

全民健康保險部分給付陶瓷人工髖關節作業

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，可上健保局全球資訊網<http://www.nhi.gov.tw>查詢。

二、 什麼是陶瓷人工髖關節

(一)人工髖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。本院使用 ZIMMER 廠牌之陶瓷人工髖關節(代理商-憶澤醫材股份有限公司)。

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。健保局為減輕保險對象的負擔以及考慮給付的公平性，故對該類品項給予部分給付。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 52,560 元給付，差額部分由保險對象負擔。

四、 健保如何部份給付陶瓷人工髖關節？

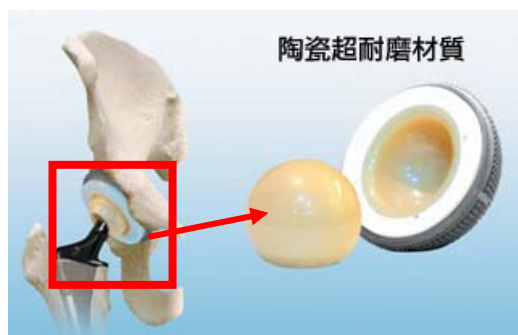
本保險現行已給付各類人工髖關節，並訂有使用規範，對於符合該使用規範，經醫師詳細說明並充分瞭解後，而自願選用陶瓷人工髖關節者，為減少保險對象之負擔，由健保局傳統人工髖關節支付，超過部分由保險對象自行負擔。臨床上人工髖關節置換分為以下三類：

- (一) 置換整組人工髖關節：依傳統人工髖關節費用（全人工髖關節組 52,560 元、重建型人工髖關節組 63,180 元及雙極式人工髖關節組 47,060 元）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 最高支付價 9,000 元，Insert 最高支付價 5,490 元支付，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 10,350 元支付，超過部分由保險對象自行負擔。

五、 人工髖關節材質比較

	陶瓷介面	傳統材質
人工股骨頭材質	陶瓷耐磨	一般金屬材質易磨損
製造流程	陶瓷光滑表面處理	鑄造表面粗糙
摩擦介面	皆為陶瓷	一邊傳統金屬一邊聚乙烯(塑膠)
耐磨比較	較傳統介面耐磨 200 倍	較不耐磨，且長期容易磨出微粒造成人工關節鬆脫

六、 本院置換陶瓷人工髖關節費用差額



使用廠牌：ZIMMER

名稱	特材代碼	品名規格 產品型號	單位	醫院 單價	健保 支付價	民眾 自付 差額	圖片
陶瓷 人工髖關節組	FBHPCCERAIZI	Total Hip System 01-00010-609:617 470-0101:0103 (Stem 及 Cup 依傳統組件型號)	組	117,560	52,560	65,000	請參照上圖
陶瓷雙極式 人工髖關節組	FBHBCCERAIZI	Bipolar Ceramic System 407-0101:0103 (Stem 及 Cup Insert ; 依傳統組件型號)	組	80,060	47,060	33,000	無

1. 凡符合傳統人工髖關節組之使用規範者，如自願選用陶瓷人工髖關節組時，則按傳統人工髖關節組給付，超過部分由病患自付。
 2. 健保給付及自付差額如有異動，以電腦設定為準。
- ※ 以上健保需符合適應症，事前專案審查通過後使用。

七、 置換陶瓷人工髖關節注意事項

	陶瓷人工髖關節
副作用	<p>置放術中，可能發生的副作用或併發症：</p> <ol style="list-style-type: none">一、人工髖關節置入部位的感染及/或疼痛，手術部位血腫，手術部位動靜脈之損傷或神經之損傷之可能。二、對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、骨水泥材質具有過敏反應。三、因麻醉、手術反應致脂肪栓塞、組織或血栓性栓塞、心肺功能較差、平時未良好控制而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/暫時性腦缺血(TIA)。
禁忌症	<ol style="list-style-type: none">一、局部有感染存在之風險太高者。二、有急性出血或凝血不良及血小板過少之疾病者。三、其他情況主治醫師認為不適合執行手術者。
注意事項	<ol style="list-style-type: none">一、裝置人工髖關節後為避免關節滑脫、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、拐杖使用至少二至三個月。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。三、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)。