

七賢脊椎外科醫院 特殊材質人工髖關節 品項公告

一、自付差額品項

健保碼	院內碼	品項名	健保給付上限	病患自付差額
FBHBCCERA1Z1	FBHBCCERA1	"ZIMMER" CERASUL POLY BACK OF CERAMIC LINER: BIPOLAR CERAMIC SYSTEM 百優陶瓷半人工髖關節	35,195	36,000
FBHBCCERA2Z1	FHZI0013	"ZIMMER" KINECTIV M/L TAPER CERAMIC BIPOLAR HIP PROSTHESIS SYSTEM "西美"組合式股骨柄可旋式雙極式陶瓷人工股骨系統	45,118	36,000
FBHBCCERA4Z1	FHZI0015	"ZIMMER" M/L TAPER BIPOLAR HIP PROSTHESIS W/KINECTIV TECHNOLOGY "捷邁"康內特人工髖關節(雙極式陶瓷組合式股骨柄)	45,118	65,000
FBHPCCERA3Z1	FBHPCCERA3	"ZIMMER" BIOLOX TOTAL HIP SYSTEM (CERAMIC) 百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節	39,396	96,000
FBHPCCERA5Z1	FBHPCCERA5	"ZIMMER" BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM 百優陶瓷全人工髖關節	39,396	65,000
FBHPCCERA4Z1	FHZI0008	"ZIMMER" M/L TAPER HIP PROSTHESIS W/KINECTIV TECHNOLOGY 捷邁康內特人工髖關節(陶瓷組合式股骨柄)	49,319	96,000
FBHPCCERA6Z1	FHZI0010	"ZIMMER" BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM "捷邁"百優人工髖關節系統：陶瓷股骨柄組合式(聚乙烯對陶瓷)	49,319	65,000

※金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準。

二、「特殊材質人工髖關節」比較與說明

	傳統	陶瓷	金屬對金屬
使用原因 產品特性	安全無碎裂之危險。	一、磨損程度遠低於傳統人工髖關節與金屬對金屬人工髖關節。 二、陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率因陶瓷成分而異,約為十萬分之四或更低)。	一、磨損速度低於傳統人工關節。 二、因金屬髖球尺寸較傳統人工髖關節大,術後不易脫臼。 三、安全無碎裂之危險。
應注意事項	一、術後為避免關節脫臼,需防止髖關節屈曲超過90度及避免患肢之過度內外轉,同時雙腿中間夾梯形枕,拐杖使用約六週。 二、後為避免血循不良,患側可能水腫,所以必須定時抬高患側,依醫囑服藥及追蹤。 三、術後負重應漸進,須依個人訂定不同之負重標準。 四、術後治療須注意恢復髖關節附近肌肉的力量及逐漸地增加活動力,避免過度活動增加負荷。	一、避免髖關節強力擊,如高處跳落,以免陶瓷人工髖關節破裂。 二、參照傳統人工髖關節。	參照傳統人工髖關節。
副作用	一、人工髖關節手術相關嚴重併發症發生率約百分之一到二,死亡率約百分之0.5。 二、手術相關常見併發症如下: 術後關節內血腫、異位性骨形成、靜脈血栓、肺栓塞、神經血管傷害、人工關節脫臼、股骨或髖臼骨折、感染、對骨水泥或植入物過敏。 三、因麻醉或手術導致脂肪栓塞或血栓性栓塞,可能引發冠狀動脈血管痙攣、心絞痛、低血壓/高血壓、急性心衰竭、肺水腫、急性呼吸衰竭、急性腎衰竭、中風腦梗塞、腦血管出血及暫時性腦缺血(TIA)。 四、長期使用後關節介面磨損,導致人工關節破損及人工關節周圍骨質吸收併發人工關節鬆脫,而需重新置換人工關節。	一、體內金屬離子(鈷,鉻)濃度上升,但目前尚未證實與癌症有關。 二、金屬離子可能導致遲發型過敏反應。 三、其餘副作用請參照傳統人工髖關節。	
禁忌症	一、絕對禁忌症: 1. 髖關節或身體其他部位有急性感染症狀。 2. 病況危急、生命跡象不穩定。 二、相對禁忌症: 1. 急速骨侵蝕疾病 2. 神經疾病導致之關節病變 3. 髖外展肌肌力不足 4. 迅速惡化之神經病變 三、其他禁忌症: 1. 病患有其他疾病,如急性出血或凝血不良及血小板過少。 2. 骨骼未成熟之病人。 3. 其他情況主治醫師認為不適合執行手術者	一、腎功能不佳,有洗腎風險者。 二、對金屬有過敏體質者。 三、懷孕及授乳婦女。	

資料來源: Canale & Beaty: Campbell's Operative Orthopaedics, 11th ed 與各家廠商提供之資料