

全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表

給付規定分類碼 D112-4

(自 109 年 6 月 1 日生效)

修正給付規定	現行給付規定	說明
脊椎間體護架適應症 一、頸椎部分： (一) 椎間盤廣泛切除會引起椎間不穩定者。 (二) 屈曲及伸展之 X 光顯示椎間有不穩定者。 (三) <u>單一頸椎節段(Motion segment)限用一個頸椎「脊椎間體護架」。</u> 二、腰椎部分： (一) <u>不穩定脊椎(脊椎滑脫大於等於 Grade 1，或屈曲及伸展之 X 光角度變化大於等於 10 度，或位移大於 4mm)。</u> (二) <u>椎間盤 X 光有 Vacuum phenomenon。</u> (三) <u>椎間盤顯影劑攝影(Discogram)，施行 provocative test 與椎間盤疼痛有正相關者。</u> (四) <u>進行長節段(大於或等於三個活動節段)之脊椎骨間融</u>	脊椎間體護架適應症 一、頸椎部分： (一) 椎間盤廣泛切除會引起椎間不穩定者。 (二) 屈曲及伸展之 X 光顯示椎間有不穩定者。 二、腰椎部分： (一) 屈曲及伸展之 X 光顯示椎間有二度以上($\geq$Grade II)不穩定者(不穩定之定義如以前滑脫)。 (二) 椎間不穩定為一度(Grade I)而且(1)椎間盤內有 Vacuum phenomenon 或(2) MRI 有 Dark disc 或(3)Discogram(椎間盤顯示劑攝影)有強烈正相關者。 (三) 長節後方融合需到薦椎	修正內容為符合臨床實際使用情形。

<u>合最尾端(或 L5S1)，可置放「<u>脊椎間體護架</u>」。</u> (五) <u>脊椎變形(側彎或駝背)導致嚴重疼痛、藥物治療無效，可申請「<u>脊椎間體護架</u>」。</u> (六) <u>進行 Revision 二次手術做椎體間融合，可使用「<u>脊椎間體護架</u>」。</u> (七) <u>椎孔外椎間盤突出(Far lateral HIVD)有神經根壓迫做椎體間融合，可使用「<u>脊椎間體護架</u>」。</u> (八) <u>進行 PLIF 時，每個活動節段(Motion segment)限用二個腰椎「<u>脊椎間體護架</u>」。進行 TLIF、OLIF、XLIF、ALIF 等術式時，每個活動節段限用一個腰椎「<u>脊椎間體護架</u>」。</u> 三、<u>需事前審查，並附上 X ray、Flex-Ext view、CT 或 MRI。</u>	時，在 L5-S1(第五腰椎及第一薦椎中，可置放 Cage，因此處之融合失敗率相當高)。 (四) 超過三節以上之融合在最下層單節可使用 cage，例如 L3,L4,L5後方融合時，L4-L5可置放 Cage。 三、須事前報備，經同意後使用。	
--	---	--