

骨科部「骨折創傷特殊骨材使用自費」說明書暨同意書

第 1 頁

◎ 患者的病情依健保規定，不符合下列各項特殊骨材的給付。

◎ 患者願意自費使用下列特殊骨材。

勾 選	手術器械(植入物)名稱	醫令代碼	單 價	數 量
	PULSAVAC PLUS KIT	20509404	3,713	
	盈力恩骨板(6洞加長型,可吸收)	20335628	5,954	
	達可鎖定骨板釘組-後腳	20335032	48,500	
	貼附性下肢骨板及骨釘組	20335254	70,850	
	第二代順行股骨髓內釘植入物(含釘子、蓋子)	20331028	75,010	
	ZIMMER Trabecular Metal Vertebral Body Replacemen	20341937	54,080	
	解剖貼附型鎖骨板及骨釘	20335245	72,410	
	人工橈骨骨頭	20335029	76,050	
	盈力恩骨板(7,洞左右L型)	20335627	10,760.1	
	西美恩希比骨板系統-股骨	20335535	72,540	
	鎖定加壓骨板釘組(5~13孔)	20335008	85,150	
	關節周圍解剖型互鎖式橈骨骨板釘組	20335243	42,835	
	互鎖式股脛骨骨板釘組(金屬)	20335231	62,400	
	鎖定骨釘(自攻牙)	20335012	1,300	
	盈力恩骨板(20洞可吸收性)	20335631	18,139	
	金屬鎖定骨板骨釘系統組-埋頭式復位螺釘系統	20335212	15,600	
	關節緣互鎖式骨板釘組(金屬)	20335249	71,890	
	達可鎖定骨板釘組-跟骨	20335033	75,400	
	盈力恩骨釘	20337340	8,892	
	鎖定加壓手掌遠端橈骨骨板系統	20335025	5,2650	
	盈力恩骨板(7洞C·L型吸收性)	20335630	10,760.1	
	鎖定加壓骨板釘組(2~18孔)	20335007	38,480	
	髓內釘系統-轉子順行髓內釘	20331016	85,800	
	盈力恩骨板(6洞)	20335625	10,166	
	手部骨板系統-解剖型互鎖式骨板釘組(鈦合金)	20335028	48,230	
	人工骨髓內釘-髓內釘組	20331017	77,220	
	盈力恩骨板(7,洞C型)	20335626	12,477.4	
	恩希比多軸性螺釘固定股骨骨板組-近/遠端股骨	20335536	82,500	

骨科部「骨折創傷特殊骨材使用自費」說明書暨同意書

第 2 頁

	小型鎖定加壓系統(含釘)	20335005	54,340	
	盈力恩骨板(4, 6 洞及加長型)	20335621	5,574.4	
	鎖定加壓骨板釘組(4~22 孔)	20335006	38,480	
	互鎖式肱骨/跟骨外側骨板釘組(金屬)	20335230	59,020	
	脛骨鎖定加壓骨板釘組(4~21 孔)	20335003	66,820	
	長骨型互鎖式骨板系統	20335250	45,240	
	西美關節周圍解剖型互鎖式股骨骨板釘組	20335242	64,220	
	長股骨髓內釘系統(兒用)	20331022	71,240	
	鎖定加壓鎖骨鉤骨板植入物	20330702	54,340	
	盈力恩骨釘+緊急骨釘# 1 2 2 2	20337336	14,594	
	萬向脛骨髓內釘系統	20331027	70,980	
	西美腓型互鎖式骨板(金屬)	20335248	53,950	
	互鎖式小型骨板釘組(金屬)	20335232	43,680	
	鎖定上方前方鎖骨骨板系統	20330701	53,170	
	上肢鎖定加壓骨板釘組(3~14 孔)	20335004	66,820	
	關節周圍解剖型互鎖式骨板釘組	20335244	56,940	
	Zimmer Nexgen Complete Knee -Prolong Insert	20351816	57,590	
	加壓螺釘系統	20332313	15,600	
	掌側鎖定加壓骨板釘組(鈦)	20335009	52,390	

此 致

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院

立同意書人： (簽章) 與病人關係：

身分證字號：

住 址：

電 話：()

中華民國_____年_____月_____日

骨折創傷特殊骨材使用自費說明書

骨科部「骨折創傷特殊骨材使用自費」說明書暨同意書

第 3 頁

病人姓名：_____ 病歷號碼：_____ 床號：_____

這份說明書是說明有關您即將接受的骨折創傷手術的內容、效益、風險及替代方式，可做為您與醫師討論的補充資料。最重要的是我們希望您能充分瞭解本份說明書的內容，所以請您仔細閱讀，如果您對這次手術有任何疑問，請務必再與您的醫師討論，醫師很樂意再次為您說明，讓我們一起為您的健康努力。

手術/醫療處置之適應症及作法：(簡述)

- 粉碎性骨折、四肢骨折、骨質流失之骨頭的骨折、未癒合、接合不全。
- 開放復位及內固定：以鋼釘、鋼板、外固定器或人工關節來治療骨折部位。
- 清創引流術：開放性複雜性傷口或已汙染或感染之骨折病灶，清除壞死及感染組織
- 肌膜切開解壓術：肢體腔室壓過高影響血液循環時，須將肌膜切開解壓恢復肢體循環
- 軟組織縫合與修復：軟組織創傷如肌腱、神經、血管及韌帶之斷裂與傷害，需予及時修護以保持完整性及恢復肢體功能。

● 其他：

手術/醫療處置效益：(經由手術或醫療處置，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術或醫療處置效益與風險性間的取捨，應由您決定。)

- 骨折固定以後，可減少疼痛，促進骨折癒合及提早進行復健訓練。
- 減少長時間臥床造成褥瘡、肺炎、尿道炎、肌肉萎縮、關節僵硬等併發副作用。 其他：
手術/醫療處置成功率：一般約 90~95%
- 其他：

手術/醫療處置風險：(沒有任何手術或醫療處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

一般手術的風險：

除一般手術中麻醉藥物引起的過敏，或因手術壓力造成的風險外(< 0.05%)，常見的有：術中或術後出血，細菌感染(< 5%)、組織壞死、神經損傷、血管損傷與脂肪栓塞(< 0.1%)等。(註：有糖尿病、高血壓、心臟病、腎臟病、免疫機能不良或年紀較長的病人，會有較高的風險，請務必告訴醫師您完整的病情)。假如內科病情不穩定時，可能會先會診相關科醫師先控制好之後，再實施手術。由於病情及手術引起的壓力有可能造成心律不整、心肌梗塞、心臟衰竭、腦中風、胃出血、肺炎，因而導致肢體癱瘓、昏迷不醒、心肺衰竭，危及生命，甚至死亡。醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行治療和手術，但是手術並非必然成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。

骨折創傷相關手術的風險：

- 進行治療和手術時，雖然機率極小，但仍有可能會傷害周邊神經或血管，造成肢體癱瘓或組織缺血傷害，嚴重時可能需行截肢。
- 可能會發生手術傷口的感染，與病患體質關聯。
- 可能會發生反射性交感神經失調可能會發生，需進行長期復健治療。
- 移植物可能會鬆脫。

不執行手術之風險

骨科部「骨折創傷特殊骨材使用自費」說明書暨同意書

第 4 頁

疼痛、活動受限、長期藥物使用造成肝腎負擔。

適應症

上下肢關節面骨折骨融合切骨整型術加強固定用

產品特性

針對骨折疏鬆/粉碎性骨折，互鎖式鋼板提供傳統鋼板四倍以上固定力，減少鬆脫，延遲癒合/不癒合等常見併發症，為不可替代之療效。且可搭配微創手術，減少術中血流量以及對於軟組織的傷害。互鎖式鋼板採用 Ti6Al4V 鈦合金素材，並使用新一代多軌互鎖式機制，力學證實較傳統鋼板有更強的固定力，且臨床靈活度提高。同時可搭配微創手術專用器械使用，減少手術時間，傷口大小，以及手術失血量。互鎖式鋼板因固定力較強，患者可提早下床進行復健/回復正常生活，減低臥病床時間，早期復健亦有助於回復關節面骨折後關節機能。本產品亦採取生理解剖性設計，患者植入時間較不易感到異物感。

自費原因說明

- 未納入健保給付品項。
- 健保部份給付，需自行負擔差額費用。
- 已納入健保給付品項，不符健保給付條件_____，需負擔全額。

使用效益及風險：

(您可能獲得以下效益、風險、副作用及應注意事項，請您仔細閱讀後再做決定。醫師將尊重您所做的任何決定。)

● 效益：

- 採螺釘與鋼板互鎖，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用，因固定力強，患者可及早下床活動，亦可搭配微創手術，住院時間較短。可提早進行復健運動，術後關節活動較佳。採近關節面解剖設計，關節處較薄，較不易有異物感。
- 病人術後可以很快下床恢復活動力。
- 住院期間能夠縮短。
- 併發症少。

● 副作用：

- 血腫或細菌感染
- 附近皮下血腫或水腫
- 傷口癒合不良或感染
- 本產品需按醫師指示搭配骨折關節面開放性復位術亦或是微創手術使用。鋼板固定僅著重於骨折處骨塊加強穩定固定，需依照醫師指示進而增加重量負載。過早重量負載或患處不當搬運將可能造成植入物之斷裂。

● 注意事項：

骨科部「骨折創傷特殊骨材使用自費」說明書暨同意書

第 5 頁

- 本產品務必由專業醫師或醫囑訂購或銷售。
- 本產品務必經由合格完善受訓的醫師、熟悉產品使用說明為預先準備、操作或注射，診斷病患務必遵守使用說明書的所載之內容及訊息。

替代方案

- 使用健保骨板或是石膏固定。
- 調整生活型態及運動方式。
- 增強肌力之復健治療。

不實施醫療處置可能的後果：持續疼痛，影響功能。

第二意見之獲得途徑

您可以詢問您的家庭醫師、常就診的骨科專科醫師、其他醫學中心骨科專科醫師或上網搜尋相關醫療網站。

參考資料及文獻

- Campbell' s operative orthopaedics. 11th

醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

手術繪圖說明

說明醫師：

(簽章)

日期：民國 年 月 日 時 分