

| 查詢類別 | 品項代碼 | 中文名稱 | 許可證字號 | 院所提供之收費標準 | 特性 | 副作用 | 與保險已給付品項之療效比較 | 附註 |
|-----------|--------------|-----------------------------|----------------|-----------|--|-----|--|----------|
| 未納入健保給付品項 | CDY001592001 | 沖洗引流管組(用於腔腔鏡) | 衛署醫器輸字第001592號 | 2,366 | 沖洗及吸引強力，使醫師達到最佳手術視野。 | 無 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129001 | 互鎖式下肢骨板系統(信實) | 衛署醫器輸字第003129號 | 63,600 | 針對下肢骨斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀，量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體彎曲需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129003 | 互鎖式上肢骨 Small bone plate(信實) | 衛署醫器輸字第003129號 | 50,700 | 針對上肢骨斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀，量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體彎曲需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129004 | 互鎖式上肢骨板系統(信實) | 衛署醫器輸字第003129號 | 63,600 | 針對上肢骨斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀，量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體彎曲需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129006 | Locking Screw 鎖定螺絲(信實) | 衛署醫器輸字第003129號 | 2,100 | 1.鈦合金材質，2.螺帽上之附有螺紋設計，可與骨板上之螺紋互相鎖死，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.鈦合金材質，生物相容性佳。2.螺帽上之附有螺紋設計，可與互鎖式骨板上之螺紋互相鎖死，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨斷面，增加復原的完整性。 | |
| 未納入健保給付品項 | CBZ010199001 | 週邊血管切割性汽球導管 | 衛署醫器輸字第010199號 | 29,900 | 使用週邊血管切割性汽球導管裝置作血管修復手術，因為它動作的機械作用，有可能會比一般經皮血管成形術更容易引起穿孔的危險性。 | 無 | 相較於一般氣球，週邊血管切割性汽球具有血栓切割器可切除血栓並鬆開其環狀壓迫，可在目標病灶作小壓力的擴張而進行血管修復手術。 | |
| 未納入健保給付品項 | CBZ010939001 | 研磨鑽頭系統 /1.50mm | 衛署醫器輸字第010939號 | 75,600 | "波士頓科技"羅塔培特旋轉血管成形系統是以導管為基礎的血管成形術用產品，利用彈性的環繞管身尖錐，以鑽石包圍成橢圓形鑽頭，導引線上共軸軌跡每秒轉速高達190,000次，橢圓形鑽頭可將無彈性之板塊除去且不影響健康的人體網狀內皮組織系統。羅塔培特旋轉血管成形系統推進器及導管以無菌、無熱原包裝，除非包裝已遭打開或損壞，此產品僅限單次手術使用，切勿企圖重新使用或重新滅菌。 | 無 | 臨床需使用且無同類器材 1.本器材用於傳統氣球導管擴張術無法擴張的血管嚴重鈣化阻塞，透過本器材帶有鑽石的高速鑽頭磨除嚴重鈣化的病灶清除後，才能繼續施以傳統氣球導管擴張術及支架置放，以治療血管狹窄。 根據文獻顯示臨床上有4-5%的患者為高度鈣化的病灶，無法直接使用傳統氣球擴張術將病灶打通進一步治療，需先透過本器材將病灶修整清除後，方能繼續傳統氣球導管擴張術及支架置放的治療。 | |
| 未納入健保給付品項 | CBZ010939001 | 研磨鑽頭系統 /1.25mm | 衛署醫器輸字第010939號 | 75,600 | "波士頓科技"羅塔培特旋轉血管成形系統是以導管為基礎的血管成形術用產品，利用彈性的環繞管身尖錐，以鑽石包圍成橢圓形鑽頭，導引線上共軸軌跡每秒轉速高達190,000次，橢圓形鑽頭可將無彈性之板塊除去且不影響健康的人體網狀內皮組織系統。羅塔培特旋轉血管成形系統推進器及導管以無菌、無熱原包裝，除非包裝已遭打開或損壞，此產品僅限單次手術使用，切勿企圖重新使用或重新滅菌。 | 無 | 臨床需使用且無同類器材 1.阻礙區無法通過導引線者。 2.保留的血管危及左心室功能者。 3.靜脈血管者。 4.用羅塔培特旋轉血管成形系統來處理前，經血管攝影證明其血管有纖維化之患者，其病患已經經由溶血性之藥物治療(如:UroKinase)，其纖維化已被解決2-4週後，其阻礙區可用羅塔培特系統來處理。 5.經血管攝影證明其欲之處置部位有嚴重裂開現象之患者，病人經由有效的處理並治癒，血管分割後約4週者，其阻礙區可用羅塔培特系統來處理。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ011069001 | 頸/腰椎專用低溫電氣代棒(健伸) | 衛署醫器輸字第011069號 | 52,000 | 本產品由雙極式電極構成，用在脊椎手術之軟組織切割、氣化、凝結和止血。 | 無 | 進行電燒手術的結果，可能是使用電燒組織帶來疼痛感。 潛在不良反應為手術植人物相關副作用，包括可能發生感染、發炎反應、產生粘黏、形成囊管以及傷口突出。 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ013887001 | 保蓋外科用薄片網 10CM*15CM/壯生 | 衛署醫器輸字第013887號 | 24,700 | 本產品是一種無菌、薄層、具有彈性的網片，專為修補疝氣及其他筋脈缺損所設計。 | 無 | 降低病患的異物感，防止手術的粘黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ013887001 | 保蓋外科用薄片網 15CM*15CM/壯生 | 衛署醫器輸字第013887號 | 26,000 | 本產品是一種無菌、薄層、具有彈性的網片，專為修補疝氣及其他筋脈缺損所設計。 | 無 | 降低病患的異物感，防止手術的粘黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FNZ014449001 | 顱內壓及腦溫度探測頭組 | 衛署醫器輸字第14449號 | 32,500 | 即時性顱內壓及腦溫度監測，提供診斷使用。 | 無 | 感染、血栓、顱內出血 | 目前無健保給付品 |
| 未納入健保給付品項 | FNZ014449001 | 顱內壓及腦脊液引流探測頭組 | 衛署醫器輸字第014449號 | 36,400 | 即時性顱內壓監測及腦脊液引流，提供診斷使用。 | 無 | 感染、血栓、顱內出血 | 目前無健保給付品 |
| 未納入健保給付品項 | FNZ014449001 | 顱內壓探測頭組 | 衛署醫器輸字第014449號 | 29,900 | 即時性顱內壓監測，提供診斷使用。 | 無 | 感染、血栓、顱內出血 | 目前無健保給付品 |
| 未納入健保給付品項 | FNX012731001 | 鑽小洞鑽頭/PDS-ZTD-15 | 衛署醫器輸字第012731號 | 900 | 對開髓及開椎手術硬組織能安全及有效率切除。 | 無 | 目前無健保已給付之品項。 | |
| 未納入健保給付品項 | FNX012731001 | 中柄切割鑽頭 /PDS-2CM-20 | 衛署醫器輸字第012731號 | 900 | 對開髓及開椎手術硬組織能安全及有效率切除。 | 無 | 目前無健保已給付之品項。 | |

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------------------|----------------|---------|--|--|--|--|
| 未納入健保給付品項 | FBZ017542001 | 人工腰椎椎間盤/ 鏈伸 | 衛署醫器輸字第017542號 | 250,000 | 恢復腰椎椎間盤高度及節段活動。 不論單節或長節段治療操作方式皆相同，簡單快速。 具有固定的旋轉中心，可平衡的旋轉與平移作用。 核心嵌入設計，將底座與核心有效固定，增加植入物的穩定度。 | 併發症的產生 1.植入物彎曲磨損鬆脫或斷裂 2.植入物固定失敗，錯置與位移 3.神經受損 4.初級與二級感染 5.對植入物有過敏反應 6.靜脈血栓肺部栓塞 心臟停癱 7.產生組織病變 8.血腫與傷口癒合缺陷 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ017338001 | Mesh 網(可吸收)10*14" | 衛署醫器輸字第018494號 | 4,235 | Vicryl mesh 由無塗層和未染色的纖維編織而成，該編織成分與 Vicryl 線線相同，無化學活性、無抗原性、無熱原性，在吸收過程中只產生輕微的組織反應 | 暫時傷口刺激和暫時性異物發炎反應 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ018713001 | 人工頸椎椎間盤/ 鏈伸 | 衛署醫器輸字第018713號 | 250,000 | 由一個核心及上下支撐盤所組成的，上下外部支撐盤為鈦鎢合金，表面覆蓋一層鈦鈦，核心為聚乙稀。 恢復腰椎椎間盤高度及節段活動。 不論單節或長節段治療操作方式皆相同，簡單快速。 | 併發症的產生 1.植入物彎曲磨損鬆脫或斷裂 2.植入物固定失敗，錯置與位移 3.神經受損 4.初級與二級感染 5.對植入物有過敏反應 6.靜脈血栓肺部栓塞 心臟停癱 7.產生組織病變 8.血腫與傷口癒合缺陷 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ018785001 | PFNAII鈦合金股骨髓內釘(伯恩) | 衛署醫器輸字第018785號 | 64,800 | 1.鈦合金生物相容性強，抗腐蝕性佳。2.減少無bone lost骨質更緻密。3.術中加壓骨折間隙。4.刀片型screw可由螺旋刀片直接提供旋轉功能。5.螺旋形刀片加壓裝置 | 無 | 1.應力傳導力均勻。2.Nail角度5度，專為亞洲人設計。3.cut-out rate由3%減少到0.3%。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ018858001 | 生物可吸收性軟組織固定錨釘(威康) | 衛署醫器輸字第018858號 | 18,200 | Bio Mini-Revo錨釘是一種生物可吸收式的裝置，用於使軟組織附著於骨頭上。 | 1.過敏。2.組織刺激/發炎3.與其他對置材質產生的過敏反應。 | Bio Mini-Revo錨釘是一種生物可吸收式的裝置與健保品項"Mini-Revo、Super-Revo"差別在於可吸收式的材質，較不易產生不適感。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ007815001 | 上肢關節預先造型鈦合金鎖定加壓骨板系統(伯恩) | 衛署醫器輸字第019220號 | 64,800 | 1.密度低。2.世界公認對於人體生物相容性最優化。3.能抗腐蝕，抗疲勞。4.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。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高。3.優於健保的特殊骨板骨釘結構。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ019220001 | LISS微創固定系統(股骨下端及脛骨上端)(伯恩) | 衛署醫器輸字第19220號 | 68,400 | 1.接骨板固定前閉合復位。2.固定的成角穩定結構。3.接骨板在肌肉下插入不壓迫骨面。4.內植人物與骨面接觸最小化。 | 無 | 1.軟組織損傷最小。2.減少內翻塌陷的危險。3.穩定的結構允許早期活動。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ020346001 | 賀利氏中黏度骨水泥(含抗生素)/天誠 | 衛署醫器輸字第020346號 | 24,700 | 1.為一種凝膠和凝血酶基質，用於淨血到凝血狀的止血 2.針對組織出血能快速有效的止血 3.不需身體凝血因子就能達到止血效果 4.只限用於止血功能符合生理性 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。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成分的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理 | 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。Floseal 能針對組織出血快速有速止血，需自費。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ020346001 | 賀利氏低黏度骨水泥(含抗生素)/天誠 | 衛署醫器輸字第020346號 | 24,700 | 1.為一種凝膠和凝血酶基質，用於淨血到凝血狀的止血 2.針對組織出血能快速有效的止血 3.不需身體凝血因子就能達到止血效果 4.只限用於止血功能符合生理性 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。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成分的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理 | 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。Floseal 能針對組織出血快速有速止血，需自費。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021307001 | 帕拉丁縫合錨釘(威康) | 衛署醫器輸字第021307號 | 17,500 | 本產品是生物可吸收性的器材，用於關節鏡手術或關節手術中將軟組織重新附著於骨頭上 | 1.過敏。2.組織刺激/發炎3.與其他對置材質產生的過敏反應。 | Paladin錨釘是一種生物可吸收式的裝置與健保品項"Mini-Revo、Super-Revo"差別在於可吸收式的材質，較不易產生不適感。 | |
| 未納入健保給付品項 | CGZ021465001 | 科賽爾微導管 | 衛署醫器輸字第021465號 | 26,000 | Entry profile僅1.4Fr, 前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管。另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。 | 目前無明顯可見到副作用。 | Entry profile僅1.4Fr, 前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管。另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。健保品項不具有上述優點 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022418001 | "巴德"安潔調整型單切口懸帶/巴德 | 衛署醫器輸字第022418號 | 28,600 | 懸吊帶為單股聚丙稀(Polypropylene)材質修補網 | 可能有1.術後血腫、感染、囊管及尿管留、膀胱阻塞等排尿困難及異物感與發炎感染症狀2.術中有鄰近血管、神經或膀胱、大腸與臟器穿刺等併發症。3.懸吊帶外露於陰道黏膜外或移位或手術失敗造成如疝氣等併發症。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023041006 | "諾亞"可塑式人工骨 2.5cm3(信實) | 衛署醫器輸字第023041號 | 27,300 | 1.骨吸收(Absorbability)-骨頭可吸收，降解時間為6個月到1年左右，持續半年以上有骨吸收之效用，不會像硫酸鈣在二個月後降解代謝掉，可持續提供骨再建所需之骨。2.骨刺激(osteostimulation)-造成骨生長因子之基因呈2-3倍數表達。3.抑菌效果(Antimicrobial)-可抑制大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。4.幫助凝血之效果(hemostatic)-可以提升25%之凝血速度。5.臨床使用超過30年-目前國外所治療的適應症除了一般骨缺損填補包括：骨髓炎(osteomyelitis)、骨癌 Bone Tumors、小兒脊椎側彎AIS、大缺損處之骨填充 Cyst Defect。 | 無 | 1.生物晶體可以被人體吸收，六個月開始降解，降解期為6個月-1年。2.可以確保新生骨在六個月時間完整生長，針對骨質不好的病患可以提供長期骨頭生長介面。3.可以塑形，不會有變硬問題，手術方便使用。4.有骨吸收特性，可以使骨生長因子之基因表達呈倍數生成。5.有抑制細菌效果，可抑制與傷口感染有關的大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。6.可達到25%之凝血效果。7.針對骨吸收不良或癒合遲緩之病患在6個月-1年左右得到良好成效，且治療大片骨缺損最佳。8.經臨床文獻證實生物晶體可以治療細菌感染所引起之骨髓炎。9.經臨床證實可填補於因骨癌手術所需填補之骨缺損。 | |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|------------------------------|-------------------------------|--------|---|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FBZ023041007 | "諾亞"可塑式人工骨 5cm3/(信實) | 衛署醫器輸字第023041號 | 37,700 | 1.骨吸收(Absorbability)-骨頭可吸收, 降解時間為6個月到1年左右, 持續半年以上有骨激發之效用, 不會像硫酸鈣在三個月被降解代謝掉, 可持續提供骨再造所需之骨。2.骨激發(osteostimulation)-造成骨生長因子之基因呈2-3倍數表達。3.抑菌效果(Antimicrobial)-可抑制大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。4.幫助凝血之效果(hemostatic)-可以提升25%之凝血速度。5.臨床上使用超過30年-目前國外所治療的適應症除了一般骨缺損填補還包括: 骨髓炎(osteomyelitis)、骨癌 Bone Tumors、小兒脊椎側彎AIS、大缺損處之骨填充 Cyst Defect。 | 無 | 1.生物晶體可以被人體吸收, 六個月開始降解, 降解期為6個月~1年。2.可以確保新生骨在六個月時間完整生長, 針對骨質不好的病患可以提供長期骨頭生長介面。3.可以塑性, 不會有變硬問題, 手術方便使用。4.有骨激發特性, 可以使骨生長因子之基因表達呈倍數生成。5.有抑制細菌效果, 可抑制與傷口感染有關之大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。6.可達到25%之凝血效果。7.針對癒合不良或癒合遲緩之病患在6個月~1年左右得到良好成效。且治療大片骨缺損癒佳。8.經臨床文獻證實生物晶體可以治療細菌感染所引起之骨髓炎。9.經臨床證實可填補於因骨癌手術所需填補之骨缺損。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023041008 | "諾亞"注射式人工骨 2.5cm3/(信實) | 衛署醫器輸字第023041號 | 31,200 | 1.骨吸收(Absorbability)-骨頭可吸收, 降解時間為6個月到1年左右, 持續半年以上有骨激發之效用, 不會像硫酸鈣在三個月被降解代謝掉, 可持續提供骨再造所需之骨。2.骨激發(osteostimulation)-造成骨生長因子之基因呈2-3倍數表達。3.抑菌效果(Antimicrobial)-可抑制大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。4.幫助凝血之效果(hemostatic)-可以提升25%之凝血速度。5.臨床上使用超過30年-目前國外所治療的適應症除了一般骨缺損填補還包括: 骨髓炎(osteomyelitis)、骨癌 Bone Tumors、小兒脊椎側彎AIS、大缺損處之骨填充 Cyst Defect。 | 無 | 1.生物晶體可以被人體吸收, 六個月開始降解, 降解期為6個月~1年。2.可以確保新生骨在六個月時間完整生長, 針對骨質不好的病患可以提供長期骨頭生長介面。3.可以塑性, 不會有變硬問題, 手術方便使用。4.有骨激發特性, 可以使骨生長因子之基因表達呈倍數生成。5.有抑制細菌效果, 可抑制與傷口感染有關之大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。6.可達到25%之凝血效果。7.針對癒合不良或癒合遲緩之病患在6個月~1年左右得到良好成效。且治療大片骨缺損癒佳。8.經臨床文獻證實生物晶體可以治療細菌感染所引起之骨髓炎。9.經臨床證實可填補於因骨癌手術所需填補之骨缺損。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023041009 | "諾亞"注射式人工骨 5cm3/(信實) | 衛署醫器輸字第023041號 | 44,200 | 1.骨吸收(Absorbability)-骨頭可吸收, 降解時間為6個月到1年左右, 持續半年以上有骨激發之效用, 不會像硫酸鈣在三個月被降解代謝掉, 可持續提供骨再造所需之骨。2.骨激發(osteostimulation)-造成骨生長因子之基因呈2-3倍數表達。3.抑菌效果(Antimicrobial)-可抑制大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。4.幫助凝血之效果(hemostatic)-可以提升25%之凝血速度。5.臨床上使用超過30年-目前國外所治療的適應症除了一般骨缺損填補還包括: 骨髓炎(osteomyelitis)、骨癌 Bone Tumors、小兒脊椎側彎AIS、大缺損處之骨填充 Cyst Defect。 | 無 | 1.生物晶體可以被人體吸收, 六個月開始降解, 降解期為6個月~1年。2.可以確保新生骨在六個月時間完整生長, 針對骨質不好的病患可以提供長期骨頭生長介面。3.可以塑性, 不會有變硬問題, 手術方便使用。4.有骨激發特性, 可以使骨生長因子之基因表達呈倍數生成。5.有抑制細菌效果, 可抑制與傷口感染有關之大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。6.可達到25%之凝血效果。7.針對癒合不良或癒合遲緩之病患在6個月~1年左右得到良好成效。且治療大片骨缺損癒佳。8.經臨床文獻證實生物晶體可以治療細菌感染所引起之骨髓炎。9.經臨床證實可填補於因骨癌手術所需填補之骨缺損。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023041010 | "諾亞"注射式人工骨 10cm3/(信實) | 衛署醫器輸字第023041號 | 54,600 | 1.骨吸收(Absorbability)-骨頭可吸收, 降解時間為6個月到1年左右, 持續半年以上有骨激發之效用, 不會像硫酸鈣在三個月被降解代謝掉, 可持續提供骨再造所需之骨。2.骨激發(osteostimulation)-造成骨生長因子之基因呈2-3倍數表達。3.抑菌效果(Antimicrobial)-可抑制大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。4.幫助凝血之效果(hemostatic)-可以提升25%之凝血速度。5.臨床上使用超過30年-目前國外所治療的適應症除了一般骨缺損填補還包括: 骨髓炎(osteomyelitis)、骨癌 Bone Tumors、小兒脊椎側彎AIS、大缺損處之骨填充 Cyst Defect。 | 無 | 1.生物晶體可以被人體吸收, 六個月開始降解, 降解期為6個月~1年。2.可以確保新生骨在六個月時間完整生長, 針對骨質不好的病患可以提供長期骨頭生長介面。3.可以塑性, 不會有變硬問題, 手術方便使用。4.有骨激發特性, 可以使骨生長因子之基因表達呈倍數生成。5.有抑制細菌效果, 可抑制與傷口感染有關之大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑黴菌。6.可達到25%之凝血效果。7.針對癒合不良或癒合遲緩之病患在6個月~1年左右得到良好成效。且治療大片骨缺損癒佳。8.經臨床文獻證實生物晶體可以治療細菌感染所引起之骨髓炎。9.經臨床證實可填補於因骨癌手術所需填補之骨缺損。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022621001 | "捷邁"股骨髓內釘組/Femoral Nail | 衛署醫器輸字第022621號+衛署醫器輸字第022572號 | 67,200 | 1.人體工學設計, 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。 | 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。對裝置材料過敏及其他併發症。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022621002 | "捷邁"脛骨髓內釘組/Tibia Nail | 衛署醫器輸字第022621號+衛署醫器輸字第022572號 | 67,200 | 1.人體工學設計, 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。 | 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。對裝置材料過敏及其他併發症。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004051004 | 阿姆斯壯骨椎後路固定系統-元素萬向微動釘/鉗鉗 | 衛部醫器製字第004051號 | 22,100 | 固定及穩定脊椎椎段, 協助提供胸椎、腰椎、或薦椎融合的輔助固定器材, 由多種形狀和尺寸的椎骨固定棒、骨釘和鎖定螺絲組成, 如同其他椎骨系統的植入組件, 可取各式構造, 並可依據個案的不同而量身訂做。 | 神經受損、金屬過敏或對異物過敏、不融合或延遲融合、骨密度降低。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004673001 | 嘉德克骨釘骨板系統(艾斯博)/鑄定加壓螺絲骨板3.5系列 | 衛部醫器製字第004673號 | 55,900 | 本產品依據解剖學用於骨折固定, 促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本骨釘骨板使用為不鏽鋼、鈦合金與鈦鈦合金符合ISO與ASTM標準規範之要求 | 1.對於植入物有過敏反應 2.血液循環系統障礙 3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4.植入物而引起的疼痛 | 使用鑄定加壓骨釘骨板固定, 手術傷口小且時間短, 降低感染的風險, 殘障比率極低。手術傷口小且時間短, 於術後患者可提早活動。因患者恢復速度快, 降低住院天數及費用。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-----------------------------------|----------------|--------|---|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FBZ004673002 | 喜維克骨釘骨板系統/鎖定加壓板/尺骨近端骨板3.5系列 | 衛部醫器製字第004673號 | 63,600 | 本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本身骨釘骨板使用為不鏽鋼、鈦合金與純鈦材質必符合ISO與ASTM標準規範之要求 | 1.對於植入物有過敏反應 2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4.植入物而引的疼痛 | 使用鎖定加壓骨釘骨板固定，手術傷口小且時間短，降低感染的風險，殘障比率極低，手術傷口小且時間短，於術後患者可提早活動，因患者恢復速度快，降低住院天數及費用。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004673003 | 喜維克骨釘骨板系統(艾斯博)/鎖定加壓3.5/5.0骨板系列 | 衛部醫器製字第004673號 | 55,900 | 本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本身骨釘骨板使用為不鏽鋼、鈦合金與純鈦材質必符合ISO與ASTM標準規範之要求 | 1.對於植入物有過敏反應 2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4.植入物而引的疼痛 | 使用鎖定加壓骨釘骨板固定，手術傷口小且時間短，降低感染的風險，殘障比率極低，手術傷口小且時間短，於術後患者可提早活動，因患者恢復速度快，降低住院天數及費用。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004673004 | 喜維克骨釘骨板系統/鎖定加壓板/2.0/橈骨2.4/脛骨3.5系列 | 衛部醫器製字第004673號 | 55,900 | 本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本身骨釘骨板使用為不鏽鋼、鈦合金與純鈦材質必符合ISO與ASTM標準規範之要求 | 1.對於植入物有過敏反應 2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4.植入物而引的疼痛 | 使用鎖定加壓骨釘骨板固定，手術傷口小且時間短，降低感染的風險，殘障比率極低，手術傷口小且時間短，於術後患者可提早活動，因患者恢復速度快，降低住院天數及費用。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004673005 | 喜維克骨釘骨板系統/鎖定加壓板/跟骨3.5、股骨/脛骨5.0系列 | 衛部醫器製字第004673號 | 63,600 | 本產品依據解剖學用於骨折固定，促進骨折癒合以及患者功能恢復。而本身骨釘骨板使用為不鏽鋼、鈦合金與純鈦材質必符合ISO與ASTM標準規範之要求 | 1.對於植入物有過敏反應 2.血液循環系統障礙致使癒合遲緩 3.選擇錯誤的植入物或骨接合術產生超過負荷所導致的植入物失敗 4.植入物而引的疼痛 | 使用鎖定加壓骨釘骨板固定，手術傷口小且時間短，降低感染的風險，殘障比率極低，手術傷口小且時間短，於術後患者可提早活動，因患者恢復速度快，降低住院天數及費用。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004675001 | 海威力一針劑關節腔注射劑/(3.0毫升/支) | 衛部醫器製字第004675號 | 15,000 | 1. 一針療程，長效型交聯玻尿酸製劑，可減少患者施打次數，往返回診時間，可提升患者施打之順從性及便利性。 2. 本品以專利 CHAP 交聯技術製造，使其成品具有較佳的柔軟度及黏彈性，使用後無顆粒或異物感，相較於傳統型玻尿酸製劑，更具黏彈性，提供膝關節更好的緩衝功能，患者使用後滿意度高。 3. 本品選用更安全的交聯劑「BDDE」，使產品更具安全性。 4. 於國際知名期刊(J Bone Joint Surg Am.)發表，文中指出本品臨床治療效果顯著，對於膝關節疼痛、僵硬、身體活動功能皆有良好及顯著的效果(p < 0.001)。(Ref: J Bone Joint Surg Am. 2017;99:462-71) 5. 國內已有多家醫學中心使用，臨床治療效果卓越，且無嚴重不良反應發生。 6. 具歐盟 CE 認證，已外銷多國，如：比利時、德國、澳洲等先 | 膝關節在接受本產品治療後，可能會產生疼痛、腫脹及僵硬等局部副作用，通常會逐漸緩解。 | 1. 健保給付品項為直鏈型玻尿酸關節腔注射劑，每次療程需施打三針至五針，每兩年兩個療程。本品為長效型玻尿酸關節腔注射劑，每次療程只需施打一針，相較於健保給付品項需施打三針至五針而言，本品可降低患者感染之風險機會，增加病人臨床治療之順從性及方便性。 2. 本品為交聯型玻尿酸關節腔注射劑，較健保給付品項-直鏈型玻尿酸關節腔注射劑更具黏彈性，因黏彈性較佳，本品更可隨關節活動產生形變，最終可提供膝關節更好的緩衝功能及保護作用。 3. 臨床發表指出：本品對於膝關節疼痛、僵硬、身體活動功能的臨床治療效果皆優於傳統三針型玻尿酸製劑(p < 0.05)。(Ref: 賴國隆 et al, 臺灣老年學醫老年醫學會議論文摘要, 2016) |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004676001 | 瑞寶德諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創螺釘/耕銼 | 衛部醫器製字第004676號 | 22,100 | 本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。瑞寶德諾瓦脊椎固定系統有不同的長度尺寸，詳細的數值植入諾瓦脊椎固定系統，請參考技術手冊。 | 神經受損、金屬過敏或對異物過敏、不融合或延遲融合、骨密度降低。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004676004 | 瑞寶德諾瓦脊椎固定系統-脊椎微創平滑桿/耕銼 | 衛部醫器製字第004676號 | 13,260 | 本產品由中空骨釘與平滑桿組合而成，以提供脊椎融合手術後，骨融合前暫時的固定裝置。瑞寶德諾瓦脊椎固定系統有不同的長度尺寸，詳細的數值植入諾瓦脊椎固定系統，請參考技術手冊。 | 神經受損、金屬過敏或對異物過敏、不融合或延遲融合、骨密度降低。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ005271001 | 斐派亞亞洲解剖型額內釘系統組/亞洲解剖型前額部額內釘_XS | 衛部醫器製字第005271號 | 82,800 | 1. 亞洲解剖型額內釘，根據亞洲人股骨近端解剖特徵研發，解決曲率不符亞洲人而發生再次骨折及植入物失效等臨床棘手問題。 2. 近端螺絲刀與拉力螺釘可自由擇一。 3. 獨家專利限制近端鎖死，增強抗旋轉角度的穩定支持，有效防止螺絲刀、拉力螺釘鬆脫。 4. 遠端鎖死螺絲兩個孔洞設計，可選擇動態或靜態鎖死。 5. 額內釘主體遠端柔韌的孔洞設計，較易置入骨髓腔並可避免局部應力集中而導致的股骨再次骨折。 | 可能的副作用：1. 植入物變形失效原因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。 2. 過敏反應原因於無法適應植入物材質。 3. 融合遲緩原因於血液系統障礙。 4. 植入物引起的疼痛。 | 1. 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。 2. 有輔助的瞄準器，可減少手術時間，降低感染機會。 3. 額內釘和骨釘有交鎖式的功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 4. 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療用的六級四鈦(GAIVT)鈦合金材質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ005271003 | 斐派亞亞洲解剖型額內釘系統組/螺絲刀 | 衛部醫器製字第005271號 | 16,900 | 1. 亞洲解剖型額內釘，根據亞洲人股骨近端解剖特徵研發，解決曲率不符亞洲人而發生再次骨折及植入物失效等臨床棘手問題。 2. 近端螺絲刀與拉力螺釘可自由擇一。 3. 獨家專利限制近端鎖死，增強抗旋轉角度的穩定支持，有效防止螺絲刀、拉力螺釘鬆脫。 4. 遠端鎖死螺絲兩個孔洞設計，可選擇動態或靜態鎖死。 5. 額內釘主體遠端柔韌的孔洞設計，較易置入骨髓腔並可避免局部應力集中而導致的股骨再次骨折。 | 可能的副作用：1. 植入物變形失效原因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。 2. 過敏反應原因於無法適應植入物材質。 3. 融合遲緩原因於血液系統障礙。 4. 植入物引起的疼痛。 | 1. 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。 2. 有輔助的瞄準器，可減少手術時間，降低感染機會。 3. 額內釘和骨釘有交鎖式的功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 4. 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療用的六級四鈦(GAIVT)鈦合金材質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ005271004 | 斐派亞亞洲解剖型額內釘系統組/拉力螺釘 | 衛部醫器製字第005271號 | 16,900 | 1. 亞洲解剖型額內釘，根據亞洲人股骨近端解剖特徵研發，解決曲率不符亞洲人而發生再次骨折及植入物失效等臨床棘手問題。 2. 近端螺絲刀與拉力螺釘可自由擇一。 3. 獨家專利限制近端鎖死，增強抗旋轉角度的穩定支持，有效防止螺絲刀、拉力螺釘鬆脫。 4. 遠端鎖死螺絲兩個孔洞設計，可選擇動態或靜態鎖死。 5. 額內釘主體遠端柔韌的孔洞設計，較易置入骨髓腔並可避免局部應力集中而導致的股骨再次骨折。 | 可能的副作用：1. 植入物變形失效原因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。 2. 過敏反應原因於無法適應植入物材質。 3. 融合遲緩原因於血液系統障礙。 4. 植入物引起的疼痛。 | 1. 依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。 2. 有輔助的瞄準器，可減少手術時間，降低感染機會。 3. 額內釘和骨釘有交鎖式的功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 4. 鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療用的六級四鈦(GAIVT)鈦合金材質。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-------------------------------|----------------|--------|---|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FBZ005271005 | 愛派司亞洲解剖型頸內釘系統組/鎖定螺絲 | 衛部醫器製字第005271號 | 4,200 | 1.亞洲解剖型頸內釘，根據亞洲人股骨近端解剖特徵研發，解決曲率不符亞洲人而發生再次骨折及植入物失效等臨床再問題。2.近端螺絲刀與拉力螺絲釘可自由擇一。3.獨家專利限制近端鎖定，增強抗旋轉和角度的穩定支持，有效防止螺絲刀、拉力螺絲釘鬆脫。4.遠端鎖定螺絲兩個孔洞設計，可選擇動態或靜態鎖定。5.髓內釘主體遠端柔韌的可屈設計，較易置入骨髓腔並可避免局部應力集中而導致的股骨再次骨折。 | 可能的副作用：1.植入物變形失效由於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。2.過敏反應由於無法適應植入物材質。3.適合遠端鎖定於血液系統障礙。4.植入物引起的疼痛。 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人骨頭的形狀。2.有輔助的瞄準器，可減少手術時間，降低感染機會。3.髓內釘和骨釘有交鎖式功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。4.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療用的六級四鈦(GAI4VT)鈦合金材質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ005379002 | 中央醫療微囊克球囊椎體成形術套組-大號球囊 | 衛部醫器製字第005379號 | 79,200 | 配合球囊擴張椎體成形術的作業及填充工具，特製的球囊可將塌陷的椎體撐起，使骨水泥注入時更加安全與減少其滲漏率。讓凝固後的骨水泥增強椎體強度，壓迫性椎體可恢復椎體高度，使病患疼痛獲得良好改善。 | 神經傷害，深層或表淺的傷口感染，球囊破裂會導致顯影劑滲漏，可能引起過敏反應。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TKZ025193001 | "科士曼"射頻電凝系統/電極15cm | 衛部醫器輸字第025193號 | 39,000 | 本產品搭配"科士曼"射頻電凝系統可產生大範圍灼灼體積，適用於椎間盤突出與薦椎神經病變之治療，且此產品為拋棄式，可避免病人因重複使用而發生感染之風險。 | 無 | 健保給付可使用重複使用型的電極，但如碰到高感染風險的病患，或其他有高風險感染疑慮的部位時，可用拋棄式的電極 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ025336001 | "捷邁"恩希比近端股骨多軸互鎖式骨板 | 衛部醫器輸字第025336號 | 67,200 | 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，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失，不適合或癒合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置、深層或表淺性感染、對置置材料過敏反應之風險。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ025611001 | 泰克美克西鈣骨固骨水泥/CM0300 | 衛部醫器輸字第025611號 | 31,200 | 1.具有高黏度350 PAS的骨水泥，在注入時會形成球形的凝膠狀，且有較長的注入時間，使得骨水泥的可控性與安全性較佳。2.具有高顯影性的氧化鋯顯影劑，相容於人體，無須另外添加顯影劑，骨水泥注入過程可由施作者全程監控安全性較佳。 | 椎體成形手術可直接或間接的造成下列的併發症：Methylmethacrylate 已證實會在一些過敏體質的病患上會造成急性的氧化鋯顯影劑，骨水泥注入過程的過敏反應 | COHESION BONE CEMENT:材質內端膠(PMMA)，具有高黏度的骨水泥，在注入時，其黏度最低可達到350 PAS，注入椎體內，會形成球形的凝膠狀，骨水泥的可控性較佳，具有高顯影性的氧化鋯顯影劑，骨水泥注入過程的管性較佳。 |
| 未納入健保給付品項 | TTZ025954001 | 克淨凝外科手術封合劑/2ml | 衛部醫器輸字第025954號 | 20,800 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | TTZ025954002 | 克淨凝外科手術封合劑/4ml | 衛部醫器輸字第025954號 | 28,900 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 | 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與材料成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線變露出來，用這兩條Wire (0.010" Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |
| 未納入健保給付品項 | SAY023037001 | "柯惠"利嘉修爾爾型小鉗口手術閉合器/分割器 | 衛部醫器輸字第026194號 | 11,270 | 可結紮7mm以內的血管與淋巴管束。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | SAY025753001 | "柯惠"利嘉修爾爾型大鉗口開放式手術閉合器/分割器 | 衛部醫器輸字第026194號 | 11,270 | 可結紮7mm以內的血管與淋巴管束。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | SAY026194001 | "柯惠"利嘉修爾爾頭腔腔鏡閉合器/分割器(LF1637) | 衛部醫器輸字第026194號 | 11,270 | 可用於內視鏡手術中，結紮7mm以內的血管與淋巴管束。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ026424002 | "優冷可"高速經皮血管氣球擴張導管(Freeway014) | 衛部醫器輸字第026424號 | 62,400 | 本產品適用於恢復管腔的直徑，及避免/周邊血管的再狹窄化。此導管將紫杉醇之藥物與親膠，1:1混合後塗覆在氣球表面，每1mm上含有3.9g的紫杉醇。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026494001 | 寶得士膠原基人工骨 | 衛部醫器輸字第026494號 | 26,650 | 降低粘黏發生的機率。降低粘黏嚴重度。縮小粘黏發生的範圍。放置約24-48小時內，貼片轉變成含水膠迅速防止粘黏。七天後被腹膜吸收，完全不會殘留殘渣。 | 無 | 無 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------------------------|----------------|--------|---|--|---|
| 未納入健保給付品項 | FBZ026601001 | ReelX STT利普磁線固定螺釘5.5mm | 衛部醫器輸字第026601號 | 26,000 | 本產品用於骨骼中提供固定螺絲的鎖釘固定點，隨後將較粗鎖釘牢固地固定到骨骼上。該固定螺釘用於以下所列的解剖部位和手術： 肩部：迴旋套修復、班卡特(Bankart)修復、SLAP損傷修復、肩鎖關節分離修復、關節囊成型術/關節盂唇重建術、二頭肌肌腱固定術、三角肌修復。 膝蓋：囊外修復(內側副韌帶、外側副韌帶、膝後斜韌帶修)、體腔帶肌腱固定術、跟腱修復。 肘部、腕部和手背：舟月舟韌帶重建、尺骨側副韌帶重建或玻璃骨側副韌帶重建、二頭肌腱再接手術。 足部及踝部：內側不穩定修復/重建、外側不穩定修復/重建、拇指外翻重建。 骨盆：膀胱頸懸吊術 | 1. 可能出現縫線或螺釘斷裂的情況。 2. 癒合期間可能出現固定失敗或螺釘拉出。 3. 病人可能出現深度或表淺感染。 4. 病人可能對裝置材料過敏或產生其它不適反應。 | 本螺釘設計為全中空式螺釘，主要用於旋轉袖肌撕裂縫合術，全中空螺釘可讓骨髓液完全進入螺釘內部直通癒合後的旋轉袖肌，增強術後骨質之增生，提升破裂之旋轉袖肌與骨頭的癒合及強度。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652001 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型左側肋骨骨板 /04.501.001 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652001 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型左側肋骨骨板 /04.501.003 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652001 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型左側肋骨骨板 /04.501.007 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652001 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型左側肋骨骨板 /04.501.005 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652002 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型右側肋骨骨板 /04.501.008 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652002 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型右側肋骨骨板 /04.501.006 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652002 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型右側肋骨骨板 /04.501.004 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652002 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-預成型右側肋骨骨板 /04.501.002 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 預成型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板長度不只能針對肋骨骨折，更能幫助FLAIL CHEST做肋骨固定或重建使用。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652003 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-通用型肋骨骨板 /04.501.009 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 通用型骨板依人體肋骨形狀設計，在做肋骨固定時可減少手術時間，骨板能針對肋骨骨折做固定。鑲定骨板的設計更增加強骨板與骨頭的穩定度。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652004 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-髓內夾板 /04.501.012 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 髓內夾板可用於骨頭表面不銜空間打釘子處，將斷處串起固定後一樣可以達到肋骨骨折固定效果。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652004 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-髓內夾板 /04.501.011 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 髓內夾板可用於骨頭表面不銜空間打釘子處，將斷處串起固定後一樣可以達到肋骨骨折固定效果。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652004 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-髓內夾板 /04.501.010 | 衛部醫器輸字第026652號 | 55,900 | 髓內夾板可用於骨頭表面不銜空間打釘子處，將斷處串起固定後一樣可以達到肋骨骨折固定效果。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652005 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-肋骨鎖定骨釘(1支裝) /04.501.024 | 衛部醫器輸字第026652號 | 5,880 | 鑲定骨釘給予骨頭與肋骨骨板穩定的固定效果。鈍頭設計能防止尾端傷害到病人器官。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652005 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-肋骨鎖定骨釘(1支裝) /04.501.022 | 衛部醫器輸字第026652號 | 5,880 | 鑲定骨釘給予骨頭與肋骨骨板穩定的固定效果。鈍頭設計能防止尾端傷害到病人器官。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652005 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-肋骨鎖定骨釘(1支裝) /04.501.020 | 衛部醫器輸字第026652號 | 5,880 | 鑲定骨釘給予骨頭與肋骨骨板穩定的固定效果。鈍頭設計能防止尾端傷害到病人器官。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652005 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-肋骨鎖定骨釘(1支裝) /04.501.018 | 衛部醫器輸字第026652號 | 5,880 | 鑲定骨釘給予骨頭與肋骨骨板穩定的固定效果。鈍頭設計能防止尾端傷害到病人器官。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026652005 | 信迪思梅翠思肋骨固定系統-肋骨鎖定骨釘(1支裝) /04.501.016 | 衛部醫器輸字第026652號 | 5,880 | 鑲定骨釘給予骨頭與肋骨骨板穩定的固定效果。鈍頭設計能防止尾端傷害到病人器官。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ026896001 | *克萊美*纖維 /NO.35-100-1010(康碼) | 衛部醫器輸字第026896號 | 26,000 | 本產品由編織環狀的纖維和金屬扣組成。纖維良好的柔韌性、高度的抗疲勞性和強韌的張力特性。高強度聚乙烯材料，力學測試證實最大韌度達600Mpa，疲乏強度較一般金屬纖維相比明顯較強。高強度聚乙烯材料無金屬過敏問題，亦不會對醫師及手術人員造成金屬刮傷，減少金屬纖維於手術所帶來之併發症。 | 植入物可能會使病患有異物感。 | 1. 本產品使用超高分子量聚乙烯材料，提供更優異的疲乏強度以及生物相容性，且減少腐蝕以及斷裂問題，2. 無金屬纖維相關併發症，3. 位移/延遲癒合比例低，復原程度高。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---|----------------|--------|---|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FBZ026987001 | 靈威特 克洛特維合 固定錨釘/CFBC- 450x2N 4.5mm | 衛部醫器輸字第026987號 | 24,700 | CrossFT錨釘是一種生物可吸收 式的裝置，用於使軟組織附著於 骨頭上。 | 1.過敏。2.組織刺激/ 發炎3.與其他對裝置 材質產生的過敏反 應。 | CrossFT錨釘是一種生物可吸收 式的裝置與健保品項“Mini- Revo、Super-Revo”差別在於 可吸收式的材質及內含β二羧磷 酸鹽(β-TCP)可提升植入物與骨 組織的生物相容，較不易產生不 適應，增加術後癒合。 |
| 未納入健保給付品項 | TBZ027038001 | *佛朗借眼*勞恰卡 淚囊通管組 | 衛部醫器輸字第027038號 | 8,900 | 1.矽砂管直徑：1.0mm，支撐 效果良好。2.自附導針筆架設計 ，專計將矽砂管直接推入鼻淚管 後移除，不會損傷鼻腔或黏膜， 方便安全。3.為全世界唯一設 計。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ027131001 | 奧普天脫鈣骨基質 泥/膠-1cc | 衛部醫器輸字第027131號 | 27,950 | 此產品是從捐獻的人體組織進行 處理的，由冷凍乾燥的脫鈣骨基 質組成，用LNH的技術和甘油處 理。 | 感染、同種異體組織 排斥、對殘留處理試 劑起過敏反應、再次 手術或死亡、甘油可 能導致血腫過高症。 | 含有生長力最強的異體骨生長因 子，僅次於自體骨。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ027131002 | 奧普天脫鈣骨基質 泥/膠-2.5cc | 衛部醫器輸字第027131號 | 55,900 | 此產品是從捐獻的人體組織進行 處理的，由冷凍乾燥的脫鈣骨基 質組成，用LNH的技術和甘油處 理。 | 感染、同種異體組織 排斥、對殘留處理試 劑起過敏反應、再次 手術或死亡、甘油可 能導致血腫過高症。 | 含有生長力最強的異體骨生長因 子，僅次於自體骨。 |
| 未納入健保給付品項 | SAY027143001 | 柯惠利靈修爾馬里 蘭鉗口單一聯閉 合器/分割器 /37CM(雙刃) | 衛部醫器輸字第027143號 | 36,400 | 可用於內視鏡手術中，結紮 7mm以內的血管與淋巴管。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | SAY031704001 | 柯惠利靈修爾艾賽 克塗層分離器- LF2019 | 衛部醫器輸字第031704號 | 28,800 | 適用於結紮與分割血管及淋巴管 之手術，降低傳統高溫電燒的傷害 風險。 | 無 | 可縮短手術時間、降低術後併發 症，以及易使血管或軟組織凝血 |
| 未納入健保給付品項 | TKZ027257002 | 目爾豐晶體囊張力 環-含注射器/Type 13BR | 衛部醫器輸字第027257號 | 10,500 | 1.預載式注射器晶體囊張力環可方 便植入。2.推助器所附2.2mm推 頭，適合白內障小切口手術，降 低手術時間，增進成功率。3.全 世界僅設計有三尺寸，便利各病 例採用。4.專利淡藍色設計，目 視操作方便。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TKZ027257002 | 目爾豐晶體囊張力 環-含注射器/Type 13AR | 衛部醫器輸字第027257號 | 10,500 | 1.預載式注射器晶體囊張力環可方 便植入。2.推助器所附2.2mm推 頭，適合白內障小切口手術，降 低手術時間，增進成功率。3.全 世界僅設計有三尺寸，便利各病 例採用。4.專利淡藍色設計，目 視操作方便。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TKZ027257002 | *目爾豐*晶體囊張 力環-含注射器 /Type 13R | 衛部醫器輸字第027257號 | 10,500 | 1.預載式注射器晶體囊張力環可方 便植入。2.推助器所附2.2mm推 頭，適合白內障小切口手術，降 低手術時間，增進成功率。3.全 世界僅設計有三尺寸，便利各病 例採用。4.專利淡藍色設計，目 視操作方便。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ027391001 | ReelX STT網絲纏 繞固定錨釘4.5mm | 衛部醫器輸字第027391號 | 26,000 | 本產品設計用於肩、足、踝、膝 和肘部骨骼中的縫線固定或組織 固定，該固定錨釘設計用於下列 手術： 腕部：二頭肌肌腱固定術、肩 關節分離修復、三角肌修復、關 節囊位移/關節囊韌帶重建。 膝蓋：內側副韌帶、外側副韌 帶、跟腱修復、後斜韌帶修復、 脛韌帶肌腱固定術。 足部及踝部：外側穩定修復、內 側穩定修復、跟腱修復、韌帶外 韌帶重建、足中段重建、韌帶韌 帶修復。 肘部：二頭肌肌腱再接合術。 | 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.深度或表面感染。 4.對裝置材料過敏或 產生其它不適反應。 | 本錨釘設計為無結式縫合錨釘， 縫合後無需打結即可固定於骨體 面，術後患者不會產生異物感。 主要用於旋轉袖關節損傷縫 合術，針對較大程度撕裂傷患者 能進行有效的縫合，且錨釘之固 定處為皮質骨質，對於骨質密度 較差之患者，能進行有效的固 定。 使用此縫合錨釘，針對病患軟 組織撕裂部位可進行交叉式雙列 修補（傳統健保給付品項僅能 進行單列式修補），可使受損之 軟組織末端的覆蓋於骨頭上，大 幅增加術後癒合率。 |
| 未納入健保給付品項 | TKY027404001 | 蒙倍康哈歇厄克進 階手術剪 /HARH3636CM | 衛部醫器輸字第027404號 | 29,600 | 本產品可用於手術中軟組織的切 割和凝閉淋巴管及其他開放和內 視鏡手術中喉外科器械、雷射刀 和不鏽鋼手術刀的輔助或替代 物，可凝固直徑最大不超過 2mm的血管。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TKY027404001 | 蒙倍康哈歇厄克進 階手術剪 /HARH2323CM | 衛部醫器輸字第027404號 | 29,600 | 本產品可用於手術中軟組織的切 割和凝閉淋巴管及其他開放和內 視鏡手術中喉外科器械、雷射刀 和不鏽鋼手術刀的輔助或替代 物，可凝固直徑最大不超過 2mm的血管。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ027412001 | *克萊美*鑽線夾鉗 和骨板系統 /NO.35-200- 1010(康碩) | 衛部醫器輸字第027412號 | 78,000 | 將本產品與斷骨或斷骨塊相連 而進行固定。1.鈦金屬材質，與 市面不鏽鋼相比生物相容性 較高。2.螺釘孔洞距有互鎖式螺 釘設計，固定力較強。3.設計為 生理解剖型骨板，較市面骨板符 合股骨取率。 | 植入物可能會使病患 有異物感。 | 1.本產品採用鈦合金設計，生 物相容性較傳統不鏽鋼為佳。2. 本產品設計螺釘孔洞可搭配互鎖 式螺釘，固定力較傳統加壓式螺 釘強。3.設計為生理解剖型骨板 ，較市面骨板符合股骨曲率。4. 位移/延遲癒合比例低，復原程 度佳。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ027420001 | ICONIX艾康尼 斯合錨釘1.4mm(2 Force Fiber) | 衛部醫器輸字第027420號 | 27,300 | Stryker ICONIX設計用於足部、 踝部、膝部、腕部、手部、肘 部和肩部的縫合或組織固定的 手術中，以下所列為具體的用途 (根據病人需求，採用不同的尺 寸)。 肘部：二頭肌肌腱再接合術、尺 骨側副韌帶或橈骨側副韌帶重建。 腕部：旋轉肌修復、班卡特修復 (Bankart)、SLAP損傷修復、二 頭肌肌腱固定術、肩關節分離 修復或關節囊韌帶重建術。 手部/腕部：舟月骨韌帶重建、 腕骨韌帶重建、副韌帶修復/重 建。 足部及踝部：外側穩定、內側穩 定、跟腱肌修復、韌帶韌帶修 復、足趾外翻重建、腳趾肌腱轉 移術和足中段重建。 膝部：內側副韌帶修復、外側副 韌帶修復、韌帶肌腱修復、膝 蓋斜韌帶修復、脛韌束肌腱固定 術。 膝部：囊修復、韌帶韌帶修復。 | 1.病人可能出現深 度或淺度感染。 2.病人可能裝置材料 過敏或產生其它不適 反應。 3.可能出現縫線或錨 釘斷裂的情況。 4.手術期間可能出現 固定失敗或錨釘拉 出。 | 此縫合錨釘為全縫線式錨釘，錨 釘尺寸比健保給付品項小（本 品項1.4mm v.s. 健保品項 2.7mm）所以對患者骨頭的創傷 極小。固定力量較大，若患者軟 組織撕裂部位範圍較大，則醫師 在處理過程中可能打錨釘的握 持點會比健保品項多一倍以上， 能增加韌帶或軟組織與骨頭的癒 合接觸面積，進而提升癒合之癒 合效果。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ027474001 | *愛美迪康*邁納 氣球椎體成形術套 組 | 衛部醫器輸字第027474號 | 69,600 | 本產品可將壓迫性椎體骨折處利 用球囊撐開，恢復至正常高度避 免椎體繼續塌陷，且撐開後有足 夠之空間，使骨水泥保留於空間 內與骨小樑結合達到支撐之效 果。 | 氣球導管可撐無部分 破裂會導致有碎片 遺留在椎體內，破 裂引起的顯影劑凝 膠可能導致過敏或 過度反應、深層或 淺層的傷口癒。 | 1.球囊前端有金屬定位之標記。 2.器械轉動方便使術中之操作。 3.壓力槍三向開鎖，便於控制顯 影劑之流向。 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ02776003 | 都是奈維可吸收性 組織修補片(NV-L- 015G) | 衛部醫器輸字第02776號 | 28,600 | 本產品約15週可被吸收，如同可 吸收的PGA融合材料，所以適合 使用在不需長時間癒合的傷口。 | 無 | 目前並無用於此類功能的相似品 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-------------------------------|----------------|---------|--|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FSZ02776008 | 都是奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M45A-2) | 衛部醫器輸字第027776號 | 19,500 | 本產品約15週可被吸收，如同可吸收的PGA融合材料，所以適合使用在不需長時間癒合的傷口。 | 無 | 目前並無用於此類功能的相似品 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ02776009 | 都是奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M60A-2) | 衛部醫器輸字第027776號 | 19,500 | 本產品約15週可被吸收，如同可吸收的PGA融合材料，所以適合使用在不需長時間癒合的傷口。 | 無 | 目前並無用於此類功能的相似品 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ02799004 | 瑞德夏羅特足踝固定系統(加壓騎馬釘) | 衛部醫器輸字第027790號 | 20,540 | 適用於足踝部位之骨折固定或骨重建。 | 移植部位感染、疼痛、腫脹或發炎。 | 一般通用型身板，為不鏽鋼材質，沒有任何解剖結構的設計。 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ006164001 | 德撫適可吸收防沾黏凝膠-1ml | 衛部醫器製字第006164號 | 16,250 | 1.本品為無色、透明、黏稠、無菌且無熱源之交聯型透明質酸凝膠(6%)；適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。 2.本品為使用專利 CHAP 自體脂肪交聯技術製成之透明質酸凝膠，具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏。無額外添加劑，生物相容性高，不易產生過敏反應。 | 目前臨床中，尚無不良反應事件報告。 | 目前尚無健保給付之同類品項 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ006164003 | 德撫適可吸收防沾黏凝膠 1.5 ml | 衛部醫器製字第006164號 | 28,000 | 1.本品為無色、透明、黏稠、無菌且無熱源之交聯型透明質酸凝膠(6%)；適用於預防或減少肌腱、周邊神經及關節韌帶鬆解手術後，組織間產生纖維化或沾黏的發生。 2.本品為使用專利 CHAP 自體脂肪交聯技術製成之透明質酸凝膠，具有高黏稠性及高延展性的凝膠，可附著於塗抹的組織表面，形成一層抗組織沾黏的屏障，以減少手術後組織的沾黏。無額外添加劑，生物相容性高，不易產生過敏反應。 | 目前臨床中，尚無不良反應事件報告。 | 目前尚無健保給付之同類品項 |
| 未納入健保給付品項 | TBZ028112001 | "佛朗明眼"馬斯特卡淚囊插管組 | 衛部醫器輸字第028112號 | 10,270 | 自附導針將矽質管推入鼻淚管後，collar固定於punctum，可以導針移除，Collar-3mm*矽管徑0.9mm，因直接從淚管推入鼻淚管，對鼻黏膜無刺激，病人不適感降低，減少手術時間，癒後快速，為鼻淚管支架最新無侵入性植入物。 | 任何手術有因其使用材料所引起副作用。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ027976001 | 尼奧麥迪克妮妮都斯無針式網片/NL-01 | 衛部醫器輸字第027976號 | 32,500 | 為一種低侵入性的治療尿失禁手術，僅對陰道做一單一切口，無須經由鼠蹊部或是腹部做牽引。 | 在牽引網片時可能會造成靜脈、神經、膀胱或尿管的穿孔。可能需要手術的介入來治療，做為一種相對於身體組織間的外來異物，本產品可能觸發已先行存有的感染風險。 | 以一般網片治療SUI而言，病人的滿意度(治療成效)會隨著時間有所遞減，不過經由長期追蹤，使用Needleless做治療的患者其滿意程度仍維持不變，原因可能與使用Needleless做治療，能降低併發症及術後疼痛率，因此能維持相當高的滿意度。 |
| 未納入健保給付品項 | CTZ029289001 | 波士頓科技傑思思血柱旋切導管/XC 2.4mm/3.4mm | 衛部醫器輸字第029289號 | 138,000 | Jetstream 是一種旋切術導管系統，專為去除和治療周邊血管的血管疾病而設計。系統包括位於導管尖端的多個遠端端，其目的是為了提供獨立的注入和吸出功能，用於有效地從周邊血管治療部位去除液體、切離的組織和血栓。 | 血管剝離、低血壓、感染或發燒、血管穿孔、血栓、血管痙攣。 | 傳統作法並不能做支架內再狹窄的清除術，或是直接將斑塊移除，只能用氣球擴張術。 |
| 未納入健保給付品項 | CTZ029289001 | 波士頓科技傑思思血柱旋切導管/XC 2.1mm/3.0mm | 衛部醫器輸字第029289號 | 138,000 | Jetstream 是一種旋切術導管系統，專為去除和治療周邊血管的血管疾病而設計。系統包括位於導管尖端的多個遠端端，其目的是為了提供獨立的注入和吸出功能，用於有效地從周邊血管治療部位去除液體、切離的組織和血栓。 | 血管剝離、低血壓、感染或發燒、血管穿孔、血栓、血管痙攣。 | 傳統作法並不能做支架內再狹窄的清除術，或是直接將斑塊移除，只能用氣球擴張術。 |
| 未納入健保給付品項 | CTZ029289001 | 波士頓科技傑思思血柱旋切導管/SC 1.85mm | 衛部醫器輸字第029289號 | 138,000 | Jetstream 是一種旋切術導管系統，專為去除和治療周邊血管的血管疾病而設計。系統包括位於導管尖端的多個遠端端，其目的是為了提供獨立的注入和吸出功能，用於有效地從周邊血管治療部位去除液體、切離的組織和血栓。 | 血管剝離、低血壓、感染或發燒、血管穿孔、血栓、血管痙攣。 | 傳統作法並不能做支架內再狹窄的清除術，或是直接將斑塊移除，只能用氣球擴張術。 |
| 未納入健保給付品項 | CGZ011026001 | "火山"血管內超音波影像導管 | 衛部醫器輸字第011026號 | 42,900 | 可提供血管的斷面影像，用以評估前述血管構造的形態，為輔助傳統血管造影檢查，提供血管管腔及血管壁構造的影像，但不適用於腦部血管及冠狀血管。 | 無已知副作用，且不適用於腦部血管及冠狀血管。 | 該品項為獨家產品，其規格/型號與目前現有健保碼產品皆不盡相同，故無法提供相對應的健保碼代碼。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|----------------------------|----------------|---------|---|---|--|
| 未納入健保給付品項 | CGZ026141001 | "火山"數位式血管內超音波影像導管 | 衛署醫器輸字第026141號 | 42,900 | 可提供血管的斷面影像，用以評估前此血管構造的形態，為輔助傳統血管造影檢查，提供血管管腔及血管壁構造的影像，但不適用於腦部血管及冠狀血管。 | 無已知副作用，且不適用於腦部血管及冠狀血管。 | 該品項為獨家產品，其規格/型號與目前現有健保碼產品皆不盡相同，故無法提供相對應的健保碼代碼。 |
| 未納入健保給付品項 | WDY030147001 | 易德錫組織黏膠劑/0.75ml | 衛署醫器輸字第030147號 | 3,360 | 本產品在使用於皮膚前仍為液狀，之後則會固化(聚合)並形成一層黏附在下方表面上的薄膜。本產品會在使用後的60秒內聚合。 | 可能發生下述不良事件：傷口裂開、感染、紅斑、水腫、與滲透等急性發炎。聚合作用過程中高溫不適感。過敏反應、異物反應。 | 本產品為液態的組織黏著劑，使用於皮膚會固化形成一層黏附在下方表面上薄膜，減少傷口創傷及疤痕產生，降低傷口發炎感染風險。小型與張力較低傷口不需帶針縫線或打釘，能盡快恢復日常生生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ001100001 | Tisc-spacer椎盤填充塊/先鴻 | 衛署醫器製字第001102號 | 36,400 | "冠亞"偉戈腰椎椎間盤填充塊為長方體椎間植入物，為符合ASTM F136規範醫療等級之鈦合金(Ti-6Al-4V)製成，表面經過微孔處理，可促進骨細胞附著生長，增加植入物的穩定性，提高骨融合率。使用上因植入時需翻轉導正，所以有撐開加壓的功效。 | 若有嚴重骨質疏鬆及對植入物金屬過敏者，將會有術後癒後不佳的情形發生。 | 本產品為液態的組織黏著劑，使用於皮膚會固化形成一層黏附在下方表面上薄膜，減少傷口創傷及疤痕產生，降低傷口發炎感染風險。小型與張力較低傷口不需帶針縫線或打釘，能盡快恢復日常生生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | CDY001592004 | 離腔鏡沖/吸管組/SI-320ET | 衛署醫器製字第001592號 | 1,890 | 沖洗及吸引力強，使醫師達到最佳手術視野 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | BBY001745001 | "普威"盲注射式記憶型取物袋5*7" | 衛署醫器製字第001745號 | 1,078 | 利用經由腹壁而導入的腹腔中的器官之器材，經由操作使用纜線及耳袋體。 | 無 | 健保無給付 |
| 未納入健保給付品項 | BBY001745001 | "普威"盲注射式記憶型取物袋3*6" | 衛署醫器製字第001745號 | 1,078 | 利用經由腹壁而導入的腹腔中的器官之器材，經由操作使用纜線及耳袋體。 | 無 | 健保無給付 |
| 未納入健保給付品項 | BBY001745002 | "普威"盲注射式記憶型取物袋8*10" | 衛署醫器製字第001745號 | 3,080 | 利用經由腹壁而導入的腹腔中的器官之器材，經由操作使用纜線及耳袋體。 | 無 | 健保無給付 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ002499001 | 艾美世鈦質脊椎網/5CM(先鴻) | 衛署醫器製字第002499號 | 72,000 | A-Mesh椎體置換網主要使用於胸椎椎體及腰椎椎體的重建手術。為達此效果，植入物是放置於相關的椎體之間，病變處的连接是藉由撐開植入物及重新排列脊椎曲線。使用於腫瘤、骨折或感染導致椎體破壞，必須施行完全或部分椎體切除術。 | 若術後無法配合醫護人員的照護指示，將有產品失效的疑慮。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | BBY002663001 | 大吉士棉襪袋/5*7"厚0.3mm | 衛署醫器製字第002663號 | 1,190 | 包覆棉襪避免其滲出造成感染。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ002955001 | 先鋒脊椎固定系統-凱得脊椎系列(二節) | 衛署醫器製字第002955號 | 91,800 | 本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘、和鎖定螺絲組成，如同其他脊椎系統的植入組件，可嵌入各式構造，並可依個案的不同而量身訂做，適用於腰椎、椎體L1-S1節段。 | 感染、提早或延遲鬆脫、彎曲斷裂、神經狀態改變。 | 脊椎固定穩定的同時亦能維持脊椎間正常活動復身體活動力。預防相鄰近節段的退化避免需要再次手術困擾。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ002955002 | 先鋒脊椎固定系統-凱得脊椎系列(三節) | 衛署醫器製字第002955號 | 117,300 | 本產品是由多種形狀和尺寸的脊椎固定桿、骨釘、和鎖定螺絲組成，如同其他脊椎系統的植入組件，可嵌入各式構造，並可依個案的不同而量身訂做，適用於腰椎、椎體L1-S1節段。 | 感染、提早或延遲鬆脫、彎曲斷裂、神經狀態改變。 | 脊椎固定穩定的同時亦能維持脊椎間正常活動復身體活動力。預防相鄰近節段的退化避免需要再次手術困擾。 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ002993001 | "康力得"幾丁聚糖傷口敷料(滅菌/2*3cm)-宏惠 | 衛署醫器製字第002993號 | 1,330 | 幾丁聚糖傷口敷料以經專利授權的凍乾法所製造完成，對於緊急或大量出血性傷口處理(如戰場槍傷或車禍)，有卓越的止血效果。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129006 | 麥派司鈦合金鎖定骨釘 | 衛署醫器製字第003129號 | 4,200 | 經生物力學評估，麥派司動態螺釘系統在降低結構剛性、提升骨折斷面加壓刺激效果而促進癒合的同時，仍然能夠確保植入物在高負載下不會發生結構斷裂破壞。 | 無 | 經生物力學評估，麥派司動態螺釘系統在降低結構剛性、提升骨折斷面加壓刺激效果而促進癒合的同時，仍然能夠確保植入物在高負載下不會發生結構斷裂破壞。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129014 | 槓骨遠端內側斜骨板(解剖斜T標準型) | 衛署醫器製字第003129號 | 58,500 | 針對遠端槓、尺骨斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能夠穩定骨節斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體彎曲需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129016 | 槓骨遠端外側鎖定骨板(雙鉤型) | 衛署醫器製字第003129號 | 58,500 | 針對遠端槓骨斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能夠穩定骨節斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體彎曲需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129017 | 直式加壓大型鎖定骨板(大型DCP鎖定) | 衛署醫器製字第003129號 | 58,500 | 針對大型直骨斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能夠穩定骨節斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體彎曲需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129019 | 肱骨遠端外側鎖定骨板(解剖Y鎖定拱型) | 衛署醫器製字第003129號 | 64,800 | 針對肱尺骨遠端骨斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能夠穩定骨節斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體彎曲需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-----------------------------------|----------------|---------|--|--|---|
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129020 | 遠端鎖骨鉤鎖定骨板(螺旋蛇型) | 衛署醫器製字第003129號 | 58,500 | 針對遠端鎖骨鉤斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨節斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀，量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體骨頭需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129022 | 直式加壓L型骨板(迷你型) | 衛署醫器製字第003129號 | 46,800 | 針對微型骨節斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨節斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀，量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129035 | 雙派司鈦合金股骨近端外側骨板系統 | 衛署醫器製字第003129號 | 70,800 | 針對已植人工髖關節之股骨近端外側骨節斷面固定，鎖定骨釘系統，相較傳統加壓骨釘系統更能穩定骨節斷面，增加復原的完整性。 | 無 | 1.依照亞洲人的骨頭形狀，量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.骨板分成左右邊不同，符合人體骨頭需求。3.無需彎曲骨板，可減少手術時間，降低感染機會。4.骨板和骨釘有互鎖功能，大幅提升系統的支撐力及穩定度，可提早自主活動，增進生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003129041 | 雙派司金屬鎖定骨板骨釘系統組:埋頭式螺釘系統/4.5mm/0847 | 衛署醫器製字第003129號 | 24,700 | 1.鈦合金材質。2.全段變距螺紋及骨釘頭鎖狀設計。3.中空埋頭。4.螺釘兩段切槽。 | 無 | 1.本品經健保局審議後認定在臨床上較傳統固定方式有顯著功效，並且目前健保品並無此功能特性。2.本品可在骨折面加壓，促使骨折部位採直接癒合途徑，降低骨折癒合時間。3.在關節面骨折使用時，本品可減少軟骨破壞及軟組織刺激。4.根據臨床生物力學驗證，本品有效抵抗骨釘脫出骨頭及降低骨釘斷裂風險。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003167001 | 飛梭囊袋椎體位固定系統-單囊 | 衛署醫器製字第003167號 | 117,600 | 本產品針對椎體骨折(VCF)病症設計的植人物，此植人物為一囊袋形產品可填充各式骨水泥或人工骨，可撐開囊袋以達到椎體復位的效果，並可防止及避免骨水泥外洩造成神經傷害。運用此產品可讓病患減少臥床住院的時間，提早回復正常生活及工作。 | 對植人物過敏之病患，請謹慎考慮使用。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003326002 | 瑞寶德里貝斯腰椎椎間融合器(側開) | 衛署醫器製字第003326號 | 90,000 | 具備彈性變形能力，側面觀呈Z字型，提供治療部位的椎間盤自然的活動能力與運動範圍，填充塊可自行調節成適合的高度，立即產生吸收震盪及壓力的作用。 | 硬骨破裂，因手術創傷造成神經受損，感染，延遲癒合或不癒，對於植人物之金屬材質過敏，植人物之抗力作用使骨密度降低。 | 彈性及微動構造加速骨融合機率及大幅縮短骨融合所需時間，但因為漸進式融合並不會感到太多不適，大約可縮短配戴硬式頸圍及穿戴硬式背架時間，較快重新回到正常生活。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003330001 | 瑞寶德里貝斯頸椎椎間融合器 | 衛署醫器製字第003330號 | 75,000 | 具備彈性變形能力，填充塊可自行調節成適合的高度，立即產生吸收震盪及壓力的作用。 | 因手術創傷造成神經受損，感染，延遲癒合或不癒，對於植人物之金屬材質過敏，植人物之抗力作用使骨密度降低。 | 彈性及微動構造加速骨融合機率及大幅縮短骨融合所需時間，但因為漸進式融合並不會感到太多不適，大約可縮短配戴硬式頸圍及穿戴硬式背架時間，較快重新回到正常生活。 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ003566014 | 大士捷捷專人管管組80mm(TRL80-0220R) | 衛署醫器製字第003566號 | 24,700 | 單一切口減少術後疼痛 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | CDZ003620002 | *大士捷*傷口撐開器(拋棄式)/60mm | 衛署醫器製字第003620號 | 2,100 | 撐開及避免術中傷口感染 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | CDZ003620003 | 大士捷傷口撐開器(拋棄式)/80mm | 衛署醫器製字第003620號 | 2,660 | 撐開及避免術中傷口感染 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | CDZ003620005 | 大士捷傷口撐開器(拋棄式)/160mm | 衛署醫器製字第003620號 | 3,780 | 撐開及避免術中傷口感染 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | CDZ003620006 | 大士捷傷口撐開器(拋棄式)/190mm | 衛署醫器製字第003620號 | 4,200 | 撐開及避免術中傷口感染 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ003710004 | 安適康快墊/C/S-212-4 3CM*3CM | 衛署醫器製字第003710號 | 1,750 | 產品是使用幾丁聚醣所製成，適用於出血傷口護理，具有快速使血小板將傷口凝固，降低傷口感染機會，可應用在穿刺傷及經皮血管穿刺術等傷口。 | 無，但對產品成份有嚴重過敏者，建議不使用 | 此類產品無健保品項。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003878001 | 康鉑腰椎椎間盤融合器 | 衛署醫器製字第003878號 | 67,200 | 1.據臨床光學檢查發現，使用COMBO CAGE較無技術上的瓶頸，不因為植入位置的精確度而影響產品的功能性。2.上下面為鈦金屬以加強初步和end plate的契合度及加強穩定度，鈦合金和骨質細胞的相容度極高及易與骨細胞結合在一起，中層為PEEK材質可達到減輕重量，以符合骨鬆症病患使用，又因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影，方便術後追蹤。 | 1.若選取不合適病人之尺寸，術後效果將低於預期。2.對鈦合金過敏之患者，或骨椎正處於發炎期可能會再次手術的風險。 | 1.初期穩定度優於健保給付品。2.長期追蹤結果較無植人物失效的現象。3.較無植人物沉陷的機率。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ003878002 | 康鉑腰椎椎間盤融合器(每節置放一顆) | 衛署醫器製字第003878號 | 128,800 | 1.據臨床光學檢查發現，使用COMBO CAGE較無技術上的瓶頸，不因為植入位置的精確度而影響產品的功能性。2.上下面為鈦金屬以加強初步和end plate的契合度及加強穩定度，鈦合金和骨質細胞的相容度極高及易與骨細胞結合在一起，中層為PEEK材質可達到減輕重量，以符合骨鬆症病患使用，又因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影，方便術後追蹤。 | 1.若選取不合適病人之尺寸，術後效果將低於預期。2.對鈦合金過敏之患者，或骨椎正處於發炎期可能會再次手術的風險。 | 1.初期穩定度優於健保給付品。2.長期追蹤結果較無植人物失效的現象。3.較無植人物沉陷的機率。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004058001 | 洛克馬脊突間減壓系統 | 衛署醫器製字第004058號 | 108,000 | 本產品藉由翼狀結構設計，支撐脊突結構。本植人物使用符合ASTM F2026 醫療等級之聚醚醚酮(Polyetheretherketone(PEEK))材質，並且所使用之器械均針對本植人物而特別設計，技術手冊亦有查閱。 | 因植人物引起之疼痛或異物感、原發性或继发性的感染、因手術創傷造成神經受損、延遲癒合或不癒、對植人物之材質過敏、植人物之抗力作用使骨密度降低。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ004070001 | 康鉑頸椎椎間盤融合器 | 衛署醫器製字第004070號 | 67,200 | 1.據臨床光學檢查發現，使用COMBO CAGE較無技術上的瓶頸，不因為植入位置的精確度而影響產品的功能性。2.上下面為鈦金屬以加強初步和end plate的契合度及加強穩定度，鈦合金和骨質細胞的相容度極高及易與骨細胞結合在一起，中層為PEEK材質可達到減輕重量，以符合骨鬆症病患使用，又因材料可透視及掌握骨頭融合的狀況，具光學顯影，方便術後追蹤。 | 1.若選取不合適病人之尺寸，術後效果將低於預期。2.對鈦合金過敏之患者，或骨椎正處於發炎期可能會再次手術的風險。 | 1.初期穩定度優於健保給付品。2.長期追蹤結果較無植人物失效的現象。3.較無植人物沉陷的機率。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---|----------------|---------|--|--|---|
| 未納入健保給付品項 | FBZ004090001 | "寶楠"彎月式椎間填充塊(微創手術用) | 衛署醫器製字第004090號 | 86,700 | 用於腰椎之椎間盤退化病變之融合固定手術，以提供支撐及固定。 本產品為腰椎椎體間植入物，本植入物使用符合ASTM F2026醫療等級之聚醚醚酮(PEEK)材質以及符合ISO5832-3鈦合金材質，搭配定位追蹤顯影Mark Pin使用符合ISO5832-2純鈦材質，預先在本產品置入人工身或自體骨是可使填充塊上、下椎體板產生有效的融合。所使用之器械均針對本植入物而特別設計。 為得到良好的效果，除非有特別標示，否則不可將彎月式椎間填充塊的任何零件與其他系統或廠牌混合使用。正如所有的骨科和神經外科植入器材彎月式椎間填充塊的任何零件在任何情況下不應重複使用。 | 間接或可能的副作用、假關節、植入物下沉、位移或植入物失效、原發性及(或)繼發性的感染、對植入物之材質過敏。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ010129001 | "帝富"椎"鈦質椎間固定網/一節(≤50mm) | 衛署醫器製字第010129號 | 70,200 | 取代長腫瘤或破碎的椎體，維持脊椎的穩定性，回復脊椎生物力學的完整性。 | 因手術創傷造成神經受損、感染、延遲癒合或不癒合，植入物之抗力作用使骨密度降低。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ010129002 | "帝富"椎"鈦質椎間固定網/二節(>50mm) | 衛署醫器製字第010129號 | 124,200 | 取代長腫瘤或破碎的椎體，維持脊椎的穩定性，回復脊椎生物力學的完整性。 | 因手術創傷造成神經受損、感染、延遲癒合或不癒合，植入物之抗力作用使骨密度降低。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ020327001 | "艾迪爾" 奕比爾椎人工椎間盤-耕絲 | 衛署醫器製字第020327號 | 260,000 | 用於頸椎椎間盤置換(C4/C5、C5/C6、C6/C7)以重建椎節間的活動力及椎間盤高度。 奕比爾椎人工椎間盤是由一上方椎板、一下方椎板和一活動纖維構成，每一元件均為無菌供應。 | 人工裝置元件之彎曲、鬆脫、耗損、撕裂或折斷。 固定鬆脫、錯位和遷移。 神經性傷害。 血腫、神經和器官的傷害。 原發性和繼發性的感染。 對人工裝置的材料產生過敏、組織反應。 血腫和傷口癒合不良。 關節周圍鈣化和融 | 術後能維持頸椎關節原有之活動度，保護相鄰節段椎間盤。 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ003125002 | 赫麗數水凝膠手術傷口敷料(滅菌)/3*3cm(水膠),5*5cm(PU膜) | 衛署醫器製字第003125 | 135 | 1.赫麗數水凝膠傷口敷料為具鎖水保潔作用的敷料，可降低傷口過濕所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。2.在吸收滲出液後，具有吸濕退黏功能，可減輕換藥時因乾燥所造成之疼痛。並加速傷口癒合等優點。3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不妨礙病人活動，並可防止敷料脫落。與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定住傷口降低傷口張力。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ003125003 | 赫麗數水凝膠手術傷口敷料(滅菌)/3*12cm(水膠),5*14cm(PU膜) | 衛署醫器製字第003125 | 405 | 1.赫麗數水凝膠傷口敷料為具鎖水保潔作用的敷料，可降低傷口過濕所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。2.在吸收滲出液後，具有吸濕退黏功能，可減輕換藥時因乾燥所造成之疼痛。並加速傷口癒合等優點。3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不妨礙病人活動，並可防止敷料脫落。與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定住傷口降低傷口張力。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ003125006 | 赫麗數水凝膠手術傷口敷料(滅菌)/5*8cm(水膠),7*10cm(PU膜) | 衛署醫器製字第003125 | 450 | 1.赫麗數水凝膠傷口敷料為具鎖水保潔作用的敷料，可降低傷口過濕所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。2.在吸收滲出液後，具有吸濕退黏功能，可減輕換藥時因乾燥所造成之疼痛。並加速傷口癒合等優點。3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不妨礙病人活動，並可防止敷料脫落。與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定住傷口降低傷口張力。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ003125005 | 赫麗數水凝膠手術傷口敷料(滅菌)/3*17cm(水膠),6*19.5cm(PU膜) | 衛署醫器製字第003125號 | 535 | 1.赫麗數水凝膠傷口敷料為具鎖水保潔作用的敷料，可降低傷口過濕所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。2.在吸收滲出液後，具有吸濕退黏功能，可減輕換藥時因乾燥所造成之疼痛。並加速傷口癒合等優點。3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不妨礙病人活動，並可防止敷料脫落。與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定住傷口降低傷口張力。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | BBY001745002 | 普威盲注射式記憶型取物袋8"110"(透明)/FEP881080 | 衛署醫器製字第003920號 | 3,080 | 利用經由腹壁而導入的腹腔中的器官之器械，經由操作使用纜線及其袋體。 | 無 | 健保無給付 |
| 未納入健保給付品項 | FNZ011170002 | Transducer(博而美公司) | 衛署醫器製字第011170號 | 30,000 | "柯特曼"顱內壓感測變換器是一條一端載有微小的矽高感度壓電式壓力感測器及另一端有電連接的導管。感測器結合顱內壓感測器或介面控制組時，可用於各種顯示顱內壓波形的病人監測系統。"柯特曼"顱內壓感測變換器是一條一端載有微小的矽高感度壓電式壓力感測器及另一端有電連接的導管。感測器結合顱內壓感測器或介面控制組時，可用於各種顯示顱內壓波形的病人監測系統。"柯特曼"顱內壓感測變換器是一條一端載有微小的矽高感度壓電式壓力感測器及另一端有電連接的導管。感測器結合顱內壓感測器或介面控制組時，可用於各種顯示顱內壓波形的病人監測系統。 | 從顱骨、皮質或腦硬膜處植入感測器時，可能會發生出血，在植入前應檢查病患的血液凝血因子。 | 現行健保給付之顱內壓監測裝置，需利用手動方法來計算顱內壓力，本產品由電子式24小時監測，可即時反應病患顱內壓力的變化。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-------------------------------------|----------------|--------|---|--|---|
| 未納入健保給付品項 | NEY024955001 | 納特斯卡拋棄式同軸針狀電極(N53158)/26G/red | 衛署醫器輸字第024955號 | 217 | 用於刺激/紀錄生物電訊號，包含肌電圖及神經電訊號 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | NEY024955001 | 納特斯卡拋棄式同軸針狀電極/0.46*37MM(附轉接頭) | 衛署醫器輸字第024955號 | 217 | 用於刺激/紀錄生物電訊號，包含肌電圖及神經電訊號 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | SSZ005963002 | 內視鏡用組織黏膠 | 衛署醫器輸字第005963號 | 1,980 | 快速凝結出血處，復舊難度，節省時間 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | SAY007755001 | "愛惜康"愛德魯PDS II 縫合器 | 衛署醫器輸字第007755號 | 1,715 | 縫合器是以單股絲線合成的可吸收縫線，由一端穿線及一端打結的塑膠管所組成的 | 輕微的組織反應 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ007815004 | 小骨鈦合金鎖定加壓骨板系統(信迪思) | 衛署醫器輸字第007815號 | 41,600 | 1.密度低。2.世界公認對於人體生物相容性最優化。3.能抗腐蝕。4.抗疲勞。5.質輕，強度大，延展性強，不易斷裂。 | 無 | 1.骨板近關節面較薄，降低軟組織傷害，骨折穩定效果佳。2.骨板與骨髓之間採間接接觸設計，避免阻礙血液供應，加快骨折癒合速度。3.可以提早自主活動，縮短住院天數，增進生活品質。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ007815014 | "信迪思"上端脛骨鎖定加壓骨板(微創內固定系統)/伯思 | 衛署醫器輸字第007815號 | 74,400 | 1.密度低。2.世界公認對於人體生物相容性最優化。3.手術後不影響MRI檢查。4.機械式質量大於鋼性。5.傷口小，恢復快。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高。3.優於健保的特殊骨板骨釘結構。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ007815015 | "信迪思"遠端股骨鎖定加壓骨板(微創內固定系統)/伯思 | 衛署醫器輸字第007815號 | 74,400 | 1.密度低。2.世界公認對於人體生物相容性最優化。3.手術後不影響MRI檢查。4.機械式質量大於鋼性。5.傷口小，恢復快。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高。3.優於健保的特殊骨板骨釘結構。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ008700001 | 帶環十字韌帶固定鈕扣/Endo button CL Ultra(聖宏) | 衛署醫器輸字第008700號 | 19,890 | 1.帶連續纖維線圈 2.graft直接跨過線圈不需suture縫合 3.提供最強固定 4.提供5#及5# Ultrabraid高強度纖維 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ008900001 | "泰爾茂"貼得通人工真皮 2.5*2.5cm | 衛署醫器輸字第008900號 | 5,890 | 1.Silicon層防止細菌侵入及排除水氣緩和疼痛(Mitigation of pain)。2.可使用於深層外傷(Deep defect)骨、肌肉、腱等露出部位。 3.低抗原性(Very low antigenicity)且生物相容性佳(Biocompatibility)。4.本產品為無菌產品，可即刻使用。儲存方便(Easy to store)。5.操作簡易，不須前置處理(Pretreatment)。 | 會有創傷面之強烈收縮。 | 健保給付項目無相似產品，無健保可替代醫材。 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ008900002 | "泰爾茂"貼得通人工真皮 2.5*5cm | 衛署醫器輸字第008900號 | 11,126 | 1.Silicon層防止細菌侵入及排除水氣緩和疼痛(Mitigation of pain)。2.可使用於深層外傷(Deep defect)骨、肌肉、腱等露出部位。 3.低抗原性(Very low antigenicity)且生物相容性佳(Biocompatibility)。4.本產品為無菌產品，可即刻使用。儲存方便(Easy to store)。5.操作簡易，不須前置處理(Pretreatment)。 | 會有創傷面之強烈收縮。 | 健保給付項目無相似產品，無健保可替代醫材。 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ008900003 | "泰爾茂"貼得通人工真皮 5*5cm | 衛署醫器輸字第008900號 | 17,017 | 1.Silicon層防止細菌侵入及排除水氣緩和疼痛(Mitigation of pain)。2.可使用於深層外傷(Deep defect)骨、肌肉、腱等露出部位。 3.低抗原性(Very low antigenicity)且生物相容性佳(Biocompatibility)。4.本產品為無菌產品，可即刻使用。儲存方便(Easy to store)。5.操作簡易，不須前置處理(Pretreatment)。 | 會有創傷面之強烈收縮。 | 健保給付項目無相似產品，無健保可替代醫材。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ009500003 | 西美骨板系統-互鎖骨板(近端脛骨) | 衛署醫器輸字第009500號 | 65,000 | 1.人體工學超薄設計。2.互鎖式螺釘。3.不鏽鋼材質。 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏及其他反應。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ009500004 | 西美骨板系統-互鎖骨板(遠端脛骨) | 衛署醫器輸字第009500號 | 65,000 | 1.人體工學超薄設計。2.互鎖式螺釘。3.不鏽鋼材質。 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏及其他反應。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ009500005 | 西美骨板系統-互鎖骨板(遠端股骨) | 衛署醫器輸字第009500號 | 65,000 | 1.人體工學超薄設計。2.互鎖式螺釘。3.不鏽鋼材質。 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏及其他反應。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ009500006 | 西美骨板系統-互鎖骨板(近端股骨) | 衛署醫器輸字第009500號 | 65,000 | 1.人體工學超薄設計。2.互鎖式螺釘。3.不鏽鋼材質。 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏及其他反應。 | 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。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------------------------|----------------|--------|---|--|--|
| 未納入健保給付品項 | CHZ009864001 | "聖獻達"血管穿刺後止血器 | 衛署醫器輸字第009864號 | 13,910 | 本裝置把動脈切口夾在其主要組件(固定維及膠原紗布)之間,並透過固定維及膠原紗布內外封閉切口的物理作用把血管切口閉合,再輔以膠原的凝血促進特性,達到止血效果。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FFZ010181025 | 盈力恩CPS生物可吸收性4洞骨折固定組 | 衛署醫器輸字第010181號 | 35,000 | 生物可吸收性材質,可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外,代謝時間約2-4年,非金屬材質不會產生微量金屬元素,本品不會妨礙各類視像攝影,如:X光、核磁共振攝影、電腦斷層。 | 術後感染會導致手術失敗,外科創傷可能會造成神經血管的損傷,植入物可能會造成發炎或過敏反應或提高併發症的風險,在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積或異物反應,若有上述現象請速回診就醫。 | 與金屬材質比較:本品為無菌非膠原非熱原之可吸收性植入物,本品不會產生金屬離子,不會妨礙各類視像攝影,如X光、電腦斷層、磁共振攝影。 |
| 未納入健保給付品項 | FFZ010181026 | 盈力恩CPS生物可吸收性6洞骨折固定組 | 衛署醫器輸字第010181號 | 45,000 | 生物可吸收性材質,可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外,代謝時間約2-4年,非金屬材質不會產生微量金屬元素,本品不會妨礙各類視像攝影,如:X光、核磁共振攝影、電腦斷層。 | 術後感染會導致手術失敗,外科創傷可能會造成神經血管的損傷,植入物可能會造成發炎或過敏反應或提高併發症的風險,在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積或異物反應,若有上述現象請速回診就醫。 | 與金屬材質比較:本品為無菌非膠原非熱原之可吸收性植入物,本品不會產生金屬離子,不會妨礙各類視像攝影,如X光、電腦斷層、磁共振攝影。 |
| 未納入健保給付品項 | FFZ010181027 | 盈力恩CPS生物可吸收性7-10洞骨折固定組 | 衛署醫器輸字第010181號 | 55,000 | 生物可吸收性材質,可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外,代謝時間約2-4年,非金屬材質不會產生微量金屬元素,本品不會妨礙各類視像攝影,如:X光、核磁共振攝影、電腦斷層。 | 術後感染會導致手術失敗,外科創傷可能會造成神經血管的損傷,植入物可能會造成發炎或過敏反應或提高併發症的風險,在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積或異物反應,若有上述現象請速回診就醫。 | 與金屬材質比較:本品為無菌非膠原非熱原之可吸收性植入物,本品不會產生金屬離子,不會妨礙各類視像攝影,如X光、電腦斷層、磁共振攝影。 |
| 未納入健保給付品項 | FFZ010181028 | "盈力恩" CPS生物可吸收性固定系統-眼眶骨板 | 衛署醫器輸字第010181號 | 33,800 | 生物可吸收性材質,可被人體代謝成水及二氧化碳排出體外,代謝時間約2-4年,非金屬材質不會產生微量金屬元素,本品不會妨礙各類視像攝影,如:X光、核磁共振攝影、電腦斷層。 | 術後感染會導致手術失敗,外科創傷可能會造成神經血管的損傷,植入物可能會造成發炎或過敏反應或提高併發症的風險,在無菌環境中可能會發生局部液體蓄積或異物反應,若有上述現象請速回診就醫。 | 與金屬材質比較:本品為無菌非膠原非熱原之可吸收性植入物,本品不會產生金屬離子,不會妨礙各類視像攝影,如X光、電腦斷層、磁共振攝影。 |
| 未納入健保給付品項 | STZ010476001 | 內視鏡人工網膜螺旋固定針/佳醫 NO:174006(5mm) | 衛署醫器輸字第010476號 | 560 | | 鉗金屬為外來物,因此病人未來可能有異物感、或沾黏的潛在發生。 | 1.健保給付品項無此類商品。 2.主要用於腹腔鏡手術,病患傷口小,術後恢復快。 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ010846001 | 安培凝膠式腹腔鏡手通路裝置 | 衛署醫器輸字第010846號 | 26,000 | 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 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ010846002 | 安培凝膠式腹腔鏡手通路裝置零件/C8303(9-14cm) | 衛署醫器輸字第010846號 | 3,780 | 提供360度環形的傷口保護及傷口支撐。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ010846003 | 安培凝膠式腹腔鏡手通路裝置零件/C8304(11-17cm) | 衛署醫器輸字第010846號 | 4,480 | 提供360度環形的傷口保護及傷口支撐。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ010846004 | 安培凝膠式腹腔鏡手通路裝置零件/C8302(5-9cm) | 衛署醫器輸字第010846號 | 3,220 | 提供360度環形的傷口保護及傷口支撐。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ010846005 | 安培凝膠式腹腔鏡手通路裝置零件/C8301(2.5-6cm) | 衛署醫器輸字第010846號 | 2,975 | 提供360度環形的傷口保護及傷口支撐。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ010846006 | "安培"凝膠式腹腔鏡手通路裝置零件/C8312(1-3cm,2-4cm) | 衛署醫器輸字第010846號 | 2,618 | 提供360度環形的傷口保護及傷口支撐。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ010866002 | "瑞德"艾羅麥人工骨替代品-1cc | 衛署醫器輸字第010866號 | 19,500 | Allomatrix"艾羅麥"人工骨替代品是由"Allogro"廠牌人體去礦物質間質骨細胞與結合介質: calcium sulfate hemihydrate及carboxymethylcellulose所組成,每一批Allogro都在實驗室以人組織確認具備有促進骨細胞生長的能力,每一批Allomatrix都包括定量的粉末及定量的溶液加上混合工具,當粉末被產品所附的溶液水混合之後,所做出來的軟糖般填充物可以塑型並填充於適當的骨頭部位。 | 傷口可能的併發症包含:血腫、感染、流、骨折、感染及其他一般手術可能發生之併發症,斷裂或過度填充而擠壓出的骨頭填充物可能產生顆粒碎屑,患部骨質變形,如同一般任何的骨質填充物,可能發生骨缺損處骨質生長不完整或缺乏骨質生長之情形,暫時性高血鈣,若將填充物擠壓填充於閉鎖性的缺損處,可能導致脂肪栓塞及/或填充物栓 | 本產品為硫酸鈣及磷酸鈣特殊比例之混合配方,國內健保品人工骨僅含有單一硫酸鈣或是單一磷酸鈣成分。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ010866003 | 瑞德艾羅麥人工骨替代品-5cc | 衛署醫器輸字第010866號 | 59,800 | Allomatrix"艾羅麥"人工骨替代品是由"Allogro"廠牌人體去礦物質間質骨細胞與結合介質: calcium sulfate hemihydrate及carboxymethylcellulose所組成,每一批Allogro都在實驗室以人組織確認具備有促進骨細胞生長的能力,每一批Allomatrix都包括定量的粉末及定量的溶液加上混合工具,當粉末被產品所附的溶液水混合之後,所做出來的軟糖般填充物可以塑型並填充於適當的骨頭部位。 | 傷口可能的併發症包含:血腫、感染、流、骨折、感染及其他一般手術可能發生之併發症,斷裂或過度填充而擠壓出的骨頭填充物可能產生顆粒碎屑,患部骨質變形,如同一般任何的骨質填充物,可能發生骨缺損處骨質生長不完整或缺乏骨質生長之情形,暫時性高血鈣,若將填充物擠壓填充於閉鎖性的缺損處,可能導致脂肪栓塞及/或填充物栓 | 本產品為硫酸鈣及磷酸鈣特殊比例之混合配方,國內健保品人工骨僅含有單一硫酸鈣或是單一磷酸鈣成分。 |
| 未納入健保給付品項 | CDZ011257001 | 雙層膽道支架 | 衛署醫器輸字第011257 | 58,500 | 膽道支架(體內視鏡)是設計用於傳送一支以生理學導的螺旋合金(Nitino)絲線所編組而成的自體擴張支架,其用於協助在膽管狹窄處維持膽管的暢通。 | 術中可能導致出血,術後可能產生異物感 | 健保品項為塑膠支架需每月更換,自費金屬支架可永久留置體內 |
| 未納入健保給付品項 | CDY011345001 | 羅威特關節鏡引水導管/10K100 | 衛署醫器輸字第011345號 | 980 | 在關節內視鏡及腔內視鏡手術中, Linvatec 10K灌洗系統使用各式各樣的套管組來遞送無菌水液置手術位置;其中共有四種套管組,型號10K100的套管組,不具抽吸功能型號10K150的套管組,具抽吸功能。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ011522001 | "潔美"快可敷片(滅菌)4"4"/型號:197 | 衛署醫器輸字第011522號 | 3,360 | 1.以專利製程將高純土與甘油在紗布上充份的浸漬與結合。 2.出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coumadin, Plavix, Aspirin)的傷口出血,不敷影響止血效果。 | 1.一種安全、沒有副作用的材料。 | 1.止血敷片外觀如同紗布,兼具水份吸收力與使用方便性,並增加止血功效。 2.止血快速與傳統控制出血的模式與觀念,能更有效避免併發症與減少住院時間。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---|----------------|--------|---|--|--|
| 未納入健保給付品項 | WDZ011522001 | "潔美"快可敷片(滅菌)2"×2"/型號:196 | 衛署醫器輸字第011522號 | 1,540 | 1.以專利製程將高嶺土與甘油在紗布上充份的浸潤與結合。 2.出血嚴重的情況下或在已使用抗凝血藥物(Coumadin、Plavix、Aspirin)的傷口出血,不會影響止血效果。 | 1.一種安全、沒有副作用的材料。 | 1.止血敷片外觀如同紗布,兼具水份吸收力與使用方便性,並增加止血功效。 2.止血快速與傳統控制出血的模式與觀念,能更有效避免了併發症與減少在院時間。 |
| 未納入健保給付品項 | WDZ011522001 | "潔美"快可敷片(滅菌)/型號:183 | 衛署醫器輸字第011522號 | 4,480 | 1.以專利製程將高嶺土與甘油在紗布上充份的浸潤與結合。 2.出血嚴重的情況下或在已使用抗凝血藥物(Coumadin、Plavix、Aspirin)的傷口出血,不會影響止血效果。 | 1.一種安全、沒有副作用的材料。 | 1.止血敷片外觀如同紗布,兼具水份吸收力與使用方便性,並增加止血功效。 2.止血快速與傳統控制出血的模式與觀念,能更有效避免了併發症與減少在院時間。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ011645001 | 波士頓科技斐斯通切割氣球 | 衛署醫器輸字第011645號 | 29,900 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ013894001 | "西美"恩希比丹板系統-互鎖骨板 | 衛署醫器輸字第013894號 | 72,000 | 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,或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或癒合不良,造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏反應等。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ013894001 | "西美"恩希比丹板組/NCB PP Femur Shaft Plate(肱木) | 衛署醫器輸字第013894號 | 63,360 | 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,或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或癒合不良,造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏反應等。 | 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。 |
| 未納入健保給付品項 | THZ013975001 | "飛洛款"斯爾嘉止血棉/MS0008 | 衛署醫器輸字第013975號 | 13,720 | 切割氣球為一在非順應性氣球上附有3或4個血性切割器(微細外科用刀片),而血性切割器以縱血裝球面上。在膨脹切割氣球的同時,血性切割刀會將血性切除並產生一起始破裂部位。此過程關乎於血性切割器能以最小擴張力輔助擴張目標病灶區域。 | 非嚴重狹窄之冠狀動脈症。非嚴重狹窄之冠狀動脈症。 | 比較項目:冠狀動脈導管氣球擴張。 本項衛材:對於支架內再阻塞之病灶具有較高擴張性可提供優異療效。 健保給付品項:一般氣球導管不易集中擴張力於病灶中,對於較硬成份之斑塊擴張效果有限。 |
| 未納入健保給付品項 | WDY014384002 | "愛惜康"新得美棒皮膚黏膠 | 衛署醫器輸字第014384號 | 1,470 | 無菌液體的組織膠。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TKY016614W01 | "阿諾科爾"關節專用氯化鈉/90度3.75mm | 衛署醫器輸字第016614號 | 6,500 | 關節鏡手術時,降低軟組織熱傷害及出血。 | 無 | 無 |

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------|------------------------------------|----------------|---------|--|---|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FSZ017338001 | VICRYL MESH可吸收網片 VM95/26.5CM*34 CM | 衛署醫器輸字第017338號 | 13,300 | Vicryl mesh 由無塗層和未染色的纖維編織而成。該編織成分與 Vicryl 縫線相同。無化學活性、無抗原性、無熱原性。在吸收過程中只產生輕微的組織反應 | 暫時傷口刺激和暫時性異物發炎反應 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ017369001 | "歐立奇"椎體前側置換裝置(ADD) | 衛署醫器輸字第017369號 | 138,000 | "歐立奇"椎體前側置換裝置是一種可旋轉撐開的金屬椎間韌帶椎固定系統。若患者需實施頸椎切術，可於術後用來做椎體連結。椎體前側置換裝置植入物提供前側椎柱伸展機制。以校正椎體前側置換裝置經由前側置換椎手術植入於椎間並撐開鄰近椎體，以恢復生理正確間距。 | 1.若病人對金屬植入物有過敏，可能會引發不正常的免疫反應。2.病人若無法於術後配合醫護人員做正確的照護及復健，將會有產品失效的疑慮。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ017369002 | 歐立奇椎體前側置換裝置(ADDPLUS) | 衛署醫器輸字第017369號 | 169,050 | "歐立奇"椎體前側置換裝置是一種可旋轉撐開的金屬椎間韌帶附翼形結構供椎固定。若患者需實施頸椎切術，可於術後用來做椎體連結。椎體前側置換裝置植入物提供前側椎柱伸展機制。以校正椎體前側置換裝置經由前側置換椎手術植入於椎間並撐開鄰近椎體，以恢復生理正確間距。此調整後高度可由 grub 螺釘鎖定。椎體前側置換裝置的翼形結構，可以鬆緊螺釘鎖定鄰近椎體，必要時椎間韌帶可植入植骨塊。 | 1.若病人對金屬植入物有過敏，可能會引發不正常的免疫反應。2.病人若無法於術後配合醫護人員做正確的照護及復健，將會有產品失效的疑慮。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ017436001 | 柯惠舒法定帕瑞得人工編網 /15*10cm右側不帶線 | 衛署醫器輸字第017436號 | 16,315 | | 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 (6) 對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腔鏡手術式使用，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。 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ017436001 | 柯惠舒法定帕瑞得人工編網 /15*10cm左側不帶線 | 衛署醫器輸字第017436號 | 16,315 | | 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 (6) 對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腔鏡手術式使用，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。 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ017436001 | 柯惠舒法定帕瑞得人工編網 /15*10cm右側 | 衛署醫器輸字第017436號 | 16,315 | | 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 (6) 對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腔鏡手術式使用，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。 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ017436001 | 柯惠舒法定帕瑞得人工編網 /15*10cm左側 | 衛署醫器輸字第017436號 | 16,315 | | 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 (6) 對產品成分產生過敏反應 | 1. 專為先進之前腹膜腔鏡手術式使用，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。 | |
| 未納入健保給付品項 | CFZ017760001 | "波士頓科技"單次使用擴張氣球導管 | 衛署醫器輸字第017760號 | 41,600 | 本產品由氣球與導管組成。氣球是由無彈性之材料所組成。當氣球內充滿氣體時，可於腎門施加放射狀的力量。 | 無 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ017775001 | 微博微創中空螺絲/博而美 | 衛署醫器輸字第017775號 | 18,200 | VIPER系統 VIPER 系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。VIPER系統的零組件。目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。不同直徑的桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。 | 裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。 | 本產品「"帝當脊椎"微博微創中空螺絲椎固定系統 "DePuy Spine" Viper System」除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ017775002 | 微博微創椎骨固定桿/博而美 | 衛署醫器輸字第017775號 | 7,000 | VIPER系統 VIPER 系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。VIPER系統的零組件。目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。不同直徑的桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。 | 裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。 | 本產品「"帝當脊椎"微博微創中空螺絲椎固定系統 "DePuy Spine" Viper System」除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ017775003 | 微博微創中空螺絲椎骨固定系統二節/博而美 | 衛署醫器輸字第017775號 | 85,200 | VIPER系統 VIPER 系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。VIPER系統的零組件。目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。不同直徑的桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。 | 裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。 | 本產品「"帝當脊椎"微博微創中空螺絲椎固定系統 "DePuy Spine" Viper System」除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ017775004 | 微博微創中空螺絲椎骨固定系統三節/博而美 | 衛署醫器輸字第017775號 | 120,000 | VIPER系統 VIPER 系統由中空套管多軸螺絲及桿組成，為透過皮膚使用。VIPER系統的零組件。目前材質為鈦合金，符合ASTMF-136規格。不同直徑的桿系統，組件無法交替使用。一個系統的組件，不應和另一系統的組件混合使用。 | 裝置零件斷裂、失去固定、未融合、椎骨骨折、神經損傷、及血管或臟器的傷害。 | 本產品「"帝當脊椎"微博微創中空螺絲椎固定系統 "DePuy Spine" Viper System」除可用於傳統的開放式手術外，亦可用於新型的微創手術。使用微創手術不僅病人手術過程中失血量少且傷口較小，能夠縮短住院天數且術後復原亦較快。 | |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---|----------------|--------|--|--|--|
| 未納入健保給付品項 | FSZ018591001 | "曲克"拜爾迪賽瑟集蓋司4層支撐物/4x7CM | 衛署醫器輸字第018591號 | 19,500 | 1.減少組織萎縮 2.減少術後疼痛 3.更自然對稱的外觀重建效果 | 無 | 目前無類似健保品項可以作比較 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ018591002 | "曲克"拜爾迪賽瑟集蓋司4層支撐物/7x10CM | 衛署醫器輸字第018591號 | 20,800 | 1.減少組織萎縮 2.減少術後疼痛 3.更自然對稱的外觀重建效果 | 無 | 目前無類似健保品項可以作比較 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ018591003 | "曲克"拜爾迪賽瑟集蓋司4層支撐物/7x20CM | 衛署醫器輸字第018591號 | 32,760 | 1.減少組織萎縮 2.減少術後疼痛 3.更自然對稱的外觀重建效果 | 無 | 目前無類似健保品項可以作比較 |
| 未納入健保給付品項 | CGZ018630001 | 共融思麥奇冠狀動脈微導引導管 | 衛署醫器輸字第018630號 | 19,500 | 該材料為複雜性病灶治療之使用。導管外層特殊親水性塗層以較易通過狹窄處。為目前最有效使用之微導管。 | 無 | 更柔軟與精細，提高微導管的穿透力與支撐度，同時減低對血管之傷害 |
| 未納入健保給付品項 | CGZ018630001 | Finecross MG Coronary Micro-Guide Catheter 0.014"×150cm | 衛署醫器輸字第018630號 | 19,500 | 該材料為複雜性病灶治療之使用。導管外層特殊親水性塗層以較易通過狹窄處。為目前最有效使用之微導管。 | 無 | 更柔軟與精細，提高微導管的穿透力與支撐度，同時減低對血管之傷害 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ018782002 | 康柏斯輕質型修補網 6.2"×8.2"(15.9cm×21cm) | 衛署醫器輸字第018782號 | 31,655 | 使用於腹部切口疝氣。可直接置入腹腔。可用於腹腔鏡。下層為單層ePTFE材質補片。可與腹腔內器官直接接觸。不引發黏貼。上層為單層單股聚丙烯纖維大網孔補片。聚丙烯補片可強化組織。並有固定補片之功能。XL規格有附一隻捲網片支架。以便置入。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ018782001 | 康柏斯輕質型修補網 4.2"×6.2"(10.8cm×15.9cm) | 衛署醫器輸字第018782號 | 15,795 | 使用於腹部切口疝氣。可直接置入腹腔。可用於腹腔鏡。下層為單層ePTFE材質補片。可與腹腔內器官直接接觸。不引發黏貼。上層為單層單股聚丙烯纖維大網孔補片。聚丙烯補片可強化組織。並有固定補片之功能。XL規格有附一隻捲網片支架。以便置入。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ018782002 | 康柏斯輕質型修補網 7.2"×9.2"(18.4cm×23.5cm) | 衛署醫器輸字第018782號 | 41,925 | 使用於腹部切口疝氣。可直接置入腹腔。可用於腹腔鏡。下層為單層ePTFE材質補片。可與腹腔內器官直接接觸。不引發黏貼。上層為單層單股聚丙烯纖維大網孔補片。聚丙烯補片可強化組織。並有固定補片之功能。XL規格有附一隻捲網片支架。以便置入。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ018782003 | 康柏斯輕質型修補網 8.2"×10.2"(21cm×26.1cm) | 衛署醫器輸字第018782號 | 53,885 | 使用於腹部切口疝氣。可直接置入腹腔。可用於腹腔鏡。下層為單層ePTFE材質補片。可與腹腔內器官直接接觸。不引發黏貼。上層為單層單股聚丙烯纖維大網孔補片。聚丙烯補片可強化組織。並有固定補片之功能。XL規格有附一隻捲網片支架。以便置入。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ018878001 | "瑞德"管登仕人工代用骨-4cc | 衛署醫器輸字第018878號 | 59,800 | 本產品包括硫酸鈣和磷酸鈣粉末、中和乙醇酸混合溶液。以及必要的工具將成分混合成漿體。然後將材料注入缺損部位。 | 可能的不良反應如下：傷口併發症。其中包括血腫。手術部位引流骨折感染和任何可能發生的其它併發症。骨缺損填充物折或擠壓。有或沒有產生顆粒性碎屑。手術部位骨性變形。骨空腔內生長不全或無骨生長。短暫高鈣血症。潛在的加壓封閉間隙內材料。可能導致脂肪栓塞和/或裝置材料性塞進入 | 本產品為硫酸鈣及磷酸鈣特殊比例之混和配方。國內健保品人工骨僅含有單一硫酸鈣或是單一磷酸鈣成分。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ018878002 | "瑞德"管登仕人工代用骨-10cc | 衛署醫器輸字第018878號 | 81,600 | 本產品包括硫酸鈣和磷酸鈣粉末、中和乙醇酸混合溶液。以及必要的工具將成分混合成漿體。然後將材料注入缺損部位。 | 可能的不良反應如下：傷口併發症。其中包括血腫。手術部位引流骨折感染和任何可能發生的其它併發症。骨缺損填充物折或擠壓。有或沒有產生顆粒性碎屑。手術部位骨性變形。骨空腔內生長不全或無骨生長。短暫高鈣血症。潛在的加壓封閉間隙內材料。可能導致脂肪栓塞和/或裝置材料性塞進入 | 本產品為硫酸鈣及磷酸鈣特殊比例之混和配方。國內健保品人工骨僅含有單一硫酸鈣或是單一磷酸鈣成分。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ018914001 | 手/腳掌部位鈦合金鑲定骨板系統(伯瑟) | 衛署醫器輸字第018914號 | 52,000 | 1.圓鈍光滑的低切跡接骨板。2.共軸結合孔。3.LCP接骨板的結合孔設計。4.較現有1.5mm接骨板更高的穩定性。 | 無 | 1.減少軟組織和肌腱的應發症和粘連。2.優於健保的人體相容性高。3.優於健保的特殊骨板骨釘結構。 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ018915001 | 防粘黏薄膜 13×15CM | 衛署醫器輸字第018915號 | 13,500 | 降低粘黏發生的機率。降低粘黏嚴重度。縮小粘黏發生的範圍。放置約24-48小時內。貼片轉變成含水膠迅速防止粘黏。七天後被腹膜吸收。完全不會殘留體內。 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TSZ019089002 | 製備康安德派思密封蓋組件 HAP02-卅生 | 衛署醫器輸字第019089號 | 11,375 | 無菌。僅供單一病人使用的腹腔鏡溝通系統 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ019640001 | 曲克拜爾迪賽瑟氣支撐物 (CSLH8H/13×15cm) | 衛署醫器輸字第019640號 | 38,350 | 1.可以抗感染(切開病人可以使用) 2.不會造成組織沾黏 3.不會刺破腸子或磨破腸子 4.腹部腸不起來可以用Biodesign先覆蓋在腹腔上維持生命現象 減少水分散失 5.癌症病人可以使用 6.直腸脫垂可以用來固定在腹腔內 7.肛門不保留手術可以用來做強化作用 8.休格貝克手術可以用在強化作用上 | 無 | 目前無類似健保品項可以作比較 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ019640002 | 曲克拜爾迪賽瑟氣支撐物 (CSLH8H/13×22cm) | 衛署醫器輸字第019640號 | 48,750 | 1.可以抗感染(切開病人可以使用) 2.不會造成組織沾黏 3.不會刺破腸子或磨破腸子 4.腹部腸不起來可以用Biodesign先覆蓋在腹腔上維持生命現象 減少水分散失 5.癌症病人可以使用 6.直腸脫垂可以用來固定在腹腔內 7.肛門不保留手術可以用來做強化作用 8.休格貝克手術可以用在強化作用上 | 無 | 目前無類似健保品項可以作比較 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|------------------------------|----------------|---------|--|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FSZ019640003 | 曲克拜爾迪賽疝氣支撐物 (CSLH8H/20*20cm) | 衛署醫器輸字第019640號 | 67,440 | 1.可以抗感染(切開病人可以使用),2.不會造成組織沾黏,3.不會刺破腸子或磨破腸子,4.腰部躺不起來,可以用Biodesign先覆蓋在腹腔上維持生命現象,減少水分散失,5.癌症病人可以使用,6.直腸脫垂可以用來固定在腹腔內,7.肛門不保留手術可以用來做強化作用,8.休格貝克手術可以用在強化作用上。 | 無 | 目前無類似健保品項可以作比較 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ019640004 | 曲克拜爾迪賽疝氣支撐物 (CSLH8H/20*30cm) | 衛署醫器輸字第019640號 | 105,600 | 1.可以抗感染(切開病人可以使用),2.不會造成組織沾黏,3.不會刺破腸子或磨破腸子,4.腰部躺不起來,可以用Biodesign先覆蓋在腹腔上維持生命現象,減少水分散失,5.癌症病人可以使用,6.直腸脫垂可以用來固定在腹腔內,7.肛門不保留手術可以用來做強化作用,8.休格貝克手術可以用在強化作用上。 | 無 | 目前無類似健保品項可以作比較 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ019775001 | "瑞德"伊凡孚椅骨頭系統-鉗鉗鉗 | 衛署醫器輸字第019775號 | 65,000 | 本產品為兩件式金屬組合植入物,由Head及Stem來取代原始的近端橈骨頭,擔任橈腕關節間的支撐物。 | 骨質吸收或生成過度,對植入物材料產生過敏反應。 | 一般通用型骨板,為不鏽鋼或鈦合金材質,可供關節體骨折使用,較嚴重的橈骨骨折則可能不適用。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ019793003 | 下肢關節預先造型鈦合金鎖定加壓骨板系統(伯恩) | 衛署醫器輸字第019793號 | 68,400 | 1.密度低,2.世界公認對於人體生物相容性最優,3.能抗腐蝕,抗疲勞,4.鈦合金容易氧化成緻密TiO ₂ ,氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。 | 無 | 1.優於健保材質不同,2.優於健保的人體相容性高,3.優於健保的特殊骨板骨釘結構。 |
| 未納入健保給付品項 | WHZ020019001 | "拜歐古陸"手術凝膠/ZCC | 衛署醫器輸字第020019號 | 26,000 | 成人病患在手術修繕大血管時,用以輔助標進止血方法 | 使用不慎可能造成血管栓塞 | 現有品無健保同產品的療效比較 |
| 未納入健保給付品項 | WHZ020019002 | 拜歐古陸手術凝膠/SCC | 衛署醫器輸字第020019號 | 52,000 | 成人病患在手術修繕大血管時,用以輔助標進止血方法 | 使用不慎可能造成血管栓塞 | 現有品無健保同產品的療效比較 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ020146001 | "卡醫斯特"十字韌帶重建骨固定鈕 | 衛署醫器輸字第020146號 | 17,550 | 本產品是用來作韌帶破裂之重建以及固定植入十字韌帶於腔骨上。 | 潛在的感染風險,若操作不當,導致植入的韌帶鬆弛。 | 健保的可吸收介入面骨螺絲有可能不吸收,導致酸化,造成身體不適及韌帶鬆弛,本產品可提供微創手術使植入的韌帶更緊實。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧醫"球高冠狀動脈擴張術導管 /4.0*20mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 | 可能的潛在併發症和不良反應:死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊,包括心室顫動、藥物反應,造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時,會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果,並當一般球囊來使用,可節省使用多支球囊的時間與材料成本,並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A),主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬網絲,並把結構改變,讓所使用的0.014英吋的導引導線變露出來,用這兩條Wire (0.010"" Nitinol Wire加0.014""的Steerable Guide Wire)來做集中壓力的擴張,可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片,所以會比。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧醫"球高冠狀動脈擴張術導管 /3.5*20mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 | 可能的潛在併發症和不良反應:死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊,包括心室顫動、藥物反應,造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時,會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果,並當一般球囊來使用,可節省使用多支球囊的時間與材料成本,並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A),主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬網絲,並把結構改變,讓所使用的0.014英吋的導引導線變露出來,用這兩條Wire (0.010"" Nitinol Wire加0.014""的Steerable Guide Wire)來做集中壓力的擴張,可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片,所以會比。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧醫"球高冠狀動脈擴張術導管 /3.0*20mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 | 可能的潛在併發症和不良反應:死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊,包括心室顫動、藥物反應,造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時,會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果,並當一般球囊來使用,可節省使用多支球囊的時間與材料成本,並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A),主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬網絲,並把結構改變,讓所使用的0.014英吋的導引導線變露出來,用這兩條Wire (0.010"" Nitinol Wire加0.014""的Steerable Guide Wire)來做集中壓力的擴張,可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片,所以會比。 |

| | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------------------|----------------|--------|---|--|
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /2.5*20mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010" Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /2.0*20mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010" Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /4.0*15mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010" Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /3.5*15mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010" Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |

| | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------------------|----------------|--------|---|--|
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /3.0*15mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"/Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /2.5*15mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"/Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /2.0*15mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"/Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /4.0*10mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬鋼絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"/Nitinol Wire加0.014"的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------------------|----------------|--------|---|--|--|
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /3.5*10mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬網絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"" Nitinol Wire加0.014""的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 | |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /3.0*10mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬網絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"" Nitinol Wire加0.014""的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 | |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /2.5*10mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬網絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"" Nitinol Wire加0.014""的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 | |
| 未納入健保給付品項 | CBZ020238001 | "奧爾"速高冠狀動脈擴張術導管 /2.0*10mm | 衛署醫器輸字第020238號 | 22,750 | 本產品設計使得導管容易更換導線。 可能的潛在併發症和不良反應：死亡、急性心肌梗塞、冠脈完全閉塞、冠脈內膜撕裂、穿孔、破裂或損傷、出血或血腫、擴張後血管再狹窄、不穩定性心絞痛、心律不齊，包括心室顫脈、藥物反應，造影劑過敏反應、低/高血壓、感染、冠脈痙攣、動靜脈瘤、血栓症、病變導致球囊破裂。 | 健保給付之一般球囊無法順利擴張血管時，會需要使用多條不同尺寸之高壓球囊或健保不給付之Cutting Balloon。Scoreflex可以順利達成擴張血管的效果，並當一般球囊來使用，可節省使用多支球囊的時間與耗材成本，並減少因Dissection而需要放置一支或多支支架的機會。Scoreflex為最新改良版本的Focused Force Angioplasty Balloon (F.F.A)，主要特點為在一個low-profile的球囊導管上增加了一條0.010英吋的極細Nitinol wire記憶性金屬網絲，並把結構改變，讓所使用的0.014英吋的導引導線暴露出來，用這兩條Wire (0.010"" Nitinol Wire加0.014""的Steerable Guide Wire) 來做集中壓力的擴張，可以達到類似非健保給付品項Cutting Balloon的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon做為基本且並沒有堅硬的刀片，所以會比 | |
| 未納入健保給付品項 | TBZ020301001 | 佛朗借眼普利式淚囊栓/S2.4002 | 衛署醫器輸字第020301號 | 3,850 | 1.無菌包 2. One size fit all. 3.Preload plug. Ready use. 4.Material: Silicone | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環40MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環38MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------------|----------------|--------|--|---|---|
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環36MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環34MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環32MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環30MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環28MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環26MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | FHZ020318001 | 愛德華菲斯歐二尖瓣膜修補環24MM | 衛署醫器輸字第020318號 | 40,300 | 1.一種全合成的手術密封劑及黏著屏障，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。 |
| 未納入健保給付品項 | TTZ020377001 | 伏血凝止血劑 /5ml(百達)/無針式 | 衛署醫器輸字第020377號 | 15,990 | 1.為一種凝膠和凝血酶基質，用於淨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.不需身體凝血因子就能達到止血效果 4.只限用於止血功能符合生理性，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。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以藥劑的休克處理準則介入處理。 | 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。Floseal 能針對組織出血快速有速止血，需自費。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ020565002 | 上肢鎖骨鈦合金鎖定加壓板系統(伯思) | 衛署醫器輸字第020565號 | 58,500 | 1.設計可折彎的骨板，可自行變換角度，以達到更服貼的可能性。 2.薦椎的接骨板末端可使用微創置板技術，減少組織刺激。 3.底部切跡減少血流的破壞。 4.放置標記，外側箭頭顯示左、右側。 | 無 | 1.減少軟組織和肌腱的應激和粘連。 2.優於健保的人體相容性高。 3.優於健保的特殊骨板骨釘結構。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ020591001 | 賀利氏歐斯特保壽椎專用骨水泥-天誠 | 衛署醫器輸字第020591號 | 26,000 | 1.填充與穩定椎體配合椎體填充工具使用。 2.用於緩解和消除椎體壓迫性骨折、椎體腫(癌症或骨腫瘤)，以及椎體血管的疼痛。 3.產品加入糖緣素使手術區域清晰可見，二氯化鋁使骨水泥有更高顯影效果。 | 單體亦可刺激呼吸道和眼睛，可能對肝造成傷害，且應避免在手術室內配戴隱形眼鏡。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021444003 | 掛邁骨板系統-互鎖骨板(排骨) | 衛署醫器輸字第021444號 | 65,000 | 1.人體工學超薄設計。 2.互鎖式骨釘。 3.不鏽鋼材質。 | 骨板、骨釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏及骨質溶解。 | 骨板材質較硬，互鎖式骨釘提供3倍的固定力，關節面周邊做別薄設計，較不易有異物感。適合速度較快可提早回復行動力。 |
| 未納入健保給付品項 | CGZ021465001 | 科賽爾微導管 | 衛署醫器輸字第021465號 | 26,000 | Entry profile僅1.4Fr, 前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管，另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。 | 目前無明顯可見副作用。 | Entry profile僅1.4Fr, 前段柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管，另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。健保品項不具有上述優點。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------------------------|----------------|--------|--|--|---|
| 未納入健保給付品項 | FBZ021578001 | "泰克美"脊固骨水泥-(耕路) | 衛署醫器輸字第021578號 | 35,000 | 含有10%的hydroxyapatite具有osteo-conductive特性。比一般傳統的骨水泥具有更佳的生體相容性。更可增進人體造骨細胞(osteoblasts)的活性。並可降低發炎反應。以減少患者因脊椎體受損而產生的慢性疼痛；內含顯影劑barium sulphate。可以讓醫師更容易在電腦斷層或X光透視定位下。確保手術正確性及安全性；具有低黏性及可延緩骨水泥的硬化速度至12-20分鐘左右。可以讓醫師有更充裕的時間注入脊椎體內。亦降低了人工骨水泥外滲導致肺栓塞或神經功能缺損等併發症之危險性。所具有的低黏度特性。使其可適用於10-15號針頭。 | 心跳停止、腦血管病變、肺栓塞、心肌梗塞、猝死、動脈壓降低、短暫的心臟傳導障礙。 其他與體成型手術執行過程有關的副作用包括： 肺炎、肋間神經痛、由於骨質疏鬆症而引起充填部位的剛性體積崩落、氣胸、骨水泥外滲至軟組織、椎根骨折。 肋骨斷裂並伴有廣泛性骨質缺乏。尤其是在進行胸椎體成型手術期間。可能係由於插入針頭時所產生強大的向下力量所引起。 | 目前健保給付的骨水泥是壓克力材質的PMMA。在植入時偶有使血壓降低的危險。其成型過程中會釋放出高溫引起鄰近骨質的壞死；PMMA骨水泥因為是壓克力塑膠。無法和骨質融合。日後恐有鬆脫之虞；反觀"泰克美"脊固骨水泥含有與人體骨質成份相近、具有生物相容性(Bio compatibility)的磷酸鈣骨水泥(Hydroxyapatite cement, HA)。其推測到體內後。會馬上固化成具高強度的磷酸鈣化合物。它較不會引起副作用。不會釋放出高溫引起骨質壞死。也不會釋放出其他的物質來刺激人體組織。安全性高。而且在體內可以被吸收。新生的骨質也可生長於其孔隙而使骨折的椎體融合。對於脊椎壓迫性骨折的治療成效很好。絕大多數病患疼痛的指數以及生活功能。均得到明顯的改善。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711001 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm 6洞直型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711002 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm 12洞直型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711003 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm Y型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711004 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm L型鑲定骨板(左/右) | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711005 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm 3*8 T型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711006 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm 4*8 T型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711007 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm 蝶身鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711009 | "歌特美"手部骨板系統-1.6mm * 6-24mm 全螺紋斜角鑲定骨釘 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711011 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm 2洞直型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711012 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm 12洞直型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711013 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm Y型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711014 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm L型鑲定骨板(左/右) | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711015 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm 2*8 T型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711016 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm 3*8 T型鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711017 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm 蝶身鑲定骨板 | 衛署醫器輸字第021711號 | 32,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711019 | "歌特美"手部骨板系統-2.0mm * 6-36mm全螺紋斜角鑲定骨釘 | 衛署醫器輸字第021711號 | 3,500 | 1.解剖型骨板設計。包覆性佳。 2.鈦合金製造。生物相容性佳。可避免二次拔除。 3.互鎖式骨板骨釘。生物力學固定力強。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 1.健保目前尚未給付解剖型互鎖式骨釘骨板。2.傳統上大多使用0.6mm-2.0mm鋼針固定復位。失敗率高並延緩復健時間。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ021711020 | 鈦合金埋頭式中空骨釘(滅菌) | 衛署醫器輸字第021711號 | 19,500 | 本系統提供角形鑲定。非鑲定。拉力。中空螺紋釘交互配合鑲定。針對複雜性。嚴重型骨折提供最穩固固定。 | 對鈦合金過敏者並儘量避免使用。 | 目前健保尚未有類似品項。健保僅用鋼針固定。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022132001 | "恩莫伯"費克斯斯骨體內釘系統 | 衛署醫器輸字第022132號 | 65,000 | 1.新式可磨擦自我鎖固式骨體內釘。可合併創小傷口將骨體內釘植入骨髓腔。以達到骨折復位與固定的效果。 2.一般不須使用骨髓腔擴張器。 | 1.由於骨折不癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定。而造成髓內釘鬆脫、彎曲斷裂或斷裂已至無法固定骨頭 2.骨頭位置結構不癒合或癒合不正導致轉向或彎曲 3.感染 4.由於髓內釘逆行造成骨質上骨折 | 無 |

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------------------|----------------|--------|--|--|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FBZ022132002 | "恩莫伯"賈克斯股骨髓內釘系統 | 衛署醫器輸字第022132號 | 65,000 | 1. 新式可膨脹自我鎖固式骨髓內釘，可合併微小傷口將骨髓內釘植入骨髓腔，以達到骨折復位與固定的效果。 2. 一般不須使用骨髓腔擴張器。 | 1、由於骨折不癒合、骨質疏松、明顯與斷裂處連接不穩定，而造成髓內釘鬆脫、彎曲斷裂或斷裂已至無法固定骨髓 2、骨髓位置結構不適合或癒合不正導致轉向或彎曲 3、感染 4、由於髓內釘逆行造成骨質上骨折 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022132003 | 恩莫伯賈克斯股骨髓內釘系統 | 衛署醫器輸字第022132號 | 65,000 | 1. 新式可膨脹自我鎖固式骨髓內釘，可合併微小傷口將骨髓內釘植入骨髓腔，以達到骨折復位與固定的效果。 2. 一般不須使用骨髓腔擴張器。 | 1、由於骨折不癒合、骨質疏松、明顯與斷裂處連接不穩定，而造成髓內釘鬆脫、彎曲斷裂或斷裂已至無法固定骨髓 2、骨髓位置結構不適合或癒合不正導致轉向或彎曲 3、感染 4、由於髓內釘逆行造成骨質上骨折 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022249001 | 巴德凡萃歐疝氣補片 (7.6cm) | 衛署醫器輸字第022249號 | 14,950 | 使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為雙層單股聚丙稀材質大網孔補片，聚丙稀補片可強化組織，並有固定補片之功能。補片外圍具有單圈記憶環，XL規格為雙圈記憶環，記憶環為PDO完全可吸收材質，可提供置入時補片平整、方便穩定，於6-8個月可完全吸收。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022249001 | 巴德凡萃歐疝氣補片 (8cm*12cm) | 衛署醫器輸字第022249號 | 17,550 | 使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為雙層單股聚丙稀材質大網孔補片，聚丙稀補片可強化組織，並有固定補片之功能。補片外圍具有單圈記憶環，XL規格為雙圈記憶環，記憶環為PDO完全可吸收材質，可提供置入時補片平整、方便穩定，於6-8個月可完全吸收。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022249002 | 巴德凡萃歐疝氣補片 (11cm*14cm) | 衛署醫器輸字第022249號 | 25,077 | 使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為雙層單股聚丙稀材質大網孔補片，聚丙稀補片可強化組織，並有固定補片之功能。補片外圍具有單圈記憶環，XL規格為雙圈記憶環，記憶環為PDO完全可吸收材質，可提供置入時補片平整、方便穩定，於6-8個月可完全吸收。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022249002 | 巴德凡萃歐疝氣補片 (11.4cm) | 衛署醫器輸字第022249號 | 22,620 | 使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為雙層單股聚丙稀材質大網孔補片，聚丙稀補片可強化組織，並有固定補片之功能。補片外圍具有單圈記憶環，XL規格為雙圈記憶環，記憶環為PDO完全可吸收材質，可提供置入時補片平整、方便穩定，於6-8個月可完全吸收。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022249002 | 巴德凡萃歐疝氣補片 (13.8cm*17.8cm) | 衛署醫器輸字第022249號 | 32,890 | 使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為雙層單股聚丙稀材質大網孔補片，聚丙稀補片可強化組織，並有固定補片之功能。補片外圍具有單圈記憶環，XL規格為雙圈記憶環，記憶環為PDO完全可吸收材質，可提供置入時補片平整、方便穩定，於6-8個月可完全吸收。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022249003 | 巴德凡萃歐疝氣補片 (19.6cm*24.6cm) | 衛署醫器輸字第022249號 | 57,200 | 使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為雙層單股聚丙稀材質大網孔補片，聚丙稀補片可強化組織，並有固定補片之功能。補片外圍具有單圈記憶環，XL規格為雙圈記憶環，記憶環為PDO完全可吸收材質，可提供置入時補片平整、方便穩定，於6-8個月可完全吸收。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FSZ022249003 | 巴德凡萃歐疝氣補片 (22.1cm*27.1cm) | 衛署醫器輸字第022249號 | 62,640 | 使用於腹部切口疝氣，可直接置入腹腔。下層為單層ePTFE材質補片，可與腹腔內器官直接接觸，不引發沾黏；上層為雙層單股聚丙稀材質大網孔補片，聚丙稀補片可強化組織，並有固定補片之功能。補片外圍具有單圈記憶環，XL規格為雙圈記憶環，記憶環為PDO完全可吸收材質，可提供置入時補片平整、方便穩定，於6-8個月可完全吸收。 | 可能的併發症為血清腫、發炎、血腫、沾黏、擠壓或瘻管 | 可直接植入腹腔修補疝氣，並預防網膜與臟器發生沾黏 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022251001 | "麗威特"帕普洛縫合錨釘/CKP-4502 | 衛署醫器輸字第022251號 | 16,900 | PopLok非吸收性縫線錨釘用於骨科手術過程，使軟組織重新附著於骨頭。 | 1.過敏；2.組織刺激/發炎3.與其他對裝置材質產生的過敏反應。 | PopLok非可吸收縫線錨釘由PolyEtherEtherKetone(PEEK)材料製成與縫線保潔項"Mini-Revu-Super-Revu"差別在於： 1.無結式錨釘。 2.固定效果佳。 3.可搭配可吸收錨釘用，適用於大範圍斷裂情況，加強韌帶貼附區域促進癒合。 4.PEEK材質不會產生金屬過敏現象。 5.術後不易產生異物感。 | |

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------|------------------------------|----------------|--------|--|--|---|-----|
| 未納入健保給付品項 | FBZ02256001 | "歐托維塔"羅托斯骨填充複合材料 | 衛署醫器輸字第022256號 | 68,640 | 本產品為複合材料其功用是注射於壓縮性骨折椎體的加強劑和恢復脆弱疏鬆骨質上的骨釘固定具備必要機械性質的固定劑。使用方式為當兩種膏狀物混合後，置於待治療處，由此產生的複合材料為具有強度且廣泛交連的生物可相容性移植體。 | 滲漏於骨髓外、栓塞、疼痛或不舒服由於神經根的影響/損壞、過敏反應或感染。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022283001 | "捷邁"恩希比多軸性螺釘固定脫骨板組(鼎太) | 衛署醫器輸字第022283號 | 80,640 | 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，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏及其他併發症。 | 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，適合速度較快可提早回復行動力。 | |
| 未納入健保給付品項 | SAZ022345001 | "巴德"遠巴定可吸收性固定系統-15釘 | 衛署醫器輸字第022345號 | 11,900 | 適用於進行開放性或腹腔镜手術時，軟組織與修補網固定於組織上，例如血氣修補 | 出血；傷口處疼痛、水腫及紅斑；對聚(右旋、左旋)乳酸酯產生過敏反應；敗血症/感染 | 健保無給付同類材料 | |
| 未納入健保給付品項 | TKY022474001 | 史前牌子宮鏡切除器#7209509 | 衛署醫器輸字第022474號 | 41,600 | 無熱傷害、無水中毒疑慮、術後不沾黏、保有懷孕最大機會。 | 無 | 無熱傷害、無水中毒疑慮、術後不沾黏、保有懷孕最大機會，使用上本產品相對安全及快速。 | 已停用 |
| 未納入健保給付品項 | TKY022474001 | 史前牌子宮鏡切除器#7210908 | 衛署醫器輸字第022474號 | 41,600 | 無熱傷害、無水中毒疑慮、術後不沾黏、保有懷孕最大機會。 | 無 | 無熱傷害、無水中毒疑慮、術後不沾黏、保有懷孕最大機會，使用上本產品相對安全及快速。 | 已停用 |
| 未納入健保給付品項 | SAZ022546001 | 普克艾經皮血管縫合器系統-昇順 | 衛署醫器輸字第022546號 | 14,300 | 1.縫線之特性，提供較值得信賴的血管閉合效果，傳統手壓式止血或填塞式止血並未真正將傷口閉合。 2.使用止血器止血可降低患者傷口感染機率及併發症發生(如穿刺部位的大出血、血管栓塞、嚴重夾層、假性動脈瘤、動靜脈瘻管或相關外周血管栓塞)。 3.一般手壓方式，病患需平躺至少六小時，使用Proglide後只需躺兩小時觀察即可出院，減少導管病患留院時間四小時以上；可有效運用醫療資源，避免多一天住院觀察需要，如此將減少住院天數進而減少導管病患住院支出。 4.止血效果迅速，降低併發症風險。 | 無 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022596001 | 手腕預先造型鈦合金鑲定骨板系統(伯恩) | 衛署醫器輸字第022596號 | 52,000 | 1.三枚螺釘一抓持骨莖莖突，支持月骨關節面面DRJU，2.靠近掌側邊緣的接骨板採用拋光技術，大大減少對軟組織刺激。3.LCP加長孔-便於調整接骨板的位置。4.克氏針孔-進行接骨板的臨時固定。 | 無 | 1.增加抗彎曲力，2.減少對肌腱的刺激，3.增加穩定性。 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022572001 | 捷邁人工骨髓內釘組 | 衛署醫器輸字第022621號 | 74,400 | 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。 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏及其他併發症。 | 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。 | |
| 未納入健保給付品項 | TKZ022760001 | 微波手術燒灼 probe 14 Gauge (美德醫療) | 衛署醫器輸字第022760號 | 85,000 | 可單針單次燒灼6*5公分 | 可能造成皮膚灼傷 | 消融快速，復發率低 | |
| 未納入健保給付品項 | TKZ022760002 | 微波手術燒灼 probe 16 Gauge (美德醫療) | 衛署醫器輸字第022760號 | 65,000 | 可單針單次燒灼6*5公分 | 可能造成皮膚灼傷 | 消融快速，復發率低 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022843002 | 柯史密克米爾骨椎後方固定系統-螺釘 | 衛署醫器輸字第022873號 | 40,000 | 傳統治療釘身單純為鈦合金，且無動態設計。新增特材釘身主體為鈦合金，在釘身表面，以氮氣基磷灰石做表面處理，增加與骨組織的密合度。此外，動態設計，可避免鄰近節的提早退化情形發生，又此產品有中空設計，可進行微創手術。 | 若術後無法配合醫護人員的照護指示，將有產品失效的疑慮。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FBZ022873003 | 柯史密克米爾骨椎後方固定系統-固定桿 | 衛署醫器輸字第022873號 | 10,000 | 必須和骨釘一起使用；因傳統治療釘身單純為鈦合金，且無動態設計。新增特材釘身主體為鈦合金，在釘身表面，以氮氣基磷灰石做表面處理，增加與骨組織的密合度。此外，動態設計，可避免鄰近節的提早退化情形發生，又此產品有中空設計，可進行微創手術。 | 若術後無法配合醫護人員的照護指示，將有產品失效的疑慮。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FRZ023000001 | 海派栓塞微球體 V225HS 30-60um | 衛署醫器輸字第023000號 | 56,550 | 海派栓塞微球體是一種栓塞劑，屬於醫學生物微球公司 (Biosphere Medicals) 專利科技的一員，用來控制並使栓塞形成於標靶位置。海派栓塞微球體具有生物相容性、親水性、不可吸收性、可膨脹性，接觸水性溶液後會膨脹並具適應性。 | 由於栓塞術的副作用，病患的正常活動可能會受到些微影響，這些副作用稱為栓塞術後症候群 (PES)。最常見的症狀為腹部疼痛，病患也可能會感到疲憊、噁心、發燒以及食慾不振。醫師會提供藥物讓這些症狀降至最低。 | 肝動脈化療栓塞術(Trans-Arterial Chemo-Embolization, 簡稱TACE)是目前肝癌介入治療最常用的方法。放射科醫師將導管放在選定血管的適當位置，作血管攝影確定肝腫瘤的位置及供應腫瘤的血管，經由導管注入治療藥物及栓塞物質，腫瘤會因缺血而壞死，達到治療及控制腫瘤的效果。此治療方法可重複實施，以往健保給付的肝動脈化療栓塞術在手術後10-15分鐘內，即有高濃度之治療藥物分散至全身，無法將治療藥物集中於腫瘤處。 | |
| 未納入健保給付品項 | FFZ023001001 | "百特"克沾黏溶液(華宇) | 衛署醫器輸字第023001號 | 13,780 | 1. Adept克沾黏溶液為唯一能夠提供應骨盆腔全方位防沾黏效果之產品。 2. Adept克沾黏溶液為唯一獲得美國FDA核准使用在婦科內視鏡手術的防沾黏產品。 3. 有效降低術後沾黏發生率及嚴重度；針對多處病灶的手術如：子宮內膜異位症、子宮肌瘤切除、或是卵巢、輸卵管相關手術，如：巧克力囊腫、卵巢囊腫、輸卵管整形手術、或不孕症相關手術，能有效達到全方位防沾黏的效果。 | 可能有皮膚紅腫或瘙癢、自限性外陰水腫(6%) | 防沾黏產品皆為自費品項，故無類似健保品項可供比較 | |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|------------------------------|----------------|---------|---|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FBZ023027001 | "捷邁"高抗力骨水泥/40g(英荷生) | 衛署醫器輸字第023027號 | 20,800 | Prolong patella 由超高分子量聚乙烯製成。為全膝關節系統中 Surface 的必要性組件之一。 | 無 | 較健保更為耐用、延長使用年限。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023041011 | "諾亞"生物可吸收骨替代材料-軟塊狀(1.0cm3) | 衛署醫器輸字第023041號 | 24,700 | 1.骨吸收(Absorbability)-骨質可吸收，降解時間為6個月到1年左右，持續半年以上有骨發效之作用，不會像硫酸鈣在二個月被降解代謝掉，可持續提供再造所需之骨傳導。2.骨刺激(osteostimulation)-造成骨生長因子之基因至2-3倍數表達。3.抑菌效果(Antimicrobial)-可抑制大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑麴菌。4.幫助凝血之效果(hemostatic)-可以提升25%之凝血速度。5.臨床上使用超過30年-目前國外所治療的適應症除了一般骨缺損填補還包括：骨髓炎(osteomyelitis)、骨髓骨腫瘤(Bone Tumors)、小兒脊椎側彎AIS、大缺損處之骨填充 Cyst Defect。 | 無 | 1.生物晶體可以被人體吸收，六個月開始降解，降解期為6個月~1年。2.可以確保新生骨在六個月時間完整生長。針對骨質不好的病患可以提供長期骨質生長介面。3.可以塑性，不會有變硬問題，手術方便使用。4.有骨刺激特性，可以使骨生長因子之基因表達呈倍數生成。5.有抑制細菌效果，可抑制與傷口感染有關的大腸桿菌、綠膿桿菌、金黃色葡萄球菌、白色念珠菌、黑麴菌。6.可達到25%之凝血效果。7.針對癒合不良或癒合遲緩之病患在6個月-1年左右得到良好成效。8.自治療大骨缺損最佳。9.經臨床文獻證實生物晶體可以治療細菌感染所引起之骨髓炎。9.經臨床證實可填補於因骨癌手術所需填補之骨缺損。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023048001 | "捷邁"恩希比非接觸式多軸性固定骨板組-互鎖骨板 | 衛署醫器輸字第023048號 | 72,000 | 1.人體工學超薄設計。2.多角度互鎖式鎖訂。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、不癒合的骨質吸收、鬆弛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。對鈦置材料過敏及其他併發症。 | 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良好之固定力，材質較硬，癒合速度快可提早回復行動力。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023160001 | 鵝新茵特史現活動式椎間輔助穩定植入物 | 衛署醫器輸字第023160號 | 115,200 | 1.使用產品生物材料砂膠製，生物相容性佳。2.微創傷口使用，術後出血少，恢復時間快。3.跟傳統手術相比，破壞較少。提供更穩定的支撐。 | 1.以下是脊椎手術最常發生的副作用：1.植體產生感染現象。2.心臟血管方面的困擾。3.繫帶斷裂。4.繫帶疲勞性鬆弛。5.靜脈血栓與栓塞。6.植體鬆脫。7.血腫。 | 1.健保目前無給付類似品項。2.活動式椎間輔助穩定植入物能顯著骨質固定的鄰近節段具緩衝，避免造成鄰近節段併發症。 |
| 未納入健保給付品項 | HHZ023218001 | "艾科思"艾科索尼血管用設備 | 衛署醫器輸字第023218號 | 132,250 | EkoSonic MACH4血管裝置係利用高頻(2-3 MHz) 低功率超音波協助促進血栓溶解藥物進入血栓或末梢血管處。EkoSonic MACH4血管裝置係由1個限單次使用之藥物運送裝置(DDC)及 MicroSonic裝置(MSD)組成。此裝置可運送血栓溶解劑及超音波於治療位置。 | 血管穿孔或破裂，末梢的血塊造成堵塞、血管閉塞、出血、敗血症/感染、血栓性肺炎、藥物反應、顯影劑引起的過敏反應、氣胸、心臟心律不整。 | 傳統治療方式置給藥及使用CDT治療無效後，醫師會考慮使用手術取出血栓。傳統治療方式跟費時費力又不一定能夠完全清除血栓，造成後續併發症的機率高。使用EKOS導管能夠省時、省力又能夠完整清除血栓，大幅降低併發症的機率及死亡率。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023395001 | 創世傳奇超耐磨彎曲度雙層骨墊片 | 衛署醫器輸字第023395號 | 46,800 | 1.傳統聚乙烯墊片經7.5 Mrad 單位的伽馬射線壓縮後而形成超耐用的XLPE。2.使用高分子聚乙烯骨層疊搭配傳統鈦銻合金殼層件能降低磨損率達73%，可增加植體使用年限。 | 1.植入物組件的鬆動、彎曲、裂縫或斷裂。植入物斷裂可能在劇傷、劇烈活動、不適當的對準或使用壽命期間發生。2.經骨、股骨或髌骨斷裂。3.急性術後感染或深部感染或骨髓炎。4.外皮壞死或傷口癒合性癒合。 | 1.工具操作更方便、植入物設計符合生理解剖構造。2.高彎曲設計，膝關節可彎曲至155度，身體活動度不受限制。3.由於高交聯的技術使纖維分子較細，表面更光滑，可以減少磨耗，增加使用年限。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023551001 | "靈威特"半月軟骨連續縫合修補器(七種體)/MR007C | 衛署醫器輸字第023551號 | 26,000 | 半月軟骨連續縫合修補器為可植入式縫合固定裝置，便於經皮或內視鏡軟組織修復，包括修復半月軟骨撕裂。 | 1.過敏。2.組織刺激/發炎。3.與其他對置材質產生的過敏反應。4.關節局部積水或形成囊腫，關節炎疼痛或畸形和僵硬。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023551002 | "靈威特"半月軟骨連續縫合修補器(四種體)/MR004C | 衛署醫器輸字第023551號 | 18,200 | 半月軟骨連續縫合修補器為可植入式縫合固定裝置，便於經皮或內視鏡軟組織修復，包括修復半月軟骨撕裂。 | 1.過敏。2.組織刺激/發炎。3.與其他對置材質產生的過敏反應。4.關節局部積水或形成囊腫，關節炎疼痛或畸形和僵硬。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023688001 | 歌特選去礦化補骨物/1.0cc | 衛署醫器輸字第023688號 | 25,350 | 1.具有骨傳導性，每批標測試後都具有骨誘導力。2.篩選捐贈者對疾病呈陰性反應，FDA認可通過。 | 可能包括但不僅限於以下的副作用：軟組織或骨質感染、發癢、手術部位變形、骨生長不全、延遲性癒合、高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不自覺血行傳播。 | 健保品化學組成之硫酸鈣或磷酸鈣吸收速度緩慢，對骨癒合沒有主動之誘導性。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023688002 | 歌特選去礦化補骨物/2.5cc | 衛署醫器輸字第023688號 | 51,350 | 1.具有骨傳導性，每批標測試後都具有骨誘導力。2.篩選捐贈者對疾病呈陰性反應，FDA認可通過。 | 可能包括但不僅限於以下的副作用：軟組織或骨質感染、發癢、手術部位變形、骨生長不全、延遲性癒合、高鈣血症、新生骨的破裂、疾病傳染及不自覺血行傳播。 | 健保品化學組成之硫酸鈣或磷酸鈣吸收速度緩慢，對骨癒合沒有主動之誘導性。 |
| 未納入健保給付品項 | CBZ023745001 | 波士頓科技華登瓣膜血管支架系統 | 衛署醫器輸字第023745號 | 36,400 | 本產品是由兩個組件組成，植入式金屬支架及 UNISTEP Plus 傳送系統。支架是由生物醫學超合金(superalloy)絲與不透射線核素編成网状結構，傳送系統由同軸管組成。此同軸管被束縛成可被限定的標記物標記，並有被不透射線的標記帶幫助支撐準確的放置。 | 出血、感染、顯影劑反應、剝離、遠端栓塞、植入物破裂、植入物/靜脈栓塞或阻塞、靜脈穿孔、吻合術癒合斷裂、血栓性癒合、暫時性痙攣、支架錯位、支架移位或破裂穿孔。 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | CTZ023760001 | "恩提曼"特保麥司周邊血管特硬化切除系統 | 衛署醫器輸字第023760號 | 96,000 | 適用於周邊血管用於堅硬複雜鈣化病灶切除術 | 無 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023781001 | 維骨透關節腔液替代物/10cc | 衛署醫器輸字第023781號 | 37,050 | 使用維骨透關節腔液替代物可替代並補充因關節鏡手術所流失的關節液，以減輕關節鏡手術所流失的關節液，以減輕關節疼痛，改善活動能力並促進膝關節之修復。 | 病人若不遵守醫護人員指示，可能有術後傷口感染的情形。 | 促進膝關節功能恢復，止痛效果無時效性限制。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ023869001 | "艾思瑞"特保麥司縫合錨釘/AR-2324P5LC | 衛署醫器輸字第023869號 | 31,200 | 此產品材質是由聚乳酸Poly(L-Lactide)和/或 polyetheretherketone(PEEK)組成。生物複合性材料為 poly(lactic acid)和 tricalcium phosphate(TCP)組成，部分產品含有植體專用鈦合金製成之孔眼。 | 深層或表面的感染、對植入的材料過敏或有其他的反應、部分患者可能對PLA材質過敏。 | 1.傳統治療方式容易造成併發症，常見的併發症包含：盂脫關節炎、關節盂骨溶解、游離體和軟骨損傷。2.傳統bioabsorbable anchors 會有植入物斷裂或提早退化的問題。3.傳統使用含縫線錨釘縫合的繁瑣操作以及縫合後殘留的線結可能會引起磨耗與組織反應問題。 |

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-----------------------------|----------------|---------|--|--|---|
| 未納入健保給付品項 | NEZ024626001 | "聖丙絲"採針及其真空管罐組(新機器用) | 衛署醫器輸字第024626號 | 26,000 | 安可兒乳房切片採針適用於截取組織對乳房異常做診斷性取樣。 | 併發症可能包含了皮膚、血管、肌肉、器官的受傷、出血、血腫及感染。 | 健保無給付同類材料 |
| 未納入健保給付品項 | NEZ024626001 | "聖丙絲"採針及其真空管罐組(舊機器用) | 衛署醫器輸字第024626號 | 22,068 | 安可兒乳房切片採針適用於截取組織對乳房異常做診斷性取樣。 | 併發症可能包含了皮膚、血管、肌肉、器官的受傷、出血、血腫及感染。 | 健保無給付同類材料 |
| 未納入健保給付品項 | CFZ024640002 | 雙層薄膜式大腸(含12指腸)金屬支架 | 衛署醫器輸字第024640號 | 58,500 | 結構支架(經內視鏡)是設計用於傳送一支以生理學原理的螺旋合金(Nitino)絲線所編組而成的自擴張式支架。其用於協助在結構狹窄處維持結構的暢通。 | 術中可能導致出血，術後可能產生異物感 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ024648001 | "捷邁"恩希比率直角幹板 | 衛署醫器輸字第024648號 | 72,000 | 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，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏反應。 | 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好之固定力，材質較硬，癒合速度較快可提早回復行動力。 |
| 未納入健保給付品項 | TKZ024669001 | 囊袋擴張環-美麗康 12~10mm/13~11mm | 衛署醫器輸字第024669號 | 11,900 | 1.保持囊袋內持續的擴張與穩定。2.保持IOL於囊袋內的安全與中心定位。 | 目前衛生福利部所核可之醫材材質，皆具備高度生物相容性，長期期內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。 | 目前無健保給付品 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ024782001 | "信迪思"鈦合金鎖定加壓遠端腓骨骨板 | 衛署醫器輸字第024782號 | 65,000 | 1.密度低。2.世界公認對於人體生物相容性最優化。3.能抗腐蝕，抗疲勞。4.鈦合金容易氧化成緻密TiO ₂ ，氧化層可保護內部金屬達到抗蝕的目的。 | 無 | 1.優於健保材質不同。2.優於健保的人體相容性高。3.優於健保的特殊骨板骨釘結構。 |
| 未納入健保給付品項 | SAY024846001 | "愛惜康"愛羅龍可變式電動腔鏡直線型切割縫合器/GOA | 衛署醫器輸字第024846號 | 22,750 | 電動的切割縫合器 | 不完全集發可能會造成縫合釘成釘不當、切割線不完整、出血現象/或難以取出器械 | 有效的降低拉扯及關鍵縫合創傷，穩定度提高63% |
| 未納入健保給付品項 | SAY024846001 | "愛惜康"愛羅龍可變式電動腔鏡直線型切割縫合器/45A | 衛署醫器輸字第024846號 | 22,750 | 電動的切割縫合器 | 不完全集發可能會造成縫合釘成釘不當、切割線不完整、出血現象/或難以取出器械 | 有效的降低拉扯及關鍵縫合創傷，穩定度提高63% |
| 未納入健保給付品項 | FBZ024936001 | "卡伯菲"菲克迅髓內釘系統 | 衛署醫器輸字第024936號 | 69,600 | 固定股骨近端之斷裂部分 | 1.由於骨折無法癒合、骨質疏鬆、明顯與斷裂處連接不穩定，而造成髓內釘鬆脫、彎曲碎裂或斷裂以致無法固定骨頭。 2.骨頭位置結構無法癒合或癒合不全導致轉向或彎曲。 3.感染。 4.髓關節骨釘或髓內釘植入物之關節穿透。 5.髓內釘的移位。 | 新式可膨脹自我鎖固式骨髓內釘微創小傷口手術，不需再使用遠端骨螺釘固定，沒有額外的傷口。 一般不須使用骨髓腔擴張器，總出血量較少。 骨髓可依據生理軸線復位，手術中可減少麻醉藥劑使用量與輻射X光照射時間。 降低感染風險。 術後復元更快速可提早恢復原有的生活功能。 骨髓內釘膨脹後，沿著整支骨髓內釘的長度都可達到立即彈住骨髓內腔固定的效果。 實自行適應骨髓內腔的形狀大小。 骨折部位可維持直接的動態和壓縮治療並促進骨生長癒合。 四條長方形的鋼棒，可自動嵌入硬質骨中避免在骨髓腔內轉動。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ025050001 | 美新史派節克體支撐系統/單側 | 衛署醫器輸字第025050號 | 126,500 | 1.以微創手術進行傷口小、流血少、有效的進行髓腔椎體的高度回昇與終板重建;置入的植入物於撐起後能有效的維持回昇的狀態待骨水泥注入後更形穩固。 2.恢復快，適用於單純骨折或年輕患者。 3.骨小體的破壞程度低，利於骨再生;注入骨水泥的需求量較少，骨水泥滲漏率較低。 | 發炎、血腫、出血、過敏、血栓、骨椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受外傷、肺栓塞、高血壓/血管走形不良、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 | 無 |
| 未納入健保給付品項 | TKZ025515001 | 聖丙絲吉爾馬克乳房組織標記 10G | 衛署醫器輸字第025515號 | 3,500 | 活體組織取樣後，投擲標記夾以利日後病灶點之追蹤使用 | 使用本產品的相關潛在併發症，與使用其他切片標記裝置相似 | 健保無給付同類材料 |
| 未納入健保給付品項 | TKZ025515001 | "聖丙絲"吉爾馬克乳房組織標記 7G | 衛署醫器輸字第025515號 | 3,500 | 活體組織取樣後，投擲標記夾以利日後病灶點之追蹤使用 | 使用本產品的相關潛在併發症，與使用其他切片標記裝置相似 | 健保無給付同類材料 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ028600002 | 迅弗斯去礦物質骨質骨質替代品-凝膠 1cc | 衛署醫器輸字第028600號 | 32,500 | "迅弗斯"去礦物質骨質骨質替代品，為捐贈者骨組織加工去礦化而成之產品，其中包含微量成骨所需蛋白質，具備誘導骨生長特性，以加速骨癒合效果。 | 若保存不當成骨速度較不如預期。 | 1.骨組織生長速度較快。2.患處不易有軟組織長入。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ028600003 | 迅弗斯去礦物質骨質骨質替代品-凝膠 3cc | 衛署醫器輸字第028600號 | 68,000 | "迅弗斯"去礦物質骨質骨質替代品，為捐贈者骨組織加工去礦化而成之產品，其中包含微量成骨所需蛋白質，具備誘導骨生長特性，以加速骨癒合效果。 | 若保存不當成骨速度較不如預期。 | 1.骨組織生長速度較快。2.患處不易有軟組織長入。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ029081001 | 邦美遠端轉骨交叉互鎖式骨板系統/遠端轉骨骨板 | 衛署醫器輸字第029081號 | 61,200 | 1.解剖遠端低姿態設計，服貼遠端轉骨設計，降低術後不適感。 2.快速系統，內建鎖定系統，減低器械操作需求，提升手術效率。 3.定向角度，骨針定額參考洞，預知定位符合最佳解剖位置。 4.無紋螺釘3D發散放射結構，有效固定解剖結構。 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏反應。 | 1.多向投射角度螺釘設計，能避開關節面固定多個骨塊。2.人體工學超薄設計，能避免干擾肌腱降低術後活動不適。3.自費互鎖式骨板支撐強度優於一般健保傳統加壓式骨板。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ029081002 | 邦美遠端轉骨交叉互鎖式骨板系統/互鎖式螺釘 | 衛署醫器輸字第029081號 | 3,220 | 邦美遠端轉骨交叉互鎖式螺釘，固定能力較傳統加壓螺釘效果更好。 | 骨板、骨螺釘組合的鬆脫、彎曲、裂縫或斷裂，或因不適合、骨質疏鬆、顯著的不穩定性粉碎骨折造成骨固定喪失。不適合或適合不良，造成喪失旋轉或角度上的解剖位置。深層或表淺性感染。對裝置材料過敏反應。 | 自費互鎖式骨板支撐強度優於一般健保傳統加壓式骨板。 |
| 未納入健保給付品項 | CDY000001001 | 西美脈衝式傷口沖洗器 | 衛署醫器輸字第000001號 | 4,480 | 以脈衝式清洗手術部位及開放性傷口，以減低感染率及以利傷口癒合。 | 無 | 給付品項無脈衝式設計，無法有效清創及清除骨屑；脈衝式沖洗能夠完全清除骨屑。 |

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------------------|----------------|--------|---|-------------------------|---|--|
| 未納入健保給付品項 | FNY000623W01 | 奈米高透視無菌護套 /PH81272H(115*260CM) | 衛署醫器輸字第000623號 | 1,120 | 奈米技術鏡片，透光度高，倍率高時光線亮度不受影響，完全無屈光，對焦容易，影像清晰，光線不折射，接物鏡片斜角設計，手術部位不因反光造成影像模糊，保護顯微鏡片不受手術碰撞損壞，而造成病人感染及受傷。 | 無 | 降低手術感染率，縮短病人住院期，增加病人身體活動程度。 | |
| 未納入健保給付品項 | FEY004229001 | 直型切刮刀/直徑4mm,11cm長 | 衛署醫器輸字第004229號 | 5,500 | 搭配耳鼻喉科電動手術Handpiece(馬達手機)的附件耗材，用以切開或除去鼻部的息肉組織。此器材用來檢查及治療鼻部腫瘤的切刮刀柄器材。 | 不植入人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FEY004229001 | 腋樣體刀片4MM(型號:1884008) | 衛署醫器輸字第004229號 | 5,500 | 搭配耳鼻喉科電動手術Handpiece(馬達手機)的附件耗材，用以切開或除去鼻部的息肉組織。此器材用來檢查及治療鼻部腫瘤的切刮刀柄器材。 | 不植入人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | FEY004229001 | 40度鼻竇切刮刀/直徑4mm,11cm長 | 衛署醫器輸字第004229號 | 5,500 | 搭配耳鼻喉科電動手術Handpiece(馬達手機)的附件耗材，用以切開或除去鼻部的息肉組織。此器材用來檢查及治療鼻部腫瘤的切刮刀柄器材。 | 不植入人體，目前無臨床或研究資料顯示其副作用。 | 無 | |
| 未納入健保給付品項 | WDZ011522001 | 潔美快可敷片(滅菌)/30*30CM/型號:460 | 衛署醫器輸字第011522號 | 19,500 | 以美國藥典中高嶺土成分與甘油成分結合而成，形成幫助止血，加快凝血作用的一種止血敷片。高嶺土成分在與血液接觸，立即活化XII因子啟動凝血過程，這種反應導致XII因子的改造，活化形成XIIa，並啟動後續的凝血機制。 | 對高嶺土成分過敏者禁用 | 高嶺土可加快活人體凝血XII因子，比起傳統紗布可減少75%的加壓止血時間。 /無相同成分之健保品項 | |
| 未納入健保給付品項 | WDZ011522001 | 潔美快可敷片(滅菌)/7.6*370CM/型號:487 | 衛署醫器輸字第011522號 | 19,500 | 以美國藥典中高嶺土成分與甘油成分結合而成，形成幫助止血，加快凝血作用的一種止血敷片。高嶺土成分在與血液接觸，立即活化XII因子啟動凝血過程，這種反應導致XII因子的改造，活化形成XIIa，並啟動後續的凝血機制。 | 對高嶺土成分過敏者禁用 | 高嶺土可加快活人體凝血XII因子，比起傳統紗布可減少75%的加壓止血時間。 /無相同成分之健保品項 | |
| 未納入健保給付品項 | CGZ030186001 | 朝日卡拉維爾微導管/2.6Fr/135cm | 衛署醫器輸字第030186號 | 26,000 | Entry profile僅1.4Fr，前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管。另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。 | 目前無明顯可見副作用。 | Entry profile僅1.4Fr，前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管。另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。健保品項不具上述優點。 | 防止手術後組織粘黏 |
| 未納入健保給付品項 | CGZ030186001 | 朝日卡拉維爾微導管/2.6Fr/150cm | 衛署醫器輸字第030186號 | 26,000 | Entry profile僅1.4Fr，前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管。另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。 | 目前無明顯可見副作用。 | Entry profile僅1.4Fr，前端柔軟特別適合Retrograde以及彎曲的血管。另外導管具有Actone設計，在過彎處仍可維持導管內部腔室的完整，不會因過彎而導致腔室壓縮。健保品項不具上述優點。 | 防止手術後組織粘黏 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ005261004 | 瀚醫生技防粘連可吸收膠(5ml/支;濃度40mg/ml) | 衛署醫器製字第005261號 | 7,700 | 大分子天然玻尿酸凝膠，適用於任何手術類型，大分子玻尿酸可由人體吸收，14天降解時間有效防止組織粘黏。 | 無 | 凝膠劑型限制少，大分子玻尿酸不需另外回溫，受溫度影響較少，好操作使用方便。 | 此微導管之目的為提供輔助，以便於將導線放進冠狀動脈中和周邊血管系統內，並且可以用於更換導線。此導管的另一目的是在幫助顯影劑輸送到冠狀動脈和周邊血管系統內。此導管不可用於冠狀動脈和周邊血管系統之外之處。 |
| 未納入健保給付品項 | FSZ005261002 | 瀚醫生技防粘連可吸收膠(10ml/支;濃度40mg/ml) | 衛署醫器製字第005261號 | 13,390 | 大分子天然玻尿酸凝膠，適用於任何手術類型，大分子玻尿酸可由人體吸收，14天降解時間有效防止組織粘黏。 | 無 | 凝膠劑型限制少，大分子玻尿酸不需另外回溫，受溫度影響較少，好操作使用方便。 | 此微導管之目的為提供輔助，以便於將導線放進冠狀動脈中和周邊血管系統內，並且可以用於更換導線。此導管的另一目的是在幫助顯影劑輸送到冠狀動脈和周邊血管系統內。此導管不可用於冠狀動脈和周邊血管系統之外之處。 |
| 未納入健保給付品項 | WWZ004222008 | 德立安膠原蛋白敷料/20X40X3mm(片狀) | 衛署醫器製字第004222號 | 12,040 | 膠原蛋白具有高孔隙度及人體可吸收性 | 無 | 無健保相關品項 | 皮膚潰瘍及一二級燒燙傷與有深度的傷口 |
| 未納入健保給付品項 | WWZ004222009 | 德立安膠原蛋白敷料/50X50X3mm(片狀) | 衛署醫器製字第004222號 | 20,800 | 膠原蛋白具有高孔隙度及人體可吸收性 | 無 | 無健保相關品項 | 皮膚潰瘍及一二級燒燙傷與有深度的傷口 |

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------------------|----------------|--------|-------------------|----------|---|--|
| 未納入健保給付品項 | WWZ004222010 | 德立安膠原蛋白敷料/100X100X3mm(片狀) | 衛部醫器製字第004222號 | 33,800 | 膠原蛋白具有高孔隙度及人體可吸收性 | 無 | 無健保相關品項 | 皮膚潰瘍及一二級燒燙傷與有深度的傷口 |
| 未納入健保給付品項 | WWZ004222013 | 德立安膠原蛋白敷料/1cc(粉狀) | 衛部醫器製字第004222號 | 9,800 | 膠原蛋白具有高孔隙度及人體可吸收性 | 無 | 無健保相關品項 | 皮膚潰瘍及一二級燒燙傷與有深度的傷口 |
| 未納入健保給付品項 | WWZ004222014 | 德立安膠原蛋白敷料/2cc(粉狀) | 衛部醫器製字第004222號 | 14,300 | 膠原蛋白具有高孔隙度及人體可吸收性 | 無 | 無健保相關品項 | 皮膚潰瘍及一二級燒燙傷與有深度的傷口 |
| 未納入健保給付品項 | WWZ004222015 | 德立安膠原蛋白敷料/5cc(粉狀) | 衛部醫器製字第004222號 | 29,900 | 膠原蛋白具有高孔隙度及人體可吸收性 | 無 | 無健保相關品項 | 皮膚潰瘍及一二級燒燙傷與有深度的傷口 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ028833001 | 羅威特Y型全縫線縫合錨釘 | 衛部醫器輸字第028833號 | 24,700 | 全縫線錨釘 | 有較低的機率感染 | 保險錨釘為2.7mm鈦合金屬破壞性大，易產生異物感，較大的感染及pull out風險。 | 全縫線1.3mm錨釘破壞性小，不易產生異物感，牛頓力大，減少pull out風險，提升手術效率及術後患者滿意度。 |
| 未納入健保給付品項 | FBZ028843001 | 羅威特Y型縫合錨釘 | 衛部醫器輸字第028843號 | 29,640 | 全縫線錨釘 | 有較低的機率感染 | 保險錨釘為5.0mm鈦合金屬破壞性大，易產生異物感，較大的感染及pull out風險。 | 全縫線2.6mm錨釘破壞性小，不易產生異物感，牛頓力大，減少pull out風險，提升手術效率及術後患者滿意度。 |