



# 高雄市立小港醫院 (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2025 年 12 月 11 日

行政院衛生署 97 年 4 月 7 日衛署健保字第 0972600123 號公告：「全民健康保險給付置換特殊材質人工髖關節(含陶瓷及金屬對金屬介面人工髖關節)診療服務，但超過置換傳統人工髖關節診療服務之費用差額不給付」，自 97 年 5 月 1 日生效。

凡符合傳統人工髖關節組之適應症者，如自願選用巨頭(LDH)及金屬對金屬介面人工髖關節組時，比照健保傳統人工髖關節組給付，超過部分須由病患自行負擔。

## 壹、目前『陶瓷人工髖關節』廠牌及本院收費標準

特材代碼	健保代碼	品名(藥物支架類)	廠牌 許可證字號	醫療院所自 費單價(A)	健保部分給 付價格(B)	保險對象負 擔費用 C=(A-B)
22809426	FBHPCERA1S2	鈦合金包覆式全人工 陶瓷髖關節組	STRYKER 衛署醫器輸字 第 010293 號	100,560	39,396	61,164
22809010	FBHPCERA3Z1	百優螺釘固定式陶瓷 人工髖關節組(第四 代)	ZIMMER 衛署醫器輸字 第 022415 號	138,156	39,396	98,760
22809380	FBHPCERA2S2	第四代陶瓷全人工髖 關節置換組	STRYKER 衛署醫器輸字 第 010293 號	96,360	39,396	56,964
22809390	FBHPCERA3S2	采登特陶瓷頭全人工 髖關節置換組	STRYKER 衛署醫器輸字 第 010293 號	61,920	39,396	22,524
22809050	FBHPCERA5Z1	陶瓷全人工髖關節組 (陶瓷 HEAD)	Zimmer 衛署醫器輸字 第 022415 號	113,396	39,396	74,000
22809041	FBHCCERA2Z1	百優陶瓷股骨頭 (head)	Zimmer 衛署醫器輸字 第 022415 號	78,000	4,352	73,648
22809468	FBHCCERA1S2	陶瓷人工股骨頭	STRYKER 衛署醫器輸字 第 010293 號	22,800	4,352	18,448
22809600	FBHCCERA5U0	陶瓷股小球, Delta	STRYKER 衛署醫器輸字 第 003331 號	72,020	4,352	67,668



# 高雄市立小港醫院 (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2025 年 12 月 11 日

特材代碼	健保代碼	品名(藥物支架類)	廠牌 許可證字號	醫療院所自 費單價(A)	健保部分給 付價格(B)	保險對象負 擔費用 C=(A-B)
22809470	FBHHCERA2S2	"史賽克"采登特髌白 杯系統:陶瓷股骨頭	STRYKER 衛署醫器輸字 第 010293 號	57,240	4,352	52,888
22803205	FBHLE34998Z1	"捷邁"今適穩人工髌 白系統-賦活抗氧化 襯墊	ZIMMER 衛部醫器輸字 第 034998 號	112,610	4018	108,592
22809494	FBHPE7100NU0	"聯合"優磨二代全人 工髌關節(DELTA 陶瓷 巨頭搭配抗氧化高耐 磨聚乙烯全髌白襯墊)	聯合 衛署醫器製字 第 003977 號 衛署醫器製字 第 003331 號 衛署醫器製字 第 000884 號	201,396	39,396	162,000

備註：1. 本表金額僅供參考，如有異動，以本院電腦設定為準。  
2. 健保保險對象使用本項特材時，需符合健保使用規範。

## 貳、目前使用『人工髌關節』之副作用、禁忌症及注意事項

	一般人工髌關節	陶瓷人工髌關節	巨頭(LDH)及金屬對金屬 人工髌關節
副作用	置換人工髌關節手術中，可能發生的副作用或併發症： 一、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、前述一般人工髌關節置換手術相關之副作用或併發症，裝置陶瓷人工髌關節時均可能發生，但磨損程度遠較傳統人工關節為低。 二、雖然陶瓷人工髌關節可降低磨損機率，但仍有可能發生陶瓷碰撞而破	一、前述一般人工髌關節置換手術相關之副作用或併發症，裝置巨頭人工髌關節時均可能發生，但磨損程度遠較傳統人工關節為低。 二、鍛造表面光滑堅硬，高炭分子堅硬



# 高雄市立小港醫院 (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2025 年 12 月 11 日

	<p>二、姿勢不正確導致人工關節脫臼。</p> <p>三、人工髖關節置入部位的感染或疼痛，手術部位血腫、出血且需進行輸血，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。</p> <p>四、因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞，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)。</p> <p>五、對抗凝血劑、抗血小板製劑或骨水泥材質具有過敏反應。</p>	<p>裂(發生率不高、宜避免因外力或不良之活動導致)。</p>	<p>耐磨較傳統介面耐磨 200 倍，耐磨但無破裂危險，活動角度大不易脫位，最接近人體原來骨頭大小活動範圍較不受限。</p>
	<p><b>一般人工髖關節</b></p>	<p><b>陶瓷人工髖關節</b></p>	<p><b>巨頭(LDH)及金屬對金屬人工髖關節</b></p>
<p><b>禁忌症</b></p>	<p>一、病變部位不適合裝置，有感染存在之風險太高者。</p> <p>二、病患有其他疾病，如急性出血或凝血不良及血小板過少。</p> <p>三、其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。</p>	<p>一、與前述一般人工髖關節置換手術相關之禁忌症相同。</p>	<p>一、與前述一般人工髖關節置換手術相關之禁忌症相同。</p>



# 高雄市立小港醫院

## (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2025 年 12 月 11 日

<p><b>注意事項</b></p>	<p>一、裝置人工髖關節後為避免關節脫臼，需防止髖關節屈曲超過 90 度及避免患側腳之過度內外轉，同時雙腿中間夾梯形枕，拐杖使用至少六週。</p> <p>二、裝置人工髖關節後為避免血循不良，患側可能水腫，所以必須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。</p>	<p>一、與前述一般人工髖關節置換手術相關之注意事項相同。</p> <p>二、陶瓷材質有可能因過大之碰撞而破裂(發生率不高，宜避免因外力或不良之活動導致)。</p>	<p>一、與前述一般人工髖關節置換手術相關之注意事項相同。</p>
--------------------	--	--	-----------------------------------

### 參、全民健康保險部分給付「陶瓷人工髖關節」作業（民眾篇）

#### 一、什麼是健保給付之人工髖關節

人工髖關節是依人體髖關節形狀構造及功能利用金屬合金（如鈦合金、鈷鉻鉬合金）及取代磨損軟骨面的高分子聚乙烯塑膠襯墊所製成的假關節，用以模擬正常髖關節活動及功能。

人工髖關節置換術大多用於罹患嚴重髖關節疾患的病人，例如老年退化性髖關節炎，創傷性關節炎，類風濕性關節炎等，另外常見的年輕人酗酒或使用類固醇造成的股骨頭缺血性壞死；當髖關節軟骨破壞磨損，初期可藉藥物及活動調整來控制，但是到了嚴重的晚期，則常常必須考慮接受人工髖關節置換術。保險對象如合乎健保規定之使用規範者，即可享有健保給付。目前健保給付之人工髖關節及其使用規範，可上健保署全球資訊網查詢。

#### 二、什麼是陶瓷人工髖關節

人工關節材料方面已研發出陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯來做為磨損的介面，以新的技術將鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯以陶瓷來取代，可以降低磨損率，延長人工關節的使用壽命。

#### 三、為什麼無法全額給付陶瓷人工髖關節

目前健保給付之人工髖關節之人工股骨頭為金屬之鈦合金或鈷鉻鉬合金，髖臼內襯則為高耐磨之高分子聚乙烯，其磨損率已相當的低，好好的使用，應有相當高的機會不必再次手術更換人工關節。而陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯相當昂貴，在健保財源有限的情況下，難以列入健保給付；依現況，保險對象或其家屬如果希望使用，必須全數自費購用。健保署為減輕保險對象的負擔以及考慮給付的公平性，故對該類品項給予自付差額。以陶瓷人工髖關節為例，對於已符合傳統人工髖關節使用規範者，將可按傳統人工髖關節之價格給付，差額部分由保險對象負擔。

#### 四、健保如何自付差額陶瓷人工髖關節

本保險現行已給付各類人工髖關節，並訂有使用規範，對於符合該使用規範，經醫師詳細說明並充分瞭解後，而自願選用陶瓷人工髖關節者，為減少保險對象之負擔，由健保署依傳統人工髖關節支付，超過部分由保險對象自行負擔。臨床上人工髖關節置換分為以下三類：



# 高雄市立小港醫院

## (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2025年12月11日

- (一) 置換整組人工髖關節：依傳統人工髖關節費用(含全人工髖關節組、重建型人工髖關節及雙極式人工髖關節組)支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (二) 置換部分組件：再次置換人工髖關節者，可能僅須置換部分組件如股骨頭(Head)或髖臼杯內襯(Insert)；依「重建型人工髖關節組」之Head及Insert最高支付價支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (三) 特殊情況：符合現行健保給付人工股骨頭(MOOR)規定者，如自願選用上開陶瓷人工髖關節，依人工股骨頭支付價支付，超過部分由保險對象自行負擔。

### 五、醫療院所應告知保險對象哪些事項

保險醫事服務機構(以下簡稱醫事機構)提供保險對象應自付差額之特殊材料，除緊急情況外，應於手術或處置前二日，將相關說明書交付病患或其親屬，同時應向病患或其親屬詳細解說，並由病患或其親屬填寫自付差額之同意書一式兩份，一份由病患收執，一份併同病歷保存。

上開說明書應載明自付差額品項費用及其產品特性、使用原因、應注意之事項、副作用、與本保險給付品項之療效比較等。同意書應載明自付差額品項名稱、品項代碼、醫療院所單價、數量及自付之差額。

### 六、如何獲得醫院收費等相關資訊

醫事機構應將其所進用之陶瓷人工髖關節之品項名稱、品項代碼、收費標準(包括醫院自費價、健保支付價及保險對象負擔費用)、產品特性、副作用、與本保險已給付人工髖關節之療效比較等相關資訊置於醫院之網際網路或明顯之處所，以供民眾查詢，健保署會不定期派員稽查，來確保病患的權益。

另健保署會將陶瓷人工髖關節之相關資訊置於健保署全球資訊網站(<https://www.nhi.gov.tw> /健保藥品與特材/特殊材料/健保自付差額(差額負擔))，民眾可上網查詢。

### 七、如何檢舉及申訴

民眾就醫時，如果遇到醫療院所未依上述規定時，可透過以下管道提出申訴或檢舉。

1. 打 0800-030598 免付費電話，有專人馬上為您提供諮詢服務。
2. 透過健保署全球資訊網 <https://www.nhi.gov.tw> 的民眾意見信箱 E-mail。
3. 親自到健保署各分區業務組或聯絡辦公室。

※參考中華民國骨科醫學會

(資料來源：衛生福利部中央健康保險署)