

病歷號碼：  
姓名：  
出生年月日：  
 床號：

# 羅東聖母醫院

## 全民健康保險對象使用自費特材說明書暨同意書

您好，此份說明書是有關您即將使用自費特材的書面說明。我們希望您能充份瞭解資料內容，所以請您仔細閱讀；如果經醫師說明後您仍有疑問，請在簽名前再與醫師充分討論，醫師很樂意為您解答，感謝您的配合。

一、自費使用原因：

- 已納入健保給付品項但不符健保給付規定  
 健保不給付或已受理審核中項目

項目代碼	項目名稱	醫療器材 許可證字號	數量	金額
<input type="checkbox"/> 0353089 FBZ025050001	史派節克椎體支撐系統	衛署醫器輸字第 025050 號		126,400



- 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。

◇健保特材療效	◇自費特材療效
<p><b>產品特性：</b> 無</p> <p><b>副作用：</b> 無</p> <p><b>應注意事項：</b> 無</p>	<p><b>產品特性：</b> 1. 以微創手術進行傷口小、流血少、有效的進行傾頹椎體的高度回昇與終板重建；置入的植入物於撐起後能有效的維持回昇的狀態待骨水泥注入後更形穩固。 2. 恢復快，適用於單純骨折或年邁患者。3. 骨小樑的破壞程度低、利於骨再生；注入骨水泥的需求量較少、骨水泥滲漏率較低。</p> <p><b>副作用：</b> 發炎、血腫、出血、過敏、血栓、脊椎粉碎、肋骨粉碎、無法承受外露、肺栓塞極高血壓/血管迷走性反應、無法耐受骨水泥、暫時性局部劇痛、暫時性反射性痛、腦神經方面的併發症</p> <p><b>應注意事項：</b> 1. 使用前務必受過完善專業訓練並熟悉產品操作。 2. 使用說明書必須符合或適用於病人的診斷病例。 3. 本產品的手術僅限於具有能夠緊急處理外科的醫療設備的醫院使用。</p>

立同意書人： (簽章) 與病人關係：

立同意書人身分證號： 電話：

立同意書人住址：

告知醫師：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日