

國軍高雄總醫院自付差額品項表(健保部分給付)

機構代號：0502080015

\*資料供參，金額及品項資料如有異動，以健保公會及本院資訊系統為準。

初始公告：102.10.15異動更新：113.1.18

院內碼	自費特材碼	中文名	產品特性	副作用	與健保品項療效比較	健保給付	自付差額	許可證字號	備註
WEEP9	CU08ST9WE	"百歐森偉伯司特"灌注冷卻式遠射特爾單向導管(具壓力感測功能)	該導管具有感測力感測技術，能實時測量導管尖端和心室之間的接觸力。導管具有高扭力軸和雙向可調節尖端，近端配有生理鹽水注射口，附帶標準魯爾接頭。注射口可用於向導管尖端灌注生理食鹽水，同時尖端設有位置感測器，可傳送位置和接觸力資訊至CARTO心臟電生理繪圖系統。	嚴重不良反應包括肺栓塞、心肌梗塞、中風、心包填塞和死亡。	擁有壓力感測功能，可能在特定應用場景下提供更精準的治療效果。	70,200	54,000	衛部醫器輸字第026417號	治療複雜性心臟不整脈消融導管
WEEP0	CU08ST9FE	"百歐森偉伯司特"灌注冷卻式遠射特爾單向導管(具壓力感測功能(D134-701;703))	該導管具有感測力感測技術，能實時測量導管尖端和心室之間的接觸力。導管具有高扭力軸和雙向可調節尖端，近端配有生理鹽水注射口，附帶標準魯爾接頭。注射口可用於向導管尖端灌注生理食鹽水，同時尖端設有位置感測器，可傳送位置和接觸力資訊至CARTO心臟電生理繪圖系統。	嚴重不良反應包括肺栓塞、心肌梗塞、中風、心包填塞和死亡。	擁有壓力感測功能，可能在特定應用場景下提供更精準的治療效果。	70,200	54,000	衛部醫器輸字第031214號	治療複雜性心臟不整脈消融導管
ABATSE	CU08TAC5AB	"聖脈達"卡帝凱斯電燒導管-具壓力感測功能" SJM" TACTICATHQUARTZCONTACTFOR CEABLATIONCATHETER	用於協助心臟腔室，特別在執行心臟電燒時，將RF能量傳送至導管尖端的電極。導管的遠端部分裝有三軸光學力感測器，能夠將接觸力資訊傳輸至TactiSys系統。這可用來測量電燒時的接觸力道，提供實時的接觸力資訊。	患者在四週內曾進行心室或心房切開術可能增加穿孔風險，裝置人工瓣膜可能導致損壞，全身性感染增加心臟感染風險，冠狀動脈血管使用有損管風險，而心室內插板或補綴手術可能產生醫源性心房分流問題。	此定位系統專用於心臟電生理應用，包括刺激和記錄功能。當與射頻產生器配合使用時，可應用於治療左、右心房上心室心律不整，包括心房顫動等疾病。	70,200	55,000	衛部醫器輸字第031250號	治療複雜性心臟不整脈消融導管
STP9004	CU08TAC5PT	"聖脈達"卡帝凱斯電燒導管-具壓力感測功能" SJM" TACTICATHQUARTZCONTACTFOR CEABLATIONCATHETER	用於協助心臟腔室，特別在執行心臟電燒時，將RF能量傳送至導管尖端的電極。導管的遠端部分裝有三軸光學力感測器，能夠將接觸力資訊傳輸至TactiSys系統。這可用來測量電燒時的接觸力道，提供實時的接觸力資訊。	患者在四週內曾進行心室或心房切開術可能增加穿孔風險，裝置人工瓣膜可能導致損壞，全身性感染增加心臟感染風險，冠狀動脈血管使用有損管風險，而心室內插板或補綴手術可能產生醫源性心房分流問題。	此定位系統專用於心臟電生理應用，包括刺激和記錄功能。當與射頻產生器配合使用時，可應用於治療左、右心房上心室心律不整，包括心房顫動等疾病。	70,200	55,000	衛部醫器輸字第027856號	治療複雜性心臟不整脈消融導管
BBU72	CF09ELIT28B	柏明諾心西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統	本產品是以醫療級合金材質(L605)經微精密雷射切割成型，具Sirolimus和Probulcol的塗層。成式支架(4.0x38mm)的藥物負載量每245µg。支架預先安裝於氣球導管上。氣球擴張後支架撐開，緊貼目標血管壁，內部處形成新動脈內層，發生血管再內化。適應症包括改善冠狀動脈血管腔內徑，降低再次阻塞風險，適用於病竈長度≤38mm，對照血管內徑介於2.5至4.0mm之間的原發及再次阻塞之病竈。	本產品不適用於使用抗血小板藥物或抗凝血劑、病竈使用PTCA或植入支架可能無法成功治療、已知對Sirolimus、Probulcol、手術用藥或支架合金材質過敏、已知對顯影劑過敏的患者。可能的不良事件包括血管急性/亞急性阻塞、急性心肌梗塞、血管手術併發症、血管腔內血栓生成、支架移位、支架再狹窄、血管進入處血腫、假性血管瘤、心律不整、缺血性心臟病、動脈穿孔、死亡、腦部循環疾病、全身性出血及感染、遠端栓塞、低血壓、心悸。	手術後目標病竈的再狹窄率降低。	14,099	59,700	衛部醫器輸字第028763號	冠狀動脈塗藥支架
ABU75	CF09ELIT5AB	賽恩諾拉艾諾諾萊斯冠狀動脈塗藥支架	本產品適用於改善原發性冠狀動脈血管病竈引起的缺血性心臟病徵狀患者。治療對象的目標病竈具有窄縮血管管徑尺寸2.25mm至4.25mm，且病竈長度應小於支架標稱長度。	可能的不良事件包括動脈瘤、穿孔、破裂、動靜脈瘻管、心律不整、出血、瘻管、栓塞、血栓形成、死亡、冠狀動脈剝離、遠端栓子、藥物反應、繞道手術、發燒、血壓異常、過敏反應、感染、疼痛、損傷、噁心、心悸、周邊血管缺血、偽動脈瘤、放置後狹窄、腦血管意外、完全阻塞、心臟病、血管併發症、心室節律失常、心管剝離。	手術後目標病竈的再狹窄率降低。	14,099	54,700	衛部醫器輸字第025945號	冠狀動脈塗藥支架
ABU77	CF09ELIT7AB	賽恩諾拉艾諾諾萊斯冠狀動脈塗藥支架	賽恩諾拉艾諾諾萊斯冠狀動脈塗藥支架是一種鋁合金材質支架，表面包覆有抗增殖藥物艾諾諾萊斯和聚合物混合物，降低血管再狹窄率。	心導管支架手術可能併發症包括穿刺部位血腫、心律不整、中風、心肌梗塞、心臟或血管破裂，甚至死亡。儘管總體發生率極低。	手術後目標病竈的再狹窄率降低。	14,099	54,700	衛部醫器輸字第031533號	冠狀動脈塗藥支架
MAU76	CF09ELIT04A	美致力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架	適用於冠狀動脈病變，改善血管直徑，減少再狹窄化。永久植入物，適用於有症狀之缺血性心臟病。	可能症狀包括心包填塞、冠狀動脈填塞、穿孔或剝離、血栓、心律不整、血管瘻管、過敏反應、感染，以及穿刺部位的血液或出血等。	手術後目標病竈的再狹窄率降低。	14,099	56,900	衛部醫器輸字第028393號	冠狀動脈塗藥支架
MAU77	CF09ELIT04A	美致力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	適用於冠狀動脈病變，改善血管直徑，減少再狹窄化。永久植入物，適用於有症狀之缺血性心臟病。	可能症狀包括心包填塞、冠狀動脈填塞、穿孔或剝離、血栓、心律不整、血管瘻管、過敏反應、感染，以及穿刺部位的血液或出血等。	手術後目標病竈的再狹窄率降低。	14,099	56,900	衛部醫器輸字第028393號	冠狀動脈塗藥支架

**國軍高雄總醫院自付差額品項表(健保部分給付)**  
**機構代號：0502080015**

\*資料供參，金額及品項資料如有異動，以健保公會及本院資訊系統為準。  
 初稿公告：102.10.15異動更新：113.1.18

院內碼	自費材料碼	中文名	產品特性	副作用	與健保品項應給比數	健保給付	自付差額	許可證字號	備註
SRELT9	CP0RELT9SS	"波士頓科技" 斯能吉艾諾 莉萊斯冠狀動脈支架系統	結合冠狀動脈支架系統和Everolimus藥物	可能副作用包括但不限於急性閉合、過敏反應、動脈瘤、心臟病發作、出血、栓塞、血腫、低血壓/高血壓、感染、心臟缺血、股骨動脈假性血管瘤、呼吸系統問題、支架問題、中風、冠狀動脈閉塞、血管痙攣。	健保給付僅傳統支架無塗藥特性，可有效降低血管再狹窄。	14.099	58.000	衛部醫器輸字第027006號	冠狀動脈塗藥 支架
#UN1203	FH0CCRA50	"UNITED" 陶瓷股小球	陶瓷球頭(Delta)在組成方面改進，保持陶瓷的生物相容性和潤滑度，機械性質的硬度和韌性增強，彎曲強度更達兩倍以上，表面更光滑堅硬，減低磨耗，避免因磨屑引起的骨蝕蝕，提高人工關節使用年限，減少再置換機率，進而減少病患痛苦，規格更多元，適用於不同條件的病人。	可能導致感染、疼痛、血腫、血管或神經損傷，以及對抗凝血劑及封質的過敏反應。同時，腐蝕和手術反應可能引起冠狀動脈狹窄、心臟病發作、低/高血壓、心衰竭、呼吸衰竭、腎衰竭，甚至中風等多種問題。	陶瓷優異的生物相容性和潤滑度，同時在機械性質的硬度和韌性上實現顯著的增強，彎曲強度更達兩倍以上。由於陶瓷材料具有卓越的硬度和抗磨耗能力，相較於金屬股小球，陶瓷股小球能夠有效降低內襯的磨耗量，進而延長人工關節的使用年限。	4.352	63.760	衛署醫器製字第003331號	特殊人工關節
BK4R	FH0ZTC08K	Enticos4R艾尼可磁振透影 植入式心律調節器-雙腔	這種植入式心臟節律器適用於心搏過緩和心律不整，能補償心房、心室或AV序列節律。具有自動感測、節律閾值自動調整和時間控制等功能。	正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。技術故障方面，無法排除裝置系統出現導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等問題。	DDR-MRI是核磁共振兼容的雙腔心臟節律器，能自動調整心跳速率以符合生理活動，提高病人生活品質。相較於一般的DDD基礎雙腔心臟節律器，DDR-MRI可接受核磁共振掃描，且具有Rate Response功能。	93.833	37.500	衛部醫器輸字第030000號	特殊功能人工 心律調節器
BK8R	FH0ZENT08K	百多力艾尼傳磁振透影植入 式心律調節器-雙腔	適用於不同緩脈心律不整，以循序節律方式補償心房、心室或房室。感測器能可靠辨識核磁共振，啟動時利用MRI AutoDetect功能，最長14天，擁有Home Monitoring功能，每天自動傳送資訊至醫事射器，包含心律不整、相關參數及最新治療統計。	正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。技術故障方面，無法排除裝置系統出現導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等問題。	DDR-MRI是核磁共振兼容的雙腔心臟節律器，能自動調整心跳速率以符合生理活動，提高病人生活品質。相較於一般的DDD基礎雙腔心臟節律器，DDR-MRI可接受核磁共振掃描，且具有Rate Response功能。	93.833	51.000	衛部醫器輸字第029999號	特殊功能人工 心律調節器
X2001	FH0Z20R104	亞士拿磁振透影植入式心臟 節律器-雙腔	本產品適用於改善心輸出量、預防症狀、或避免心衝動形成或傳導障礙。特別適用於運動耐受力不足或有心律不整限制的患者，支援速率反應模式，有望從慢性變異性並提升心輸出量。	植入心臟節律器可能產生的潛在不良反應包括血栓、氣栓形成或栓塞、氣胸、血胸、血腫、傷口感染、局部組織排斥或纖維化，以及導線移位或穿孔引起的包膜癒合。	該產品適用於運動受限的病患，如高竇症候群，擁有速率反應模式和心房頻脈治療功能。同時，具有體液狀態監測，透過胸腔電阻值變化可準確預測心臟惡化。	93.833	55.700	衛部醫器輸字第030635號	特殊功能人工 心律調節器
ST72U	FH0Z072U5T	聖獻達™ 艾達拉第心臟節律 器-雙腔(DDR)-MRI	這種植入式心臟節律器適用於心搏過緩和心律不整，能補償心房、心室或AV序列節律。具有自動感測、節律閾值自動調整和時間控制等功能。	正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。技術故障方面，無法排除裝置系統出現導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等問題。	DDR-MRI是核磁共振兼容的雙腔心臟節律器，能自動調整心跳速率以符合生理活動，提高病人生活品質。相較於一般的DDD基礎雙腔心臟節律器，DDR-MRI可接受核磁共振掃描，且具有Rate Response功能。	93.833	49.500	衛部醫器輸字第027439號	特殊功能人工 心律調節器
BOVE7	FALS0AV70	恩視非球面人工水晶體	專為成人白內障手術設計，用以替代被移除的白內障水晶體。具有非球面光學設計，消除球面像差。	使用時勿重新滅菌，注意包裝損壞或滲漏，僅使用指定溶液，避免高溫和高壓。不可重複使用，取出後無法保證無菌和正常功能。對於具有眼部狀況或手術後遺症的患者，安全性和有效性尚未確認。植入前需詳細評估，並考慮替代方法。	健保品項為球面設計，此品項為非球面設計。	2.744	30.856	衛署醫器輸字第024772號	特殊功能人工 水晶體
SN05H	FH0370H165X	"史耐輝" 髓內釘系統-股骨 髓內釘組	股骨髓內釘提供三種不同直徑的選擇，包含互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘和骨釘釘帽等金屬植入物。近端和遠端的髓內釘具有專用的固定螺絲孔。	手術後應避免過度活動，以防止延遲癒合或癒合不良。雖然罕見，但有報告指出部分患者可能對金屬或植入物材料產生過敏或過敏反應，引起疼痛。	提供多樣尺寸選擇，螺釘設計避開神經血管，增加手術安全性，固定效果更佳，有助於增加長骨效果。	19.036	63.500	衛署醫器輸字第022213號	特殊功能及材 質髓內釘組
Z1PW	FH03FM02Z1	"捷邁" 骨釘系統-股骨組	這種髓內釘的設計針對股骨曲率參數進行前傾曲線的優化，同時透過調整髓內釘的長度，以提高其服貼度，進而降低患者的不適感以及遠端股骨前端穿剌問題。此外，它採用互鎖式螺釘固定，確保螺釘與髓內釘孔洞之間的穩固連結。產品提供多樣化的螺釘選項，其中包括專為獨特的股骨近端螺釘的交叉設計，結合金表面經過強化型陽極處理，使整體強度相較於一般鈦合金提高15%。	1. 身體對異物的過敏反應可能是一個潛在的問題。 2. 手術創傷可能導致神經受損、感染、延遲癒合或不癒合等問題。	1. 此產品考慮到亞洲人股骨曲率，健保僅單一曲率選擇。 2. 具有互鎖式螺釘固定功能，相較之下，健保所提供的可能缺乏此特點。 3. 提供多元方向的選擇，相對於健保的選項更為豐富。 4. 具有比健保提供的更高強度，提供更優越的整體性能。	19.036	57.013	衛署醫器輸字第022621號	特殊功能及材 質髓內釘組

**國軍高雄總醫院自付差額品項表(健保部分給付)**  
**機構代號：0502080015**

\*資料供參，金額及品項資料如有異動，以健保公會及本院資訊系統為準。  
 初始公告：102.10.15異動更新：113.1.18

院內碼	自費材料碼	中文名	產品特性	副作用	與健保品項差數比較	健保給付	自付差額	許可證字號	備註
Z1TB	FM03749321	"捷邁"骨釘系統-脛骨組	穩定股骨骨折部位的暫時固定。	1.產品疲勞性斷裂或受損 2.對相關成分過敏 3.創傷後關節炎	硬度及彈性較好符合骨頭曲率設計。	19,036	57,013	衛署醫器輸字第022621號	特殊功能及材質體內釘組
SPT2F	FM03290959	"史塞克" 股胫骨鎖定釘系統-脛骨組	內固定設計針對左右腳骨折，符合人體長骨型態，螺絲採用多角度鎖定，確保內固定釘穩固在骨髓腔內，避免鬆脫和自轉，確保手術後骨折復原的完整性。	材質為輕巧且強度高的鈦合金，相較於一般健保不銹鋼，不僅減輕重量及降低感染風險。	延遲或不適合的骨折可能導致植入物斷裂，特別存在骨質問題或相關疾病的情況下，可能導致深部感染、深部靜脈血栓、缺血性壞死，以及損傷的骨折或短縮。	19,036	62,413	衛署醫器輸字第026901號	特殊功能及材質體內釘組
34FN	FM03510334	"西曼" 骨髓內釘系統-西普克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	本產品適用於穩定及固定骨折部位，透過手術植入骨髓腔，再鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置，達到骨折後位至原本應有之骨節解剖形狀。	植入物可能引起下沉、疲勞斷裂、感染、壓迫周圍組織或器官、骨骼形狀和長度的減少、血管出血、血腫、靜脈血栓、肺栓塞，以及骨折區的併發症。	手術後植入物固定效果良好，使患者能夠提早進行活動，有助於預防可能的併發症。	19,036	65,964	衛署醫器輸字第029615號	特殊功能及材質體內釘組
34HN	FM03297334	"西曼" 骨髓內釘系統-西普克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組	本產品適用於穩定及固定骨折部位，透過手術植入骨髓腔，再鎖上鎖定組件以固定髓內釘位置，達到骨折後位至原本應有之骨節解剖形狀。	植入物可能引起下沉、疲勞斷裂、感染、壓迫周圍組織或器官、骨骼形狀和長度的減少、血管出血、血腫、靜脈血栓、肺栓塞，以及骨折區的併發症。	手術後植入物固定效果良好，使患者能夠提早進行活動，有助於預防可能的併發症。	19,036	65,964	衛署醫器輸字第029615號	特殊功能及材質體內釘組
SI2F	FM03429361	"信迪思" 第二代順行股骨髓內釘植入物-股骨順行髓內釘	具有人體工學設計，固定力強，適用於轉子間及股骨幹骨折，透過小傷口方式植入，減少出血及傷口大小，採用輕量強韌金屬，生物相容性優越，專為亞洲人骨節設計，避免劈裂現象，對於骨質疏鬆或粉碎的骨折固定效果良好。	不適合或延遲癒合可能引起植入物斷裂及粉碎性骨折，進而導致負荷增加，或其異物感。	該中空股骨髓內釘以鈦合金製成，提供強固的固定力，特別適用於處理粉碎性或骨質疏鬆骨折。其生物相容性和彈性有助於提供穩定的效果，可能縮短臥床及住院時間，促進早期活動。	19,036	53,464	衛署醫器輸字第020276號	特殊功能及材質體內釘組
SIETN	FM03290951	"信迪思" 異向股骨髓內釘系統-鈦合金股骨髓內釘	異向股骨髓內釘主要應用於股骨幹骨折，適用於骨折長度低於5公分的情況。對於患有緊密骨髓腔的患者，可以選擇鎖定刀片或鎖定螺釘固定髓內釘，以降低感染率和出血量，同時減少傷口面積，有助於加速患者的復原過程。	植入物不良適應可能導致過敏反應，血管障礙則可能引起延緩癒合，而手術移植可能帶來疼痛。	鈦合金植入物具有優越的穩定性和固定效果，更符合人體適應性。癒合後，患者有選擇不移除的選項，並能提早活動，有助於避免併發症。	19,036	53,464	衛署醫器輸字第018775號	特殊功能及材質體內釘組
SIETN	FM03290951	"信迪思" 異向股骨髓內釘系統-鈦合金股骨髓內釘	異向股骨髓內釘適用於大的低於5公分的股骨幹骨折，尤其適合有緊密骨髓腔的患者，可選擇鎖定刀片或鎖定螺釘進行固定。此手術方法不僅使傷口面積減少，降低感染率和出血量，同時有助於加速患者的復原過程。此外，異向股骨髓內釘提供角穩定性，特別適用於骨質疏鬆或粉碎性骨折，可提高固定的穩定度。	植入物不良適應可能導致過敏反應，血管障礙則可能引起延緩癒合，而手術移植可能帶來疼痛。	鈦合金植入物具有優越的穩定性和固定效果，更符合人體適應性。癒合後，患者有選擇不移除的選項，並能提早活動，有助於避免併發症。	19,036	53,464	衛署醫器輸字第018775號	特殊功能及材質體內釘組
SS311	FM01201159	史塞克伽瑪三股骨固定系統-長釘組(長度180mm以上)	一次性使用，用於臨時固定、矯正或穩定骨節，包括不同款式的內固定器械及配件。適應於骨折固定、截骨術、關節融合、畸形矯正、重建手術等治療，尤其適用於股骨頭高度骨鬆、遠端骨折/關節斷裂、股骨轉子不穩固等情況。提供暫時穩定，輔助骨癒合，但不能替代正常骨結構。	可能的併發症包括骨折延遲癒合或不癒合，增加負荷可能導致植入物斷裂。對於不穩定的粉碎性骨折，可能伴隨著周圍組織增生、感染、深部靜脈血栓、缺血性壞死、骨折部位短縮以及手術創傷可能引起的神經損傷。	在近端股骨骨折部位延伸（例如股骨轉子間骨折合併轉子下骨折、轉子下骨折、近端股骨骨折或股骨病理性骨折等）的情況下，需要增加加強型髓內釘系統，以確保適當的骨折固定強度。	19,036	51,234	衛署醫器輸字第020311號	特殊功能及材質體內釘組
JP700	FM0405781P	愛派司亞洲脛骨髓內釘系統組	該系統由髓內釘、鎖定螺釘和末端蓋等構件組成，適用於脛骨的骨折固定，包括股骨幹、骨幹端，以及脛骨上、下端的關節內。材質為六鈦鈦四鈦，具有高生物相容性。	植入物變形或失效可能因規格選擇錯誤或內固定負荷過度。過敏反應源於對植入物材質的無法適應。骨癒合延遲可能與血液循環障礙有關。植入物使用可能導致疼痛或不適感。	使用斜行交鎖螺釘固定，形成角穩定的交鎖系統，提供優於傳統髓內釘的固定效果，同時能增強骨折斷端軸向和橫向的穩定性。	19,036	52,364	衛署醫器輸字第005728號	特殊功能及材質體內釘組

**國軍高雄總醫院自付差額品項表(健保部分給付)**  
**機構代號：0502080015**

**\*資料供參，金額及品項資料如有異動，以健保公會及本院資訊系統為準。**  
 初始公告：102.10.15異動更新：118.1.18

院內碼	自費材料碼	中文名	產品特性	副作用	與健保品項對比	健保給付	自付金額	許可證字號	備註
UN406	PHLC003XN0	優原二代全髖白植入物:陶瓦全髖白內襯	此產品具有高耐磨程度和提升了機械強度，採用奈米化節結晶燒結技術，以增強吸收衝擊的能力，同時降低陶瓷碎裂風險。	感染、鬆脫、傷口不癒合、過敏反應。	較健保品顯著降低軸頭微動磨蝕及磨耗。	4,108	46,638	衛署醫器製字第003977號	特殊材質人工髖關節
U01406	PHLC0047N0	優原二代全髖白植入物-抗氧化高耐磨聚乙烯全髖白內襯	添加維他命E的超高分子聚乙烯製成，具有抗磨耗和抗氧化特性，提高了耐磨性和機械強度。內襯可在嵌入金屬髖臼外帽時調整至12個方位，並與不同外徑和頸長的球頭搭配，實現與髖臼的內襯互動，形成關節活動。	全人工膝關節置換手術可能帶來以下副作用:植入不當、脫位、鬆弛、腿長短變化，以及脛骨、股骨或髌骨的骨折。骨折可能與手術中發生、再次手術、先天畸形或嚴重骨質疏鬆症有關。其他可能的風險包括感染、傷口出血症、神經性疼痛、心臟血管疾病、組織反應、皮膚問題或傷口延遲癒合。	較健保品顯著降低軸頭微動磨蝕及磨耗。	4,018	58,000	衛署醫器製字第003977號	特殊材質人工髖關節
S2R41	PHPCCR41S2	STRYKER陶瓦全人工髖關節系統(白陶)	產品耐用，延長使用年限。適用於退化性關節炎、風濕性關節炎、創傷引起的關節炎，或因缺血性壞死導致的關節疼痛或功能喪失。適用於股骨近端骨折、失敗的股骨置換等臨床上的關節固定術。	植入組件難以承受與健康骨頭相同的活動負荷，可能導致脫位、鬆脫、斷裂等問題。手術中可能引起股骨柄、髖臼窩或大轉子的裂縫、穿孔等情況。	較健保品顯著降低軸頭微動磨蝕及磨耗。	39,396	53,000	衛署醫器製字第010293號	特殊材質人工髖關節
S2R42	PHPCCR42S2	STRYKER陶瓦全人工髖關節系統(鈦陶DELTA)	產品耐用，延長使用年限。適用於退化性關節炎、風濕性關節炎、創傷引起的關節炎，或因缺血性壞死導致的關節疼痛或功能喪失。適用於股骨近端骨折、失敗的股骨置換等臨床上的關節固定術。	植入組件難以承受與健康骨頭相同的活動負荷，可能導致脫位、鬆脫、斷裂等問題。手術中可能引起股骨柄、髖臼窩或大轉子的裂縫、穿孔等情況。	較健保品顯著降低軸頭微動磨蝕及磨耗。	39,396	53,000	衛署醫器製字第010293號	特殊材質人工髖關節
82805	QWPR8050CM	"美的恩"柯特曼史特斯引流閥82-8805	具有可調式功能，可以根據患者的需求進行壓力調整並搭載最新的抗核磁共振及虛擬關閉功能，確保在特殊環境下的穩定運作，此引流閥還配備抗虹吸裝置。	頭暈、嘔吐、過度引流。	可調整壓力式引流閥較健保品項有彈性，可針對病人調整。	7,127	### ### ### ###	衛部醫器輸字第025303號	腦脊液分流系統