


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。

院內代碼/ 品項代碼	項目名稱	醫療器材/ 許可證字號	圖示	數量	金額
420652 FBZ022621001	ZNN 捷邁人工骨 髓內釘—股骨組	衛署醫器輸字第 022621 號			72,000

健保特材療效	自費特材療效
<p><b>產品特性：</b>                      一般健保之髓內釘並無左右腳之分別，曲率上會因病人之股骨形狀而有植入困難等現象，在固定力方面也沒自費之髓內釘穩定，僅為單純固定股骨中斷受傷所用。</p> <p><b>副作用：</b> 無。</p> <p><b>應注意事項：</b>                      裝置健保髓內釘後應注意病人之載重受力問題，並依照醫師之囑咐事項進行術後復健。</p>	<p><b>產品特性：</b>                      ZNN 髓內釘系統可適應於不同腳受傷之病患，能以最符合病患之股骨曲率達成完美植入。其材質為鈦合金，鈦合金材質於生物相容性高故不易，而遠端螺絲孔洞設計帶有動態鎖定，能讓病患術後提早活動，不讓髓內釘因為受力而變形、斷裂。</p> <p><b>副作用：</b>                      無。</p> <p><b>應注意事項：</b>                      暫時性骨折內固定器的用途，在正常癒合過程中固定骨折部位。癒合完成後，這些裝置便無其他用途，因此應將其拆除。</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