

健保部分給付【金屬對金屬介面人工髖關節】介紹與收費標準

一、什麼是健保給付之人工髖關節？

人工髖關節是依人體髖關節形狀構造及功能利用金屬合金(如鈦合金、鈷鉻鉬合金)及取代磨損軟骨面的高分子聚乙烯塑膠襯墊所製成的假關節，用以模擬正常髖關節活動及功能。人工髖關節置換術大多用於罹患嚴重髖關節疾患的病人，例如老年退化性髖關節炎，創傷性關節炎，類風濕性關節炎等，另外常見的年輕人酗酒或使用類固醇造成的股骨頭缺血性壞死；當髖關節軟骨破壞磨損，初期可藉藥物及活動調整來控制，但是到了嚴重的晚期，則常常必須考慮接受人工髖關節置換術。保險對象如合乎健保規定之使用規範者，即可享有健保給付。目前健保給付之人工髖關節及其使用規範，可上健保署全球資訊網 <http://www.nhi.gov.tw> 查詢。

二、什麼是金屬對金屬介面人工髖關節？

「金屬對金屬介面人工髖關節」是以鈷鉻鉬合金作為材質，經過特殊之加工製造。其材質較為耐磨，所以有需要從事粗重工作、年紀較輕或常需蹲坐的病患，可以考慮使用這種新型的人工髖關節。

另由於各廠牌之金屬對金屬介面人工髖關節有其適應症、禁忌症、風險因素、警告及副作用，病患應於實施前向醫師洽詢。且其會釋放金屬離子，部分文獻報告此種關節植入物可能會造成胎兒或腎臟的傷害。故中華民國骨科醫學會提醒醫師應詳細說明潛在之風險，不建議「金屬對金屬介面人工髖關節」置換手術使用於下列病人：

- (一)腎功能不佳、有洗腎風險者。
- (二)對金屬有過敏體質者。
- (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）。
- (四)嚴重骨質疏鬆者。
- (五)髖臼嚴重發育不良或變形，無法支撐金屬介面髖臼者。

三、為什麼無法全額給付金屬對金屬介面人工髖關節？

傳統人工髖關節的介面是鈷鉻鉬合金與高耐磨高分子聚乙烯，在正常使用下，磨損率已相當的低，每年約 0.1mm~0.2mm；60 歲左右的病人使用 10 年後人工關節壽命約在 95%以上。對於一般年紀大於 65 歲，活動性較低的病人，好好的使用，應有相當高的機會不必再次手術更換人工關節。

「金屬對金屬介面人工髖關節」雖較為耐磨，惟因價格較傳統人工髖關節高出甚多，非健保財務所能支應。健保署基於尊重病患個人使用不同材質人工關節之意願及減輕其負擔，故將「金屬對金屬介面人工髖關節」納入自付差額項目。

四、健保如何部分給付金屬對金屬介面人工髖關節？

本保險現行已給付各類人工髖關節，並訂有使用規範，對於符合該使用規範，經醫師詳細說明並充分瞭解後，而自願選用「金屬對金屬介面人工髖關節」者，為減少保險對象之負擔，由健保署依傳統人工髖關節支付，超過部分由保險對象自行負擔（醫院除依規定向保險對象收取「金屬對金屬介面人工髖關節」與「傳統人工髖關節」之材料差額外，不得收取任何手術及特殊材料之費用）。

臨床上「金屬對金屬介面人工髖關節」置換分為「巨頭人工髖關節 Large Diameter Head 以下簡稱 LDH」及「金屬對金屬人工髖關節 Metal on metal」等二類：

- (一)置換整組「金屬對金屬介面人工髖關節」：依傳統人工髖關節費用（全人工髖關節組）支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (二)符合現行健保給付人工股骨頭(MOOR)規定者，如自願選用上開「金屬對金屬介面人工髖關節」，依人工股骨頭支付價支付，超過部分由保險對象自行負擔。

(三) 對於須實施人工髖關節再置換者，由於髖臼骨本不足，如以金屬人工髖關節行再置換，人工髖臼無螺絲固定，容易造成人工髖臼鬆脫，所以不宜開放部分零件更換或重建型金屬人工髖關節。

※上述資料來源取自：健保署網站民眾篇-全民健康保險部分給付金屬對金屬介面人工髖關節作業

2014.07.16

五、與健保給付品項療效比較：

一般人工髖關節	金屬對金屬介面人工髖關節
<p>1. 傳統人工髖關節材料是使用傳統金屬的股骨頭，對上高分子量聚乙烯(塑膠)的髖臼，兩者對磨當然有許多塑膠碎屑(微粒)掉下來，這些微粒對身體組織而言是異物(foreign body)，會引起排斥的反應，會造成發炎以及嚴重的骨質流失(osteolysis)，最後導致關節鬆脫必須再換一次人工髖關節。</p> <p>2. 人類的股骨頭大小約為 40~60mm 而傳統的人工髖關節及陶瓷髖關節只能使用 28mm 或 32mm 的股骨頭，所以髖關節的活動範圍最多只能達 107°(28mm 股骨頭)或 120°(32mm 股骨頭)。</p>	<p>1. 耐磨性好，是傳統介面耐磨之 100 倍，而且目前的金屬介面是第二代的耐磨金屬，含高碳分子(0.2%)，堅硬耐磨，壽命長。</p> <p>2. 人類的股骨頭大小約為 40~60mm，金屬介面最大的優點是可以鍛造出很大的股骨頭，金屬對金屬介面的人工髖關節可用大的股骨頭，可以做成類似人體的 38~60mm 大小，所以髖關節活動角度可達 144°~168°，幾乎與正常人相同。</p> <p>3. 金屬對金屬介面的人工髖關節置換術，因為有耐磨及大活動範圍的優點，所以很適合活動性高的年輕人，但目前醫界對磨損下來的金屬離子是否對胎兒有任何影響?仍有疑慮，所以不建議在懷孕或需受乳的女性上使用，若是先天上對金屬過敏的人(很罕見)或是腎功能不佳者也不適用。</p>

六、置換金屬對金屬介面人工髖關節注意事項、副作用、禁忌症：

(一)置放術中，可能發生的副作用或併發症：

- 1.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。
- 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、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/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。

(二)禁忌症

- 1.局部有感染存在之風險太高者。
- 2.有急性出血或凝血不良及血小板過少之疾病者。
- 3.其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。
- 4.腎功能不佳、有洗腎風險者。
- 5.對金屬有過敏體質者。
- 6.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)。
- 7.嚴重骨質疏鬆者。
- 8.髖臼嚴重發育不良或變形，無法支撐金屬介面髖臼者。

(三)注意事項

- 1.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。
- 2.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。
- 3.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。

七、本院目前使用金屬對金屬介面人工髖關節之廠牌與價格及病患自付差額明細表

廠牌	產品名稱	健保碼	醫院單價	健保支付	民眾自付
MICROPORT	金屬全人工髖關節	FBHPMLDH045D	\$135,319	\$50,819	\$84,500

2017.09.01 製表，單價如有異動，以電腦設定收費為準