聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-016-0KE001 | FBZ025050001 | 史派節克椎體支撐系統 SPINEJACK SYSTEM IMPLANT Ψ5.0MM AS:VEXIM KE001 | 115000 | | 能夠有效的回復塌陷的椎體高度且能降低骨水泥滲漏機率，從而達到手術安全及病人術後的駝背角度改善 | 可能會有發炎、血腫、出血、過敏、血栓、脊椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受外漏、肺栓塞極、高血壓/血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、暫時性局部劇痛、暫時性反射性痛、腦神經方面的併發症 | 目前健保無類似產品 | 0 |
| @ | 84-016-0KE004 | FBZ025050001 | 史派節克椎體支撐系統 SPINEJACK SYSTEM IMPLANT Ψ4.2MM AS:VEXIM KE004 | 115000 | | 能夠有效的回復塌陷的椎體高度且能降低骨水泥滲漏機率，從而達到手術安全及病人術後的駝背角度改善 | 可能會有發炎、血腫、出血、過敏、血栓、脊椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受外漏、肺栓塞極、高血壓/血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、暫時性局部劇痛、暫時性反射性痛、腦神經方面的併發症 | 目前健保無類似產品 | 0 |
| @ | 84-016-0KE058 | FBZ025050001 | 史派節克椎體支撐系統 SPINEJACK SYSTEM IMPLANT Ψ5.8MM AS:VEXIM KE058 | 115000 | | 能夠有效的回復塌陷的椎體高度且能降低骨水泥滲漏機率，從而達到手術安全及病人術後的駝背角度改善 | 可能會有發炎、血腫、出血、過敏、血栓、脊椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受外漏、肺栓塞極、高血壓/血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、暫時性局部劇痛、暫時性反射性痛、腦神經方面的併發症 | 目前健保無類似產品 | 0 |
| @ | 84-041-10K100 | CDY011345001 | 關節內視鏡套管組 10K ARTHROSCOPY TUBING SET AS:LINVATEC | 2050 | | 搭配特定設備，可以調節穩定關節腔內壓力。 | 無 | 無健保給付品項 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-120-212101 | WDY030124003 | 波仕克仕止血敷料 HEMOSTASIS POSISEPX HEMOSTAT DRESSING 1.8CM X 8.0CMAS：HEMOSTASIS | 3800 | | ？藉由填塞效應、出血吸收及血小板聚集以控制和減少因手術或鼻腔創傷後而引起的出血，及隔離和防止鼻腔內黏膜表面之間的黏著，填塞後逐漸溶解，不需取出。 | 無 | 止血棉:移除後有再出血的疑慮且無防止沾黏效果，影響手術品質 | 0 |
| @ | 84-120-3023SP | TTZ034001001 | 斯爾止可吸收性止血粉 SURGICEL POWDER ABSORBABLE HAEMOSTATIC POWDER 3GAS:ETHICON | 25000 | | 由100%的氧化再生纖維素組成，止血粉被血液完全侵透之後，會膨脹成一種呈褐色或黑色的凝膠狀物質，該物質有助於形成凝塊，因此可作為控制局部出血的止血輔助劑，且止血粉的低PH特性，具抑制多種病原微生物之效果。 | 極少數病患會感到有灼熱感。 | Surgicel止血紗相比，止血速度更快，可止血面積更大。 | 0 |
| @ | 84-120-33SPEA | TTZ034020001 | 斯爾止內視鏡施藥器 SURGICEL ENDOSCOPIC APPLICATOR AS:ETHICON | 2250 | | 本產品配有一個柔性施藥器頭，設在剛性套管內。該剛性套管不能單獨使用。 | 無 | 無相似健保品項 | 0 |
| @ | 84-120-503350 | TTZ020377001 | 伏血凝止血劑 FLOSEAL HEMOSTATIC MATRIX 5ML AS:BAXTER | 15600 | | 1.為一種凝膠和凝血?基質，用於滲血到噴血狀況的止血。2.針對組織出血能快速有效的止血。3.不須身體凝血因子就能達到止血效果。4.符合生理性，6至8週即可被人體吸收。 | 如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。 | 止血棉(歸類於手術耗材)：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。 | 0 |
| @ | 84-120-503831 | TTZ028804001 | 歐速停水溶性骨用止血材 OSTENE BONE HEMOSTASIS MATERIAL 10X3.5G AS:BAXTER | 9730 | | 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，並非屬生化作用。本產品是水溶性環氧烷共聚物混合的無菌產品。 | 目前無已知副作用。 | 止血棉(手術耗材)止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。 | 0 |
| @ | 84-120-503833 | TTZ028804003 | 歐速停水溶性骨用止血材 OSTENE BONE HEMOSTASIS MATERIAL 1G AS:BAXTER | 4000 | | 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，並非屬生化作用。本產品是水溶性環氧烷共聚物混合的無菌產品。 | 目前無已知副作用。 | 止血棉(手術耗材)止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-120-505181 | TTZ028015003 | 血倍去封合止血貼片 HEMOPATCH SEALING HEMOSTAT 45X90MM AS:BAXTER 1506253 | 17000 | | 1.本品由膠原和NHS-PEG構成。膠原與血液接觸時會使血小板聚集，當血小板在膠原結構上大量沉積，促使纖維蛋白形成。本品可提供立體結構以凝血。2.本品 NHS-PEG 塗層與血液接觸時，可提升血液的組織粘附性，並封合出血表面。按照推薦方法使用時，本品將 於 6-8 週內被吸收，組織反應 | 用於已知對牛蛋白或亮藍（FD&C 藍色 1 號，藍色 1 號）過敏的患者，可能會有過敏反應。 | 止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。 | 0 |
| @ | 84-120-505182 | TTZ028015002 | 血倍去封合止血貼片 HEMOPATCH SEALING HEMOSTAT 45X45MM AS:BAXTER 1506256 | 9500 | | 1.本品由膠原和NHS-PEG構成。膠原與血液接觸時會使血小板聚集，當血小板在膠原結構上大量沉積，促使纖維蛋白形成。本品可提供立體結構以凝血。2.本品 NHS-PEG 塗層與血液接觸時，可提升血液的組織粘附性，並封合出血表面。按照推薦方法使用時，本品將 於 6-8 週內被吸收，組織反應 | 用於已知對牛蛋白或亮藍（FD&C 藍色 1 號，藍色 1 號）過敏的患者，可能會有過敏反應。 | 止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。 | 0 |
| @ | 84-120-508003 | WDY015399001 | 鼻用(止血)敷料 | 3700 | | 1. 止血2.組織修復3.抗沾黏4.自行降解5.可做為局部藥物釋放載體如抗生素類Gentamicin和Ciprofloxacin以及類固醇類 | 可能存在(但不限於)以下副作用：感染、過敏、中毒性休克綜 | 無 | 0 |
| @ | 84-120-508004 | WDY015399003 | 鼻用(止血)敷料 NASOPORE NASAL DRESSING FD 8CM 8PC/BX AS:STRYKER 5400-020-1081TL | 8490 | | 材質柔軟，提高舒適性，減輕病患術後腫脹疼痛感。填塞後36-48小時內，提供傷口優良的的止血效果。隨後自行碎化成膠狀物質覆蓋在傷口表面，可預防傷口沾黏的併發症。並避免移除敷料時的疼痛與再出血。更快速的碎化速度：5-7天即可完全碎化，大幅縮短病患填塞時間。可作為局部藥物 | 無 | 無健保品 | 0 |
| @ | 84-120-630405 | THZ020520001 | 止血氧化纖維棉 SURGICEL FIBRILLAR ABSORBABLE HEMOSTASIS1"X2" AS:ETHICON 1961 | 1600 | | 術後7-14 天由人體吸收, 有效降低異物存於體內所造成感染的風險。 | 頭痛、灼熱感、刺痛、打噴嚏等症狀。 | 相同面積止血時間省一半,止血速率快33%, 可以塑造成各種形狀,服貼傷口達到有效止血。 | 0 |
| | 84-120-934071 | FHP5ACSA04BT | 克滲凝外科手術封合劑 COSEAL SURGICAL SEALANT 4ML AS:BAXTER 934074 | 29000 | | 1.為一種全合成的手術密合劑及黏著屏障，不包含人類血液來源的添加物。2.能快速封合人工血管吻合口。3.文獻上顯示能預防術後組織的沾粘發生。4.產品會在30天內被完全吸收，並維持彈性，不會限制正常的生理擴張。 | 在多中心臨床研究中沒有其他與本產品有關的不良反應事件被通報。 | 以傳統電燒、縫合結紮方式或止血棉加壓止血，可能需時較久而延長手術與麻醉時間、增加失血量，同時也可能造成熱傷害或縫合不當等，導致術後產生滲血或其他併發症產生。 | 24845.1 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-120-HFP203 | TTZ034408003 | 宜莫斯加強型止血粉3G及投藥器 HAEMOCER PLUS HAEMOSTATIC POWDER3G + APPLICATORASAS：BIOCER HFP203 | 19000 | | 為植物性的醫療器材，由純化的植物澱粉製成，是在手術中控制出血的可吸收性止血劑。吸收血液中的水分或是滅菌生理食鹽水所形成之膠狀聚合物，可形成物理屏障，可預防或減少手術後沾黏現象。不含動物或人類成分，是具生物相容性且無菌、無熱原的白色粉末。依動物試驗結果，本產品通常可在幾天內被吸收。於需要進行淋巴廓清的手術過程中，可減少病 | 至今尚未有不良反應報告。 | 無健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-120-HFP205 | TTZ034408004 | 宜莫斯加強型止血粉5G及投藥器 HAEMOCER PLUS HAEMOSTATIC POWDER5G + APPLICATORASAS：BIOCER HFP205 | 25500 | | 為植物性的醫療器材，由純化的植物澱粉製成，是在手術中控制出血的可吸收性止血劑。吸收血液中的水分或是滅菌生理食鹽水所形成之膠狀聚合物，可形成物理屏障，可預防或減少手術後沾黏現象。不含動物或人類成分，是具生物相容性且無菌、無熱原的白色粉末。依動物試驗結果，本產品通常可在幾天內被吸收。於需要進行淋巴廓清的手術過程中，可減少病 | 至今尚未有不良反應報告。 | 無健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-120-MS0008 | THZ013975001 | 斯龐嘉止血粉(止血凝膠粉) 1G AS:FERROSAN MS0008 | 10000 | | 本產品是一種無菌、不容於水、可展延、豬凝膠製造、可被吸收的海綿狀物質，用於表層出血的止血，這一種海綿狀物質呈灰白色，外表有許多小孔 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-120-MS0010 | THZ029023001 | 斯爾弗可吸收止血劑 SURGIFLO HEMOSTATIC MATRIX 8ML AS:FERROSAN | 20000 | | 經豬皮提煉出明膠顆粒，並篩選小於1mm的顆粒，基質穩定不會過稀或過稠，為多孔結構，提供血小板物理性的支架，便於血小板更快速的附著，且有助於擴大接觸面積，與出血創面接 | 對豬明膠過敏者無法適用。 | 比起傳統使用紗布止血的方式，流體凝膠能夠更有效的深入到體內的出血處，且能夠有效阻止細小微血管之出血情形，也能夠更快速的達到止血的效果。 | 0 |
| @ | 84-120-SK0001 | TTZ031099001 | 可吸收性止血劑及敷料ABSORBABLE HEMOSTATIC AGENT ANDDRESSING 1G 4DRYFIELD PH AS:PLANTTEC SK0001-EU | 10300 | | 1.全球目前唯一通過歐盟CE及TFDA認證的防沾黏和止血產品。2.本產品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生親水性微粒構成) 。3.自由流動的特性使本產品可在手術中簡單、安全的運用。4.不含任何動物及人類來源成分。5.本產品經滅菌、不含熱源且具生物相容性。 | 本品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生的親水性微粒構成)，極少副作用。在極少數情況下，發現使用本產品後幾天內C反應蛋白(CRP)的選擇性增加，而在幾天後下降到正常範圍的水平。(請詳 | 無類似功能健保給付品項 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-120-SK0003 | TTZ031099002 | 可吸收性止血劑及敷料 ABSORBABLE HEMOSTATIC AGENT AND DRESSING 3G 4DRYFIELD PH AS:PLANTTEC SK0003-EU | 18060 | | 1.全球目前唯一通過歐盟CE及TFDA認證的防沾黏和止血產品。2.本產品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生親水性微粒構成) 。3.自由流動的特性使本產品可在手術中簡單、安全的運用。4.不含任何動物及人類來源成分。5.本產品經滅菌、不含熱源且具生物相容性。 | 本品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生的親水性微粒構成)，極少副作用。在極少數情況下，發現使用本產品後幾天內C反應蛋白(CRP)的選擇性增加，而在幾天後下降到正常範圍的水平。(請詳 | 無類似功能健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-120-SK0005 | TTZ031099003 | 可吸收性止血劑及敷料ABSORBABLE HEMOSTATIC AGENT ANDDRESSING 5G 4DRYFIELD PH AS:PLANTTEC SK0005-EU | 22150 | | 1.全球目前唯一通過歐盟CE及TFDA認證的防沾黏和止血產品。2.本產品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生親水性微粒構成) 。3.自由流動的特性使本產品可在手術中簡單、安全的運用。4.不含任何動物及人類來源成分。5.本產品經滅菌、不含熱源且具生物相容性。 | 本品為可吸收性澱粉粉末(由植物來源純化澱粉所產生的親水性微粒構成)，極少副作用。在極少數情況下，發現使用本產品後幾天內C反應蛋白(CRP)的選擇性增加，而在幾天後下降到正常範圍的水平。(請詳 | 無類似功能健保給付品項 | 0 |
| | 84-273-042836 | CDVPB42836M4 | 史卓塔腦脊髓液可調式壓力閥 STRATA BURR HOLE VALVE AS:MEDTRONIC 42836 | 77500 | 70017 | 鑽孔型閥門內含了有球體與圓椎體壓力閥門的鑽孔型儲存囊，並聯結了一組在正常情況下為關閉的虹吸控制裝置，球體與圓椎體可防止逆流。而虹吸作用則是由 Delta 腔室中的兩片正常關閉的矽質彈性隔膜來加以控制。若遇到正向的腦室內壓力，兩片隔膜就會開啟。 | 腦脊髓液（CSF）過度引流可能導致腦脊髓液（CSF）壓力過度降低，並容易發生硬腦膜下血腫或水瘤，以及腦室空問過度縮小，而因腦室壁緊靠在導管的注入孔導 | 病患的腦脊髓液（CSF）流量需求或身體姿勢為何，此一組合裝置使得閥門可維持腦室內壓力（IVP）於正常的生理範圍。 | 7483.35 |
| | 84-273-042856 | CDVPB428SSM4 | 可調壓兒童型閥門 如:MEDTRONIC STRATA Ⅱ 42856 | 57750 | 50267 | Strata Ⅱ閥門內建了球體與圓錐體壓力閥門，並聯結了一組在正常情況下為關閉的虹吸控制裝置，球體與圓椎體可防止逆流。而虹吸作用則是由 Delta 腔室中的兩片正常關閉的矽質彈性隔膜來加以控制。若遇到正向的腦室內壓力，兩片隔膜就會開啟。 | 腦脊髓液（CSF）過度引流可能導致腦脊髓液（CSF）壓力過度降低，並容易發生硬腦膜下血腫或水瘤，以及腦室空問過度縮小，而因腦室壁緊靠在導管的注入孔導 | 病患的腦脊髓液（CSF）流量需求或身體姿勢為何，此一組合裝置使得閥門可維持腦室內壓力（IVP）於正常的生理範圍。 | 7483.35 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-273-042866 | CDVPB428SSM4 | 腦脊髓液引流組(控制閥 標準型) VALVE REGULAR AS:MEDTRONIC 42866 | 57750 | 50267 | Strata II閥門內建了球體與圓錐體壓力閥門，並聯結了一組在正常情況下為關閉的虹吸控制裝置，球體與圓椎體可防止逆流。而虹吸作用則是由 Delta 腔室中的兩片正常關閉的矽質彈性隔膜來加以控制。若遇到正向的腦室內壓力，兩片隔膜就會開啟。 | 腦脊髓液（CSF）過度引流可能導致腦脊髓液（CSF）壓力過度降低，並容易發生硬腦膜下血腫或水瘤，以及腦室空問過度縮小，而因腦室壁緊靠在導管的注入孔導 | 病患的腦脊髓液（CSF）流量需求或身體姿勢為何，此一組合裝置使得閥門可維持腦室內壓力（IVP）於正常的生理範圍。 | 7483.35 |
| | 84-273-813425 | CDVPBPGAV2BB | 麥凱可調式腦脊髓液分流系統 MIETHKE PROGAV 2.0 ADJUSTABLE SHUNT SYSTEM 10 CMH20 AS:AESCULAP | 99500 | 92017 | 術後不會因MRI追蹤而影響設定數值,重力閥抗虹吸設計有效抵抗位壓差的過度引流。 | 無 | 可21段調整壓力,依據病患狀況做析微調整。具重力閥抗虹吸裝置,有效預防虹吸現象造成過度引流。抗MRI 3T不引響數值,不須再做數值修正動作。 | 7483.35 |
| @ | 84-280-600000 | CHZ009864001 | 戴格 血管穿刺後止血器 DAIG ANGIO SEAL VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F | 12540 | | 本裝置把動脈切口夾在其主要組件(固定錨及膠原紗布)之間，並把切口封住。通過固定錨、動脈脈切口及膠原夾層的物理作用，再輔以膠原的凝血促進特性，達到止血效果。 | 可能會有過敏反應、異物反應、水腫 | 無 | 0 |
| @ | 84-280-800000 | CHZ009864001 | 戴格 血管穿刺後止血器 DAIG ANGIO SEAL VASCULAR CLOSURE DEVICE 8F | 12540 | | 本裝置把動脈切口夾在其主要組件(固定錨及膠原紗布)之間，並把切口封住。通過固定錨、動脈脈切口及膠原夾層的物理作用，再輔以膠原的凝血促進特性，達到止血效果。 | 可能會有過敏反應、異物反應、水腫 | 無 | 0 |
| @ | 84-286-000010 | FSZ005697001 | 玻達癒可吸收防沾黏凝膠10ML/支 | 18000 | | 使用本產品14天後,人體可自行吸收 | 無 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-286-01510F | FSP64PCM102C | 帕瑞得複合式人工編網 PARIETEX COMPOSITE MESHES 15X10CM AS:COVIDIEN PCO1510F | 31000 | | 1.本品採用IPOM術式治療腹部疝氣。將網膜置放於腹腔內（一般開腹術式、腹腔鏡術式皆可），其具有防沾黏的特性，有效降低腹部疝氣併發症、復發率。2.產品組成：3D聚酯人工網＋可吸收的膠原蛋白（防沾黏層）。3.3D聚酯人工網，具高親水性，植入後黏貼組織性佳，組織長的好。4.可吸收的膠原蛋白，植入後12天開始被吸收, 20天後完全被吸收，有效防止組織沾粘。5.防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層，緊密連接，不會有脫落分離的風險。6.產品透視度極佳, 可 | 使用本產品之後，也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於):1.血清腫、血腫。2.復發。 3.感染。 4.內臟沾黏。 5.對產品成分產生過敏反應。 | 1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。3.植入品能部份自體吸收;依人體功學彈性編織,有效減少病人的不適、疼痛感。4.可以微創腹腔鏡術式治療。 | 26421.15 |
| | 84-286-02015F | FSP64PCM302C | 帕瑞得複合式人工編網 PARIETEX COMPOSITE MESHES 20X15CM AS:COVIDIEN PCO2015F | 33510 | | 1.本品採用IPOM術式治療腹部疝氣。將網膜置放於腹腔內（一般開腹術式、腹腔鏡術式皆可），其具有防沾黏的特性，有效降低腹部疝氣併發症、復發率。2.產品組成：3D聚酯人工網＋可吸收的膠原蛋白（防沾黏層）。 3.3D聚酯人工網，具高親水性，植入後黏貼組織性佳，組織長的好。4.可吸收的膠原蛋白，植入後12天開始被吸收, 20天後完全被吸收，有效防止組織沾粘。5.防沾粘膠原薄膜滲透超過網片編織基礎層，緊密連接，不會有脫落分離的風險。6.產品透視度極 | 使用本產品之後，也可能出現因使用本產品腹壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於):1.血清腫、血腫。2.復發。 3.感染。 4.內臟沾黏。 5.對產品成分產生過敏反應。 | 1.有效減低腹部疝氣病人的復發率。2.植入品可防止組織沾黏並自體吸收。3.植入品能部份自體吸收;依人體功學彈性編織,有效減少病人的不適、疼痛感。4.可以微創腹腔鏡術式治療。 | 33409 |
| @ | 84-286-076200 | FSZ019410002 | 亞諾貝爾生化可吸收膠 HYALOBARRIER GEL ENDO 30MG/ML/ACP 10ML + 30CM CANNULA | 13950 | | 1. 亞諾貝爾生化可吸收膠已經實驗證實能有效降低手術後沾黏的發生率與減輕嚴重程度、提高術後懷孕率，並能於未完全止血時使用。2. 3D凝膠狀的規格使它有別於其他防沾粘產品，能完整包覆不規則組織或器官，形成一層屏障。3. 開放式與內視鏡手術皆有專門設計的規格包裝，醫師能更方便的選用並簡單操作。且凝膠狀的劑型是目前唯一可用於子宮鏡手術後的 | 無 | 無對應之健保給付品 | 0 |
| @ | 84-286-076206 | FSZ001142001 | 宮安康宮腔用可吸收防沾黏凝膠 II-5ML | 16800 | | 本產品用於子宮鏡和其他子宮腔手術後，預防或減少子宮腔術後沾黏形成，以利傷口自然癒合之過程。 | 對透明質酸鈉及其衍生物有過敏史者不得使用 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-286-1208DL | FSZ019507001 | 帕瑞挺寶格麗編網左側 PARIETENE PROGRIP MESHES LEFT SIDE 12X8CM | 12000 | | 為單絲聚丙烯編織而成，並在其中一邊附多個聚乳酸單絲可吸收鉤子。 | 可能的併發症：血清腫、血腫、復發、慢性疼痛、感染、內臟沾粘、對產品成分產生過敏反應。 | Mesh 本身具備有可吸收聚乳酸單絲可吸收鉤子,目前無相似之健保品項. | 0 |
| @ | 84-286-1208DR | FSZ019507001 | 帕瑞挺寶格麗編網右側 PARIETENE PROGRIP MESHES RIGHT SIDE 12X8CM | 12000 | | 為單絲聚丙烯編織而成，並在其中一邊附多個聚乳酸單絲可吸收鉤子。 | 可能的併發症：血清腫、血腫、復發、慢性疼痛、感染、內臟沾粘、對產品成分產生過敏反應。 | Mesh 本身具備有可吸收聚乳酸單絲可吸收鉤子,目前無相似之健保品項. | 0 |
| @ | 84-286-15102L | FSZ017436001 | 帕瑞得人工編網 左側 PARIETEX MESHES 15X10CM AS:COVIDIEN TECT1510ADP2L | 15750 | | 1. 前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。2. 獨特以2D + 3D編織構造: 強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能。而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。3. 獨特採親水性聚酯（polyester）材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入,真正強化修補效果。4. 材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼 | 使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於) :(1) 血清腫、血腫 (2) 復發 (3) 慢性疼痛 (4) 感染 (5) 內臟沾粘對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腹腔鏡術式使用，病患傷口小、術後恢復快。 2. 特有之親水性材質與獨特的編織方式，使得本產品與組織服貼性佳、促進細胞生長效率。3. 符合解剖上修補原理的設計，可同時覆蓋直疝、斜疝與股疝發生的位置。 | 0 |
| @ | 84-286-15102R | FSZ017436001 | 帕瑞得人工編網 右側 PARIETEX MESHES 15X10CM AS:COVIDIEN TECT1510ADP2R | 15750 | | 1. 前腹膜腹腔鏡術式(TEP)專用的人工編網，以最佳符合解剖上的結構,分左、右邊供病患使用。2. 獨特以2D + 3D編織構造: 強化2D部分的修補結構，同時增加手術操控性、加強病灶修補的功能。而柔軟的3D解剖性編織結構，更能保護重要血管組織等的敏感地帶。3. 獨特採親水性聚酯（polyester）材質，與組織服貼性佳，更能促進細胞生長植入,真正強化修補效果。4. 材料屬性較不易皺縮、移位，也因而疼 | 使用本產品後，也可能出現因使用人工編網進行壁層重建所引起的相關併發症。這些併發症包括(但不侷限於) :(1) 血清腫、血腫 (2) 復發 (3) 慢性疼痛 (4) 感染 (5) 內臟沾粘對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腹腔鏡術式使用，病患傷口小、術後恢復快。2. 特有之親水性材質與獨特的編織方式，使得本產品與組織服貼性佳、促進細胞生長效率。3. 符合解剖上修補原理的設計，可同時覆蓋直疝、斜疝與股疝發生的位置。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-286-1510AL | FSZ031023001 | 普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網(左側)15X10 CMAS:COVIDIEN LPG1510AL | 25000 | | 1.本產品可在腹腔鏡手術中修復鼠蹊部疝氣傷口時強化軟組織。2.有微鉤設計，可以牢固地把mesh黏在組織上，可不需再使用其他固定網膜工具。3.不需使用釘子固定，可減少釘子引起的疼痛感。4.有定向標記及可吸收的膠原蛋白，操控性更佳，手術執行更順暢。5.以往在血管區與神經區，皆不能使用釘子固定。本品因為聚乳酸固定面的關係，提供了全面性的固定，增加疝 | 使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、發炎、慢性疼痛、感染、對本產品成分產生過敏反應。 | 1.健保給付品項材質為polypropylene(聚丙烯)、親水性不若聚酯材質高。2.健保給付人工網膜並無特別設計符合解剖構造，僅為一般平面設計。3.健保給付人工網膜如使用腹腔鏡術式，可能需釘釘子以固定人工網膜，以防復發。 | 0 |
| @ | 84-286-1510AR | FSZ031023001 | 普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網(右側)15X10 CMAS:COVIDIEN LPG1510AR | 25000 | | 1.本產品可在腹腔鏡手術中修復鼠蹊部疝氣傷口時強化軟組織。2.有微鉤設計，可以牢固地把mesh黏在組織上，可不需再使用其他固定網膜工具。3.不需使用釘子固定，可減少釘子引起的疼痛感。4.有定向標記及可吸收的膠原蛋白，操控性更佳，手術執行更順暢。5.以往在血管區與神經區，皆不能使用釘子固定。本品因為聚乳酸固定面的關係，提供了全面性的固定，增加疝 | 使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、發炎、慢性疼痛、感染、對本產品成分產生過敏反應。 | 1.健保給付品項材質為polypropylene(聚丙烯)、親水性不若聚酯材質高。2.健保給付人工網膜並無特別設計符合解剖構造，僅為一般平面設計。3.健保給付人工網膜如使用腹腔鏡術式，可能需釘釘子以固定人工網膜，以防復發。 | 0 |
| @ | 84-286-1612AL | FSZ031023001 | 普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網(左側)16X12 CMAS:COVIDIEN LPG1612AL | 25000 | | 1.本產品可在腹腔鏡手術中修復鼠蹊部疝氣傷口時強化軟組織。2.有微鉤設計，可以牢固地把mesh黏在組織上，可不需再使用其他固定網膜工具。3.不需使用釘子固定，可減少釘子引起的疼痛感。4.有定向標記及可吸收的膠原蛋白，操控性更佳，手術執行更順暢。5.以往在血管區與神經區，皆不能使用釘子固定。本品因為聚乳酸固定面的關係，提供了全面性的固定，增加疝 | 使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、發炎、慢性疼痛、感染、對本產品成分產生過敏反應。 | 1.健保給付品項材質為polypropylene(聚丙烯)、親水性不若聚酯材質高。2.健保給付人工網膜並無特別設計符合解剖構造，僅為一般平面設計。3.健保給付人工網膜如使用腹腔鏡術式，可能需釘釘子以固定人工網膜，以防復發。 | 0 |
| @ | 84-286-1612AR | FSZ031023001 | 普羅固力腹腔鏡自固吸收網狀編網(右側)16X12 CMAS:COVIDIEN LPG1612AR | 25000 | | 1.本產品可在腹腔鏡手術中修復鼠蹊部疝氣傷口時強化軟組織。2.有微鉤設計，可以牢固地把mesh黏在組織上，可不需再使用其他固定網膜工具。3.不需使用釘子固定，可減少釘子引起的疼痛感。4.有定向標記及可吸收的膠原蛋白，操控性更佳，手術執行更順暢。5.以往在血管區與神經區，皆不能使用釘子固定。本品因為聚乳酸固定面的關係，提供了全面性的固定，增加疝 | 使用本產品相關的可能併發症為典型與手術植入材料相關的併發症：血清腫、血腫、復發、發炎、慢性疼痛、感染、對本產品成分產生過敏反應。 | 1.健保給付品項材質為polypropylene(聚丙烯)、親水性不若聚酯材質高。2.健保給付人工網膜並無特別設計符合解剖構造，僅為一般平面設計。3.健保給付人工網膜如使用腹腔鏡術式，可能需釘釘子以固定人工網膜，以防復發。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-286-SM0002 | TTZ030696002 | 亞瑞絲達可吸收止血顆粒 HEMOSTATIC PARTICLES 3G AS:BARD SM0002-USA | 21000 | | 本產品為植物澱粉來源生物相容性高，具有臨床上各種優勢，可降低手術中突發狀況風險，能加速凝血機制，對彌漫性出血、血管出血、微創手術精準控制出血皆適宜。 | 對於神經及眼科手術的安全性和有效性尚未確立。 | 手術中經縫合和電燒後仍無法止血時，此時使用傳統外科手術止血療法(如健保給付止血棉)，止血時間較長且需等自體凝血，若止血棉移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。本產品為粉末顆粒止血劑 (新劑型)能加速凝血機制 | 0 |
| @ | 84-286-SM0005 | TTZ030696001 | 亞瑞絲達可吸收止血顆粒 HEMOSTATIC PARTICLES 1G AS:BARD SM0005-USA | 10400 | | 本產品為植物澱粉來源生物相容性高，具有臨床上各種優勢，可降低手術中突發狀況風險，能加速凝血機制，對彌漫性出血、血管出血、微創手術精準控制出血皆適宜。 | 對於神經及眼科手術的安全性和有效性尚未確立。 | 手術中經縫合和電燒後仍無法止血時，此時使用傳統外科手術止血療法(如健保給付止血棉)，止血時間較長且需等自體凝血，若止血棉移除後有再出血的疑慮，影響手術品質。本產品為粉末顆粒止血劑 (新劑型)能加速凝血機制 | 0 |
| | 84-286-SY1510 | FSP64SYM102C | 新博泰斯複合式人工編網長方形 15*10CMAS：COVIDIEN SYM1510 | 26425 | | 產品組成一邊為3D聚酯、單股編織、大網孔mesh，另一邊是可吸收的膠原蛋白，約一個月吸收，且中間具有染色標記，有助於鋪人工網膜時定位及置中。本產品具有高親水性，植入後黏貼組織性佳，且大網孔設計利於組織生長。 | 使用本產品的併發症為典型與手術植入式人工編網相關的併發症：血清腫、血腫、復發、沾黏、廔管形成、感染、發炎、急性與慢性疼痛、腸阻塞、糜爛/突出及/或對本產品組件產生過敏 | 健保品項並無防止組織沾黏並自體吸收的功能，且大多為傳統開腹手術使用。植入品的使用較健保品項有效減低腹部疝氣病人的復發率，且可防止組織沾黏並自體吸收，有效減少病人的不適、疼痛感。 | 26421.15 |
| | 84-286-SY2520 | FSP64SYM402C | 新博泰斯複合式人工編網長方形 25*20CMAS：COVIDIEN SYM2520 | 42975 | | 產品組成一邊為3D聚酯、單股編織、大網孔mesh，另一邊是可吸收的膠原蛋白，約一個月吸收，且中間具有染色標記，有助於鋪人工網膜時定位及置中。本產品具有高親水性，植入後黏貼組織性佳，且大網孔設計利於組織生長。 | 使用本產品的併發症為典型與手術植入式人工編網相關的併發症：血清腫、血腫、復發、沾黏、廔管形成、感染、發炎、急性與慢性疼痛、腸阻塞、糜爛/突出及/或對本產品組件產生過敏 | 健保品項並無防止組織沾黏並自體吸收的功能，且大多為傳統開腹手術使用。植入品的使用較健保品項有效減低腹部疝氣病人的復發率，且可防止組織沾黏並自體吸收，有效減少病人的不適、疼痛感。 | 42424 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-301-00NL01 | FSZ027976001 | 妮都蕾斯無針式網片(聚丙烯懸吊帶X1,植入牽引器X1)AS:NEOMEDIC NL-01 | 32000 | | 本產品設計為單次使用的裝置。 | 1.在牽引網片時可能會造成靜脈、神經、膀胱或尿道的穿孔，可能需要手術的介入來治療。2.異物反應可能會造成周圍組織發炎。3.作為一種相對於身體組織間的外來異物，本產品可能促發已先行存有的感染風險。4.假使病患因任何組成要件而引發併發症，需立即移植出此裝置。5.產品上的網狀組織如承受 | 無 | 0 |
| @ | 84-301-ISM100 | FSZ031551001 | 愛適達迷你懸吊手術系統AS:CL MEDICAL IS M1 | 33000 | | .懸吊帶材質有抗變形的設計、採用無張力單股編織。2.網片邊緣無裁切缺口，不會經時間變化產生細小分子微粒產物。3. 懸吊帶採用無切邊編織，手術過程較不會造成手術切口路徑刺激。4. 懸吊帶採用可調整錨扣的設計，能依調整病人體型調整合適張力。 | 醫療器材報告(MDRs)記載針對用於應力性尿失禁修護之手術用網片/懸吊帶類產品之常見併發症，依發生頻率為：疼痛、陰道侵蝕（暴露、擠出或突出）、感染、泌尿問題、經常性失禁、性交期間疼痛（性交疼痛）、出血、臟器穿孔、神經－肌肉問題和陰道疤痕。這些併發症大多需要額外的醫療介入，有時需 | 此產品與健保給付品項之差異為體外無開放式傷口，採用陰道入切口放置懸吊帶，降低疼痛感，不影響外觀，能縮短術後恢復期。 | 0 |
| @ | 84-301-KIT001 | FSZ025630001 | 歐菲拉迷你懸吊帶系統 OPHIRA MINI SLING SYSTEM AS:PROMEDON KIT-OT-01 | 29000 | | 本產品有多點式固定，比起一般兩點式固定，提供更強的穩固力 ，而且不同產品有不同的設計，能給醫師針對不同病人選擇合適的產品，增加手術安全性。 | 術後不久感覺到陰道疼痛，其他可能的併發症包括切口處感染、尿道或陰道侵蝕、陰道發炎等。 | 相較健保給付品項，本產品僅需單一切口就能進 行安裝，術中 出血量小，且對於膀胱及腸子損害的風險較小。由於僅為單一小傷口，所以術後恢復期較短，安全 | 0 |
| @ | 84-302-CL0316 | SAY023875001 | 可吸收傷口縫合裝置 0 1/2弧 GS-21 37MM AS:USS VLOCL0316 | 1600 | | 無須打結的倒鉤縫合線 | 無 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-302-CL0326 | SAY023875001 | 可吸收傷口縫合裝置 0 1/2CIRCLE GS-21 37MM 45CM AS:COVIDIEN VLOCL0326 | 1600 | | 無須打結的倒鉤縫合線 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-302-CL0604 | SAY023875001 | 可吸收傷口縫合裝置 3-0 1/2CIRCLE V-20 26MM 15CM AS:COVIDIEN VLOCL0604 | 1600 | | 無須打結的倒鉤縫合線 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-302-CL0614 | SAY023875001 | 可吸收傷口縫合裝置 3-0 V-20 30CM AS:USS | 1600 | | 無須打結的倒鉤縫合線 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-302-D2B402 | SAY026490001 | 思達飛外科用可吸收傷口吻合裝置 2 24X24CM 1/2CIRCLE 36MM AS:ETHICON SXPD2B402 | 1500 | | 本產品採用帶倒刺的縫合材質製成，兩端連有手術縫針。由於帶倒刺，故無須打結即可縫合組織。 | 感染、紅斑、異物反應、暫時性炎性反應及罕見情況下的傷口裂開均是任何縫線的典型性或可預計的風險，因此也是本產品的潛在併發症。使用本產品縫合皮下時要盡量的深，以最大程度的減少縫線吸收經 | 思達飛外科用可吸收傷口吻合裝置採用帶倒刺的縫合材質製成，兩端連有手術縫針由於帶倒刺，故無須打結即可縫合組織。適用於使用可吸收縫線的軟組織縫合。 | 0 |
| @ | 84-310-00HD20 | TAY029894001 | 哈默尼克進階手術剪 HARMONIC HD 1000I SHEARS 5MMX20CM AS:ETHICON HARHD20 | 32500 | | 1. 多功能使用器械減少器械進出頻率，節省手術時間進而降低麻醉劑量的使用與風險。2. 精細設計的作用面。 | 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。 | 1.作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周遭重要組織，術後復原效果佳。2.止血同時切割最高達7 mm血管。 | 0 |
| @ | 84-310-00HD36 | TAY029894001 | 哈默尼克進階手術剪 HARMONIC HD 1000I SHEARS 5MMX36CM AS:ETHICON HARHD36 | 32500 | | 1. 多功能使用器械減少器械進出頻率，節省手術時間進而降低麻醉劑量的使用與風險。2. 精細設計的作用面。 | 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。 | 1.作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周遭重要組織，術後復原效果佳。2.止血同時切割最高達7 mm血管。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-310-0HAR9F | SAY019832002 | 哈默尼克福克斯弧形剪刀 HARMONIC FOCUS CURVED SHEARS 9CM AS:ETHICON | 24000 | | 1. 多功能使用器械減少器械進出頻率，節省手術時間進而降低麻醉劑量的使用與風險。2. 精細設計的作用面。 | 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。 | 1.作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周遭重要組織，術後復原效果佳。2.止血同時切割最高達5mm血管。 | 0 |
| @ | 84-310-HAR17F | SAY019832002 | 哈默尼克福克斯弧形剪刀 HARMONIC FOCUS CURVED SHEARS 17CM AS:ETHICON | 24000 | | 1. 多功能使用器械減少器械進出頻率，節省手術時間進而降低麻醉劑量的使用與風險。2. 精細設計的作用面。 | 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。 | 1.作用溫度較低，側向熱傷害亦較小，保護周遭重要組織，術後復原效果佳。2.止血同時切割最高達5mm血管。 | 0 |
| @ | 84-310-SHC23A | SAY001216001 | 諧波刀儀手術剪(彎型刀頭)ULTRASONIC SURGICAL SYSTEM SHEAR5.5X230MM AS：EZISURG MEDICAL SHC23A | 25300 | | 設計握把較符合東方人尺寸，熱傷害及煙霧少手術視野較佳。 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-310-SHC36A | SAY001216001 | 諧波刀儀手術剪(彎型刀頭)ULTRASONIC SURGICAL SYSTEM SHEAR5.5X360MM AS：EZISURG MEDICAL SHC36A | 25300 | | 設計握把較符合東方人尺寸，熱傷害及煙霧少手術視野較佳。 | 無 | 無 | 0 |
| | 84-36A-A00618 | CDP0323568QS | 博娜膽道支架 BONASTENT BILIARY STENT 7FR 1800MM D:10MM L:60MM AS:BB-100618 | 47605 | | 用於惡性膽道腫瘤的壓迫而導致膽道阻塞的病人膽道支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移 | 無相關特別之研究,可能發生的併發症包括流血、發燒、穿孔、敗血症等等 | 無健保給付同類品可比較 | 46836 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-36A-A00718 | CDP0323568QS | 博娜膽道支架<br>BONASTENT<br>BILIARY STENT<br>7FR 1800MM<br>D:10MM L:70MM<br>AS:BB-100718 | 47605 | | 用於惡性膽道腫瘤的壓迫而導致膽道阻塞的病人膽道支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移 | 無相關特別之研究,可能發生的併發症包括流血、發燒、穿孔、敗血症等等 | 無健保給付同類品可比較 | 46836 |
| | 84-36A-A00818 | CDP0323568QS | 博娜膽道支架<br>BONASTENT<br>BILIARY STENT<br>7FR 1800MM<br>D:10MM L:80MM<br>AS:BB-100818 | 47605 | | 用於惡性膽道腫瘤的壓迫而導致膽道阻塞的病人膽道支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移 | 無相關特別之研究,可能發生的併發症包括流血、發燒、穿孔、敗血症等等 | 無健保給付同類品可比較 | 46836 |
| | 84-36A-B00618 | CDP0323568QS | 博娜膽道支架<br>BONASTENT<br>BILIARY STENT<br>8FR 1800MM<br>D:10MM L:60MM<br>AS:BBC-100618 | 47605 | | 用於惡性膽道腫瘤的壓迫而導致膽道阻塞的病人膽道支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移 | 無相關特別之研究,可能發生的併發症包括流血、發燒、穿孔、敗血症等等 | 無健保給付同類品可比較 | 46836 |
| | 84-36A-B00718 | CDP0323568QS | 博娜膽道支架<br>BONASTENT<br>BILIARY STENT<br>8FR 1800MM<br>D:10MM L:70MM<br>AS:BBC-100718 | 47605 | | 用於惡性膽道腫瘤的壓迫而導致膽道阻塞的病人膽道支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移 | 無相關特別之研究,可能發生的併發症包括流血、發燒、穿孔、敗血症等等 | 無健保給付同類品可比較 | 46836 |
| | 84-36A-B00818 | CDP0323568QS | 博娜膽道支架<br>BONASTENT<br>BILIARY STENT<br>8FR 1800MM<br>D:10MM L:80MM<br>AS:BBC-100818 | 47605 | | 用於惡性膽道腫瘤的壓迫而導致膽道阻塞的病人膽道支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移 | 無相關特別之研究,可能發生的併發症包括流血、發燒、穿孔、敗血症等等 | 無健保給付同類品可比較 | 46836 |
| @ | 84-449-13230P | SSZ000988001 | 一次性止血夾13毫米有塗層2300毫米<br>AS:VDK-CD-13-230-P | 855 | | 當腸胃道內腔壁的穿孔小於20mm且可以進行保守治療時，可使用本器械作為輔助治療。 | 如果在24小時內夾子脫落，可能引起再次出血。 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-449-D26230 | SSZ000797001 | 可旋轉重複開閉軟組織夾 有PE塗層打開夾子11MM長度2300MM AS:MICRO-TECH ROCC-D-26-230-C | 885 | | 1.產品具有重複開合之縫合功效，傷口若沒有夾好，可再開啟。2.具旋轉功效，在腸胃道之無方向限制。3.具覆膜，不易磨損內視鏡。4.內視鏡手術時配合使用此器械，可快速止血或縫補穿孔之傷口，並可大幅減少手術時間。5.操 | 患者可能組織發炎、穿孔、出血或者黏膜損傷。 | 無 | 0 |
| @ | 84-550-000011 | BBY012476001 | 內視鏡專用檢體袋 ENDO BAG SPECIMEN RETRIEVAL 3" X | 1150 | | 配合腹腔鏡手術，摘除之器官標本置入袋，防污染滲漏。 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-550-000012 | BBY012476002 | 內視鏡專用檢體袋 ENDO BAG SPECIMEN RETRIEVAL 5" X 8" AS:LINA EB-125 | 1400 | | 配合腹腔鏡手術，摘除之器官標本置入袋，防污染滲漏。 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-550-000015 | BBY020233002 | 內視鏡專用檢體袋 INZIL ENDO BAG SPECIMEN RETRIEVAL SYSTEM 12/15MM 7.5" X9.5" AS:APPLIED | 6400 | | 為腹腔鏡手術過程中可將檢體取出及放置用。 | 無 | 無類似功能之健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-550-173049 | BBY017393001 | 一次性取物袋 SPECIMEN RETRIEVAL AND POUCH SYSTEM ENDO CATCH II 5"X9" AS:COVIDIEN | 7000 | | 由長原柱形管和聚亞安酯組成,此袋可通過對組織隔離,和包裹最大限度減少術中標本溢出及汙染 | 無 | 無 | 0 |
| @ | 84-765-183001 | TKY029906W01 | 30度肩膝關節止血用低溫氣化棒 ARTHRO WAND CAPSURE 30 ICW 30D 3.0MM | 14100 | | 氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所 | 因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織 | 大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。 | 0 |
| @ | 84-765-243001 | TKY029906W01 | 45度肩膝關節用斜角低溫氣化棒 45 ICW 45D 3.0MM AS:ARTHROCARE AC2430-01 | 14100 | | 氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所 | 因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織 | 大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-765-405001 | TKY029906W01 | 小關節用低溫氣化棒含接線 30 DEG 1.4MM AS:ARTHROCARE AC4050-01 | 18000 | | 氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所 | 因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織 | 大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。 | 0 |
| @ | 84-765-425001 | TKY029906W01 | 90度肩膝關節用高效能低溫氣化棒 90ICW 90D 3.75MM AS:ARTHROCARE ASC4250-01 | 14100 | | 氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所 | 因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織 | 大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。 | 0 |
| @ | 84-765-433001 | TKY029906W01 | 30度肩膝關節切割用低溫氣化棒 AS:ARTHROCARE AC4330-01 | 14100 | | 氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所 | 因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織 | 大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。 | 0 |
| @ | 84-765-553101 | TKY029906W01 | 關節軟骨用低溫氣化棒 AS:ARTHROCARE AC5531-01 | 14100 | | 氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所 | 因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織 | 大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。 | 0 |
| @ | 84-765-SH4250 | TKY029906W01 | 90度關節用氣化棒 ARTHRO WAND SUPER TURBOVAC SUCTION90度 IFS 3.75MM AS：ARTHROCARE ASH4250-01 | 19000 | | 氣化棒可以取代傳統電燒刀，對組織進行切除以及止血，其特點在利用電波傳至接觸組織，藉著離子震盪產生的低熱能來移除組織，這樣的好處主要是不會有傳統電燒刀的熱傷害，所以手術後傷口的疼痛感較小 | 因治療隨同發生的侵害可能會損壞周遭組織 | 大幅減少對健康組織的熱傷害，術後疼痛感較小，與使用傳統電燒刀的疼痛感差別大。 | 0 |
| | 84-893-015100 | FALSN33798A1 | 可舒輝霆視延老花矯正軟式人工水晶體 ACRYSOF IQ VIVITY EXTENDED VISION INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 76881 | 74000 | 可同時過率紫外線及部分藍光軟式可折疊非繞射視延(EDOF)人工水晶體。水晶體具雙凸面型視盤，其前端表面包含非球面設計及採用前導波成型技術，可提供遠到近距離的延伸視力範圍。運用了整個視力範圍的所有透射光能，同時不會增加視力干擾的發生率。達到降低病患術後對眼鏡的依 | 白內障手術或植入手術可能引發的併發症包括但不限於以下項目： | 提供延焦段設計矯正術後老花，增加脫鏡率，且不增加視覺干擾發生率。黃片設計並可過濾紫外線和部分有害藍光。前端表面設計為負球面像差，非球面設計，以代償角膜的正球面像差，提高視覺品質。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065120 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 12.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065125 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 12.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065130 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 13.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065135 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 13.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065140 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 14.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065145 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 14.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065150 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 15.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065155 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 15.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065160 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 16.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065165 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 16.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065170 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 17.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065175 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 17.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065180 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 18.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065185 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 18.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065190 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 19.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065195 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 19.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065200 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 20.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065205 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 20.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065210 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 21.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065215 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 21.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065220 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 22.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065225 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 22.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065230 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 23.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065235 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 23.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065240 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 24.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065245 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 24.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065250 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 25.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065255 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 25.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065260 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 26.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065265 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 26.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065270 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 27.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065275 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 27.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-065280 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 28.0D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-065285 | FALSNWAVE4A2 | 添視明單片型折疊式人工水晶體 28.5D AS:AMO ZCB00 | 30000 | 27119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差。本產品要放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有波前設計非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。 | 2881.2 |
| | 84-893-103190 | FALSNT0RC2A1 | 可舒視立明單片型軟式人工水晶體 19.0D AS：ALCON SN6AT3 | 45800 | 42919 | 單片式厭水性人工水晶體，高折射率，可過濾部分藍光及紫外線，雙凸非球面視盤，前表面具負球面像差，後端表面有以軸標記標示平軸表示線的複曲面部分，對齊術後陡峭角膜經線 | 白內障手術或植入手術可能引發的併發症包括但不限於以下項目： | 相較於健保人工水晶體，本品可過濾紫外線和部分藍光。 前端表面設計為負球面像差，以代償角膜的正球面像差，提升夜間視覺品質。 | 2881.2 |
| | 84-893-105220 | FALSNT0RC2A1 | 可舒視立明單片型軟式人工水晶體 22.0D AS：ALCON SN6AT5 | 45800 | 42919 | 可減少術後散光度數提升遠距視力 | 無特殊禁忌 | 此水晶體可與後囊緊密貼合降低術後旋轉位移,提高散光矯正精密度 | 2881.2 |
| | 84-893-106000 | FALSNWAVE5B9 | 優視非球面人工水晶體 0.0D AS:BAUSCH & LOMB ADAPT-AO | 28700 | 25819 | 本人工水晶體為單片式與4支腳的獨特設計、術後穩定度佳、可吸收UV之後房型人工水晶體，經設計可摺疊後植入眼內囊袋中。 | 白內障或植入手術可能副作用包含但不限於以下項目:角膜內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體炎性假膜、虹膜脫出、前房積體、過渡或永久性 | 此為非球面設計，術後提升視力品質 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-124150 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 15.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124155 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 15.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124160 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 16.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124165 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 16.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-124170 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 17.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124175 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 17.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124180 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 18.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124185 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 18.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-124190 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 19.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124195 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 19.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124200 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 20.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124205 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 20.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-124210 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 21.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124215 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 21.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124220 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 22.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124225 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 22.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-124230 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 23.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124235 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 23.5D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-124240 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 24.0D AS:AMO ZCT150 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125150 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 15.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-125155 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 15.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125160 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 16.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125165 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 16.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125170 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 17.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-125175 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 17.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125180 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 18.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125185 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 18.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125190 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 19.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-125195 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 19.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125200 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 20.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125205 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 20.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125210 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 21.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-125215 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 21.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125220 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 22.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125225 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 22.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125230 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 23.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-125235 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 23.5D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-125240 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 24.0D AS:AMO ZCT225 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126150 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 15.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126155 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 15.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-126160 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 16.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126165 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 16.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126170 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 17.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126175 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 17.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-126180 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 18.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126185 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 18.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126190 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 19.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126195 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 19.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-126200 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 20.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126205 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 20.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126210 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 21.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126215 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 21.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-126220 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 22.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126225 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 22.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126230 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 23.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-126235 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 23.5D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-126240 | FALSNT0RC1A2 | 添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 TECNIS TORIC 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS 24.0D AS:AMO ZCT300 | 46000 | 43119 | 本產品為紫外線吸收型後房人工水晶體。它可以補償角膜球面像差和角膜散光。須放置在水晶體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能。具有一項專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其光學部後邊緣為方形，該設計用以提供一個360度的屏障。光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。位於前部的柱鏡軸向標 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 本產品可「矯正散光」，提供單一焦距的視覺清晰表現。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。臨床研究發現，可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。長期植入穩定性高，人工水晶體 | 2881.2 |
| | 84-893-129000 | FALSNWAVE7B9 | 恩視非球面人工水晶體 0.0D AS:BAUSCH & LOMB MX60 | 33500 | 30619 | 本人工水晶體為單片式、可吸收UV之後房型人工水晶體，經設計可摺疊後植入眼內囊袋中。本產品為非球面光學。該設計用於消除球面像差。 | 白內障或植入手術可能副作用包含但不限於以下項目: 角膜內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體炎性假膜、虹膜脫出、前房積體、過渡或永久性 | 此為非球面設計，術後提升視力品質 | 2881.2 |
| | 84-893-176140 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176145 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-176155 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176160 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176165 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176170 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176195 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-176200 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176205 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176210 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176215 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176220 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-176225 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-176235 | FALSNWAVE5RY | 預裝式親水性非球面人工水晶體 RAYONE ASPHERIC PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOLAS:RAYNER | 32400 | 29519 | 採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺，亦提供更佳的景深。光學區及支撐腳均為360度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 目前無已知之副作用。 | 可矯正病患術後的角膜球面像差，提高視覺的品質，尤其在暗光下或夜間特別明顯，減低球面像差，提升對比靈敏度，促進影像品質。預裝式小切口，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。 | 2881.2 |
| | 84-893-200060 | FALSNT0RC1B9 | 恩視非球面散光矯正人工水晶體 ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC CYL:200 SE: +6.0 AS:BAUSCH&LOMB MX60T | 47200 | 44319 | 本產品為單片式、可吸收UV之後房型人工水晶體，經設計可摺疊後植入眼內囊袋中。具有雙凸的非球面散光曲面光學與軸線標示，這些軸線應對齊術後陡峭的角膜子午線以矯正散光。 | 白內障或植入手術可能副作用包含但不限於以下項目: 角膜內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體炎性假膜、虹膜脫出、前房積體、過渡或永久性 | 此為非球面設計與散光矯正，術後提升視力品質 | 2881.2 |
| | 84-893-20060D | FALSNMULT4A1 | 可舒締視遠中近三焦點散光老花矯正軟式人工水晶體 T2AS:ALCON | 102881 | 100000 | 為疏水性壓克力材質、軟式、單片型、可濾藍光，且具有近中遠距離視力期待，降低病患對於眼鏡的依賴之人工水晶體。 | 無 | 與健保給付品項標準球面式盤相比, 此品項可以減低球面像差、以及可濾藍光，降低炫光並同時矯正散光,老花效果。 | 2881.2 |
| | 84-893-201130 | FALSNMULT3A1 | 可舒諦視遠中近三焦點老花矯正 軟式人工水晶體 13.0D AS:ALCON TFNT00 | 87881 | 85000 | 本產品為可同時過率紫外線及藍光的軟式可折疊多焦點人工水晶體。人工水晶體具雙凸面型視盤，前端表面包含非球面設計及繞射結構(附加度數+2.17D及+3.25D)，可將入射光分離，因此可提供遠、中、近範圍的視力。並含可過濾藍光的發色團，模擬正常人類的水晶體。 | 多焦點人工水晶體於某些視力預期可能因對焦或未對焦的多重影像互相重疊受到影響，可能包括夜間點狀光源周邊出現光暈或星芒現象、眩光等。部分患者可能使用後出現對比敏感度低於於單焦點水晶體 | 提供多焦點(三焦點)老花矯正設計提供遠中近焦點增加脫鏡率。並可過濾紫外線和部分藍光。 前端表面設計為負球面像差，非球面設計，以代償角膜的正球面像差，提高術後視覺品質。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-20D230 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 2.0DAS:RAYNER RAQ610T 23.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-215100 | FALSN33799A1 | 可舒輝霆視延老花散光矯正軟式人工水晶體 (散光度數/1.0) ACRYSOF IQ VIVITY +10.0D AS:ALCON DFT215 | 99881 | 97000 | 為疏水性壓克力材質、軟式、單片型、可濾藍光，且具有近中遠距離視力期待，降低病患對於眼鏡的依賴之人工水晶體。 | 無 | 與健保給付品項標準球面式盤相比, 此品項可以減低球面像差、以及可濾藍光，降低炫光並同時矯正散光,老花效果。 | 2881.2 |
| | 84-893-215175 | FALSN33799A1 | 可舒輝霆視延老花散光矯正軟式人工水晶體 (散光度數/1.0) ACRYSOF IQ VIVITY +17.5D AS:ALCON DFT215 | 99881 | 97000 | 為疏水性壓克力材質、軟式、單片型、可濾藍光，且具有近中遠距離視力期待，降低病患對於眼鏡的依賴之人工水晶體。 | 無 | 與健保給付品項標準球面式盤相比, 此品項可以減低球面像差、以及可濾藍光，降低炫光並同時矯正散光,老花效果。 | 2881.2 |
| | 84-893-25D110 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 2.5DAS:RAYNER RAQ610T 11.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-25D115 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 2.5DAS:RAYNER RAO610T 11.5D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-25D120 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 2.5DAS:RAYNER RAO610T 12.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-275200 | FALSNT0RC1B9 | 恩視非球面散光矯正人工水晶體 ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC CYL:275 SE: +20.0 AS:BAUSCH&LOMB MX60T | 47200 | 44319 | 本產品為單片式、可吸收UV之後房型人工水晶體，經設計可摺疊後植入眼內囊袋中。具有雙凸的非球面散光曲面光學與軸線標示，這些軸線應對齊術後陡峭的角膜子午線以矯正散光。 | 白內障或植入手術可能副作用包含但不限於以下項目: 角膜內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體炎性假膜、虹膜脫出、前房積體、過濾或永久性 | 此為非球面設計與散光矯正，術後提升視力品質 | 2881.2 |
| | 84-893-275205 | FALSNT0RC1B9 | 恩視非球面散光矯正人工水晶體 ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC CYL:275 SE: +20.5 AS:BAUSCH&LOMB MX60T | 47200 | 44319 | 本產品為單片式、可吸收UV之後房型人工水晶體，經設計可摺疊後植入眼內囊袋中。具有雙凸的非球面散光曲面光學與軸線標示，這些軸線應對齊術後陡峭的角膜子午線以矯正散光。 | 白內障或植入手術可能副作用包含但不限於以下項目: 角膜內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體炎性假膜、虹膜脫出、前房積體、過濾或永久性 | 此為非球面設計與散光矯正，術後提升視力品質 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-30D100 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 10.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D105 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 10.5D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D110 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 11.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D120 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 12.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-30D130 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 13.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D135 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 13.5D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D140 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 14.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D180 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 18.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-30D185 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 18.5D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D190 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 19.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D225 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 22.5D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-30D230 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.0DAS:RAYNER RAO610T 23.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-350200 | FALSNT0RC1B9 | 恩視非球面散光矯正人工水晶體 ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC CYL:350 SE: +20.0 AS:BAUSCH&LOMB MX60T | 47200 | 44319 | 本產品為單片式、可吸收UV之後房型人工水晶體，經設計可摺疊後植入眼內囊袋中。具有雙凸的非球面散光曲面光學與軸線標示，這些軸線應對齊術後陡峭的角膜子午線以矯正散光。 | 白內障或植入手術可能副作用包含但不限於以下項目: 角膜內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體炎性假膜、虹膜脫出、前房積體、過濾或永久性 | 此為非球面設計與散光矯正，術後提升視力品質 | 2881.2 |
| | 84-893-350205 | FALSNT0RC1B9 | 恩視非球面散光矯正人工水晶體 ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC CYL:350 SE: +20.5 AS:BAUSCH&LOMB MX60T | 47200 | 44319 | 本產品為單片式、可吸收UV之後房型人工水晶體，經設計可摺疊後植入眼內囊袋中。具有雙凸的非球面散光曲面光學與軸線標示，這些軸線應對齊術後陡峭的角膜子午線以矯正散光。 | 白內障或植入手術可能副作用包含但不限於以下項目: 角膜內皮損傷、感染(眼內炎)、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、睫狀體炎性假膜、虹膜脫出、前房積體、過濾或永久性 | 此為非球面設計與散光矯正，術後提升視力品質 | 2881.2 |
| | 84-893-35D110 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.5DAS:RAYNER RAO610T 11.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-35D115 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.5DAS:RAYNER RAO610T 11.5D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-35D120 | FALSNT0RC3RY | 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 RAYONE TORIC PRELOADED HYDROPHILIC IOL INJECTION SYSTEM 3.5DAS:RAYNER RAO610T 12.0D | 47400 | 44519 | 適用於白內障手術。預裝式散光非球面人工水晶體，用於矯正散光，減低術後遠距離視力對眼鏡的依賴，提升術後視覺品質。矯正散光減低球面像差、增加視覺敏銳度與影像品質。預裝式小切口，提供安全、清晰的人工水晶體置換選擇。 | 目前無已知之副作用。 | 光學區散光非球面設計，可以矯正散光並同時矯正近視或遠視。完全預裝式散光非球面人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便，避免人為錯誤及器械消毒不完全。方便快速。傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳，術後視力佳。 | 2881.2 |
| | 84-893-60C235 | FALSNASPPC6C | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統 ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM AS:ASPICIO ASPP60SC 23.5 | 32400 | 29519 | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。 | 植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫 | 健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有 | 2881.2 |
| | 84-893-60Y150 | FALSNASPPY6C | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統 ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM AS:ASPICIO ASPP60SY 15.0 | 32400 | 29519 | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。 | 植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術) | 健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色人工水晶體可以 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-60Y155 | FALSNASPPY6C | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統 ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM AS:ASPICIO ASPP60SY 15.5 | 32400 | 29519 | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。 | 植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術) | 健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色人工水晶體可以 | 2881.2 |
| | 84-893-60Y160 | FALSNASPPY6C | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統 ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM AS:ASPICIO ASPP60SY 16.0 | 32400 | 29519 | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。 | 植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術) | 健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色人工水晶體可以 | 2881.2 |
| | 84-893-60Y230 | FALSNASPPY6C | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統 ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM AS:ASPICIO ASPP60SY 23.0 | 32400 | 29519 | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。 | 植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術) | 健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色人工水晶體可以 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-60Y235 | FALSNASPPY6C | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統 ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM AS:ASPICIO ASPP60SY 23.5 | 32400 | 29519 | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。 | 植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術) | 健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色人工水晶體可以 | 2881.2 |
| | 84-893-60Y240 | FALSNASPPY6C | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統 ASPICIO PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM AS:ASPICIO ASPP60SY 24.0 | 32400 | 29519 | 愛視睫預載式人工水晶體植入系統，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。 | 植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術) | 健保的人工水晶體就跟傳統的眼鏡鏡片一樣，是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍會出現影像模糊或扭曲。而非球面人工水晶體相似於人類與生俱來的天然水晶體，其非球面的設計可以抵消並降低角膜所造成的球面像差，讓周邊影像可以聚焦在同一點；因此可有效的提高影像的清晰度，增加視覺的品質。黃色人工水晶體可以 | 2881.2 |
| | 84-893-DPT000 | FALSNAT8297Z | 蘿拉延伸焦段親水性後房人工水晶體 AT LARA EDoF HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENSAS:ZEISS 829MP DPT 0.0D | 77250 | 74369 | 本產品適用於白內障患者，提供患者遠中距離的視力。高阿貝係數材質可降低色相差，術後視力表現優良。方邊設計可預防二次白內障發生。 | 眩光、對比敏感度下降、乾眼、炎症等，大部分副作用都是輕微或暫時性的。 | 長延焦段可提供連續的中、遠距離視力，適合術後不想配戴老花眼鏡之病患。具高阿貝數（Abbe no. 60），減少色散影響。預載式設計，1.8mm 小切口植入，減少手術創傷。 | 2881.2 |
| | 84-893-DPT215 | FALSNAT8297Z | 蘿拉延伸焦段親水性後房人工水晶體 AT LARA EDoF HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENSAS:ZEISS 829MP DPT 21.5D | 77250 | 74369 | 本產品適用於白內障患者，提供患者遠中距離的視力。高阿貝係數材質可降低色相差，術後視力表現優良。方邊設計可預防二次白內障發生。 | 眩光、對比敏感度下降、乾眼、炎症等，大部分副作用都是輕微或暫時性的。 | 長延焦段可提供連續的中、遠距離視力，適合術後不想配戴老花眼鏡之病患。具高阿貝數（Abbe no. 60），減少色散影響。預載式設計，1.8mm 小切口植入，減少手術創傷。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-DPT220 | FALSNAT8297Z | 蘿拉延伸焦段親水性後房人工水晶體 AT LARA EDoF HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENSAS:ZEISS 829MP DPT 22.0D | 77250 | 74369 | 本產品適用於白內障患者，提供患者遠中距離的視力。高阿貝係數材質可降低色相差，術後視力表現優良。方邊設計可預防二次白內障發生。 | 眩光、對比敏感度下降、乾眼、炎症等，大部分副作用都是輕微或暫時性的。 | 長延焦段可提供連續的中、遠距離視力，適合術後不想配戴老花眼鏡之病患。具高阿貝數（Abbe no. 60），減少色散影響。預載式設計，1.8mm 小切口植入，減少手術創傷。 | 2881.2 |
| | 84-893-DPT225 | FALSNAT8297Z | 蘿拉延伸焦段親水性後房人工水晶體 AT LARA EDoF HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENSAS:ZEISS 829MP DPT 22.5D | 77250 | 74369 | 本產品適用於白內障患者，提供患者遠中距離的視力。高阿貝係數材質可降低色相差，術後視力表現優良。方邊設計可預防二次白內障發生。 | 眩光、對比敏感度下降、乾眼、炎症等，大部分副作用都是輕微或暫時性的。 | 長延焦段可提供連續的中、遠距離視力，適合術後不想配戴老花眼鏡之病患。具高阿貝數（Abbe no. 60），減少色散影響。預載式設計，1.8mm 小切口植入，減少手術創傷。 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB150 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體15.0D AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB155 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體15.5D AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-ICB160 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體16.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB165 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體16.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB170 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體17.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-ICB175 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體17.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB180 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體18.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB185 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體18.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-ICB190 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體19.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB195 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體19.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB200 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體 20.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-ICB205 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體20.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB210 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體21.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB215 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體21.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-ICB220 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體22.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB225 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體22.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB230 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體23.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-ICB235 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體23.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB240 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體24.0D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-ICB245 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體24.5D<br>AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-ICB260 | FALSNMERV1A2 | 添視明增視型人工水晶體26.0D AS:AMO ICB00 | 42881 | 40000 | 本產品可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，可改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。具有方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括症狀:眼內炎/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入。 | 採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3.研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4.「三貼設計」讓人工水晶 | 2881.2 |
| | 84-893-L10100 | FALSNAT9297Z | 蘿拉景深延長散光親水性後房人工水晶體 AS:ZEISS AT LARA TORIC 929MP SE+10.0 CYL 1.0 | 100500 | 97619 | 本產品適用於白內障患者，提供患者遠中距離的視力。高阿貝係數材質可降低色相差，術後視力表現優良。方邊設計可預防二次白內障發生。蔡司散光人工水晶體還可用於常規角膜散光的矯正。 | 眩光、對比敏感度下降、乾眼、炎症等，大部分副作用都是輕微或暫時性的。 | 健保給付品項無矯正散光之功能。 | 2881.2 |
| | 84-893-T0075D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0080D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0105D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-T0110D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0120D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0135D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0145D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0155D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0165D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-T0170D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0175D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0180D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0185D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0190D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0195D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-T0200D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0205D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0210D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0215D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0220D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0225D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-T0230D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0235D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0240D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0245D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0250D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENS AS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0255D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-T0260D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T0290D | FALSNWAVE4A1 | 可銳清非球面疏水性壓克力水晶體 CLAREON IOL ASPHERIC INTRAOCULAR LENSAS:ALCON | 32400 | 29519 | 非球面預載式氣動推進設計減少視線扭曲降低囊袋拉扯 | 極少數患者發生後發性白內障 | 非球面設計可改善視野不扭曲氣動式設計降低囊袋拉扯 | 2881.2 |
| | 84-893-T10050 | FALSNSERVTA2 | 添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體 5.0DAS:AMO ZXT100 | 97381 | 94500 | 專利繞射刻痕設計，可延伸光線增加景深，視覺上可獲得長焦段連續清晰的視力，降低夜間眩光、光暈等光學干擾異常感。專利色散矯正技術，採用特殊繞射光學面矯正色散，提高視覺對比度，在較暗環境下仍能保有較清晰視力。光學後表面包含支撐腳在內，使用360度環繞磨砂方邊設計，有效阻止囊內表皮細胞增生降低二次白內障發生率，並降低潛在的邊緣眩光效應。 | 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、人工水晶體脫位、瞳孔阻滯、視網膜脫落、持續的角膜水腫、持續的黃斑水腫、二次手術介入(包括植入物復位、摘 | 本產品為散光老花矯正視野延伸型人工水晶體，提供遠、中距離連續清晰並提供功能性的近距離「長焦段」視力表現。同時矯正散光、老花、近視、遠視，降低對眼鏡依賴程度。360度環繞方邊屏障可有效預防二次白內障發生率，「超穩三貼設計」讓人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數回復迅速穩定。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15150 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15155 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15160 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15165 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15170 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15175 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15180 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15185 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15190 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15195 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15200 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15205 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15210 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15215 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15220 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15225 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15230 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U15235 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.5 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U15240 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.0 D AS: Johnson&Johnson DIU150 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22135 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +13.5 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22150 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22155 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22160 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22165 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22170 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22175 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22180 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22185 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22190 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22195 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22200 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22205 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22210 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22215 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22220 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22225 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22230 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U22235 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.5 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U22240 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.0 D AS: Johnson&Johnson DIU225 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30135 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +13.5 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30150 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30155 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30160 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30165 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30170 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30175 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30180 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30185 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30190 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30195 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30200 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30205 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30210 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30215 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30220 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30225 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30230 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30235 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.5 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30240 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.0 D AS: Johnson&Johnson DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30245 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.5 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30250 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +25.0 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30255 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +25.5 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U30260 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +26.0 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U30265 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +26.5 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU300 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37150 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37155 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37160 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37165 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37170 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37175 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37180 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37185 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37190 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37195 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37200 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37205 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37210 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37215 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37220 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37225 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37230 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U37235 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.5 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U37240 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.0 D AS: Johnson&Johnson DIU375 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45150 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45155 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45160 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45165 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45170 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45175 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45180 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45185 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45190 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45195 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45200 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45205 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45210 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45215 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45220 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45225 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45230 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U45235 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.5 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U45240 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.0 D AS: Johnson&Johnson DIU450 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52105 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +10.5 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52110 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +11.0 D AS: JOHNSON&JOHNSON DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52150 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52155 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52160 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52165 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52170 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52175 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52180 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52185 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52190 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52195 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52200 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52205 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52210 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52215 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52220 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52225 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52230 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U52235 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.5 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U52240 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.0 D AS: Johnson&Johnson DIU525 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60150 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60155 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +15.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60160 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60165 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +16.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60170 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60175 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +17.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60180 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60185 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +18.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60190 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60195 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +19.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60200 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60205 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +20.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60210 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60215 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +21.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60220 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60225 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +22.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60230 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-U60235 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +23.5 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-893-U60240 | FALSNDEUV1JJ | 添視明增視型第二代散光矯 正新易載預載式人工水晶體 +24.0 D AS: Johnson&Johnson DIU600 | 57881 | 55000 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。 | 白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎／眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓 (IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、 | 本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。 2. 本人工水晶體後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，此設計可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。 | 2881.2 |
| | 84-893-V10010 | FALSNVSTR04H | 妥視能非球面散光矯正人工水晶體 度數： +10.0D 散光度數： +1.0DAS：漢寧達 | 47881 | 45000 | 過濾高能量紫光保護視網膜並保留生理藍光、盤狀設計術後穩定，矯正散光效果佳、360度雙步邊直角設計，大幅降低二次白內障發生率。 | 術中或術後可能發生之併發症如眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、視網膜剝離、黃斑部水腫、角膜水腫、後房 | 具矯正散光曲率功能 | 2881.2 |
| | 84-893-WT2060 | FALSN34093A1 | 可銳清散光非球面疏水性壓克力人工水晶體CLAREON TORIC IOL6.0D CYL1.0 AS：ALCON CNW0T2 | 47881 | 45000 | 為疏水性壓克力材質、軟式、單片型、可濾藍光，可矯正散光。 | 無 | 與健保給付品項標準球面式相比, 此品項可以繳正球面像差、以及可濾藍光，矯正散光。 | 2881.2 |
| @ | 84-896-520024 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 24MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-896-520026 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 26MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |
| @ | 84-896-520028 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 28MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |
| @ | 84-896-520030 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 30MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-896-520032 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 32MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |
| @ | 84-896-520034 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 34MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |
| @ | 84-896-520036 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 36MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-896-520038 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 38MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |
| @ | 84-896-520040 | FHZ020318001 | 菲斯歐二尖瓣膜修補環 CARPENTIER EDWARDS PHYSIO ANNULOPLASTY RING 40MM AS:EDWARDS 5200 | 37000 | | 1. 由聚酯膜片分隔的鈷鉻材質圈環及由矽膠層外覆聚酯之務所形成的縫合環組成。2. 具選擇彈性(selective flexibility),前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。3. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作,出現過度擴張現象。4. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。5. 固定器 | 使用人工瓣膜修補還進行瓣膜成形術,可能引起的併發症如下: 血栓栓塞, 形成血栓, 狹窄, 冠狀動脈損傷, 右心衰竭, A-V阻斷, 溶血等等。 | 1. 具選擇彈性(selective flexibility), 前段仍保有剛性以便於重塑碩型(remodeling), 後段彈性則能保留心臟的活動能力。 2. 瓣膜修補環的瓣環面呈鞍形, 可貼合主動脈根部。用意在瓣環成形術後提供支撐. 瓣膜修補可使瓣環的最大尺寸維持固定, 以免患者自身瓣環組織備和心跳周其中二尖瓣環的動作, 出現過度擴張現象。3. 瓣膜修補還得固定器有可目視視窗設計, 置入裝置時可目視觀察二尖瓣。4. 固定器朝瓣膜修補還前段彎曲, 更 | 0 |
| | 84-898-031025 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克人工豬心瓣膜 MOSAIC PORCINE BIOPROSTHESIS MITRAL VALVE 25MM AS:MEDTRONIC 310C25 | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。MVR手術94%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-898-031027 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克人工豬心瓣膜 MOSAIC PORCINE BIOPROSTHESIS MITRAL VALVE 27MM AS:MEDTRONIC 310C27 | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。MVR手術94%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |
| | 84-898-031029 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克人工豬心瓣膜 MOSAIC PORCINE BIOPROSTHESIS MITRAL VALVE 29MM AS:MEDTRONIC 310C29 | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。MVR手術94%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |
| | 84-898-031031 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克人工豬心瓣膜 MOSAIC PORCINE BIOPROSTHESIS MITRAL VALVE 31MM AS:MEDTRONIC 310C31 | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。MVR手術94%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |
| | 84-898-031033 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克人工豬心瓣膜 MOSAIC PORCINE BIOPROSTHESIS MITRAL VALVE 33MM AS:MEDTRONIC 310C33 | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。MVR手術94%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |
| | 84-898-305U21 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克主動脈人工豬心瓣膜 MOSAIC ULTRA AORTIC PORCINE BIOPROSTHESIS 305U 21MM AS:MEDTRONIC | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。AVR手術99%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-898-305U23 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克主動脈人工豬心瓣膜 MOSAIC ULTRA AORTIC PORCINE BIOPROSTHESIS 305U 23MM AS:MEDTRONIC | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。AVR手術99%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |
| | 84-898-305U25 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克主動脈人工豬心瓣膜 MOSAIC ULTRA AORTIC PORCINE BIOPROSTHESIS 305U 25MM AS:MEDTRONIC | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。AVR手術99%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |
| | 84-898-305U27 | FHVD1MSP5TM4 | 莫克主動脈人工豬心瓣膜 MOSAIC ULTRA AORTIC PORCINE BIOPROSTHESIS 305U 27MM AS:MEDTRONIC | 150000 | 104887 | 符合自然的血流動力學，提供最新的AOA專利抗鈣化及生理壓力瓣葉固定，提升耐用性。AVR手術99%病人免於15年內結構性衰敗取出(病人植入年齡>70歲)。減少縫合環寬度能提供病人使用更大的瓣號，擁有更好的EOA(有效開口面積)。 | 無 | 免服抗凝血劑：提升病人生活品質 | 45113 |
| | 84-898-330019 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 主動脈瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS AORTIC 19MM AS:EDWARDS 3300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-898-330021 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 主動脈瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS AORTIC 21MM AS:EDWARDS 3300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |
| | 84-898-330023 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 主動脈瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS AORTIC 23MM AS:EDWARDS 3300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |
| | 84-898-330025 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 主動脈瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS AORTIC 25MM AS:EDWARDS 3300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-898-330027 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 主動脈瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS AORTIC 27MM AS:EDWARDS 3300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |
| | 84-898-730025 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 二尖瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS MITRAL 25MM AS:EDWARDS 7300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |
| | 84-898-730027 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 二尖瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS MITRAL 27MM AS:EDWARDS 7300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-898-730029 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 二尖瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS MITRAL 29MM AS:EDWARDS 7300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |
| | 84-898-730031 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 二尖瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS MITRAL 31MM AS:EDWARDS 7300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |
| | 84-898-730033 | FHVD137TFXED | 卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 二尖瓣 PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS MITRAL 33MM AS:EDWARDS 7300TFX | 183900 | 138787 | 本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，其專有的二階段式加熱及抗鈣化技術可將瓣膜的鈣含量減少至81%。若瓣膜的含鈣量偏高時，易使組織瓣膜的耐用性降低。在耐用性方面至少可達到20年以上。 | 使用生物性人工心臟瓣膜時可能引發的不良事件, 包括: 心絞痛, 心律不整, 心內膜炎, 局部/全身性感染, 心臟衰竭, 溶血, 溶血性貧血, 出血, 心肌梗塞, 人工瓣膜的瓣葉被絆住, 人工瓣膜出現非結構性功能障礙/周邊滲漏/逆流/結構性退化/, 工瓣膜引發血管翳/血 | 產品是使用牛的心包膜所製成，相較於一般生物性瓣膜其開口較大、血液動力學優、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。本產品採用最新一代”ThermaFix”抗鈣化處理，增加瓣膜的耐用性。 | 45113 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-899-ECH640 | FHGEHA0604GX | 人工血管移植物(肝素表面塗層) ACUSEAL VASCULAR GRAFT WITH HEPARIN COATED6MMX40CM AS:GORE ECH060040W | 65700 | | 特殊三層結構設計，使人工血管本身具有良好止血功能，病人在術後24小時內即可進行血液透析治療。進而避免置放中心靜脈導管（CVC），導致後續相關併發症的產生。病人進行透析治療後只需要輕壓10-15分鐘即可止血，能有效提升病人便利與安全性，並節省醫護人員照護時間。CBAS技術將肝素經由末端共價結合的方式，使人工血管不易引發凝血反應。相較於其他 | 任何使用血管移植物可能引起的併發症. | 為多層血管移植物，在膨體聚四氟乙烯的內層及外層間有一層低滲出層，可讓病患早期進行穿刺(植入後24小時內)。肝素在管徑表面及末端共價結合，使得人工血管？？引發凝血反應。 | 56250 |
| @ | 84-907-00EG1S | FBZ032994003 | 去礦化骨填充物(膠狀)1CCAS：HANSBIOMED（EXFUSE）EG1S | 33000 | | 本產品含多種生長因子子（DBM），可提供支撐性及更好的骨誘導性。針筒的設計力好束中使用，可防血水灌洗，不易散開。 | 本產品可能含有微量的抗生素、優碘，病患可能對這些抗生素或藥品有過敏反應。任何手術程序，依然 | 無健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-907-00EG3G | FBZ032994004 | 去礦化骨填充物(膠狀) 3CC AS:HANSBIOMED (EXFUSE) EG3G | 68500 | | 本產品含多種生長因子子（DBM），可提供支撐性及更好的骨誘導性。針筒的設計力好束中使用，可防血水灌洗，不易散開。 | 本產品可能含有微量的抗生素、優碘，病患可能對這些抗生素或藥品有過敏反應。任何手術程序，依然 | 無健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-907-00EG5G | FBZ032994005 | 去礦化骨填充物(膠狀) 5CC AS:HANSBIOMED (EXFUSE) EG5G | 90000 | | 本產品含多種生長因子子（DBM），可提供支撐性及更好的骨誘導性。針筒的設計力好束中使用，可防血水灌洗，不易散開。 | 本產品可能含有微量的抗生素、優碘，病患可能對這些抗生素或藥品有過敏反應。任何手術程序，依然 | 無健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-907-310001 | FBZ003458001 | 膠原蛋白骨骼填補物 COLLAGEN BONE GRAFT MATRIX GRANULES 1CC AS:NUVASIVE 5010001 | 21500 | | 合成骨填料。富茂骨兼具骨傳導性及骨誘導性，可代替自體骨填補物，減少二次手術中所產生的併發症及痛楚。 | 無 | 複合的膠原蛋白材料並有誘導如BMP等生長因子的功效，其促進骨新生能力優於傳統骨填補材料。其中膠原蛋白有利於吸附自體骨髓(BMA)，而使此類骨材除了骨引導能力外更具有骨誘導能力，可優於健保已給付之品項。吸收新生修復的速度與自體骨骼 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-907-310002 | FBZ003458002 | 膠原蛋白骨骼填補物 COLLAGEN BONE GRAFT MATRIX GRANULES 2CC AS:NUVASIVE 5010002 | 30500 | | 合成骨填料。富茂骨兼具骨傳導性及骨誘導性，可代替自體骨填補物，減少二次手術中所產生的併發症及痛楚。 | 無 | 複合的膠原蛋白材料並有誘導如BMP等生長因子的功效，其促進骨新生能力優於傳統骨填補材料。其中膠原蛋白有利於吸附自體骨髓(BMA)，而使此類骨材除了骨引導能力外更具有骨誘導能力，可優於健保已給付之品項。吸收新生修復的速度與自體骨骼 | 0 |
| @ | 84-907-310005 | FBZ003458003 | 膠原蛋白骨骼填補物 COLLAGEN BONE GRAFT MATRIX GRANULES 5CC AS:NUVASIVE 5010005 | 51000 | | 合成骨填料，含有高度純化的第一型膠原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。產品植入前可添加患者之骨髓，使用混合物能刺激骨質新生。具生物相容性，對於骨質新生提供具有骨引導性。當骨髓與產品混合後，富茂骨兼具骨傳導性及骨誘導性，可代替自體骨填補物，減少二次手術中所產生的併發症及痛楚。富茂骨是由牛筋中純化之纖維狀第一型膠原蛋白，再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷(直徑為0.5-1.0 mm之不規則顆粒)所組成。以提供骨質新生所需的基質。在人體 | 無 | 健保已給付之類似功能類別品項(人工代用骨)主要為生物陶瓷類骨填補材，本產品為膠原蛋白混合生物陶瓷之複合式骨填補材料；除了陶瓷本身組成的HA/TCP具有良好的生物相容性及骨引導功能外，複合的膠原蛋白材料並有誘導如BMP等生長因子的功效，其促進骨新生能力優於傳統骨填補材料。其中膠原蛋白有利於吸附自體骨髓(BMA)，而使此類骨材除了骨引導能力外更具有骨誘導能力，可優於健保已給付之品項。吸收新生修復的速度與自體 | 0 |
| @ | 84-907-310205 | FBZ003458006 | 膠原蛋白骨骼填補物 COLLAGEN BONE GRAFT MATRIX STRIPS 4MM X 15MMX22.5MM(2) | 51000 | | 合成骨填料，含有高度純化的第一型膠 原蛋白及兩相陶瓷顆粒(氫氧基磷灰石及三鈣磷酸鹽)。產品植入前可添加患者之骨髓，使用混合物能刺激骨質新 生。具生物相容性，對於骨質新生提供具有骨引導性。當骨髓與產品混合後，富茂骨兼具骨傳導性及骨誘導性，可代替自體骨填補物，減少二次手術中所產生的併發症及痛楚。富茂骨是由牛筋中純化之纖維狀第一型膠原蛋白，再加入由氫氧基磷灰石及β型三鈣磷酸鹽燒結而成的兩相陶瓷(直徑為0.5-1.0 mm之不規則顆粒)所組成。以提供骨質新生所需的基質。在人體 | 無 | 一般健保品項僅具骨傳導功效，本品項與患者骨髓混合後，兼具骨傳導性及骨誘導性，可刺激骨質新生，因內含膠原蛋白，產品有柔軟易塑型、促進止血功能及高度生物相容性之特色。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-907-441130 | FBZ019480003 | 補骨洞去礦化異體植骨 凝膠 GRAFTON DEMINERALIZED BONE MATRIX (DBM) ALLOGRAFT PRODUCTS GEL 5CC AS:OSTEOTECH | 78000 | | 本產品含有去除礦物質後的人體組織，經添加一種惰性物質後製成去化骨基質(DBM)的異體植骨產品。具有不同劑型/或操作的特性。 | 本異體植骨可能含有微量的抗生素、優碘、界面活性劑和其它製程中所使用的溶液，會造成急性過敏甚至導致嚴重的過敏反應。 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-907-443102 | FBZ019480006 | 補骨洞去礦化異體植骨 泥膠 GRAFTON DEMINERALIZED BONE MATRIX (DBM) ALLOGRAFT PRODUCTS PUTTY 1CC AS:OSTEOTECH | 23000 | | 本產品含有去除礦物質後的人體組織，經添加一種惰性物質後製成去化骨基質(DBM)的異體植骨產品。具有不同劑型/或操作的特性。 | 本異體植骨可能含有微量的抗生素、優碘、界面活性劑和其它製程中所使用的溶液，會造成急性過敏甚至導致嚴重的過敏反應。 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-907-443103 | FBZ019480007 | 補骨洞去礦化異體植骨 泥膠 GRAFTON DEMINERALIZED BONE MATRIX (DBM) ALLOGRAFT PROD | 47000 | | 1含去除礦物質後之人骨組織，經添加惰性物質後製成去礦化骨基質(DBM)的異體植骨特材2癒合過程中被宿主骨頭吸收、重塑並取代3柔軟或其易塑性可依植入位置模製或切成不同尺寸和形狀用 | 無 | 本產品屬健保不給付品，一般健保人工骨都是合成骨植入患部，主要是填補骨缺損當作骨頭之間的傳導橋樑，並沒有任何誘導骨生成功能；Grafton Putty 是從人骨萃取無菌製成保留了微量 BMP，除了提供橋樑傳導外還有骨誘導性可增加骨生成提高融合率。 | 0 |
| @ | 84-907-443105 | FBZ019480008 | 補骨洞去礦化異體植骨 泥膠 GRAFTON DEMINERALIZED BONE MATRIX (DBM) ALLOGRAFT PRODUCTS PUTTY 5CC AS:OSTEOTECH | 78000 | | 本產品含有去除礦物質後的人體組織，經添加一種惰性物質後製成去化骨基質(DBM)的異體植骨產品。具有不同劑型/或操作的特性。 | 本異體植骨可能含有微量的抗生素、優碘、界面活性劑和其它製程中所使用的溶液，會造成急性過敏甚至導致嚴重的過敏反應。 | 無健保品項可比較 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-907-B01031 | FBZ002964003 | 膠原蛋白骨填料8×15MM<br>AS:SUNMAX<br>B01031 | 14000 | | 依照骨折處可朔型填補骨缺損 | 可能的不良反應包括但不限於下列反應:未完全癒合植入物即全被吸收，接合不正，假性關節形成，過敏反應，骨髓抽取處出血，血栓性靜脈炎，血栓，四肢長度不等，固定不穩，神經性併發症，植入物骨折以及植入物變形。正如任何骨填補手術一 | 提供造骨所需養分，促進癒合時間 | 0 |
| @ | 84-907-B01041 | FBZ002964004 | 膠原蛋白骨填料10×20MM<br>AS:SUNMAX<br>B01041 | 24000 | | 依照骨折處可朔型填補骨缺損 | 可能的不良反應包括但不限於下列反應:未完全癒合植入物即全被吸收，接合不正，假性關節形成，過敏反應，骨髓抽取處出血，血栓性靜脈炎，血栓，四肢長度不等，固定不穩，神經性併發症，植入物骨折以及植入物變形。正如任何骨填補手術一 | 提供造骨所需養分，促進癒合時間 | 0 |
| @ | 84-907-D4P050 | FBZ033626002 | 邦格爾去礦化異體植骨 0.50CC<br>AS:CGBIO<br>CD4P050(T) | 19200 | | 使用含有人體去礦物質骨基質(DBM)的人工代用骨可與骨小樑結合，同時具備骨傳導及骨誘導之效果，能加速骨骼生長重塑，對於骨不癒合及血流不良骨缺損患者，能大大提高成功率加 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導作用，誘導骨生長修復。 | 0 |
| @ | 84-907-D4P100 | FBZ033626003 | 邦格爾去礦化異體植骨 1.00CC<br>AS:CGBIO<br>CD4P100(T) | 33600 | | 本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子。讓產品同時具備骨 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副 | 傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-913-100041 | FBA0661971S2 | 特黴素抗生素骨水泥 ANTIBIOTIC SIMPLEX BONE CEMENT RADIOPAQUE WITH TOBRAMYCIN 41G AS:HOWMEDICA 6197-1-001 | 15645 | | 抗生素均勻分散包覆於骨水泥分子達到治療與預防感染效果 | 不良反應根據告報:血壓暫時性下降、血栓性靜脈炎等。 | 抗生素均勻分散包覆於骨水泥分子達到治療與預防感染的效果。與傳統骨水泥操作方式相同，簡單方便 | 15642.9 |
| | 84-913-70240S | FBNG1TRMCVS1 | 骨科增強用骨水泥 TRAUMACEM V+BONE CEMENT INJECTABLE 10ML AS:SYNTHES 07.702.040S | 47000 | 26000 | 本產品為滅菌包裝之不透射線性的骨水泥。骨水泥成分為聚合物粉末:44.6%聚甲基丙烯酸甲酯、40%二氧化鋯、15%羥基磷灰石、0.4%過氧化苯甲醯。單體液體:99.35%甲基丙烯酸甲酯(以60ppm對苯二酚穩定)、0.65%N,N-二甲 | 無 | 特殊材質設計，可避免骨水泥與金屬植入物相黏著，方便癒合後拔除。 | 21000 |
| @ | 84-920-503213 | S2017351 | 攝護腺氣化切除用雷射光纖長3M 內徑550UM 外徑760UMAS:LISA | 116400 | | 止血功能優異，術中幾乎不出血、安全性較高、術後恢復快速、導尿管放置時間短、住院時間短 | 無 | 1.提昇手術安全性2.有效性減少手術次數，縮短手術時間3. 減低手術傷口感染4. 有效降低手術後併發症發生機率。 | 0 |
| @ | 84-970-000040 | S2022615001 | 雙極電燒汽化槍 TRIGGER FLEX BIPOLAR SYSTEM 40CM AS：ELLIQUENCE DTF-40 | 93750 | | 一體成型降低組裝所需的時間及增加手術流暢度，術中42度低溫止血較不易傷害神經根及硬腦膜 | 所有不當使用器械而造成的手術副作用均可能發生,本產品為一次性使用,重覆使用可能造成病人及操作人員感染之風險 | 無健保品項 | 0 |
| @ | 84-970-000DFX | S2022615002 | 微侵入脊柱雙極電燒 DISC FX 2.5MM AS:ELLIQUENCE DFX | 112000 | | 一體成型降低組裝所需時間及增加手術流暢度，術中42度低溫止血較不易傷害神經根及硬腦膜。 | 所有不當使用器械而造成的手術副作用均可能發生,本產品為一次性使用,重覆使用可能造成病人及操作人 | 無健保品項。 | 0 |
| @ | 84-970-TCD010 | TKZ025193001 | 射頻電燒系統 拋棄式電極 RF GENERATOR DSIPOSABLE TC ELECTRODE 10CM AS:COSMAN TCD-10 | 17500 | | 可減少感染風險、減少等待消毒重複使用電極的時間，提升手術效率。 | 無 | 健保給付為可重複使用之電極，因電極在手術中會插入人體，且不易清洗消毒，容易造成感染。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-970-TCD015 | TKZ025193001 | 射頻電燒系統 拋棄式電極 RF GENERATOR DSIPOSABLE TC ELECTRODE 15CM AS:COSMAN TCD-15 | 17500 | | 可減少感染風險、減少等待消毒重複使用電極的時間，提升手術效率。 | 無 | 健保給付為可重複使用之電極，因電極在手術中會插入人體，且不易清洗消毒，容易造成感染。 | 0 |
| | 84-971-010020 | CFD03WFX12SB | 腸道金屬支架 2.2 X 9CM AS:MICROVASIVE 6502 | 46810 | | 支架由編織成管狀網孔構造的鎳鈦合金金屬線構成。此種設計構造讓支架兼具彈性和自擴性。輸送系統組成的一部分為同軸管。外管的用途為在展 | 出血(例如流血)、穿孔、疼痛(例如不適、異物感)、移位、梗阻(例如膽道阻塞、阻 | 無 | 46080 |
| | 84-971-010021 | CFD03WFX12SB | 腸道金屬支架 2.2 X 6CM AS:MICROVASIVE 6501 | 46810 | | 支架由編織成管狀網孔構造的鎳鈦合金金屬線構成。此種設計構造讓支架兼具彈性和自擴性。輸送系統組成的一部分為同軸管。外管的用途為在展 | 出血(例如流血)、穿孔、疼痛(例如不適、異物感)、移位、梗阻(例如膽道阻塞、阻 | 無 | 46080 |
| | 84-971-010022 | CFC01WFCLSSB | 腸道金屬支架 2.5 X 9CM AS:MICROVASIVE 6505 | 55000 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持腸道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 如支架滑脫、再堵塞等 | 1可長期支撐，避免病人多次回院以內視鏡擴張之痛苦2對合併化療與放療之病人，可維持較穩定且長期的食道通暢，較易達成口服 | 50378 |
| | 84-971-010023 | CFC01WFCLSSB | 腸道金屬支架 2.5 X 6CM AS:MICROVASIVE 6504 | 55000 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持腸道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 如支架滑脫、再堵塞等 | 1可長期支撐，避免病人多次回院以內視鏡擴張之痛苦2對合併化療與放療之病人，可維持較穩定且長期的食道通暢，較易達成口服 | 50378 |
| | 84-971-010024 | CFD03WFX12SB | 腸道金屬支架 2.2 X 12CM AS:MICROVASIVE 6503 | 46810 | | 支架由編織成管狀網孔構造的鎳鈦合金金屬線構成。此種設計構造讓支架兼具彈性和自擴性。輸送系統組成的一部分為同軸管。外管的用途為在展 | 出血(例如流血)、穿孔、疼痛(例如不適、異物感)、移位、梗阻(例如膽道阻塞、阻 | 無 | 46080 |
| | 84-971-010025 | CFC01WFCLSSB | 腸道金屬支架 2.5 X 12CM AS:MICROVASIVE 6506 | 55000 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持腸道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 如支架滑脫、再堵塞等 | 1可長期支撐，避免病人多次回院以內視鏡擴張之痛苦2對合併化療與放療之病人，可維持較穩定且長期的食道通暢，較易達成口服 | 50378 |
| | 84-971-010041 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架/6-5 膜 AS:MICROVASIVE M00570700 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-010042 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架/8-7膜 AS:MICROVASIVE M00570710 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |
| | 84-971-010043 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架/1-4-3膜 AS:MICROVASIVE M00570720 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |
| | 84-971-010044 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架/1-6-5CM膜 AS:MICROVASIVE M00570730 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |
| | 84-971-010045 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架 /1-8-7膜 AS:MICROVASIVE M00570740 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |
| | 84-971-010062 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架0.8X8CM AS:MICROVASIVE M00570620 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |
| | 84-971-010063 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架1X4CM AS:MICROVASIVE M00570890 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |
| | 84-971-010064 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架1X6CM AS:MICROVASIVE M00570640 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-010065 | CDP03WFXRXSB | 經內視鏡膽道金屬支架1X8CM AS:MICROVASIVE M00570650 | 47605 | | 為永久性植入的擴張型金屬支架，用以支撐管腔內部，保持膽道內壁的通暢。組成的配件為配有擴張型金屬支架上的彈性遞送導管。 | 可能併發症如滑脫、再堵塞等。 | 可長期支撐以避免病人多次回院更換塑膠支架增加痛苦(平均三個月內在堵塞)。膽道金屬支架可維持較穩定且長期的膽道通暢，有助於提升病人在療程中或末期治 | 46836 |
| @ | 84-971-132220 | TKY024212001 | 氬氣離子凝結用探頭 外徑:1.5MM 長度:1.5M AS:ERBE 20132-220 | 9300 | | 對軟組織可以做消融、快速、非接觸式止血，節省手術時間，有效止血、結痂無碳化情形，減少非必要熱損傷，加速病人復原。 | 可能造成血管栓塞或肺氣腫 | 無 | 0 |
| | 84-971-200618 | CFD0324450QS | 博娜無包膜十二指腸支架 D:20MM L:60MM AS:BP-200618 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-200818 | CFD0324450QS | 博娜無包膜十二指腸支架 D:20MM L:80MM AS:BP-200818 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-201018 | CFD0324450QS | 博娜無包膜十二指腸支架 D:20MM L:100MM AS:BP-201018 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-201218 | CFD0324450QS | 博娜無包膜十二指腸支架 D:20MM L:120MM AS:BP-201218 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-201418 | CFD0324450QS | 博娜無包膜十二指腸支架 D:20MM L:140MM AS:BP-201418 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-201618 | CFD0324450QS | 博娜無包膜十二指腸支架 D:20MM L:160MM AS:BP-201618 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-555860 | CFD03WFX12SB | 華勒斯腸道支架 WALLFLEX DUODENAL SOFT STENT22X27X60MM AS：BOSTON | 46810 | | 支架由編織成管狀網孔構造的鎳鈦合金金屬線構成。此種設計構造讓支架兼具彈性和自擴性。輸送系統組成的一部分為同軸管。外管的用途為在展開步驟縮回之前對支架形成約束。 | 出血(例如流血)、穿孔、疼痛(例如不適、異物感)、移位、梗阻(例如膽道阻塞、阻塞) | 無 | 46080 |
| | 84-971-555870 | CFD03WFX12SB | 華勒斯腸道支架 WALLFLEX DUODENAL SOFT STENT22X27X90MM AS：BOSTON | 46810 | | 支架由編織成管狀網孔構造的鎳鈦合金金屬線構成。此種設計構造讓支架兼具彈性和自擴性。輸送系統組成的一部分為同軸管。外管的用途為在展開步驟縮回之前對支架形成約束。 | 出血(例如流血)、穿孔、疼痛(例如不適、異物感)、移位、梗阻(例如膽道阻塞、阻塞) | 無 | 46080 |
| | 84-971-555880 | CFD03WFX12SB | 華勒斯腸道支架 WALLFLEX DUODENAL SOFT STENT22X27X120MM AS：BOSTON | 46810 | | 支架由編織成管狀網孔構造的鎳鈦合金金屬線構成。此種設計構造讓支架兼具彈性和自擴性。輸送系統組成的一部分為同軸管。外管的用途為在展開步驟縮回之前對支架形成約束。 | 出血(例如流血)、穿孔、疼痛(例如不適、異物感)、移位、梗阻(例如膽道阻塞、阻塞) | 無 | 46080 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-C00618 | CFD0324450QS | 博娜部份包膜十二指腸支架 D:20MM L:60MM AS:BPC-200618 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-C00818 | CFD0324450QS | 博娜部份包膜十二指腸支架 D:20MM L:80MM AS:BPC-200818 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-C01018 | CFD0324450QS | 博娜部份包膜十二指腸支架 D:20MM L:100MM AS:BPC-201018 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-C01218 | CFD0324450QS | 博娜部份包膜十二指腸支架 D:20MM L:120MM AS:BPC-201218 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-C01418 | CFD0324450QS | 博娜部份包膜十二指腸支架 D:20MM L:140MM AS:BPC-201418 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |
| | 84-971-C01618 | CFD0324450QS | 博娜部份包膜十二指腸支架 D:20MM L:160MM AS:BPC-201618 | 46810 | | 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。 | 無特別相關研究,可能迸發症包括出血、穿孔而不限於滑脫,再堵塞等。 | 自費品項:支架的暢通度平均可以維持3~6個月。健保品項:無健保給付同類品可比較，目前臨床治療上最常見的方式為胃造廔須經全身麻醉，且恢復期長，相對上易有造廔口滲漏之缺點。管灌餵食(尤以鼻胃管為主)也有許多之不方便處。如：每個月甚至每星期須更換一次，安置時病人的不舒服，容易被病人扯掉…等，更有甚者，會有下列之併發症，如：反覆、嚴重之逆流性食道炎，食道 | 46080 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-C08051 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：50MMAS：MITECH BMCL-08-050-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C08061 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：60MMAS：MITECH BMCL-08-060-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C08071 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：70MMAS：MITECH BMCL-08-070-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C08081 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：80MMAS：MITECHBMCL-08-080-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C08091 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：90MMAS：MITECHBMCL-08-090-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-C08101 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：100MMAS：MITECH BMCL-08-100-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C08111 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：110MMAS：MITECH BMCL-08-110-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C08121 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：80MML：120MMAS：MITECH BMCL-08-120-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C10051 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：50MMAS：MITECHBMCL-10-050-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C10061 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：60MMAS：MITECH BMCL-10-060-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-C10071 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：70MMAS：MITECH BMCL-10-070-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C10081 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：80MMAS：MITECH BMCL-10-080-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C10091 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：90MMAS：MITECH BMCL-10-090-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C10101 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：100MMAS：MITECH BMCL-10-100-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| | 84-971-C10111 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：110MMAS：MITECH BMCL-10-110-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-971-C10121 | CDP03303239M | 膽道支架全覆膜帶孔洞D：10MML：120MMAS：MITECH BMCL-10-120-180 | 47605 | | 第二代手工編織Hook & Cross 形式金屬支架，順應性最佳;第二代高彈力鎳鈦合金線，比較粗,徑向支撐力大;獨特全覆膜多細孔產品,BMCL,可達成較佳？側枝引流？ | 可能副作用：疼痛,出血,發燒,破裂,感染,發炎,支架閉塞,黏膜增生,支架移位,支架錯位,穿孔,侵蝕,水腫,死亡,腫瘤透過支架向內生長,腫瘤透過支架向 | 本品項膽道金屬支架無健保給付品項 | 46836 |
| @ | 84-984-008002 | TSZ010846001 | 凝膠式內視鏡手助套環系統 GELPORT SYSTEM WITH ALEXIS O RETRACTOR 120MM AS:APPLIED | 28500 | | 方便執行內視鏡手術時可用手輔助器械操作，保持腹腔氣體不流失，縮短手術時間，減少風險 | 無 | 無類似健保給付品項 | 0 |
| @ | 84-984-008301 | TSZ028377005 | 拋棄式牽引器 ALEXIS WOUND RETRACTORS FOR 2.5-6CM INCISIONS S AS:APPLIED C8301 | 2520 | | 有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少 | 無 | 暫無健保給付品項可供比較 | 0 |
| @ | 84-984-008302 | TSZ028377004 | 拋棄式牽引器 ALEXIS WOUND RETRACTORS FOR 5-9CM INCISIONS M AS:APPLIED C8302 | 3100 | | 1.醫療級PE製造，材質柔軟平順，利用上下兩個軟環固定在腹壁上，使其提供360度環型的保護與傷口支撐，在醫師取得良好的手術視野的同時，亦大幅減少手術過程中對傷口的拉扯。2.因其材質的特性可將傷口完整的包覆住，能減少血水回流至體內，有效降低 | 無 | 暫無健保給付品項可供比較 | 0 |
| @ | 84-984-008312 | TSZ028377006 | 拋棄式牽引器 ALEXIS WOUND RETRACTORS FOR 2-4CM INCISIONS XS AS:APPLIED C8312 | 2140 | | 有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少 | 無 | 暫無健保給付品項可供比較 | 0 |
| @ | 84-984-008313 | TSZ028377006 | 拋棄式牽引器 ALEXIS WOUND RETRACTORS FOR 1-3CM INCISIONS XXS AS:APPLIED C8313 | 2140 | | 有效完整撐開傷口，保持傷口濕潤，降低感染風險，術後復原快，疼痛少 | 無 | 暫無健保給付品項可供比較 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-985-484501 | TKY017079007 | 鼻手術用氣化棒 CHANNELLING REFLEX ULTRA 45 AS:ARTHRO CARE EIC 4845-01 | 16275 | | 低溫雙極冷觸氣化。 | 正常使用下，無。 | 無健保品項可供比較。 | 0 |
| @ | 84-985-485701 | TKY017079009 | 軟顎手術用氣化棒 AS:ARTHROCARE EIC4857-01 | 17925 | | 低溫雙極冷觸氣化。 | 正常使用下，無。 | 無健保品項可供比較。 | 0 |
| @ | 84-985-587201 | TKY017079001 | 扁桃腺及腺樣体手術用氣化棒 EVAC 70 XTRA WAND AS:ARTHRO CARE EIC 5872-01 | 16275 | | 低溫雙極冷觸氣化 | 正常使用下，無 | 無健保品項可供比較 | 0 |
| @ | 84-985-689501 | TKY029471001 | 黏膜下鼻甲手術用氣化棒 AS:ARTHROCARE EIC6895-01 | 21285 | | 低溫雙極冷觸氣化。 | 正常使用下，無。 | 無健保品項可供比較。 | 0 |
| @ | 84-985-887501 | TKY017079003 | 鼻竇、小兒扁桃腺手術用氣化棒 AS:ARTHROCARE EIC8875-01 | 19225 | | 低溫雙極冷觸氣化。 | 正常使用下，無。 | 無健保品項可供比較。 | 0 |
| @ | 84-985-889801 | TKY017079004 | 腺樣體手術用氣化棒 AS:ARTHROCARE EIC8898-01 | 22125 | | 低溫雙極冷觸氣化。 | 正常使用下，無。 | 無健保品項可供比較。 | 0 |
| @ | 84-989-046037 | NEY022120W01 | 丟棄式肌電檢查用電極針 | 170 | | 中心為銀材質傳導提供可信賴的紀錄,銳利的設計易於皮膚穿刺和提高病人的舒適度,人體工學設計的軸心手把較易使用,手把上有刻紋標記，可識別斜角位置,任何方向都可直接連接安寶同軸纜線,提供可信賴的紀錄，具低阻抗且高信號品質,提供六種尺寸. | 無 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-991-100123 | TKZ027257002 | 晶體囊張力環-含注射器CAPSULAR TENSION RINGS 10.0/12.3MMAS:MORCHER TYPE 13 RIGHT | 10450 | | 此為非光學的晶體植入物，主要用來擴張和穩定晶體囊。材質為淡藍色PMMA。是協助在併發性白內障手術的工具，也是可提供更準確和精確屈光結果的裝置。更有利於超音波晶體乳化術後房人工晶體晶狀體半脫位植入，可降低白內障手術時所產生的風險。 | 因使用“目爾艷”一次性注射器所產生的副作用目前未知。“目爾艷”晶體囊張力環可能會有的副作用：小帶受損、妨礙清潔皮質、後囊膜撕裂時，人工晶狀體或 | 無 | 0 |
| @ | 84-991-110130 | TKZ027257002 | 晶體囊張力環-含注射器CAPSULAR TENSION RINGS 11.0/13.0MMAS:MORCHER TYPE 13A RIGHT | 10450 | | 此為非光學的晶體植入物，主要用來擴張和穩定晶體囊。材質為淡藍色PMMA。是協助在併發性白內障手術的工具，也是可提供更準確和精確屈光結果的裝置。更有利於超音波晶體乳化術後房人工晶體晶狀體半脫位植入，可降低白內障手術時所產生的風險。 | 因使用“目爾艷”一次性注射器所產生的副作用目前未知。“目爾艷”晶體囊張力環可能會有的副作用：小帶受損、妨礙清潔皮質、後囊膜撕裂時，人工晶狀體或 | 無 | 0 |
| @ | 84-991-120145 | TKZ027257002 | 晶體囊張力環-含注射器CAPSULAR TENSION RINGS 12.0/14.5MMAS:MORCHER TYPE 13B RIGHT | 10450 | | 此為非光學的晶體植入物，主要用來擴張和穩定晶體囊。材質為淡藍色PMMA。是協助在併發性白內障手術的工具，也是可提供更準確和精確屈光結果的裝置。更有利於超音波晶體乳化術後房人工晶體晶狀體半脫位植入，可降低白內障手術時所產生的風險。 | 因使用“目爾艷”一次性注射器所產生的副作用目前未知。“目爾艷”晶體囊張力環可能會有的副作用：小帶受損、妨礙清潔皮質、後囊膜撕裂時，人工晶狀體或 | 無 | 0 |
| @ | 84-996-102400 | S2022964 | "波士頓科技"綠光雷射光纖 "BOSTON SCIENTIFIC" MOXY LASER FIBER AS: BOSTON 0010-2400 | 132000 | | 藉以高功率180w側發型雷射，以其綠光532nm波長特性，搭配內視鏡施行雷射攝護腺汽化術，出血量少，安全性高，術後復原時間短，更是高風險高？病患攝護腺肥大手術首選 | 與一般傳統雷射治療的併發症及危險相同，詳可參考本產品中文仿單 | 出血少、住院時間短、術後復原快，高風險高？病患攝護腺肥大手術首選。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-996-206001 | S8029088 | 銩光外科雷射系統用光纖 THULIUM SURGICAL LASER FIBER 200W 600UM CORE 3M LONG AS:QUANTA OAF006001 | 130000 | | Cyber Tm 200高能量銩雷射可提供2010nm雷射波長，具有良好的切割及汽化效果，同時兼具高效能的止血功能。由於銩雷射的熱深度極淺，所以對週邊組織傷害也少，因此術後產生不適感的機率也是最低，對於勃起神經的傷害也較小。本產品適用於開放性手術、腹腔鏡及內視鏡手術應用。用以切開、切除、消融、汽化、軟組織凝血與止血，亦適用於各種臨床科別包括泌尿科。 | 雷射治療後可能產生疼痛，且可能會有輕微發燒或白血球增多的情形，患者多半會自己痊癒。若傷口有感染問題存在，則必須採取適當治療即能康復。 | 1. 傳統電刀括除術有出血、水中毒風險等問題，術後併發症機會較高，且會影響性功能，且對於年邁，尤其有出血傾向及心肺功能不佳之病人有相當的手術風險。2. 相較於“貫達碩”銩光外科雷射系統具有良好的切割及汽化效果，兼具高效止血功能，且對於組織不會造成深層的熱傷害，在術中無水中毒風險，併發症發生機會較低，術後恢復時間快，影響性功能機會極低。重要的是術中可取得組織樣本，供病理 | 0 |
| | 84-A02-016034 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ8.0MM 160MM STERILE AS:SYNTHES | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-016180 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ7.0MM 180MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-016210 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ7.0MM 210MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-016225 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ7.0MM 225MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-016255 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ7.0MM 255MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-017180 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL LEFTΨ7.0MM 180MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-017255 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL LEFTΨ7.0MM 255MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-018210 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ8.5MM 210MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-018225 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ8.5MM 225MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-018240 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL RIGHTΨ8.5MM 240MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-019195 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL LEFTΨ8.5MM 195MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-019210 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL LEFTΨ8.5MM 210MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-019225 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL LEFTΨ8.5MM 225MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-019240 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL LEFTΨ8.5MM 240MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-019255 | FBN05MHN01S1 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統 MULTILOC HUMERAL NAIL LEFTΨ8.5MM 255MM STERILEAS:SYNT | 83000 | 63013 | 1.密度低 2.對人體生物相容性最優材質 3.機械性質優良，遠大於鋼 4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂 5.能抗腐蝕、疲勞 6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的 7.手術後不影響MRI檢查 | 無 | 1.優於健保材質不同 2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應 3.優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂 4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構 5.優於健保更符合人體解剖學 6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合 | 19987.8 |
| | 84-A02-037042 | FBNG1SBDTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 短髓內釘 TFNA SHORT FEMORAL NAIL 10X170MM 130？ AS:SYNTHES 04- | 51000 | | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 42000 |
| | 84-A02-037043 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 10X200MM 130？ AS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037044 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 10X235MM 130？ RAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037045 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 10X235MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-037054 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 10X340MM 130？ RAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037058 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 10X380MM 130？ RAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037143 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 11X200MM 130？ AS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037144 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 11X235MM 130？ RAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037145 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 11X235MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037150 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 11X300MM 130？ RAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-037151 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 11X300MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037154 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 11X340MM 130？ RAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037159 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 11X380MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037243 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 12X200MM 130？ AS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037244 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 12X235MM 130？ RAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037245 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 12X235MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-037251 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 12X300MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037253 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 12X320MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037943 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 9X200MM 130？ AS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037944 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 9X235MM 130？ R AS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037945 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 9X235MM 130？ L AS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |
| | 84-A02-037951 | FBNG1LSCTCS1 | 進階型股骨近端髓內釘系統 長髓內釘 TFNA LONG FEMORAL NAIL 9X300MM 130？ LAS:SYNTHES 04- | 88000 | 68013 | 1. 密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3. 機械性質優良，遠大於鋼.4. 質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5. 能抗腐蝕、疲勞 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3. 優於健保骨板骨釘延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5. 優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-100110 | FBZ022269001 | 骨盆重建預先塑型鎖定骨板 RECONSTRUCTION STR PLATE 3.5 COMBI-HOL 10H AS：SYNTHES 02.100.110 | 66000 | | 1.密度低。2.世界公認對人體生物相容性最優材質。3.機械性質優良，遠大於鋼。4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂。5.能抗腐蝕、疲勞。6.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1. 優於健保材質不同2. 優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應。3. 優於健保骨板延展性高不易斷裂。4. 優於健保的特殊骨板骨釘設計結構。5. 優於健保更符合人體解剖學。6. 優於健保更能夠幫助骨成長癒合。7. 優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良。8. 優於健保骨折部位縮短骨癒合時 | 0 |
| @ | 84-A02-100120 | FBZ022269001 | 骨盆重建預先塑型鎖定骨板 RECONSTRUCTION STR PLATE 3.5 COMBI-HOL 20H AS：SYNTHES 02.100.120 | 66000 | | 1.密度低。2.世界公認對人體生物相容性最優材質。3.機械性質優良，遠大於鋼。4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂。5.能抗腐蝕、疲勞。6.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1. 優於健保材質不同2. 優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應。3. 優於健保骨板延展性高不易斷裂。4. 優於健保的特殊骨板骨釘設計結構。5. 優於健保更符合人體解剖學。6. 優於健保更能夠幫助骨成長癒合。7. 優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良。8. 優於健保骨折部位縮短骨癒合時 | 0 |
| @ | 84-A02-111520 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板 VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 NARROWRIGHT 2H L42 AS:SYNTHES 04.111.520 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |
| @ | 84-A02-111521 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 NARROWLEFT 2H L42 AS:SYNTHES 04.111.521 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-111530 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板 VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 NARROWRIGHT 3H L51 AS:SYNTHES 04.111.530 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |
| @ | 84-A02-111531 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板 VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 NARROWLEFT 3H L51 AS:SYNTHES 04.111.531 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |
| @ | 84-A02-111620 | FBZ022596001 | 多角度遠端橈骨鎖定加壓骨板 LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 VOLARRIGHT 6+2H 45MM AS：SYNTHES 04.111.620 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |
| @ | 84-A02-111621 | FBZ022596001 | 多角度遠端橈骨鎖定加壓骨板 LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 VOLARLEFT 6+2H 45MM AS：SYNTHES 04.111.621 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-111630 | FBZ022596001 | 多角度遠端橈骨鎖定加壓骨板 LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 VOLARRIGHT 6+3H 54MM AS：SYNTHES 04.111.630 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折 | 0 |
| @ | 84-A02-111631 | FBZ022596001 | 多角度遠端橈骨鎖定加壓骨板 LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 VOLARLEFT 6+3H 54MM AS：SYNTHES 04.111.631 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折 | 0 |
| @ | 84-A02-111650 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板 VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 STANDARDRIGHT 5H L75 AS:SYNTHES 04.111.650 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折 | 0 |
| @ | 84-A02-111651 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 STANDARDLEFT 5H L75 AS:SYNTHES 04.111.651 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-111730 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板 VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 BROADRIGHT 3H L55 AS:SYNTHES 04.111.730 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |
| @ | 84-A02-111731 | FBZ022596001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨骨板 VA-LCP TWO-COLUMN DISTAL RADIUS PLATE 2.4 BROADLEFT 3H L55 AS:SYNTHES 04.111.731 | 53100 | | 1.密度低.2.世界公認對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.4.能抗腐蝕、疲勞5.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.6.手術後不影響MRI檢查.7.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學.6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合.7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良.8.優於健保不影響術後MRI檢查.9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受 | 0 |
| @ | 84-A02-115130 | FBZ024032001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨L型骨板右邊 2.4MM 2+3H L37 AS:SYNTHES 04.115.130 | 61500 | | 鈦合金與金屬MO合金對人體生物相容性最優材質，其特性有機械性質優良、密度低、質量輕、強度大，延展性高，不易斷裂、能抗腐蝕、疲勞。氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的，手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影 | 無 | 材質方面優於健保品項人體相容性高，無不良排斥反應、骨板延展性高不易斷裂；骨板骨釘設計結構、符合人體解剖學更能夠幫助骨成長癒合，防止骨膜壓迫和血循不良，不影響術後MRI檢查，骨折部位縮短骨癒合時期，生 | 0 |
| @ | 84-A02-115430 | FBZ024032001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨斜L型骨板右邊 2.4MM 3+3H L41 AS:SYNTHES 04.115.430 | 61500 | | 1.密度低2.人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.鈦合金與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構5.優於健保更符合人體解剖學6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良8.優於健保不影響術後MRI檢查9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受影響 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-115750 | FBZ024032001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨掌側緣骨板右邊 2.4MM 6+5H L57 AS:SYNTHES 04.115.750 | 61500 | | 1.密度低2.人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.鈦合金與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構5.優於健保更符合人體解剖學6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良8.優於健保不影響術後MRI檢查9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受影響 | 0 |
| @ | 84-A02-115751 | FBZ024032001 | 多角度鎖定加壓遠端橈骨掌側緣骨板左邊 2.4MM 6+5H L57 AS:SYNTHES 04.115.751 | 61500 | | 1.密度低2.人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.鈦合金與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構5.優於健保更符合人體解剖學6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合7.優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良8.優於健保不影響術後MRI檢查9.優於健保骨折部位縮短骨癒合時期，生活不受影響 | 0 |
| @ | 84-A02-124200 | FBZ019793001 | 近端外側脛骨鎖定加壓骨板LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 3.5 LOW BEND4H 76MM RIGHT AS:SYNTHES | 70000 | | 1.密度低.2.對人體生物相容性最優材質.3.機械性質優良，遠大於鋼.4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂.5.能抗腐蝕、疲勞.6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的.7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品 | 無 | 1. 優於健保材質不同.2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應.3.優於健保骨板延展性高不易斷裂.4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構.5.優於健保更符合人體解剖學. | 0 |
| @ | 84-A02-127220 | FBZ029721001 | 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板 VAP-LCP PROXIMAL TIBIAL PLATES. SMALL BEND 3.5MMRIGHT 6 HOLES 117MM AS:SYNTHES 02.127.220 | 90000 | | 1.密度低2.世界公認對人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.不鏽鋼與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-127221 | FBZ029721001 | 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板 VAP-LCP PROXIMAL TIBIAL PLATES. SMALL BEND 3.5MMLEFT 6 HOLES 117MM AS:SYNTHES 02.127.221 | 90000 | | 1.密度低2.世界公認對人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.不鏽鋼與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂 | 0 |
| @ | 84-A02-127230 | FBZ029721001 | 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板 VAP-LCP PROXIMAL TIBIAL PLATES. SMALL BEND 3.5MMRIGHT 8 HOLES 147MM AS:SYNTHES 02.127.230 | 90000 | | 1.密度低2.世界公認對人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.不鏽鋼與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂 | 0 |
| @ | 84-A02-127231 | FBZ029721001 | 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板 VAP-LCP PROXIMAL TIBIAL PLATES. SMALL BEND 3.5MMRIGHT 6 HOLES 117MM AS:SYNTHES 02.127.220 | 90000 | | 1.密度低2.世界公認對人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.不鏽鋼與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂 | 0 |
| @ | 84-A02-127241 | FBZ029721001 | 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板 VAP-LCP PROXIMAL TIBIAL PLATES. SMALL BEND 3.5MMLEFT 10 HOLES 177MM AS:SYNTHES 02.127.241 | 90000 | | 1.密度低2.世界公認對人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.不鏽鋼與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-127250 | FBZ029721001 | 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板 VAP-LCP PROXIMAL TIBIAL PLATES. SMALL BEND 3.5MMLEFT 10 HOLES 177MM AS:SYNTHES 02.127.241 | 90000 | | 1.密度低2.世界公認對人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.不鏽鋼與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂 | 0 |
| @ | 84-A02-127251 | FBZ029721001 | 多角度鎖定加壓脛骨近端骨板 VAP-LCP PROXIMAL TIBIAL PLATES. SMALL BEND 3.5MMLEFT 12 HOLES 207MM AS:SYNTHES 02.127.251 | 90000 | | 1.密度低2.世界公認對人體生物相容性最優材質3.機械性質優良，遠大於鋼4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂5.能抗腐蝕、疲勞6.不鏽鋼與金屬MO合金，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的7.手術後不影響MRI檢查手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保骨板延展性高不易斷裂 | 0 |
| @ | 84-A02-168075 | FBZ032699001 | 股骨頸系統(組) 75MMFEMORAL NECK SYSTEM (SET) 75 MMAS：SYNTHES 04.168.075S | 72500 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-168080 | FBZ032699001 | 股骨頸系統(組) 80MMFEMORAL NECK SYSTEM (SET) 80 MMAS：SYNTHES 04.168.080S | 72500 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-168085 | FBZ032699001 | 股骨頸系統(組) 85MMFEMORAL NECK SYSTEM (SET) 85 MMAS：SYNTHES 04.168.085S | 72500 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-168090 | FBZ032699001 | 股骨頸系統(組) 90MMFEMORAL NECK SYSTEM (SET) 90 MMAS：SYNTHES 04.168.090S | 72500 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-168095 | FBZ032699001 | 股骨頸系統(組) 95MMFEMORAL NECK SYSTEM (SET) 95 MMAS：SYNTHES 04.168.095S | 72500 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-168100 | FBZ032699001 | 股骨頸系統(組) 100MMFEMORAL NECK SYSTEM (SET) 100 MMAS：SYNTHES 04.168.100S | 72500 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-168105 | FBZ032699001 | 股骨頸系統(組) 105MMFEMORAL NECK SYSTEM (SET) 105 MMAS：SYNTHES 04.168.105S | 72500 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-168275 | FBZ032699003 | 股骨頸系統-圓柱螺栓 75MMFEMORAL NECK SYSTEM-BOLT 75MMAS：SYNTHES 04.168.275S | 22000 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-168475 | FBZ032699004 | 股骨頸系統-抗旋螺釘 75MMFEMORAL NECK SYSTEM ANTIROTATION SCREW 75MMAS：SYNTHES 04.168.475S | 16000 | | 密度低世界公認對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-211400 | FBZ029705001 | 多角度鎖定足/後足骨板系統 VA-LOCKING CALCANEAL PLATE 2.7 SMALL L 58MM RIGHT AS:SYNTHES | 79000 | | 鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折 | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 材質不同,互鎖式螺釘 | 0 |
| @ | 84-A02-211401 | FBZ029705001 | 多角度鎖定足/後足骨板系統 VA-LOCKING CALCANEAL PLATE 2.7 SMALL L 58MM LEFT AS:SYNTHES | 79000 | | 鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折 | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 材質不同,互鎖式螺釘 | 0 |
| @ | 84-A02-211402 | FBZ029705001 | 多角度鎖定足/後足骨板系統 VA-LOCKING CALCANEAL PLATE 2.7 MEDIUM L 64MM RIGHT AS:SYNTHES | 79000 | | 鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折 | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 材質不同,互鎖式螺釘 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-211403 | FBZ029705001 | 多角度鎖定足/後足骨板系統 VA-LOCKING CALCANEAL PLATE 2.7 MEDIUM L 64MM LEFT AS:SYNTHES 04.211.403 | 79000 | | 鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折 | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 材質不同,互鎖式螺釘 | 0 |
| @ | 84-A02-211404 | FBZ029705001 | 多角度鎖定足/後足骨板系統 VA-LOCKING CALCANEAL PLATE 2.7 LARGE L 70MM RIGHT AS:SYNTHES | 79000 | | 鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折 | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 材質不同,互鎖式螺釘 | 0 |
| @ | 84-A02-211405 | FBZ029705001 | 多角度鎖定足/後足骨板系統 VA-LOCKING CALCANEAL PLATE 2.7 LARGE L 70MM LEFT AS:SYNTHES | 79000 | | 鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折 | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 材質不同,互鎖式螺釘 | 0 |
| @ | 84-A02-268000 | FBZ032699002 | 股骨頸系統-骨板 2 洞FEMORAL NECK SYSTEM-PLATE-2HAS：SYNTHES 04.268.000S | 42000 | | 對人體生物相容性最優材質機械性質優良，遠大於鋼質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂能抗腐蝕、疲勞手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響 | 無 | 優於健保材質不同優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應優於健保骨板延展性高不易斷裂優於健保的特殊骨板骨釘設計結構優於健保更符合人體解剖學優於健保更能夠幫助骨成長癒合優於健保可以防止骨膜壓迫和血循不良 優於健保骨折部位縮短骨癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-281869 | FBZ007815002 | 骨板植入物 DHS TROCHANTER STABILIZE PLATE 138MM AS:SYNTHES | 18000 | | 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422220 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN RIGHT 5H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-422221 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN LEFT 5H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422222 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN RIGHT 7H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422223 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN LEFT 7H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422224 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN RIGHT 9H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422225 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN LEFT 9H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422226 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN RIGHT 11H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422227 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN LEFT 11H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422228 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN RIGHT 13H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422229 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-PLT TAN LEFT 13H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-422250 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-DF TAN RIGHT 5H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422251 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入 MATHYS LCP-DF TAN LEFT 5H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422252 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-DF TAN RIGHT 7H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422253 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入 MATHYS LCP-DF TAN LEFT 7H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422254 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入 MATHYS LCP-DF TAN RIGHT 9H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422255 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP-DF TAN LEFT 9H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422256 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入 MATHYS LCP-DF TAN RIGHT 11H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422257 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入 MATHYS LCP-DF TAN LEFT 11H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-422258 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入 MATHYS LCP-DF TAN RIGHT 13H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-422259 | FBZ007815001 | 馬特仕骨板植入 MATHYS LCP-DF TAN LEFT 13H AS:SYNTHES | 89000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-423561 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-LCP PLATE 3.5MM 6H AS:SYNTHES 423.561 | 34000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-423571 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-LCP PLATE 3.5MM 7H AS:SYNTHES 423.571 | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-423581 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-LCP PLATE 3.5MM 8H AS:SYNTHES 423.581 | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-423591 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-LCP PLATE 3.5MM 9H AS:SYNTHES 423.591 | 34000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-423601 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-LCP PLATE 3.5MM 10H AS:SYNTHES 423.601 | 34000 | | 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-424561 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 NARROW 6H AS:SYNTHES 424.561 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-424571 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 NARROW 7H AS:SYNTHES 424.571 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-424581 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 NARROW 8H AS:SYNTHES 424.581 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-424591 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 NARROW 9H AS:SYNTHES 424.591 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-424601 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 NARROW 10H AS:SYNTHES 424.601 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-424611 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 NARROW 11H AS:SYNTHES 424.611 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-424621 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 NARROW 12H AS:SYNTHES 424.621 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-426561 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 BROAD 6H AS:SYNTHES 426.561 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-426571 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 BROAD 7H AS:SYNTHES 426.571 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-426581 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 BROAD 8H AS:SYNTHES 426.581 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-426591 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 BROAD 9H AS:SYNTHES 426.591 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-426601 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 BROAD 10H AS:SYNTHES 426.601 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-426621 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 BROAD 12H AS:SYNTHES 426.621 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-426661 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LC-DCP 4.5/5.0 BROAD 16H AS:SYNTHES 426.661 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-429351 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 4.5/5.0 5H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-429361 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 4.5/5.0 5H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-429371 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 4.5/5.0 7H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-429381 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 4.5/5.0 8H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-429391 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 4.5/5.0 9H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-429401 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 4.5/5.0 10H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| | 84-A02-43030S | FBNG120311S9 | GAMMA3 LONG NAIL 10X300MMX130° RIGHT AS:STRYKER 3430-0300S | 73500 | 53513 | 手術採用微創技術，手術時間短 幫助病人恢復迅速。Gamma3 長 骨釘系統強度較骨板型產品更強 穩定性更高，有效延長產品使用年限。 | 骨折部位延遲癒合或不癒合。 由於骨折延遲癒合或不癒合造 成負荷增加，這些植入物可能 會斷裂。內固定器是分荷裝置 是使骨斷端保持對位以促使其 癒合。若延遲或無法癒合該裝 置會因金屬疲勞而斷裂。承重 以及病人的活動度對裝置產生 的負荷將 | 同等規格無健保給付品項 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-436504 | FBZ019220002 | 鷹嘴突鎖定加壓骨板 LCP OLECRANON PLATE 3.5MM 4H RIGHT AS：SYNTHES 436.504 | 65000 | | 骨板採用鎖定圓孔.複合孔.圓 孔內有螺紋.搭配鎖定骨釘能 達成穩定角度結構.不會鬆動. 複合孔兼具鎖定內螺紋及加壓 斜面.人體功學骨板造型 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩因於血液循環系統障礙6.植入物引 | 針對骨質疏鬆或粉碎的骨折塊.具有良好的固定效果.得到角度穩定或是動力加壓效果保存肘關節活動能力避免組織壞死.加速癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-436505 | FBZ019220002 | 鷹嘴突鎖定加壓骨板 LCP OLECRANON PLATE 3.5MM 4H LEFT AS：SYNTHES 436.505 | 65000 | | 骨板採用鎖定圓孔.複合孔.圓 孔內有螺紋.搭配鎖定骨釘能 達成穩定角度結構.不會鬆動. 複合孔兼具鎖定內螺紋及加壓 斜面.人體功學骨板造型 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩因於血液循環系統障礙6.植入物引 | 針對骨質疏鬆或粉碎的骨折塊.具有良好的固定效果.得到角度穩定或是動力加壓效果保存肘關節活動能力避免組織壞死.加速癒合 | 0 |
| @ | 84-A02-439984 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 4H RIGHT | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-439985 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 4H LEFT AS:SYNTHES 439.9 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-439986 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 6H RIGHT | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-439987 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 4H RIGHT | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-439988 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 8H RIGHT | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-439989 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 8H RIGHT | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-439990 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 8H RIGHT | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-439991 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 10H LEFT AS:SYNTHES | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-439993 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP MEDIAL PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 12H LEFT AS:SYNTHES 439.993 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440036 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 4H RIGHT AS:SYNTHES 440.036 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440037 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 4H LEFT AS:SYNTHES 440.037 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-440038 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 6H RIGHT AS:SYNTHES 440.038 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440039 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 6H LEFT AS:SYNTHES 440.039 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440040 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 8H RIGHT AS:SYNTHES 440.040 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440041 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 8H LEFT AS:SYNTHES 440.041 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440042 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 10H RIGHT AS:SYNTHES 440.042 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440043 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 10H LEFT AS:SYNTHES | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-440044 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 12H RIGHT AS:SYNTHES 440.044 | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440045 | FBZ019793003 | 脛骨鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL TIBIAL PLATE 5.0MM 12H LEFT AS:SYNTHES | 72000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440141 | FBZ007815005 | 脛骨鎖定加壓骨板 MATHYS LCP T-PLATE 4.5/5.0 4H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440151 | FBZ007815005 | 脛骨鎖定加壓骨板 MATHYS LCP T-PLATE 4.5/5.0 5H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440161 | FBZ007815005 | 脛骨鎖定加壓骨板 MATHYS LCP T-PLATE 4.5/5.0 6H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440171 | FBZ007815005 | 脛骨鎖定加壓骨板 MATHYS LCP T-PLATE 4.5/5.0 7H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440181 | FBZ007815005 | 脛骨鎖定加壓骨板 MATHYS LCP T-PLATE 4.5/5.0 8H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440241 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS L-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 RIGHT LEG 4H AS:SYNTHES 440.241 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-440251 | FBZ007815005 | 脛骨鎖定加壓骨板 MATHYS L-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 RIGHT LEG54H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440261 | FBZ007815005 | 脛骨鎖定加壓骨板 MATHYS L-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 RIGHT LEG 6H AS:SYNTHES 440.261 | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440341 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS T-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 4H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440351 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS T-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 5H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440361 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS L-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 6H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440441 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS L-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 LEFT LEG 4H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-440451 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS L-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 LEFT LEG 5H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-440461 | FBZ007815005 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS L-BUTTRESS PLATE 4.5/5.0 LEFT LEG 6H AS:SYNTHES | 41000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441031 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP T-PLATE 3.5 OBLIQUE ANGLED RIGHT 3H AS:SYNTHES | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-441131 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP T-PLATE 3.5 ANGLED RIGHT 3H AS:SYNTHES | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-441151 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LCP T-PLATE 3.5 ANGLED RIGHT 5H AS:SYNTHES | 34000 | | 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441273 | FBZ019220004 | 2.7/3.5肱骨下端鎖定加壓骨板 DHP DISTAL HUMERAL PLATE2.7/3.5 LEFT 3HOLESAS:SYNTHES441.273 | 57000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞,支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441274 | FBZ019220004 | 肱骨遠端鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM RIGHT 5H AS:SYNTHES | 57000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441275 | FBZ019220004 | 肱骨遠端鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM LEFT 5H AS:SYNTHES | 57000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-441276 | FBZ019220004 | 肱骨遠端鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM RIGHT 7H AS:SYNTHES | 57000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞,支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441277 | FBZ019220004 | 肱骨遠端鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM LEFT 7H AS:SYNTHES | 57000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441278 | FBZ019220004 | 肱骨遠端鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM RIGHT 9H AS:SYNTHES | 57000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441279 | FBZ019220004 | 肱骨遠端鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM LEFT 9H AS:SYNTHES | 57000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441284 | FBZ019220004 | 肱骨遠端內側鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM MEDIAL RIGHT 5H AS:SYNTH | 34000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞,支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441285 | FBZ019220004 | 肱骨遠端內側鎖定加壓骨板 | 34000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441286 | FBZ019220004 | 肱骨遠端內側鎖定加壓骨板 DISTAL HUMERAL PLATE 2.7/3.5MM MEDIAL RIGHT 7H AS:SYNTHES 441.286 | 34000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞, 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-441341 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 LCP ONE-THIRD TUBULAR PLATE 3.5MM 4H L52MMAS:SYNTH | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-441361 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 LCP ONE-THIRD TUBULAR PLATE 3.5MM 6H L76MMAS:SYNTH | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-441381 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 LCP ONE-THIRD TUBULAR PLATE 3.5MM 8H L 100MMAS:SYNTHES 441.381 | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-441401 | FBZ007815004 | 馬特仕骨板植入物 LCP ONE-THIRD TUBULAR PLATE 3.5MM 10H L 124MMAS:SYNTHES 441.401 | 34000 | | 針對人體解剖位置預先塑型，邊緣平滑設計，減少柔軟組織的刺激。 | 無 | 自費產品在鎖定加壓有很高的成效，能更有效地固定骨折部位與更快地康復，健保部分沒有鎖定加壓作用。 | 0 |
| @ | 84-A02-441622 | FBZ007815016 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS CALCANEAL LOCKING PLATE 3.5MM RIGHT 69MM AS:SYNTHES | 54000 | | 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441623 | FBZ007815016 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS CALCANEAL LOCKING PLATE 3.5MM LEFT 69MM AS:SYNTHES 441.6 | 54000 | | 支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-441680 | FBZ021824001 | 近端橈骨頭鎖定加壓骨板 AS：SYNTHES 441.680 | 66000 | | 骨板上有5度角的傾斜，符合人體橈骨結構 | 無 | 1.解剖預塑型.2.鎖定圓孔內有螺紋，搭配鎖定頭骨釘能達成穩定角度結構，絕不會鬆動.3.上述特殊設計可幫助縮短手術時間，並提 | 0 |
| @ | 84-A02-441681 | FBZ021824001 | 近端橈骨頭鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL RADIUS PLATE 2.4 LEFT 5+2H AS：SYNTHES 441.6 | 66000 | | 骨板上有5度角的傾斜，符合人體橈骨結構 | 無 | 1.解剖預塑型.2.鎖定圓孔內有螺紋，搭配鎖定頭骨釘能達成穩定角度結構，絕不會鬆動.3.上述特殊設計可幫助縮短手術時間，並提供切合病患的最佳治癒效. | 0 |
| @ | 84-A02-441690 | FBZ021824001 | 近端橈骨頭鎖定加壓骨板 LCP PROXIMAL RADIUS PLATE 2.4 2H AS：SYNTHES | 66000 | | 骨板上有5度角的傾斜，符合人體橈骨結構 | 無 | 1.解剖預塑型.2.鎖定圓孔內有螺紋，搭配鎖定頭骨釘能達成穩定角度結構，絕不會鬆動.3.上述特殊設計可幫助縮短手術時間，並提供切合病患的最佳治癒效. | 0 |
| @ | 84-A02-441901 | FBZ007815013 | 馬特仕骨板植入物 MATHYS LOCKING PHILOS PROXIMAL HUMERUS 3.5, PLATE 3H | 66000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441903 | FBZ007815013 | MATHYS LOCKING PHILOS PROXIMAL HUMERUS 3.5, PLATE 5H AS:SYNTHES | 66000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-441919 | FBZ019220005 | 馬特仕骨板植入物 3.5, PLATE 6H AS:SYNTHES 441.919 | 66000 | | 骨板採用鎖定圓孔.複合孔.圓 孔內有螺紋.搭配鎖定骨釘能 達成穩定角度結構.不會鬆動. 複合孔兼具鎖定內螺紋及加壓 斜面.人體功學骨板造型 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩因於血液循環系統障礙6.植入物引 | 針對骨質疏鬆或粉碎的骨折塊.具有良好的固定效果.得到角度穩定或是動力加壓效果保存肘關節活動能力避免組織壞死.加速癒合 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-442490 | FBZ007815017 | 馬特仕骨板植入物 LCP DISTAL RADIUS PLATE (STRAIGHT) 2.4/6H AS:SYNTHES 442.490 | 45000 | | 專為亞洲人設計，末端有靜態或動態鎖定 | 無 | 釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A02-442491 | FBZ007815018 | 馬特仕骨板植入物 LCP DISTAL RADIUS PLATE 2.4 5/3 (LEFT) AS:SYNTHES | 46000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-442492 | FBZ007815018 | 馬特仕骨板植入物 LCP DISTAL RADIUS PLATE 2.4 5/5 (LEFT) AS:SYNTHES | 46000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-442493 | FBZ007815018 | 馬特仕骨板植入物 LCP DISTAL RADIUS PLATE 2.4 5/3 (RIGHT) AS:SYNTHES | 46000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-442494 | FBZ007815018 | 馬特仕骨板植入物 LCP DISTAL RADIUS PLATE 2.4 5/5 (RIGHT) AS:SYNTHES | 46000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |
| @ | 84-A02-442497 | FBZ007815018 | 馬特仕骨板植入物 LCP BUTTRESS PLATE 2.4 5/3 (LEFT) AS:SYNTHES | 46000 | | 鎖定加壓組合雙孔洞，支援骨接合術與矯正骨骼變性並維持骨骼與軟組織的血液供應並促進傷口癒合 | 如疼痛 | 複雜性及骨鬆性骨折術後穩定效果佳，關節活動順暢 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A02-445051 | FBZ007815007 | 馬特仕骨板植入物MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 3.5MM 5HAS:SYNTHES 445.051 | 34000 | | 1.密度低。2.世界公認對人體生物相容性最優材質。3.機械性質優良，遠大於鋼。4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂。5.能抗腐蝕、疲勞。6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。7.手術後不影響MRI檢查。8.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應。3.優於健保骨板延展性高不易斷裂。4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構。5.優於健保更符合人體解剖學。6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合。 | 0 |
| @ | 84-A02-445061 | FBZ007815007 | 馬特仕骨板植入物MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 3.5MM 6HAS:SYNTHES 445.061 | 34000 | | 1.密度低。2.世界公認對人體生物相容性最優材質。3.機械性質優良，遠大於鋼。4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂。5.能抗腐蝕、疲勞。6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。7.手術後不影響MRI檢查。8.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應。3.優於健保骨板延展性高不易斷裂。4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構。5.優於健保更符合人體解剖學。6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合。 | 0 |
| @ | 84-A02-445071 | FBZ007815007 | 馬特仕骨板植入物MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 3.5MM 7HAS:SYNTHES 445.071 | 34000 | | 1.密度低。2.世界公認對人體生物相容性最優材質。3.機械性質優良，遠大於鋼。4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂。5.能抗腐蝕、疲勞。6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。7.手術後不影響MRI檢查。8.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應。3.優於健保骨板延展性高不易斷裂。4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構。5.優於健保更符合人體解剖學。6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合。 | 0 |
| @ | 84-A02-445081 | FBZ007815007 | 馬特仕骨板植入物MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 3.5MM 8HAS:SYNTHES 445.081 | 34000 | | 1.密度低。2.世界公認對人體生物相容性最優材質。3.機械性質優良，遠大於鋼。4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂。5.能抗腐蝕、疲勞。6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。7.手術後不影響MRI檢查。8.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應。3.優於健保骨板延展性高不易斷裂。4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構。5.優於健保更符合人體解剖學。6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合。 | 0 |
| @ | 84-A02-445091 | FBZ007815007 | 馬特仕骨板植入物MATHYS LCP RECONSTRUCTION PLATE 3.5MM 9HAS:SYNTHES 445.091 | 34000 | | 1.密度低。2.世界公認對人體生物相容性最優材質。3.機械性質優良，遠大於鋼。4.質量輕，強度大，延展性高，不易斷裂。5.能抗腐蝕、疲勞。6.鈦合金容易氧化成緻密TiO2，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。7.手術後不影響MRI檢查。8.手術後癒合期短，復原能力佳，生活品質不受影響。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應。3.優於健保骨板延展性高不易斷裂。4.優於健保的特殊骨板骨釘設計結構。5.優於健保更符合人體解剖學。6.優於健保更能夠幫助骨成長癒合。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-472114 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL SMALL 130° 9MMX200MM AS:SYNTHES 472.114S | 66500 | 46512 | 1.長股骨髓內釘是一種專為亞洲人設計 2.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定3.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計，可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙4.植入物 | 提供角穩定性，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. | 19987.8 |
| | 84-A02-472115 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL SMALL 130° 10MMX200MM AS:SYNTHES 472.115S | 66500 | 46512 | 1.長股骨髓內釘是一種專為亞洲人設計 2.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定3.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計，可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙4.植入物 | 提供角穩定性，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. | 19987.8 |
| | 84-A02-472116 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL SMALL 130° 11MMX200MM AS:SYNTHES 472.116S | 66500 | 46512 | '1.長股骨髓內釘是一種專為亞洲人設計 2.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定3.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計，可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。 | '1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙4.植入物 | 提供角穩定性，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. | 19987.8 |
| | 84-A02-473018 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 10MMX340MM LONG RIGHTAS:SYNTHES 473.018S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |
| | 84-A02-473020 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 10MMX380MM LONG RIGHT AS:SYNTHES 473.020S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |
| | 84-A02-473022 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 10MMX420MM LONG RIGHT AS:SYNTHES 473.022S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-473026 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 10MMX340MM LONG LEFT AS:SYNTHES 473.026S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |
| | 84-A02-473028 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 10MMX380MM LONG LEFT AS:SYNTHES 473.028S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |
| | 84-A02-473030 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 10MMX420MM LONG LEFT AS:SYNTHES 473.030S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |
| | 84-A02-473032 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 9MMX300MM LONG LEFT AS:SYNTHES 473.032S | 66500 | 46512 | 1.長股骨髓內釘是一種專為亞洲人設計2.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定3.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計，可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙4.植入物 | 無 | 19987.8 |
| | 84-A02-473036 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 9MMX300MM LONG RIGHT AS:SYNTHES 473.036S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |
| | 84-A02-473065 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 9MMX170MM LONG RIGHT AS:SYNTHES 473.065S | 66500 | 46512 | 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. | 無 | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A02-473804 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 PFNA-II NAIL 130° 9MMX240MM AS:SYNTHES 473.804S | 66500 | 46512 | 1.長股骨髓內釘是一種專為亞洲人設計 2.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定3.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計，可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙4.植入物 | 無 | 19987.8 |
| | 84-A02-473805 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 AS:SYNTHES 473.805S | 66500 | 46512 | 1.長股骨髓內釘是一種專為亞洲人設計 2.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定3.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計，可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙4.植入物 | 無 | 19987.8 |
| | 84-A02-473806 | FBNG118785S1 | 長股骨髓內釘系統 AS:SYNTHES 473.806S | 66500 | 46512 | 1.長股骨髓內釘是一種專為亞洲人設計 2.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定3.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計，可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。 | 1.植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷2.過敏反應肇因於無法適應植入物材質3.癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙4.植入物 | 無 | 19987.8 |
| @ | 84-A03-000003 | FBZ003129013 | 遠端鎖骨鉤骨板 左 DISTAL CLAVICLE HOOK LOCKING PLATE LEFT | 38700 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-000004 | FBZ003129013 | 遠端鎖骨鉤骨板 左 DISTAL CLAVICLE HOOK LOCKING PLATE 4HX83MM | 38700 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-000005 | FBZ003129013 | 遠端鎖骨鉤骨板 左 DISTAL CLAVICLE HOOK LOCKING PLATE 5HX94MM | 38700 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-000103 | FBZ003129013 | 遠端鎖骨鉤骨板 右 DISTAL CLAVICLE HOOK LOCKING PLATE 3HX72MM | 38700 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-000104 | FBZ003129013 | 遠端鎖骨鉤骨板 右 DISTAL CLAVICLE HOOK LOCKING PLATE 4HX83MM | 38700 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-000105 | FBZ003129013 | 遠端鎖骨鉤骨板 右 DISTAL CLAVICLE HOOK LOCKING PLATE 5HX94MM | 38700 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-010002 | FBZ003129019 | 鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板 左 OLECRANON HOOKED ANATOMICAL LOCK 2HX73MM AS:APLUS 0316- | 69000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-010008 | FBZ003129019 | 鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板 左 OLECRANON HOOKED ANATOMICAL LOCK 8HX141MM AS:APLUS 0316- | 69000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-030004 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 左 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE LEFT 4HX82MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-070600 | FBZ003129018 | 脛骨平台內側鎖定骨板，左 HIGH TIBIA OSTEOTOMY LOCKING PLATE 115MM 6？ AS:APLUS 0701-0600-05 | 148500 | | 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，在術前我們搭配PSI導引板精確掌握參數位置、角度、深度、寬度、高度、斜率，設計出高解剖貼合的HTO骨板，不會因為術中截骨後撐開的角度或斜率而受影響。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 (4)在體液中鈦合金表面會形成Tio2具有 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 1.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 (4)在體液中鈦合 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-092026 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 9X260MM 130 度AS:A PLUS 7500-0920-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092028 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 9X280MM 130 度AS:A PLUS 7500-0920-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092030 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 9X300MM 130 度AS:A PLUS 7500-0920-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092032 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 9X320MM 130 度AS:A PLUS 7500-0920-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092034 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 9X340MM 130 度AS:A PLUS 7500-0920-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092036 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 9X360MM 130 度AS:A PLUS 7500-0920-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-092038 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 9X380MM 130 度AS:A PLUS 7500-0920-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092126 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 9X260MM 130 度AS:A PLUS 7500-0921-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092128 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 9X280MM 130 度AS:A PLUS 7500-0921-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092130 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 9X300MM 130 度AS:A PLUS 7500-0921-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，由亞洲人 骨骼參數設計， 搭配專利增加抗 旋機構設計，抗 旋能力及穩定性 佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨 | 19987.8 |
| | 84-A03-092132 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 9X320MM 130 度AS:A PLUS 7500-0921-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，由亞洲人 骨骼參數設計， 搭配專利增加抗 旋機構設計，抗 旋能力及穩定性 佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨 | 19987.8 |
| | 84-A03-092134 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 9X340MM 130 度AS:A PLUS 7500-0921-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-092136 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 9X360MM 130 度AS:A PLUS 7500-0921-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092138 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 9X380MM 130 度AS:A PLUS 7500-0921-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092220 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - SMALL 9X200MM 130度 AS:A PLUS 7500-0922-20 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-092224 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - MEDIUM 9X240MM 130 度 AS:A PLUS 7500-0922-24 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102026 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 10X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1020-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102028 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 10X280MM 130 度AS:A PLUS 7500-1020-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-102030 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 10X300MM 130 度AS:A PLUS 7500-1020-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102032 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 10X320MM 130 度AS:A PLUS 7500-1020-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102034 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 10X340MM 130 度AS:A PLUS 7500-1020-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102036 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 10X360MM 130 度AS:A PLUS 7500-1020-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102038 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 10X380MM 130 度AS:A PLUS 7500-1020-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102126 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 10X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1021-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-102128 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 10X280MM 130 度AS:A PLUS 7500-1021-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102130 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 10X300MM 130 度AS:A PLUS 7500-1021-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102132 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 10X320MM 130 度AS:A PLUS 7500-1021-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102134 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 10X340MM 130 度AS:A PLUS 7500-1021-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102136 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 10X360MM 130 度AS:A PLUS 7500-1021-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102138 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 10X380MM 130 度AS:A PLUS 7500-1021-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-102220 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - SMALL 10X200MM 130度 AS:A PLUS 7500-1022-20 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-102224 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - MEDIUM 10X240MM 130 度 AS:A PLUS 7500-1022-24 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112026 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 11X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1120-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112028 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 11X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1120-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112030 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 11X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1120-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112032 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 11X320MM 130度AS:A PLUS 7500-1120-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-112034 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 11X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1120-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112036 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 11X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1120-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112038 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 11X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1120-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112126 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 11X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1121-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112128 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 11X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1121-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112130 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 11X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1121-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-112132 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 11X320MM 130度AS:A PLUS 7500-1121-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112134 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 11X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1121-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112136 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 11X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1121-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112138 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 11X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1121-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112220 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - SMALL 11X200MM 130度 AS:A PLUS 7500-1122-20 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-112224 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - MEDIUM 11X240MM 130 度 AS:A PLUS 7500-1122-24 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-122026 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 12X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1220-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122028 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 12X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1220-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122030 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 12X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1220-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122032 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 12X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1220-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122034 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 12X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1220-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122036 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 12X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1220-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-122038 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 12X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1220-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122126 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 12X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1221-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122128 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 12X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1221-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122130 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 12X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1221-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122132 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 12X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1221-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122134 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 12X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1221-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-122136 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 12X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1221-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122138 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 12X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1221-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122220 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - SMALL 12X200MM 130度 AS:A PLUS 7500-1222-20 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-122224 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - MEDIUM 12X240MM 130 度 AS:A PLUS 7500-1222-24 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132026 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 13X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1320-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132028 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 13X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1320-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-132030 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 13X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1320-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132032 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 13X320MM 130度AS:A PLUS 7500-1320-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132034 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 13X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1320-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132036 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 13X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1320-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132038 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 13X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1320-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132126 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 13X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1321-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-132128 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 13X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1321-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132130 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 13X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1321-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132132 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 13X320MM 130度AS:A PLUS 7500-1321-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132134 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 13X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1321-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132136 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 13X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1321-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132138 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 13X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1321-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-132220 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - SMALL 13X200MM 130度 AS:A PLUS 7500-1322-20 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-132224 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - MEDIUM 13X240MM 130 度 AS:A PLUS 7500-1322-24 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| @ | 84-A03-140002 | FBZ003129015 | 橈骨遠端內側小型斜骨板 左 RADIUS ULNA WRIST SYSTEM LOCKING PLATE LEFT 2HX66MMAS:APL US 1400-0000-02 | 54600 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-140004 | FBZ003129015 | 橈骨遠端內側小型斜骨板 左 RADIUS ULNA WRIST SYSTEM LOCKING PLATE LEFT 4HX85MMAS:APL US 1400-0000-04 | 54600 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-140102 | FBZ003129015 | 橈骨遠端內側小型斜骨板 右 RADIUS ULNA WRIST SYSTEM LOCKING PLATE RIGHT 2HX66MMAS:APL US 1400-0001-02 | 54600 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| | 84-A03-142026 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 14X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1420-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-142028 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 14X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1420-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142030 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 14X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1420-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142032 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 14X320MM 130度AS:A PLUS 7500-1420-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142034 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 14X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1420-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142036 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 14X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1420-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142038 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 左 - LARGE 14X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1420-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-142126 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 14X260MM 130度AS:A PLUS 7500-1421-26 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142128 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 14X280MM 130度AS:A PLUS 7500-1421-28 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142130 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 14X300MM 130度AS:A PLUS 7500-1421-30 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142132 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 14X320MM 130度AS:A PLUS 7500-1421-32 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142134 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 14X340MM 130度AS:A PLUS 7500-1421-34 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142136 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 14X360MM 130度AS:A PLUS 7500-1421-36 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A03-142138 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 右 - LARGE 14X380MM 130度AS:A PLUS 7500-1421-38 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142220 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - SMALL 14X200MM 130度 AS:A PLUS 7500-1422-20 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| | 84-A03-142224 | FBNG1052719R | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 - MEDIUM 14X240MM 130 度 AS:A PLUS 7500-1422-24 | 70000 | 50012 | 本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳，且有動態的設計，可選擇第二根螺釘於狹長孔。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金:(1)具有高抗疲勞強度(2)高生物相容性(3)在人體內有高抗腐蝕強度(4)在體液中鈦合2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人 | 19987.8 |
| @ | 84-A03-150005 | FBZ003129020 | 解剖型鎖骨幹鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL MIDSHAFT PLATE LEFT 5HX57MMAS:APL US 0015-1500-05 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-150007 | FBZ003129020 | 解剖型鎖骨幹鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL MIDSHAFT PLATE LEFT 7HX77MMAS:APL US 0015-1500-07 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-150009 | FBZ003129020 | 解剖型鎖骨幹鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL MIDSHAFT PLATE LEFT 9HX96MMAS:APL US 0015-1500-09 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-150107 | FBZ003129020 | 解剖型鎖骨幹鎖定骨板 右 CLAVICLE ANATOMICAL MIDSHAFT PLATE RIGHT 7HX77MMAS:APL US 0015-1501-07 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-150109 | FBZ003129020 | 解剖型鎖骨幹鎖定骨板 右 CLAVICLE ANATOMICAL MIDSHAFT PLATE RIGHT 9HX96MMAS:APL US 0015-1501-09 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-150111 | FBZ003129020 | 解剖型鎖骨幹鎖定骨板 右 CLAVICLE ANATOMICAL MIDSHAFT PLATE RIGHT 11HX116MMAS:APLUS 0015-1501-11 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-200002 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨?鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) LEFT 2HX50MMAS:APL | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-200004 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) LEFT 4HX70MMAS:APL US 0002-0000-04 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-200006 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) LEFT 6HX90MMAS:APL US 0002-0000-06 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-200008 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) LEFT 8HX110MMAS:APL US 0002-0000-08 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-200010 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 左 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) LEFT 10HX130MMAS:APLUS 0002-0000-10 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-200102 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 右 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) RIGHT 2HX50MMAS:APL US 0002-0001-02 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-200104 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 右 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS)RIGHT 4HX70MMAS:APL US 0002-0001-04 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-200106 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 右 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) RIGHT 6HX90MMAS:APL US 0002-0001-06 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-200108 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨？鎖定骨板 右 CLAVICLE ANATOMICAL SPIRAL LOCKING PLATE(CAS) RIGHT 8HX110MMAS:APL US 0002-0001-08 | 54000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-202003 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側鎖定骨板，左 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE 3HX90MMAS:APL | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate固定效果佳，骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-202103 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側鎖定骨板，右 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE 3HX90MMAS:APL | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate固定效果佳，骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-210010 | FBZ003129003 | 肱骨遠端內側骨板 DISTAL HUMERAL MEDIAL LOCKING PLATE 10HX92MM | 41000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-210012 | FBZ003129003 | 肱骨遠端內側骨板 DISTAL HUMERAL MEDIAL LOCKING PLATE 12HX112MM | 41000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-210014 | FBZ003129003 | 肱骨遠端內側骨板 DISTAL HUMERAL MEDIAL LOCKING PLATE 14HX132MM | 41000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221004 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板 左 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221006 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板 左 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate固定效果佳，骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221008 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板 左 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221010 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板 左 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE LEFT 10HX184MM | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221012 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板 左 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE LEFT 12HX210MM | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-221104 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板右 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT 4HX106MM | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate固定效果佳，骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221106 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板右 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT 6HX132MM | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無副作用 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221108 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板右 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT 8HX158MM | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無副作用 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221110 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板右 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-221112 | FBZ003129002 | 肱骨近端外側骨板右 PROXIMAL HUMERAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT | 50400 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228001 | FBZ003129005 | 跟骨外側骨板 左小 CALCANEUS LOCKING PLATE SMALL 58MM LEFT | 50000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228002 | FBZ003129005 | 跟骨外側骨板 左中 CALCANEUS LOCKING PLATE MEDIUM 64.5MM LEFT | 50000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-228003 | FBZ003129005 | 跟骨外側骨板 左大 CALCANEUS LOCKING PLATE LARGE 71.5MM | 50000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228101 | FBZ003129005 | 跟骨外側骨板 右小 CALCANEUS LOCKING PLATE SMALL 58MM | 50000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228102 | FBZ003129005 | 跟骨外側骨板 右中 CALCANEUS LOCKING PLATE MEDIUM 64.5MM | 50000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228103 | FBZ003129005 | 跟骨外側骨板 右大 CALCANEUS LOCKING PLATE LARGE 71.5MM | 50000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228604 | FBZ003129004 | 直式加壓骨板 LCP LOCKING COMPRESSION | 37600 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228606 | FBZ003129004 | 直式加壓骨板 LCP LOCKING COMPRESSION | 37600 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228608 | FBZ003129004 | 直式加壓骨板 LCP LOCKING COMPRESSION PLATE 8HX111MM AS:APLUS 0202-0806-08 | 37600 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-228610 | FBZ003129004 | 直式加壓骨板 LCP LOCKING COMPRESSION PLATE 10HX137MM AS:APLUS 0202- | 37600 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無副作用 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-228612 | FBZ003129004 | 直式加壓骨板 LCP LOCKING COMPRESSION PLATE 12HX163MM AS:APLUS 0202- | 37600 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-250004 | FBZ003129011 | 肱骨遠端後側骨板左 DISTAL HUMERAL POSERIOR LOCKING PLATE LEFT 4HX103MM AS:APLUS 0215- | 54900 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-250005 | FBZ003129011 | 肱骨遠端後側骨板左 DISTAL HUMERAL POSERIOR LOCKING PLATE LEFT 5HX118MM AS:APLUS 0215- | 54900 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-250006 | FBZ003129011 | 肱骨遠端後側骨板左 DISTAL HUMERAL POSERIOR LOCKING PLATE LEFT 6HX144MM AS:APLUS 0215- | 54900 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-250104 | FBZ003129011 | 肱骨遠端後側骨板右 DISTAL HUMERAL POSERIOR LOCKING PLATE RIGHT 4HX103MM AS:APLUS 0215-0001-04 | 54900 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-250105 | FBZ003129011 | 肱骨遠端後側骨板右 DISTAL HUMERAL POSERIOR LOCKING PLATE RIGHT 5HX118MM AS:APLUS 0215-0001-05 | 54900 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-250106 | FBZ003129011 | 肱骨遠端後側骨板右 DISTAL HUMERAL POSERIOR LOCKING PLATE RIGHT 6HX144MM AS:APLUS 0215-0001-06 | 54900 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-316012 | FBZ003129019 | 鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板 左 OLECRANON HOOKED ANATOMICAL LOCKING PLATE LEFT 12HX186MMAS:APLUS 0316-0100-12 | 69000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-316102 | FBZ003129019 | 鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板 右 OLECRANON HOOKED ANATOMICAL LOCKING PLATE RIGHT 2HX73MMAS:APL | 69000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-316104 | FBZ003129019 | 鷹嘴突切扣式圍關節鎖定骨板 右 OLECRANON HOOKED ANATOMICAL LOCKING PLATE RIGHT 4HX96MMAS:APL | 69000 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-320003 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 左 OLECRANON HOOKED ANATOMICAL LOCKING PLATE LEFT 3HX70MMAS:APL US 0003-0200-03 | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-320004 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 左 CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE LEFT 4HX82MMAS:APL US 0003-0200-04 | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-320006 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 左 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE LEFT 6HX104MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-320103 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 右 CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE RIGHT 3HX70MMAS:APL US 0003-0201-03 | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-320104 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 右 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE RIGHT 4HX82MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-330003 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 左 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE LEFT 3HX70MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-330005 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 左 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE LEFT 5HX93MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-330006 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 左 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE LEFT 6HX104MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-330103 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 右 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE RIGHT 3HX70MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-330104 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 右 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE RIGHT 4HX82MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染. 2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-330105 | FBZ003129039 | 鎖骨鉤遠端鎖定骨板 右 DISTAL CALVICLE ANATOMICAL HOOK LOCKING PLATE RIGHT 5HX93MMAS:APL | 46150 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-401002 | FBZ003129014 | 橈骨遠端內側斜骨板 左 (STANDARD RAF)DISTAL ANATOMICAL FAN-SHAPE LEFT 2HX66MMAS:APL US 0401-0000-02 | 54600 | | 1.為鈦合金材料Ti-6Al-4V. 2.與骨頭的相容性較佳. 3.螺釘頭形狀扁平( Low profile ) | 1.傷口感染.2.神經與血管損傷. 3.骨折遲延癒合或不癒合. 4.再骨折. 5.植入物破壞. | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-410602 | FBZ003129012 | 橈骨遠端內側骨板 AS:APLUS 0401-0006-02 | 41000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-410604 | FBZ003129012 | 橈骨遠端內側骨板 DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE 4HX74MM | 41000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-410606 | FBZ003129012 | 橈骨遠端內側骨板 DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE 6HX96MM | 41000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-415001 | FBZ003129015 | 三叉戟橈骨遠端鎖定骨板 左 TRIDENT DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 1HX39MMAS:APL US 0415-1400-01 | 65000 | | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，依照亞洲人的骨頭形狀量身而做。現有主流的掌側鋼板大多為Low profile設計，放置在分水嶺下方，減少對Flexor tendon及Medial Nerve的刺激；然而這有可能對偶爾發生的WS遠的極遠端骨折塊失去固定能力，而這片骨板的設計是放置於WS上因此可以有效固 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 1.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨頭形狀 | 0 |
| @ | 84-A03-415002 | FBZ003129015 | 三叉戟橈骨遠端鎖定骨板 左 TRIDENT DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 2HX55MMAS:APL US 0415-1400-02 | 65000 | | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，依照亞洲人的骨頭形狀量身而做。現有主流的掌側鋼板大多為Low profile設計，放置在分水嶺下方，減少對Flexor tendon及Medial Nerve的刺激；然而這有可能對偶爾發生的WS遠的極遠端骨折塊失去固定能力，而這片骨板的設計是放置於WS上因此可以有效固 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 1.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨頭形狀 | 0 |
| @ | 84-A03-415003 | FBZ003129015 | 三叉戟橈骨遠端鎖定骨板 左 TRIDENT DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 3HX64MMAS:APL US 0415-1400-03 | 65000 | | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，依照亞洲人的骨頭形狀量身而做。現有主流的掌側鋼板大多為Low profile設計，放置在分水嶺下方，減少對Flexor tendon及Medial Nerve的刺激；然而這有可能對偶爾發生的WS遠的極遠端骨折塊失去固定能力，而這片骨板的設計是放置於WS上因此可以有效固 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 1.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨頭形狀 | 0 |
| @ | 84-A03-415101 | FBZ003129015 | 三叉戟橈骨遠端鎖定骨板 右 TRIDENT DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 1HX39MMAS:APL US 0415-1401-01 | 65000 | | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，依照亞洲人的骨頭形狀量身而做。現有主流的掌側鋼板大多為Low profile設計，放置在分水嶺下方，減少對Flexor tendon及Medial Nerve的刺激；然而這有可能對偶爾發生的WS遠的極遠端骨折塊失去固定能力，而這片骨板的設計是放置於WS上因此可以有效固 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 1.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨頭形狀 | 0 |
| @ | 84-A03-415102 | FBZ003129015 | 三叉戟橈骨遠端鎖定骨板 右 TRIDENT DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 2HX55MMAS:APL US 0415-1401-02 | 65000 | | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，依照亞洲人的骨頭形狀量身而做。現有主流的掌側鋼板大多為Low profile設計，放置在分水嶺下方，減少對Flexor tendon及Medial Nerve的刺激；然而這有可能對偶爾發生的WS遠的極遠端骨折塊失去固定能力，而這片骨板的設計是放置於WS上因此可以有效固 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 1.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨頭形狀 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-415103 | FBZ003129015 | 三叉戟橈骨遠端鎖定骨板 右 TRIDENT DISTAL RADIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 3HX64MMAS:APL US 0415-1401-03 | 65000 | | 本特材為鈦合金 材質，生物相容 性佳，依照亞洲人的骨頭形狀量身而做。現有主流的掌側鋼板大多為Low profile設計，放置在分水嶺下方，減少對Flexor tendon及Medial Nerve的刺激；然而這有可能對偶爾發生的WS遠的極遠端骨折塊失去固定能力，而這片骨板的設計是放置於WS上因此可以有效固 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治療 | 1.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四釩(6Al4VTi)鈦合金: (1)具有高抗疲勞強度 (2)高生物相容性 (3)在人體內有高抗腐蝕強度 2.依照亞洲人的骨頭形狀量身製作符合亞洲人骨頭形狀 | 0 |
| @ | 84-A03-500508 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 8HX92MM AS:APS 1515-0005-08 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A03-502002 | FBZ003129035 | 股骨近端外側骨板 左 PROXIMAL FEMUR LOCKING PLATE LEFT 2HX110MMAS:APL | 59375 | | 本特材為鈦合金材質,生物相容性佳,依亞洲人的骨頭形狀量身而做,完全符合亞洲人種骨頭形狀,骨板分為左右邊不同,符合人體骨頭需求 | 正常使用無副作用 | 健保材質為不鏽鋼316L,低抗疲勞強度,生物相容性低,尺寸選擇性較少,反之自費為鈦合金材質,生物相容性佳,尺寸選擇性多. | 0 |
| @ | 84-A03-502008 | FBZ003129035 | 股骨近端外側骨板 左 PROXIMAL FEMUR LOCKING PLATE LEFT 8HX206MMAS:APL | 59375 | | 本特材為鈦合金材質,生物相容性佳,依亞洲人的骨頭形狀量身而做,完全符合亞洲人種骨頭形狀,骨板分為左右邊不同,符合人體骨頭需求 | 正常使用無副作用 | 健保材質為不鏽鋼316L,低抗疲勞強度,生物相容性低,尺寸選擇性較少,反之自費為鈦合金材質,生物相容性佳,尺寸選擇性多. | 0 |
| @ | 84-A03-502102 | FBZ003129035 | 股骨近端外側骨板 右 PROXIMAL FEMUR LOCKING PLATE RIGHT 2HX110MMAS:APL | 59375 | | 本特材為鈦合金材質,生物相容性佳,依亞洲人的骨頭形狀量身而做,完全符合亞洲人種骨頭形狀,骨板分為左右邊不同,符合人體骨頭需求 | 正常使用無副作用 | 健保材質為不鏽鋼316L,低抗疲勞強度,生物相容性低,尺寸選擇性較少,反之自費為鈦合金材質,生物相容性佳,尺寸選擇性多. | 0 |
| @ | 84-A03-502108 | FBZ003129035 | 股骨近端外側骨板 右 PROXIMAL FEMUR LOCKING PLATE RIGHT 8HX206MMAS:APL | 59375 | | 本特材為鈦合金材質,生物相容性佳,依亞洲人的骨頭形狀量身而做,完全符合亞洲人種骨頭形狀,骨板分為左右邊不同,符合人體骨頭需求 | 正常使用無副作用 | 健保材質為不鏽鋼316L,低抗疲勞強度,生物相容性低,尺寸選擇性較少,反之自費為鈦合金材質,生物相容性佳,尺寸選擇性多. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-502608 | FBZ003129017 | 直式加壓大型骨板 STRAIGHT DCP LOCKING COMPRESSION PLATE 8HX148MMAS:APL | 55900 | | 本特材為鈦合金材質,生物相容性佳,依亞洲人的骨頭形狀量身而做,完全符合亞洲人種骨頭形狀,骨板分為左右邊不同,符合人體骨頭需求 | 正常使用無副作用 | 健保材質為不鏽鋼316L,低抗疲勞強度,生物相容性低,尺寸選擇性較少,反之自費為鈦合金材質,生物相容性佳,尺寸選擇性多。 | 0 |
| @ | 84-A03-502610 | FBZ003129017 | 直式加壓大型骨板 STRAIGHT DCP LOCKING COMPRESSION PLATE 10HX180MMAS:APLUS 0502-0806-10 | 55900 | | 本特材為鈦合金材質,生物相容性佳,依亞洲人的骨頭形狀量身而做,完全符合亞洲人種骨頭形狀,骨板分為左右邊不同,符合人體骨頭需求 | 正常使用無副作用 | 健保材質為不鏽鋼316L,低抗疲勞強度,生物相容性低,尺寸選擇性較少,反之自費為鈦合金材質,生物相容性佳,尺寸選擇性多。 | 0 |
| @ | 84-A03-520002 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 MEDIUMX30MM AS:APS 1515-0200-02 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A03-520006 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板左 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520008 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板左 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520010 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板左 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE LEFT 10HX236MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520012 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板左 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE LEFT 12HX268MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-520014 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板左 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE LEFT 14HX300MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520016 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板左 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE LEFT 16HX332MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520106 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板右 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT 6HX172MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520108 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板右 AS:APLUS 0502-0001-08 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520110 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板右 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520112 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板右AS:APLUS 0502-0001-12 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520114 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板右 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-520116 | FBZ003129001 | 股骨遠端外側骨板右 FEMORAL DISTAL LATERAL LOCKING PLATE RIGHT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-602002 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 左 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE LEFT 2HX74MAS:APLUS | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |
| @ | 84-A03-602004 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 左 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE LEFT 4HX100MMAS:APL | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |
| @ | 84-A03-602006 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 左 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE LEFT 6HX126MMAS:APL | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |
| @ | 84-A03-602008 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 左 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE LEFT 8HX152MMAS:APL | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |
| @ | 84-A03-602102 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 右 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE RIGHT 2HX74MMAS:APL | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |
| @ | 84-A03-602104 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 右 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE RIGHT 4HX100MMAS:APL | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-602106 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 右 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE RIGHT 6HX126MMAS:APL | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |
| @ | 84-A03-602108 | FBZ003129016 | 腓骨遠端外側鎖定骨板 右 DISTAL FIBULA DOUBLE HOOK LOCKING PLATE RIGHT 8HX152MMAS:APL | 54600 | | 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 | 無 | 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。 | 0 |
| @ | 84-A03-710004 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板 左 AS:APLUS 0701-0000-04 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710006 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板 左 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710008 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板 左 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710010 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板 左 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 10HX207MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710012 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板 左 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 12HX235MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate固定效果佳，骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710104 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板 右 AS:APLUS 0701-0001-04 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-710106 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板右 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 6HX151MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710108 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板右 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 8HX179MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710110 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板右 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 10HX207MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-710112 | FBZ003129007 | 脛骨遠端內側骨板右 DISTAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 12HX235MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711004 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 4HX126MM AS:APLUS 0701- | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711006 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711008 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 8HX190MM AS:APLUS 0701- | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-711010 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 10HX222MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711012 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 12HX254MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711014 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 14HX286MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711104 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 4HX126MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711106 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 6HX158MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711108 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 8HX190MM | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711110 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-711112 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-711114 | FBZ003129009 | 脛骨近端內側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720004 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板左 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 4HX112MM LEFT AS:APLUS 0702-0000-04 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720006 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板左 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 6HX144MM LEFT AS:APLUS 0702-0000-06 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720008 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板左 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 8HX176MM LEFT AS:APLUS 0702-0000-08 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720010 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板左 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 10HX208MM LEFT AS:APLUS 0702-0000-10 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-720012 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板左 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 12HX240MM LEFT | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720104 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板右 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 4HX112MM RIGHT AS:APLUS 0702-0001-04 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720106 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板右 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 6HX144MM RIGHT AS:APLUS 0702-0001-06 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720108 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板右 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 8HX176MM RIGHT AS:APLUS 0702-0001-08 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720110 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板右 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 10HX208MM RIGHT AS:APLUS 0702-0001-10 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-720112 | FBZ003129008 | 脛骨遠端外側骨板右 DISTAL TIBIAL LOCKING PLATE 12HX240MM RIGHT AS:APLUS 0702-0001-12 | 55200 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-721004 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 4HX130MM AS:APLUS 0702- | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate固定效果佳，骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721006 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 6HX162MM AS:APLUS 0702- | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721008 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 8HX194MM AS:APLUS 0702- | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721010 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 10HX226MM | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721012 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 12HX258MM AS:APLUS 0702-0100-12 | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721014 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板左 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE LEFT 14HX290MM AS:APLUS 0702-0100-14 | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-721104 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 4HX130MM AS:APLUS 0702-0101-04 | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721106 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 6HX162MM AS:APLUS 0702-0101-06 | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721108 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 8HX194MM AS:APLUS 0702-0101-08 | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721110 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 10HX226MM AS:APLUS 0702- | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-721112 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 12HX258MM AS:APLUS 0702- | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-721114 | FBZ003129010 | 脛骨近端外側骨板右 PROXIMAL TIBIAL MEDIAL LOCKING PLATE RIGHT 14HX290MM AS:APLUS 0702- | 53000 | | 此系統骨板在Trauma手術能夠使骨折處固定效果更好能使骨折處癒合效果更好 | 無 | Locking plate 固定效果佳,骨癒合效果更好減少Revision的機會 | 0 |
| @ | 84-A03-A00018 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 18HX149MM AS:APS 1500-0000-18 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A03-A00108 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 8HX33MM AS:APS 1500-0001-08 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A03-A00118 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 18HX149MM AS:APS 1500-0001-18 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A03-A10514 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 14HX179MM AS:APS 1500-0105-14 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A03-A10516 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 16HX205MM AS:APS 1500-0105-16 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A03-A10518 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 18HX231MM AS:APS 1500-0105-18 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A03-A10520 | FBZ003129040 | 金屬鎖定骨板骨釘系統骨盆鎖定骨板 20HX257MM AS:APS 1500-0105-20 | 72800 | | 本產品為愛派司金屬鎖定骨板骨釘系統組，依據亞洲人骨頭曲率、生理解剖學及骨折恢復原理設計之骨折固定用醫材，具有骨板骨釘互鎖式系統，可防止骨板骨釘滑脫，由鈦製成，減少金屬過敏情形發生。 | 任何手術都有可能發生傷口感染，當有嚴重感染時，應放棄骨內固定治療改用牽引術，待傷口感染治癒後在用骨內固定治 | 1. 專屬亞洲人設計，且穩定效果佳。2. 鈦材質，大幅減少金屬過敏情形。 | 0 |
| @ | 84-A05-307510 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 7.5X100X30MM AS:INTAI 40307510 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-307570 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 7.5X70X30MMAS:INTAI 40307570 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-307580 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 7.5X80X30MMAS:INTAI 40307580 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A05-307590 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 7.5X90X30MMAS:INTAI 40307590 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-315540 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 5.5X40X30MM AS:INTAI 40315540 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-315545 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 5.5X45X30MM AS:INTAI 40315545 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-316040 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 6.0X40X30MM AS:INTAI 40316040 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-316045 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 6.0X45X30MM AS:INTAI 40316045 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A05-316050 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 6.0X50X30MMAS:INTAI 40316050 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-316540 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 6.5X40X30MMAS:INTAI 40316540 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-316545 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 6.5X45X30MMAS:INTAI 40316545 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-316550 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 6.5X50X30MMAS:INTAI 40316550 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-317540 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 7.5X40X30MMAS:INTAI 40317540 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A05-317545 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 7.5X45X30MM AS:INTAI 40317545 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-317550 | FBZ002926001 | 微創脊椎骨釘加長中空多軸向折斷U型 7.5X50X30MM AS:INTAI 40317550 | 19000 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-414110 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X110MM AS:INTAI 41004110 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-414120 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X120MM AS:INTAI 41004120 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-414130 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X130MM AS:INTAI 41004130 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A05-414140 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X140MM AS:INTAI 41004140 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-414150 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X150MM AS:INTAI 41004150 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-414160 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X160MM AS:INTAI 41004160 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-414170 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X170MM AS:INTAI 41004170 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-414180 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X180MM AS:INTAI 41004180 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A05-414200 | FBZ002926003 | 微創連接桿 端面切槽型 ROD 5.5X200MM AS:INTAI 41004200 | 13500 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-416040 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X40MM AS:INTAI 41006040 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-416045 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X45MM AS:INTAI 41006045 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-416050 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X50MM AS:INTAI 41006050 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-416060 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X60MM AS:INTAI 41006060 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A05-416070 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X70MM AS:INTAI 41006070 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-416080 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X80MM AS:INTAI 41006080 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-416090 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X90MM AS:INTAI 41006090 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A05-416100 | FBZ002926002 | 微創連接桿 端面切槽型(預彎) ROD 5.5X100MM AS:INTAI 41006100 | 8800 | | 產品為一套用於脊椎手術之脊椎固定系統，本產品之微創脊椎骨釘-加長中空多軸向折斷U型系列可用於後路微創手術。本產品組件樣式尺寸一應俱全，俾符合不同患者之需求。 | 手術醫師應在手術前將下列可能發生的不良影響告知病患。出血或血腫、感染、神經組織之併發症、麻痺、植入物引起之疼痛、不適或異常感等 | 脊椎微創手術傷口小，且感染率較低，出血量少，恢復快，對脊椎肌肉筋膜損傷小。 | 0 |
| @ | 84-A06-000503 | FBZ029634002 | 5.0肱骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL MEDIAL HUMERUS PLATE 3HX89MMRIGHT AS:CHM 3.7000.503 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-001503 | FBZ029634002 | 5.0肱骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL MEDIAL HUMERUS PLATE 3HX89MMLEFT AS:CHM 3.7001.503 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-002503 | FBZ029634002 | 5.0肱骨遠端外側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL DORSOLATERAL HUMERUS PLATE 3HX95MMRIGHT AS:CHM 3.7002.503 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-003503 | FBZ029634002 | 5.0肱骨遠端外側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL DORSOLATERAL HUMERUS PLATE 3HX95MMLEFT AS:CHM 3.7003.503 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-009604 | FBZ029634001 | 7.0脛骨近端寬型鎖定骨板 7.0CHLP WIDE TIBIAL PLATE 4HX116MM LEFT AS:CHM 3.4009.604 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-010530 | FBZ006190001 | 矛型微型鎖定骨板系統矛型微型鎖定骨板1˚X30MM AS:APS 1300-0105- | 50000 | | 本產品為配合骨釘使用之固定醫材，其依據解剖學及掌趾骨之矯正型恢復原理設計，鎖定骨板由鈦合金(TI6AL4V)製成，不可搭配其它材料使 | 正常使用無副作用 | 目前無健保給付之骨板 | 0 |
| @ | 84-A06-010545 | FBZ006190001 | 矛型微型鎖定骨板系統矛型微型鎖定骨板1˚X45MM AS:APS 1300-0105- | 50000 | | 本產品為配合骨釘使用之固定醫材，其依據解剖學及掌趾骨之矯正型恢復原理設計，鎖定骨板由鈦合金(TI6AL4V)製成，不可搭配其它材料使 | 正常使用無副作用 | 目前無健保給付之骨板 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-010604 | FBZ029634001 | 7.0脛骨近端寬型鎖定骨板 7.0CHLP WIDE TIBIAL PLATE 4HX116MM RIGHT AS:CHM 3.4010.604 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-011504 | FBZ029634001 | 5.0窄型脛骨近端外側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 4HX109MM LEFT AS:CHM 3.4011.504 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-012504 | FBZ029634001 | 5.0窄型脛骨近端外側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 4HX109MM RIGHT AS:CHM 3.4012.504 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-013604 | FBZ029634001 | 7.0脛骨近端踝型鎖定骨板 7.0CHLP CONDYLAR TIBIAL PLATE 4HX129MM LEFT AS:CHM 3.4013.604 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-014503 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE S PLATE R 72MMX3HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-014504 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE S PLATE R 80MMX4HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-014505 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE S PLATE R 90MMX5HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-014506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE S PLATE R 99MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-014508 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE S PLATE R 116MMX8HAS:CH | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-014604 | FBZ029634001 | 7.0脛骨近端踝型鎖定骨板 7.0CHLP CONDYLAR TIBIAL PLATE 4HX129MM RIGHT AS:CHM 3.4014.604 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-015504 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE S PLATE L 80MMX4HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-015505 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE S PLATE L 90MMX5HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-015506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE S PLATE L 99MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-015508 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE S PLATE L 116MMX8HAS:CH | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-022602 | FBZ029634001 | 7.0股骨近端鎖定骨板 7.0CHLP PROXIMAL FEMORAL PLATE 2HX132MM RIGHT AS:CHM 3.7022.602 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-023602 | FBZ029634001 | 7.0股骨近端鎖定骨板 7.0CHLP PROXIMAL FEMORAL PLATE 2HX132MM LEFT AS:CHM 3.7023.602 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-024604 | FBZ029634001 | 7.0股骨遠端踝型鎖定骨板 7.0CHLP CONDYLAR FEMUR PLATE 4HX138MM RIGHT AS:CHM 3.4024.604 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-024606 | FBZ029634001 | 7.0股骨遠端踝型鎖定骨板 7.0CHLP CONDYLAR FEMUR PLATE 6HX180MM RIGHT AS:CHM 3.4024.606 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-025505 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE L 12MMX5HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-025506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE L 12MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-025507 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE L 12MMX7HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-026505 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE R 12MMX5HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-026506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE R 12MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-026507 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE S PLATE R 72MMX3HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-027505 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE L 15MMX5HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-027506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE L 15MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-027507 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE L 15MMX7HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-028505 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE R 15MMX5HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-028506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE R 15MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-028507 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨勾型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE HOOK PLATE R 15MMX7HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-029604 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 左5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE L 85MMX4HAS:CHM 3.7029.604 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-029605 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 左5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE L 95MMX5HAS:CHM 3.7029.605 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-029606 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 左5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE L 105MMX6HAS:CHM 3.7029.606 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-029608 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 左5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE L 125MMX8HAS:CHM 3.7029.608 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-029610 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 左5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE L 145MMX10HAS:CHM 3.7029.610 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-030535 | FBZ006190001 | 矛型微型鎖定骨板系統矛型微型鎖定骨板3°X35MM AS:APS 1300-0305- | 50000 | | 本產品為配合骨釘使用之固定醫材，其依據解剖學及掌趾骨之矯正型恢復原理設計，鎖定骨板由鈦合金(TI6AL4V)製成，不可搭配其它材料使 | 正常使用無副作用 | 目前無健保給付之骨板 | 0 |
| @ | 84-A06-030545 | FBZ006190001 | 矛型微型鎖定骨板系統矛型微型鎖定骨板3°X45MM AS:APS 1300-0305- | 50000 | | 本產品為配合骨釘使用之固定醫材，其依據解剖學及掌趾骨之矯正型恢復原理設計，鎖定骨板由鈦合金(TI6AL4V)製成，不可搭配其它材料使 | 正常使用無副作用 | 目前無健保給付之骨板 | 0 |
| @ | 84-A06-030604 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 右5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE R 85MMX4HAS:CHM 3.7030.604 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-030605 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 右5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE R 95MMX5HAS:CHM 3.7030.605 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-030606 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 右5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE R 105MMX6HAS:CHM 3.7030.606 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-030608 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 右5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE R 125MMX8HAS:CHM 3.7030.608 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-030610 | FBZ029634003 | 5.0腓骨遠端外側鎖定骨板 右5.0CHLP DISTAL LATERAL FIBULAR PLATE R 145MMX10HAS:CHM 3.7030.610 | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-033004 | FBZ029634002 | 5.0腕關節融合鎖定骨板 5.0CHLP WRIST ARTHRODESIS PLATE STRAIGHT 130MMAS:CHM | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-033507 | FBZ029634001 | 5.0十字型脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL MEDIAL TIBIAL PLATE 7HX167MM AS:CHM 3.4033.507 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-034503 | FBZ029634002 | 5.0肱骨近端鎖定骨板 5.0CHLP HUMERUS PLATE 3HX101MM AS:CHM 3.4034.503 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-034504 | FBZ029634002 | 5.0肱骨近端鎖定骨板 5.0CHLP HUMERUS PLATE 4HX116MM AS:CHM 3.4034.504 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-039504 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 4HX123MM LEFT AS:CHM 3.4039.504 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-039506 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 6HX153MM LEFT AS:CHM 3.4039.506 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-039508 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 8HX183MM LEFT AS:CHM 3.4039.508 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-040504 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 4HX123MM RIGHT AS:CHM 3.4040.504 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-040506 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 6HX153MM RIGHT AS:CHM 3.4040.506 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-040508 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP NARROW TIBIAL PLATE 8HX183MM RIGHT AS:CHM 3.4040.508 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-048506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨幹S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE SHAFT S PLATE R 66MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-048508 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE S PLATE R 72MMX3HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-048510 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨幹S型鎖定骨板 右5.0CHLP CLAVICLE SHAFT S PLATE R 104MMX10HAS:CH | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-049506 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨幹S型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE SHAFT S PLATE L 66MMX6HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-049508 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨幹S型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE SHAFT S PLATE L 84MMX8HAS:CHM | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-049510 | FBZ029634003 | 5.0鎖骨幹S型鎖定骨板 左5.0CHLP CLAVICLE SHAFT S PLATE L 104MMX10HAS:CH | 58500 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應. | 0 |
| @ | 84-A06-051504 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL TIBIAL PLATE 4HX120MM LEFT AS:CHM 3.4051.504 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-052504 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL TIBIAL PLATE 4HX120MM RIGHT AS:CHM 3.4052.504 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-052506 | FBZ029634001 | 5.0脛骨遠端內側鎖定骨板 5.0CHLP DISTAL TIBIAL PLATE 6HX150MM RIGHT AS:CHM 3.4052.506 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-057000 | FBZ029634002 | 5.0跟骨鎖定骨板 5.0CHLP CALCANEAL PLATE LEFT AS:CHM 3.4057.000 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-058000 | FBZ029634002 | 5.0跟骨鎖定骨板 5.0CHLP CALCANEAL PLATE RIGHT AS:CHM 3.4058.000 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-059000 | FBZ029634002 | 5.0跟骨勾型鎖定骨板 5.0CHLP CALCANEAL PLATE WITH HOOK LEFT AS:CHM 3.4059.000 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-060000 | FBZ029634002 | 5.0跟骨勾型鎖定骨板 5.0CHLP CALCANEAL PLATE WITH HOOK RIGHT AS:CHM 3.4060.000 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| @ | 84-A06-089603 | FBZ029634001 | 7.0脛骨近端外側鎖定骨板 7.0CHLP PROXIMAL LATERAL TIBIAL PLATE 3HX131MM LEFT AS:CHM 3.4089.603 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-090603 | FBZ029634001 | 7.0脛骨近端外側鎖定骨板 7.0CHLP PROXIMAL LATERAL TIBIAL PLATE 3HX131MM RIGHT AS:CHM 3.4090.603 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-097502 | FBZ029634002 | 5.0尺骨近端鷹嘴突鎖定骨板 5.0CHLP OLECRANON RETICULAR PLATE 2HX88MM LEFT AS:CHM 3.4097.502 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-098502 | FBZ029634002 | 5.0尺骨近端鷹嘴突鎖定骨板 5.0CHLP OLECRANON RETICULAR PLATE 2HX88MMRIGHT AS:CHM 3.4098.502 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |
| | 84-A06-105340 | FBN053510X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘 10X340MM LEFTAS：CHM | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-106340 | FBN053510X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘 10X340MM RIGHTAS：CHM | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-107380 | FBN053510X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘 11X380MM LEFTAS：CHM | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-107400 | FBN053510X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘 11X400MM LEFTAS：CHM | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| @ | 84-A06-155606 | FBZ029634002 | 7.0寬型加壓鎖定骨板 7.0CHLP WIDE COMPRESSION LIMITED CONTACT PLATE6HX131MM AS:CHM 3.3155.606 | 70200 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， 使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3. 日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反 應 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A06-423604 | FBZ029634001 | 7.0股骨遠端踝型鎖定骨板 7.0CHLP CONDYLAR FEMUR PLATE 4HX138MM LEFT AS:CHM 3.4023.604 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-423606 | FBZ029634001 | 7.0股骨遠端踝型鎖定骨板 7.0CHLP CONDYLAR FEMUR PLATE 6HX180MM LEFT AS:CHM 3.4023.606 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| @ | 84-A06-423608 | FBZ029634001 | 7.0股骨遠端踝型鎖定骨板 7.0CHLP CONDYLAR FEMUR PLATE 8HX221MM LEFT AS:CHM 3.4023.608 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| | 84-A06-492160 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯逆型脛骨鎖定髓內釘 10X160MMAS：CHM 3.2492.160 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-602180 | FBN053560X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯逆型股骨鎖定髓內釘 10X180MMAS：CHM 3.5602.180 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-651200 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘 INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM CHFN2 TROCHANTERIC NAIL 130？ 10X200MM AS:CHM 3.5651.200 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A06-651300 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 8X300MMAS：CHM 3.2651.300 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-652200 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘 INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM CHFN2 TROCHANTERIC NAIL 130？ 11X200MM AS:CHM 3.5652.200 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |
| | 84-A06-652270 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 9X270MMAS：CHM 3.2652.270 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-652285 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 9X285MMAS：CHM 3.2652.285 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-652315 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 9X315MMAS：CHM 3.2652.315 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-653200 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘 INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM CHFN2 TROCHANTERIC NAIL 130？ 12X200MM AS:CHM 3.5653.200 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A06-653300 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 10X300MMAS：CHM 3.2653.300 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-653315 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 10X315MMAS：CHM 3.2653.315 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-654270 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 11X270MMAS：CHM 3.2654.270 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-654285 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 11X285MMAS：CHM 3.2654.285 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-654300 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 11X300MMAS：CHM 3.2654.300 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-654315 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 11X315MMAS：CHM 3.2654.315 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-654330 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 11X330MMAS：CHM 3.2654.330 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A06-654345 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 11X345MMAS：CHM 3.2654.345 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-654360 | FBN053265X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘 11X360MMAS：CHM 3.2654.360 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| @ | 84-A06-723604 | FBZ029634001 | 7.0股骨近端鎖定骨板 7.0CHLP PROXIMAL FEMORAL PLATE 4HX174MM LEFT AS:CHM 3.7023.604 | 76950 | | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。 | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症2.血管出血亦或是產生血腫3.日常活動受到限制。 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼骨板非解剖型設計，無法穩定骨折處。3.健保不鏽鋼骨板易引起過敏反應。 | 0 |
| | 84-A06-761340 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘加長型 LONG 130？10X340MM LEFT AS:CHM 3.5761.340 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |
| | 84-A06-762340 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘加長型 LONG 130？10X340MM RIGHT AS:CHM 3.5762.340 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |
| | 84-A06-762400 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘加長型 LONG 130？10X400MM RIGHT AS:CHM 3.5762.400 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |
| | 84-A06-763340 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘加長型 LONG 130？11X340MM LEFT AS:CHM 3.5763.340 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A06-764340 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘加長型 LONG 130？ 11X340MM RIGHT AS:CHM 3.5764.340 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |
| | 84-A06-765340 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘加長型 LONG 130？ 12X340MM LEFT AS:CHM 3.5765.340 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |
| | 84-A06-766340 | FBNG13576X34 | 西菲恩近端股骨鎖定髓內釘加長型 LONG 130？ 12X340MM RIGHT AS:CHM 3.5766.340 | 81900 | 61913 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能， | 1.傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症. 2.血管出血亦或是產生血腫. 3.日常活動受到限制 | 1.健保不鏽鋼骨板無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。2.健保不鏽鋼 | 19987.8 |
| | 84-A06-957200 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 7X200MMAS：CHM 3.2957.200 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-957220 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 7X220MMAS：CHM 3.2957.220 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-957240 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 7X240MMAS：CHM 3.2957.240 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-958220 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 8X220MMAS：CHM 3.2958.220 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A06-958240 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 8X240MMAS：CHM 3.2958.240 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-958260 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 8X260MMAS：CHM 3.2958.260 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-959220 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 9X220MMAS：CHM 3.2959.220 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-959240 | FBN053297X34 | 骨髓內釘系統 西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘 9X240MMAS：CHM 3.2959.240 | 79300 | 59313 | 本產品為通過國際認證的鈦合金材質，產品設計本身具有鎖定功能，使骨折部位更加穩定，以達到骨折復位至原本應有之骨骼解剖形狀。本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修 | 傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症 | 健保不鏽鋼骨髓內釘無鎖定功能，易造成術後骨折處位移。 | 19987.8 |
| | 84-A06-A10026 | FBN0505728JP | 脛骨髓內釘系統組 10X260MM AS:APS 7700-1002-26 | 72700 | 52713 | 為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，符合亞洲人之曲率。 | 正常使用無副作用 | 自費品材質為鈦合金，不易過敏，親膚性較好且材質輕，尺寸選擇較多，相較健保品材質為Stainless材質較重，尺寸選擇少。 | 19987.8 |
| | 84-A06-A11028 | FBN0505728JP | 脛骨髓內釘系統組 11X280MM AS:APS 7700-1102-28 | 72700 | 52713 | 為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，符合亞洲人之曲率。 | 正常使用無副作用 | 自費品材質為鈦合金，不易過敏，親膚性較好且材質輕，尺寸選擇較多，相較健保品材質為Stainless材質較重，尺寸選擇少。 | 19987.8 |
| @ | 84-A07-031601 | FBZ001396001 | 康膝人工膝關節脛骨關節面襯墊 後十字韌帶保留 #0 9MMAS:UNITED 2303-1601 | 42000 | | 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，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。 | 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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂 | 傳統治療方式之超高分子聚乙烯墊片，仍有磨損之機會，尤其是年輕及活動量大的族群，新增之高交聯超高分子量聚乙烯墊片，可以減少76%的磨損，除降低病人對襯墊磨損之虞慮，提高病人運動之意願，達到提高病人代謝及 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A07-031801 | FBZ005480002 | 抗氧化高耐磨脛骨關節面襯-適用高彎曲度 E-XPE TIBIAL INSERT-HIGH FLEXION KNEE AS:UNITED 2303-1801 | 85500 | | E-XPE材料有較佳機械強度與抗磨耗能力。 | 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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | 在長期使用下，使用E-XPE材料之元件具有強大的抗老化效果，除具有更優異的抗磨耗表現外，更因磨耗減少而降低骨溶蝕及元件鬆脫的風險，因此可長時間維持功能性表現。此外，E-XPE材料較高之機械強度，也降低元件因疲勞性損傷造成手術失敗的風險。 | 0 |
| @ | 84-A07-033801 | FBZ005480002 | 抗氧化高耐磨脛骨關節面襯-適用高彎曲度 E-XPE TIBIAL INSERT-HIGH FLEXION KNEE AS:UNITED 2303-3801 | 85500 | | E-XPE材料有較佳機械強度與抗磨耗能力。 | 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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | 在長期使用下，使用E-XPE材料之元件具有強大的抗老化效果，除具有更優異的抗磨耗表現外，更因磨耗減少而降低骨溶蝕及元件鬆脫的風險，因此可長時間維持功能性表現。此外，E-XPE材料較高之機械強度，也降低元件因疲勞性損傷造成手術失敗的風險。 | 0 |
| @ | 84-A07-033811 | FBZ005480002 | 抗氧化高耐磨脛骨關節面襯-適用高彎曲度 E-XPE TIBIAL INSERT-HIGH FLEXION KNEE AS:UNITED 2303-3811 | 85500 | | E-XPE材料有較佳機械強度與抗磨耗能力。 | 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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | 在長期使用下，使用E-XPE材料之元件具有強大的抗老化效果，除具有更優異的抗磨耗表現外，更因磨耗減少而降低骨溶蝕及元件鬆脫的風險，因此可長時間維持功能性表現。此外，E-XPE材料較高之機械強度，也降低元件因疲勞性損傷造成手術失敗的風險。 | 0 |
| | 84-A07-067144 | FBHLE4067NU0 | 抗氧化高耐磨全髖臼內襯 Φ28MM 44MM 0° U-MOTION II E-XPE CUP LINER AS:UNITED 1406-7144 | 63119 | 58900 | 成份為超高分子聚乙烯添加維他命E，具有抗磨耗、抗氧化，並提高產品的耐磨性及機械強度。 | 髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | 使用E-XPE材料之元件具有強大的抗老化效果，除具有更優異的抗磨耗表現外，更因磨耗減少而降低骨溶蝕及元件鬆脫的風險，因此可長時間維持功能性表現。E-XPE材料較高之機械強度，也降低元件因疲勞性損傷造成手術失 | 4218.9 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A07-125028 | FBHHCCERA5U0 | 陶瓷股小球 CERAMIC FEMORAL HEAD DELTA OD 28MM S AS：UNITED 1203-5028 | 60640 | 56070 | 第四代的陶瓷球頭改進了組成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度更達兩倍以上。材質具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量，避免因為磨屑造成的骨融蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率。 | 髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | 上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限，減少再置換的次數。此外，因其優異的機械強度，不因受力不均造成碎裂，同樣可減少再置換的機率。由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低 | 4569.6 |
| | 84-A07-125032 | FBHHCCERA5U0 | 陶瓷股小球 CERAMIC FEMORAL HEAD DELTA OD 32MM S AS：UNITED 1203-5032 | 60640 | 56070 | 第四代的陶瓷球頭改進了組成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度更達兩倍以上。材質具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量，避免因為磨屑造成的骨融蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率。 | 髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | 上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限，減少再置換的次數。此外，因其優異的機械強度，不因受力不均造成碎裂，同樣可減少再置換的機率。由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低 | 4569.6 |
| | 84-A07-125036 | FBHHCCERA5U0 | 陶瓷股小球 CERAMIC FEMORAL HEAD DELTA OD 36MM S AS：UNITED 1203-5036 | 60640 | 56070 | 第四代的陶瓷球頭改進了組成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度更達兩倍以上。材質具高硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量，避免因為磨屑造成的骨融蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率。 | 髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | 上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限，減少再置換的次數。此外，因其優異的機械強度，不因受力不均造成碎裂，同樣可減少再置換的機率。由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低 | 4569.6 |
| | 84-A07-140056 | FBHLC406XNU0 | 陶瓷全髖臼內襯 U-MOTION II DELTA CERAMIC LINER 56MM AS:UNITED 1406-1056 | 41667 | 37448 | Delta陶瓷全髖內襯具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可以效降低磨耗量。內襯有各種不同內徑，僅可搭配不同外徑與不同頸長的陶瓷球頭，用於套在股骨柄上，與髖臼的內襯互動形成關節活動。 | 髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | Delta陶瓷全髖臼內襯成份為氧化鋁，氧化鋁是一種鋁氧化物，屬於陶瓷材料，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力。與健保品項全髖臼內襯主要成分為超高分子聚乙烯相比，可有效降低磨耗量 | 4218.9 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A07-140652 | FBHLC406XNU0 | 陶瓷全髖臼內襯 U-MOTION II DELTA CERAMIC LINER 52MM AS:UNITED 1406-1652 | 41667 | 37448 | Delta陶瓷全髖內襯具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可以效降低磨耗量。內襯有各種不同內徑，僅可搭配不同外徑與不同頸長的陶瓷球頭，用於套在股骨柄上，與髖臼的內襯互動形成關節活動。 | 髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。 | Delta陶瓷全髖臼內襯成份為氧化鋁，氧化鋁是一種鋁氧化物，屬於陶瓷材料，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力。與健保品項全髖臼內襯主要成分為超高分子聚乙烯相比，可有效降低磨耗量 | 4218.9 |
| @ | 84-A07-231401 | FBZ001396002 | 高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊 高貼合式 XPE TIBIAL INSERT UC #0 9MM AS:UNITED 2303-1401 | 60000 | | 骨切量少，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。高交聯超高分子量聚乙烯材質，可以減少磨損，除了降低病人對墊片磨損之疑慮、提高病人更換人工關節的意願之外，也增進了病人術後運動之意願及滿意度。 | 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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂 | 傳統治療方式之超高分子聚乙烯墊片，仍有磨損之機會，新增之高交聯超高分子量聚乙烯高貼合式,，UC墊片，骨切量少，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，增加病人之術後滿意度。 | 0 |
| @ | 84-A07-233612 | FBZ001396001 | 高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊 XPE TIBIAL INSERT #1 11MM AS：UNITED 2303-3612 | 42000 | | 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，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。 | 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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂 | 傳統治療方式之超高分子聚乙烯墊片，仍有磨損之機會，尤其是年輕及活動量大的族群，新增之高交聯超高分子量聚乙烯墊片，可以減少76%的磨損，除降低病人對襯墊磨損之虞慮，提高病人運動之意願，達到提高病人代謝及 | 0 |
| @ | 84-A07-233621 | FBZ001396001 | 高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊 XPE TIBIAL INSERT #2 9MM AS：UNITED 2303-3621 | 42000 | | 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，除降低再次置換的醫療成本外，整體經濟效益可大幅提升。 | 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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂 | 傳統治療方式之超高分子聚乙烯墊片，仍有磨損之機會，尤其是年輕及活動量大的族群，新增之高交聯超高分子量聚乙烯墊片，可以減少76%的磨損，除降低病人對襯墊磨損之虞慮，提高病人運動之意願，達到提高病人代謝及 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A07-235611 | FBZ002662001 | 高耐磨聚乙烯脛骨關節面襯墊，穩定加強型 XPE TIBIA INSERT，PSA#1 9MM AS:UNITED 2303-5611 | 65000 | | 超高分子聚乙烯墊片可減磨損機會,工件設計左/右非對稱型所有尺寸髁間寬度保持固定，提供股骨端植入物與脛骨元件間的互換性,可搭配骨柄、骨柄偏心配件使用可提供醫師針對病患的需要及臨床手術的狀況，選擇適合的功能及組合。 | 同使用傳統襯墊之全人工膝關節置換手術可能的副作用: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。脛骨、股骨或髕骨的骨折: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。感染、傷口敗血症、神經性疾病、心臟血管疾病、組織反應、皮 | 內建C型環螺絲，增加穩定性以及Baseplate與骨柄間的結合力，避免鬆脫,超高分子聚乙烯墊片，仍有磨損之機會，尤其是年輕及活動量大的族群，新增之高交聯超高分子量聚乙烯墊片，可以減少磨損，除降低病人對襯墊磨損之虞慮，提高病人運動之意願，達到提高病人代謝及增加病人之術後滿意度。 | 0 |
| @ | 84-A11-RD0040 | FBZ031635006 | 椎弓螺絲系統-固定桿組KIT 2X STRAIGHT 40MMAS:NEO RD-00-40-ST | 21200 | | 產品由不同尺寸大小的桿子、螺釘及裝置組成。所有配件都已於遞送前完成滅菌且可使用。可透過傳統開放式手術（open surgery）或微創手術（minimal invasive surgery）使用。 | 對植入物、碎片等的異物（過敏）反應，包括金屬病（metallosis）、染色、腫瘤形成和/或自身免 | 健保固定系統為傳統手術設計，無法搭配微創工具，且傳統系統為開放式儲存，使用前需經醫院清潔滅菌，無法及時應用於緊急手術。 | 0 |
| @ | 84-A11-RD0130 | FBZ031635007 | 椎弓螺絲系統-固定桿組KIT 2X STRAIGHT 130MMAS:NEO RD-01-30-ST | 31700 | | 產品由不同尺寸大小的桿子、螺釘及裝置組成。所有配件都已於遞送前完成滅菌且可使用。可透過傳統開放式手術（open surgery）或微創手術（minimal invasive surgery）使用。 | 對植入物、碎片等的異物（過敏）反應，包括金屬病（metallosis）、染色、腫瘤形成和/或自身免 | 健保固定系統為傳統手術設計，無法搭配微創工具，且傳統系統為開放式儲存，使用前需經醫院清潔滅菌，無法及時應用於緊急手術。 | 0 |
| @ | 84-A11-SC5035 | FBZ031635001 | 椎弓螺絲系統-椎弓螺釘組KIT 2X ？5.0*35MMAS:NEO SC-50-35-PE | 73600 | | 產品由不同尺寸大小的桿子、螺釘及裝置組成。所有配件都已於遞送前完成滅菌且可使用。可透過傳統開放式手術（open surgery）或微創手術（minimal invasive surgery）使用。 | 對植入物、碎片等的異物（過敏）反應，包括金屬病（metallosis）、染色、腫瘤形成和/或自身免 | 健保固定系統為傳統手術設計，無法搭配微創工具，且傳統系統為開放式儲存，使用前需經醫院清潔滅菌，無法及時應用於緊急手術。 | 0 |
| @ | 84-A14-17008E | FBZ019512002 | 鎖定鈦螺絲 1.7MM LOCKING SCREW 8MM AS:STRYKER 53-17008E | 2275 | | 本產品主要用於手部及腕部的暫時穩定直到骨骼癒合為止。 | 無 | 本產品使用純鈦及Ti6A14V合金製成，更具有生體相容性和耐蝕性、同時也沒有任何毒性，相較於健保更穩定。 | 0 |
| @ | 84-A14-17009E | FBZ019512002 | 鎖定鈦螺絲 1.7MM LOCKING SCREW 9MM AS:STRYKER 53-17009E | 2275 | | 本產品主要用於手部及腕部的暫時穩定直到骨骼癒合為止。 | 無 | 本產品使用純鈦及Ti6A14V合金製成，更具有生體相容性和耐蝕性、同時也沒有任何毒性，相較於健保更穩定。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A14-17012E | FBZ019512002 | 鎖定鈦螺絲 1.7MM LOCKING SCREW 12MM AS:STRYKER 53- | 2275 | | 本產品主要用於手部及腕部的暫時穩定直到骨骼癒合為止。 | 無 | 本產品使用純鈦及Ti6A14V合金製成，更具有生體相容性和耐蝕性、同時也沒有任何毒性，相較於健保更穩定。 | 0 |
| @ | 84-A14-17014E | FBZ019512002 | 鎖定鈦螺絲 1.7MM LOCKING SCREW 14MM AS:STRYKER 53- | 2275 | | 本產品主要用於手部及腕部的暫時穩定直到骨骼癒合為止。 | 無 | 本產品使用純鈦及Ti6A14V合金製成，更具有生體相容性和耐蝕性、同時也沒有任何毒性，相較於健保更穩定。 | 0 |
| @ | 84-A14-710310 | FBZ019512001 | 小型手部鎖定鈦板 10 HOLE NARROW T-PLATE AS:STRYKER 57-10310 | 38350 | | 本產品主要用於手部及腕部的暫時穩定直到骨骼癒合為止。 | 無 | 本產品使用純鈦及Ti6A14V合金製成，更具有生體相容性和耐蝕性、同時也沒有任何毒性，相較於健保更穩定。 | 0 |
| | 84-A17-000010 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 36MM CERAMIC FEMORAL HEAD - 3.5MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| | 84-A17-000011 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 36MM CERAMIC FEMORAL HEAD +0MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| | 84-A17-000012 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 36MM CERAMIC FEMORAL HEAD +3.5MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| | 84-A17-002846 | FBHLCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 TOTAL HIP TRANSCEND CERAMIC LINER ID:28MM AS:MICROPORT | 33200 | 28981 | 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。 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A17-002852 | FBHLCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 TRANSCEND CERAMIC LINER 28MM 52-56MM AS:MICROPORT | 33200 | 28981 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A17-002858 | FBHLCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 TRANSCEND CERAMIC LINER 28MM 58-62MM AS:MICROPORT | 33200 | 28981 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A17-003252 | FBHLCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 TOTAL HIP TRANSCEND CERAMIC LINER ID:32MM AS:MICROPORT | 33200 | 28981 | 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。 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A17-003258 | FBHLCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 TOTAL HIP TRANSCEND CERAMIC LINER ID:32MM AS:MICROPORT | 33200 | 28981 | 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。 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A17-003264 | FBHLCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 TOTAL HIP TRANSCEND CERAMIC LINER ID:32MM AS:MICROPORT | 33200 | 28981 | 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。 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A17-003664 | FBHLCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 TRANSCEND CERAMIC LINER 36MM 64-68MM AS:MICROPORT | 33200 | 28981 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A17-260004 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 28MM CERAMIC FEMORAL HEAD - 3.5MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A17-260005 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 28MM CERAMIC FEMORAL HEAD +0MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| | 84-A17-260006 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 28MM CERAMIC FEMORAL HEAD +3.5MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| | 84-A17-260007 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 32MM CERAMIC FEMORAL HEAD -4MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| | 84-A17-260008 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 32MM CERAMIC FEMORAL HEAD +0MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| | 84-A17-260009 | FBHHCCERA15D | 陶瓷人工髖關節 32MM CERAMIC FEMORAL HEAD +4MM NECK AS:MICROPORT | 26370 | 21800 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4569.6 |
| @ | 84-A17-650001 | FBZ027409001 | 悠補骨補骨材料 OPTECURE ALLOGRAFT DEMINERALIZED BONE MATRIX 1CC AS:EXACTECH | 26000 | | 本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，例如:BMP-2, BMP-4,IGF-1,TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導作用，誘導骨生長修復。 | 0 |
| @ | 84-A17-650002 | FBZ027409002 | 悠補骨補骨材料 BONE MATRIX 2CC AS:EXACTECH 650-00-02 | 50000 | | 本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，例如:BMP-2, BMP-4,IGF-1,TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導作用，誘導骨生長修復。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A17-650005 | FBZ027409003 | 悠補骨補骨材料 OPTECURE ALLOGRAFT DEMINERALIZED BONE MATRIX 5CC AS:EXACTECH | 80000 | | 本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，例如:BMP-2, BMP-4,IGF-1,TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導作用，誘導骨生長修復。 | 0 |
| @ | 84-A17-652001 | FBZ027409006 | 悠補骨補骨材料(含異體骨片) OPTECURE ALLOGRAFT DEMINERALIZED BONE MATRIX(+CCC) 1CC AS:EXACTECH | 32000 | | 本特材成份經美國組織銀行確認具有骨誘導作用的人體去礦物質化骨基質(DBM)，DBM中富含多種骨成長蛋白及骨誘導生長因子，例如:BMP-2, BMP-4,IGF-1,TGF-B1等，以黃金比例組合而成，具有良好骨質誘導效果，可促進骨骼修復生長。 | 未有任何嚴重副作用，極少數患者可能會有患處紅腫，或其他一般手術會碰到的副作用。 | 傳統健保人工代用骨為顆粒型態，僅具骨傳導作用填補於缺損處，本特材添加可誘導骨生成之生長因子，同時兼具骨傳導及誘導作用，誘導骨生長修復。 | 0 |
| @ | 84-A17-870004 | FBZ018878001 | 注射型人工代用骨 PRODENSE INJECTABLE GRAFT 4CC AS:WRIGHT 87SR- | 56000 | | 為醫療級硫酸鈣及磷酸鈣，吸收期長達六個月； | 部份病人可能會產生手術部位之感染及併發症等 | 健保給付之人工骨吸收期僅兩個月，對長骨較慢者易造成骨不癒合；美國FDA認證本特材在骨生長、強度、骨質住密度較自體骨佳。 | 0 |
| | 84-A17-A04402 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 28MM-3.5 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04404 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 28MM 0.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04406 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 28MM +3.5 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04408 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 32MM -4.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A17-A04410 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 32MM 0.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04412 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 32MM +4.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04414 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 36MM -4.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04416 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 36MM 0.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04418 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 36MM +4.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04420 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 40MM -4.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04422 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 40MM 0.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |
| | 84-A17-A04424 | FBHHCCERAP5D | 陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 40MM +4.0 AS:MICROPORT | 50000 | 45430 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或 | 無 | 4569.6 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A17-A04504 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 RIM-LOCK CERAMIC LINER 28X44MM GROUP B AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |
| | 84-A17-A04506 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 RIM-LOCK CERAMIC LINER 32X46-48MM GROUP C AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |
| | 84-A17-A04508 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 RIM-LOCK CERAMIC LINER 32X50MM GROUP D AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |
| | 84-A17-A04510 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 RIM-LOCK CERAMIC LINER 36X52-54MM GROUP E AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |
| | 84-A17-A04512 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 RIM-LOCK CERAMIC LINER 36X56-58MM GROUP F AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |
| | 84-A17-A04514 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 CERAMIC LINER 36X60-62-64-66-68MM GROUP G AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A17-A04516 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 RIM-LOCK CERAMIC LINER 40X56-58MM GROUP F AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |
| | 84-A17-A04518 | FBHLCCERAP5D | 陶瓷髖臼襯墊 CERAMIC LINER 40X60-62-64-66-68MM GROUP G AS:MICROPORT | 59000 | 54781 | 陶瓷材質，質地堅硬耐磨，搭配陶瓷襯墊，產生最少的磨損顆粒，更有效降低磨耗，且具有最低的摩擦系數，穩定性高。 | 骨質溶解、傷口癒合延遲、對金屬材料過敏反應、心血管異常、關節周圍鈣化或骨化。 | 無 | 4218.9 |
| | 84-A18-500522 | FBS0839155S2 | 艾康尼斯縫合錨釘 2.3MM 2 STRAND #2 FORCE FIBER AS:STRYKER 3910-500-522 | 25796 | 15174 | 病患撕裂部位特殊，角度不易施作手術，使用ICONIX ALL Suture Anchor特殊器械,利於手術進行，口徑小對病人bone loss少。 | 對裝置材質過敏或產生其他不適反應 | 目前健保無相同品項 | 10621.8 |
| | 84-A20-637234 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 LEFT 10MMX34CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-7234 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態扽括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-637236 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 LEFT 10MMX36CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-7236 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態扽括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-637238 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 LEFT 10MMX38CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-7238 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態扽括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A20-637240 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 TAN ANTEGRADE NECK ANGLE 135 LEFT 10MMX40CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-7240 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-637336 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 LEFT 11.5MMX36CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-7336 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-637338 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 LEFT 11.5MMX38CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-7338 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-638230 | FBN0537330SN | TAN ANTEGRADE NECK ANGLE 135 RIGHT 10MMX30CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-8230 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-638234 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 RIGHT 10MMX34CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-8234 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-638238 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 RIGHT 10MMX38CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-8238 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A20-638336 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 RIGHT 11.5MMX36CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-8336 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-638338 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 RIGHT 11.5MMX38CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-8338 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-638340 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 ANGLE 135 RIGHT 11.5MMX40CM AS:SMITH & NEPHEW 7163-8340 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-645134 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 NAIL LEFT 8.5MMX34CM AS:SMITH & NEPHEW 7164-5134 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-646134 | FBN0537330SN | 互鎖式轉子順行髓內釘 NAIL RIGHT 8.5MMX34CM AS:SMITH & NEPHEW 7164-6134 | 82500 | 62513 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學，為用微創手術方法植入切口小，組織破壞少質輕易用穩定,解剖形態純括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整.而且不會感到凸出,復原期間短,大大少住院時間和費用。 | 無 | 傳統髓內釘和鋼板螺釘，為開放手術，傷口大而組織破壞大，而復原期相對拉長住院時間較長，費用相對較高 | 19987.8 |
| | 84-A20-653038 | FBN0553018SN | 股骨逆行髓內釘 META-NAIL RETROGRADE FEMORAL 10MMX38CM AS:SMITH & NEPHEW 7165-3038 | 82500 | 62513 | 解剖型髓內釘-完整的固定骨折，使關節可及早恢復活動。 | 異物感、疼痛感 | 更能穩定骨折處 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A20-653432 | FBN0553018SN | 股骨逆行髓內釘 META NAIL 13MMX32CM AS:SMITH & NEPHEW 71653432 | 82500 | 62513 | 解剖型髓內釘-完整的固定骨折，使關節可及早恢復活動。 | 異物感、疼痛感 | 更能穩定骨折處 | 19987.8 |
| | 84-A20-675207 | FBNG175201SN | 髖部聯合加壓交鎖髓內釘 INTERTROCHANTERIC ANTEGRADE NAIL SHORT 10X18CM 130° AS:SMITH & NEPHEW 7167-5207 | 86500 | 66512 | 聯合交鎖螺釘骨折固定效果較佳、可乘載負重較高 | 可能會有些許疼痛感 | 聯合交鎖螺釘採兩支螺釘交鎖產生加壓與抗旋轉功能，較健保品單一支螺釘強度增加、可乘載負重較高、術後更早期活動 | 19987.8 |
| | 84-A20-675209 | FBNG175201SN | 髖部聯合加壓髓內釘 13MM*18CMINTERTAN 130 DEG 13MMX18CMAS:SMITH&NEPHEW | 86500 | 66512 | 聯合交鎖螺釘骨折固定效果較佳、可乘載負重較高 | 可能會有些許疼痛感 | 聯合交鎖螺釘採兩支螺釘交鎖產生加壓與抗旋轉功能，較健保品單一支螺釘強度增加、可乘載負重較高、術後更早期活動 | 19987.8 |
| | 84-A20-675384 | FBNG175501SN | 髖部交鎖髓內釘 10MM*18CM 130D AS:SMITH&NEPHEW 71675384 | 85700 | 65712 | 適用於股骨頸、轉子間及轉子下之粉碎性或截斷性骨折，交鎖型螺釘及梯形結構面設計提供髓內釘更高的穩定度。 | 疼痛感、異物感 | 髓內釘採梯形結構面設計，加上近端交鎖式加壓螺釘可讓骨折處接近 | 19987.8 |
| @ | 84-A20-820104 | FBZ021433002 | 近端脛骨後多向鎖定鋼板左4洞 VLP 3.5MM POST PROX TIBIA LOCKING PLATE 4H L 64MMAS:SMITH&NEPHEW72820104 | 64500 | | 本系統可以建立一個固定的角度抵禦崩潰，其增強穩定性且作為一個有效復位援助。 | 疼痛感、異物感 | 更穩定的固定骨折處 | 0 |
| @ | 84-A20-820305 | FBZ021433002 | 遠端脛骨後多向鎖定鋼板右5洞 VLP 3.5MM POST DISTAL TIBIA LOCKING PLATE 5H R 72MMAS:SMITH& | 64500 | | 本系統可以建立一個固定的角度抵禦崩潰，其增強穩定性且作為一個有效復位援助。 | 疼痛感、異物感 | 更穩定的固定骨折處 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A26-002091 | FBZ024624001 | 多孔鉭金屬亞帝斯錐間融合系統 26X9X9MM AS:ZIMMER 06-701-02091 | 110000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 骨生長能力極佳，骨頭可以長進融合器本身，提供更大範圍的融合面積。可達成早期骨融合效果，讓病人在更短時間內回復。軟硬度接近人體骨頭，減少融合器術後的下沉 (subsidence) 問題。高摩擦係數表面可增加融合器的穩定度，減少術後融合器位移問題。增加植入物安全性。此產品適用於小傷口微創腰椎融合手術 | 0 |
| @ | 84-A26-002101 | FBZ024624001 | 多孔鉭金屬亞帝斯錐間融合系統 26X9X10MM AS:ZIMMER 06-701-02101 | 110000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 骨生長能力極佳，骨頭可以長進融合器本身，提供更大範圍的融合面積。可達成早期骨融合效果，讓病人在更短時間內回復。軟硬度接近人體骨頭，減少融合器術後的下沉 (subsidence) 問題。高摩擦係數表面可增加融合器的穩定度，減少術後融合器位移問題。增加植入物安全性。此產品適用於小傷口微創腰椎融合手術 | 0 |
| @ | 84-A26-002111 | FBZ024624001 | 多孔鉭金屬亞帝斯錐間融合系統 TM ARDIS INTERBODY SYSTEM 26X9X11MM AS:ZIMMER 06-701-02111 | 110000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 骨生長能力極佳，骨頭可以長進融合器本身，提供更大範圍的融合面積。可達成早期骨融合效果，讓病人在更短時間內回復。軟硬度接近人體骨頭，減少融合器術後的下沉 (subsidence) 問題。高摩擦係數表面可增加融合器的穩定度，減少術後融合器位移問題。增加植入物安全性。此產品適用於小傷口微創腰椎融合手術 | 0 |
| @ | 84-A26-002121 | FBZ024624001 | 多孔鉭金屬亞帝斯錐間融合系統 TM ARDIS INTERBODY SYSTEM 26X9X12MM AS:ZIMMER 06-701-02121 | 110000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 骨生長能力極佳，骨頭可以長進融合器本身，提供更大範圍的融合面積。可達成早期骨融合效果，讓病人在更短時間內回復。軟硬度接近人體骨頭，減少融合器術後的下沉 (subsidence) 問題。高摩擦係數表面可增加融合器的穩定度，減少術後融合器位移問題。增加植入物安全性。此產品適用於小傷口微創腰椎融合手術 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A26-022081 | FBZ028228002 | 多孔鉭金屬亞帝斯實心椎間融合系統 26X9X8MM AS:ZIMMER TMT 06-702-02081 | 89000 | | TM-cage適用於腰椎融合手術，鉭材質不僅最具抗腐 蝕力，也最具生物相容性，擁有高開孔率，此種結構 材質的外表、作用與彈性都很像天然骨頭，創造出最 適合骨頭生長的環境，達到 | 無 | 1.與人體脊椎硬度最相近，可以有效椎體 終板下陷。 2.多孔樣的設計有助骨融合。 3.生物相容性最高。 4.摩擦係數高，融合初期固定效果佳。 5.加速達到融合手術 | 0 |
| @ | 84-A26-022091 | FBZ028228002 | 多孔鉭金屬亞帝斯實心椎間融合系統 26X9X9MM AS:ZIMMER TMT 06-702-02091 | 89000 | | TM-cage適用於腰椎融合手術，鉭材質不僅最具抗腐 蝕力，也最具生物相容性，擁有高開孔率，此種結構 材質的外表、作用與彈性都很像天然骨頭，創造出最 適合骨頭生長的環境，達到 | 無 | 1.與人體脊椎硬度最相近，可以有效椎體 終板下陷。 2.多孔樣的設計有助骨融合。 3.生物相容性最高。 4.摩擦係數高，融合初期固定效果佳。 5.加速達到融合手術 | 0 |
| @ | 84-A26-022101 | FBZ028228002 | 多孔鉭金屬亞帝斯實心椎間融合系統 26X9X10MM AS:ZIMMER TMT 06-702-02101 | 89000 | | TM-cage適用於腰椎融合手術，鉭材質不僅最具抗腐 蝕力，也最具生物相容性，擁有高開孔率，此種結構 材質的外表、作用與彈性都很像天然骨頭，創造出最 適合骨頭生長的環境，達到 | 無 | 1.與人體脊椎硬度最相近，可以有效椎體 終板下陷。 2.多孔樣的設計有助骨融合。 3.生物相容性最高。 4.摩擦係數高，融合初期固定效果佳。 5.加速達到融合手術 | 0 |
| @ | 84-A26-022111 | FBZ028228002 | 多孔鉭金屬亞帝斯實心椎間融合系統 26X9X11MM AS:ZIMMER TMT 06-702-02111 | 89000 | | TM-cage適用於腰椎融合手術，鉭材質不僅最具抗腐 蝕力，也最具生物相容性，擁有高開孔率，此種結構 材質的外表、作用與彈性都很像天然骨頭，創造出最 適合骨頭生長的環境，達到 | 無 | 1.與人體脊椎硬度最相近，可以有效椎體 終板下陷。 2.多孔樣的設計有助骨融合。 3.生物相容性最高。 4.摩擦係數高，融合初期固定效果佳。 5.加速達到融合手術 | 0 |
| @ | 84-A26-022121 | FBZ028228002 | 多孔鉭金屬亞帝斯實心椎間融合系統 TM ARDIS INTERBODY SYSTEM SOLID 26X9X12MM AS:ZIMMER TMT | 89000 | | TM-cage適用於腰椎融合手術，鉭材質不僅最具抗腐 蝕力，也最具生物相容性，擁有高開孔率，此種結構 材質的外表、作用與彈性都很像天然骨頭，創造出最 適合骨頭生長的環境，達到加速融合手術效果。 | 無 | 1.與人體脊椎硬度最相近，可以有效椎體 終板下陷。 2.多孔樣的設計有助骨融合。 3.生物相容性最高。 4.摩擦係數高，融合初期固定效果佳。 5.加速達到融合手術效果 | 0 |
| @ | 84-A26-101051 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*11 5MM AS:ZIMMER 06-141-01051 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A26-101061 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*11 6MM AS:ZIMMER 06-141-01061 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-101071 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*11 7MM AS:ZIMMER 06-141-01071 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-101081 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*11 8MM AS:ZIMMER 06-141-01081 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-102051 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*14 5MM AS:ZIMMER 06-141-02051 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-102061 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*14 6MM AS:ZIMMER 06-141-02061 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A26-102071 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*14 7MM AS:ZIMMER 06-141-02071 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-102081 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*14 8MM AS:ZIMMER 06-141-02081 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-102091 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*14 9MM AS:ZIMMER 06-141-02091 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-102101 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統 TM-100 11*14 10MM AS:ZIMMER 06-141-02101 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-501081 | FBZ018297003 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(實心) TM-500 10X23 PARALLEL 8MM AS:ZIMMER 06-165-01081 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 骨生長能力極佳，骨頭可以長進融合器本身，提供更大範圍的融合面積。可達成早期骨融合效果，讓病人在更短時間內回復。軟硬度接近人體骨頭，減少融合器術後的下沉 (subsidence) 問題。高摩擦係數表面可增加融合器的穩定度，減少術後融合器位移問 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A26-501101 | FBZ018297003 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(實心) TM-500 10X23 PARALLEL 10MM AS:ZIMMER 06-165-01101 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 骨生長能力極佳，骨頭可以長進融合器本身，提供更大範圍的融合面積。可達成早期骨融合效果，讓病人在更短時間內回復。軟硬度接近人體骨頭，減少融合器術後的下沉 (subsidence) 問題。高摩擦係數表面可增加融合器的穩定度，減少術後融合器位移問 | 0 |
| @ | 84-A26-501121 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(實心) TM-500 10X23 PARALLEL 12MM AS:ZIMMER 06-165-01121 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-501141 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(實心) TM-500 10X23 PARALLEL 14MM AS:ZIMMER 06-165-01141 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-502081 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(實心) TM-500 10X23 PARALLEL 14MM AS:ZIMMER 06-165-01141 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-502101 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(空心 4°) TM-500 10X23 ANGLED SLOTTED 10MM AS:ZIMMER 06-1 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A26-502121 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(空心 4°) TM-500 10X23 ANGLED SLOTTED 12MM AS:ZIMMER 06-1 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-502141 | FBZ023047001 | 多孔鉭金屬錐體替代系統(空心 4°) TM-500 10X23 ANGLED SLOTTED 14MM AS:ZIMMER 06-1 | 50000 | | 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源。材質軟硬度比聚醚醚酮(PEEK)椎間融合器更接近人體海綿骨. 材質擁有高摩擦係數 | 身體對異物的過敏反應 | 鉭金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鉭金屬椎體替代器材上進而達到長期的 | 0 |
| @ | 84-A26-706045 | FBZ014381005 | 丹妮絲脊椎系統 DYNESYS SPINAL SYSTEM MOD SPACER UNIVERSAL STERILE | 15000 | | 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 1.可減緩鄰近椎節的退化速度. 2.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |
| @ | 84-A26-731100 | FBZ014381006 | 丹妮絲脊椎系統 DYNESYS SPINAL SYSTEM CORD 100 LIS BAND AS:ZIMMER | 41000 | | 降低脊椎破壞和術後僵硬度。保持術後脊椎的活動度。維持椎間盤正常高度，避免神經壓迫。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 可減緩鄰近椎節的退化速度.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |
| @ | 84-A26-731200 | FBZ014381006 | 丹妮絲脊椎系統 DYNESYS SPINAL SYSTEM CORD 200 LIS BAND AS:ZIMMER | 41000 | | 降低脊椎破壞和術後僵硬度。保持術後脊椎的活動度。維持椎間盤正常高度，避免神經壓迫。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 可減緩鄰近椎節的退化速度.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |
| @ | 84-A26-906045 | FBZ022788007 | 丹妮絲上載式脊椎螺釘 DTL CANNULATED SCREW 6.0X45MM AS：ZIMMER 01.03906.045 | 22000 | | 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 1.可減緩鄰近椎節的退化速度. 2.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A26-906050 | FBZ022788007 | 丹妮絲上載式脊椎螺釘 DTL CANNULATED SCREW 6.0X50MM AS：ZIMMER 01.03906.050 | 22000 | | 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 1.可減緩鄰近椎節的退化速度. 2.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |
| @ | 84-A26-906440 | FBZ022788007 | 丹妮絲上載式脊椎螺釘 DTL CANNULATED SCREW 6.4X40MM AS：ZIMMER 01.03906.440 | 22000 | | 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 1.可減緩鄰近椎節的退化速度. 2.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |
| @ | 84-A26-906445 | FBZ022788007 | 丹妮絲上載式脊椎螺釘 DTL CANNULATED SCREW 6.4X45MM AS：ZIMMER 01.03906.445 | 22000 | | 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 1.可減緩鄰近椎節的退化速度. 2.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |
| @ | 84-A26-906450 | FBZ022788007 | 丹妮絲上載式脊椎螺釘 DTL CANNULATED SCREW 6.4X50MM AS：ZIMMER 01.03906.450 | 22000 | | 較輕微症狀之脊椎節段以動態方式固定，保留脊椎活動度，同時保護鄰近椎節的初、中期椎間盤退化。利用非金屬性植入物達成腰椎受力分散效果，降低椎間盤內部壓力。 | 本產品由美國食品藥物管理局(FDA)及歐盟認可.植入物本身對人體無副作用. | 1.可減緩鄰近椎節的退化速度. 2.可保持全部椎節的活動度.避免術後脊椎僵硬. | 0 |
| @ | 84-A27-012100 | FBZ017369001 | 椎體前側撐開裝置 ADD ANTERIOR DISTRACTION DEVICE 0° 12MM H:10-13MM AS:ULRICH CS 2250-12-10 | 129000 | | 改善術後活動上的彎曲及靈活度，並可同時植入二個椎體前側置換裝置，使植入物連接在缺損的位置普重新恢復椎體曲線，立即達到復位穩定並改善病患疼痛症狀。 | 1.因植入物引起的疼痛、不適或異常感 2.對植入物之金屬材質過敏 3.因吸收或壓力遮蔽效應致使骨密度降低 4.延遲癒合或不癒合 | 健保無類似品 | 0 |
| @ | 84-A27-130014 | FBZ017369002 | 歐斯密骨螺釘 OSMIUN SCREW 5MM L:14MMAS:ULRICH CS 1300-14T | 7700 | | 是一種可旋轉撐開的金屬椎間籠附有翼形結構供脊椎固定,若患者需實施頸椎切除術,可於術後用來做椎間連結,椎體前側置換裝置植入物提供前側脊柱伸展機制,以校正脊椎剖面並穩固前側脊柱植骨穩定融合。 | 1.因植入物引起的疼痛、不適或異常感 2.對植入物之金屬材質過敏 3.因吸收或壓力遮蔽效應致使骨密度降低 4.延遲癒合或不 | 健保無類似品 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A27-130112 | FBZ017369002 | 鬆質骨骨螺釘 CANCELLOUS BONE SCREW 4MM L:12MM AS:ULRICH CS 1301-12T | 7700 | | 是一種可旋轉撐開的金屬椎間籠附有翼形結構供脊椎固定,若患者需實施頸椎切除術,可於術後用來做椎間連結,椎體前側置換裝置植入物提供前側脊柱伸展機制,以校正脊椎剖面並穩固前側脊柱植骨穩定融合。 | 1.因植入物引起的疼痛、不適或異常感 2.對植入物之金屬材質過敏 3.因吸收或壓力遮蔽效應致使骨密度降低 4.延遲癒合或不 | 健保無類似品 | 0 |
| @ | 84-A27-292025 | FBZ018461001 | 歐布立克椎體置換物中央塊 20MM HEIGHT 25-37MMAS:ULRICH CS 2920-25 | 191000 | | 1. 適用於胸椎和腰椎的椎體切除後重建。2.能平穩地分散個體解剖其適應性寬廣。 3.圓形，橢圓形和角度，可靈活適應多數患者。4. 允許多數不同的脊椎術式 。5. 植入器械簡單，容易使用。6. 撐開後最高可達132mm，可取代一個或多個椎間盤。7.終版底座上的鋸齒設計可增加對錐體終版的穩定性 | 可能的副作用如：若對鈦合金材質過敏之患者可能有植入後不適之現象、骨融合失敗、植入物鬆動等如仿單所述。 | 健保無類似品 | 0 |
| @ | 84-A27-292032 | FBZ018461001 | 歐布立克椎體置換物 中央塊 20MM HEIGHT 32-47MM AS:ULRICH CS 2920-32 | 191000 | | 1. 適用於胸椎和腰椎的椎體切除後重建。2.能平穩地分散個體解剖其適應性寬廣。 3.圓形，橢圓形和角度，可靈活適應多數患者。4. 允許多數不同的脊椎術式 。5. 植入器械簡單，容易使用。6. 撐開後最高可達132mm，可取代一個或多個椎間盤。7.終版底座上的鋸齒設計可增加對錐體終版的穩定性 | 可能的副作用如：若對鈦合金材質過敏之患者可能有植入後不適之現象、骨融合失敗、植入物鬆動等如仿單所述。 | 健保無類似品 | 0 |
| @ | 84-A27-531213 | FBZ017369002 | 椎體前側固定翼撐開裝置 0度 12MM H：13-18MMAS：ULRICH CS 2253-12-13 | 129000 | | 是一種可旋轉撐開的金屬椎間籠附有翼形結構供脊椎固定,若患者需實施頸椎切除術,可於術後用來做椎間連結,椎體前側置換裝置植入物提供前側脊柱伸展機制,以校正脊椎剖面並穩固前側脊柱植骨穩定融合。 | 1.因植入物引起的疼痛、不適或異常感 2.對植入物之金屬材質過敏 3.因吸收或壓力遮蔽效應致使骨密度降低 4.延遲癒合或不 | 健保無類似品 | 0 |
| @ | 84-A28-008001 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE PLATE 0.8MM AVULSION HOOK PLATE AS:ACUMED 7005-08001 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-008003 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE PLATE 0.8MM T PLATE AS:ACUMED 7005-08003 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-008006 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE 0.8MM COMPRESSION PLATE 6 HOLE AS:ACUMED 7005-08006 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-008007 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE 0.8MM CURVED MEDIAL LATERAL PLATE AS:ACUMED 7005-08007 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-008010 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE 0.8MM STRAIGHT PLATE 10 HOLE AS:ACUMED 7005-08010 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-013002 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE 1.3MM T PLATE AS:ACUMED 7005-13002 | 49800 | | 艾克曼”貼附骨板系統包含骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。手術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-013004 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE 1.3MM ROLANDO FRACTURE HOOK PLATE AS:ACUMED 7005-13004 | 49800 | | 艾克曼”貼附骨板系統包含骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。手術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-013010 | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE 1.3MM STRAIGHT PLATE 10 HOLEAS:ACUMED 7005-13010 | 49800 | | 艾克曼”貼附骨板系統包含骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。手術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-01303R | FBZ019750004 | 貼附骨板骨釘系統 CONGRUENT BONE 1.3MM METACARPAL NECK PLATE RIGHT AS:ACUMED 7005- | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-070603 | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE 3 HOOK PLATE 3H AS:ACUMED 7007-0603 | 64000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-070703 | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE 3 LOCKING PEG HOOK PLATE 3H AS:ACUMED 7007-0703 | 64000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A28-11015L | FBN05019768C | 肱骨骨髓內固定桿系統POLARUS3 PROXIMAL LOCKING NAIL 150 MM LAS:ACUMED 4001-1015L-S | 82000 | 62013 | 本產品包含了不同的植入物的類型與尺寸，依據病人不同的骨頭尺寸來界定所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 19987.8 |
| | 84-A28-11015R | FBN05019768C | 肱骨骨髓內固定桿系統POLARUS3 PROXIMAL LOCKING NAIL 150 MM RAS:ACUMED 4001-1015R-S | 82000 | 62013 | 本產品包含了不同的植入物的類型與尺寸，依據病人不同的骨頭尺寸來界定所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A28-210200 | FBN05019768C | 肱骨骨髓內固定桿系統POLARUS3 LOCKING NAIL 200 MMAS:ACUMED 4002-10200-S | 82000 | 62013 | 本產品包含了不同的植入物的類型與尺寸，依據病人不同的骨頭尺寸來界定所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 19987.8 |
| | 84-A28-210220 | FBN05019768C | 肱骨骨髓內固定桿系統POLARUS3 LOCKING NAIL 220 MMAS:ACUMED 4002-10220-S | 82000 | 62013 | 本產品包含了不同的植入物的類型與尺寸，依據病人不同的骨頭尺寸來界定所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A28-210240 | FBN05019768C | 肱骨骨髓內固定桿系統POLARUS3 LOCKING NAIL 240 MMAS:ACUMED 4002-10240-S | 82000 | 62013 | 本產品包含了不同的植入物的類型與尺寸，依據病人不同的骨頭尺寸來界定所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 19987.8 |
| | 84-A28-210260 | FBN05019768C | 肱骨骨髓內固定桿系統POLARUS3 LOCKING NAIL 260 MMAS:ACUMED 4002-10260-S | 82000 | 62013 | 本產品包含了不同的植入物的類型與尺寸，依據病人不同的骨頭尺寸來界定所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A28-210280 | FBN05019768C | 肱骨骨髓內固定桿系統POLARUS3 LOCKING NAIL 280 MMAS:ACUMED 4002-10280-S | 82000 | 62013 | 本產品包含了不同的植入物的類型與尺寸，依據病人不同的骨頭尺寸來界定所選定的植入物尺寸。外科醫生須選擇最適合病人的類型與尺寸以確保植入物最佳的支撐效果。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 19987.8 |
| @ | 84-A28-700023 | FBZ019750001 | 貼附骨板系統-跟骨骨板 右 SMALL AS:ACUMED 70-0023 | 60000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-700045 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 7洞 AS：ACUMED 70-0045 | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-700046 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 7洞 VOLAR DISTAL ULNA PLATE STANDARD RIGHT 7H | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700047 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 9洞 VOLAR DISTAL ULNA PLATE LONG LEFT 9H AS：ACUMED 70-0047 | 49000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700048 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 9洞 VOLAR DISTAL ULNA PLATE LONG RIGHT 9H AS：ACUME | 49000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700055 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 10洞 ACU-LOC DORSAL PLATE STANDARD LEFT 10H AS：ACU | 49000 | | "艾克曼解剖鎖定型骨折固定系統"可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合的。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排斥現象。疼痛不舒服或是對植入物產生異 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-700056 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 10洞 ACU-LOC DORSAL PLATE STANDARD RIGHT 10H AS：ACUMED 70-0056 | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700057 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 8洞 ACU-LOC DORSAL PLATE NARROW LEFT 8H AS：ACUMED | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700058 | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 8洞 ACU-LOC DORSAL PLATE NARROW RIGHT 8H AS：ACUMED | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700066 | FBZ019750001 | 中段掌側橈骨骨板 VOLAR MIDSHAFT RADIUS PLATE 6H AS：ACUMED 70-0066 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700067 | FBZ019750001 | 中段掌側橈骨骨板 VOLAR MIDSHAFT RADIUS PLATE 8H AS：ACUMED 70-0067 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700068 | FBZ019750001 | 中段掌側橈骨骨板 VOLAR MIDSHAFT RADIUS PLATE 10H AS：ACUMED 70-0068 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700070 | FBZ019750001 | 中段尺骨骨板 MIDSHAFT ULNA PLATE 6H AS：ACUMED 70-0070 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700071 | FBZ019750001 | 中段尺骨骨板 MIDSHAFT ULNA PLATE 8H AS：ACUMED 70-0071 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700072 | FBZ019750001 | 中段尺骨骨板 MIDSHAFT ULNA PLATE 10H AS：ACUMED 70-0072 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700073 | FBZ019750001 | 中段尺骨骨板 MIDSHAFT ULNA PLATE 12H AS：ACUMED 70-0073 | 49800 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-700074 | FBZ019750001 | 中段背外側橈骨骨板 DOR MIDS RADIUS PLATE 6H AS：ACUMED 70-0074 | 49800 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-700097 | FBZ019750001 | 艾克曼貼附骨板上肢系統 3H LOCKING RADIAL RH PLATE STANDARD CURVATURE AS:ACUMED 70-0097 | 60000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700099 | FBZ019750001 | 艾克曼貼附骨板上肢系統 3H LOCKING RADIAL RH PLATE SMALL CURVATURE 31MM AS:ACUMED 70-0099 | 60000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-700118 | FBZ019750001 | 遠前端鎖骨骨板 LATERAL ANTERIOR CLAVICLE PLATE 8H AS：ACUMED 70-0118 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700119 | FBZ019750001 | 近前端鎖骨骨板 MEDIAL ANTERIOR CLAVICLE PLATE 8H AS：ACUMED 70-0119 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700120 | FBZ019750001 | 近前端鎖骨骨板 MEDIAL ANTERIOR CLAVICLE PLATE 6H AS：ACUMED 70-0120 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700121 | FBZ019750001 | 前端鎖骨骨板 ANTERIOR CLAVICLE PLATE 10H AS：ACUMED 70-0121 | 54000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700123 | FBZ019750001 | 遠端右鎖骨骨板 DISTAL CLAVICLE PLATE 2.3MM 16H RIGHT AS：ACUMED 70-0123 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700124 | FBZ019750001 | 遠端左鎖骨骨板 DISTAL CLAVICLE PLATE 2.3MM 16H LEFT AS：ACUMED 70-0124 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700125 | FBZ019750001 | 遠端右鎖骨骨板 DISTAL CLAVICLE PLATE 2.3MM 13H RIGHT AS：ACUMED 70-0125 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700126 | FBZ019750001 | 遠端左鎖骨骨板 DISTAL CLAVICLE PLATE 2.3MM 13H LEFT AS：ACUMED 70-0126 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700147 | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE LOW PROFILE LOCKING LATERAL FIBULA PLATE 7HAS:ACUMED 70-0147 | 64000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700169 | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE LOCKING FIBULA PLATE 9H AS:ACUMED 70- | 64000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-700171 | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE LOCKING FIBULA PLATE 11H AS:ACUMED 70- | 64000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-700173 | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE LOCKING FIBULA PLATE 13H AS:ACUMED 70- | 64000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-700229 | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE LOW PROFILE LOCKING MEDIAL TIBIA PLATE 9HAS:ACUMED 70-0229 | 64000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-700286 | FBZ019750001 | 低側面直型左鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 8H STR LEFT AS：ACUMED 70-0286 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700287 | FBZ019750001 | 低側面直型右鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 8H STR RIGHT AS：ACUMED 70-0287 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700288 | FBZ019750001 | 低側面大型左鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 8H LARGE LEFT AS：ACUMED 70-0288 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700289 | FBZ019750001 | 低側面大型右鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 8H LARGE RIGHT AS：ACUMED 70-028 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700290 | FBZ019750001 | 低側面中型左鎖骨骨板 AS：ACUMED 70-0290 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700291 | FBZ019750001 | 低側面中型右鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 8H MEDIUM RIGHT AS：ACUMED 70-02 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700292 | FBZ019750001 | 低側面小型左鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 8H SMALL LEFTAS：ACUMED 70-0292 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700293 | FBZ019750001 | 低側面小型右鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 8H SMALL RIGHT AS：ACUMED 7 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700294 | FBZ019750001 | 大型左鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 10H LEFT AS：ACUMED 70-0294 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700295 | FBZ019750001 | 大型右鎖骨骨板 LOW PROFILE CLAVICLE PLATE 10H RIGHT AS：ACUMED 70-0295 | 54000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |
| @ | 84-A28-700302 | FBZ019738001 | 梅約貼附性肘骨板系統 OLECRANON PLATE STANDARD 3HOLE LEFT 65MM AS:ACUMED 70-0302 | 63000 | | 骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。受術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700303 | FBZ019738001 | 梅約貼附性肘骨板系統 OLECRANON PLATE STANDARD 3HOLE RIGHT 65MM AS:ACUMED 70-0303 | 63000 | | 骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。受術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700304 | FBZ019738001 | 梅約貼附性肘骨板系統 OLECRANON PLATE STANDARD 5HOLE LEFT 90MM AS:ACUMED 70-0304 | 63000 | | 骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。受術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700305 | FBZ019738001 | 梅約貼附性肘骨板系統 OLECRANON PLATE STANDARD 5HOLE RIGHT 90MM AS:ACUMED 70-0305 | 63000 | | 骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。受術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700356 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE STANDARD LEFT 10H AS:ACUMED 70-0356 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700357 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE STANDARD RIGHT 10H AS:ACUMED 70-0357 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700358 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE NARROW LEFT 9H AS:ACUMED 70-0358 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700359 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE NARROW RIGHT 9H AS:ACUMED 70-0359 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700360 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE WIDE LEFT 11H AS:ACUMED 70-0360 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700361 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE WIDE RIGHT 11H AS:ACUMED 70-0361 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700368 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE STANDARD LONG LEFT 12HAS:ACUMED 70-0368 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700369 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE STANDARD LONG RIGHT 12HAS:ACUMED 70-0369 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700370 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE NARROW LONG LEFT 11HAS:ACUMED 70-0370 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700371 | FBZ019750001 | 艾克曼手腕貼附骨板 ACU-LOC 2 VDR PLATE NARROW LONG RIGHT 11HAS:ACUMED 70-0371 | 49000 | | “艾克曼” 小骨碎片骨板系統 (Small Fragment Base Set) 與踝骨骨板系統 (Ankle Plating System 3) 屬於“艾克曼”貼附骨板系統系列 (Congruent Bone Plate System)。小骨碎片骨板系統與踝骨骨板系統包含了骨釘與骨板的組合，設計用於在下述適應症。 | 過度活動、對植入物過久的載重、復原不完全，或是植入時對植入物施加過大的外力而導致植入物的斷裂。植入物的移位與鬆脫。對外來植入物產生金屬敏感、組織反應或過敏反應。產生疼痛、不舒服或異樣感。植入物或手術創傷造成神經或是軟組織的損害。骨疽或骨再吸收。組織壞死 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700376 | FBZ019738001 | 梅約貼附性肘骨板系統 POSTEROLATERAL DISTAL HUMERUS PLATE 7HOLE LT 103MM AS:ACUMED 70-0376 | 63000 | | 骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。受術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-700400 | FBZ020503001 | 互鎖跟骨骨板 COMBO CALCANEAL PLATE MEDIUM 8H LEFT AS： | 60000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-700401 | FBZ020503001 | 互鎖跟骨骨板 COMBO CALCANEAL PLATE MEDIUM 8H LEFT AS： | 60000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-700404 | FBZ020503001 | 互鎖跟骨骨板 COMBO CALCANEAL PLATE LARGE 8H LEFT AS： | 60000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-700405 | FBZ020503001 | 互鎖跟骨骨板 COMBO CALCANEAL PLATE LARGE 8H RIGHT AS： | 60000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-700415 | FBZ019738001 | 梅約貼附性肘骨板系統 CORONOID PLATE SMALL LEFT AS:ACUMED 70-0415 | 63000 | | 骨釘與骨板，骨釘材質為符合ASTM F 136之鈦合金(Titanium Alloy)。骨板之材質為符合ASTM F 67之純鈦金屬(Pure Titanium)。 | 過多的活動量、植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、移位與鬆脫。病人可能產生對植入物(外來物質)的過敏或排斥現象。疼痛、不舒服或是對植入物產生異樣感。受術過程中所產生的傷口或是植入物可能造成神經細胞或是軟組織的損害。壞疽、骨疽、或是傷口不充 | 無 | 0 |
| @ | 84-A28-70104L | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE 3 LATERAL FIBULA PLATE LEFT 4H AS:ACUMED 7007-0104L | 64000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-70104R | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE 3 LATERAL FIBULA PLATE RIGHT 4H AS:ACUMED 7007-0104R | 64000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-70106L | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE 3 LATERAL FIBULA PLATE LEFT 6H AS:ACUMED 7007-0106L | 64000 | | 使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。 | 健保材料為不鏽鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取 | 0 |
| @ | 84-A28-70204R | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE 3 POSTEROLATERAL FIBULA PLATE RIGHT 4HAS:ACUMED | 64000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-70304R | FBZ020503001 | 艾克曼貼附性下肢骨板 ANKLE 3 POSTEROLATERAL DISTAL TIBIA PLATE RIGHT 4HAS:ACUMED | 64000 | | 解剖貼附 | 無 | Size種類多元，硬度高，符合人體工學 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR30L | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 10洞 LOCKING NARROW LEFT DISTAL RADIUS PLATE 10H AS | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-LDR30R | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 10洞 LOCKING NARROW RIGHT DISTAL RADIUS PLATE 10H A | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR50L | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 11洞 LOCKING STANDARD LEFT DISTAL RADIUS PLATE 11H | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR50R | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 11洞 LOCKING STANDARD RIGHT DISTAL RADIUS PLATE 11H | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR60L | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 13洞 LOCKING EXTENDED LEFT DISTAL RADIUS PLATE 13H | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR60R | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 13洞 LOCKING EXTENDED RIGHT DISTAL RADIUS PLATE 13H | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A28-LDR65L | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 16洞 EXTRA LONG LEFT DISTAL RADIUS PLATE 16H AS：AC | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR65R | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 16洞 EXTRA LONG RIGHT DISTAL RADIUS PLATE 16H AS：ACUMED PL-DR65R | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR70L | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 13洞 LOCKING STANDARD LEFT DISTAL RADIUS PLATE 13H | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-LDR70R | FBZ019750001 | 艾克曼解剖型遠端橈骨固定骨板 13洞 VDR RIGHT DISTAL RADIUS PLATE WIDE 13H AS：ACU | 49000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇。此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍。不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或排 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。健保無此解剖形骨板，醫師須在手術期間塑形骨板形狀，不易貼附易造成不舒服感及軟組織干擾，須二次手術取出。 | 0 |
| @ | 84-A28-PLEL09 | FBZ019750001 | 艾克曼貼附骨板上肢系統 9 HOLES LOCKING OLECRANON PLATE AS:ACUMED PL-ELO9 | 60000 | | 可對骨折提供多種不同曲度及長度的骨板選擇,此骨板使用鈦材質的預塑形式骨板，生物相容性高，骨板強度高於一般重建骨板多3.5倍,不同曲度可依病人不同，選擇最貼、最符合骨形的骨板固定。 | 過多的活動量，植入時的拖延，不完全的癒合，或是植入時對植入物有過大量的外力壓迫皆有可能導致植入物的破裂、位移與鬆脫。病人可能產生對植入物的過敏或 | 健保材料為不銹鋼材質，固定方式只以鋼釘與骨磨擦力為主，固定力較差、易鬆脫，不適合長期留在病人體內。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-005096 | FBS08JGKNSBM | ？邦美？傑格縫合錨釘-DOUBLE LOADED 2 #2 MAXBRAID TAPERERED NEEDLESAS:BIOM | 25290 | 14668 | 1. 縫合錨釘固定到骨頭後，可來將軟組織，例如：韌帶、肌腱，重新附著到骨頭。2. 全縫線錨釘使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應。3. 與市面上現有品項比較，相同拉力下體積更小，可保留更多骨骼並 | 1.不癒合或延遲癒合，可能導致植入物破損。2.過敏反應。3.植入物鬆脫或移位。4.因裝置存在造成疼痛、不適或異常感 | 1. 健保給付品項為硬質金屬錨釘(如:鈦合金)，使用全縫線錨釘在相同拉力下，體積更小，可保留更多骨質。2. 軟性材質可避免骨溶解症狀發生。3. 使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥 | 10621.8 |
| @ | 84-A29-159540 | FBZ029939001 | 單側人工膝關節墊片 OXF PKS ANAT MEN BRG UHMWPE LT SML SZ3 AS:ZIMMER | 65000 | | 可活動式墊片(Mobile Bearing)可減低磨損，改善術後滿意度，並延 長單側人工膝關節使用年限。 | 極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。 | 健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-159549 | FBZ029939001 | 單側人工膝關節墊片 OXF PKS ANAT MEN BRG UHMWPE LT MED SZ5 AS:ZIMMER | 65000 | | 可活動式墊片(Mobile Bearing)可減低磨損，改善術後滿意度，並延 長單側人工膝關節使用年限。 | 極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。 | 健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-159568 | FBZ029939001 | 單側人工膝關節墊片 OXF PKS ANAT MEN BRG UHMWPE RT SML SZ 3 AS:ZIMMER | 65000 | | 可活動式墊片(Mobile Bearing)可減低磨損，改善術後滿意度，並延 長單側人工膝關節使用年限。 | 極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。 | 健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-159569 | FBZ029939001 | 單側人工膝關節墊片 OXF PKS ANAT MEN BRG UHMWPE RT SML SZ 4 AS:ZIMMER | 65000 | | 可活動式墊片(Mobile Bearing)可減低磨損，改善術後滿意度，並延 長單側人工膝關節使用年限。 | 極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。 | 健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-159790 | FBZ029939001 | 單側人工膝關節墊片 OXF PKS ANAT MEN BRG UHMWPE LT XSML SZ3 AS:ZIMMER 159790 | 65000 | | 可活動式墊片(Mobile Bearing)可減低磨損，改善術後滿意度，並延 長單側人工膝關節使用年限。 | 極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。 | 健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-160790 | FBZ029939001 | 單側人工膝關節墊片 OXFORD UNI X SML ANATOMIC BRG RT 3MM AS:ZIMMER 160790 | 65000 | | 可活動式墊片(Mobile Bearing)可減低磨損，改善術後滿意度，並延 長單側人工膝關節使用年限。 | 極少數病人會有術後感染，植入物鬆脫等併發症。 | 健保產品為固定式墊片；可活動式墊片(Mobile Bearing)可有效降低磨損，改善術後滿意度，並延長使用年限。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-202210 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-202212 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-202214 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED AS:ZIMMER 5962-22-14 | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-203010 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-203012 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-203014 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 AS:ZIMMER 5962-30-14 | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-203210 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-203212 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-203214 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 AS:ZIMMER 5962-32-14 | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的 | 0 |
| @ | 84-A29-204010 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-204012 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-204014 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 TOTAL KNEE PROLONG HIGHLY CROSSLINKED POLYETHYLENE AS:ZIMMER 5962-40-14 | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-204017 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 AS:ZIMMER 5962-40-17 | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的 | 0 |
| @ | 84-A29-204210 | FBZ007513002 | 人工膝關節超耐磨聚乙烯墊片 LPS-FLEX SURFACE PROLONG GH 5-6 10MM AS:ZIMMER 5962-42-10 | 46000 | | 超耐磨墊片利用高度交叉連結原理，使分子結構具有耐磨與抗氧化能力。 | 無 | 可減少傳統墊片約八成的磨損量，且經美國FDA驗證通過具有抗片狀剝落能力。肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病患，建議採用此耐磨材質。 | 0 |
| @ | 84-A29-218200 | FBZ031702001 | 阿爾卑斯系列肘骨板外側骨板 右 7洞 AS：BIOMET 1312-18-200 | 76800 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂。 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形。 | 0 |
| @ | 84-A29-218203 | FBZ031702001 | 阿爾卑斯系列肘骨板外側骨板 左 9 洞 AS：BIOMET 1312-18-203 | 76800 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂。 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形。 | 0 |
| @ | 84-A29-218400 | FBZ031702001 | 阿爾卑斯系列肘骨近端橈骨板 小 29MMAS：BIOMET 1312-18- | 76800 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂。 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形。 | 0 |
| @ | 84-A29-218600 | FBZ031702001 | 阿爾卑斯系列肘骨板鷹嘴突骨板 小 10 洞AS：BIOMET 1312-18-600 | 76800 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂。 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形。 | 0 |
| @ | 84-A29-218700 | FBZ031702001 | 阿爾卑斯系列肘骨板內側骨板 右 9 洞 AS：BIOMET 1312-18-700 | 76800 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂。 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形。 | 0 |
| @ | 84-A29-218702 | FBZ031702001 | 阿爾卑斯系列肘骨板內側骨板 左 9 洞 AS：BIOMET 1312-18-702 | 76800 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂。 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-232009 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 9.3MMX32CM AS:ZIMMER 47-2492-320-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-232110 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 10MMX32CM AS:ZIMMER 47-2492-321-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-234011 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 11MMX34CM AS:ZIMMER 47-2492-340-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-234109 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 9.3MMX34CM AS:ZIMMER 47-2492-341-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-234110 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 10MMX34CM AS:ZIMMER 47-2492-341-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| @ | 84-A29-235505 | FBZ031702002 | 阿爾卑斯系列近端脛骨板 左 大 5 洞 AS：BIOMET 8162-35-505 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定近端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |
| @ | 84-A29-235605 | FBZ031702002 | 阿爾卑斯系列近端脛骨板 右 大 5 洞 AS：BIOMET 8162-35-605 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定近端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |
| @ | 84-A29-235705 | FBZ031702002 | 阿爾卑斯系列近端脛骨板 左 標準 5 洞AS：BIOMET 8162-35-705 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定近端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |
| @ | 84-A29-235805 | FBZ031702002 | 阿爾卑斯系列近端脛骨板 右 標準 5 洞AS：BIOMET 8162-35-805 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定近端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-236009 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 9.3MMX36CM AS:ZIMMER 47-2492-360-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-236010 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 10MMX36CM AS:ZIMMER 47-2492-360-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-236011 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 11MMX36CM AS:ZIMMER 47-2492-360-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-236012 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 12MMX36CM AS:ZIMMER 47-2492-360-12 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-236109 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 9.3MMX36CM AS:ZIMMER 47-2492-361-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-236110 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 10MMX36CM AS:ZIMMER 47-2492-361-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-236111 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 11MMX36CM AS:ZIMMER 47-2492-361-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-238009 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 9.3MMX38CM AS:ZIMMER 47-2492-380-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-238010 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 10MMX38CM AS:ZIMMER 47-2492-380-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-238011 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 11MMX38CM AS:ZIMMER 47-2492-380-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-238012 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 12MMX38CM AS:ZIMMER 47-2492-380-12 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-238109 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 9.3MMX38CM AS:ZIMMER 47-2492-381-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-238110 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 10MMX38CM AS:ZIMMER 47-2492-381-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-240010 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 10MMX40CM AS:ZIMMER 47-2492-400-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-240011 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 11MMX40CM AS:ZIMMER 47-2492-400-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-240110 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 10MMX40CM AS:ZIMMER 47-2492-401-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-240112 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 左 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL L 12MMX40CM AS:ZIMMER 47-2492-401-12 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-242011 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 11MMX42CM AS:ZIMMER 47-2492-420-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-242012 | FBN05FM492Z1 | 骨釘系統 股骨髓內釘 右 ANTEGRADE GT FEMORAL NAIL R 12MMX42CM AS:ZIMMER 47-2492-420-12 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材料過敏及其他反應。 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| @ | 84-A29-260005 | FBZ013894001 | 恩希比骨板系統 股骨骨板 FEMORAL PLATE 5H R AS:ZIMMER 02.03260.005 | 72000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-260009 | FBZ013894001 | 恩希比骨板系統 股骨骨板 NCB PLATING SYSTEM FEMORAL PLATE 9H R AS:ZIMMER 02.03260.009 | 72000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-260013 | FBZ013894001 | 恩希比骨板系統 股骨骨板 NCB PLATING SYSTEM FEMORAL PLATE 13H R AS:ZIMMER 02.03260.013 | 72000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-260105 | FBZ013894001 | 恩希比骨板系統 股骨骨板 FEMORAL PLATE 5H L AS:ZIMMER 02.03260.105 | 72000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-260109 | FBZ013894001 | 恩希比骨板系統 股骨骨板 NCB PLATING SYSTEM FEMORAL PLATE 9H L AS:ZIMMER 02.03260.109 | 72000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-261205 | FBZ025336001 | 恩希比近端脛骨多軸互鎖式骨板 3H TIBIAL PLATE 5H R AS:ZIMMER 02.02261.205 | 68000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-261305 | FBZ025336001 | 恩希比近端脛骨多軸互鎖式骨板 3H TIBIAL PLATE 5H L AS:ZIMMER 02.02261.305 | 68000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-263009 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB PROXIMAL R 9HX245MM AS:ZIMMER 02.03263.009 | 88000 | | NCB植體周圍股骨多軸性螺釘固定骨板組適於在長骨骨折與截骨術時，做為暫時性內固定與穩定之用，包含：植體周圍骨折、粉碎性骨折、踝上骨折、骨質缺乏部位骨折、不癒合(Nonunion)、癒合不正(Malunion) | 無 | 採螺釘與鋼板互鎖,適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，固定力強。可提早進行復健運動,術後關節活動較佳,患者可及早下床活動,亦可搭配微創手術,住院時間較短。採近關節面解剖設計,關節處較薄,較不 | 0 |
| @ | 84-A29-263012 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB PROXIMAL FEMUR PLATE R 12HX285MM AS:ZIMMER 02.03263.012 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-263015 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB PROXIMAL FEMUR PLATE R 15HX324MM AS:ZIMMER 02.03263.015 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-263109 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB PROXIMAL L 9HX245MM AS:ZIMMER 02.03263.109 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-263112 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB PROXIMAL FEMUR PLATE L 12HX285MM AS:ZIMMER 02.03263.112 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-264009 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB DISTAL R 9HX238MM AS:ZIMMER 02.03264.009 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-264015 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB DISTAL FEMUR PLATE R 15HX317MM AS:ZIMMER 02.03264.015 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-264109 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB DISTAL L 9HX238MM AS:ZIMMER 02.03264.109 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-264115 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB DISTAL FEMUR PLATE L 15HX317MM AS:ZIMMER 02.03264.115 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-265010 | FBZ022283001 | 恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組 NCB CURVED 10HX210MM AS:ZIMMER 02.03265.010 | 88000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| @ | 84-A29-267008 | FBZ024648001 | 恩希比窄直骨幹板 NCB STRAIGHT NARROW SHAFT PLATE 8H AS:ZIMMER 02.03267.008 | 73000 | | 1. 人體工學超薄設計2. 多角度互鎖式螺釘3. 鈦合金材質4.針對人工關節置換再骨折之病人有較良好的固定力 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏 | 鈦合金材質較不易被人體排斥,多角度互鎖式螺釘提供人工關節置換再骨折之病人更良好之固定力,材質較硬,癒合速度較快可提早回復行動力. | 0 |
| | 84-A29-318209 | FBNG122572Z1 | 人工骨髓內釘 右 CEPHALOMEDULLARY FEMORAL NAIL R 9.3MMX18CM 130 AS:ZIMMER 47-2493-182-09 | 75300 | 55313 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. 2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫3.拉力螺釘採螺紋設計不易鬆脫,螺釘末端平面設計避免穿出股骨頭降低風險 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。2.深層或表淺性感染。3.對裝置材料過敏及其他反應 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-318210 | FBNG122572Z1 | 人工骨髓內釘 右 CEPHALOMEDULLARY FEMORAL NAIL R 10MMX18CM 130 AS:ZIMMER 47-2493-182-10 | 75300 | 55313 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. 2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫3.拉力螺釘採螺紋設計不易鬆脫,螺釘末端平面設計避免穿出股骨頭降低風險 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。2.深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 19987.8 |
| | 84-A29-318309 | FBNG122572Z1 | 人工骨髓內釘 左 CEPHALOMEDULLARY FEMORAL NAIL L 9.3MMX18CM 130 AS:ZIMMER 47-2493-183-09 | 75300 | 55313 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. 2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫3.拉力螺釘採螺紋設計不易鬆脫,螺釘末端平面設計避免穿出股骨頭降低風險 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。2.深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 19987.8 |
| | 84-A29-330210 | FBNG122572Z1 | 人工骨髓內釘 右 CEPHALOMEDULLARY FEMORAL NAIL R 10MMX30CM 130 AS:ZIMMER 47-2493-302-10 | 75300 | 55313 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. 2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫3.拉力螺釘採螺紋設計不易鬆脫,螺釘末端平面設計避免穿出股骨頭降低風險 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。2.深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-336310 | FBNG122572Z1 | 人工骨髓內釘 左 CEPHALOMEDULLARY FEMORAL NAIL L 10MMX36CM 130 AS:ZIMMER 47-2493-363-10 | 75300 | 55313 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. 2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫3.拉力螺釘採螺紋設計不易鬆脫,螺釘末端平面設計避免穿出股骨頭降低風險 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。2.深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 19987.8 |
| | 84-A29-338211 | FBNG122572Z1 | 人工骨髓內釘 右 CEPHALOMEDULLARY FEMORAL NAIL R 11.5MMX38CM 130AS:ZIMMER 47-2493-382-11 | 75300 | 55313 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. 2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫3.拉力螺釘採螺紋設計不易鬆脫,螺釘末端平面設計避免穿出股骨頭降低風險 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。2.深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 1人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 19987.8 |
| | 84-A29-500832 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER GG 32 AS:ZIMMER 00-8775-008-32 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-500932 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER GG 32 AS:ZIMMER 00-8775-009-32 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501036 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER II 36 AS:ZIMMER 00-8775-010-36 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-501136 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER JJ 36 AS:ZIMMER 00-8775-011-36 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501240 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER KK 40 AS:ZIMMER 00-8775-012-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501340 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER LL 40 AS:ZIMMER 00-8775-013-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501440 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER MM 40 AS:ZIMMER 00-8775-014-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501540 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER NN 40 AS:ZIMMER 00-8775-015-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501640 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER OO 40 AS:ZIMMER 00-8775-016-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501740 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER PP 40 AS:ZIMMER 00-8775-017-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-501840 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER QU 40 AS:ZIMMER 00-8775-018-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-501940 | FBHLCCERA2Z1 | 百優陶瓷內襯 BIOLOX DELTA TAPER LINER RR 40 AS:ZIMMER 00-8775-019-40 | 41667 | 37448 | 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 | 人工髖關節置入部位的感染或疼痛,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 | 股骨頭尺寸較大，可增加活動角度，降低脫臼的發生，並降低磨耗 | 4218.9 |
| | 84-A29-502801 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 12/14 28X-3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-502802 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 12/14 28X0 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-502803 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 12/14 28X+3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-503201 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 32MMX-3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-503202 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 32MMX0 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-503203 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 32MMX+3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-503204 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 32MMX+7 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-503601 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 36MMX-3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-503602 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 36MMX0 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-503603 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 36MMX+3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-503604 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 36MMX+7 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-504001 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 40MMX-3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-504002 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 40MMX0 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。C | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-504003 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 40MMX+3.5 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |
| | 84-A29-504004 | FBHHCCERA2Z1 | 百優陶瓷股骨頭 BIOLOX DELTA HEAD 40MMX+7 AS:ZIMMER 00- | 60640 | 56070 | 陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植入物間的磨損。大直脛股骨頭可增加病人的活動角度。 | 無 | 較一般金屬頭耐磨度高。 | 4569.6 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-526009 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 9.3MMX26CM AS:ZIMMER 47-2495-260-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-526010 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 10MMX26CM AS:ZIMMER 47-2495-260-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-528009 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 9.3MMX28CM AS:ZIMMER 47-2495-280-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-528010 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 10MMX28CM AS:ZIMMER 47-2495-280-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-528011 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 11MMX28CM AS:ZIMMER 47-2495-280-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-530009 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 9.3MMX30CM AS:ZIMMER 47-2495-300-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-530010 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 10MMX30CM AS:ZIMMER 47-2495-300-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-530011 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 11MMX30CM AS:ZIMMER 47-2495-300-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-530012 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 12MMX30CM AS:ZIMMER 47-2495-300-12 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-532009 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 9.3MMX32CM AS:ZIMMER 47-2495-320-09 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-532011 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 11MMX32CM AS:ZIMMER 47-2495-320-11 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| | 84-A29-532012 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 12MMX32CM AS:ZIMMER 47-2495-320-12 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A29-534010 | FBN05TB495Z1 | 骨釘系統 脛骨髓內釘 TIBIA NAIL 10MMX34CM AS:ZIMMER 47-2495-340-10 | 77000 | 57013 | 1.人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折.2.螺釘互鎖式設計,使螺釘與髓內釘互鎖避免鬆脫 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂,或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 人體工學設計，針對不同長度之長骨有對應不同曲率設計,髓內釘周圍有減壓線設計避免植入時造成術中再次骨折. | 19987.8 |
| @ | 84-A29-571704 | FBZ021444003 | 腓骨骨板 DISTAL LATERAL FIBULAR PLATERIGHT , 4HOLES , 80MMAS:ZIMMER BIOMET 00-2357-017-04 | 61500 | | 1. 人體工學超薄設計2. 互鎖式螺釘3. 不鏽鋼材質 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 骨板材質較硬,互鎖式螺釘提供3倍的固定力,關節面周邊做削薄設計,較不易有異物感,癒合速度較快可提早回復行動力 | 0 |
| @ | 84-A29-571706 | FBZ021444003 | 腓骨骨板 DISTAL LATERAL FIBULAR PLATERIGHT , 6HOLES , 106MMAS:ZIMMER BIOMET 00-2357- | 61500 | | 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 | 進組織可能產生發炎，對金屬產生敏感或有其他不良反應 | 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，減低臥病床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。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 | 0 |
| @ | 84-A29-571804 | FBZ021444003 | 腓骨骨板 DISTAL LATERAL FIBULAR PLATELEFT , 4HOLES , 80MMAS:ZIMMER BIOMET 00-2357- | 61500 | | 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 | 進組織可能產生發炎，對金屬產生敏感或有其他不良反應 | 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，減低臥病床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。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 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-571806 | FBZ021444003 | 腓骨骨板 DISTAL LATERAL FIBULAR PLATELEFT , 6HOLES , 106MMAS:ZIMMER BIOMET 00-2357- | 61500 | | 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 | 進組織可能產生發炎，對金屬產生敏感或有其他不良反應 | 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，減低臥病床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。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 | 0 |
| @ | 84-A29-580505 | FBZ021444001 | 遠端外側肱骨骨板 DISTAL P/L HUMERAL PLATERIGHT , 5HOLES , 98MMAS:ZIMMER BIOMET 00-2358-005-05 | 61500 | | 1. 人體工學超薄設計2. 互鎖式螺釘3. 不鏽鋼材質 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 骨板材質較硬,互鎖式螺釘提供3倍的固定力,關節面周邊做削薄設計,較不易有異物感,癒合速度較快可提早回復行動力 | 0 |
| @ | 84-A29-580703 | FBZ021444001 | 遠端內側肱骨骨板 DISTAL MEDIAL HUMERAL PLATE RIGHT , 3HOLES , 78MMAS:ZIMMER BIOMET 00-2358-007-03 | 61500 | | 1. 人體工學超薄設計2. 互鎖式螺釘3. 不鏽鋼材質 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 骨板材質較硬,互鎖式螺釘提供3倍的固定力,關節面周邊做削薄設計,較不易有異物感,癒合速度較快可提早回復行動力 | 0 |
| @ | 84-A29-580903 | FBZ021444001 | 近端尺骨骨板右 PROXIMAL DORSAL ULNA PLATE RIGHT , 3HOLES , 77MMAS:ZIMMER BIOMET 00-2358-009-03 | 61500 | | 1. 人體工學超薄設計 2. 互鎖式螺釘 3. 不鏽鋼材質 | 1.骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂, 或因不癒合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。2.不癒合或癒合不良, 造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。3.對裝置材 | 骨板材質較硬,互鎖式螺釘提供3倍的固定力,關節面周邊做削薄設計,較不易有異物感,癒合速度較快可提早回復行動力 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-620206 | FBZ031552001 | 阿爾卑斯系列遠端脛骨 前外側窄骨板 右 6 洞 AS:BIOMET 8162-02-006 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |
| @ | 84-A29-620306 | FBZ031552001 | 阿爾卑斯系列遠端脛骨 前外側窄骨板 左 6 洞 AS:BIOMET 8162-03-006 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |
| @ | 84-A29-621006 | FBZ031552001 | 阿爾卑斯系列遠端脛骨 內側骨板 右 6 洞 AS:BIOMET 8162-10-006 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |
| @ | 84-A29-621106 | FBZ031552001 | 阿爾卑斯系列遠端脛骨 內側骨板 左 6 洞 AS:BIOMET 8162-11-006 | 86000 | | 螺釘多向投射，扎實固定遠端脛骨粉碎性骨折，左右腳骨板顏色清楚辨識，有效避免錯誤植入且骨？套筒預先鎖定，方便施行微小傷口手術，並且 | 金屬過敏，骨板植入若不當使用，例如跌倒或重踩地板易造成骨板或骨釘斷裂 | 健保給付品項無螺釘與骨板互鎖式設計，固定效果較差，健保給付品相較不符合骨頭形狀，術中還需塑形 | 0 |
| @ | 84-A29-700306 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 6H RIGHT AS:ZIMMER 00-2 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700308 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 8H RIGHT AS:ZIMMER 00-2 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題 | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-700310 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 10H RIGHT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700312 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 12H RIGHT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700314 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 12H RIGHT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700316 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 12H RIGHT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-700406 | FBZ009500003 | 西美骨板系統<br>3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 6H LEFT<br>AS:ZIMMER 00-23 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700408 | FBZ009500003 | 西美骨板系統<br>3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 8H LEFT<br>AS:ZIMMER 00-23 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700410 | FBZ009500003 | 西美骨板系統<br>3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 10H LEFT<br>AS:ZIMMER 00-2 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700412 | FBZ009500003 | 西美骨板系統<br>3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 12H LEFT<br>AS:ZIMMER 00-2 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-700414 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 14H LEFT AS:ZIMMER 00-2 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700416 | FBZ009500003 | 西美骨板系統 3.5MM PROXIMAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 16H LEFT AS:ZIMMER 00-2 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | ・術後骨板及/或骨釘斷裂、鬆脫或失效。・無法復位及/或固定。・不癒合、癒合不正，或者延遲、纖維性或不完全軟組織發炎或受損。骨骼壞死。感染、發炎及/或疼痛。對金屬成分過敏。・創傷後關節 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700706 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 6H RIGHT | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700708 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 8H RIGHT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700710 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 10H RIGHT AS:ZIMMER 00-2357-007- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-700714 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 14H RIGHT AS:ZIMMER 00-2357-007- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700718 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 18H RIGHT AS:ZIMMER 00-2357-007- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700806 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 6H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700808 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 8H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700810 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 10H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700814 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 14H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700818 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL MEDIAL TIBIAL LOCKING PLATE 18H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-700906 | FBZ009500004 | DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 6H RIGHT AS:ZIMMER 00-2357-009-06 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700908 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 8H RIGHT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-700910 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 10H RIGHT AS:ZIMMER 00-2357-009 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700914 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 14H RIGHT AS:ZIMMER 00-2357-009 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-700918 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 18H RIGHT AS:ZIMMER 00-2357-009 | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-701006 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 6H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-701008 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 8H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-701010 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 10H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-701014 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 14H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-701018 | FBZ009500004 | 西美骨板系統 DISTAL LATERAL TIBIAL LOCKING PLATE 18H LEFT AS:ZIMMER 00- | 67000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-800104 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 4H 90MM RIGHT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-800106 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 6H 114MM RIGHT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-800108 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 8H 138MM RIGHT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-800112 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 12H 186MM RIGHT AS:ZIMMER 00-235 | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-800116 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 16H 234MM RIGHT AS:ZIMMER 00-235 | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-800204 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 4H 90MM LEFT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-800206 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 6H 114MM LEFT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-800208 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 8H 138MM LEFT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-800212 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 12H 186MM LEFT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-800216 | FBZ009500006 | 骨板系統 PROXIMAL LATERAL HUMERAL LOCKING PLATE 16H 234MM LEFT AS:ZIMMER 00- | 64000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-801303 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 3HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-801304 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 4HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-801306 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 3HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-801308 | FBZ009500007 | DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 8HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358-013-08 | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-801310 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE 10HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801312 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE 12HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801403 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 3 HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801404 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 4 HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801406 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 6 HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801408 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 8 HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801410 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 10HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-801412 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 12HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801703 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 3HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-801704 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 4HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、異物感較低 | 0 |
| @ | 84-A29-801803 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 3HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801804 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 4HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-801806 | FBZ009500007 | 骨板系統 DISTAL VOLAR RADIAL LOCKING PLATE COLUMN 6HOLE LEFT AS:ZIMMER | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-802703 | FBZ009500007 | 骨板系統 RADIAL STYLOID LOCKING PLATE 3 HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-802705 | FBZ009500007 | 骨板系統 RADIAL STYLOID LOCKING PLATE 5 HOLE RIGHT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-802803 | FBZ009500007 | 骨板系統 RADIAL STYLOID LOCKING PLATE 3 HOLE LEFT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-802805 | FBZ009500007 | 骨板系統 RADIAL STYLOID LOCKING PLATE 5 HOLE LEFT AS:ZIMMER 2358- | 41000 | | 特材採互鎖式鋼板(以螺釘與鋼板互鎖)設計，強度與固定力較強且其材質不帶有鈦金屬螺釘拔除不易之問題2. | 無 | 1.特材之互鎖式鋼板強度與固定力較強，以減少鬆脫、延遲癒合/不癒合等常見併發症2.可搭配微創手術，減少術中血流量及對於軟組織的傷害、術後關節活動較佳、 | 0 |
| @ | 84-A29-811040 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板NARROW MINI PLATE RIGHT 22MM*41MMAS:ZIMMER BIOMET 131811040 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-811050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板NARROW PLATE RIGHT 22MM*51MMAS:ZIMMER BIOMET 131811050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-812040 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板MINI PLATE RIGHT 24MM*43MMAS:ZIMMER BIOMET 131812040 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-812050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 STANDARD PLATE RIGHT 24MM*51MM AS:ZIMMER BIOMET 131812050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-812090 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 LONG PLATE RIGHT 24MM*85MM AS:ZIMMER BIOMET 131812090 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-813050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 WIDE PLATE RIGHT 28MM*56MM AS:ZIMMER BIOMET 131813050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-814050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 VOLAR RIM PLATE RIGHT24MM*55M M AS:ZIMMER BIOMET 131814050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-821040 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 NARROW MINI PLATE LEFT22MM*41MM AS:ZIMMER BIOMET 131821040 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-821050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 NARROW PLATE LEFT 22MM*51MM AS:ZIMMER BIOMET 131821050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-822040 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 MINI PLATE LEFT 24MM*43MM AS:ZIMMER BIOMET 131822040 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-822050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 STANDARD PLATE LEFT 24MM*51MM AS:ZIMMER BIOMET 131822050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-822060 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板MEDIUM PLATE LEFT 24MM*62MMAS:ZIMMER BIOMET 131822060 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-822090 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 LONG PLATE LEFT 24MM*85MM AS:ZIMMER BIOMET 131822090 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-823050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 WIDE PLATE LEFT 28MM*56MM AS:ZIMMER BIOMET 131823050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| @ | 84-A29-824050 | FBZ029081001 | 遠端橈骨交叉互鎖式骨板 VOLAR RIM PLATE LEFT24MM*55MM AS:ZIMMER BIOMET 131824050 | 62400 | | 1:關節面多向投射角度可以讓螺釘避開關節面且固定多個骨塊 2:可提供無紋螺釘,利用其 3D 結構能扎實固定橈骨關節面,減低二次骨折的可能性 3:內建 FAST guide 插件,能大幅減少器械需求量, 以提升手術效率 4:定位參考孔能將骨板定位在最符合的解剖位置,幫助復原橈骨關節傾角 5:可提供自攻螺釘,自 | 術後需要遵照專科醫師指示照護和復健 | 無 | 0 |
| | 84-A29-912029 | FBS08JGKNSBM | ？邦美？傑格縫合錨釘- DOUBLE LOADED 2 #2 MAXBRAID AS:BIOMET 912029 | 25290 | 14668 | 1. 縫合錨釘固定到骨頭後，可來將軟組織，例如：韌帶、肌腱，重新附著到骨頭。2. 全縫線錨釘使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應。3. 與市面上現有品項比較，相同拉力下體積更小，可保留更多骨骼並 | 1.不癒合或延遲癒合，可能導致植入物破損。2.過敏反應。3.植入物鬆脫或移位。4.因裝置存在造成疼痛、不適或異常感 | 1. 健保給付品項為硬質金屬錨釘(如:鈦合金)，使用全縫線錨釘在相同拉力下，體積更小，可保留更多骨質。2. 軟性材質可避免骨溶解症狀發生。3. 使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥 | 10621.8 |
| | 84-A29-912030 | FBS08JGKNSBM | ？邦美？傑格縫合錨釘- SINGLE LOADED 1 #2 MAXBRAID, 1.4MM AS:BIOMET 912030 | 25290 | 14668 | 1. 縫合錨釘固定到骨頭後，可來將軟組織，例如：韌帶、肌腱，重新附著到骨頭。2. 全縫線錨釘使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應。3. 與市面上現有品項比較，相同拉力下體積更小，可保留更多骨骼並 | 1.不癒合或延遲癒合，可能導致植入物破損。2.過敏反應。3.植入物鬆脫或移位。4.因裝置存在造成疼痛、不適或異常感 | 1. 健保給付品項為硬質金屬錨釘(如:鈦合金)，使用全縫線錨釘在相同拉力下，體積更小，可保留更多骨質。2. 軟性材質可避免骨溶解症狀發生。3. 使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥 | 10621.8 |
| | 84-A29-912031 | FBS08JGKNSBM | ？邦美？傑格縫合錨釘- SINGLE LOADED 1 #2 MAXBRAID, 1.5MM AS:BIOMET 912031 | 25290 | 14668 | 1. 縫合錨釘固定到骨頭後，可來將軟組織，例如：韌帶、肌腱，重新附著到骨頭。2. 全縫線錨釘使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥反應。3. 與市面上現有品項比較，相同拉力下體積更小，可保留更多骨骼並 | 1.不癒合或延遲癒合，可能導致植入物破損。2.過敏反應。3.植入物鬆脫或移位。4.因裝置存在造成疼痛、不適或異常感 | 1. 健保給付品項為硬質金屬錨釘(如:鈦合金)，使用全縫線錨釘在相同拉力下，體積更小，可保留更多骨質。2. 軟性材質可避免骨溶解症狀發生。3. 使用高度生物相容性材質，不易產生生物排斥 | 10621.8 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-G00110 | FBZ031709002 | 博適耐 MC含維生素E襯墊組件 左 AB 1 2 10MM PERSONA MC VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT AB 1 2 10MMAS：ZIMMER 42-5121- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-H00110 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 左 AB 1 2 10MM PERSONA PS VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT AB 1 2 10MMAS：ZIMMER 42-5124-001-10 | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-H00411 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 左 CD 3 5 11MM PERSONA PS VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT CD 3 5 11MMAS：ZIMMER 42-5124-004-11 | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-H00412 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 左 CD 3 5 12MM PERSONA PS VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT CD 3 5 12MMAS：ZIMMER 42-5124-004-12 | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-H00511 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 左 CD 6 9 11MM PERSONA PS VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT CD 6 9 11MMAS：ZIMMER 42-5124-005-11 | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-H00710 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 左 EF 6 9 10MM PERSONA PS VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT EF 6 9 10MMAS：ZIMMER 42-5124-007-10 | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-H00711 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 左 EF 6 9 11MM PERSONA PS VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT EF 6 9 11MMAS：ZIMMER 42-5124-007-11 | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-H00714 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 左 EF 6 9 14MM PERSONA PS VIVACIT E HIGHLY SURFACE LEFT EF 6 9 14MMAS：ZIMMER 42-5124-007-14 | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00410 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 CD 3 5 10MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-L00411 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 CD 3 5 11MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00412 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 CD 3 5 12MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00414 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 CD 3 5 14MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00510 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 CD 6 9 10MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00511 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 CD 6 9 11MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00512 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 CD 6 9 12MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00710 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 EF 6 9 10MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A29-L00711 | FBZ031709001 | 博適耐 PS含維生素E襯墊組件 右 EF 6 9 11MM AS：ZIMMER 42-5224- | 132000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A29-O00026 | FBZ032822001 | 博適耐人工膝關節髕骨組件 ALL-POLY CEMENTED VIVACIT-E HXPE PATELLA 26MM X 7.5MMAS：ZIMMER 42-5402- | 54000 | | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 聚乙烯關節面磨損、異物反應造成的骨溶解、軟組織夾擠或傷害、人工膝關節組件斷裂或損壞。 | 添加維生素E穩定化高交聯性聚乙烯製成，降低聚乙烯氧化之可能性，延長使用年限。 | 0 |
| @ | 84-A31-309002 | FBZ028342002 | 微博皮質固定螺釘脊椎固定系統2節 VIPER CORTICAL FIX SCREW SYSTEM-2 LEVEL | 114800 | | VIPER系統之零組件目前材質為鈦合金符合ASTM F-136規格 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 | 微創手術較傳統手術傷口更小、失血量較少、組織及肌肉受到破壞較少、較無神經沾黏情形 | 0 |
| @ | 84-A31-309003 | FBZ028342003 | 微博皮質固定螺釘脊椎固定系統3節 VIPER CORTICAL FIX SCREW SYSTEM-3 LEVEL | 166800 | | VIPER系統之零組件目前材質為鈦合金符合ASTM F-136規格 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 | 微創手術較傳統手術傷口更小、失血量較少、組織及肌肉受到破壞較少、較無神經沾黏情形 | 0 |
| @ | 84-A31-715530 | FBZ017775001 | 微博微創中空螺絲脊椎固定系統 中空螺絲 5X30MM AS:DEPUY 186715530 | 19000 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-715645 | FBZ017775001 | 脊椎微博微創中空螺絲脊椎固定系統 SPINE VIPER SYSTEM MIS CANNULATED POLY SCREW 6 X 45MM TI AS:DEPUY | 19000 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組織破壞，大幅降 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A31-715650 | FBZ017775001 | 脊椎微博微創中空螺絲脊椎固定系統 SPINE VIPER SYSTEM MIS CANNULATED POLY SCREW 6 X 50MM TI AS:DEPUY | 19000 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組織破壞，大幅降 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-715750 | FBZ017775001 | 脊椎微博微創中空螺絲脊椎固定系統 SPINE VIPER SYSTEM MIS CANNULATED POLY SCREW 7 X 50MM TI AS:DEPUY | 19000 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組織破壞，大幅降 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-731420 | FBZ028342001 | 微博雙軸線皮質固定螺釘 VIPER CORTICAL FIX SCREW 4.35X20MM AS:DEPUY SPINE | 26000 | | VIPER系統之零組件目前材質為鈦合金符合ASTM F-136規格 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 微創手術較傳統手術傷口更小、失血量較少、組織及肌肉受到破壞較少、較無神經沾黏情形 | 0 |
| @ | 84-A31-788030 | FBZ017775002 | 微博後彎固定桿 VIPER2 LORDOSED ROD 5.5X30MM AS:DEPUY SPINE 186788030 | 5400 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-788045 | FBZ017775002 | 微博脊椎系統 短固定桿 VIPER 2 LORDOSED ROD 5.5X45MM AS:DEPUY SPINE 1867-88-045 | 5400 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A31-788050 | FBZ017775002 | 微博脊椎系統 短固定桿 VIPER 2 LORDOSED ROD 5.5X50MM AS:DEPUY SPINE 1867-88-050 | 5400 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-788070 | FBZ017775002 | 微博脊椎系統 短固定桿 VIPER 2 LORDOSED ROD 5.5X70MM AS:DEPUY SPINE 1867-88-070 | 5400 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-788080 | FBZ017775002 | 微博脊椎系統 短固定桿 VIPER 2 LORDOSED ROD 5.5X80MM AS:DEPUY SPINE 1867-88-080 | 5400 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-788200 | FBZ021009001 | 微博脊椎系統 長固定桿 VIPER 2 LORDOSED ROD 5.5X200MM AS:DEPUY SPINE 1867-88-200 | 8700 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| @ | 84-A31-788205 | FBZ021009001 | 微博後彎固定桿 VIPER2 LORDOSED ROD 5.5X205MM AS:DEPUY SPINE 186788205 | 8700 | | 帝富脊椎微博微創脊椎中空套管多軸螺絲採中央簍空設計，材質為鈦合金，特殊螺紋設計縮 短螺絲植入時間。微博微創脊椎中空套管多軸螺絲需配合專屬之器械採用經皮穿刺方式進 入，結合脊椎固定桿連接相鄰脊椎體，以達到固定脊椎之效果，減少肌肉組 | 1.植入物彎曲或斷裂 2.植入物鬆脫 3.過敏反應 4.早期或後期感染 5.因手術傷口或裝置存在,造成神經傷害 6.骨骼結構斷裂 | 脊椎微創手術傷口小更可以減少對組織的破壞,故術後復原較快,傳統手術會造成很長的傷口，肌肉層必須切開，需較長的復原時間。 | 0 |
| | 84-A32-528310 | FBHHCCERA2DP | 陶瓷髖關節系統-陶瓷股骨頭 28MM NECK LENGTH +1.5AS:DEPUY | 78500 | 73931 | 1.磨損率遠低於金屬、2.不會產生鐵削對人體負擔小、3.硬度強、4.光滑高於金屬5.壽命遠高於金屬。 | 無 | 1.優於健保材質不同2.優於健保的人體相容性高，無不良排斥反應3.優於健保金屬延展性高不易斷裂4.優於健保金屬光滑度較高5.優於健 | 4569.6 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-221405 | FBZ032231001 | 鈦塗層椎間融合系統 14MMX11MMX5MM AS:MEDTRONIC 6221405 | 64000 | | 本裝置包括各式寬度、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，可在椎體間融合術時置入在兩個頸椎椎體間，提供支撐及矯正。植入物的中空構造可以填入如自體移植骨及骨替代物等材料。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、 對植入物產生異物反應，包括可能自體免疫疾病或喪失適當的脊椎彎曲度、矯正度、身高、及/或復位程度、感染、無法恢復日常活 | 由純鈦(CPTitanium)塗層的PEEK材質融合器所構成。它同時擁有PEEK 材質如人骨組織相近的彈性係數，與鈦金屬利於骨細胞貼之優點。使術後增加骨融合率以及預防因材質造成術後融合器下陷與椎體內，造成二次傷害。 | 0 |
| @ | 84-A35-231608 | FBZ023160001 | 茵特史斑活動式椎間輔助穩定植入物 INTRASPINE 8MM AS:COUSIN INTRACAL08 | 110000 | | 1.本產品具有緩衝效應的彈性支撐器。脊椎層間的植入使得本產品能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上楔形物的彈性從而對棘間韌帶的結構產生了緩衝效應並提供張力。2.環繞於嵌入支撐器的上、下脊椎層間的繫帶有助於 | 1.植體產生感染現象或移位 2.繫帶斷裂或疲勞性鬆弛 | 無 | 0 |
| @ | 84-A35-231610 | FBZ023160001 | 茵特史斑活動式椎間輔助穩定植入物 INTRASPINE 10MM AS:COUSIN INTRACAL10 | 110000 | | 1.本產品具有緩衝效應的彈性支撐器。脊椎層間的植入使得本產品能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上楔形物的彈性從而對棘間韌帶的結構產生了緩衝效應並提供張力。2.環繞於嵌入支撐器的上、下脊椎層間的繫帶有助於 | 1.植體產生感染現象或移位 2.繫帶斷裂或疲勞性鬆弛 | 無 | 0 |
| @ | 84-A35-231612 | FBZ023160001 | 茵特史斑活動式椎間輔助穩定植入物 INTRASPINE 12MM AS:COUSIN INTRACAL12 | 110000 | | 1.本產品具有緩衝效應的彈性支撐器。脊椎層間的植入使得本產品能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上楔形物的彈性從而對棘間韌帶的結構產生了緩衝效應並提供張力。2.環繞於嵌入支撐器的上、下脊椎層間的繫帶有助於 | 1.植體產生感染現象或移位 2.繫帶斷裂或疲勞性鬆弛 | 無 | 0 |
| @ | 84-A35-231614 | FBZ023160001 | 茵特史斑活動式椎間輔助穩定植入物 INTRASPINE 14MM AS:COUSIN INTRACAL14 | 110000 | | 1.本產品具有緩衝效應的彈性支撐器。脊椎層間的植入使得本產品能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上楔形物的彈性從而對棘間韌帶的結構產生了緩衝效應並提供張力。2.環繞於嵌入支撐器的上、下脊椎層間的繫帶有助於 | 1.植體產生感染現象或移位 2.繫帶斷裂或疲勞性鬆弛 | 無 | 0 |
| @ | 84-A35-231616 | FBZ023160001 | 茵特史斑活動式椎間輔助穩定植入物 INTRASPINE 16MM AS:COUSIN INTRACAL16 | 110000 | | 1.本產品具有緩衝效應的彈性支撐器。脊椎層間的植入使得本產品能靠近脊椎的轉動中心，藉由此一棘上楔形物的彈性從而對棘間韌帶的結構產生了緩衝效應並提供張力。2.環繞於嵌入支撐器的上、下脊椎層間的繫帶有助於 | 1.植體產生感染現象或移位 2.繫帶斷裂或疲勞性鬆弛 | 無 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-3010WM | FBZ019971001 | 正中置物骨板固定系統 骨板 OPEN DOOR WIDE MOUTH PLATE 10MM AS:MEDTRONIC 853010WM | 22000 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-3012WM | FBZ019971001 | 正中置物骨板固定系統 骨板 OPEN DOOR WIDE MOUTH PLATE 12MM AS:MEDTRONIC 853012WM | 22000 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36013A | FBZ034252001 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 13MM A-SIZEAS：MEDTRONIC 436013A | 216000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36013B | FBZ034252001 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 13MM B-SIZEAS：MEDTRONIC 436013B | 216000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36013C | FBZ034252001 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 13MM C-SIZEAS：MEDTRONIC 436013C | 216000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-36013D | FBZ034252001 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 13MM D-SIZEAS：MEDTRONIC 436013D | 216000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36013E | FBZ034252001 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 13MM E-SIZEAS：MEDTRONIC 436013E | 216000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36020A | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 20MM A-SIZEAS：MEDTRONIC 436020A | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36020B | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 20MM B-SIZEAS：MEDTRONIC 436020B | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36020C | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 20MM C-SIZEAS：MEDTRONIC 436020C | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-36020D | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 20MM D-SIZEAS：MEDTRONIC 436020D | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36025A | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 25MM A-SIZEAS：MEDTRONIC 436025A | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36025B | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 25MM B-SIZEAS：MEDTRONIC 436025B | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36025C | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 25MM C-SIZEAS：MEDTRONIC 436025C | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-36025D | FBZ034252002 | 擴張式椎體置換植入物CENTERPIECE 25MM D-SIZEAS：MEDTRONIC 436025D | 264000 | | 本裝置可以置入到胸腰椎或頸椎的兩個椎體之間，且可擴張以輔助手術矯正及穩定脊椎。此核心組件有多種直徑及高度可供選擇。本系統的特色為具有多種角度及直徑的組合式末端蓋，且末端蓋只能用於胸腰椎。 | 早期或晚期鬆脫及植入物移位、 植入物定位及置放不當造成組織或神經受損、刺激，及/或疼痛、可能由應力遮蔽(stress shielding)造成之骨質流失或骨密度降低 | 無健保品項可比較 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-770723 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=23 H=7mmAS:MEDTRONIC 7770723 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| @ | 84-A35-770728 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=28 H=7mmAS:MEDTRONIC 7770728 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| @ | 84-A35-853000 | FBZ019971001 | 正中置物骨板固定系統 骨板 TROUGH PLATE AS:MEDTRONIC 8530000 | 22000 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-853010 | FBZ019971001 | 正中置物骨板固定系統 骨板 OPEN DOOR PLATE 10MM AS:MEDTRONIC 853-010 | 22000 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-853012 | FBZ019971001 | 正中置物骨板固定系統 骨板 OPEN DOOR PLATE 12MM AS:MEDTRONIC 853-012 | 22000 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-853465 | FBZ019971002 | 正中置物骨板固定系統 骨釘 BONE SCREW 2.6X5MM AS:MEDTRONIC 853-465 | 4500 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-853467 | FBZ019971002 | 正中置物骨板固定系統 骨釘 BONE SCREW 2.6X7MM AS:MEDTRONIC 853-467 | 4500 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-853505 | FBZ019971002 | 正中置物骨板固定系統 骨釘 BONE SCREW 3.0X5MM AS:MEDTRONIC 853-505 | 4500 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-853507 | FBZ019971002 | 正中置物骨板固定系統 骨釘 BONE SCREW 3.0X7MM AS:MEDTRONIC 853-507 | 4500 | | 高跟鞋型骨板設計，可以緊密的貼合頸椎椎板，增加病人之安全性與骨板之穩定性。 | 潛在的不良事件:任何或全部零組件提早或延遲鬆脫、 植入物移動、任何或全部組件或工具分離、彎曲、鬆脫、滑動、及/或斷裂對植入物產生異物 | 無健保品項可比較 | 0 |
| @ | 84-A35-880823 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=23 H=8mmAS:MEDTRONIC 8880823 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-880828 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=28 H=8mmAS:MEDTRONIC 8880828 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| @ | 84-A35-880923 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=23 H=9mmAS:MEDTRONIC 8880923 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| @ | 84-A35-880928 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=28 H=9mmAS:MEDTRONIC 8880928 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| @ | 84-A35-881023 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=23 H=10mmAS:MEDTRONIC 8881023 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| @ | 84-A35-881028 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=28 H=10mmAS:MEDTRONIC 8881028 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A35-881123 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=23 H=11mmAS:MEDTRONIC 8881123 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| @ | 84-A35-881128 | FBZ030978001 | 艾樂斐特脊椎系統 ELEVATE HYBRID EXTRA-LORDOTIC L=28 H=11mmAS:MEDTRONIC 8881128 | 178000 | | ELEVATE脊椎系統為聚醚醚銅(PEEK)、鉭、及鈦合金材質的可撐開椎間裝置，有多種長度及初始高度，可以置入兩個腰椎或腰薦椎體之間，在腰椎體間融合手術的過程中提供支撐及矯正功能。 | 裝置早期或後期鬆動或移動、對植入物產生異物反應，包括可能形成疤痕、喪失適當的脊椎彎曲度、及/或、感染、無法恢復日常活動、移植骨取出部位的併發症等。 | 此產品為新式的椎間融合器，植入後可對植入物進行調整角度及高度，以符合病人的解剖結構。 | 0 |
| | 84-A37-202468 | FBKMR23008SN | 彎式半月板修補系統 FAST-FIX 360 CURVED MENISCAL REPAIR SYSTEM AS:SMITH & NEPHEW 72202468 | 21000 | | 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.4. 修補打結一次完成5. 採Ultrabraid縫線6. 採用peek材質，強度更佳。增加確定位置再擊發功能。 | 無 | 無 | 13500.9 |
| | 84-A37-202901 | FBS08722FPSN | 福音免綁線固定錨釘 4.5MM AS:SMITH & NEPHEW 72202901 | 22000 | 11620 | 可吸收肩關節軟組織固定錨釘為可吸收性，術後一至兩年將會被自體吸收，對病患無任何負擔，採用兩條Ultrabraid線，提供最大拉力。 | 無 | 可吸收肩關節軟組織固定錨釘為可吸收性，術後一至兩年將會被自體吸收，對病患無任何負擔，採用兩條Ultrabraid線，提供最大 | 10380.3 |
| | 84-A37-203708 | FBS08722RSSN | 縫合錨釘 HEALICOIL REGENESORB SUTURE ANCHORS 5.5MM AS:SMITH & NEPHEW 72203708 | 32187 | 18669 | 1.全新螺紋設計，鎖入Bone裡更強的Pullout力度達35ibf。2.錨釘唯一使用Ultratape縫線，提供更寬更多的接觸面積。3.加入硫酸鈣成份比起PLLA-HA讓病人術後骨質吸收更快更完整. | 無 | 無 | 13517.7 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84-A37-252800 | FBS08QFXZZ2K | 縫合錨釘 Q FIX SOFT SUTURE ANCHOR 2.8MM AS:SMITH & NEPHEW 25-2800 | 25290 | 14668 | 2.8 mm All suture anchor 帶兩條二號MagnumWire縫線,強度佳可減少異物感，球狀植入物設計平均pull out受力面積並可依照病人Bone quality去擴大增強固定效果 | 輕微的發炎、外來異物反應、過敏反應 | Q-Fix 全縫線錨釘可避免健保金屬錨釘被證實會造成的併發症，金屬材質的錨釘會發生手術後的延後移位到肩關節腔中(Glenohumeral joint)，而引致術後軟骨嚴重磨損與疼痛。且Q-Fix 全縫線錨釘提供更少的創傷，因全縫線錨釘直徑小，於皮質骨上的鑽孔直徑亦較小。例如Q-fix 2.8mm於皮質骨鑽孔直徑為2.8mm, 植入後錨釘卻可以擴展到4.7 x 5.5mm之球狀錨釘，然而傳統5.5mm錨釘需要鑽孔直徑5.5mm的孔洞，破壞皮質骨面積 | 10621.8 |
| @ | 84-A38-03108S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H8MM AS:SYNTHES 08-803-108S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |
| @ | 84-A38-03109S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H9MM AS:SYNTHES 08-803-109S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A38-03110S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H10MM AS:SYNTHES 08-803-110S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |
| @ | 84-A38-03117S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H17MM AS:SYNTHES 08-803-117S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |
| @ | 84-A38-03131S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H11MM AS:SYNTHES 08-803-131S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A38-03132S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H12MM AS:SYNTHES 08-803-132S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |
| @ | 84-A38-03133S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H13MM AS:SYNTHES 08-803-133S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |
| @ | 84-A38-03135S | FBZ020179001 | 歐貝爾椎間融合器 OPAL SPACER SYSTEM 10X28MM H15MM AS:SYNTHES 08-803-135S | 70000 | | 1.本品上下表面均凸出設計更貼近人體和準確度量所使用錐體護 架尺寸。軸向孔洞 可以接受充填材料。 2.可允許通過本品發生融合反應時通過齒狀椎體及提供本品移動 的阻力。 3.可旋轉植入物的設計可提供傳統直線形嵌入及嵌入後再旋轉兩 種嵌入方式。 4. 提供植入物於椎間原位旋轉90度。 5.本品是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統。本產品的 設計允許自體撐 | 過敏反應、疼痛 | 1.兩種造型選擇,兩種置入方式(微創手術及傳統手術). 2.置入後可原地旋轉90度撐起椎間高度. 3.兩側抓取,不易掉落且易於重新調整位置. 4.上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構. 5.規格尺寸最齊全. 6.操作簡單,縮短手術時間 | 0 |
| @ | 84-A38-30508S | FBZ028166001 | 史丹諾富可適椎間植入物 8MM AS:SYNTHES | 102960 | | 維持椎間孔高度，減少對小面關節之應力，減少對後環帶之壓力。 | 過敏反應、疼痛。 | 本產品無健保替代品項 | 0 |
| @ | 84-A38-30510S | FBZ028166001 | 史丹諾富可適椎間植入物 10MM AS:SYNTHES | 102960 | | 維持椎間孔高度，減少對小面關節之應力，減少對後環帶之壓力。 | 過敏反應、疼痛。 | 本產品無健保替代品項 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A38-30512S | FBZ028166001 | 史丹諾富可適椎間植入物 12MM AS:SYNTHES 04.620.512S | 102960 | | 維持椎間孔高度，減少對小面關節之應力，減少對後環帶之壓力。 | 過敏反應、疼痛。 | 本產品無健保替代品項 | 0 |
| @ | 84-A38-30514S | FBZ028166001 | 史丹諾富可適椎間植入物 14MM AS:SYNTHES 04.620.514S | 102960 | | 維持椎間孔高度，減少對小面關節之應力，減少對後環帶之壓力。 | 過敏反應、疼痛。 | 本產品無健保替代品項 | 0 |
| @ | 84-A38-30516S | FBZ028166001 | 史丹諾富可適椎間植入物 16MM AS:SYNTHES 04.620.516S | 102960 | | 維持椎間孔高度，減少對小面關節之應力，減少對後環帶之壓力。 | 過敏反應、疼痛。 | 本產品無健保替代品項 | 0 |
| | 84-A39-600060 | FBS0839106S2 | 瑞利斯縫線固定錨釘 5.5MM AS:STRYKER 3910-600-060 | 25000 | 14620 | 特殊中空管道設計，提供血液及骨髓直達修復部位，提高修復率，病患可提早恢復正常生活。 | 1. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 2. 縫合時可能出現固定失敗。 3. 深度或表層感染。 4. 對裝置材料過敏或產生其它不適反 | 無 | 10380.3 |
| | 84-A39-600062 | FBS0839106S2 | 瑞利斯縫線固定錨釘 KNOTLESS ANCHOR 4.5MM AS:STRYKER 3910-600-062 | 25000 | 14620 | 特殊中空管道設計，提供血液及骨髓直達修復部位，提高修復率，病患可提早恢復正常生活。 | 1. 可能出現縫線或錨釘斷裂的情況。 2. 縫合時可能出現固定失敗。 3. 深度或表層感染。 4. 對裝置材料過敏或產生其它不適反 | 無 | 10380.3 |
| @ | 84-A40-AN1530 | FBZ030680002 | 生物可吸收骨接合植入釘ACTIVA BIOABSORBABLE NAIL CONICAL 1.5X30MMAS:BIORETEC B-ANCO-1530 | 27000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起暫時性局部積液或形成囊 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合骨針:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A40-AP1570 | FBZ030680002 | 生物可吸收骨接合植入骨釘 ACTIVA BIOABSORBABLE PIN 1.5X70MM AS:BIORETEC B-AP-1570 | 27000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起暫時 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合骨針:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |
| @ | 84-A40-LC3520 | FBZ030680001 | 生物可吸收骨接合中空加壓螺釘 ACTIVA BIOABSORBABLE SCREW CANNULATED LAG3.5X20X8MM AS:BIORETEC B-ALC-3520 | 32000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |
| @ | 84-A40-LC4035 | FBZ030680001 | 生物可吸收骨接合中空加壓螺釘 ACTIVA BIOABSORBABLE SCREW CANNULATED LAG4.0X35X18MM AS:BIORETEC B-ALC-4035 | 32000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A40-LC4570 | FBZ030680001 | 生物可吸收骨接合中空加壓螺釘 ACTIVA BIOABSORBABLE SCREW CANNULATED LAG4.5X70X32MM AS:BIORETEC B-ALC-4570 | 32000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |
| @ | 84-A40-SC3520 | FBZ030680001 | 生物可吸收骨接合中空螺釘ACTIVA BIOABSORBABLE SCREW CANNULATED3.5X20MM AS:BIORETEC B-ASC-3520 | 32000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |
| @ | 84-A40-SC4040 | FBZ030680001 | 生物可吸收骨接合中空螺釘 ACTIVA BIOABSORBABLE SCREW CANNULATED 4.0X40MM AS:BIORETEC B-ASC-4040 | 32000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A40-SC4540 | FBZ030680001 | 生物可吸收骨接合中空螺釘 ACTIVA BIOABSORBABLE SCREW CANNULATED 4.5X40MM AS:BIORETEC B-ASC-4540 | 32000 | | 本產品由生物可吸收高分子材料poly(L-lactide-co-glycolide) (PLGA) 製成。這種高分子在醫療領域具有很長的安全使用歷史，它在生物體內水解為可被身體代謝的α羥基酸。這種產品的製造流程使其具有很高的初始機械強度和硬度。 | 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.使用生物可吸收性骨釘骨針系統(或者其他相似的固定器械) 作體內修復，可能會引起 | 可吸收性骨釘骨針系統-可吸收骨接合螺釘:手術植入後會在約10-12週開始降解2年內完全被人體吸收。健保：金屬鎖定骨板骨釘系統組:傳統形狀尺寸不完全符合骨頭形狀,骨板和骨釘無互鎖設計，骨板支撐力及穩定度較差。 | 0 |
| @ | 84-A43-442531 | FBZ024052001 | 鎖定加壓遠端恥骨骨板LCP DISTAL ULNA PLATE WITH HOOKS 2.0X46MM 7H AS：SYNTHES 442.531 | 57000 | | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫 | 材質不同,互鎖式螺釘 | 0 |
| @ | 84-A47-SO244P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 4X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO244P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO245P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 5X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO245P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO246P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 6X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO246P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO247P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 7X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO247P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO248P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 8X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO248P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO249P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 9X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO249P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO250P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 10X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO250P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO251P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 11X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO251P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO252P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 12X14X11.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO252P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO254P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 4X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO254P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO255P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 5X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO255P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO256P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 6X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO256P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO257P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 7X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO257P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO258P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 8X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO258P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO259P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 9X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO259P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO260P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 10X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO260P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO261P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 11X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO261P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO262P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 12X14X11.5MM 5° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO262P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO264P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 4X16X13.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO264P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO265P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 5X16X13.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO265P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |
| @ | 84-A47-SO266P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 6X16X13.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO266P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |

聖保祿醫院自費及自付差額特材說明及收費標準

| 管制 | 收費編號 | 健保編號 | 本院中文名 | 單價 | 差額 | 產品特性 | 副作用 | 療效比較 | 健保給付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| @ | 84-A47-SO267P | FBZ030113001 | 雅氏頸椎前路椎間融合系統 7X16X13.5MM 0° AS:"B.BRAUN"AESCULAP SO267P | 88000 | | 本產品透過前路，用於單節段、及多節段椎間融合術穩定頸椎 C2-T1 | 除手術相關風險外，與椎間盤手術有關潛在的併發症包括，但不僅限於：*植入物位置不正、斷裂、鬆動、位移/錯位*植入物滑脫、假關節形成、融合不足*由於健康骨質移除所造成的椎間盤高度損失*骨質密度改變、相鄰椎體區域內的退化性變化*異物反應、過敏*感染*神經系統的併發症造成神經根或硬膜的過 | 健保品項材質為PEEK，本產品表層具有plasma pro 塗層，更能夠增加骨融合機率及生長附著於植入物上 | 0 |