

健保部分給付人工髖關節注意事項 102.11.12 修訂

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。病患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

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髌臼內襯相當昂貴，在健保財源有限的情況下，難以列入健保給付；依現況，病患或其家屬如果希望使用，必須全數自費購用。健保局為減輕病患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。以陶瓷人工髌關節為例，對於已符合傳統人工髌關節使用規範者，將可按傳統人工髌關節之價格 42,513 元給付，差額部分由病患負擔。

四、健保如何部分給付陶瓷人工髌關節？

健保現行已給付各類人工髌關節，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 2 髌關節者，為減少病患之負擔，由健保局依傳統人工髌關節支付，超過部分由病患自行負擔。臨床上人工髌關節置換分為以下三類：（一）置換整組人工髌關節：依傳統人工髌關節費用（全人工髌關節組 42,513 元、重建型人工髌關節組 55,313 元及雙極式人工髌關節組 38,177 元）支付，超過部分由病患自行負擔。

（二）置換部分組件：再次置換人工髌關節者，可能僅須置換部分組件如股骨頭(Head)或髌臼杯內襯(Insert)；依「重建型人工髌關節組」之 Head 最高支付價 4,696 元，Insert 最高支付價 4,336 元支付，超過部分由病患自行付擔。

(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 8,493 元支付，超過部分由病患自行付擔。

五、醫院應告知病患哪些事項

醫院應於實施前充分告知病患或家屬使用之原因、須自行負擔金額、傳統人工髖關節及陶瓷人工髖關節之廠牌及產品性質（含禁忌症等）後，填寫同意書，一份交由病患保留，另一份則保留於病歷中。

（資料來源於：全民健康保險部份給付陶瓷人工髖關節作業彙編(民眾篇)）

六、本院進用之陶瓷人工髖關節品項

特材代碼	品名規格	產品型號	廠牌	單位	醫院單價	健保給付價	自付差價
FBHLCCERA1S2	精密陶瓷人工關節臼杯	625-OT-28D;32E;F36G;H;I	OSTEONICS	個	30,240	4,336	25,904
FBHHCCERA1S2	精密陶瓷人工股骨頭	17-2800E;2805E;3200E;3205E;3600E;3605E;17-28;32-3E;36-5E	OSTEONICS	個	13,860	4,696	9,164
FBHPCERA1S2	精密陶瓷全人工髖關節置換組	(1726;28;32;3600E;05E)(1728;32;3E;365E;625OT-28D;32E;F;36G;H;I)((65650028:0236;20472844E)(STEM及CUP傳統)	OSTEONICS	組	81,596	42,513	39,083

FBHRCCERA1S2	精密陶瓷加長型全人工髖關節置換組	(1726;28;32;3600E;05E)(1728;32;3E;365E;625OT-28D;32E;F;36G;H;I)((65650028:0236;20472844E)(STEM 及 CUP 傳統)	OSTEONICS	組	92,886	55,313	37,573
FBHMCPCER1S2	陶瓷全人工髖關節組(符合 Moore 規定)	(1726;28;32;36-00E;05);17-28;32-3E;36-5E625-OT-28D;32E;F36G;H;I(20472844E.;3264E)(STEM 及 CUP;依傳統型號)	OSTEONICS	組	81,596	8,493	73,103
FBHMCBCER1S2	陶瓷雙極式人工髖關節組(符合 Moore 規定)	17-2600E;2605E;2800E;2805E;3200E;3205E;3600E;3605E;17-28;32-3E;36-5E;(STEM 及 CUP·INSERT;依傳統組件型號)	OSTEONICS	組	47,532	8,493	39,039
FBHBCCERA1S2	精密陶瓷半人工髖關節置換組	(17-26;28;32;36-00E-05E);(17-28;32-3E;36-5E);(65650028:0236);(STEM 及 CUP·INSERT;依傳統組件型號)	OSTEONICS	組	58,926	38,177	20,748
FBHPCCERA1U0	陶瓷全人工髖關節組	1203-1028:14361403-3252:7880;(STEM 及 CUP;依傳統組件型號)	聯合骨科	組	113,400	42,513	70,887
FBHMCPCER1U0	陶瓷全人工髖關節組(以 Moore 股骨柄替換)	1203-1028:1436;1403-3252:7880;(STEM 及 CUP;依傳統組件型號)	聯合骨科	組	113,400	8,493	104,907

七、人工關節(再)置換手術風險

(一)關節疾病如退化性關節炎或股骨頭缺血性壞死…等等，偶有合併感染時須分階段性手術。

(二)人工關節再置換手術時，困難度較高，也容易發生合併症，其術後恢復及復健期亦較長。

(三)任何手術及麻醉都有可能潛在危險，雖然比例不多，仍有可能發生：

1. 傷口流血或殘留血腫塊
2. 傷口癒合不良
3. 骨折，脫臼
4. 異位性骨化，柔軟組織攣縮或關節僵硬
5. 人工關節鬆脫
6. 人工關節斷裂
7. 人工關節感染
8. 人工關節組件磨損及人工關節周圍骨骼溶解
9. 神經血管受損
10. 心臟血管肺臟或腦血管突發病變而危及生命
11. 其他不可預知之突發病變

(四)參考文獻：

1. Complications in Total Hip Arthroplasty. Ling.
2. Complications of Total Joint Replacement Kay.
3. Complex and Revision Problems in Shoulder Surgery JJP Warner
4. Surgery of the Knee John N. Insall

(五)患者或立同意書人，對於以上說明或有疑問或需要更多細節，請在簽立同意書前詳細詢問診治醫師。