

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

1. 建議使用自費特材項目

品項代碼	醫療器材 許可證字號	品項名稱	特材 單價	數量	自費 總金額
M2540 (FBZ008694001)	衛署醫器輸字 第 008694 號	高彎曲度人工膝關節置換組 “Smith & Nephew Orthopaedic” Genesis Total Knee System-Oxinium Femoral Components	164,000	1	164,000

依據全民健保醫療辦法第 20 條：「保險醫事服務機構診療保險對象，有本法第三十五條應自行負擔之住院費用第三十九條或四十一條規定不給付項目或情形者，應事先告知保險對象。」規定辦理。相關自費項目金額以實際使用情形為主。

2. 產品介紹及比較

◇健保特材療效	◇自費特材療效
<p>產品特性： 傳統鈷鉻鉬合金人工膝關節植入物。</p>	<p>產品特性：Genesis 股骨植入物的材質包括鈷鉻鉬合金。表面以專利的氧化鈷合金處理，特色如下</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.相較於傳統金屬，其堅硬度達兩倍以上。 2.減少表面的磨耗使關節壽命可延長。 3.沒有一般陶瓷表面易碎的特性。 4.比鈷鉻鉬合金輕 20%的重量。 5.內含較少的鎳，使得金屬過敏的機會下降。 <p>建議對象：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.肥胖、活動量較大、工作粗重、或年齡層較輕的病人，建議採用此材質。 2.有金屬過敏體質的病人。

3. 使用適應症(含不符合健保給付規定之原因):

人工膝關節是使用在患者有下列幾種膝疼痛及喪失能力由於風濕性關節炎、骨關節炎、初次及再次外傷性關節炎、多發性關節炎、膠原病症、股骨缺血壞死症或假痛風、外傷後骨關節外型喪失特別是膝蓋骨與股骨的嚴重磨損、功能不良或先前的膝蓋骨切除術、輕微的內翻足、外翻足屈曲變形。

4. 為提高醫療品質，經醫護人員詳細說明後，本人同意使用上述自費特材，特例此書為據。

立同意書人：_____（簽章）與病人關係：_____

立同意書人身分證號：_____ 電話：_____

告知醫師：_____ 日 期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

106 年 03 月.經病歷管理委員會通過