

全民健康保險

保險對象使用健保部分給付特殊材料同意書

_____係全民健康保險保險對象，因醫療需要且符合健保局已納入給付同類特殊材料之適應症及使用規範，經醫師詳細說明並充分瞭解後，自願使用較昂貴且未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料。為減少保險對象之負擔，由健保局按已納入給付同類特殊材料之支付金額支付，其餘差額同意由立同意書人負擔。

此致

_____宏恩醫療財團法人宏恩綜合_____醫院(診所)

立同意書人：_____（簽章）與病人關係_____

立同意書人身分證號：_____電話：_____

立同意書人住址：_____

告知醫師：_____

中華民國_____年_____月_____日

（實際使用特殊材料如下（以下由醫療院所填寫））

健保部分給付特材名稱_____捷邁康內特人工髖關節_____

(衛署醫器輸字第 022215 號)

特材品名 (特材代碼)	產品規格 及 型號	醫療院 所單價 A	數量 B	醫療院 所總價 C=A*B	健保支付 單價 D	保險對象 負擔費用 =C-(D*B)
捷邁康內特人 工髖節關節	FBHPCERA4ZI	101,400	1	101,400	49,319	52,081

- 註：1. 依據全民健康保險法第 39 條第 12 款：「其他經主管機關公告不給付之診療服務及藥品之費用，不在本保險給付範圍」之規定辦理。
2. 本同意書一式兩聯：一份交病人保存，一份保留病歷內備查。

說明書

中文品名	英文品名
捷邁康內特人工髖關節	ZIMMER M/L TAPER HIP
衛生署許可證號	品項代碼
衛署醫器輸字第 022215 號	FBHPCCERA4Z1
產 品 特 性	
陶瓷頭可以增加耐磨增加撞擊，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。	
適 應 症	
<p>患者因類風濕性關節炎、骨關節炎、創傷性關節炎、膠原蛋白病變、股骨頭缺血性壞死或股骨骨折舊傷未癒合等緣故術後六周內身體姿勢注意：維持雙腿微微張開，不可交叉，坐時膝蓋與寬同高，睡覺或側躺時雙膝間墊枕。</p> <p>勿做使髖關節用力的動作，如過度彎腰、提重物、跑、跳。</p> <p>持續使用拐杖或助行器三個月。</p> <p>保持傷口乾燥清潔，術後 3~4 星期可以採淋浴。造成髖關節嚴重疼痛且不良於行；患者罹患先天性髖關節發育不良、髖臼凸出或股骨頭近端生長板滑脫症；患者因過去的骨融合作用而不良於行；患者過去安裝於患肢的體內人工植體(endoprostheses)或全髖關節組件已失效；患者股骨頭急性骨折。</p> <p>非發炎性退化性關節疾病(NIDJD)如缺血性壞死、以及發炎性關節疾病(IJD)如類風濕性關節炎。</p> <p>先前的手術失敗，持續有疼痛、變形或功能異常的症狀。</p> <p>修正先前失敗的髖關節置換術。</p> <p>假使年輕患者有明確的適應症，而且治療的效益超過與患者年齡相關的風險時，可考慮進行全髖節置換術，以滿足患者對活動程度與髖關節承載能力的需求；例如多處關節受到影響的重度殘障患者，這些患者迫切需要改善髖關節的活動能力，以期大幅改善生活品質。</p>	
副 作 用	
極少數患者對此材質有過敏反應。	
注 意 事 項	
<p>術後六周內身體姿勢注意：維持雙腿微微張開，不可交叉，坐時膝蓋與寬同高，睡覺或側躺時雙膝間墊枕。</p> <p>勿做使髖關節用力的動作，如過度彎腰、提重物、跑、跳。</p> <p>持續使用拐杖或助行器三個月。</p> <p>保持傷口乾燥清潔，術後 3~4 星期可以採淋浴。</p>	
與健保品項之療效比較	
較聚乙烯介面增加耐磨度跟撞擊度，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。	