

全民健康保險部分給付「金屬對金屬介面人工髖關節」

一、實施原則：

- (一)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「金屬對金屬介面人工髖關節」者，為減少保險對象之負擔，由健保局依傳統人工髖關節支付，超過部分由保險對象自行負擔。
- (二)臨床上金屬對金屬介面人工髖關節置換分為「巨頭人工髖關節Large Diameter Head以下簡稱LDH」及「金屬對金屬人工髖關節Metal on metal」等二類。[\(對照表詳附表\)](#)：
- 1、置換整組「金屬對金屬介面人工髖關節」：依傳統人工髖關節費用（全人工髖關節組 52,560 元）支付，超過部分由保險對象自行負擔。
 - 2、符合現行健保給付人工股骨頭(MOOR)規定者，如自願選用上開「金屬對金屬介面人工髖關節」，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。
 - 3、對於須實施人工髖關節再置換者，由於髖臼骨本不足，如以金屬人工髖關節行再置換，人工髖臼無螺絲固定，容易造成人工髖臼鬆脫，所以不宜開放部分零件更換或重建型金屬人工髖關節。
- (三)傳統人工髖關節（包括全人工髖關節組及人工股骨頭等）之使用規範，請參閱健保局全球資訊網公布者。另提醒各廠牌之「金屬對金屬介面人工髖關節」訂有適應症、禁忌症、風險因素、警告及副作用等應詳閱行政院衛生署醫療器材許可證仿單所登載事項，醫師並應向病患詳細說明。
- (四)另由於金屬人工髖關節會釋放出金屬離子，部分文獻報告此種關節植入物可能會造成胎兒或腎臟的傷害。故中華民國骨科醫學會提醒醫師應詳細說明潛在之風險，不建議「金屬對金屬介面人工髖關節」置換手術使用於下列病人：
- (1)腎功能不佳、有洗腎風險者。
 - (2)對金屬有過敏體質者。
 - (3)懷孕及授乳婦女(血液中金屬離子會經由胎盤及乳汁傳給胎幼兒)。
 - (4)嚴重骨質疏鬆者。
 - (5)髖臼嚴重發育不良或變形，無法支撐金屬介面髖臼者。

二、 作業程序：

- (一) 應依全民健康保險醫療辦法第二十條：「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，第三十九條或第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。
- (二) 保險醫事服務機構（以下簡稱醫事機構）應於實施該項目手術前，充分告知病患或家屬使用之原因、應注意事項及須自行負擔金額等。並應完整填寫中央健康保險局（以下簡稱健保局）所訂同意書（格式如[附件 1](#)）後，一份交由病患保留，另一份則保留於病歷中。

三、 費用申報：

- (一) 健保局對於各廠牌之「金屬對金屬介面人工髖關節」將另訂特材代碼，申報費用時應依實際使用狀況申報，單價依現行給付各類傳統人工髖關節之價格申報（全人工髖關節組 52,560 元、人工股骨頭 10,350 元）。該類特材代碼如有增刪或變更，健保局將另行通知。[各廠牌收載品項詳附件 2](#)。醫事機構除依規定向保險對象收取「金屬對金屬介面人工髖關節」與「傳統人工髖關節」之材料差額外，不得收取任何手術及特殊材料之費用。
- (二) 相關支付標準及申報費用事宜，依現行規定辦理。

四、 資訊公開

- (一) 醫事機構應將「傳統人工髖關節」及「金屬對金屬介面人工髖關節」之廠牌及產品性質（含副作用、禁忌症及應注意事項等），提供民眾參考。
- (二) 醫事機構應將其所進用「金屬對金屬介面人工髖關節」之特材品名、廠牌、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-[格式詳附件 3](#)）等相關資訊置於醫院之網際網路、明顯易見之公告欄或相關科別診室門口，以供民眾查詢。上開網際網路之資料應置於各醫事機構之全球資訊網明顯且民眾易搜尋者為原則，並應將該搜尋路徑及網址提報健保局備查，如有變更時亦同。該搜尋路徑及網址本局將予以連結，並置於本局全球資訊網以供民眾查詢。

五、未符規定處理方式：如醫事機構有未依全民健康保險醫療辦法第二十條規定配合辦理告知、資訊公開等事宜，依全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第六十三條規定應通知限期改善；經健保局通知應限期改善而未改善者，應依同辦法第六十四條予以違約記點。

六、其他未列項目，應依中央健康保險局 95 年 11 月 2 日健保藥字第 0950029437-B 號公告「全民健康保險醫事服務機構提供部分給付項目之作業原則」暨相關規定辦理。

七、金屬對金屬介面人工髖關節

人工髖關節置換是解決髖關節病變的重要手術，目前已成為骨科的常規手術，成功率高，病人的滿意度也高，因傳統人工髖關節的材料是使用金屬的股骨頭，對上高分子量聚乙烯（塑膠）的髖臼，兩者對磨當然有很多塑膠碎屑（微粒）掉下來，這些微粒對身體組織而言是異物，會引起排斥反應，造成發炎以及嚴重的骨質流失，最後導致關節鬆脫，必須再換一次人工髖關節，目前有最新的材料來改進此缺點，一種是利用陶瓷對陶瓷介面，另依種是金屬對金屬介面；此兩者的耐磨性均很好，是傳統介面的 100 倍。金屬對金屬介面的人工髖關節置換術，因為有耐磨及大活動範圍的優點，所以很適合活動性高的年輕人，但目前醫界對磨損下來的金屬離子對胎兒是否有影響仍有疑慮，所以不建議懷孕的婦女或需授乳的女性使用，若事先天對金屬過敏的人（很罕見）或是腎功能不佳者也不適用。

八、傳統材質與最新金屬介面比較表

	最新第二代金屬介面	傳統材質
金屬	最新第二代金屬耐磨壽命較長	一般金屬材質易磨損
材質	高碳分子（0.2%）堅硬耐磨	低碳分子（0.05%-0.08%）不易磨損
製造流程	鍛造表面光滑堅硬	鑄造面粗糙
摩擦介面	皆為最新第二代金屬	一邊傳統金屬一邊聚乙烯
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，造成人工髖關節鬆脫
病患活動角度	因人工股骨頭最接近人體原來股骨頭大小，活動範圍最接近原來角度 144°-168°	人工股骨頭較小，術後活動範圍較小（107°-123°）



九、金屬對金屬介面人工髖關節價格一覽表

功能類別	廠牌	特材代碼	品名	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 =A-B	行政院衛生 署核發醫療 器材許可證 字號
金屬巨頭人工髖關節	捷邁 ZIMMER	FBHPMLDH01Z1	LARGE DIAMETER HEAD (LDH))TOTAL HIP SYSTEM ※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用 LDH 人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	124,560	52,560	72,000	<u>衛署醫器輸字第014304號</u>
金屬對金屬人工髖關節		FBHPMETA1Z1	METASUL METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM ※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用金屬人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	124,560	52,560	72,000	<u>衛署醫器輸字第014209號</u>

※凡符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用金屬對金屬介面人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付。

※如點選各該醫療器材許可證字號，則可連結至行政院衛生署醫療器材許可證，查詢相關資訊。