定用之植人物器材，用於脊椎矯正。	1.建議以脊椎內固定器加以固定，穩定性更佳。 2.可能影響安全及療效者包括：過度肥胖、冠心病、孕婦、未經復位手術之第二級以上之椎體滑脫、全身或未癒疾病、嚴重的骨質疏鬆症患者或軟骨症、需使用類固醇治療或全身藥物濫用者。	1.硬脊膜破裂。 2.因手術創傷造成神經受損。 3.感染。 4.延遲癒合或不癒合。 5.對於植人物之金屬材質過敏。 6.植人物之抗力作用使骨密度降低。	1.提供更佳的融合環境。 2.降低植人物沉降進入椎體，而造成不能維持椎間盤高度的現象。
FSZ024613001	波士頓科技鎖淋軍一切口吊帶系統	80,030	1.Sling中間有4cm de-tang，減少植入後彎曲或捲曲變形，並保護尿道避免刺激。 2.Device有mark做為記號，可確保2側植入sling長度平衡。	網狀植人物可作為尿道下吊索，治療(尿道)過度移動及/或內括約肌功能不足導致的壓力性尿失禁。	為進行尿道下吊索手術以及處理受污染或感染的傷口，應遵循標準手術實務準則。	以下為安置尿道下吊索可能產生的併發症，但並不僅限於此： 1.膿瘍、過敏反應。 2.出血、瘀傷、血腫。 3.尿道切口裂開。 4.逼尿肌不穩定。	1.目前此SIS技術並無相對健給條件付此材料。 2.此產品與健給差異為體外無切開傷口放置吊帶，低疼痛感，恢復較快速。
FBZ030118001	邦美傑格融合釘	32,240	1.本特材由超高分子量聚乙烯、聚丙烯和聚醚組成，為非導電性及非磁性之特材。 2.使用之縫線百分之百由聚乙烯製成，編織程序中融入超高分量聚乙烯纖維提高強度。 3.縫線採用無核心設計，降低術後肌腱、韌帶被縫線破壞的機率，同時也使手術結更加牢固。	1.以縫線取代傳統螺釘，針對手腕關節(尺側或外側副韌帶重建、副韌帶)、PIP(近端指間關節)、DIP(遠端指間關節)和MCP(掌指關節)的伸肌和屈肌韌帶、舟月韌帶重建、等手部小關節修復、重建術式中能提供最低程度的骨組織轉移及破壞，以及更多植人物面積範圍確保癒合順利。 2."邦美傑格融合釘"相較於傳統螺釘，以較少的骨質破壞提供較強的固定力。 3.目前院內尚無此醫療產品使用，因應病患於醫療上需求，期能引進該項產品以解決患者問題。	1.有專門設計的器具，用於輔助內固定裝置的準確植入。 2.曾有手術中發生器具破裂或破損的報告。 3.手術器具的設計可承受正常使用下的磨損。 4.經過大量使用或過度力道的器具，較易斷裂。 5.手術器具只應用於設計用途。 6.Biomet Sports Medicine建議，應定期檢查所有器具以發現磨損和變形。	1.不癒合或延遲癒合，可能導致植人物破損。 2.植人物彎曲或斷裂。 3.植人物鬆脫或移位。 5.因裝置存在造成疼痛，不適或異常感覺。 6.手術創傷造成神經傷害。 7.骨鬆或組織壞死。 8.癒合不足。 9.手術中或手術後骨折及/或術後疼痛。	此品項無相關之健品。

FBZ030102001	邦美傑格迷你縫合鉗釘	\$2,100	1.本材料由超高分子量聚乙烯、聚丙烯、和聚醚組成，為非導電性及非磁性之材料。 2.使用之縫線百分之由聚乙烯製成，編織程序中融入超高分子量聚乙烯纖維提高強度。 3.縫線採用無核心設計，降低術後肌腱、韌帶被縫線破壞的機率，同時也使手術結更加牢固。	1.以縫線取代傳統螺釘，針對手腕關節(尺側或外側副韌帶重建、副韌帶)、PIP(近端指間關節)、DIP(遠端指間關節)和MCP(掌指關節)的伸肌和肌腱、舟月韌帶重建、等手部小關節修復、重建術式中能提供最低程度的骨軟組織移除及破壞，以及更多植面面積範圍確保適合順利。 2."邦美傑格迷你縫合鉗釘"相較於傳統螺釘，以更少的骨損破壞提供更強的固定力。 3.目前院內尚無此醫療產品使用，因應病患於治療上需求，期能引進該項產品以解決患者問題。	1.有專門設計的器具，用於輔助內固定裝置的準確植入。 2.曾有手術中發生器具斷裂或破損的報告。 3.手術器具的設計可承受正常使用下的磨損。 4.經過大量使用或過度力道的器具，較易斷裂。 5.手術器具只應用於設計用途。 6.Biomet Sports Medicine建議，應定期檢查所有器具以發現磨損和變形。	1.不適合或延遲癒合，可能導致植入物破損。 2.植入物彎曲或斷裂。 3.植入物鬆脫或移位。 4.對異物的過敏反應。 5.因裝置存在造成疼痛，不適或異常感覺。 6.手術創傷造成神經傷害。 7.骨鬆或組織壞死。 8.癒合不足。 9.手術中或手術後骨折及/或術後疼痛。	此品項無相關之健保品。
TKY027661001	索尼西迅無線超音波刀裝置26公分	24,000	1.適合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。 2.可用於一般外科、整形外科、小兒科、婦產科、泌尿科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。 3.此產品可用於對直徑長達5mm血管進行凝血。	1.此產品可控制多種裝置功能，如：功率等級選擇、刀片放置位置及定位及組織夾取、凝血和切割。 2.可用於對直徑長達5mm的血管進行凝血。	1.不適用於切割骨骼。 2.不適合以懷孕為目的之輸卵管結紮。		
FBZ030345001	"佛柔美德" 抗粘黏膠	\$9,000	1.本產品是一種液態性凝膠，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形成的無菌、可吸收、等透透凝膠。 2.本產品無熱原性。	使用於術後可減少疼痛，降低神經損傷、下肢虛弱以及術後組織黏黏的發生，範圍擴大及惡化程度。	1.本產品不是硬膜封劑，使用前必須先修補硬膜的缺損。 2.使用本產品後勿沖洗使用部位。	無已知與使用本產品於人體相關之副作用。	無健保品項可比較
WWZ004686001	耐敷吉膠原蛋白傷口敷料-30x35mm	3,400	1.由豬真皮組織中萃取之膠原蛋白所組成，具有良好之可吸收性。 2.本產品經過γ射線滅菌，為單次使用之高純度膠原蛋白敷料。	可覆蓋傷口及吸附體液，提供一個濕潤的環境與空間，避免傷口過於乾燥。	1.本產品是放射線滅菌，使用前不需要再重新滅菌，如發現產品透明貼身包裝有破損時請立即停止使用。 2.本產品必須原包裝保存，存放於35°C以下乾燥環境，不應將產品冷凍或暴露於高溫下。 3.本產品保存期限為二年，請勿重複使用。	此產品為高純度之膠原蛋白海綿，在極少數及個別的情況下不排除有過敏反應，使用過程中，可能併發的副作用，如：感染、局部發炎、手術部位腫脹及傷口疼痛等。	無健保品項
WWZ004686003	耐敷吉膠原蛋白傷口敷料-60x60mm	5,915	1.由豬真皮組織中萃取之膠原蛋白所組成，具有良好之可吸收性。 2.本產品經過γ射線滅菌，為單次使用之高純度膠原蛋白敷料。	可覆蓋傷口及吸附體液，提供一個濕潤的環境與空間，避免傷口過於乾燥。	1.本產品是放射線滅菌，使用前不需要再重新滅菌，如發現產品透明貼身包裝有破損時請立即停止使用。 2.本產品必須原包裝保存，存放於35°C以下乾燥環境，不應將產品冷凍或暴露於高溫下。 3.本產品保存期限為二年，請勿重複使用。	此產品為高純度之膠原蛋白海綿，在極少數及個別的情況下不排除有過敏反應，使用過程中，可能併發的副作用，如：感染、局部發炎、手術部位腫脹及傷口疼痛等。	
TKY030554W01	"康美" 關節鏡用電燒探頭	16,900	本產品可在關節鏡及外科手術中用於軟組織的切除、消融和電凝以及血管止血。	在關節鏡手術中消除軟組織使關節腔內的空間更大畫面更清晰。	1.本產品禁用於使用非導電液體介質的關節鏡手術。 2.本產品不適用於因為關節鏡或骨科手術之任何禁忌的患者。	1.感染，包括深處與表面。2.過敏症、組織過敏/發炎以及對器材材料質得其他反應。	此品項均無健保給付品項
CDY011345001	"靈威特" 穩壓注水系統組注水引尿管	2,080	此沖洗管為拋棄式，一次性使用，使用時主機能自動偵測關節腔內壓力，適時提供所需之水壓，使關節腔擴張而維持清晰畫面，並同時進行手術位置之灌洗，讓手術順利完成。	在關節內視鏡及腹腔內視鏡手術中，LinVatec 10K灌洗系統提供液體擴張作用的控制及手術位置的灌洗。	1. LINVATEC 10K灌洗系統並不是計劃用於子宮內視鏡手術。		使用此加壓沖洗管線，能穩定提供手術時給予關節腔所需要的水壓，使手術穩定順利的進行。
FBZ017077002	前側網狀支架一節 (10-17mm)<495.357.495.392>	79,800	1."信思思"椎間植入物取代頸椎、胸椎和腰椎的椎體。 2.依據病患的病史和X光片，多樣設計和高度的純鈦植入物，能讓醫師選擇最適合病患的尺寸。	1.適用於因腫瘤或創傷(例：骨折)所造成的脊椎椎體退化、損傷或不穩固。 2."信思思"椎間植入物必須和內固定系統一起使用。比如：TeleFix、CSLP或USS II。	不可重新滅菌或重複使用。		無健保給付品項可供比較
WWZ004222014	總立安膠原蛋白敷料	14,300	1.可促進血小板聚集，填補傷口處後，可防止血凝塊收縮引起的續發性裂。2.具有良好生物相容性，有助於促進傷口癒合，可應用於各類傷口癒合。	1.具有高孔隙度，優良的生物相容性與吸收性。2.保護傷口免除感染的風險並避免發炎反應。3.可迅速止血，穩定血液凝集。4.可快速並有效地增進手術後的傷口癒合。	1.有嚴重過敏史之患者或對牛膠原蛋白過敏者不適用。2.使用產品之前請仔細清理污染之傷口，避免感染。		
FBZ006305001	"脊固立" 可擴張椎體強化系統	104,000	1.具伸縮性。2.三點擴張。3.穩定度。4.有效恢復椎體高度。	適用於胸腰椎(T7-L5)脊椎退行性骨折之疼痛治療，可透過控制經椎體之脊椎專用骨水泥來提供穩定椎體的效果。	1.務必在X光監視下進行手術，確認植入位置是否正確。	潛在的併發症或副作用包括但不限於：1.對麻醉的不良反應。2.過敏、發炎、感染。3.疼痛或不適、無法進行日常活動。4.血腫、出血、血栓、惡性高血壓、血管迷走神經性反應、心血管系統失調。5.手術創傷造成的神經功能異常或喪失，如脊髓或神經根病變、癱瘓、癱瘓等。6.組織損傷，手術部位鄰近椎體骨折、肋骨骨折。	
BBY020233002	"安培" 內視鏡專用檢體袋	5,980	本產品包含一個有柔韌檢體袋及一個引器，檢體袋大小7.5"×9.5"，體積為1600ml。	用於腹腔鏡手術時由腹腔中取出檢體或器官之用。	本產品為一次性產品，請勿重複使用。		無類似健保品項
THZ020520003	愛惜康-止血氧化纖維	3,300	可吸收性植物性止血纖維(7-14天內會被自然吸收)。	協助控制微血管、靜脈、或小動脈出血，可加速血液凝固作用，並可創造PH2.5酸性環境，降低細菌感染機率。	不可用於骨骼缺陷處(例如骨折)，以免妨礙組織癒合。		目前市面上無同性質健保給付產品。
FBZ019750004	艾克曼貼附骨板系統-手部貼附骨板	51,100	健保材料多為非解剖形預製成骨板，醫師須在手術期間破壞骨板結構形骨板，術後異物感重且非穩定骨板，骨釘易鬆脫、支撐強度不足。	依各不同骨折部位解剖形狀做一預製成形的骨板，採生物相容性高的純鈦材質製作，能提供較傳統骨板更輕薄低觸感，支撐強度更強的效果。	注意消毒及無菌觀念，避免感染。應選擇適合的骨板與骨釘長度，需注意勿牽動到周圍軟組織，或造成關節面損傷，術前醫療條件不足，如嚴重的骨質疏鬆症。	健保不銹鋼材質不適合長期留在病人體內，須二次手術取出骨板	採生物相容性高的純鈦材質製作，能提供較傳統骨板更輕薄低觸感，支撐強度更強的效果。
FBZ021824001	信思思-鎖定加壓近端髓質骨板	53,100	遠端髓質鎖定加壓骨板是針對遠端髓質骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少周圍軟組織的刺激。	提供角穩定性，對骨質疏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。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏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。
FBZ026602001	"信思思" 鎖定加壓鉤狀骨板系統	53,300	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。2.微創手術MIPO。3.有多角度骨釘固定，針對骨折病人具有更佳的固定效果。	提供較好的穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質內植物混用。	異物感。	提供較穩定性，對骨質疏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。

FBZ02990001	"邦萊"阿爾卑斯系列近端駝骨板系統/高式互鎖式骨板	68,250	1.人體解剖學設計，提供高、低位設計骨板可供術中選擇，減少病人術後活動異物感，提升術後滿意度。2.採放射式螺釘排列與鋼板互鎖設計，提供更穩定的骨折固定。3.特殊材質CoCrMo鈷鉻鉻合金製造，與鋼板形成多軸式互鎖螺釘，提供更穩定的關節骨折固定。4.本產品採用Ti6Al4V，陽極處理鈦合金使用Ti6Al4V，陽極處理鈦合金，超越一般鈦合金的金屬強度。5.骨板提供專利拋棄式照準器輔助，可縮短手術耗時，降低感染風險，提升手術效能。	本產品適用於骨折及骨折脫臼、駝骨手術及未癒合駝骨。	1.專業器具之設計目的是為了協助準確的植入內部固定裝置，使用其他系統的器具或植入組件會導致吻合不準確、尺寸選擇錯誤、過度磨損及裝置失效。2.曾有手術中發生器具斷裂或磨損的報告。3.手術器具的設計可承受正常使用下的磨損。4.經大量使用或過度失力的器具較可能斷裂。5.手術器具只應用於設計用途。6. Biomet建議手術前應定期檢查所有器具以發現磨損及變形。	1.不癒合或延遲癒合會導致植入物破壞。2.因應力遮蔽效應引起的骨密度減少。3.由於裝置所引起的疼痛、不適、或者異常感覺。	此產品與健保品項比較較符合人體解剖學設計，提供高、低位設計骨板可供術中選擇，減少病人術後活動異物感，提升術後滿意度。
FBZ02990002	"邦萊"阿爾卑斯系列近端駝骨板系統/高式互鎖式骨板	68,250	1.人體解剖學設計，提供高、低位設計骨板可供術中選擇，減少病人術後活動異物感，提升術後滿意度。2.採放射式螺釘排列與鋼板互鎖設計，提供更穩定的骨折固定。3.特殊材質CoCrMo鈷鉻鉻合金製造，與鋼板形成多軸式互鎖螺釘，提供更穩定的關節骨折固定。4.本產品採用Ti6Al4V，陽極處理鈦合金使用Ti6Al4V，陽極處理鈦合金，超越一般鈦合金的金屬強度。5.骨板提供專利拋棄式照準器輔助，可縮短手術耗時，降低感染風險，提升手術效能。	本產品適用於骨折及骨折脫臼、駝骨手術及未癒合駝骨。	1.專業器具之設計目的是為了協助準確的植入內部固定裝置，使用其他系統的器具或植入組件會導致吻合不準確、尺寸選擇錯誤、過度磨損及裝置失效。2.曾有手術中發生器具斷裂或磨損的報告。3.手術器具的設計可承受正常使用下的磨損。4.經大量使用或過度失力的器具較可能斷裂。5.手術器具只應用於設計用途。6. Biomet建議手術前應定期檢查所有器具以發現磨損及變形。	1.不癒合或延遲癒合會導致植入物破壞。2.因應力遮蔽效應引起的骨密度減少。3.由於裝置所引起的疼痛、不適、或者異常感覺。	此產品與健保品項比較較符合人體解剖學設計，提供高、低位設計骨板可供術中選擇，減少病人術後活動異物感，提升術後滿意度。
FBZ025605002	"百特"艾融骨替代物(可塑形)	29,900	1.獨特使用0.8% Si取代的CaP具有表面帶負電的特性，可吸引蛋白質的聚集，促使骨生成細胞附著於Actifuse表面，以及80%的孔隙，95%的聯繫力，透過這些互相連結的孔隙，使新生血管、骨母細胞及人體骨髓幹細胞得以附著並穿過其架構，快速形成骨質。 2.艾融骨的吸收時間適當，是透過噬骨細胞吸收而重塑，與骨質生成的時間一致，可避免上述情況的發生。3.產品操作性質優良，不需調配，拆包即可使用，且具良好可塑性、與黏性，抗沖水，能持續作用於使用部位。	用於替代皮膚海綿骨、或海綿骨的異體或自體移植骨。	1.使用本產品的風險(如：感染、植骨塊鬆動、植骨塊無法融合、融合延遲、重覆手術)與異體移植骨的風險相同。但本產品沒有傳染疾病的風險。2.本產品不得用在必須承受張力、扭力、壓迫力、剪力或彎曲的部位。使用傳統植入裝置(如：螺釘、固定桿)能保護植入骨塊免於此類負荷力。3.本產品不應應用在體積不受限制的部位(以避免植骨材料移或流失)。4.不可將產品填補到滿溢或試圖對骨頭缺陷施加強壓力，如此可能會使產品被擠壓超出原本計畫施加的區域而造成周圍組織損傷，或可能導致脂肪栓塞或產品進入到血液中造成栓塞。	目前無已知副作用。	取材部位為牛的海綿骨部位，具備有天然的多孔隙結構，根據美國，材料中的孔隙率可達70%以上，且其孔隙與孔洞間為相互連接的孔隙，材料的平均孔隙約在500µm左右。
FBZ031571001	"艾易特"頸椎融合器	107,250	本品為使用雷射粉末燒結製成的鈦合金植入物，用於前路頸部椎間隙切除融合手術，提供頸椎的穩定度。	有症狀的頸椎間盤疾病，椎間盤髓核突出、椎關節黏連存在骨質、椎間盤高度喪失。	不適用：椎體骨折、脊椎腫痛、嚴重骨質疏鬆、脊椎感染。	1.植入物彎曲、磨損、鬆脫、位移。2.對植入物過敏有反應、感染、神經受損。	術後可以縮短配戴頸圍的時間，使骨融合率增加，減少手術失敗率。
FBZ027420001	"史賽克"艾康尼斯融合器	24,700	本產品用於將軟組織固定的一種設備，帶有推進設計，透過拋棄式插入器使用，這些螺釘由鞘管結構所組成，鞘管本身含有一條或多條工作縫線，將螺釘放置到骨頭中進行固定時，鞘管會收成一束。	Stryker ICONIX設計用於足部、踝部、腕部、手部、腕部、肘部和肩部的縫合或組織固定的手術中。	1.需要適當的Stryker輸送系統，以確保植入物的正確插入。2.本產品是暫時性的體內固定設備。3.僅限初次使用。3.應嚴格遵守醫師制定的術後康復計畫以防止植入物不良反應的產生。4.限制術後早期運動範圍，為骨軟組織提供癒合時間。5.手術後傷口沒有完全癒合前，本設備提供的固定必須受到保護。與所有縫合技術一樣，縫合的目的是將軟組織附著到骨頭上。其時間長度應足以保證軟組織與骨頭完成生物附著。6.植入物拆除後應充份做好術後康復照顧。	1.病人可能出現深度或淺度感染。2.病人可能裝置材料過敏或產生其它不適應。3.可能出現縫線或螺釘斷裂的情況。4.手術期間可能出現固定失敗或螺釘拉出。	此融合器為全縫線式螺釘，螺釘尺寸比縫線給付品項小(本品項2.3mm vs. 健保品項5.0mm)所以對患者骨頭的創傷極小，固定力量較大。若患者軟組織損傷剖面範圍較大，則醫師在處理過程中可能打螺釘的選擇點會比健保品項多一倍以上，能增加附加帶或軟組織與骨頭的癒合接觸面積，進而提升癒合之癒合效果。
TTZ028804001	"百特"歐速停水溶性骨用止血材	9,750	1.本產品是一種水溶性手術用植入物，可提供物理性屏障之功能，以控制骨表面之出血，並非產生化學作用。2.本產品是水溶性環氧樹脂聚合物的無菌產品，不影響骨癒合、不提高感染率、不提高發炎發生率。	本產品是一種水溶性手術用植入物，可提供物理性屏障之功能，以控制骨表面之出血。2.本產品是水溶性環氧樹脂聚合物的無菌產品，不影響骨癒合、不提高感染率、不提高發炎發生率。	1.本產品以無菌提供，僅供單次使用，切勿再次滅菌。丟棄任何已拆封未使用或包裝已破損的產品。2.本產品不應置於過熱的環境。請存放於0度至32度(32F至90F)的環境中，並避免直接受熱(包括陽光)。	目前無已知副作用	
CBZ031524001	"柏朗"恩喜阿法法入擴張氣球導管	39,000	1.使用恩喜阿法法入擴張氣球導管(NSE ALPHA)進行病灶前處理的重大撕裂(Major dissection)與剩餘狹窄百分比(Residual stenosis)較低。2.減少病灶預擴張需要進行救援支架置放(bailout stenting)的機率。	使用本產品的目的為擴張因為動脈粥狀硬化阻塞，而常規POBA(plain old balloon angioplasty, 球囊導管血管成型術)不易擴張的冠狀動脈區段，以改善冠狀動脈血流。	產品應僅在完全消縮時操作，進行程序期間，應用適當抗凝藥物和血管擴張劑。	1.恩喜阿法法入擴張氣球導管(NSE ALPHA)刀片為Nylon材質，過彎性好，可進行kissing適合用於開口病灶、分岔病灶等。2.使用恩喜阿法法入擴張氣球導管(NSE ALPHA)進行病灶前處理的重大撕裂(Major dissection)與剩餘狹窄百分比(Residual stenosis)較低，有統計學上明顯的差異。3.減少病灶預擴張需要進行bailout stenting的機率。	
HHZ028794003	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組(Zelante)	109,200	此產品運用高速鹽水在導管尖端形成一個低壓區，血栓被吸入導管中並被高速射流擊碎排出體外，也能與AngioJet Ultrapowerpulse技術一起使用，以控制與選擇性的將醫師指定的液體(包含血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。	對於以下部位的血栓能分解並有效的去除：1.上肢周邊靜脈血管。2.股靜脈與下股靜脈血管。	禁止使用於：1.血管內手術禁忌的病患。2.使用導線無法到達病灶病患。3.無法使用造影劑的病患。	1.已處理的血管突發閉合。2.急性心肌梗塞。3.心律異常。4.血腫、溶血。	
HHZ028794002	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組(Solent)	109,200	此產品運用高速鹽水在導管尖端形成一個低壓區，血栓被吸入導管中並被高速射流擊碎排出體外，也能與AngioJet Ultrapowerpulse技術一起使用，以控制與選擇性的將醫師指定的液體(包含血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。	對於以下部位的血栓能分解並有效的去除：1.上肢周邊靜脈血管。2.股靜脈與下股靜脈血管。	禁止使用於：1.血管內手術禁忌的病患。2.使用導線無法到達病灶病患。3.無法使用造影劑的病患。	1.已處理的血管突發閉合。2.急性心肌梗塞。3.心律異常。4.血腫、溶血。	
FBZ007804005	"信迪思"3.5mm鎖定骨螺釘	9,000	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。 2.將斷端部位所受的應力完全傳導分散，使斷端部位在癒合期間得到較佳的穩定。 3.螺釘具有自攻牙設計，使醫師在手術中更容易植入病患骨頭內。	提供較好的穩定性，對骨質鬆軟或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與不銹鋼材質植入物混用。	異物感	提供較穩定性，對骨質鬆軟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。

FBZ02021400S	“信迪思”多角度後外側脛骨遠端骨板	78,000	<p>1.具有Combi Hole及Locking的設計，可以需要在任一孔洞採用動力加壓或鎖定骨板骨釘內固定技術。</p> <p>2.透過骨釘與骨板間的螺紋，將骨折部位所受的應力完全傳導分散，使骨折部位在癒合期間得到較佳的穩定，針對骨質疏鬆症或骨質較差的患者更顯重要。</p> <p>3.預先造型骨板，四肢幹端皆有解剖造型骨板，減少手術中折彎時間。</p> <p>4.螺絲孔可以有不同方向的選擇來鎖定。</p>	提供較好的穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度。	不可與鈦合金材質內植物混用。	異物感	提供較穩定性，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。
--------------	-------------------	--------	---	------------------------------	----------------	-----	--