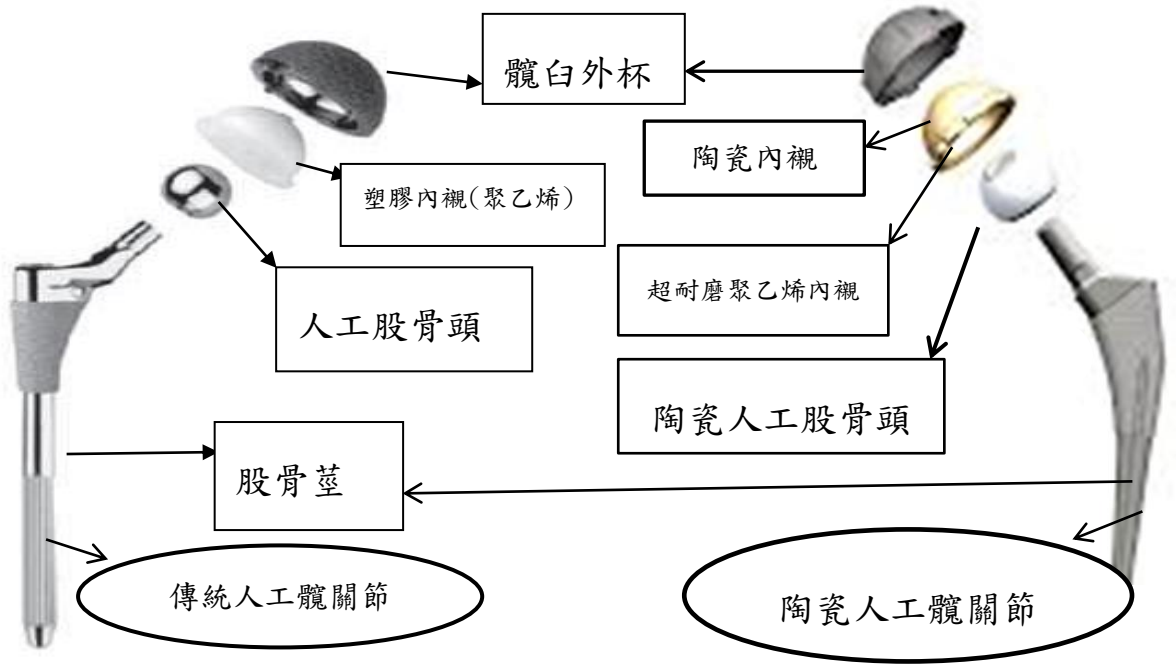
人工髖關節組件說明

「人工髖關節」組成：如下

傳統人工髖關節由下列四部份組件組成:塑膠內襯(聚乙烯)、髖臼外杯、人工股骨頭及股骨莖合併而成。



常見傳統人工髖關節在更換幾年後因塑膠內襯(聚乙烯)磨損讓病人面臨需再次更換困境；近年來科技進步研發出更耐磨及活動角度更大的骨材(如陶瓷)，改善傳統人工髖關節使用上的缺點。若陶瓷組件碰觸到金屬組件時,可能會造成陶瓷組件受損，另可選擇使用超耐磨聚乙烯內襯(超強耐磨)，增加活動度及使用壽命，更符合人體使用。

傳統人工髖關節與新式人工關節比較:

	捷邁”百優螺釘固定陶瓷全人工髖關節(新)	捷邁” 陶瓷全人工髖關節系統(新)	一般人工髖關節
人工股骨頭材質	陶瓷耐磨	陶瓷耐磨	一般金屬材質易磨損
成份	A1203 Zr02 Cr203	A1203 Zr02 Cr203	低碳分子不耐磨損 塑膠內襯(聚乙烯塑膠)
製造流程	陶瓷光滑表面處理	陶瓷光滑表面處理	鑄造表面粗糙
磨擦介面	1.陶瓷 2. 超耐磨聚乙烯內襯(超強耐磨)	1.陶瓷 2.陶瓷	一邊傳統金屬 一邊聚乙烯(塑膠)
耐磨比較	較傳統介面耐磨 20 倍,減少80%的磨損量。	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關節鬆脫
病患活動角度	術後活動範圍較大，較不易脫臼；避免突然大幅度動作或撞擊，造成脫位或脆裂。	避免突然大幅度動作或撞擊，造成脫位或脆裂。	傳統金屬股骨頭較小，術後活動範圍較小(107-123)，避免突然大幅度動作或撞擊，造成脫位。

一般人工髖關節		捷邁”百優螺釘固定陶瓷全人工髖關節(新)		捷邁” 陶瓷全人工髖關節系統(新)	

傳統人工髖關節與新式人工關節比較:

	一般人工髖關節	捷邁”百優螺釘固定陶瓷全人工髖關節(新)	捷邁” 陶瓷全人工髖關節系統(新)
副作用	1. 活動角度限制。 2. 易因姿位不良致人工髖關節脫位。 3. 植入物鬆脫、磨損，有使用壽命。	1. 劇烈碰撞下減少破裂的可能性。 2. 搭配超高交鍊聚乙烯內襯使用，術後活動範圍較大，較不易脫臼。	劇烈碰撞下有破裂的可能性。
禁忌症	嚴重骨質疏鬆、先天性髖關節脫臼、髖臼畸形不適合。		
注事項	裝置人工髖關節後為避免關節脫位、需防止髖關節屈曲超過 90 度及避免患側腳之過度內外轉，同時雙腿中間夾枕頭，拐杖或助行器使用約六週至三個月。	1. 減少因劇烈碰撞破裂。 2. 需使用拐杖或助行器使用約二至三個月，讓植入物與髖臼密合。	1. 避免因劇烈碰撞而破裂，宜避免外力撞擊或不當跑跳。 2. 需使用拐杖或助行器使用約二至三個月，讓植入物與髖臼密合。
健保規定	健保給付額+1/10 部份負擔	健保給付額+1/10 部份負擔+捷邁”百優螺釘固定陶瓷全人工髖關節--**陶瓷頭**自費差額	健保給付額+1/10 部份負擔+陶瓷人工髖關節自費差額