

附件

# 重庆市基本医疗保险门诊特殊疾病保障指南

(2025年版)

重庆市医疗保障局



# 目 录

## 一类病种

1. 慢性肾衰竭血液净化治疗.....	1
2. 器官（包括组织、细胞）移植术后抗排异治疗.....	6
3. 恶性肿瘤.....	26
4. 血友病.....	30
5. 再生障碍性贫血.....	34
6. 地中海贫血（中、重型）.....	37
7. 扩张型心肌病.....	40
8. 克山病.....	42
9. 阿尔茨海默病.....	44
10. 艾滋病机会性感染.....	47
11. 耐药结核病.....	52
12. 高苯丙氨酸血症（苯丙酮尿症、四氢生物蝶呤缺乏症）.....	57
13. 普拉德-威利综合征.....	59
14. 原发性生长激素缺乏症.....	60

## 二类病种

1. 强直性脊柱炎.....	61
2. 原发性肾病综合征.....	64

3. 肝豆状核变性.....	67
4. 重度骨质疏松.....	69
5. 高血压.....	71
6. 糖尿病.....	76
7. 甲亢.....	79
8. 冠心病.....	81
9. 风湿性心瓣膜病.....	83
10. 肝硬化.....	85
11. 脑卒中后遗症（脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血后遗症、血管性痴呆）.....	91
12. 帕金森病.....	95
13. 肌萎缩侧索硬化症.....	97
14. 支气管哮喘.....	99
15. 慢性阻塞性肺疾病.....	102
16. 慢性肺源性心脏病.....	104
17. 结核病.....	106
18. 慢性乙型肝炎病毒感染.....	110
19. 丙型肝炎.....	112
20. 真性红细胞增多症.....	114
21. 原发性血小板增多症.....	116
22. 原发性骨髓纤维化症.....	118

23. 系统性红斑狼疮.....	120
24. 系统性硬化症.....	125
25. 原发性干燥综合征.....	128
26. 重症肌无力.....	132
27. 慢性肾脏病.....	134
28. 类风湿性关节炎、幼年特发性关节炎.....	137
29. 良性前列腺增生症.....	142
30. 原发性青光眼.....	143
31. 精神分裂症.....	144
32. 心境障碍.....	148
33. 偏执性精神障碍.....	153
34. 分裂情感性障碍.....	156
35. 癫痫所致精神障碍.....	159
36. 精神发育迟滞伴发精神障碍.....	161
37. 焦虑症.....	165
38. 强迫症.....	167
39. 抑郁症.....	170

# 一类病种

## 1.慢性肾衰竭血液净化治疗

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	慢性肾衰竭血液净化治疗	N18.506+I32.8X	尿毒症性心包炎
		N18.501	肾终末期疾病
		N18.505+I68.8X	尿毒症性脑血管病
		N18.503+G63.8X	尿毒症性神经病变
		N18.902	慢性肾衰竭
		N19.X01	尿毒症
		P96.000X002	新生儿尿毒症
		R39.200	肾外性尿毒症
		R39.200X001	肾前性尿毒症
		N18.500	慢性肾脏病 5 期
N18.500x001+D63.8*	慢性肾脏病 5 期相关性贫血		
诊断标准	<p>一、满足以下任意一条并已进行一次血液透析治疗</p> <p>(一) 患者肾小球滤过率 <math>&lt; 15\text{ml}/(\text{min}\cdot 1.73\text{m}^2)</math>，且出现下列临床表现之一者：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、不能缓解的乏力、恶心、呕吐、瘙痒等尿毒症症状或营养不良；</li> <li>2、难以纠正的高钾血症；</li> <li>3、难以控制的进展性代谢性酸中毒；</li> <li>4、难以控制的水钠潴留和高血压，合并充血性心力衰竭或急性肺水肿；</li> <li>5、尿毒症性心包炎；</li> <li>6、尿毒症性脑病和进展性神经病变。</li> </ol> <p>(二) 糖尿病肾病或者慢性心力衰竭合并慢性肾脏病 3-5 期患者，出现严重容量负荷过重、严重心力衰竭，结合患者临床表现决定。</p> <p>二、满足以上任意一条并已进行一次腹膜透析治疗。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗凝药	XB01AB	肝素类
		XB01AX	其他抗血栓形成药
	鱼精蛋白	XV03AB	解毒药
	降压药	XC03	利尿剂
		XC07A	$\beta$ -受体阻滞剂
		XC08	钙通道阻滞剂
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物	
XC02C	外周作用的抗肾上腺素能药		

		XG04C	良性前列腺肥大用药(特拉唑嗪口服常释剂型)
	纠正贫血类药物	XB03	抗贫血药
	降磷药物、继发性甲状旁腺功能亢进治疗药物:拟钙剂,活性维生素D及类似物、治疗高钾的药物	XV03AE	高血钾和高磷血症治疗药
		XA11	维生素类
		XA12	矿物质补充剂
		XG04B	泌尿系统药
		XH05	钙稳态药
	营养治疗:酮酸类制剂	XV02	其他营养剂
	左旋肉碱补充剂	XG04B	泌尿系统药
	低血压对症治疗药物	XN04BA	多巴和其衍生物
	尿毒症瘙痒	XD02	润肤剂和保护剂类
		XR06	全身用抗组胺药
		XV03AX	其他治疗药物
	血管通路的溶栓和抗凝药物	XB01AD	酶类
	腹膜透析液	XB05D	腹膜透析液
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血液透析	311000006	血液透析
		311000012.1	血透监测(体温)
		311000012.2	血透监测(血压)
		311000012.3	血透监测(血容量)
		311000012.4	血透监测(在线尿素监测)
	血液灌流(医保基金支付不超过1次/月)	311000010	血液灌流
	血液滤过	311000007	血液滤过
		311000012.1	血透监测(体温)
		311000012.2	血透监测(血压)
		311000012.3	血透监测(血容量)

		311000012.4	血透监测（在线尿素监测）
血液透析滤过		311000008	血液透析滤过
		311000012.1	血透监测（体温）
		311000012.2	血透监测（血压）
		311000012.3	血透监测（血容量）
		311000012.4	血透监测（在线尿素监测）
换药		ABF/1206	换药
腹膜透析拔管术		311000001.01	腹膜透析置管术(拔管术收取)
腹膜透析换管		311000004	腹膜透析换管
腹膜透析导管		C1002010100000002728	腹膜透析导管
腹膜透析外接短管		C1002031650000002728	腹膜透析外接短管
腹膜平衡试验		311000005	腹膜平衡试验
结肠透析		311000013	结肠透析
血常规		250101015	血细胞分析
肝功能		250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
	250301006	血清前白蛋白测定	
肾功能		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
电解质		250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
		250304006	镁测定
传	乙肝病毒标	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)

染 四 项	志物	250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
		250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
		250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
		250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)
		250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)
	丙肝	250403013	丙型肝炎 RNA 测定
		250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)
	艾滋	250403019b	HIV-P24 抗原测定
	梅毒	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定
	铁生化(医保基金支付不超过4次/年)	250301008	血清铁蛋白测定
		250301007	血清转铁蛋白测定
		250304008	血清总铁结合力测定
		250304007	铁测定
	C 反应蛋白(医保基金支付不超过2次/年)	250301017	超敏 C 反应蛋白测定
β2 微球蛋白(医保基金支付不超过2次/年)	250307009	β2 微球蛋白测定	
随机尿尿素测定	250307001	尿素测定	
尿肌酐测定	250307002	尿肌酐测定	
腹膜透析出液尿素测定	250307001.01	腹膜透析出液尿素测定	
腹膜透析出液肌酐测定	250307002.01	腹膜透析出液肌酐测定	
甲状旁腺激素(医保基金支付不超过4次/年)	250310009	甲状旁腺激素测定	
葡萄糖(医保基金支付不超过4次/年,限腹透)	250302001	葡萄糖测定	
	310205008	电脑血糖监测	
骨密度检查(医保基金支付不超过1次/年)	230200055	骨密度测定	

动静脉内瘘血管超声随访	220302006	四肢血管彩色多普勒超声
心脏超声(限心力衰竭)	220600004	心脏彩色多普勒超声
	220600004.01	心脏彩色多普勒超声(同时做左心功能测定加收)
甲状旁腺超声	220301002.04	浅表器官彩色多普勒超声检查(甲状腺及颈部淋巴结)
胸腹部(CR、DR)	210102015	数字化X线摄影(DR)
	210102016	计算机X线摄影 (ComputedRadiography,CR)

## 2.器官（包括组织、细胞）移植术后抗排异治疗

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	肾移植术后抗排异治疗	Z94.002	异体肾移植状态
		Z94.000	肾移植状态
		T86.100x002	肾移植排斥
诊断标准	完成肾移植术后且仍存留体内需要抗排异治疗，预防发生严重的排异反应。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品名称	
	免疫抑制药物	环孢素、他克莫司、吗替麦考酚酯、麦考酚钠、西罗莫司、来氟米特、咪唑立宾、硫唑嘌呤等	
	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	细胞毒性药物	XL01AA	氮芥类似物
	激素类药物	XH02	全身用皮质激素类
	移植后降压、降脂	参照高血压特病医疗保障指南药品类别	
	移植后降糖	参照糖尿病特病医疗保障指南药品类别	
	移植后高尿酸血症	XM04	抗痛风药
		XA02A	抗酸药
	移植后白细胞减少、血小板减少、肾性贫血治疗	XB02B	维生素 K 和其他止血药
		XB03B	维生素 B12 和叶酸
		XB03X	其他抗贫血制剂
		XL03AA	集落刺激因子
	抗病毒药物	XJ05A	直接作用的抗病毒药
	移植后骨质疏松	XA11	维生素类
辅助治疗	XC03	利尿剂	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
		250102	尿液一般检查
		250102001	尿常规检查
	肝功能	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定

	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301006	血清前白蛋白测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305005	血清总胆汁酸测定
	250301001	血清总蛋白测定
肾功能	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
电解质	250304001	钾测定
	250304002	钠测定
	250304004	钙测定
	250304005	无机磷测定
	250304003	氯测定
	250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
血糖	250302001	葡萄糖测定
BK/JC/EB/CMV 核酸检测	250403065	各类病原体 DNA 测定
血药浓度测定	250309005	血清药物浓度测定
甲状旁腺测定	250310009	甲状旁腺激素测定
T 淋巴细胞亚群相关检测	A250401036	淋巴细胞 CD4/CD8 绝对数检测
	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测
移植肾彩超检查	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	心脏移植术后抗排异治疗	Z94.100 T86.200x002	心脏移植状态 心脏移植排斥
诊断标准	完成心脏移植术后且仍存留体内需要抗排异治疗，预防发生严重的排异反应。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品名称	
	抗排异药物	环孢素、他克莫司、西罗莫司、吗替麦考酚酯等	
	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗心率失常药物	XC01A	强心苷
		XC01B	I类和III类的抗心律失常药
		XC07	$\beta$ -受体阻滞剂
	利尿药物	XC03	利尿剂
	移植后降脂	参照高血压特病医疗保障指南药品类别	
	抗心衰	XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂
		XC09D	血管紧张素II拮抗剂的复方制剂
		XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药
		XC09B	血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂
	抗菌药物	XJ01	全身用抗菌药
抗真菌药物	XJ02	全身用抗真菌药	
抗病毒药物	XJ05A	直接作用的抗病毒药	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
		250102	尿液一般检查
		250102001	尿常规检查
	肝功能	250301015	$\alpha$ 1抗胰蛋白酶测定
		250404019	酸性糖蛋白测定
		250305023	腺苷脱氨酶测定
		250305016	血清5'核苷酸酶测定
		250305017	血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250301002	血清白蛋白测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	

	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301006	血清前白蛋白测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305005	血清总胆汁酸测定
	250301001	血清总蛋白测定
肾功能	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
血脂	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303002	血清甘油三酯测定
	250303001	血清总胆固醇测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
电解质	250304002	钠测定
	250304003	氯测定
	250304004	钙测定
	250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
	250304001	钾测定
降钙素原检测	250310054	降钙素原检测
C 反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
BK/JC/EB/CMV 核酸检测	250403065	各类病原体 DNA 测定
血药浓度测定	250309005	血清药物浓度测定
真菌 G 试验	250501040	真菌 D-葡聚糖检测
BNP、NT-pro BNP	250306012	B 型钠尿肽(BNP)
	250306013	B 型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定
常规、动态心电图	310701001	常规心电图检查
	310701003	动态心电图
心脏彩超	220600004	心脏彩色多普勒超声
胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
冠状动脉 CT 血管造影、钙化积分	EBCKU002	冠状动脉 CT 三维成像
	EBCKU001	冠状动脉钙化积分

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	造血干细胞、骨髓、脐带血移植术后抗排斥治疗	Z94.800x012	造血干细胞移植状态
		Z94.802	骨髓移植状态
		T86.000	骨髓移植排斥
诊断标准	完成造血干细胞、骨髓或脐带血移植术后且仍存留体内需要抗排斥治疗，预防发生严重的排异反应。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品名称	
	免疫抑制及免疫调节药物	吗替麦考酚酯、西罗莫司、盐酸芬戈莫德胶囊、硫唑嘌呤、环磷酰胺、环孢素、他克莫司、芦可替尼、伊布替尼胶囊、伊马替尼、贝舒地尔、抗代谢药、干扰素类、白介素类、全身用皮质激素类等	
	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗菌药物	XJ01	全身用抗菌药
	抗真菌药物	XJ02	全身用抗真菌药
	抗病毒药物	XJ05A	直接作用的抗病毒药
	药物不良反应的对症支持治疗	XA02A	抗酸药
		XA02BC	质子泵抑制剂
		XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物
		XA11	维生素类
		XA05	胆和肝治疗药
		XL03AA	集落刺激因子
		XM04	抗痛风药
		XV03AC	铁螯合剂
	降压、降脂	参照高血压特病医疗保障指南药品类别	
	降糖	参照糖尿病特病医疗保障指南药品类别	
	肺（GVHD）时的治疗	XR03DC	白三烯受体拮抗剂
		XJ01FA	大环内酯类
		XL04AX	其他免疫抑制剂
		XR01AD	皮质激素类
XR03		用于阻塞性气道疾病的药物	
肝脏（GVHD）时的治疗	XA05	胆和肝治疗药	
眼（GVHD）时的治疗	XS01K	手术辅助用药	
	XS01X	其他眼科用药	

	皮肤 (GVHD) 时的治疗	XH02	全身用皮质激素类
		XD07	皮科用皮质激素类
		XD11	其他皮科制剂
		XR06	全身用抗组胺药
	移植后免疫性溶血/免疫性血小板减少	XB02B	维生素 K 和其他止血药
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
		250102	尿液一般检查
		250102001	尿常规检查
	肝功能	250305023	腺苷脱氨酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)
		250301006	血清前白蛋白测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305005	血清总胆汁酸测定
		250301001	血清总蛋白测定
	肾功能	250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
	C 反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
	电解质	250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
		250304001	钾测定
	BK/JC/EB/CMV 核酸检测	250403065	各类病原体 DNA 测定
	T 淋巴细胞亚群相关检测	A250401036	淋巴细胞 CD4/CD8 绝对数检测
		250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测

血药浓度测定	250309005	血清药物浓度测定
网织红细胞	250101005	网织红细胞计数(Ret)
乙肝 DNA 检测	250403003	乙型肝炎 DNA 测定
EB 病毒抗体测定	250403025	EB 病毒抗体测定
	250403025.10	EB 病毒抗体测定(IgG)
	250403025.20	EB 病毒抗体测定(IgM)
肺炎支原体培养+鉴定	250501034	支原体培养及药敏
乙肝定量检测	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)
	250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
	250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
	250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
	250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)
	250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)
	250403010	乙型肝炎核心 IgM 抗体测定 (Anti-HBcIgM)
铁蛋白测定	250301008	血清铁蛋白测定
甲流检测	CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测
胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
胸部 CT 平扫或增强	210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
	210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
	EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
	EBBJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
腹部超声	220201002.20	B 超常规检查(腹部)
	220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
肺功能检测	310601005	残气容积测定
	310601002	肺弥散功能检查
	310601001	肺通气功能检查
	310601008	流速容量曲线(V—V 曲线)
	310601006	强迫振荡肺功能检查
	310601010	支气管激发试验
	310601012	支气管舒张试验
骨髓穿刺及细胞形态检查	250201001	骨髓涂片细胞学检验
	250201001.10	骨髓涂片细胞学检验(外周血涂片疑难细胞学检验)
	270800006	显微摄影术
	250101007	异常红细胞形态检查

		250201002	骨髓有核细胞计数
		250201003	骨髓巨核细胞计数
		310800001	骨髓穿刺术
		250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查
		250101012	异常白细胞形态检查
	骨髓活检病理检查	270300004	骨髓组织活检检查与诊断
		270800006	显微摄影术
		310800002	骨髓活检术
		270800001	病理体视学检查与图象分析
		270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称	
	小肠移植术后抗排异治疗	Z94.801	肠移植状态	
		T86.800x808	肠移植排斥	
		T86.804	移植胰排斥反应	
诊断标准	完成小肠移植术后且仍存留体内需要抗排异治疗，预防发生严重的排异反应。			
药品类别	医保报销范围	医保目录药品名称		
	免疫抑制药物	环孢素、他克莫司、西罗莫司、吗替麦考酚酯、甲泼尼龙、泼尼松等		
	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	移植后导致白细胞减少	XB03B	维生素 B12 和叶酸	
		XL03AA	集落刺激因子	
	移植后肝损伤	XA05	胆和肝治疗药	
		XB01	抗血栓形成药	
	促进肠道功能药物	XA03A	治疗功能性肠道疾病的药物	
		XA07F	止泻微生物	
	抗菌药物	XJ01	全身用抗菌药	
	抗真菌药物	XJ02	全身用抗真菌药	
抗病毒药物	XJ05A	直接作用的抗病毒药		
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	血常规	250101015	血细胞分析	
	尿常规	250102035	尿液分析	
		250102	尿液一般检查	
		250102001	尿常规检查	
	肝功能	250301015	$\alpha$ 1 抗胰蛋白酶测定	
		250404019	酸性糖蛋白测定	
		250305023	腺苷脱氨酶测定	
		250305016	血清 5'核苷酸酶测定	
		250305017	血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定	
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定	
		250301002	血清白蛋白测定	
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			

	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301006	血清前白蛋白测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305005	血清总胆汁酸测定
	250301001	血清总蛋白测定
肾功能	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
C 反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
D-二聚体测定	250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)
血糖	250302001	葡萄糖测定
尿肌酐/尿蛋白测定	250102006	尿蛋白定量
	250307002	肌酐测定
	250307006	尿微量白蛋白测定
大便常规	250103002	隐血试验
	250103001	粪便常规
凝血功能	250203025	活化部分凝血活酶时间测定 APTT
	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
	250203030	血浆纤维蛋白原测定
	250203035	凝血酶时间测定(TT)
BK/JC/EB/CMV 核酸检测	250403065	各类病原体 DNA 测定
血药浓度测定	250309005	血清药物浓度测定
电解质	250304002	钠测定
	250304004	钙测定
	250304003	氯测定
	250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
	250304001	钾测定
EB 病毒抗体测定	250403025	EB 病毒抗体测定
	250403025.10	EB 病毒抗体测定(IgG)
	250403025.20	EB 病毒抗体测定(IgM)
	250403025.30	EB 病毒抗体测定(IgA)
	250403025.40	EB 病毒抗体测定(EBV-CA)
	250403025.50	EB 病毒抗体测定(EBV-EA)
	250403025.60	EB 病毒抗体测定(EBVIgG)
	250403025.70	EB 病毒抗体测定(EBVIgM)

	250403025.80	EB 病毒抗体测定(EBV-EAIgG)
	250403025.90	EB 病毒抗体测定(EBNA-G)
免疫球蛋白	250401023	免疫球蛋白定量测定
	250401023.10	免疫球蛋白定量测定(IgA)
	250401023.20	免疫球蛋白定量测定(IgG)
	250401023.30	免疫球蛋白定量测定(IgM)
	250401023.40	免疫球蛋白定量测定(IgD)
	250401023.50	免疫球蛋白定量测定(IgE)
	补体测定	250401019
250401020		单项补体测定
T 淋巴细胞亚群相关检测	A250401036	淋巴细胞 CD4/CD8 绝对数检测
	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测
细胞因子测定	250401014	各种白介素测定
	250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)
心电图(常规、动态)	310701001	常规心电图检查
	310701003	动态心电图
腹部、门静脉系彩超	220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
	220302004	门静脉系彩色多普勒超声
全腹部 CT 平扫或增强	210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
	210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
	EBBQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
	EBAQT002	下腹部 X 线计算机体层(CT)平扫
心电图(常规、动态)	310701001	常规心电图检查
	310701003	动态心电图

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	肺移植术后抗排斥治疗	Z94.200	肺移植状态
		Z94.300	心和肺移植状态
		T86.800x011	肺移植失败
		T86.803	移植肺排斥反应
诊断标准	完成肺移植术后且仍存留体内需要抗排斥治疗，预防发生严重的排斥反应。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品名称	
	免疫抑制药物	环孢素、他克莫司、西罗莫司、吗替麦考酚酯、硫唑嘌呤、甲泼尼龙、环磷酰胺、利妥昔单抗等	
	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗菌药物	XJ01	全身用抗菌药
	抗真菌药物	XJ02	全身用抗真菌药
	抗病毒药物	XJ05A	直接作用的抗病毒药
	移植后降压、降脂	参照高血压特病医疗保障指南药品类别	
	移植后降糖	参照糖尿病特病医疗保障指南药品类别	
	移植后高尿酸血症	XM04	抗痛风药
		XA02A	抗酸药
	移植后药物性肝损伤	XA05	胆和肝治疗药
		XA11	维生素类
	移植后抗凝防栓	XB01	抗血栓形成药
	移植后红细胞增多症	XR03DA	黄嘌呤类
	移植后白细胞减少、血小板减少、肾性贫血	XL03AA	集落刺激因子
		XL03AX	其他免疫增强剂
		XA11	维生素类
		XB02B	维生素 K 和其他止血药
		XB03B	维生素 B12 和叶酸
	移植后骨质疏松	XB03X	其他抗贫血制剂
		XA11	维生素类
	利尿剂	XH05	钙稳态药
		XC03	利尿剂
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析

尿常规	250102035	尿液分析
	250102	尿液一般检查
	250102001	尿常规检查
肝功能	250301015	$\alpha$ 1 抗胰蛋白酶测定
	250404019	酸性糖蛋白测定
	250305023	腺苷脱氨酶测定
	250305016	血清 5'核苷酸酶测定
	250305017	血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定
	250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
	250301002	血清白蛋白测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301006	血清前白蛋白测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305005	血清总胆汁酸测定
	250301001	血清总蛋白测定
肾功能	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
C 反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
BK/JC/EB/CMV 核酸检测	250403065	各类病原体 DNA 测定
血药浓度测定	250309005	血清药物浓度测定
电解质	250304002	钠测定
	250304004	钙测定
	250304003	氯测定
	250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
	250304001	钾测定
T 淋巴细胞亚群直接计数检测 (CD3/CD4/CD8)	A250401036	淋巴细胞 CD4/CD8 绝对数检测
	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测
降钙素原检测	250310054	降钙素原检测
真菌 G 试验检测	250501040	真菌 D-葡聚糖检测
BNP、NT-pro BNP	250306012	B 型钠尿肽(BNP)
	250306013	B 型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定
凝血功能	250203025	活化部分凝血活酶时间测定 APTT

	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
	250203030	血浆纤维蛋白原测定
	250203035	凝血酶时间测定(TT)
大便常规	250103001	粪便常规
胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
	210102016	计算机 X 线摄影(CR)
心脏、腹部超声	220201002.20	B 超常规检查(腹部)
	220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
	220600004	心脏彩色多普勒超声
心电图(常规、动态)	310701001	常规心电图检查
	310701003	动态心电图
肺功能检测	310601005	残气容积测定
	310601002	肺弥散功能检查
	310601001	肺通气功能检查
	310601008	流速容量曲线(V—V 曲线)
	310601006	强迫振荡肺功能检查
	310601010	支气管激发试验
	310601012	支气管舒张试验
纤维支气管镜检查	310605002	纤维支气管镜检查
	270200004	脱落细胞学检查与诊断
	270800006	显微摄影术
胸部 CT、磁共振平扫或增强	210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
	210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
	EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
	EBBJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
	210200001	磁共振平扫
	210200002	磁共振增强扫描
	ECAJT001	胸部磁共振成像
	ECBJT001	胸部磁共振增强成像
冠状动脉 CT 血管造影	EBCKU002	冠状动脉 CT 三维成像
	EBCKU001	冠状动脉钙化积分

<b>病种名称</b>	<b>特病病种名称</b>	<b>诊断编码</b>	<b>诊断名称</b>
	肝移植术后抗排异治疗	T86.400x014	肝移植后下腔静脉血栓形成
		T86.400x015	肝移植后下腔静脉狭窄
		T86.400x016	肝移植后肝静脉回流障碍
		T86.400x017	肝移植后肝功能不全
		T86.400x018	肝移植后门静脉闭塞
		Z94.400	肝移植状态
		T86.400x009	肝移植后肝动脉血栓形成
		T86.400x010	肝移植后肝动脉狭窄
		T86.400x011	肝移植后肝动脉假性动脉瘤
		T86.400x012	肝移植后门静脉血栓形成
		T86.400x013	肝移植后门静脉狭窄
		T86.400x003	肝移植排斥
		T86.400x004	肝移植急性抗宿主病
		T86.400x005	肝移植慢性抗宿主病
		T86.400x006	肝移植急性排斥
		T86.400x007	肝移植慢性排斥
		E89.800x002	肝移植术后糖尿病
		E89.800x003	肝移植术后高脂血症
		T82.813	肝移植后肝动脉假性动脉瘤破裂
T86.400x005	肝移植慢性抗宿主病		
<b>诊断标准</b>	完成肝移植术后且仍存留体内需要抗排异治疗，预防发生严重的排异反应。		
<b>药品类别</b>	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录药品名称</b>	
	抗排异药物	环孢素、他克莫司、吗替麦考酚酯、泼尼松、甲泼尼龙等	
	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录药品分类代码</b>	<b>医保目录药品分类名称</b>
	抗真菌药物	XJ02	全身用抗真菌药
	抗病毒药物	XJ05A	直接作用的抗病毒药
	其他辅助用药	XB01	抗血栓形成药
		XA05	胆和肝治疗药
XA07F		止泻微生物	
<b>诊疗项目</b>	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录医疗服务项目编码</b>	<b>医保目录医疗服务项目名称</b>
	血常规	250101015	血细胞分析

尿常规	250102035	尿液分析
肝功能	250305017	血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定
	250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
	250301002	血清白蛋白测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301006	血清前白蛋白测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305005	血清总胆汁酸测定
	250301001	血清总蛋白测定
肾功能	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
凝血功能	250203025	活化部分凝血活酶时间测定 APTT
	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
	250203030	血浆纤维蛋白原测定
	250203035	凝血酶时间测定(TT)
血脂	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303002	血清甘油三酯测定
	250303001	血清总胆固醇测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
血糖	250302001	葡萄糖测定
C 反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
D-二聚体测定+纤维蛋白(原)降解产物(FDP)	250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)
	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)
BK/JC/EB/CMV 核酸检测	250403065	各类病原体 DNA 测定
血药浓度测定	250309005	血清药物浓度测定
电解质	250304002	钠测定
	250304004	钙测定
	250304003	氯测定
	250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
	250304001	钾测定
EB 病毒抗体测定	250403025	EB 病毒抗体测定

		250403025.10	EB 病毒抗体测定(IgG)
		250403025.20	EB 病毒抗体测定(IgM)
		250403025.30	EB 病毒抗体测定(IgA)
		250403025.40	EB 病毒抗体测定(EBV-CA)
		250403025.50	EB 病毒抗体测定(EBV-EA)
		250403025.60	EB 病毒抗体测定(EBVIgG)
		250403025.70	EB 病毒抗体测定(EBVIgM)
		250403025.80	EB 病毒抗体测定(EBV-EAIgG)
		250403025.90	EB 病毒抗体测定(EBNA-G)
	T 淋巴细胞亚群相关检测	A250401036	淋巴细胞 CD4/CD8 绝对数检测
		250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测
	乙肝 DNA 检测	250403003	乙型肝炎 DNA 测定
	甲丙丁戊肝炎指标	250403013	丙型肝炎 RNA 测定
		250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)
		CGLY1000	丙型肝炎核心抗原测定
		250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)
		250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)
		250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)
		250403018	庚型肝炎 IgG 抗体测定(Anti-HGVIgG)
		250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)
		250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)
	乙肝指标(定量)	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)
		250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
		250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
		250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
		250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)
		250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)
		250403010	乙型肝炎核心 IgM 抗体测定(Anti-HBcIgM)
	腹部、门静脉系超声	220201002.20	B 超常规检查(腹部)
		220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
		220302005	腹部大血管彩色多普勒超声
		220302004	门静脉系彩色多普勒超声
	上腹部、胸部 CT 平扫或增强	210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
		210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
		EBAQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT)平扫

		EBBQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
		EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
		EBBJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
	上腹部磁共振增强	210200002	磁共振增强扫描
		ECBQT001	上腹部磁共振增强成像
	磁共振胰胆管成像(MRCP)	210200006.10	磁共振水成像(胰胆管成像)
		ECAQP001	胰胆管系统磁共振水成像(MRCP)
	肝穿刺	310905003	肝穿刺术

<b>病种名称</b>	<b>特病病种名称</b>	<b>诊断编码</b>	<b>诊断名称</b>
	胰腺、胰岛移植术后抗排异治疗	Z94.803 T86.800x021	胰腺移植状态 胰移植失败
<b>诊断标准</b>	完成胰腺或胰岛移植术后且仍存留体内需要抗排异治疗，预防发生严重的排异反应。		
<b>药品类别</b>	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录药品名称</b>	
	免疫抑制药物	环孢素、他克莫司、吗替麦考酚酯、麦考酚钠、西罗莫司、来氟米特、咪唑立宾、硫唑嘌呤、硼替佐米、甲泼尼龙等	
	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录药品分类代码</b>	<b>医保目录药品分类名称</b>
	细胞毒性药物	XL01AA	氮芥类似物
	激素类药物	XH02	全身用皮质激素类
	移植后降压、降脂	参照高血压特病医疗保障指南药品类别	
	移植后降糖	参照糖尿病特病医疗保障指南药品类别	
	移植后高尿酸血症	XM04	抗痛风药
		XA02A	抗酸药
	移植后白细胞减少、血小板减少、肾性贫血治疗	XL03AA	集落刺激因子
		XB02B	维生素 K 和其他止血药
		XB03B	维生素 B12 和叶酸
		XB03X	其他抗贫血制剂
	抗病毒药物	XJ05A	直接作用的抗病毒药
胰岛移植后骨质疏松	XA11	维生素类	
辅助治疗	XC03	利尿剂	
<b>诊疗项目</b>	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录医疗服务项目编码</b>	<b>医保目录医疗服务项目名称</b>
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
		250102	尿液一般检查
		250102001	尿常规检查
	肝功能	250301015	$\alpha$ 1 抗胰蛋白酶测定
		250404019	酸性糖蛋白测定
		250305023	腺苷脱氨酶测定
		250305016	血清 5'核苷酸酶测定
		250305017	血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定

		250301002	血清白蛋白测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301006	血清前白蛋白测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305005	血清总胆汁酸测定
		250301001	血清总蛋白测定
肾功能		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
胰淀粉酶测定		250308004	淀粉酶测定
		250308006	血清脂肪酶测定
血药浓度测定		250309005	血清药物浓度测定
电解质		250304002	钠测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
		250304003	氯测定
		250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
		250304001	钾测定
血脂		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
		250303002	血清甘油三酯测定
		250303001	血清总胆固醇测定
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
血糖		250302001	葡萄糖测定
常规心电图		310701001	常规心电图检查
上腹部 CT 平扫或增强		210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
		210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
		EBAQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT)平扫
		EBBQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
骨密度测定(限胰岛移植术后)		230200055	骨密度测定
腹部、门静脉系超声		220201002.20	B 超常规检查(腹部)
		220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
		220302005	腹部大血管彩色多普勒超声
		220302004	门静脉系彩色多普勒超声

### 3.恶性肿瘤

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	恶性肿瘤	CXX.XXX	恶性肿瘤
		D03	黑色素瘤
		D46.900	骨髓增生异常综合征
诊断标准	<p>一、病理学诊断：穿刺、钳取、切取或切除后的组织病理学诊断，包括血液病的骨髓穿刺病检等。</p> <p>二、细胞学诊断：脱落细胞学和（或）穿刺细胞学而作出的细胞病理学诊断，包括血液病的外周血及骨髓涂片、流式细胞学检查。</p> <p>三、临床诊断：在因医学原因无法取得病理学或细胞学诊断结果情况下，按照相关临床诊疗指南，结合病史、物理检查、辅助检查且必须具备影像学检查，经三级医院多学科联合诊疗达成共识意见，并在诊断证明书注明“临床诊断”。</p> <p>注：1.纳入我国儿童恶性肿瘤救治管理病种范围的同步纳入恶性肿瘤特病保障范围； 2.按照临床诊疗指南无需门诊长期治疗的原位癌不纳入恶性肿瘤特病保障范围。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗肿瘤化学、靶向、免疫、内分泌治疗药物	XL	抗肿瘤药及免疫调节剂
	恶性肿瘤骨转移治疗药物	XM05	治疗骨病的药物
	恶性肿瘤镇痛药物	XN02	镇痛药
	恶性肿瘤对症支持治疗药物	必须的支持治疗和全身或局部反应的对症治疗	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿液检查	250102035	尿液分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
250301001		血清总蛋白测定	
250301002	血清白蛋白测定		

肾功能	250307001.00	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
$\beta$ 2 微球蛋白	250307009	$\beta$ 2 微球蛋白测定
电解质	250304001	钾测定
	250304002	钠测定
	250304003	氯测定
	250304004	钙测定
乳酸脱氢酶	250306005	乳酸脱氢酶测定
肿瘤标志物（与病变肿瘤相关的标志物，医保基金支付不超过2次/年）	250404001	癌胚抗原测定(CEA)
	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)
	250404026	甲胎蛋白异质体测定
	250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定(HCG)
	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)
	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定
	250404033	前列腺特异性抗原同源异构体（P2PSA）检测
	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)
	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)
	250404010	细胞角蛋白 19 片段测定(CYFRA21-1)
	250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定
	250404011.30	糖类抗原测定(CA-50)
	250404011.40	糖类抗原测定(CA-125)
	250404011.50	糖类抗原测定(CA15—3)
	250404011.70	糖类抗原测定(CA19—9)
	250404011.80	糖类抗原测定(CA24—2)
	250404011.90	糖类抗原测定(CA72—4)
	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)
	250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定
	骨髓瘤相关检验	250301005
250401023		免疫球蛋白定量测定
250401027		轻链 KAPPA、LAMBDA 定量(K-LC, $\lambda$ -LC)
250301004		血清蛋白电泳
白血病相关检验	250201006	白血病免疫分型
	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测

		250700017	白血病融合基因分型
EB 病毒（限鼻咽癌、淋巴瘤）		250403065	各类病原体 DNA 测定
超声检查（限肿瘤部位、肝胆胰脾肾及淋巴结）		2202	B 超
		2203	彩色多普勒超声检查
常规心电图		310701001	常规心电图检查
X 线检查（限肿瘤部位）		210102015	数字化 X 线摄影(DR)
		210102016	计算机 X 线摄影(CR)
CT 平扫或增强（限肿瘤部位）		EBA	平扫
		EBB	增强扫描
		210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
		210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
磁共振平扫或增强（限肿瘤部位）		ECA	磁共振成像
		ECB	磁共振增强成像
		210200001	磁共振平扫
		210200002	磁共振增强扫描
ECT 检查（限转移性骨肿瘤和骨恶性肿瘤）		2303	单光子发射计算机断层显象(SPECT)
听力检查（限儿童化疗后听力损伤）		310401002	纯音听阈测定
		310401015	耳声发射检查
内镜检查（普通或无痛，限肿瘤部位）		310605002	纤维支气管镜检查
		310403006	纤维鼻咽镜检查
		310403009	纤维喉镜检查
		310902005	纤维胃十二指肠镜检查
		310903005	纤维结肠镜检查
		310904001	直肠镜检查
		311201004	阴道镜检查
		311000034	膀胱镜尿道镜检查
		310901003	硬性食管镜检查
	310901004	纤维食管镜检查	
骨髓穿刺及细胞形态检查		250201001	骨髓涂片细胞学检验
		250201001.10	骨髓涂片细胞学检验(外周血涂片疑难细胞学检验)
		270800006	显微摄影术
		250101007	异常红细胞形态检查
		250201002	骨髓有核细胞计数

	250201003	骨髓巨核细胞计数
	310800001	骨髓穿刺术
	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查
	250101012	异常白细胞形态检查
骨髓活检病理检查	270300004	骨髓组织活检检查与诊断
	270800006	显微摄影术
	310800002	骨髓活检术
	270800001	病理体视学检查与图象分析
	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
胸、腹腔穿刺	330703017.40	胸腔闭式引流术(胸腔穿刺置管术)
	330703017.50	胸腔闭式引流术(腹腔穿刺置管术)
	310604005	胸腔穿刺术
	310905001	腹腔穿刺术
化疗：鞘内注射给药	311300010	鞘内注射
	311300010.10	鞘内注射(鞘内封闭)
化疗	ABCJ0001	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置
	120400013	抗肿瘤化学药物配置
化疗：深静脉置管、PICC、 静脉输液港的置管与维护	ABDA0001	经外周静脉置入中心静脉导管术
	120400011	中心静脉穿刺置管术
	120400011.10	深静脉穿刺置管术
	ABDA0001.10	深静脉穿刺置管术
	120100013	动静脉置管护理
	ACBG0002	静脉置管护理
	1206	换药
	ABF	换药
放射治疗	24	放射治疗
放射治疗：核素治疗	2306	核素内照射治疗
	LBZZX004	核素组织间粒子置入治疗
镇痛治疗：止痛泵(PCA)	330100018	镇痛泵体内置入术
	330100018.10	镇痛泵体内置入术(化疗泵体内置入术)
镇痛治疗：神经阻滞术	310100027	神经阻滞治疗
镇痛治疗：硬膜外麻醉	330100010	硬膜外连续镇痛
肿瘤部位或手术局部治疗	1206	换药
	ABF	换药
	造口袋、造口底盘，年度累计基金支付限额为 3600 元	

#### 4.血友病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称	
病种名称	血友病	D66.x01	血友病 A 型	
		D66.x02	血友病	
		D66.x03+M36.2*	血友病性关节炎	
		D67.x01	血友病 B 型	
诊断标准	<p>根据病史和确诊试验</p> <p>确诊试验：确诊血友病有赖于 FVIII 活性(FVIII:C)、FIX 活性(FIX:C)以及血管性血友病因子抗原(VWF:Ag)的测定。血友病 A 患者 FVIII:C 减低或缺乏，VWF:Ag 正常，FVIII:C / VWF:Ag 明显降低。血友病 B 患者 FIX：C 减低或缺乏。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	病因治疗	血源性或/和基因重组凝血因子VIII或凝血因子IX	XB02B	维生素 K 和其他止血药
		凝血酶原复合物		
		艾美赛珠单抗等非因子制剂		
		冷沉淀	005101050010000	冷沉淀凝血因子
	合并抑制物时的治疗药物	血浆	005101040020000	机采新鲜冰冻血浆
			005101040030000	手工分冰冻血浆
		重组人凝血因子 VIIa	XB02B	维生素 K 和其他止血药
		糖皮质激素	XH02	全身用皮质激素类
		环磷酰胺等免疫抑制剂	XL01AA	氮芥类似物
		XL04	免疫抑制剂	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规		250101015	血细胞分析
	网织红细胞		250101005	网织红细胞计数(Ret)
	尿常规		250102035	尿液分析
	粪便常规及隐血		250103001	粪便常规
			250103002	隐血试验
	凝血象		250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
			250203035	凝血酶时间测定(TT)
			250203030	血浆纤维蛋白原测定
250203025			活化部分凝血活酶时间测定	

			(APTT)
APTT 纠正试验	250203022	凝血酶原时间纠正试验	
	250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	
	250203078	简易凝血活酶纠正试验	
凝血因子活性	250203031 及 250203031.XX	血浆凝血因子活性测定	
VWF 抗原	250203008	血管性假性血友病因子 (VWF)抗原测定	
血小板聚集功能	250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	
抑制物浓度检测	250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定	
	250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定	
肝功能	250305001	血清总胆红素测定	
	250305002	血清直接胆红素测定	
	250305003	血清间接胆红素测定	
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶 测定	
	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	
	250305011	血清碱性磷酸酶测定	
	250301001	血清总蛋白测定	
	250301002	血清白蛋白测定	
肾功能	250307001	尿素测定	
	250307002	肌酐测定	
	250307005	血清尿酸测定	
心电图	310701001	常规心电图检查	
腹部、关节及出血部位超声	2202	B 超	
	2203	彩色多普勒超声检查	
X 线(骨骼、心、肺、关节)	210102015	数字化 X 线摄影(DR)	
	210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)	
输血前相 关检验	肝炎标志物	250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)
		250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (AntiHBs)
		250403006	乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)

			250403007	乙型肝炎 e 抗体测定 (AntiHBe)
			250403008	乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)
			250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (AntiHBc)
			A250403086	丙型肝炎抗原测定
			250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)
		HIV 筛查	250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)
		梅毒	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定
			250403054	快速血浆反应素试验(RPR)
			250403055	不加热血清反应素试验
		血型鉴定	260000002	ABO 血型鉴定
			260000004	Rh 血型鉴定
			260000005	Rh 血型其他抗原鉴定
		交叉配血	260000012	特殊介质交叉配血
			260000013 及 260000013.XX	疑难交叉配血
			502600005900000	不规则(意外)抗体检测
	血友病性 关节病相 关检验检 查及治疗	血清铁蛋白测定	250301008	血清铁蛋白测定
		CT 增强 (腹部)	210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
			EBBQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT) 增强扫描
			EBBQT002	下腹部 X 线计算机体层(CT) 增强扫描
		磁共振平扫或增强 (关节)	ECAWG001	肩关节磁共振成像
			ECAWJ001	肘关节磁共振成像
			ECAXC001	髌髌关节磁共振成像
			ECAXD001	双髌关节磁共振成像
			ECAXJ001	膝关节磁共振成像
			ECAXZ001	踝关节磁共振成像
			ECBWF001	上臂磁共振增强成像
		ECBWG001	肩关节磁共振增强成像	

			ECBWL001	前臂磁共振增强成像
			ECBXF001	大腿磁共振增强成像
			ECBXN001	小腿磁共振增强成像
			ECBXZ001	踝关节磁共振增强成像
			210200001	磁共振平扫
			210200002	磁共振增强扫描
		血友病性关节炎病相关的康复理疗项目		

## 5.再生障碍性贫血

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	再生障碍性贫血	D59.501	阵发性夜间性血红蛋白尿伴再生障碍性贫血
D60.000x001		慢性后天性纯红细胞再生障碍性贫血	
D60.900x001		纯红细胞再生障碍性贫血	
D61.000		体质性再生障碍性贫血	
D61.001		先天性纯红细胞再生障碍性贫血	
D61.002		婴儿纯红细胞再生障碍性贫血	
D61.003		原发性纯红细胞再生障碍性贫血	
D61.006		先天性再生障碍性贫血	
D61.100		药物性再生障碍性贫血	
D61.200		再生障碍性贫血,其他外因引起的	
D61.200x002		外因性再生障碍性贫血	
D61.300		特发性再生障碍性贫血	
D61.800		再生障碍性贫血,其他特指的	
D61.800x002		肝炎相关重型再生障碍性贫血	
D61.801		肝炎后再生障碍性贫血	
D61.802		继发性再生障碍性贫血	
D61.900		再生障碍性贫血	
D61.902		慢性再生障碍性贫血	
D61.905		重度再生障碍性贫血	
D61.909	急性再生障碍性贫血		
O99.003	妊娠合并再生障碍性贫血		
诊断标准	<p>符合以下三条：</p> <p>一、一系及以上血细胞减少。</p> <p>二、骨髓涂片至少 1 个部位增生减低或重度减低（如增生活跃，须有巨核细胞明显减少）或骨髓活检检查显示造血组织减少，脂肪组织增加等。（如若考虑纯红细胞再生障碍性贫血，需要有红系增生减低）</p> <p>三、能除外其它引起血细胞减少的疾病。如阵发性睡眠性血红蛋白尿症、骨髓增生异常综合症中的难治性贫血、急性造血功能停滞、骨髓纤维化、急性白血病、恶性组织细胞病等。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	钙神经素抑制剂	XL04AD	钙调磷酸酶抑制剂
	雄性激素	XG03A	全身用激素类避孕药

	抗胸腺细胞球蛋白	XL04AA	选择性免疫抑制剂		
	粒细胞集落刺激因子	XL03AA	集落刺激因子		
	重组人促红素注射液等促造血药物	XB03B	维生素 B12 和叶酸		
	TPO-RA 类药物	XB02B	维生素 K 和其他止血药		
	血液制品	005101010030000	悬浮红细胞		
		005101010070000	Rh 阴性悬浮红细胞		
		005101010010000	浓缩红细胞		
		005101010040000	洗涤红细胞		
		005101010060000	冰冻解冻去甘油 Rh 阴性红细胞		
		005101010060000	冰冻解冻去甘油红细胞		
	抗感染药品（限二、三代头孢、青霉素及喹诺酮类）	XJ	全身用抗感染药		
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	输血前相关检验	肝炎标志物	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	
			250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)	
			250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)	
			250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)	
			250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	
			250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)	
			A250403086	丙型肝炎抗原测定	
			250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	
		HIV 筛查	250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	
			梅毒	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定
				250403054	快速血浆反应素试验(RPR)
		250403055		不加热血清反应素试验	
		血型鉴定	260000002	ABO 血型鉴定	
			260000004	Rh 血型鉴定	
			260000005	Rh 血型其他抗原鉴定	
		交叉配血	260000012	特殊介质交叉配血	
			260000013 及 260000013.XX	疑难交叉配血	
			502600005900000	不规则(意外)抗体检测	

	血常规	250101015	血细胞分析
	网织红细胞	250101005	网织红细胞计数(Ret)
骨髓细胞形态学		310800001	骨髓穿刺术
		250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查
		250201001	骨髓涂片细胞学检验
骨髓活检		310800002	骨髓活检术
		270800006	显微摄影术
		270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
		270300004	骨髓组织活检检查与诊断
肝功能		250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
肾功能		250301002	血清白蛋白测定
		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定	
血清铁蛋白	250301008	血清铁蛋白测定	
环孢素血药浓度	250309005	血清药物浓度测定	
CT平扫(限高度怀疑肺部感染时)		210300001	X线计算机体层(CT)平扫
		EBAJT001	胸部X线计算机体层(CT)平扫

## 6.地中海贫血（中、重型）

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称	地中海贫血（中、重型）	D56.000	$\alpha$ 型地中海贫血
		D56.100	$\beta$ 型地中海贫血
		D56.100x003	重型 $\beta$ 型地中海贫血
		D56.101	中间型地中海贫血
		D56.102	重型地中海贫血
		D56.200	$\delta$ - $\beta$ 型地中海贫血
		D56.300	地中海贫血特性
		D56.800	地中海贫血，其他的
		D56.900	地中海贫血
		D56.901	混合型地中海贫血
		D56.900	地中海贫血
		D57.200x001	双杂合镰状细胞 $\beta$ 型地中海贫血
		O99.004	妊娠合并地中海贫血
诊断标准	<p>一、重型<math>\beta</math>地中海贫血诊断标准：</p> <p>（一）临床表现：典型的临床特征（贫血、黄染、肝脾肿大等）；</p> <p>（二）血液学改变：外周血血红蛋白（Hb）<math>&lt;60</math> g/L，呈小细胞低色素性贫血；</p> <p>（三）地贫相关基因检测证实为<math>\beta</math>地贫基因纯合或复合杂合者。</p> <p>二、中间型<math>\beta</math>地中海贫血诊断标准：</p> <p>（一）临床表现：较重型稍轻，起病稍晚；</p> <p>（二）血液学检查：中度贫血 Hb60-90g/L，外周血涂片红细胞形态与重型相似；</p> <p>（三）地贫相关基因检测类型可为：<math>\beta</math>+/<math>\beta</math>+、<math>\beta</math>0/<math>\beta</math>+、<math>\beta</math>地贫非典型杂合子等。</p> <p>三、铁过载诊断或去铁治疗指征：</p> <p>（一）血清铁蛋白<math>&gt;800\mu\text{g/L}</math>；</p> <p>（二）或肝铁 LIC <math>\geq 5\text{mg Fe/g}</math> 干重。</p> <p>四、中间型<math>\alpha</math>地中海贫血（HbH病）诊断标准：</p> <p>（一）临床表型：大多在婴儿期以后逐渐出现贫血、疲乏无力、肝脾大、轻度黄疸；年龄较大患者可出现类似重型<math>\beta</math>地贫的特殊面容。</p> <p>（二）血液学检查：外周血象和骨髓象的改变类似重型<math>\beta</math>地贫。</p> <p>（三）<math>\alpha</math>0 和<math>\alpha</math>+地贫的杂合子状态，4个<math>\alpha</math>珠蛋白基因有3个缺失或缺陷。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	浓缩红细胞	005101010010000	浓缩红细胞
	红细胞悬液	005101010030000	悬浮红细胞

		005101010070000	Rh 阴性悬浮红细胞			
	洗涤红细胞（必要时）	005101010040000	洗涤红细胞			
	去铁胺（DFO），地拉罗司（DFX， ICL670），去铁酮（DFP， L1）	XV03AC	铁螯合剂			
	罗特西普	XB03X	其他抗贫血制剂			
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称		
	血常规		250101015	血细胞分析		
	网织红细胞		250101005	网织红细胞计数(Ret)		
	肝功能		250305001	血清总胆红素测定		
			250305002	血清直接胆红素测定		
			250305003	血清间接胆红素测定		
			250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定		
			250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定		
			250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定		
			250305011	血清碱性磷酸酶测定		
			250301001	血清总蛋白测定		
	肾功能		250301002	血清白蛋白测定		
			250307001.00	尿素测定		
			250307002	肌酐测定		
	输血前相关检验		250307005	血清尿酸测定		
			肝炎标志物		250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)
					250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
					250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
					250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
					250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)
250403009					乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)	
A250403086					丙型肝炎抗原测定	
250403014					丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	
HIV 筛查		250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定			

			(Anti-HIV)
	梅毒	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定
		250403054	快速血浆反应素试验(RPR)
		250403055	不加热血清反应素试验
	血型鉴定	260000002	ABO 血型鉴定
		260000004	Rh 血型鉴定
		260000005	Rh 血型其他抗原鉴定
	交叉配血	260000012	特殊介质交叉配血
		260000013 及 260000013.XX	疑难交叉配血
		502600005900000	不规则(意外)抗体检测
	血清铁蛋白定量	250301008	血清铁蛋白测定
	心肌酶谱	250306005	乳酸脱氢酶测定
		250306002	血清肌酸激酶—MB 同工酶活性测定
		250306010	血清肌红蛋白测定
	肌钙蛋白	250306008	血清肌钙蛋白 T 测定
		250306009	血清肌钙蛋白 I 测定
	心电图	310701001	常规心电图检查
	腹部、心脏超声	220201002.20	B 超常规检查(腹部)
		220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
		220600004	心脏彩色多普勒超声
	X 线(骨骼、心、肺)	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
		210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)

## 7.扩张型心肌病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	扩张型心肌病	I42.000	扩张型心肌病
诊断标准	<p>有活动耐量下降或胸闷、心悸、腹胀、纳差、下肢水肿等临床表现，伴心脏彩超提示左室扩大，左室射血分数降低；或无明显临床症状但心脏彩超提示左室扩大，左室射血分数降低。心脏彩超符合下述表现：</p> <p>一、左室舒张末内径（LVEDD）&gt;5.0cm（女性）和 LVEDD&gt;5.5cm（男性）（或大于年龄和体表面积预测值的 117%，即预测值的 2 倍 SD+5%）；</p> <p>二、左室射血分数（LVEF）&lt;50%；</p> <p>三、除外高血压、心脏瓣膜病、先天性心脏病或缺血性心脏病能解释的心脏扩大、射血分数降低。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	利尿剂	XC03A	低效利尿药
		XC03C	高效利尿药
		XC03D	保钾利尿药
	β受体阻滞剂	XC07	β-受体阻滞剂
	其他心脏疾病用药	XC01E	其他心脏疾病用药
	抗凝治疗药	XB01AE	直接凝血酶抑制剂
		XB01AA	维生素 K 拮抗剂
		XB01AF	直接 Xa 因子抑制剂
	抗血小板聚集药	XB01AC	血小板凝集抑制剂，肝素除外
	抗心律失常药	XC01B	I 类和 III 类的抗心律失常药
	用于心脏疾患的血管扩张药	XC01D	用于心脏疾患的血管扩张药
	调节血脂药	XC10	调节血脂药
	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂	XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂
	洋地黄类药物	XC01A	强心苷
作用于肾素-血管紧张素系统的药物	XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药	
	XC09B	血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂	
	XC09C	血管紧张素 II 拮抗剂的单方药	
	XC09D	血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定

	250304003	氯测定
	250304004	钙测定
	250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
肾功能	250307002	肌酐测定
	250307001	尿素测定
	250307005	血清尿酸测定
血脂	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303002	血清甘油三酯测定
	250303001	血清总胆固醇测定
	CEHP1000	脂蛋白 a(LPa)测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
心肌酶谱	250306001	血清肌酸激酶测定
	250306005	乳酸脱氢酶测定
	250306002	血清肌酸激酶—MB 同工酶活性测定
肌钙蛋白	250306008	血清肌钙蛋白 T 测定
	250306009	血清肌钙蛋白 I 测定
	250306010	血清肌红蛋白测定
BNP (NT-pro BNP)	250306012	B 型钠尿肽(BNP)
	250306013	B 型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定
心脏 X 线	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
	210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)
心电图 (常规、动态、频谱)	310701001	常规心电图检查
	310701003	动态心电图
	310701004	频谱心电图
	310701007	心电事件记录
心脏超声	220600004	心脏彩色多普勒超声

## 8.克山病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	克山病	E59.x01	克山病
诊断标准	<p>在克山病病区连续生活六个月以上，有活动耐量下降或胸闷、心悸、腹胀、纳差、下肢水肿等临床表现，伴心脏彩超提示左室扩大，左室射血分数降低；或无明显临床症状但心脏彩超提示左室扩大，左室射血分数降低。心脏彩超符合下述表现：</p> <p>一、左室舒张末内径（LVEDD）&gt;5.0cm（女性）和 LVEDD&gt;5.5cm（男性）（或大于年龄和体表面积预测值的 117%，即预测值的 2 倍 SD+5%）；</p> <p>二、左室射血分数（LVEF）&lt;50%；</p> <p>三、除外高血压、心脏瓣膜病、先天性心脏病或缺血性心脏病能解释的心脏扩大、射血分数降低。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	利尿剂	XC03A	低效利尿药
		XC03C	高效利尿药
		XC03D	保钾利尿药
	β受体阻滞剂	XC07	β-受体阻滞剂
	其他心脏疾病用药	XC01E	其他心脏疾病用药
	抗凝治疗药	XB01AE	直接凝血酶抑制剂
		XB01AA	维生素 K 拮抗剂
		XB01AF	直接 Xa 因子抑制剂
	抗血小板聚集药	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
	抗心律失常药	XC01B	I 类和 III 类的抗心律失常药
	用于心脏疾患的血管扩张药	XC01D	用于心脏疾患的血管扩张药
	调节血脂药	XC10AA	HMG-CoA 还原酶抑制剂
		XC10AB	贝特类
		XC10AX	其他调节血脂药
	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂	XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂
	洋地黄类药物	XC01A	强心苷
	作用于肾素-血管紧张素系统的药物	XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药
		XC09B	血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂
		XC09C	血管紧张素 II 拮抗剂的单方药
XC09D		血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂	

			剂
	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
诊疗项目	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
	肾功能	250307002	肌酐测定
		250307001	尿素测定
		250307005	血清尿酸测定
	血脂	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
		250303002	血清甘油三酯测定
		250303001	血清总胆固醇测定
		CEHP1000	脂蛋白 a(LPa)测定
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	心肌酶谱	250306001	血清肌酸激酶测定
		250306005	乳酸脱氢酶测定
		250306002	血清肌酸激酶—MB 同工酶活性测定
	肌钙蛋白	250306008	血清肌钙蛋白 T 测定
		250306009	血清肌钙蛋白 I 测定
		250306010	血清肌红蛋白测定
	BNP (NT-pro BNP)	250306012	B 型钠尿肽(BNP)
		250306013	B 型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定
	心脏 X 线	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
		210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)
	心电图 (常规、动态、频谱)	310701001	常规心电图检查
		310701003	动态心电图
		310701004	频谱心电图
		310701007	心电事件记录
心脏超声	220600004	心脏彩色多普勒超声	

## 9.阿尔茨海默病

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种 名称	阿尔茨海默病	G30.000	阿尔茨海默病伴有早期发病
		G30.000x002	家族性阿尔茨海默病（老年前期型）
		G30.000x003+F00.0*	阿尔茨海默病性痴呆（老年前期型）
		G30.000x004+F00.0*	家族性阿尔茨海默病性痴呆（老年前期型）
		G30.100	阿尔茨海默病伴有晚期发病
		G30.100x002+F00.1*	家族性阿尔茨海默病性痴呆（老年型）
		G30.100x003+F00.1*	阿尔茨海默病性痴呆（老年型）
		G30.800	阿尔茨海默病,其他的
		G30.800x001	阿尔茨海默病（混合型）
		G30.800x003+F00.2*	混合性痴呆
		G30.801+F00.2*	混合型阿尔茨海默病性痴呆伴幻觉妄想状态
		G30.802+F00.2*	混合型阿尔茨海默病性痴呆伴抑郁状态
		G30.900	阿尔茨海默病
		G30.901+F00.9*	阿尔茨海默病性痴呆
诊断 标准	<p>符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）-精神与行为障碍》中关于阿尔茨海默病（F00）的诊断标准。</p> <p>(a)以遗忘为主的记忆性认知功能损害（或）语言功能、视空间、执行功能或者人格精神行为异常；</p> <p>(b)潜隐起病，缓慢退化，通常难以指明起病的时间，但他人会突然察觉到症状的存在。疾病进展过程中会出现明显的高台期。需门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）6 月以上；</p> <p>(c)无临床依据或特殊检查的结果能够提示精神障碍是由其它可引起痴呆的全身性疾病或脑的疾病所致(例如，甲状腺功能低下高血钙、维生素 B12 缺乏、烟酸缺乏、神经梅毒、正常压力脑积水或硬膜下血肿)；</p> <p>(d)缺乏突然性、卒中样发作，在疾病早期无局灶性神经系统损害的体征，如轻瘫、感觉丧失、视野缺损及运动协调不良(但这些症状会在疾病晚期出现)。</p>		

	2.客观认知功能检查证明有认知功能下降,简易精神量表(MMSE)得分:文盲≤17分,小学程度≤20分,中学以上文化程度≤26分。P300>365ms。日常生活能力量表(ADL)检查提示一项或多项功能下降。头颅CT或MRI提示脑萎缩。				
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	延缓认知功能障碍的药物	抗痴呆药	XN06D	抗痴呆药	
		促智精神兴奋药	XN06B	用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药	
	抗精神类疾病相关药物治疗、使用抗精神病药物所致并发症的治疗及药物副作用的治疗	精神安定药	XN05A	抗精神病药物	
		抗抑郁药物	XN06A	抗抑郁药	
		抗癫痫药	XN03A	抗癫痫药	
		心境稳定剂	XN05C	催眠药和镇静药	
		抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药	
抗帕金森类药物		XN04	抗帕金森氏病药		
非选择性β-受体阻滞剂	XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂			
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	肝功能			250305001	血清总胆红素测定
				250305002	血清直接胆红素测定
				250305003	血清间接胆红素测定
				250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
				250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
				250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
				250305011	血清碱性磷酸酶测定
				250301001	血清总蛋白测定
				250301002	血清白蛋白测定
			250306005	乳酸脱氢酶测定	
	肾功能			250307005	血清尿酸测定
				250307001	尿素测定
				250307002	肌酐测定
	血常规			250101015	血细胞分析
	血脂			250303001	血清总胆固醇测定
		250303002	血清甘油三酯测定		

	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
血糖	250302001	葡萄糖测定
甲状腺功能（使用锂盐医保基金支付不超过4次/年，其余医保基金支付不超过2次/年）	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
	250310010	血清甲状腺素(T4)测定
	250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定
	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
	250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定
心电图	310701001	常规心电图检查
脑电图	310100003	脑地形图
	310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
眼动检查	311502002	眼动检查
量表（每种量表医保基金支付不超过4次/年）	011102010010000	临床量表评估（自评）
	011102010020000	临床量表评估（他评）
头部 CT	210300001.01	X线计算机体层(CT)平扫(颅脑)
	EBABP001	头部 X线计算机体层(CT)平扫
头部 MRI	210200001	磁共振平扫
	ECABA001	颅脑磁共振成像

## 10. 艾滋病机会性感染

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称	艾滋病机会性感染	B20.100x001	艾滋病伴细菌感染
		B20.200x001	艾滋病伴巨细胞病毒感染
		B20.300x001	艾滋病伴病毒感染
		B20.400x001	艾滋病伴念珠菌病
		B20.500x001	艾滋病伴真菌病
		B20.600x001	艾滋病伴卡氏肺孢子虫肺炎
		B20.700x001	艾滋病伴多发性感染
		B21.000x001	艾滋病伴卡波西肉瘤
		B21.100x001	艾滋病伴伯基特淋巴瘤
		B21.200x001	艾滋病伴非霍奇金淋巴瘤
		B22.000x003	艾滋病性脑炎
		B22.000x004	艾滋病性脑膜炎
		B22.000x005	艾滋病性脑膜脑炎
		B24.x01	艾滋病
		B20.000	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的分枝杆菌感染
		B20.800	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的其他传染病和寄生虫病
		B20.900	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的传染病和寄生虫病
		B21.300	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的淋巴造血和有关组织的其他恶性肿瘤
		B21.700	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的多发性恶性肿瘤
		B21.800	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的其他恶性肿瘤
		B21.900	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的恶性肿瘤
		B22.000	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的脑病
B22.100	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的淋巴组织间质性肺炎		
B22.200	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成		

			的消瘦综合征	
		B22.700	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的分类于他处的多种疾病	
		B23.100	人类免疫缺陷病毒[HIV]病造成的(持续的)全身性淋巴结病	
		B23.100x002	HIV 感染的不典型皮肤淋巴细胞增生性疾病	
		Z21.x00	无症状的人类免疫缺陷病毒[HIV]感染状态	
<b>诊断标准</b>	<b>诊断为 HIV 感染，符合下列一项者即可纳入：</b> (一) CD4 小于 200 个/ul 或者合并各种机会性感染及肿瘤； (二) CD4 大于 200 个/ul 合并结核感染； (三) 其他：HIV 相关性肾病、活动性乙型肝炎、活动性丙型肝炎、特发性血小板减少症。			
<b>药品类别</b>	<b>医保报销范围</b>		<b>医保目录药品分类代码</b>	<b>医保目录药品分类名称</b>
	病原治疗	抗 HIV 药物	XJ05AF	核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂
			XJ05AG	非核苷逆转录酶抑制剂
			XJ05AR	艾滋病毒感染的抗病毒药物
		抗分枝杆菌药物(包括结核分枝杆菌及非结核分枝杆菌)	XJ04	抗分枝杆菌药
			XJ01M	喹诺酮类抗菌药
			XJ01G	氨基糖苷类抗菌药
			XJ01F	大环内酯类，林可胺类和链阳菌素类
		抗真菌药物	XJ02A	全身用抗真菌药
		抗细菌药物	XJ01	全身用抗菌药
		抗病毒药物	XJ05AB	核苷和核苷酸类，逆转录酶抑制剂除外
	XJ05AP		用于治疗 HCV 感染的抗病毒药物	
	XJ05AF		核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂	
	抗寄生虫药物	XP	抗寄生虫药，杀虫药和驱虫药	
	对症治疗	由于抗 HIV 药物以及抗机会性药物副作用所导致的肝、肾功能异常，出现消化系统、血	XA05	胆和肝治疗药
			XB01	抗血栓形成药
			XC10	调节血脂药
		XM05	治疗骨病的药物	

		液系统、神经系统、心血管系统、内分泌系统、皮肤等损害的相关治疗。		
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规		250101015	血细胞分析
	尿常规		250102035	尿液分析
	尿沉渣		250102024	尿沉渣定量
	肝功能		250305001	血清总胆红素测定
			250305002	血清直接胆红素测定
			250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
			250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
			250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
			250305011	血清碱性磷酸酶测定
			250301001	血清总蛋白测定
			250301002	血清白蛋白测定
			250305005	血清总胆汁酸测定
	肾功能		250306005	乳酸脱氢酶测定
			250307005	血清尿酸测定
			250307001	尿素测定
			250307002	肌酐测定
			250307009	$\beta$ 2 微球蛋白测定
			250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定
	血糖		250302001	葡萄糖测定
	电解质		250304001	钾测定
			250304002	钠测定
			250304003	氯测定
			250304004	钙测定
			250304005	无机磷测定
			250304006	镁测定
	血清碳酸氢盐测定		250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
血脂		250303002	血清甘油三酯测定	
		250303001	血清总胆固醇测定	
		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	

		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	淀粉酶	250308004	淀粉酶测定
	心肌酶谱	250306001	血清肌酸激酶测定
		250306007	血清 $\alpha$ 羟基丁酸脱氢酶测定
		250306002	血清肌酸激酶—MB 同工酶活性测定
	甲状腺功能	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
		250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定
		250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定
		250310010	血清甲状腺素(T4)测定
		250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
	HIV 相关检测	280000001	人体免疫缺陷(HIV)病毒载量检测
		A250401036	淋巴细胞 CD4/CD8 绝对数检测
		250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测
		250700016	化学药物用药指导的基因检测
	合并其他共感染的病原体相关检查	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定
		250403054	快速血浆反应素试验(RPR)
		250403065	各类病原体 DNA 测定
		250403094	真菌抗体和抗原测定
		250501040	真菌 D-葡聚糖检测
		250403003	乙型肝炎 DNA 测定
		250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)
		250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
		250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
		250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
		250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)
		250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)
		250403013	丙型肝炎 RNA 测定
		250501002	结核菌涂片检查
		280000001q	结核感染 T 细胞检测

	250501013	结核菌培养
	250502004	结核菌药敏试验
	250403042	细菌抗体测定
	280000005	结核分枝杆菌直接检测(MTD)
	250401014	各种白介素测定
根据感染部位不同选择影像学检查、骨密度或超声检查	2101	X线检查
	2102	磁共振扫描(MRI)
	2103	X线计算机体层(CT)扫描
	EB	X线计算机体层检查
	EC	磁共振检查
	230200055	骨密度测定
	2202	B超
	220301	普通彩色多普勒超声检查
胸腔, 腹腔, 骨髓, 腰椎穿刺术等	310604005	胸腔穿刺术
	310905001	腹腔穿刺术
	310800001	骨髓穿刺术
	310100016	腰椎穿刺术
内镜(纤支镜、胃肠镜、膀胱镜等)下检查及治疗。	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术
	310605007	经纤支镜防污染采样刷检查
	310605002	纤维支气管镜检查
	310903005	纤维结肠镜检查
	3109.02	消化内镜检查冲洗术
	310902005	纤维胃十二指肠镜检查
	311000034	膀胱镜尿道镜检查
	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗
皮肤黏膜赘生物去除治疗(液氮冷冻、高频电刀、激光等)	311400039	液氮冷冻治疗
	311400032	脉冲激光治疗
	311400014	皮肤赘生物电烧治疗
病变组织活检	311400003	皮肤活检术

## 11. 耐药结核病

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种 名称	耐药结核病	A15.000x010	继发性肺结核（初治,单耐药） 涂阳培阳
		A15.100x002	继发性肺结核（初治,单耐药） 涂阴培阳
		A15.000x012	继发性肺结核（初治,多耐药） 涂阳培阳
		A15.100x003	继发性肺结核（初治,多耐药） 涂阴培阳
		A15.000x014	继发性肺结核（初治,广泛耐 药）涂阳培阳
		A15.100x004	继发性肺结核（初治,广泛耐 药）涂阴培阳
		A15.000x020	继发性肺结核（复治,单耐药） 涂阳培阳
		A15.100x007	继发性肺结核（复治,单耐药） 涂阴培阳
		A15.000x022	继发性肺结核（复治,多耐药） 涂阳培阳
		A15.100x008	继发性肺结核（复治,多耐药） 涂阴培阳
		A15.000x024	继发性肺结核（复治,广泛耐 药）涂阳培阳
		A15.100x009	继发性肺结核（复治,广泛耐 药）涂阴培阳
		A15.500x010	支气管结核（初治,单耐药）涂 阳培阳
		A15.500x011	支气管结核（初治,单耐药）涂 阴培阳
		A15.500x012	支气管结核（初治,多耐药）涂 阳培阳
		A15.500x013	支气管结核（初治,多耐药）涂 阴培阳
A15.500x014	支气管结核（初治,广泛耐药） 涂阳培阳		

		A15.500x015	支气管结核（初治,广泛耐药） 涂阴培阳
		A15.500x020	支气管结核（复治,单耐药）涂 阳培阳
		A15.500x021	支气管结核（复治,单耐药）涂 阴培阳
		A15.500x022	支气管结核（复治,多耐药）涂 阳培阳
		A15.500x023	支气管结核（复治,多耐药）涂 阴培阳
		A15.500x024	支气管结核（复治,广泛耐药） 涂阳培阳
		A15.500x025	支气管结核（复治,广泛耐药） 涂阴培阳
		A19.000x001	血行播散性肺结核（初治,单耐 药）涂阳培阳
		A19.000x002	血行播散性肺结核（初治,单耐 药）涂阴培阳
		A19.000x003	血行播散性肺结核（初治,多耐 药）涂阳培阳
		A19.000x004	血行播散性肺结核（初治,多耐 药）涂阴培阳
		A19.000x005	血行播散性肺结核（初治,广泛 耐药）涂阳培阳
		A19.000x006	血行播散性肺结核（初治,广泛 耐药）涂阴培阳
		A19.000x011	血行播散性肺结核（复治,单耐 药）涂阳培阳
		A19.000x012	血行播散性肺结核（复治,单耐 药）涂阴培阳
		A19.000x013	血行播散性肺结核（复治,多耐 药）涂阳培阳
		A19.000x014	血行播散性肺结核（复治,多耐 药）涂阴培阳
		A19.000x015	血行播散性肺结核（复治,广泛 耐药）涂阳培阳

		A19.000x016	血行播散性肺结核（复治,广泛耐药）涂阴培阳
<b>诊断标准</b>	<p>一、耐药结核病诊断标准</p> <p>1. 根据《中国耐多药和利福平耐药结核病治疗专家共识（2019年版）》《中国结核病防治规划实施工作指南（2021年版）》和中国防痨协会发布《利福平耐药结核病治疗规范》团体标准进行耐药结核病诊断。由二级及以上医疗机构出具盖鲜章的结核病诊断病历。</p> <p>2. 具有结核病相关的临床症状和体征，结核分枝杆菌病原学、病理学、影像学等检查有活动性结核的证据。</p> <p>3. 结核分枝杆菌药敏试验（表型 DST 或分子 DST）提示对结核药物耐药。包括：单耐药，多耐药、耐多药、准广泛耐药、广泛耐药和利福平耐药。</p> <p>二、耐药结核病特病待遇有效期为 24 个月，对待遇期满仍需继续治疗的，应由诊断机构再次出具确诊材料，可继续享受耐药结核病特病待遇 12 个月。</p>		
<b>药品类别</b>	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录药品分类代码</b>	<b>医保目录药品分类名称</b>
	抗结核药物	XJ01CR	青霉素类复方制剂，含β-内酰胺酶抑制剂
		XJ01DH	碳青霉烯类
		XJ01FA	大环内酯类
		XJ01G	氨基糖苷类抗菌药
		XJ01MA	氟喹诺酮类
		XJ01XX	其他抗菌药
	XJ04	抗分枝杆菌药	
预防和治疗环丝氨酸神经毒性	XA11	维生素 B6	
药物副作用导致的肝损害相关治疗	XA05	胆和肝治疗药	
<b>诊疗项目</b>	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录医疗服务项目编码</b>	<b>医保目录医疗服务项目名称</b>
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定		

		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250301006	血清前白蛋白测定
	肾功能	250307005	血清尿酸测定
		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
	甲状腺功能	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
		250310010	血清甲状腺素(T4)测定
		250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
	血糖	250302001	葡萄糖测定
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
	经纤支镜检查和治疗	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术
	病原学检查	250501002	结核菌涂片检查
		250501013	结核菌培养
		250502004a	结核菌药敏试验
		250403065	各类病原体 DNA 测定
		280000001q	结核感染 T 细胞检测
		280000005	结核分枝杆菌直接检测(MTD)
		280000015	核酸多聚酶链反应检查诊断
		280000001p	结核分枝杆菌耐药基因检测
	X 线检查、CT 平扫或增强、超声（限结核部位）	2101	X 线检查
		2103	X 线计算机体层(CT)扫描
		EB	X 线计算机体层检查
		2202	B 超
		220301	普通彩色多普勒超声检查
	磁共振平扫或增强（限骨或中枢神经系统结核）	2102	磁共振扫描(MRI)
		EC	磁共振检查
	心电图	310701001	常规心电图检查
	视力（限使用链霉素、乙胺丁醇类药物且怀疑视力受损的患	310300053	眼底照相
		310300056	眼底检查

	者)	310300005	视野检查
		310300068	视诱发电位(VEP)
		310300064	光学相干断层成相(OCT)
	听力(限使用氨基糖苷类药物 且怀疑听力受损的患者)	310401002	纯音听阈测定
		310401015	耳声发射检查

## 12.高苯丙氨酸血症（苯丙酮尿症、四氢生物蝶呤缺乏症）

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称	
	高苯丙氨酸血症（苯丙酮尿症、四氢生物蝶呤缺乏症）		E70.101	高苯丙氨酸血症	
			E70.100x001	苯丙酮尿症	
			E70.102	四氢生物蝶呤缺乏症	
诊断标准	<p>一、苯丙酮尿症 血苯丙氨酸浓度持续<math>\geq 6\text{mg/dl}</math>，完成鉴别诊断后，确诊为苯丙酮尿症。</p> <p>二、四氢生物蝶呤缺乏症 经血苯丙氨酸检测、尿蝶呤谱分析、红细胞 DHPR 活性检测、串联质谱检测、基因检测为四氢生物蝶呤缺乏症。</p>				
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	治疗用四氢生物蝶呤和神经递质前质药物	多巴和其衍生物	XN04BA	多巴和其衍生物	
		亚叶酸钙	XV03AF	抗肿瘤治疗用解毒药	
低苯丙氨酸食品					
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	血苯丙氨酸检测		250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	
	串联质谱检测		A250700023	遗传代谢性疾病筛查	
	血常规		250101015	血细胞分析	
	泌乳素（限四氢生物蝶呤缺乏症）		250310002	血清泌乳素测定	
	肝功能			250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
				250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
				250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
				250305011	血清碱性磷酸酶测定
				250305014	血清胆碱脂酶测定
				250305001	血清总胆红素测定
				250305002	血清直接胆红素测定
				250305003	血清间接胆红素测定
	肾功能			250307001	尿素测定
250307002				肌酐测定	

		250307003	内生肌酐清除率试验
		250307005	血清尿酸测定
	骨龄测定	230200055	骨密度测定
	儿童体格发育评估(精细)	MAMZY003	康复综合评定
	智力测评(每种量表医保基金支付不超过4次/年)	011102010010000	临床量表评估(自评)
		011102010020000	临床量表评估(他评)
		011102010020200	临床量表评估(他评)-儿童评估(扩展)
	颅脑核磁共振	ECABA001	颅脑磁共振成像
	脑电图	310100001	脑电图

### 13. 普拉德-威利综合征

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	普拉德-威利综合征	Q87.106	普拉德-威利综合征
诊断标准	<p>一、生后喂养困难、婴幼儿期肌张力低、生长发育迟缓、智能障碍、行为异常、特殊面容、多食、肥胖及性腺功能减退为主要临床特征。</p> <p>二、采血进行 15q11-q13 区域甲基化检测或基因检测结果阳性。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	生长激素	XH01A	垂体前叶激素和类似物
	促性腺激素	XG03G	促性腺激素和其他促排卵药
	全身用激素类避孕药	XG03A	全身用激素类避孕药
	雌激素	XG03C	雌激素类
	甲状腺制剂	XH03A	甲状腺制剂

## 14.原发性生长激素缺乏症

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	原发性生长激素缺乏症	E23.009	生长激素缺乏症
诊断标准	<p>1.身高落后于同年龄、同性别正常健康儿童身高的第3百分位数<math>[-1.88SD]</math>或<math>-2SD</math>以下；</p> <p>2.年生长速率<math>&lt;7cm/年</math>（3岁以下）：<math>&lt;5cm/年</math>（3岁~青春期前）；<math>&lt;6cm/年</math>（青春期）；</p> <p>3.匀称性矮小、面容幼稚；</p> <p>4.智力发育正常；</p> <p>5.骨龄落后于实际年龄；</p> <p>6.两项生长激素药物激发试验提示生长激素峰值均<math>&lt;10pg/L</math>；</p> <p>7.血清胰岛素样生长因子1（IGFI）水平低于正常；</p> <p>附：生长激素激发试验</p> <p>GH兴奋试验常用药：</p> <p>左旋多巴：<math>10mg/kg</math> 口服,最大剂量<math>500mg/次</math>；可乐定：<math>4-5ug/kg</math>；口服精氨酸：<math>0.5g/kg</math> 静脉滴注；胰岛素：<math>0.05-0.1U/kg</math> 静脉注射；溴比斯地明 <math>1mg/kg</math>,最大剂量<math>100mg/次</math>；</p> <p>用药前<math>0min</math>和用药后<math>30、60、90、120min</math>抽血测GH</p> <p>8.排除其他基础疾病。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	生长激素	XH01A	垂体前叶激素和类似物

## 二类病种

### 1. 强直性脊柱炎

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	强直性脊柱炎	M45.x00	强直性脊柱炎
诊断标准	<p>强直性脊柱炎诊断分类标准：</p> <p>1、炎性腰背痛持续至少 3 个月，且符合以下 5 条中的 4 条：</p> <p>1) 发病年龄 &lt; 40 岁，</p> <p>2) 隐匿起病，</p> <p>3) 活动后症状好转，</p> <p>4) 休息时加重，</p> <p>5) 夜间痛，起床后好转。</p> <p>2、腰椎在前后和侧屈方向活动受限；</p> <p>3、胸廓扩展范围小于同龄和性别的正常参考值；</p> <p>4、双侧骶髂关节炎 II-IV 级，或单侧骶髂关节炎 III-IV 级；</p> <p>骶髂关节炎放射学分级：</p> <p>1) 0 级正常，</p> <p>2) I 级可疑变化，</p> <p>3) II 级轻度异常，可见局限性侵蚀、硬化，但无关节间隙的改变，</p> <p>4) III 级明显异常，为中度或进行性骶髂关节炎，伴有侵蚀、硬化、关节间隙增宽或狭窄或部分强直，</p> <p>5) IV 级严重异常，完全关节强直。</p> <p>患者符合第 4 条，且符合 1~3 条中的任意 1 条可诊断强直性脊柱炎。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	生物制剂或小分子靶向药	XL04AB	肿瘤坏死因子 $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )抑制剂
		XL04AC	白介素抑制剂
		XL04AA	选择性免疫抑制剂
	非甾体抗炎药	XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药
	并发症对症治疗	XA12	矿物质补充剂
		XA11	维生素类
		XJ04A	治疗结核病药
XJ05AF		核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂	

	医保报销范围	医疗服务项目编码	医疗服务项目名称
诊疗项目	血常规	250101015	血细胞分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定	
	肾功能	250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
	血沉	250101008	红细胞沉降率测定(ESR)
	C反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
	25羟维生素D测定	250309001	25羟维生素D测定
	骨代谢检测	250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定
		250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定
		250311006	骨钙羧基N端中分子片段测定(N-MID)
		250311007	$\beta$ -胶原降解产物测定( $\beta$ -CTX)
	骨密度(医保基金支付不超过1次/年)	230200055	骨密度测定
	X线、DR、CR(脊柱、盆腔)	210101001	普通透视
		210101001.30	普通透视(盆腔)
		210101001.40	普通透视(四肢)
		210102015	数字化X线摄影(DR)
		210102016	计算机X线摄影 (ComputedRadiography,CR)
	胸部CT(医保基金支付不超过1次/年)	210300001	X线计算机体层(CT)平扫
		210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描

	EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
	EBBJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
髋髌关节 CT (不可与髋髌关节 MRI 同时检查, 医保基金支付不超过 1 次/年)	EBAXC001	髋髌关节 X 线计算机体层(CT)平扫
	EBBXC001	髋髌关节 X 线计算机体层(CT)增强扫描
	210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
	210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
髋髌关节 MRI (不可与髋髌关节 CT 同时检查, 医保基金支付不超过 1 次/年)	ECAXC001	髋髌关节磁共振成像
视力检查 (限并发葡萄膜炎)	310300001	普通视力检查
裂隙灯 (限并发葡萄膜炎)	310300048	裂隙灯检查
眼底镜 (限并发葡萄膜炎)	310300056	眼底检查

## 2.原发性肾病综合征

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种 名称	原发性肾病综合征	N04.000	肾病综合征伴有轻微的肾小球异常
		N04.001	肾病综合征伴微小病理性肾小球肾炎
		N04.100	肾病综合征伴有局灶性和节段性肾小球损害
		N04.101	肾病综合征伴局灶硬化性肾小球肾炎
		N04.102	肾病综合征伴节段硬化性肾小球肾炎
		N04.200	肾病综合征伴有弥漫性膜性肾小球肾炎
		N04.200x001	肾病综合征伴膜性肾小球肾炎
		N04.300	肾病综合征伴有弥漫性肾小球系膜性增生性肾小球肾炎
		N04.300x001	肾病综合征伴膜增殖性肾小球肾炎
		N04.300x003	肾病综合征伴膜性增殖性 IgA 肾病
		N04.400	肾病综合征伴有弥漫性毛细血管内增生性肾小球肾炎
		N04.400x001	肾病综合征伴毛细血管增殖性肾炎
		N04.500	肾病综合征伴有弥漫性肾小球系膜毛细血管性肾小球肾炎
		N04.501	肾病综合征，膜增殖性肾小球肾炎 I 型
		N04.502	肾病综合征，膜增殖性肾小球肾炎 III 型
		N04.600	肾病综合征伴有密集沉积物病
		N04.601	肾病综合征，膜增殖性肾小球肾炎 II 型
		N04.700	肾病综合征伴有弥漫性新月形肾小球肾炎
		N04.800	肾病综合征,其他的
		N04.801	肾病综合征，增殖性肾小球肾炎
		N04.900	肾病综合征
N04.902	先天性肾病综合征		
O26.801	妊娠合并肾病综合征		
诊断 标准	一、大量蛋白尿（>3.5g/d）。 二、低白蛋白血症（血清白蛋白<30g/L）。 三、水肿。 四、高脂血症。 五、排除继发性病因，考虑原发性肾小球疾病。		

	需同时满足一、二、五条。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	糖皮质激素	XH02	全身用皮质激素类
	免疫抑制剂	XL04AD	钙调磷酸酶抑制剂
		XL01AA	氮芥类似物
	减少尿蛋白药物	XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂
	纠正水、电解质酸碱平衡紊乱(代谢性酸中毒、高钾血症)药物	XA12	矿物质补充剂
	纠正水、电解质酸碱平衡紊乱(代谢性酸中毒、高钾血症)药物(限使用激素的患者)	XA02BA	H2-受体拮抗剂
		XA02BC	质子泵抑制剂
	利尿剂	XC03	利尿剂
	降脂药物	XC10A	单方调节血脂药
	抗血小板药物	XB01AC	血小板凝聚抑制剂, 肝素除外
口服吸附毒素和导泄排毒疗法药物	XG04B	泌尿系统药	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250301006	血清前白蛋白测定
	250306005	乳酸脱氢酶测定	
	肾功能	250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定

	250307005	血清尿酸测定
	250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定
电解质	250304001	钾测定
	250304002	钠测定
	250304003	氯测定
	250304004	钙测定
血脂	250303001	血清总胆固醇测定
	250303002	血清甘油三酯测定
	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
尿常规	250102035	尿液分析
	250102024	尿沉渣定量
尿白蛋白/肌酐比值	250307002	肌酐测定
	250102006	尿蛋白定量
	250307006	尿微量白蛋白测定
淋巴细胞亚群(限使用CD20单抗)	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测
24小时尿蛋白定量	250102006	尿蛋白定量
抗磷脂酶A2受体	250307031	抗磷脂酶A2受体(PLA2R)抗体检测

### 3.肝豆状核变性

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称
	肝豆状核变性			E83.003+F02.8*
		E83.001	肝豆状核变性	
		E83.001	肝豆状核变性	
		O99.208	妊娠合并肝豆状核变性	
诊断标准	一、具有肝损害临床表现或神经系统症状。 二、血清铜蓝蛋白降低(<0.2g/L)，24h尿铜升高(>100μg)。 三、裂隙灯下可见角膜K-F环(角膜色素环)。 四、基因检测检出ATP7B突变 注：同时具备一、二、三项者或同时具备一、四项者为肝豆状核变性。			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	驱铜及阻止铜吸收的药物	青霉胺	XA12	矿物质补充剂
		硫酸锌	XM01C	特异性抗风湿药
		解毒药	XV03AB	解毒药
	对症治疗药物	胆治疗药	XA05A	胆治疗药
肝脏治疗药，抗脂肪肝病		XA05B	肝脏治疗药，抗脂肪肝病	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	肝功、铜代谢相关的生化检查	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
			250305002	血清直接胆红素测定
			250305003	血清间接胆红素测定
			250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
			250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
			250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
			250305011	血清碱性磷酸酶测定
			250301001	血清总蛋白测定
			250301002	血清白蛋白测定
			250306005	乳酸脱氢酶测定
		血清铜蓝蛋白	250401028	铜蓝蛋白测定
		24小时尿铜	250304013.1	微量元素测定(铜测定)
		肝铜量	250304013.1	微量元素测定(铜测定)
	受累脏器功能指标	血常规	250101015	血细胞分析
尿常规		250102035	尿液分析	

		肾功能	250307001	尿素测定
			250307002	肌酐测定
			250307003	内生肌酐清除率试验
			250307005	血清尿酸测定
			250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定
		凝血象	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
			250203035	凝血酶时间测定(TT)
			250203030	血浆纤维蛋白原测定
			250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)
	监测药物副作用相关指标	血淀粉酶	250308004	淀粉酶测定
		脂肪酶	250308006	血清脂肪酶测定
	神经系统受累	头部 MRI	210200001	磁共振平扫
			ECABA001	颅脑磁共振成像
		脑电图	310100001	脑电图
310100002			特殊脑电图	
腹部彩超	2202	B超(腹部)		
	2203	彩色多普勒超声检查(腹部)		
心电图		310701001	常规心电图检查	

#### 4.重度骨质疏松

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称	
	重度骨质疏松	M81.900x092	重度骨质疏松	
诊断标准	符合以下三项中一项： 1.DXA 测定的中轴骨骨密度(腰椎或髌部)或桡骨远端 1/3 骨密度的 T-值 $\leq$ -2.5 且伴有脆性骨折； 2.无脆性骨折，但 DXA 测定的腰椎、股骨颈、全髌或桡骨远端 1/3 骨密度的 T 值 $\leq$ -3.0； 3.QCT 腰椎骨密度 $\leq$ 80mg/cm <sup>3</sup> 。			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	
	骨健康基本补充剂		XA11	
			XA12	
	抗骨质疏松药物	双膦酸盐类	XM05	治疗骨病的药物
		RANKL 单抗	XM05BX	其他影响骨结构和矿化的药物
		降钙素类	XH05	钙稳态药
		绝经激素（雌激素）	XG03D	孕激素类
选择性雌激素受体调节剂类		XG03X	其他性激素和生殖系统调节药	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	
	肝功能	250305001		血清总胆红素测定
		250305002		血清直接胆红素测定
		250305003		血清间接胆红素测定
		250305007		血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009		血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250301001		血清总蛋白测定
	250301002		血清白蛋白测定	
	肾功能	250307001		尿素测定
		250307002		肌酐测定
		250307005		血清尿酸测定
	甲状旁腺激素测定		250310009	甲状旁腺激素测定
	25 羟维生素 D 测定		250309001	25 羟维生素 D 测定
	电解质	250304001		钾测定
		250304002		钠测定

		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
		250304006	镁测定
	骨代谢检测	250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定
		250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定
		250311005.10	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定(I型胶原氨基端延长肽(PINP)测定)
		250311006	骨钙羧基N端中分子片段测定(N-MID)
		250311007	$\beta$ -胶原降解产物测定( $\beta$ -CTX)
	骨密度	230200055	骨密度测定
	X线(限病变部位)	210101001	普通透视
		210102015	数字化X线摄影(DR)
		210102016	计算机X线摄影(ComputedRadiography,CR)

## 5.高血压

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种 名称	高血压	E10.700x022	1 型糖尿病性高血压
		E10.700x023	1 型糖尿病性肥胖症性高血压
		E11.700x022	2 型糖尿病性高血压
		E11.700x023	2 型糖尿病性肥胖症性高血压
		E14.700x022	糖尿病性高血压
		E14.700x023	糖尿病性肥胖症性高血压
		E16.800x101	糖耐量受损伴肥胖型高血压
		E16.800x102	糖耐量受损伴高血压
		H35.004	高血压性视网膜病变
		I10.x00	特发性（原发性）高血压
		I10.x00x002	高血压
		I10.x00x007	老年收缩期高血压
		I10.x00x009	临界性高血压
		I10.x00x015	青春期高血压
		I10.x03	高血压 1 级
		I10.x04	高血压 2 级
		I10.x05	高血压 3 级
		I10.x02	恶性高血压
		I10.x06	高血压危象
		I10.x08	单纯收缩期高血压
		I10.x09	原发性高血压
		I10.x10	高血压急症
		I10.x12	难治性高血压
		I10.x13	低肾素性高血压
		I10.x14	高血压亚急症
		I11.000	高血压心脏病伴有（充血性）心力衰竭
		I11.001	高血压性心力衰竭
		I11.002	高血压心脏病伴心力衰竭
		I11.900	高血压心脏病不伴有（充血性）心力衰竭
		I11.901	高血压性心脏病
I12.000	高血压肾脏病伴有肾衰竭		

	I12.000x001	高血压性肾衰竭
	I12.900	高血压肾脏病不伴有肾衰竭
	I12.900x003	高血压性肾病
	I12.900x005	肾萎缩伴高血压
	I13.000x001	高血压性心脏病和肾脏病伴心力衰竭
	I13.100x001	高血压性心脏病和肾脏病伴肾衰竭
	I13.200x001	高血压性心脏病和肾脏病伴心力衰竭和肾衰竭
	I13.900	高血压心脏和肾脏病
	I13.900x001	高血压性心脏病和肾脏病
	I15.000	肾血管性高血压
	I15.100	继发于其他肾疾患的高血压
	I15.100x001	肾实质性高血压
	I15.102	肾性高血压
	I15.103	肾萎缩性高血压
	I15.200	继发于内分泌疾患的高血压
	I15.200x001	原发性醛固酮增多症性高血压
	I15.200x002	肾上腺皮质醇增多症性高血压
	I15.200x003	肾上腺髓质增生性高血压
	I15.200x004	糖皮质激素增多综合征性高血压
	I15.800	继发性高血压，其他的
	I15.800x001	口服避孕药性高血压
	I15.800x002	大动脉炎性高血压
	I15.800x003	医源性高血压
	I15.800x004	围手术期高血压
	I15.200x005	嗜铬细胞瘤性高血压
	I15.800x006	阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征性高血压
	I15.900	继发性高血压
	I61.902	高血压脑出血
	I67.400x001	高血压性脑病
	N28.900x017	高血压肾损害

诊断标准	<p>根据诊室血压、家庭血压和动态血压以及患者服药情况，高血压的定义如下：在未使用降压药的情况下，非同日3次测量诊室血压<math>\geq 140/90</math> mmHg；或连续5~7d测量家庭血压<math>\geq 135/85</math> mmHg；或24h动态血压<math>\geq 130/80</math> mmHg，白天血压<math>\geq 135/85</math> mmHg，夜间血压<math>\geq 120/70</math> mmHg。患者既往有高血压史，目前使用降压药，血压虽然低于上述诊断界值，仍应诊断为高血压。</p>																																	
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="4">基于诊室血压的血压分类和高血压分级 (mmHg)</th> </tr> <tr> <th>分类</th> <th>收缩压</th> <th></th> <th>舒张压</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高血压</td> <td><math>\geq 140</math></td> <td>和/或</td> <td><math>\geq 90</math></td> </tr> <tr> <td>1级高血压(轻度)</td> <td>140~159</td> <td>和/或</td> <td>90~99</td> </tr> <tr> <td>2级高血压(中度)</td> <td>160~179</td> <td>和/或</td> <td>100~109</td> </tr> <tr> <td>3级高血压(重度)</td> <td><math>\geq 180</math></td> <td>和/或</td> <td><math>\geq 110</math></td> </tr> <tr> <td>单纯收缩期高血压</td> <td><math>\geq 140</math></td> <td>和</td> <td><math>&lt; 90</math></td> </tr> <tr> <td>单纯舒张期高血压</td> <td><math>&lt; 140</math></td> <td>和</td> <td><math>\geq 90</math></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">注：当收缩压和舒张压分属于不同级别时，以较高的分级为准。</p>			基于诊室血压的血压分类和高血压分级 (mmHg)				分类	收缩压		舒张压	高血压	$\geq 140$	和/或	$\geq 90$	1级高血压(轻度)	140~159	和/或	90~99	2级高血压(中度)	160~179	和/或	100~109	3级高血压(重度)	$\geq 180$	和/或	$\geq 110$	单纯收缩期高血压	$\geq 140$	和	$< 90$	单纯舒张期高血压	$< 140$	和
基于诊室血压的血压分类和高血压分级 (mmHg)																																		
分类	收缩压		舒张压																															
高血压	$\geq 140$	和/或	$\geq 90$																															
1级高血压(轻度)	140~159	和/或	90~99																															
2级高血压(中度)	160~179	和/或	100~109																															
3级高血压(重度)	$\geq 180$	和/或	$\geq 110$																															
单纯收缩期高血压	$\geq 140$	和	$< 90$																															
单纯舒张期高血压	$< 140$	和	$\geq 90$																															
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称																															
	利尿剂	XC03A	低效利尿药																															
		XC03C	高效利尿药																															
		XC03D	保钾利尿药																															
		XC02L	抗高血压药与利尿药的复方制剂																															
	$\beta$ 受体阻滞剂	XC07AB	选择性 $\beta$ -受体阻滞剂																															
		XC07AG	$\alpha$ 和 $\beta$ -受体阻滞剂																															
		XC07FB	其他 $\beta$ -受体阻滞剂复方制剂																															
	$\alpha$ 受体阻滞剂	XG04C	良性前列腺肥大用药																															
	外周血管扩张剂	XC04	周围血管扩张药																															
	钙通道阻滞剂	XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂																															
		XC08CA	二氢吡啶衍生物类																															
		XC08D	直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂																															
	ACEI(血管紧张素转换酶抑制剂)	XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药																															
XC09B		血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂																																
ARB(血管紧张素II受体拮抗剂)	XC09C	血管紧张素II拮抗剂的单方药																																

	抗剂)	XC09D	血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂
	降血脂药	XC10	调节血脂药
	抗高血压药	XC02A	中枢作用的抗肾上腺素能药
并发症(高血压心脏病、眼底病变、房颤)的对症治疗	抗心律失常药	XC01B	I类和III类的抗心律失常药
		XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂
	抗凝药物(限房颤)	XB01AE	直接凝血酶抑制剂
		XB01AA	维生素 K 拮抗剂
		XB01AF	直接 Xa 因子抑制剂
	诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码
尿常规		250102035	尿液分析
尿蛋白		250102006	尿蛋白定量
尿微量白蛋白		250307006	尿微量白蛋白测定
		250307009	$\beta$ 2 微球蛋白测定
血脂		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
		250303002	血清甘油三酯测定
		250303001	血清总胆固醇测定
		CEHP1000	脂蛋白 a(LPa)测定
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
血常规		250101015	血细胞分析
肾功能		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
肝功能		250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
电解质		250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定

		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
		250304006	镁测定
	心脏彩超	220600004	心脏彩色多普勒超声
	心电图	310701001	常规心电图检查
		310701003	动态心电图
血压	动态血压监测 (限高血压急症、危象)	310701021	动态血压监测
颈动脉	颈部血管超声 (限颈部血管 斑块患者)	220302003	颈部血管彩色多普勒超声
		220302003.10	颈部血管彩色多普勒超声(颈动脉)
		220302003.20	颈部血管彩色多普勒超声(颈静脉)
		220302003.30	颈部血管彩色多普勒超声(椎动脉)

## 6.糖尿病

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称	
	糖尿病			E10.900	1型糖尿病
				E10.901	成人隐匿性自身免疫性糖尿病
				E11.900	2型糖尿病
				E13.902	线粒体糖尿病
				E13.903	类固醇性糖尿病
				E13.907	继发性糖尿病
				E14.200x210+N08.3*	糖尿病性肾病
				E14.300x071+H36.0*	糖尿病性视网膜病变
				E14.400x023+G63.2*	糖尿病性周围神经病
				E14.400x312+G99.0*	糖尿病性自主神经病
				E14.400x370+G99.0*	糖尿病性胃轻瘫
				E14.400x381+N33.8*	糖尿病神经源性膀胱炎
				E14.500x011+I79.2*	糖尿病性周围血管病
				E14.500x050	糖尿病足
		E14.900x001	糖尿病		
诊断标准	<p>符合以下三项中一项：</p> <p>一、有糖尿病症状+具备以下任何一项者：</p> <p>（一）一日中任何时候血糖<math>\geq 11.1\text{mmol/L}</math>者；</p> <p>（二）空腹血糖<math>\geq 7.0\text{mmol/L}</math>者；</p> <p>（三）空腹血糖<math>&lt; 7.0\text{mmol/L}</math>，但OGTT口服75g葡萄糖耐量试验2小时血糖<math>11.1\text{mmol/L}</math>者。</p> <p>二、若无糖尿病症状，重复检查（一）、（二）、（三）项，符合其中一项。</p> <p>三、糖化血红蛋白<math>\geq 6.5\%</math>。</p>				
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	病因治疗	胰岛素	XA10A	胰岛素及其类似药物	
		降糖药	XA10B	降血糖药物，不含胰岛素	
		降脂药	XC10	调节血脂药	
	糖尿病并发症（如糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变、糖尿病神经病变、糖	利尿剂	XC03D	保钾利尿药	
		其他的糖尿病用药	XA10X	其他的糖尿病用药	
		其他营养剂-复方 $\alpha$ -酮酸	XV02	其他营养剂	
甲钴胺、腺苷钴胺		XB03B	维生素B12和叶酸		

	尿病足等) 的对症治 疗	血管紧张素 II拮抗剂的 单方药	XC09C	血管紧张素II拮抗剂单方药
		其他眼科用 药	XS01X	其他眼科用药
		胃肠动力药	XA03F	胃肠动力药
		其他解热镇 痛药(限成人 糖尿病性周 围神经病理 性疼痛)	XN02BG	其他解热镇痛药
		胰激肽原酶	XC04	周围血管扩张药
诊疗 项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目 编码	医保目录医疗服务项目名称
	血糖		250302001	葡萄糖测定
			310205008	电脑血糖监测
	糖化血红蛋白		250302003	糖化血红蛋白测定
	血脂		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
			250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
			250303001	血清总胆固醇测定
			250303002	血清甘油三酯测定
	血清胰岛素测定		250310039	血清胰岛素测定
	血清C肽测定		250310041	血清C肽测定
	血常规		250101015	血细胞分析
	尿常规		250102001	尿常规检查
	肝功能		250305001	血清总胆红素测定
			250305002	血清直接胆红素测定
			250305003	血清间接胆红素测定
			250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
			250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
			250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
			250301001	血清总蛋白测定
			250301002	血清白蛋白测定
肾功能		250307001	尿素测定	
		250307002	肌酐测定	

		250307005	血清尿酸测定
	尿微量白蛋白/尿肌酐检查	250307006	尿微量白蛋白测定
	神经传导速度测定（限糖尿病周围神经病变）	310100007	神经传导速度测定
	四肢多普勒血流图（限糖尿病足）	220400002	四肢多普勒血流图
	血流 OCT/黄斑 OCT（限糖尿病视网膜病变）	310300064	光学相干断层成像（OCT）
	眼底血管造影（限糖尿病视网膜病变）	310300054	眼底血管造影
	眼底照像（限糖尿病视网膜病变）	310300053	眼底照相
	限糖尿病视网膜病变（重度非增殖期及以上）	310300080	视网膜激光光凝术
	眼底检查（限糖尿病视网膜病变）	310300056	眼底检查

## 7.甲亢

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称	
	甲亢	E05.001	弥漫性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进症	
		E05.002+H06.2*	甲状腺功能障碍性突眼	
		E05.001	弥漫性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进症	
		E05.202	结节性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进症	
		E05.200x004	高功能腺瘤伴甲状腺功能亢进症	
		E05.202	结节性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进症	
		E05.203	自主性高功能性甲状腺腺瘤伴甲状腺功能亢进症	
		E05.802	碘源性甲状腺功能亢进症	
		E05.804	药物性甲状腺功能亢进症	
		E05.805	原发性甲状腺功能亢进症	
		E05.900x001	甲状腺功能亢进症	
		E05.900x002+G73.0*	甲状腺功能亢进症合并周期性麻痹	
		E05.904+G73.5*	甲状腺功能亢进性肌病	
E05.903+I43.8*	甲状腺功能亢进性心脏病			
F06.800x013	甲状腺功能亢进所致精神障碍			
诊断标准	<p>一、临床表现：有甲状腺毒症。</p> <p>二、体征：甲状腺肿大（可伴血管杂音）；甲状腺相关眼病表现；胫前粘液性水肿或类杵状指等。</p> <p>三、血清游离甲状腺激素（FT4 或 FT3）水平增加，血清超敏促甲状腺素（TSH）水平降低。</p> <p>其中第三条为必备条件。</p>			
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	甲状腺手术或同位素 131I 治疗以后出现的甲减	XH03A	甲状腺制剂	
	抗甲状腺药物治疗	XH03B	抗甲状腺制剂	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	肝功能	血常规	250101015	血细胞分析
		250305001	血清总胆红素测定	
		250305002	血清直接胆红素测定	
		250305003	血清间接胆红素测定	
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			

		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
电解质		250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
血清 TT4		250310010	血清甲状腺素(T4)测定
TT3		250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定
FT4		250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
FT3		250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定
TSH		250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
TRAb		250310017	促甲状腺素受体抗体测定
TGAb		250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)
TPOAb		250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)
B 型钠尿肽(BNP)		250306012	B 型钠尿肽(BNP)
心电图		310701001	常规心电图检查
甲状腺超声		220201002	B 超常规检查
		220201007.04	浅表组织器官 B 超检查(甲状腺及颈部淋巴结)
		220301002.04	浅表器官彩色多普勒超声检查(甲状腺及颈部淋巴结)
心脏超声(限甲状腺功能亢进性心脏病)		220201002	B 超常规检查
		220600004	心脏彩色多普勒超声
		220600004.01	心脏彩色多普勒超声(同时做左心功能测定加收)
眼部 CT(限严重突眼者)		210300001.02	X 线计算机体层(CT)平扫(眼眶)
		210300002.02	(CT)平扫基础上做增强扫描(眼眶)
		EBAEA001	眼部 X 线计算机体层(CT)平扫
		EBBEA001	眼部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
眼部 MRI(限严重突眼者)		210200001	磁共振平扫
		ECAEB001	眶磁共振成像

## 8.冠心病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	冠心病	I25.103	冠状动脉粥样硬化性心脏病
		I25.600x001	隐匿性冠状动脉粥样硬化性心脏病
		I21.905	冠状动脉栓塞伴心肌梗死
		I21.906	冠状动脉血栓形成伴心肌梗死
		36.090	冠状动脉球囊扩张及支架植入
诊断标准	<p>具有心绞痛的临床表现，或有静息性缺血性心电图改变或动态心电图改变有缺血，或运动试验阳性。且必须具备以下三条之一者。</p> <p>一、冠状动脉造影或冠状动脉 CTA，狭窄<math>\geq</math>50%。</p> <p>二、有明确急性心肌梗死病史（需有相关诊断依据）。</p> <p>三、经冠状动脉腔内影像学（IVUS、OCT 等）证实存在易损或破裂斑块存在。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	冠状动脉扩张剂	XC01D	用于心脏疾患的血管扩张药
	抗心绞痛药	XC07	$\beta$ -受体阻滞剂
		XC08	钙通道阻滞剂
	抗凝治疗药	XB01AE	直接凝血酶抑制剂
		XB01AA	维生素 K 拮抗剂
		XB01AF	直接 Xa 因子抑制剂
	抗血小板聚集药	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
	抗心衰药	XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂
	抗心律失常药	XC01B	I 类和 III 类的抗心律失常药
	作用于肾素-血管紧张素系统的药物	XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药
		XC09B	血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂
		XC09C	血管紧张素 II 拮抗剂的单方药
XC09D		血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂	
调节血脂药	XC10	调节血脂药	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
250304010		血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定	

	血脂	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
		250303002	血清甘油三酯测定
		250303001	血清总胆固醇测定
		CEHP1000	脂蛋白 a(LPa)测定
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	心肌酶谱	250306001	血清肌酸激酶测定
		250306005	乳酸脱氢酶测定
		250306002	血清肌酸激酶—MB 同工酶活性测定
	肌钙蛋白	250306008	血清肌钙蛋白 T 测定
		250306009	血清肌钙蛋白 I 测定
		250306010	血清肌红蛋白测定
	肾功能	250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
		250307001	尿素测定
	凝血功能	250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)
		250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
		250203030	血浆纤维蛋白原测定
		250203035	凝血酶时间测定(TT)
	肝功能	250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305001	血清总胆红素测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
		210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)
	心电图(常规、动态)	310701001	常规心电图检查
		310701003	动态心电图
310701007		心电事件记录	
心脏超声	220600004	心脏彩色多普勒超声	

## 9.风湿性心瓣膜病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	风湿性心瓣膜病	I09.900 I09.800	风湿性心脏病 风湿性心脏病，其他特指的
诊断标准	必须具备超声心动图的诊断标准：有风心病特异性瓣膜改变。可见二尖瓣、主动脉瓣、三尖瓣病变；由于瓣膜交界处融合、粘连，瓣膜增厚、变硬、钙化，使瓣膜狭窄、关闭不全，或狭窄伴关闭不全；可见心房或心室肥大。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗风湿热药	XH02	全身用皮质激素类
	抗感染类药	XJ01C	$\beta$ -内酰胺类抗菌药，青霉素类
	作用于肾素-血管紧张素系统的药物	XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药
		XC09B	血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂
		XC09C	血管紧张素II拮抗剂的单方药
		XC09D	血管紧张素II拮抗剂的复方制剂
	$\beta$ 受体阻滞剂	XC07	$\beta$ -受体阻滞剂
	其他心脏疾病用药	XC01E	其他心脏疾病用药
	抗凝治疗药	XB01AE	直接凝血酶抑制剂
		XB01AA	维生素K拮抗剂
		XB01AF	直接Xa因子抑制剂
	抗血小板聚集药	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
	利尿剂	XC03	利尿剂
抗心衰药	XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂	
心脏疾患的血管扩张药	XC01D	心脏疾患的血管扩张药	
抗心律失常药	XC01B	I类和III类的抗心律失常药	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定

	凝血功能	250203025	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)
		250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
		250203030	血浆纤维蛋白原测定
		250203035	凝血酶时间测定(TT)
	抗链球菌溶血素测定	250403043	抗链球菌溶血素测定(ASO)
	心肌酶谱	250306001	血清肌酸激酶测定
		250306005	乳酸脱氢酶测定
		250306002	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定
	肌钙蛋白	250306008	血清肌钙蛋白 T 测定
		250306009	血清肌钙蛋白 I 测定
		250306010	血清肌红蛋白测定
	BNP (NT-pro BNP)	250306012	B 型钠尿肽(BNP)
		250306013	B 型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定
	血沉	250101008	红细胞沉降率测定(ESR)
	胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
		210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)
	心电图 (常规、动态)	310701001	常规心电图检查
		310701003	动态心电图
	心脏超声	220600004	心脏彩色多普勒超声
220700006		室壁运动分析	

## 10.肝硬化

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	肝硬化		K74.608
		K74.100	肝硬化
		K74.200	肝纤维化伴有肝硬化
		K74.300	原发性胆汁型肝硬化
		K74.300x005+I98.2*	原发性胆汁型肝硬化伴胃底静脉曲张
		K74.300x006+I98.3*	原发性胆汁型肝硬化伴胃底静脉曲张破裂出血
		K74.300x007+I98.2*	原发性胆汁型肝硬化伴食管胃底静脉曲张
		K74.300x008+I98.3*	原发性胆汁型肝硬化伴食管胃底静脉曲张破裂出血
		K74.301+I98.2*	原发性胆汁性肝硬化伴食管静脉曲张
		K74.302+I98.3*	原发性胆汁性肝硬化伴食管静脉曲张破裂出血
		K74.400	继发性胆汁型肝硬化
		K74.500	胆汁型肝硬化
		K74.600	肝硬变
		K74.600x002	丙型肝炎肝硬化
		K74.600x003	乙型肝炎肝硬化
		K74.600x021	乙肝后肝硬化合并甲肝感染
		K74.612	混合型肝硬化
		K74.600x025	乙肝后肝硬化合并戊肝感染
		K74.600x027	丙肝后肝硬化合并戊肝感染
		K74.600x029	乙丙肝炎后肝硬化合并甲肝感染
		K74.600x030	乙丁肝炎后肝硬化合并甲肝感染
		K74.600x031	乙肝后肝硬化甲戊肝感染
		K74.600x034	乙丙肝炎后肝硬化合并戊肝感染
		K74.614	自身免疫性肝硬化
		K74.601	特指肝硬化
		K74.602	乙型肝炎后肝硬化失代偿期
		K74.603	丙型肝炎后肝硬化失代偿期
		K74.604	自身免疫性肝炎后肝硬化失代偿期

	K74.605	肝炎后肝硬化失代偿期
	K74.606	混合型肝硬化失代偿期
	K74.607	肝硬化失代偿期
	K74.610	结节性肝硬化
	K74.611	门脉性肝硬化
	K74.613	隐源性肝硬化
	K74.615+I98.3*	肝硬化伴食管静脉曲张破裂出血
	K74.616+I98.2*	肝硬化伴食管静脉曲张
	K74.617+I98.3*	肝硬化伴食管胃底静脉曲张破裂出血
	K74.618+I98.3*	肝硬化伴胃底静脉曲张破裂出血
	K74.619+I98.2*	肝硬化伴食管胃底静脉曲张
	K74.620+I98.2*	肝硬化伴胃底静脉曲张
	B65.202+K77.0*	血吸虫病性肝硬化
	K76.101	心源性肝硬化
	P78.803	先天性肝硬化
	A52.705+K77.0*	梅毒性肝硬化
	K70.200	酒精性肝纤维化和肝硬化
	K70.201	酒精性肝纤维化
	K70.300	酒精性肝硬化
	K70.303+I98.2*	酒精性肝硬化伴胃底静脉曲张
	K70.305+I98.3*	酒精性肝硬化伴胃底静脉曲张破裂出血
	K70.304+I98.2*	酒精性肝硬化伴食管胃底静脉曲张
	K70.306+I98.3*	酒精性肝硬化伴食管胃底静脉曲张破裂出血
	K70.301+I98.2*	酒精性肝硬化伴食管静脉曲张
	K70.302+I98.3*	酒精性肝硬化伴食管静脉曲张破裂出血
	K71.700	中毒性肝病伴有肝纤维化和肝硬化
	K71.701	药物性肝硬化
	K71.702	中毒性肝硬化
<b>诊断标准</b>	<p>一、代偿期肝硬化需符合以下四项之一：</p> <p>（一）组织学符合肝硬化诊断；</p> <p>（二）内镜显示食管胃静脉曲张或消化道异位静脉曲张，除外非肝硬化性门静脉高压；</p> <p>（三）B超、LSM或CT等影像学检查提示肝硬化或门静脉高压特征：如脾大、门静脉<math>\geq 1.3\text{cm}</math>，LSM测定符合不同病因的肝硬化诊断界值；</p>	

<p>(四) 无组织学、内镜或影像学检查者, 以下检查指标异常提示肝硬化(4条任2条):</p> <p>①PLT&lt;100*10<sup>9</sup>/L, 无其他原因可以解释;</p> <p>②血清白蛋白&lt;35g/L, 排除营养不良或肾脏疾病等其他原因;</p> <p>③INR&gt;1.5 或 PT 延长(停用溶栓或抗凝药 7d 以上);</p> <p>④AST/PLT 比率指数(APRI): 成人 APRI 评分&gt;2, 排除降酶药物等对 APRI 的影响。</p> <p>二、肝硬化失代偿期需满足: 在肝硬化基础上, 出现门静脉高压并发症和(或)肝功能减退。</p> <p>(一) 具备肝硬化的诊断依据;</p> <p>(二) 出现门静脉高压相关并发症: 腹水、食管胃底静脉曲张破裂出血、脓毒症、肝性脑病、肝肾综合征等。</p>				
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	病因治疗	全身用抗病毒药	XJ05	全身用抗病毒药
		其他消化道及代谢用药(限代谢性肝病, 如肝豆状核变性、血色病)	XA16	其他消化道及代谢用药
		利胆治疗药(限肝硬化合并胆汁淤积)	XA05A	利胆治疗药
		肝脏治疗药, 抗脂肪肝病	XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝病
		免疫调节药(限自身免疫性肝病)	XL04AX	其他免疫抑制剂
		抗吸虫药: 驱虫药物(限血吸虫病和华支睾吸虫病)	XP02B	抗吸虫药
	对症治疗	抗纤维化	XL04AX	其他免疫抑制剂
		预防及治疗肝性脑病等药物	XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝病
			XA07A	肠道抗感染药
		口服降门静脉压力药物	XC07	β-受体阻滞剂
		调节水电解质及酸碱平衡药	XC03	利尿剂
			XA12	矿物质补充剂
		抑酸剂(限套扎/组织胶术后、门脉高压性胃肠病)	XA02BC	质子泵抑制剂
胃黏膜保护剂(限	XA02A	抗酸药		

	套扎/组织胶术后、 门脉高压性胃肠 病)			
	维生素 K 和其他止 血药	XB02B	维生素 K 和其他止血药	
	维生素 B12 和叶 酸、集落刺激因子	XB03B	维生素 B12 和叶酸	
		XL03AA	集落刺激因子	
	治疗便秘药物	XA06	治疗便秘药物	
	单方调节血脂药： 降脂药物（限合并 高脂血症）	XC10A	单方调节血脂药	
诊疗 项目	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录医疗服务 项目编码</b>	<b>医保目录医疗服务项目名称</b>	
	血常规	250101015	血细胞分析	
	尿常规	250102024	尿沉渣定量	
		250102035	尿液分析	
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定	
		250305002	血清直接胆红素测定	
		250305003	血清间接胆红素测定	
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	
		250305011	血清碱性磷酸酶测定	
		250301001	血清总蛋白测定	
		250301002	血清白蛋白测定	
	肾功能	250305005	血清总胆汁酸测定	
		250307001	尿素测定	
		250307002	肌酐测定	
	大便（隐血）常规	250307005	血清尿酸测定	
		250103001	粪便常规	
		250103002	隐血试验	
	电解质	250601001	粪寄生虫镜检	
		250304001	钾测定	
		250304002	钠测定	
		250304003	氯测定	
			250304004	钙测定

	250304005	无机磷测定
	250304006	镁测定
血脂	250303001	血清总胆固醇测定
	250303002	血清甘油三酯测定
	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
乙肝两对半	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)
	250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
	250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
	250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
	250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)
血氨	250305006	血浆氨测定
凝血功能	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
	250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)
	250203030	血浆纤维蛋白原测定
	250203035	凝血酶时间测定(TT)
血栓检测	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)
	250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)
HBV_DNA 检测(限乙肝)	250403003	乙型肝炎 DNA 测定
HCV-RNA 检测(限丙肝)	250403013	丙型肝炎 RNA 测定
自身免疫性肝病+自身抗体谱+ANA 抗体测(限自身免疫性肝病、医保基金支付不超过 1 次/年)	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定
	250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定
	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)
	250402002	抗核抗体测定(ANA)
	250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗 PCNA)测定
	250402009	抗核糖体抗体测定
	250402003.10	抗核提取物抗体测定(抗 SSA)
	250402003.20	抗核提取物抗体测定(抗 SSB)
	250402003.30	抗核提取物抗体测定(抗 JO-1)
	250402003.40	抗核提取物抗体测定(抗 Sm)
	250402003.50	抗核提取物抗体测定(抗 nRNP)
	250402003.60	抗核提取物抗体测定(抗 Scl-70)
	250402003.70	抗核提取物抗体测定(抗着丝点)
	CGFQ1000	抗核小体抗体(AnuA)测定

	250402006	抗双链 DNA 测定(抗 dsDNA)
	CGFV1000	抗组蛋白抗体(AHA)测定
	250402025	抗硬皮病抗体测定
ANCA 谱(限自身免疫性肝病、医保基金支付不超过 1 次/年)	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)
	250402005.10	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(cANCA)
	250402005.20	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(pANCA)
抗中性粒细胞胞浆抗体(限自身免疫性肝病、医保基金支付不超过 1 次/年)	250402005.30	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(PR3-ANCA)
	250402005.40	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(MPO-ANCA)
免疫球蛋白(限自身免疫性肝病、医保基金支付不超过 1 次/年)	250401023	免疫球蛋白定量测定
	250401023.10	免疫球蛋白定量测定(IgA)
	250401023.20	免疫球蛋白定量测定(IgG)
	250401023.30	免疫球蛋白定量测定(IgM)
	250401023.40	免疫球蛋白定量测定(IgD)
	250401023.50	免疫球蛋白定量测定(IgE)
IgG4(限自身免疫性肝炎、医保基金支付不超过 1 次/年)	250401033	免疫球蛋白亚类定量测定
肿瘤异常凝血酶原	250203084	血清异常凝血酶原(PIVK-II)测定
甲胎蛋白测定	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)
腹部超声	220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
	220201002.20	B 超常规检查(腹部)
食管造影	210103012	食管造影
胃镜	310902005	纤维胃十二指肠镜检查
肝纤维化瞬时弹性	A220302013	肝纤维化瞬时弹性测定
上腹部 CT 平扫(限 AFP 增高或者超声提示肝脏占位性质待定)	EBAQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT)平扫
上腹部 CT 增强扫描(限 AFP 增高或者超声提示肝脏占位性质待定)	EBBQT001	上腹部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
超声造影(限怀疑 HCC)	220302010	脏器声学造影
	220301001	彩色多普勒超声常规检查

## 11.脑卒中后遗症（脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血后遗症、血管性痴呆）

特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称 脑卒中后遗症（脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血后遗症、血管性痴呆）	I69.100	脑内出血后遗症
	I69.100x001	脑出血后遗症
	I69.300	脑梗死后遗症
	I69.400	脑卒中后遗症
	I69.800	脑血管病后遗症，其他和未特指
	I69.802	脑血管病后遗症
	I69.801	脑血栓后遗症
	I69.802	脑血管病后遗症
	T90.300	脑神经损伤后遗症
	I69.000	蛛网膜下出血后遗症
	I69.000x001	蛛网膜下腔出血后遗症
	F01.800	血管性痴呆，其他的
	F01.900	血管性痴呆
	F01.100	多发脑梗死性痴呆
	G45.800	短暂性大脑缺血性发作和相关的综合征，其他的
	Z50.101	脑出血后物理康复训练
	Z50.501	脑出血后语言康复训练
	I62.000	非创伤性硬膜下出血
	F06.300x021	卒中后抑郁
	F06.400x003	卒中后焦虑
	F06.810	卒中后精神病态
	F06.800x026	血管性认知功能障碍
F01.800x001	出血性痴呆	
F01.901	动脉硬化性痴呆	
诊断标准	<p>急性起病或亚急性起病，经 CT、MRI 或 CSF 检查确诊的脑梗死、脑出血及蛛网膜下腔出血，临床表现为局灶性神经功能缺失（如肢体瘫痪、感觉障碍、颅神经障碍、失语等），或全脑弥漫性神经功能障碍（如昏迷）。经临床治疗一月后仍遗留以下症状和体征中任一条：</p> <p>一、意识障碍 Glasgow（GCS）昏迷量表评定&lt;8分。</p> <p>二、运动障碍 中枢性肢瘫（一）肌力：III级肌力及其以下；（二）肌张力：Ashworth 痉挛量表评定&gt;1级；（三）平衡功能：Fugl-Meyery 平衡量表评定&lt;14分或 Berg 平衡量表评定&lt;44分；（四）体感诱发电位和运动诱发电位异常。</p>	

	<p>三、语言障碍及吞咽障碍（一）北京医科大学汉语失语成套测验（ABC）和北京医院汉语失语症检查法评分&lt;总分的85%；（二）洼田饮水试验评定&lt;4级；（三）脑干诱发电位异常。包括失读，失写，失听和构音及吞咽障碍等症状。</p> <p>四、认知障碍（一）简易精神状态检查MMSE&lt;24分；（二）长谷川痴呆量表评分&lt;20分；韦氏记忆量表评分&lt;总分的85%；（三）包括失用和失认等症状。</p> <p>五、卒中后抑郁 症状学诊断和抑郁评分量表结合。卒中前无抑郁，卒中后发生抑郁，包括：抑郁评分量表：PHQ-9，评分&gt;10分；汉密尔顿抑郁评分量表，评分&gt;17分；Zung抑郁自评量表，评分&gt;60分。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	调节血脂类药	XC10	调节血脂药
	抗血小板聚集药物	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
	抗凝血药	XB01AA	维生素K拮抗剂
		XB01AE	直接凝血酶抑制剂
		XB01AF	直接Xa因子抑制剂
	抗痴呆药物	XN06D	抗痴呆药物
	抗抑郁药（限卒中后精神病态）	XN06AA	非选择性单胺重摄取抑制剂
XN06AB		选择性5-羟色胺再摄取抑制剂	
XN06AX		其他抗抑郁药	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
	肾功能	250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307003	内生肌酐清除率试验
		250307005	血清尿酸测定
	血常规	250101015	血细胞分析
	血清肌酸激酶测定	250306001	血清肌酸激酶测定

	血脂		250303001	血清总胆固醇测定
			250303002	血清甘油三酯测定
			250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
			250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	凝血功能		250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)
			250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)
			250203035	凝血酶时间测定(TT)
			250203030	血浆纤维蛋白原测定
			250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)
	头部 CT (医保基金支付不超过 1 次/年)		210300001.01	X 线计算机体层(CT)平扫(颅脑)
			EBABP001	头部 X 线计算机体层(CT)平扫
	头部 MRI (医保基金支付不超过 1 次/年)		210200001	磁共振平扫
			ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像
			ECABA001	颅脑磁共振成像
	颈动脉彩超 (医保基金支付不超过 2 次/年)		220302003	颈部血管彩色多普勒超声
			220302003.10	颈部血管彩色多普勒超声(颈动脉)
			220302003.30	颈部血管彩色多普勒超声(椎动脉)
	TCD (医保基金支付不超过 4 次/年)		220400001	颅内多普勒血流图(TCD)
			220400001.03	颅内多普勒血流图(TCD)转颈试验收取
			220400001.10	颅内多普勒血流图(TCD)(压颈试验)
卒中发生半年内使用以下项目(医保基金支付限半年内)	吞咽障碍治疗		340200003	日常生活能力评定
			340200037	吞咽功能障碍训练
			MAGGK001	吞咽功能障碍检查
	言语障碍治疗		340200003	日常生活能力评定
			340200034	言语训练
			MAGAZ001	言语能力筛查
			340200036	构音障碍训练
	认知障碍治疗(每种量表医保基金支		340200003	日常生活能力评定
			340200038	认知知觉功能障碍训练
			011102010010000	临床量表评估(自评)
		011102010020000	临床量表评估(他评)	

		付不超过 4次/年)		
	运动治疗		340200003	日常生活能力评定
			340200020 及.XX	运动疗法
			340200040	偏瘫肢体综合训练
			340200031	作业疗法
			340200030	等速肌力训练
	心理治疗 (每种量表 医保基金 支付不超 过4次/ 年)		011102010010000	临床量表评估(自评)
			011102010020000	临床量表评估(他评)
			311503023	心理咨询
			311503024	心理治疗

## 12.帕金森病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	帕金森病	G20.x00	帕金森病
		G20.x00x005+F02.3*	帕金森病性痴呆[震颤麻痹性痴呆]
		G20.x00x011	早发型帕金森病
G20.x02+F02.3*		帕金森病性痴呆	
诊断标准	<p>符合一和三或者二和三：</p> <p>一、符合帕金森病的诊断</p> <p>（一）运动减少：启动随意运动的速度缓慢。疾病进展后，重复性动作的运动速度及幅度均降低；</p> <p>（二）至少存在下列 1 项特征：</p> <p>1、肌肉僵直；</p> <p>2、静止性震颤 4—6Hz；</p> <p>3、姿势不稳(非原发性视觉、前庭、小脑及本体感受功能障碍造成)。</p> <p>二、支持诊断帕金森病必须具备下列 3 项或 3 项以上的特征</p> <p>（一）单侧起病；</p> <p>（二）静止性震颤；</p> <p>（三）逐渐进展；</p> <p>（四）发病后多为持续性的不对称性受累；</p> <p>（五）对左旋多巴的治疗反应良好；</p> <p>（六）左旋多巴导致的严重的异动症；</p> <p>（七）左旋多巴的治疗效果持续 5 年或 5 年以上。</p> <p>三、必须排除非帕金森病：继发帕金森综合征或帕金森叠加综合征。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	拟多巴胺类药物	XN04BA	多巴和其衍生物
	多巴胺受体激动剂	XN04BC	多巴胺激动剂
	抗胆碱能药	XN04A	抗胆碱能药
	单胺氧化酶 B 抑制剂	XN04BD	单胺氧化酶 B 抑制剂
	COMT 抑制剂	XN04BX	其他多巴胺能药
	抗痴呆药物	XN06D	抗痴呆药物
金刚烷衍生物	XN04BB	金刚烷衍生物	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定

		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
	肾功能	250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
	颅脑磁共振(医保基金支付不超过1次/年)	ECABA001	颅脑磁共振成像
		210200001	磁共振平扫(颅脑)
	肌电图	310100023	肌电图

### 13.肌萎缩侧索硬化症

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	肌萎缩侧索硬化症	G12.201	肌萎缩侧索硬化症(ALS)
诊断标准	<p>一、必须有下列神经症状和体征：</p> <p>(一) 下运动神经元病损特征(包括目前临床表现正常、肌肉的肌电图异常)；</p> <p>(二) 上运动神经元病损特征（可能被下运动神经元体征掩盖）；</p> <p>(三) 病情逐步进展。</p> <p>二、根据上述 3 个特征，可作以下 3 个程度的诊断：</p> <p>(一) 肯定 ALS：全身 4 个区域(脑、颈、胸、腰骶神经支配区)的肌群中，3 个区域有上、下运动神经元病损的症状和体征；</p> <p>(二) 拟诊 ALS：在 2 个区域有上、下运动神经元病损的症状和体征；</p> <p>(三) 可能 ALS：在 1 个区域有上、下运动神经元病损的体征，或在 2 个区域有下运动神经元病损的体征。</p> <p>三、除外下列疾病：</p> <p>(一) 颈椎病；</p> <p>(二) 脊髓空洞症；</p> <p>(三) 下列运动神经元综合征： 1、多灶性运动神经病；2、脊髓型脊肌萎缩症；3、运动轴索性周围神经病；4、副瘤性运动神经元病；5、青年良性远端手肌萎缩症(平山病)；6、脊髓灰质炎后遗症；7、其他。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	镇痛药	XN02	镇痛药
	其他神经系统药物	XN07X	其他神经系统药物
	肌肉松弛药	XM03	肌肉松弛药
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
250301001	血清总蛋白测定		

		250301002	血清白蛋白测定
肾功能		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
肌电图		310100023	肌电图
神经传导速度		310100007	神经传导速度测定

## 14. 支气管哮喘

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种 名称	支气管哮喘	J45.003	变态反应性支气管哮喘
		J45.007	外源性支气管哮喘
		J45.900x001	支气管哮喘
		J45.900x002	难治性支气管哮喘
		J45.900x011	支气管哮喘（完全控制）
		J45.900x012	支气管哮喘（部分控制）
		J45.900x013	支气管哮喘（未控制）
		J45.900x021	支气管哮喘（急性发作期）
		J46.x00x008	支气管哮喘（慢性持续期）
		J45.900x023	支气管哮喘（临床缓解期）
		J45.900x031	支气管哮喘（间歇发作）
		J46.x00x009	支气管哮喘（轻度持续）
		J46.x00x010	支气管哮喘（中度持续）
		J46.x01	支气管哮喘，重度
		J45.903	支气管哮喘，非危重
		J46.x00x002	支气管哮喘急性发作（轻度）
		J46.x00x003	支气管哮喘急性发作（中度）
		J46.x01	支气管哮喘，重度
		J46.x02	支气管哮喘，危重
诊断 标准	<p>一、典型哮喘的临床症状和体征：</p> <p>（一）反复发作喘息、气急，伴或不伴胸闷或咳嗽，夜间及晨间多发，常与接触变应原、冷空气、物理、化学性刺激以及上呼吸道感染、运动等有关；</p> <p>（二）发作时双肺可闻及散在或弥漫性哮鸣音，呼气相延长；</p> <p>（三）上述症状和体征可经治疗缓解或自行缓解。</p> <p>二、不典型哮喘的临床症状和体征：以反复咳嗽或者胸闷为主要或者唯一症状，以夜间及晨间多发，常因接触变应原、冷空气、刺激物以及上呼吸道感染等诱发，无喘息、气息，双肺无哮鸣音。</p> <p>三、可变气流受限的客观检查：</p> <p>（一）支气管舒张试验阳性(吸入支气管舒张剂后，FEV1 增加<math>\geq 12\%</math>，且 FEV1 绝对值增加<math>\geq 200</math> ml)；</p> <p>（二）支气管激发试验阳性；</p> <p>（三）呼气流量峰值(peak expiratory flow, PEF)平均每日昼夜变异率(连续 7d，每日 PEF 昼夜变异率之和 / 7)<math>&gt; 10\%</math>，或 PEF 周变异率 <math>\{(2</math> 周内最高 PEF 值-最低 PEF 值) / [(2 周内最高 PEF 值+最低 PEF) * 1 / 2] <math>\times 100\% \} &gt; 20\%</math>。</p>		

	四、符合上述症状和/或体征，同时具备气流受限客观检查中的任一条，并除外其他疾病所引起的喘息、气急、胸闷及咳嗽。			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	支气管扩张类药物	速效、短效、长效β <sub>2</sub> 受体激动剂；长效β <sub>2</sub> 受体激动剂联合长效抗胆碱能制剂（LABA+LAMA）；支气管扩张剂+抗炎复合制剂（ICS+LABA、ICS+LABA+LAMA）	XR03A	吸入的肾上腺素能类药
		短效、长效抗胆碱能制剂	XR03B	治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物
	皮质激素类		XR01AD	皮质激素类
	茶碱类药物		XR03DA	黄嘌呤类
	糖皮质激素类药物		XH02	全身用皮质激素类
	抗白三烯调节剂		XR03DC	白三烯受体拮抗剂
	速效、短效、长效支气管扩张剂		XR03C	全身用肾上腺素类药
	抗过敏药(限合并变应性鼻炎或过敏原检测阳性)		XR06	全身用抗组胺药
	脱敏治疗(限过敏原检测阳性)			
	抗IgE单克隆抗体(奥马珠单抗)		XR03D	治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	雾化吸入治疗(限急性发作期)		ABK	雾化吸入
	肺功能(肺通气功能测定、支气管激发试验、支气管舒张试验)		310601001	肺通气功能检查
			310601010	支气管激发试验
310601012			支气管舒张试验	

胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
	210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)
呼出气一氧化氮(FeNO)	FJE02407	呼出气一氧化氮测定
诱导痰和痰白细胞分类 检查	250101010	白细胞分类计数(DC)
血常规	250101015	血细胞分析
免疫球蛋白	250401023.50	免疫球蛋白定量测定(IgE)
胸部 CT	EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
过敏原测定	250405001	总 IgE 测定
	250405002	吸入物变应原筛查
	250405003	食入物变应原筛查
	250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查
	250405004.10	特殊变应原(多价变应原)筛查(混合虫螨)
	250405004.20	特殊变应原(多价变应原)筛查(混合霉菌)
	250405004.30	特殊变应原(多价变应原)筛查(多价动物 毛)
	250405005	专项变应原(单价变应原)筛查
	250405005.10	专项变应原(单价变应原)筛查(牛奶)
	250405005.20	专项变应原(单价变应原)筛查(蛋清)
	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定
	250405007	循环免疫复合物(CIC)测定
	250405008	脱敏免疫球蛋白 IgG 测定
	250405009	脱敏免疫球蛋白 IgG4 测定
皮肤敏感试验	250405002	吸入物变应原筛查
动脉血气分析(限病情危 重或急性发作时)	310602006	血气分析

## 15.慢性阻塞性肺疾病

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称
	慢性阻塞性肺疾病			J44.000
		J44.100	慢性阻塞性肺病伴有急性加重	
		J44.800	慢性阻塞性肺病，其他特指的	
		J44.900	慢性阻塞性肺病	
		J44.900x002	慢性阻塞性肺疾病 I 级	
		J44.900x003	慢性阻塞性肺疾病 II 级	
		J44.900x004	慢性阻塞性肺疾病 III 级	
		J44.900x005	慢性阻塞性肺疾病 IV 级	
诊断标准	<p>一、患者具有慢性呼吸道症状（如呼吸困难，慢性咳嗽或咳痰），可有复发性下呼吸道感染史和（或）有接触该疾病危险因素史。其中危险因素包括吸烟、接触烟雾粉尘等。</p> <p>二、体征：典型者有桶状胸，胸廓呼吸运动减弱，语音震颤减弱，叩诊呈过清音，心浊音界缩小或消失，肝浊音界下移，听诊呼吸音减弱。以上体征不需要全部具备。</p> <p>三、胸部影像学：以下两项符合其中一项。</p> <p>（一）肺 CT 可见以下征象：慢支炎、肺气肿表现，或有肺大疱；</p> <p>（二）胸片可见以下征象：肺野透光度增加，周围血管影象减少、变细，膈肌低平，活动度减弱，肋间隙增宽，心影狭长，或有肺大疱。</p> <p>四、肺功能：吸入支气管扩张剂后，FEV1 与 FVC 的比值 &lt; 0.7。</p> <p>符合第四项，及一至三项以上任意一项，并排除支气管哮喘等可引起上述症状的其他疾病，可诊断慢性阻塞性肺疾病。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	支气管扩张类药物	抗结核药物速效、短效、长效β <sub>2</sub> 受体激动剂；长效β <sub>2</sub> 受体激动剂联合长效抗胆碱能制剂（LABA+LAMA）；支气管扩张剂+抗炎复合制剂（ICS+LABA、ICS+LABA+LAMA）	XR03A	吸入的肾上腺素能类药
		短效、长效抗胆碱能制剂	XR03B	治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物

	茶碱类药物	XR03DA	黄嘌呤类
	糖皮质激素类药物	XH02	全身用皮质激素类
		XR01AD	皮质激素类
	止咳祛痰类药物：黏痰溶解剂，黏痰调节剂，表面活性剂，多糖纤维素分解剂，含有分解脱氧核糖核酸的酶类	XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药
	抗菌类药物：限合并肺炎或呼吸道的细菌感染时选用适当的抗菌药物（依据病人所在地常见病原菌及其药物敏感情况选用抗生素治疗）	XJ01	全身用抗菌药
诊疗项目	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录医疗服务项目编码</b>	<b>医保目录医疗服务项目名称</b>
	雾化吸入治疗	ABK	雾化吸入
	血常规	250101015	血细胞分析
	胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
		210102016	计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)
	痰白细胞分类计数	250101010	白细胞分类计数(DC)
	痰微生物检测（包括痰涂片/痰培养及药敏试验	2505	临床微生物学检查
	呼吸道病原体核酸或抗体检测	250403	感染免疫学检测
	肺功能检查（肺通气功能检查、支气管舒张试验）	310601001	肺通气功能检查
		310601012	支气管舒张试验
	C 反应蛋白（限急性加重期查）	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
	降钙素原（限急性加重期查）	250310054	降钙素原检测
	G 试验，GM 试验（考虑合并真菌感染时）	250501040	真菌 D-葡聚糖检测
		250403094	真菌抗体和抗原测定
	肺部 CT	EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
血气分析	310602006	血气分析	

## 16.慢性肺源性心脏病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称	
	慢性肺源性心脏病	I27.900x002	慢性肺源性心脏病	
诊断标准	<p>一、有慢性阻塞性肺疾病、慢性支气管炎、肺气肿及其它慢性肺胸疾病或慢性肺血管疾病史。</p> <p>二、存在活动后呼吸困难、乏力，劳动耐力下降。</p> <p>三、出现肺动脉压增高、右心室增大或右心功能不全的征象，如颈静脉怒张、<math>P_2 &gt; A_2</math>、剑突下心脏搏动增强、肝大压痛、肝颈静脉回流征阳性、下肢水肿等。</p> <p>四、心电图和 X 线胸片提示肺心病：</p> <p>（一）胸部 X 线表现：</p> <p>1、右肺下动脉干扩张，横径<math>\geq 15\text{mm}</math>，右肺下动脉横径下气管横径比值<math>\geq 1.07</math>，动态观察较原右肺下动脉干增宽 2mm 以上；</p> <p>2、右心室增大（结合不同体位判断）。</p> <p>（二）心电图诊断标准：</p> <p>1、额面平均电轴<math>\geq +90^\circ</math>；</p> <p>2、<math>V_1R/S \geq 1</math>；</p> <p>3、重度顺钟向转位 <math>V_5R/S \leq 1</math>；</p> <p>4、<math>RV_1 + SV_5 \geq 1.05\text{Mv}</math>；</p> <p>5、<math>AVRR/S</math> 或 <math>R/Q \geq 1</math>；</p> <p>6、<math>V_1-3</math> 呈 QS、Qr、qr（需除外心肌梗死）</p> <p>7、肺型 P 波：电压<math>\geq 0.22\text{mV}</math>，或电压<math>\geq 0.22\text{mV}</math>，呈尖峰型，结合 P 电轴<math>&gt; +80^\circ</math>，或当低电压时 P 电压<math>&gt; 1/2R</math>，呈尖峰型，结合电轴<math>&gt; +80^\circ</math>。</p> <p>五、超声心动图提示有肺动脉增宽和右心增大、肥厚。</p> <p>具备第一和五条，并符合二至四条中任何一条，并除外其它疾病（风湿性心脏病、心肌病等）所致的右心改变。</p>			
药品目录	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	利尿剂		XC03	利尿剂
	正性肌力药物		XC01A	强心苷
	支气管扩张剂		XR03	用于阻塞性气道疾病的药物
			XR01AD	皮质激素类
	止咳祛痰类药物	黏痰溶解剂	XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药
		黏痰调节剂		
表面活性剂				
多糖纤维素分解剂				
抗菌类药物：限合并肺炎或呼吸道的细菌感染时选用适当的抗菌药		XJ01	全身用抗菌药	

	物。		
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	雾化吸入治疗	ABK	雾化吸入
	血常规	250101015	血细胞分析
	C 反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
	心衰标志物	250306012	B 型钠尿肽(BNP)
		250306013	B 型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定
	降钙素原	250310054	降钙素原检测
	动脉血气分析	310602006	血气分析
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
		250304006	镁测定
		250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定
	D 二聚体	250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)
	痰微生物检测(包括痰涂片/痰培养及药敏试验,呼吸道病原体核酸或抗体检测)	2505	临床微生物学检查
	G 试验	250501040	真菌 D-葡聚糖检测
	GM 试验(必要时,不除外合并真菌感染时)	250403094	真菌抗体和抗原测定
	胸片	210102015	数字化 X 线摄影(DR)
210102016		计算机 X 线摄影 (ComputedRadiography,CR)	
心电图	310701001	常规心电图检查	
心脏超声	220600004	心脏彩色多普勒超声	
肺部 CT	EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫	

## 17.结核病

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称	结核病	A15.000	肺结核，经显微镜下痰检查证实，伴有或不伴有痰培养
		A15.100	肺结核，仅经痰培养所证实
		A15.200	肺结核，经组织学所证实
		A15.300	肺结核，经证实的
		A15.300	肺结核，经证实的
		A15.300	肺结核，经证实的
		A15.400	胸腔内淋巴结结核，经细菌学和组织学所证实
		A15.500	喉、气管和支气管结核，经细菌学和组织学所证实
		A15.600	结核性胸膜炎，经细菌学和组织学所证实
		A15.700	原发性呼吸道结核，经细菌学和组织学所证实
		A15.800	呼吸道结核，经细菌学和组织学所证实，其他的
		A16.000	肺结核，细菌学和组织学检查为阴性
		A16.100	肺结核，未做细菌学和组织学检查
		A16.200	肺结核，未提及细菌学或组织学的证实
		A16.300	胸腔内淋巴结结核，未提及细菌学或组织学的证实
		A16.400	喉、气管和支气管结核，未提及细菌学或组织学的证实
		A16.500	结核性胸膜炎，未提及细菌学或组织学的证实
		A16.700	原发性呼吸道结核，未提及细菌学或组织学的证实
		A16.800	呼吸道结核，未提及细菌学或组织学的证实，其他的
		A16.900	呼吸道结核
A17.800	神经系统的其他结核		
A18.000	骨和关节的结核		

		A18.100	泌尿生殖系统的结核
		A18.200	结核性周围淋巴结病
		A18.300	肠、腹膜和肠系膜淋巴结的结核
		A18.400	皮肤和皮下组织的结核
		A18.500	眼结核
		A18.800	器官的结核，其他特指的
		A19.000	单个特指部位的急性粟粒型结核
		B20.001	人类免疫缺陷病毒病性结核菌感染
		B20.002	人类免疫缺陷病毒病性颈淋巴结结核
		B20.003	人类免疫缺陷病毒病性肺结核
		B20.004	人类免疫缺陷病毒病性结核性胸膜炎
		B20.005	人类免疫缺陷病毒病性肠结核
		B20.006	人类免疫缺陷病毒病性结核性腹膜炎
		O98.000	结核并发于妊娠、分娩和产褥期
		O98.001	妊娠合并结核病
		P37.000	先天性结核病
<b>诊断标准</b>	<p>一、结核病诊断标准</p> <p>1.根据中华人民共和国卫生行业标准《结核病分类（WS196-2017）》和《肺结核诊断（WS288-2017）》的标准，由二级及以上医疗机构出具盖鲜章的结核病诊断病历。</p> <p>2.具有结核病相关的临床症状和体征，结核分枝杆菌病原学、病理学、影像学等检查有活动性结核的证据，医疗机构提供相应病原学、病理学、影像学报告。</p> <p>3.包含肺结核和肺外结核。肺结核指病变发生在肺、气管、支气管和胸膜等部位。肺外结核指病变发生在肺以外的器官和部位。如淋巴结、骨、关节、泌尿生殖系统、消化系统、中枢神经系统等部位。</p> <p>二、结核病特病待遇有效期为1年，1年后终止特病待遇，如需继续治疗需按以下标准重新办理</p> <p>1.二级及以上医疗机构出具盖鲜章的结核病病历，由经治医生注明“患者需继续服用抗结核药物，申请续办结核病特病”。</p> <p>2.二级及以上医疗机构提供患者最新的影像学报告。</p>		
<b>药品类别</b>	<b>医保报销范围</b>	<b>医保目录药品分类代码</b>	<b>医保目录药品分类名称</b>
	抗结核药物	XJ01G	氨基糖苷类抗菌药
		XJ01MA	氟喹诺酮类
		XJ01XX	其他抗菌药
		XJ04	抗分枝杆菌药
药物副作用导致的肝损害	XA05	胆和肝治疗药	

	相关治疗		
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	心电图	310701001	常规心电图检查
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250301006	血清前白蛋白测定
	肾功能	250307005	血清尿酸测定
		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
	甲状腺功能	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
		250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
		250310010	血清甲状腺素(T4)测定
	血糖	250302001	葡萄糖测定
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
	经纤支镜检查和治疗	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术
	病原学检查	250501002	结核菌涂片检查
		250501013	结核菌培养
		250502004a	结核菌药敏试验
250403065		各类病原体 DNA 测定	
280000001q		结核感染 T 细胞检测	
280000005		结核分枝杆菌直接检测(MTD)	
280000015		核酸多聚酶链反应检查诊断	

	280000001p	结核分枝杆菌耐药基因检测
X线检查、CT平扫或增强、B超、彩超（限结核部位）	2101	X线检查
	2103	X线计算机体层(CT)扫描
	EB	X线计算机体层检查
	2202	B超
	220301	普通彩色多普勒超声检查
磁共振平扫或增强（限骨或中枢神经系统结核）	2102	磁共振扫描(MRI)
	EC	磁共振检查
心电图	310701001	常规心电图检查
视力（限使用链霉素、乙胺丁醇类药物且怀疑视力受损的患者）	310300053	眼底照相
	310300056	眼底检查
	310300005	视野检查
	310300068	视诱发电位(VEP)
	310300064	光学相干断层成相(OCT)
听力（限使用氨基糖苷类药物且怀疑听力受损的患者）	310401002	纯音听阈测定
	310401015	耳声发射检查

## 18.慢性乙型肝炎病毒感染

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	慢性乙型肝炎病毒感染	B18.000	慢性乙型病毒性肝炎，伴有δ因子
		B18.100	慢性乙型病毒性肝炎，不伴有δ因子
		B18.100x001	病毒性肝炎乙型慢性重型
		B18.100x007	病毒性肝炎乙型慢性淤胆型
		B18.101	慢性活动型乙型病毒性肝炎
		B18.102	慢性迁延型乙型病毒性肝炎
		B18.104	慢性轻度乙型病毒性肝炎
		B18.105	慢性中度乙型病毒性肝炎
		B18.106	慢性重度乙型病毒性肝炎
B18.107		慢性乙型病毒性肝炎	
诊断标准	<p>符合以下三项中一项即可：</p> <p>一、血清 HBV DNA 阳性、ALT 低于正常高值患者，如有以下情形之一：</p> <p>1.无创指标或肝组织学检查，提示肝脏存在明显炎症（<math>\geq G2</math>）或纤维化（<math>\geq S2</math>）；</p> <p>2.有乙型肝炎肝硬化或 HCC 家族史；</p> <p>3.年龄<math>&gt;30</math>岁；</p> <p>4.有 HBV 相关的肝外表现(肾小球肾炎、血管炎、结节性多动脉炎、周围神经病变等)。</p> <p>二、血清 HBV DNA 阳性、ALT 持续异常（<math>&gt; ULN</math>）且排除其他原因所致者。</p> <p>三、HBsAg 阳性，有以下情况之一：</p> <p>1.失代偿期肝硬化；</p> <p>2.肝衰竭；</p> <p>3.肝移植；</p> <p>4.HBV 相关 HCC；</p> <p>5.接受化疗治疗、靶向药物及免疫抑制剂治疗；</p> <p>6.合并 HCV 感染，使用 DAA 治疗。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	病因治疗	XJ05	全身用抗病毒药
		XL03AB	干扰素类
	对症治疗	XA05A	胆治疗药
		XA16	其他消化道及代谢用药
XA05B		肝脏治疗药，抗脂肪肝药	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定

		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250305005	血清总胆汁酸测定
肾功能		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307009	$\beta$ 2 微球蛋白测定
甲状腺功能		250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
		250310010	血清甲状腺素(T4)测定
		250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定
电解质		250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
肝纤维化检测		250305018	血清IV型胶原测定
		250305019	血清III型胶原测定
		250305020	血清层粘连蛋白测定
		250305022	血清透明质酸酶测定
HBV_DNA 检测		250403003	乙型肝炎 DNA 测定
抗核抗体测定		250402002	抗核抗体测定(ANA)
甲胎蛋白测定		250404002	甲胎蛋白测定(AFP)
乙肝两对半(定性、定量)		250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)
		250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
		250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
		250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
		250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)
骨密度(医保基金支付不超过 1 次/年)		230200055	骨密度测定
腹部超声		220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
		220201002.20	B 超常规检查(腹部)

## 19.丙型肝炎

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	丙型肝炎	B18.200	慢性丙型病毒性肝炎
		B18.200x009	病毒性肝炎丙型慢性淤疸型
		B18.200x011	慢性活动性丙型病毒性肝炎
		B18.200x012	慢性迁延性丙型病毒性肝炎
		B18.201	慢性黄疸型丙型病毒性肝炎
		B18.202	慢性轻度丙型病毒性肝炎
		B18.203	慢性中度丙型病毒性肝炎
		B18.204	慢性重度丙型病毒性肝炎
诊断标准	HCV-RNA 阳性（启动治疗后有效期为 6 个月，6 个月后终止特病待遇，再次感染或复发后需要重新办理）		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗丙肝病毒治疗	XJ05	全身用抗病毒药（DAA）
		XL03AB	干扰素（限对 DAA 治疗无效）
	对症治疗	XA05A	胆治疗药
		XA16	其他消化道及代谢用药
XA05B		肝脏治疗药，抗脂肪肝病	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	尿常规	250102035	尿液分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
	250305005	血清总胆汁酸测定	
	肾功能	250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
250307009		β2 微球蛋白测定	

	甲状腺功能	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
		250310010	血清甲状腺素(T4)测定
		250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
	肝纤维化检测	250305018	血清IV型胶原测定
		250305019	血清III型胶原测定
		250305020	血清层粘连蛋白测定
		250305022	血清透明质酸酶测定
	抗核抗体测定	250402002	抗核抗体测定(ANA)
	甲胎蛋白测定	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)
	乙肝两对半(定性、定量)	250403003	乙型肝炎 DNA 测定
		250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)
		250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)
		250403006	乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)
		250403007	乙型肝炎 e 抗体测定(AntiHBe)
		250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)
丙型肝炎 RNA	250403013	丙型肝炎 RNA 测定	
HCV 基因分型	250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型	
腹部超声	220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)	
	220201002.20	B 超常规检查(腹部)	

## 20.真性红细胞增多症

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	真性红细胞增多症	D45.x00	真性红细胞增多症
诊断标准	<p>一、临床有多血症表现： 皮肤、黏膜呈绛红色，尤以两颊、口唇、眼结合膜、手掌等处为著。</p> <p>二、实验室检查： (一) 血红蛋白测定及红细胞计数明显增加； (二) 未治前多次血红蛋白<math>\geq 180\text{g/L}</math>(男性)，或<math>\geq 170\text{g/L}</math>(女性)，红细胞计数<math>\geq 6.5 \times 10^{12}/\text{L}</math>(男性)或<math>\geq 6.0 \times 10^{12}/\text{L}</math>(女性)； (三) 红细胞比积增高，男性<math>\geq 0.54</math>，女性<math>\geq 0.50</math>； (四) 骨髓象提示增生明显活跃，粒、红与巨核细胞系均增生，尤以红系细胞为显著； (五) 骨髓活检：红系显著增生。</p> <p>三、能除外继发性红细胞增多症，如慢性肺脏疾病引起的红细胞增多，先天性心脏病等。</p> <p>四、能除外相对性红细胞增多症。</p> <p>五、CMPN 相关基因检查阳性。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	骨髓抑制药物	XL01XX	其他抗肿瘤药
	干扰素类药物	XL03AB	干扰素类
	JAK 抑制剂	XL01EJ	Janus 相关激酶(JAK)抑制剂
	红斑性肢痛用药(阿司匹林)	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定	
肾功能	250307001	尿素测定	

		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
骨髓细胞形态学		310800001	骨髓穿刺术
		250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查
		250201001	骨髓涂片细胞学检验
骨髓活检		310800002	骨髓活检术
		270800006	显微摄影术
		270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
		270300004	骨髓组织活检检查与诊断
D-二聚体		250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)
腹部超声		220201002.20	B 超常规检查(腹部)
		220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
放血治疗		430000021	放血疗法
		430000021.10	放血疗法(穴位放血)
		430000021.20	放血疗法(静脉放血)
		PBCD0101	穴位放血治疗
		PBCD0102	静脉放血治疗

## 21.原发性血小板增多症

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	原发性血小板增多症	D47.300	特发性（出血性）血小板增多症
		D69.200x007	血小板增多性紫癜
诊断标准	实验室检查： 一、血小板计数 $>450 \times 10^9/L$ 。 二、骨髓增生活跃或以上，或巨核细胞增多、体大、胞浆丰富，巨核细胞形态可无明显异常。 三、白细胞计数和中性粒细胞增加，白细胞数常增多，但亦可正常。 凡临床符合，血小板 $>450 \times 10^9/L$ ，可除外其他骨髓增生性疾病和继发性血小板增多症者，即可诊断为原发性血小板增多症。 四、CMPN 相关基因检查阳性。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	骨髓抑制药物	XL01XX	其他抗肿瘤药
	干扰素类药物	XL03AB	干扰素类
	抗血小板药物（阿司匹林、双嘧达莫、氯吡格雷）	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	细胞形态学（或称外周血涂片）	250101007	异常红细胞形态检查
		250101012	异常白细胞形态检查
		250101010	白细胞分类计数(DC)
		270800006	显微摄影术
		270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
	D-二聚体	250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)
	腹部超声	220201002.20	B 超常规检查(腹部)
		220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
骨髓细胞形态学	310800001	骨髓穿刺术	
	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查	
	250201001	骨髓涂片细胞学检验	

	骨髓活检	31080002	骨髓活检术
		27080006	显微摄影术
		27050001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
		27030004	骨髓组织活检检查与诊断

## 22.原发性骨髓纤维化症

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	原发性骨髓纤维化症	D47.401	慢性原发性(特发性)骨髓纤维化
		D47.402	(特发性)(髓样化生性)骨髓纤维化
诊断标准	<p>一、脾大。</p> <p>二、外周血象出现幼稚粒细胞和(或)有核红细胞,有数量不一的泪滴状红细胞,病程中可有红细胞、白细胞及血小板的增多或减少。</p> <p>三、骨髓穿刺多次“干抽”或呈“增生低下”。</p> <p>四、脾、肝、淋巴结病理检查示有造血灶。</p> <p>五、骨髓活检病理切片显示纤维组织明显增生。</p> <p>六、CMPN 相关基因检查阳性。</p> <p>上述第五为必备条件,加其他任何两项,并能排除继发性骨髓纤维化者,可诊断为原发性骨髓纤维化症(IMF)。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	JAK 抑制剂	XL01EJ	Janus 相关激酶(JAK)抑制剂
	骨髓抑制药物	XL01XX	其他抗肿瘤药
	雄激素类药物	XG03A	全身用激素类避孕药
	激素	XH02	全身用皮质激素类
	纠正贫血用药(重组人促红素注射液)	XB03B	维生素 B12 和叶酸
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	细胞形态学(或称外周血涂片)	250101007	异常红细胞形态检查
		250101012	异常白细胞形态检查
		250101010	白细胞分类计数(DC)
		270800006	显微摄影术
		270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
	腹部超声	220201002.20	B 超常规检查(腹部)
		220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)
	骨髓细胞形态学	310800001	骨髓穿刺术
250201007		骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查	
250201001		骨髓涂片细胞学检验	

	骨髓活检	31080002	骨髓活检术
		27080006	显微摄影术
		27050001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
		27030004	骨髓组织活检检查与诊断

## 23. 系统性红斑狼疮

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称	系统性红斑狼疮	M32.100	系统性红斑狼疮，累及器官或系统
		M32.100x001	狼疮性肾损害
		M32.100x007	狼疮性肺病变
		M32.100x008	狼疮性神经炎
		M32.100x014 +G73.7*	系统性红斑狼疮合并肌病
		M32.100x016	狼疮性关节炎
		M32.100x018 +K93.8*	狼疮累及胃肠道
		M32.100x021	狼疮性痴呆
		M32.101+N08. 5*	狼疮性肾炎
		M32.102+N16. 4*	狼疮性肾小管间质肾炎
		M32.103+J99. 1*	狼疮性肺炎
		M32.104+I43. 8*	狼疮性心肌病
		M32.105+I32. 8*	狼疮性心包炎
		M32.106+G63. 5*	狼疮性周围神经病
		M32.107+G99. 2*	狼疮性脊髓病变
		M32.108+K77. 8*	狼疮性肝损害
		M32.110+G73. 7*	狼疮性肌病
		M32.111+D77 *	狼疮性血液系统损害
M32.112+K93. 8*	狼疮性胃肠道损害		
M32.113+H36. 8*	狼疮性视网膜病变		

	M32.114+G94.8*	狼疮性脑病
	M32.115+K67.8*	狼疮性浆膜炎
	M32.800	系统性红斑狼疮, 其他形式的
	M32.900	系统性红斑狼疮
	M32.901	隐匿性系统性红斑狼疮
<b>诊断标准</b>	<p>系统性红斑狼疮诊断标准</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.全身状况: 发热&gt;38.3℃得 2 分;</li> <li>2.血液系统: 白细胞减少症&lt;4000/mL 得 3 分, 血小板减少症&lt;100000/mL 得 4 分, 溶血性贫血得 4 分;</li> <li>3.神经系统: 谵妄得 2 分, 精神异常得 3 分, 癫痫得 5 分;</li> <li>4.皮肤黏膜: 非癫痫性脱发得 2 分, 口腔溃疡得 2 分, 亚急性皮肤狼疮得 4 分, 急性皮肤狼疮得 6 分;</li> <li>5.浆膜腔: 胸腔积液或心包积液得 5 分, 急性心包炎得 6 分;</li> <li>6.肌肉骨骼: 关节受累得 6 分;</li> <li>7.肾脏: 蛋白尿&gt;0.5 g/24 h 得 4 分, 肾活检:II 或 V 型 LN 得 8 分, 肾活检:I 或 IV 型 LN 得 10 分;</li> <li>8.抗磷脂抗体: 中高滴度的抗心磷脂抗体或抗 B2GP1 抗体阳性或狼疮抗凝物阳性得 2 分;</li> <li>9.补体: 低 C3 或低 C4 得 3 分, 低 C3 和低 C4 得 4 分;</li> <li>10 特异抗体: 抗 dsDNA 阳性或抗 Smith 阳性得 6 分。</li> </ol> <p>注:ANA 大于等于 1:80 为纳入标准。SLE 分类标准要求至少包括 1 条临床分类标准以及总分&gt;10 分可诊断;</p> <p>所有的标准, 不需要同时发生:</p> <p>在每个记分项, 只计算最高分。</p> <p>2012 年 SLICC 系统性红斑狼疮分类标准</p> <p>分类系统中使用的临床和免疫学标准如下:</p> <p>临床标准</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 急性皮肤型狼疮 (蝶形红斑、大疱性狼疮、中毒性表皮坏死松解症型 SLE、狼疮性丘疹样皮疹、光过敏, 或亚急性皮肤狼疮);</li> <li>2. 慢性皮肤型狼疮 (经典型盘状红斑、增殖性疣状狼疮、狼疮脂膜炎、黏膜狼疮、肿胀性红斑狼疮、冻疮样狼疮、盘状狼疮/扁平苔癣重叠);</li> <li>3. 口腔溃疡: 上颚、颊、舌或鼻溃疡 (除外白塞病、感染、炎症性肠病、反应性关节炎和酸性食物等);</li> <li>4. 非瘢痕性脱发: 弥漫性稀疏变细变脆 (除外斑秃、药物性、缺铁、脂溢性等);</li> </ol>	

<p>5. 滑膜炎：累及 2 个或更多关节；肿胀/积液或压痛且伴有至少 30 分钟晨僵；</p> <p>6. 浆膜炎：持续 1 天以上典型胸膜炎或胸腔积液或胸膜摩擦音；持续 1 天以上典型心包炎疼痛或心包积液或心包摩擦音或心电图证实的心包炎，除外其他；</p> <p>7. 肾脏病变：24h 尿蛋白<math>\geq 0.5\text{g}</math> 或红细胞管型；</p> <p>8. 神经病变：癫痫、精神障碍、多发性单神经炎（除外原发性血管炎），或脊髓炎、外周及颅神经病变（除外原发性血管炎、感染、糖尿病），或急性精神混乱状态（除外中毒、代谢、尿毒症、药物）；</p> <p>9. 溶血性贫血；</p> <p>10. 白细胞减少（<math>&lt; 4000/\text{mm}^3</math>）或淋巴细胞减少（<math>&lt; 1000/\text{mm}^3</math>），除外其他；</p> <p>11. 血小板减少（<math>&lt; 100,000/\text{mm}^3</math>），除外其他。</p> <p>免疫学标准</p> <p>1. ANA 阳性；</p> <p>2. 抗 dsDNA 阳性；</p> <p>3. 抗 Sm 阳性；</p> <p>4. 抗磷脂抗体阳性（抗心磷脂抗体、狼疮抗凝物、抗<math>\beta 2\text{-GP1}</math>、快速血浆反应素试验假阳性）；</p> <p>5. 补体降低（C3 或 C4 或 CH50 降低）；</p> <p>6. 直接 Coombs 试验阳性（在不存在溶血性贫血的情况下）。</p> <p>满足分类标准中的 4 条，其中包括至少 1 条临床标准和 1 条免疫学标准，或有活检证实的狼疮肾炎，伴有 ANA 阳性或抗 dsDNA 阳性，可诊断系统性红斑狼疮。</p>				
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	病因治疗	全身用皮质激素类	XH02	全身用皮质激素类
		免疫抑制剂	XL04	免疫抑制剂
		非甾体类抗炎和抗风湿药	XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药
		钙离子拮抗剂	XC08	钙通道阻滞剂
		前列环素及其类似物、抗凝治疗药物	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
		ACEI/ARB	XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物
		华法林	XB01AA	维生素 K 拮抗剂
	羟氯喹	XP01B	抗疟药	
	并发症治疗	单方调节血脂药	XC10A	单方调节血脂药
		升白细胞、血小板类药物	XB03B	维生素 B12 和叶酸
内皮素-1 受体拮抗剂及 5 型磷酸二酯酶抑		XC02K	其他抗高血压药	

	制剂(限肺动脉高压)		
	质子泵抑制剂(限胃 粘膜损伤)	XA02BC	质子泵抑制剂
	钙代谢调节药物(限 骨质疏松或维生素D 缺乏)	XA11	维生素类
诊疗 项目	医保报销范围	医保目录医疗 服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析
	网织红细胞	250101005	网织红细胞计数(Ret)
	尿常规	250102024	尿沉渣定量
		250102035	尿液分析
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
	肾功能	250301002	血清白蛋白测定
		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
	尿蛋白/肌酐	250307005	血清尿酸测定
		250307006	尿微量白蛋白测定
		250307002	肌酐测定
	血沉	250101008	红细胞沉降率测定(ESR)
	C反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
	抗磷脂综合征 IgG 抗体	CGFN1000	抗β2-糖蛋白 1 抗体测定
	免疫球蛋白定量测定	250401023	免疫球蛋白定量测定
250401023.10		免疫球蛋白定量测定(IgA)	
250401023.20		免疫球蛋白定量测定(IgG)	
250401023.30		免疫球蛋白定量测定(IgM)	
250401023.40		免疫球蛋白定量测定(IgD)	
	250401023.50	免疫球蛋白定量测定(IgE)	
抗核抗体测定	250402002	抗核抗体测定(ANA)	

	250402003	抗核提取物抗体测定(抗 ENA 抗体)
	250402003.10	抗核提取物抗体测定(抗 SSA)
	250402003.20	抗核提取物抗体测定(抗 SSB)
	250402003.30	抗核提取物抗体测定(抗 JO-1)
	250402003.40	抗核提取物抗体测定(抗 Sm)
	250402003.50	抗核提取物抗体测定(抗 nRNP)
	250402003.60	抗核提取物抗体测定(抗 ScL-70)
	250402003.70	抗核提取物抗体测定(抗着丝点)
C3+C4	250401020	单项补体测定
抗 dsDNA	250402006	抗双链 DNA 测定(抗 dsDNA)
24 小时尿蛋白定量	250102006	尿蛋白定量
电解质	250304001	钾测定
	250304002	钠测定
	250304003	氯测定
	250304004	钙测定
	250304005	无机磷测定
	250304006	镁测定
	250304007	铁测定
胸部 CT( 医保基金支付不超过 1 次/年 )	210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
	210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
	EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
	EBBJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)增强扫描
超声心动图	220600004	心脏彩色多普勒超声
	220600004.01	心脏彩色多普勒超声(同时做左心功能测定加收)
	220700006	室壁运动分析
骨密度测定 ( 医保基金支付不超过 1 次/年 )	230200055	骨密度测定

## 24. 系统性硬化症

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称	系统性硬化症	M34.000x001	进行性系统性硬化症
		M34.800x001+J99.1*	系统性硬化症性肺病变
		M34.800x002+G73.7*	系统性硬化症性肌病
		M34.800x003+J99.1*	系统性硬化症性肺间质纤维化
		M34.800x004+N08.5*	系统性硬化症肾脏危象
		M34.800x005+G53.8*	系统性硬化症累及脑神经
		M34.800x006+K23.8*	系统性硬化症累及食管
		M34.800x007+N08.5*	系统性硬化症肾损害
		M34.800x008+G73.7*	系统性硬化症合并肌病
		M34.800x009+I52.8*	系统性硬化症心脏损害
		M34.900x001	系统性硬化症
诊断标准	<p>2013 年 ACR/EULAR SSc 分类标准</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 双手手指皮肤增厚并延伸至掌指关节(足以诊断的标准) (9 分) ;</li> <li>2. 手指皮肤硬化(仅计最高分)             <ol style="list-style-type: none"> <li>(一) 手指肿胀 (2 分) , (二) 指硬皮病(远指关节延伸至掌指关节, 接近指关节) (4 分) ;</li> </ol> </li> <li>3. 指端损伤             <ol style="list-style-type: none"> <li>(一) 指尖溃疡 (2 分) , (二) 指尖凹陷性疤痕 (3 分) ;</li> </ol> </li> <li>4. 毛细血管扩张 (2 分) ;</li> <li>5. 甲襞微血管异常 (2 分) ;</li> <li>6. 肺动脉高压和/或间质性肺病             <ol style="list-style-type: none"> <li>(一) 肺动脉高压 (2 分) , (二) 间质性肺病 (2 分) ;</li> </ol> </li> <li>7. 雷诺现象 (3 分) ;</li> <li>8. SSc 相关自身抗体(抗着丝点抗体抗拓扑异构酶 I[亦称抗 Scl-70]、抗 RNA 聚合酶 III, 最高得 3 分)             <ol style="list-style-type: none"> <li>(一) 抗着丝点抗体 (3 分) , (二) 抗拓扑异构酶 I, (三) 抗 RNA 聚合酶 III;</li> </ol> </li> </ol>		

总分值由每个条目中的最高分值相加得出，得分>9分的患者可分类为系统性硬化症。					
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	抗炎及免疫调节治疗	全身用皮质激素类	XH02	全身用皮质激素类	
		白介素抑制剂	XL04AC	白介素抑制剂	
		免疫抑制剂	XL04	免疫抑制剂	
	血管病变的治疗	钙通道阻滞剂	XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂	
		血小板凝聚抑制剂，肝素除外	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外	
		ACEI/ARB	XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物	
		维生素K拮抗剂	XB01AA	维生素K拮抗剂	
		其他抗凝药	XB01AE	直接凝血酶抑制剂	
			XB01AF	直接Xa因子抑制剂	
	内皮素-1受体拮抗剂及5型磷酸二酯酶抑制剂（限肺动脉高压）	XC02K	其他抗高血压药		
	抗纤维化治疗药物	抗纤维化治疗药物（限肺间质纤维化）	XL04AX	其他免疫抑制剂	
	诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
血常规		250101015	血细胞分析		
网织红细胞		250101005	网织红细胞计数(Ret)		
尿常规		250102035	尿液分析		
肝功能				250305001	血清总胆红素测定
				250305002	血清直接胆红素测定
				250305003	血清间接胆红素测定
				250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
			250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定		

	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定
肾功能	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
电解质	250304001	钾测定
	250304002	钠测定
	250304003	氯测定
血沉	250101008	红细胞沉降率测定(ESR)
C反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
BNP(限肺动脉高压)	250306012	B型钠尿肽(BNP)
胸部CT(医保基金支付不超过1次/年)	210300001	X线计算机体层(CT)平扫
	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描
	EBAJT001	胸部X线计算机体层(CT)平扫
	EBBJT001	胸部X线计算机体层(CT)增强扫描
肺功能(限肺间质纤维化,医保基金支付不超过1次/年)	310601001	肺通气功能检查
	310601002	肺弥散功能检查
	310601005	残气容积测定
	310601006	强迫振荡肺功能检查
	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)
心脏超声(超声心动图)	220201002	B超常规检查
	220600004	心脏彩色多普勒超声
	220600004.01	心脏彩色多普勒超声(同时做左心功能测定加收)
双手正位(含腕)(X线、DR、CR)(医保基金支付不超过1次/年)	210101001	普通透视
	210101001.40	普通透视(四肢)
	210102015	数字化X线摄影(DR)
	210102016	计算机X线摄影 (ComputedRadiography,CR)

## 25.原发性干燥综合征

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
原发性干燥综合征		M35.000	干燥综合征[舍格伦]
		M35.000x003	干燥综合征伴肺病变
		M35.002+J99.1 *	干燥综合征伴肺间质纤维化
		M35.003+K77.8 *	干燥综合征性肝损害
		M35.004+G73.7 *	干燥综合征性肌病
		M35.005+H19.3 *	干燥综合征性角膜结膜炎
		M35.006+N16.4 *	干燥综合征性肾小管间质肾炎
		M35.007+N16.4 *	干燥综合征性肾盂肾炎
		M35.008+G94.8 *	干燥综合征性中枢神经损害
		M35.009+G63.5 *	干燥综合征性周围神经病
诊断标准	<p>一、纳入标准：至少有眼干或口干症状之一者，即下述至少一项为阳性：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每日感到不能忍受的眼干，持续 3 个月以上；</li> <li>2. 眼中反复砂砾感；</li> <li>3. 每日需用人工泪液 3 次或 3 次以上；</li> <li>4. 每日感到口干，持续 3 个月以上；</li> <li>5. 吞咽干性食物需频繁饮水帮助。</li> </ol> <p>或在 EULAR 的 SS 疾病活动度指数 (ESSDAI) 问卷中出现至少一个系统阳性的可疑 SS 者。</p> <p>二、排除标准：患者出现下列疾病，因可能有重叠的临床表现或干扰诊断试验结果，应予以排除：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 头颈部放疗史；</li> <li>2. 活动性丙型肝炎病毒感染；</li> <li>3. 艾滋病；</li> <li>4. 结节病；</li> <li>5. 淀粉样变性；</li> <li>6. 移植物抗宿主病；</li> <li>7. IgG4 相关性疾病。</li> </ol>		

	<p>三、适用于任何满足上述纳入标准并除外排除标准者，且下述 5 项评分总和<math>\geq 4</math> 者诊断为 pSS:</p> <p>1. 唇腺灶性淋巴细胞浸润，且灶性指数<math>\geq 1</math> 个灶/4mm<sup>2</sup>，为 3 分；</p> <p>2. 血清抗 SSA 抗体阳性，为 3 分；</p> <p>3. 至少单眼角膜染色计分（OSS）<math>\geq 5</math> 或 Van Bijsterveld 评分<math>\geq 4</math> 分，为 1 分；</p> <p>4. 至少单眼泪液分泌试验（Schirmer 试验）<math>\leq 5</math>mm/5 min，为 1 分；</p> <p>5. 未刺激的全唾液流率<math>\leq 0.1</math>ml/min（Navazesh 和 Kumar 测定法），为 1 分。</p> <p>常规使用胆碱能药物者应充分停药后再行上述 3、4、5 项评估口眼干燥的检查。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	活动性内脏器官受累的患者	全身用皮质激素类	XH02	全身用皮质激素类
		免疫抑制剂	XL04	免疫抑制剂
		非甾体类抗炎和抗风湿药	XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药
		钙离子拮抗剂	XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂
		前列环素及其类似物、抗凝治疗药物	XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外
		ACEI/ARB	XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物
		维生素 K 拮抗剂	XB01AA	维生素 K 拮抗剂
		其他抗凝药	XB01AE	直接凝血酶抑制剂
	XB01AF		直接 Xa 因子抑制剂	
	并发症治疗	降血脂药	XC10A	单方调节血脂药
		内皮素-1 受体拮抗剂及 5 型磷酸二酯酶抑制剂（限肺动脉高压）	XC02K	其他抗高血压药
			干眼症	XS01K
		XS01X		其他眼科用药
胆治疗药		XA05A	胆治疗药	
升白细胞、血小板类药物		XB03B	维生素 B12 和叶酸	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规		250101015	血细胞分析
	尿常规		250102024	尿沉渣定量

	250102035	尿液分析
尿蛋白定量	250102006	尿蛋白定量
网织红细胞	250101005	网织红细胞计数(Ret)
肝功能	250305001	血清总胆红素测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305003	血清间接胆红素测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301001	血清总蛋白测定
肾功能	250301002	血清白蛋白测定
	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
免疫球蛋白定量测定	250307005	血清尿酸测定
	250401023	免疫球蛋白定量测定
	250401023.10	免疫球蛋白定量测定(IgA)
	250401023.20	免疫球蛋白定量测定(IgG)
	250401023.30	免疫球蛋白定量测定(IgM)
	250401023.40	免疫球蛋白定量测定(IgD)
抗核抗体测定	250401023.50	免疫球蛋白定量测定(IgE)
	250402002	抗核抗体测定(ANA)
	250402003.10	抗核提取物抗体测定(抗 SSA)
	250402003.20	抗核提取物抗体测定(抗 SSB)
	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)
	250402003.50	抗核提取物抗体测定(抗 nRNP)
补体	250402003.70	抗核提取物抗体测定(抗着丝点)
	250401020	单项补体测定
血沉	250101008	红细胞沉降率测定(ESR)
C 反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
电解质	250304001	钾测定
	250304002	钠测定
	250304003	氯测定
	250304004	钙测定
	250304005	无机磷测定
	250304006	镁测定

		250304007	铁测定
	干燥性角、结膜炎检查	310300056	眼底检查
	唾液流率	FHL02401	唾液流量测定
	唾液腺显像	230200028	唾液腺动态显象
胸部 CT (医保基金支付不超过 1 次/年)		210300001	X 线计算机体层(CT)平扫
		210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描
		EBAJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)平扫
		EBBJT001	胸部 X 线计算机体层(CT)增强扫描

## 26.重症肌无力

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称	
	重症肌无力	G70.000	重症肌无力	
		G70.001	重症肌无力, 肌萎缩型	
		G70.002	重症肌无力, 眼肌型	
		G70.003	重症肌无力, 轻度全身型	
		G70.004	重症肌无力, 中度全身型	
		G70.005	重症肌无力, 急性重症型	
		G70.006	重症肌无力, 迟发重症型	
		G70.008	儿童型重症肌无力	
		G70.200x004	少年型重症肌无力	
		G70.200x005	儿童型重症肌无力,眼肌型	
G70.201	先天性重症肌无力			
O99.310	妊娠合并重症肌无力			
诊断标准	<p>在具有下列第一条典型临床特征的基础上, 满足第二条或第三条或第四条, 临床上可诊断为重症肌无力。</p> <p>一、临床表现: 某些特定的横纹肌群肌无力呈斑片状分布, 表现出波动性和易疲劳性; 肌无力症状晨轻暮重, 持续活动后加重, 休息后缓解、好转。通常以眼外肌受累最常见。</p> <p>二、药理学表现: 新斯的明试验阳性。</p> <p>三、电生理检测: RNS 检查低频刺激波幅递减 10% 以上; SFEMG 测定的“颤抖”增宽、伴或不伴有阻滞。</p> <p>四、血清学检查: 多数全身型 MG 患者血中可检测到 AChR 抗体, 或在极少部分 MG 患者中可检测到抗 MuSK 抗体、抗 LRP4 抗体。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	胆碱酯酶抑制剂		XN07A	拟副交感神经药
	糖皮质激素		XH02	全身用皮质激素类
	使用糖皮质激素期间对抗糖皮质激素副作用	护胃药物	XA02BC	质子泵抑制剂
		补钙药物	XA11	维生素类
			XA12	矿物质补充剂
	XM05	治疗骨病的药物		
	免疫抑制剂	选择性免疫抑制剂	XL04AA	选择性免疫抑制剂
		钙神经素抑制剂	XL04AD	钙调磷酸酶抑制剂
		其他免疫抑制剂	XL04AX	其他免疫抑制剂
氮芥类似物		XL01AA	氮芥类似物	

诊疗 项目	医保报销范围	医保目录医疗 服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	肝功能	250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305014	血清胆碱脂酶测定
250306005		乳酸脱氢酶测定	
电解质	250304004	钙测定	
	250304001	钾测定	
	250304002	钠测定	
	250304003	氯测定	
	250304005	无机磷测定	
	250304006	镁测定	
肾功能	250307001	尿素测定	
	250307002	肌酐测定	
	250307005	血清尿酸测定	
血常规	250101015	血细胞分析	

## 27.慢性肾脏病

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	慢性肾脏病	N18.300	慢性肾脏病 3 期
		N18.400	慢性肾脏病 4 期
		N18.500	慢性肾脏病 5 期
		N18.500x001+ D63.8*	慢性肾脏病 5 期相关性贫血
诊断标准	慢性肾脏病 3 期及以上且 GFR 下降 (<60ml/min)		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	糖皮质激素	XH02	全身用皮质激素类
	免疫抑制剂	XL04AD	钙调磷酸酶抑制剂
		XL01AA	氮芥类似物
	钠-葡萄糖共转运蛋白 2 抑制剂 (SGLT2i 类药物)	XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂
	醛固酮受体抑制剂 (MRA 类药物, 限糖尿病肾病)	XC03D	保钾利尿药
	纠正贫血类药物	XB03	抗贫血药
	降磷药物; 拟钙剂、活性维生素 D 及类似物; 纠正水、电解质酸碱平衡紊乱(代谢性酸中毒、高钾血症) 药物	XV03AE	高血钾和高磷血症治疗药
		XA12	矿物质补充剂
		XA11	维生素类
		XH05	钙稳态药
		XA02A	抗酸药
		XB05X	静脉注射液添加剂
	XC03	利尿剂	
	营养治疗: 酮酸类制剂	XV02	其他营养剂
	降尿酸药物	XM04	抗痛风药
口服吸附毒素和导泄排毒疗法药物 (限有氮质血症)	XG04B	泌尿系统药	
降脂药物	XC10A	单方调节血脂药	
抗血小板药物	XC11AX	其他调节血脂药	
抗凝药物	XB01AC	血小板凝聚抑制剂, 肝素除外	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	血常规	250101015	血细胞分析

	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
	肾功能	250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
		250307005	血清尿酸测定
	电解质	250304001	钾测定
		250304002	钠测定
		250304003	氯测定
		250304004	钙测定
		250304005	无机磷测定
		250304010	血清碳酸氢盐( $\text{HCO}_3$ )测定
	血脂	250303001	血清总胆固醇测定
		250303002	血清甘油三酯测定
		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	尿常规	250102035	尿液分析
		250102024	尿沉渣定量
	尿白蛋白/肌酐比值	250307002	肌酐测定
		250102006	尿蛋白定量
		250307006	尿微量白蛋白测定
24小时尿蛋白定量	250102006	尿蛋白定量	
ANCA	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	
	250402005.10	抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (cANCA)	
	250402005.20	抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (pANCA)	
	250402005.30	抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (PR3-ANCA)	
	250402005.40	抗中性粒细胞胞浆抗体测定	

		(MPO-ANCA)
抗 GBM 抗体	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定
抗磷脂酶 A2 受体	250307031	抗磷脂酶 A2 受体 (PLA2R) 抗体检测
免疫固定电泳	250301005	免疫固定电泳
铁蛋白测定	250301008	血清铁蛋白测定
甲状旁腺激素 (iPTH)	250310009	甲状旁腺激素测定
骨型碱性磷酸酶	250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定
铁生化	250301008	血清铁蛋白测定
	250301007	血清转铁蛋白测定
	250304008	血清总铁结合力测定
	250304007	铁测定
心脏超声 (限心力衰竭)	220600004	心脏彩色多普勒超声
	220600004.01	心脏彩色多普勒超声 (同时做左心功能测定加收)
泌尿系超声	220201002.40	B 超常规检查 (泌尿系)
	220301001d	彩色多普勒超声常规检查(泌尿系)

## 28.类风湿性关节炎、幼年特发性关节炎

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称	类风湿性关节炎、幼年特发性关节炎	M05.101+J99.0*	类风湿性关节炎伴肺泡炎
		M05.102+J99.0*	类风湿性关节炎伴肺间质纤维化
		M05.300	类风湿性关节炎，累及其他器官和系统
		M05.301+G63.6*	类风湿性关节炎伴多神经病
		M05.302+I43.8*	类风湿性关节炎伴心肌病
		M05.303+G73.7*	类风湿性关节炎相关性肌病
		M05.304+I52.8*	类风湿性关节炎伴心炎
		M05.305+I32.8*	类风湿性关节炎伴心包炎
		M05.306+I41.8*	类风湿性关节炎伴心肌炎
		M05.307+I39.8*	类风湿性关节炎伴心内膜炎
		M05.308	累及全身类风湿性关节炎
		M05.800	血清反应阳性的类风湿性关节炎,其他的
		M05.900	血清反应阳性的类风湿性关节炎
		M05.900x093	累及内脏的类风湿性关节炎
		M06.000	血清反应阴性的类风湿性关节炎
		M06.800	类风湿性关节炎，其他特指的
		M06.800x051	类风湿性关节炎
		M06.800x071	类风湿性关节炎
M06.900	类风湿性关节炎		
M06.900x001	类风湿性关节炎		

		M06.901	类风湿性肩关节关节炎
		M06.902	类风湿性肘关节关节炎
		M06.903	类风湿性腕关节关节炎
		M06.904	类风湿性手骨间关节关节炎
		M06.906	类风湿性膝关节关节炎
		M06.907	类风湿性踝关节关节炎
		M06.908	类风湿性斜颈
		M06.909	类风湿性多部位关节炎
		M08.300x001	多关节型儿童类风湿病
		M08.000	幼年型类风湿性关节炎
		M08.800x091	幼年型特发性关节炎
诊断标准	<p>类风湿性关节炎诊断标准：</p> <p>一、必要条件</p> <p>（一）至少一个关节肿痛，并有滑膜炎的证据（临床、超声或磁共振成像）；</p> <p>（二）排除其他疾病引起的关节炎症状和体征。</p> <p>二、分类评分系统：分为四个板块，在每个板块内，取患者符合条件的最高分值。将四个板块的分值相加即为最终评分。</p> <p>（一）关节受累情况（0—5分）</p> <p>1、1个中到大的关节（0分）；</p> <p>2、2—10个中大关节（1分）；</p> <p>3、1—3个小关节（2分）；</p> <p>4、4—10个小关节（3分）；</p> <p>5、超过10个关节（至少一个为小关节）（5分）。</p> <p>（二）血清学（0—3分）</p> <p>1、类风湿因子（RF）和抗环瓜氨酸肽抗体（抗CCP）阴性（0分）；</p> <p>2、类风湿因子（RF）或抗环瓜氨酸肽抗体（抗CCP）低滴度阳性（滴度超过正常上限，但不高于3倍正常值上限）（2分）；</p> <p>3、类风湿因子（RF）或抗环瓜氨酸肽抗体（抗CCP）高滴度阳性（滴度超过3倍正常值上限）（3分）。</p> <p>（三）滑膜炎持续时间（0—1分）</p> <p>1、少于6周（0分）；</p> <p>2、6周或更长时间（1分）。</p> <p>（四）急性期反应物（0—1分）</p> <p>1、C-反应蛋白（CRP）和红细胞沉降率(ESR)均正常（0分）；</p> <p>2、C-反应蛋白（CRP）或红细胞沉降率(ESR)升高（1分）。</p> <p>同时满足2项必要条件，并有常规典型放射学类风湿关节炎骨破坏的改变，可明确诊断为类风湿关节炎。</p> <p>如果满足2项必要条件，但没有常规典型放射学类风湿关节炎骨破坏的改变，需要进入</p>		

<p>上述分类评分系统，评分<math>\geq 6</math>分可明确诊断类风湿关节炎。</p> <p>幼年特发性关节炎诊断标准： 16岁以前起病，持续6周或6周以上的单关节炎或多关节炎，并除外其他已知原因。 JIA的国际风湿病联盟分类标准（ILAR, Edmonton, 2001）</p> <p>1. 全身型 JIA：关节炎<math>\geq 1</math>个关节，发热至少2周（弛张高热 a），至少持续3天，伴有以下一项或以上症状： (1) 间断出现的(非固定的)红斑样皮疹； (2) 全身淋巴结肿大； (3) 肝和（或）脾增大； (4) 浆膜炎 b。</p> <p>需要排除的情况：A. 银屑病或患者或一级亲属有银屑病病史 B. 大于6岁、HLA-B27阳性的男性关节炎患者 C. 患强直性脊柱炎、附着点炎症相关的关节炎、伴炎症性肠病的骶髂关节炎、瑞特综合征或急性前葡萄膜炎，或一级亲属中有上述疾病之一 D. 至少两次类风湿因子 IgM 阳性，两次间隔至少3个月。</p> <p>2. 少关节型 JIA：发病最初6个月1~4个关节受累，分2个亚类：(1) 持续性少关节型：整个疾病过程中关节受累数<math>\leq 4</math>个； (2) 扩展性关节炎型：病程6个月后受累关节数<math>&gt; 4</math>个。 需要排除的情况：A、B、C、D+E, E. 有全身型 JIA 表现。</p> <p>3. 多关节 JIA（RF 阴性）：发病最初的6个月，受累关节<math>\geq 5</math>个，RF 阴性。需要排除的情况：A、B、C、D、E。</p> <p>4. 多关节型 JIA（RF 阳性）：发病最初6个月，受累关节<math>\geq 5</math>个；在疾病的前6个月 RF 阳性<math>\geq 2</math>次，两次间隔至少3个月。需要排除的情况：A、B、C、E。</p> <p>5. 银屑病关节炎：关节炎合并银屑病，或关节炎合并以下至少2项：(1) 指(趾)炎 c； (2) 指甲凹陷或指甲脱离 d； (3) 一级亲属患银屑病。需要排除的情况：B、C、D、E。</p> <p>6. 与附着点炎症相关的关节炎：关节炎和附着点炎症 e，或关节炎或附着点炎症伴以下至少两项： (1) 骶髂关节压痛或炎症性腰骶部疼痛 f 或既往有上述疾病； (2) HLA-B27 阳性； (3) 6岁以后发病的男性关节炎患者； (4) 急性（症状性）前葡萄膜炎； (5) 一级亲属中有强直性脊柱炎、与附着点炎症相关的关节炎、伴炎症性肠病的骶髂关节炎、瑞特综合征或急性前葡萄膜炎病史。需要排除的情况：A、D、E。</p> <p>7. 未分类的 JIA：不符合上述任何一项或符合上述2项以上类别的关节炎。</p> <p>注：a 弛张热定义为一天中体温峰值可达<math>39^{\circ}\text{C}</math>，两个峰值之间体温可下降至<math>37^{\circ}\text{C}</math>。 b 浆膜炎包括心包炎、胸膜炎、腹膜炎或同时具备三者。 c 指（趾）炎指至少1个指（趾）肿胀，常呈非对称性分布，并可延伸至指（趾）端。</p>
--

	<p>d 任何时候出现一个或一个以上指甲至少两处凹陷。</p> <p>e 附着点炎症指肌腱、韧带、关节囊或骨筋膜附着处压痛。</p> <p>f 炎症性腰骶部疼痛指腰骶部疼痛伴有晨僵，活动后减轻。</p> <p>RF:类风湿因子。</p>				
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	病因治疗	全身用皮质激素类	XH02	全身用皮质激素类	
		免疫抑制剂	XL04	免疫抑制剂	
		白介素抑制剂	XL04AC	白介素抑制剂	
		小分子靶向药物	XL04AA	选择性免疫抑制剂	
		单抗类	XL04AB	肿瘤坏死因子 $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )抑制剂	
		非甾体类抗炎和抗风湿药	XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药	
	并发症治疗 (血管炎/ 肺间质病变/ 周围神经 病变/骨质 疏松)	抗纤维化治疗药物(限肺 间质纤维化)	XL04AX	其他免疫抑制剂	
		升白细胞、血小板类药物	XB03B	维生素 B12 和叶酸	
		钙代谢调节药物	XA11	维生素类	
			XA12	矿物质补充剂	
		单方调节血脂药	XC10A	单方调节血脂药	
		钙离子拮抗剂	XC08	钙通道阻滞剂	
		血小板凝聚抑制剂, 肝素 除外	XB01AC	血小板凝聚抑制剂, 肝素 除外	
		内皮素-1受体拮抗剂及 5 型磷酸二酯酶抑制剂(限 肺动脉高压)	XC02K	其他抗高血压药	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	血常规		250101015	血细胞分析	
	肝功能			250305001	血清总胆红素测定
				250305002	血清直接胆红素测定
				250305003	血清间接胆红素测定
				250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
				250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶 测定
				250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
				250305011	血清碱性磷酸酶测定

	250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定
肾功能	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
	250307005	血清尿酸测定
血沉	250101008	红细胞沉降率测定(ESR)
C反应蛋白	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)
波型蛋白	CGKE1000	抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定
CCP	250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定
类风湿因子	250402035	类风湿因子(RF)测定
胸部CT(医保基金支付不超过1次/年)	210300001	X线计算机体层(CT)平扫
	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描
	EBAJT001	胸部X线计算机体层(CT)平扫
	EBBJT001	胸部X线计算机体层(CT)增强扫描
肺功能(限肺间质纤维化,医保基金支付不超过1次/年)	310601001	肺通气功能检查
	310601002	肺弥散功能检查
	310601005	残气容积测定
	310601006	强迫振荡肺功能检查
	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)
骨密度测定(医保基金支付不超过1次/年)	230200055	骨密度测定
X线(医保基金支付不超过1次/年)	210101001	普通透视
	210101001.40	普通透视(四肢)
	210102015	数字化X线摄影(DR)
	210102016	计算机X线摄影(ComputedRadiography,CR)

## 29. 良性前列腺增生症

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	良性前列腺增生	N40.x00	前列腺增生
诊断标准	<p>一、年龄<math>\geq 55</math>岁，有尿频、排尿困难或尿潴留等症状。</p> <p>二、出现以下之一并发症：合并下尿路梗阻相关肾、输尿管积水、反复泌尿系统感染、反复肉眼血尿、膀胱结石、膀胱憩室、腹股沟疝、尿潴留2次及以上。</p> <p>三、超声检查前列腺增大，且膀胱残余尿量<math>\geq 50\text{ml}</math>或最大尿流率<math>&lt; 10\text{ml/s}</math>。</p> <p>满足一和二或满足一和三。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	$\alpha$ 受体阻滞剂（多沙唑嗪、坦索罗辛）；5- $\alpha$ 还原酶抑制剂（非那雄胺）	XC02C	外周作用的抗肾上腺素能药
		XG04C	良性前列腺肥大用药
$\beta 3$ 受体激动剂（米拉贝隆）；M受体阻滞剂（托特罗定、索利那新）	XG04B	泌尿系统药	
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	尿常规（医保基金支付不超过6次/年）	250102035	尿液分析
	肾功能（医保基金支付不超过1次/年）	250307002	肌酐测定
		250307001	尿素测定
	PSA（医保基金支付不超过1次/年）	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)
		250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)
	尿流动力学检查(医保基金支付不超过1次/年)	311000039	尿流动力学检测
	膀胱残余尿量检查(医保基金支付不超过1次/年)	220203005	膀胱残余尿量测定
	泌尿系超声(医保基金支付不超过2次/年)	220201002.40	B超常规检查(泌尿系)
220301001d		彩色多普勒超声常规检查(泌尿系)	

### 30.原发性青光眼

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	原发性青光眼	H40.100	原发性开角型青光眼
		H40.200	原发性闭角型青光眼
		H40.103	正常眼压性青光眼
Q15.000		先天性青光眼	
诊断标准	一、存在典型的青光眼性视神经乳头和视野损害；排除继发性青光眼与闭角型青光眼。 二、经手术治疗后出现视野持续损伤且需要药物治疗的原发性闭角型青光眼。		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗青光眼制剂和缩瞳剂	XS01E	抗青光眼制剂和缩瞳剂
	产生渗透性利尿的溶液（甘露醇）	XB05BC	产生渗透性利尿的溶液
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	眼底照像	310300053	眼底照相
	视野检查	310300005	视野检查
	视盘 OCT 检查	310300064	光学相干断层成像（OCT）
	眼科超声生物显微镜（UBM）	310300063	超声生物显微镜检查（UBM）
	前节 OCT	310300064	光学相干断层成像（OCT）
	血流 OCT	310300064	光学相干断层成像（OCT）
	房角镜	310300050	裂隙灯下房角镜检查
	激光治疗	310300081.10	激光治疗眼前节病(治疗青光眼)
	眼压( Corvis 眼压, Goldmann 眼压, Icare 眼压, NCT 等)	310300027	眼压检查

### 31.精神分裂症

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称	精神分裂症	F20.000	偏执型精神分裂症
		F20.000	偏执型精神分裂症
		F20.100	青春型精神分裂症
		F20.200	紧张型精神分裂症
		F20.200x002	紧张性木僵
		F20.201	紧张症综合征
		F20.300	未分化型精神分裂症
		F20.301	非典型精神分裂症
		F20.400	精神分裂症后抑郁
		F20.500	残留型精神分裂症
		F20.501	慢性精神分裂症
		F20.600	单纯型精神分裂症
		F20.800	精神分裂症, 其他的
		F20.800x001	难治性精神分裂症
		F20.800x002	精神分裂症衰退期
		F20.800x003	精神分裂症缓解期
		F20.801	体感异常性精神分裂症
		F20.802	晚发性精神分裂症
		F20.803	强迫型精神分裂症
		F20.900	精神分裂症
F99.x00	精神障碍		
诊断标准	<p>1.符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）-精神与行为障碍》中关于精神分裂症（F20）的诊断标准。</p> <p>(a)思维鸣响, 思维插入或思维被撤走以及思维广播;</p> <p>(b)明确涉及躯体或四肢运动, 或特殊思维、行动或感觉的被影响被控制或被动妄想; 妄想性知觉;</p> <p>(c)对病人的行为进行跟踪性评论, 或彼此对病人加以讨论的幻听或来源于身体某一部分的其它类型的听幻觉;</p> <p>(d)与文化不相称且根本不可能的其它类型的持续性妄想, 如具有某种宗教或政治身份, 或超人的力量和能力(例如能控制天气, 或与另一世界的外来者进行交流);</p> <p>(e)伴有转瞬即逝的或未充分形成的无明显情感内容的妄想、或伴有持久的超价观念, 或连续数周或数月每日均出现的任何感官的幻觉;</p> <p>(f)思潮断裂或无关的插入语,导致言语不连贯, 或不中肯或词语新作;紧张性行为, 如兴奋、摆姿势, 或蜡样屈曲、违拗、缄默及木僵;</p> <p>(g)紧张性行为, 如兴奋、摆姿势, 或蜡样屈曲、违拗、缄默及木僵;</p>		

	<p>(h)“阴性”症状，如显著的情感淡漠、言语贫乏、情感反应迟钝或不协调，常导致社会退缩及社会功能的下降，但必须澄清这些症状并非由抑郁症或神经阻滞剂治疗所致；</p> <p>(i)个人行为的某些方面发生显著而持久的总体性质的改变,表现为丧失兴趣、缺乏目的、懒散、自我专注及社会退缩。</p> <p>诊断精神分裂症通常要求在一个月或以上时期的大部分时间内确实存在属于上述(a)到(d)中至少一个(如不甚明确常需两个或多个症状)或(e)到(h)中来自至少两组症状群中的十分明确的症状。符合症状要求但病程不足一个月的状况(无论是否经过治疗)应首先诊断为急性精神分裂症样精神病性障碍(F23.2),如症状持续更长的时间重新归类为精神分裂症。</p> <p>2.有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月1次连续3月以上。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗精神病药物		XN05A	抗精神病药
	治疗精神分裂症伴发其他精神症状的药物（包括抗抑郁药、抗焦虑药、心境稳定剂）	抗抑郁药物	XN06A	抗抑郁药
		抗癫痫药	XN03AX	其他抗癫痫药
			XN03AG	脂肪酸衍生物
			XN03AF	氨甲酰衍生物
			XN03AE	苯二氮草衍生物
		镇静药物	XN05C	催眠药和镇静药
	抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药	
	上述药物引起不良反应的对症治疗药物	抗帕金森类药物	XN04A	抗胆碱能药
治疗功能性胃肠道疾病的药物		XA03B	单方颠茄及其衍生物	
非选择性β-受体阻滞剂		XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	物理治疗	重复经颅磁刺激治疗(医保基金支付不超过30次/年,每次30分钟)	311503031	经颅磁刺激治疗
		MECT治疗(医保基金支付不超过12次/年)	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗

血常规	250101015	血细胞分析
血脂	250303001	血清总胆固醇测定
	250303002	血清甘油三酯测定
	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
血糖	250302001	葡萄糖测定
泌乳素	250310002	血清泌乳素测定
甲状腺功能(医保基金支付不超过4次/年)	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
	250310010	血清甲状腺素(T4)测定
	250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
	250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定
药物浓度	250304013.a0	微量元素测定(锂测定)
	250309005	血清药物浓度测定
肝功能	250305001	血清总胆红素测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305003	血清间接胆红素测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305009	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定
	250306005	乳酸脱氢酶测定
肾功能	250307005	血清尿酸测定
	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
心电图	310701001	常规心电图检查
脑电图	310100003	脑地形图
	310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
视觉电位+N400检查(医保基金支付不超过2次/年)	310100011	事件相关电位
眼动检查(医保基金支付不超过2次/年)	311502002	眼动检查

	量表（每种量表医保基金支付不超过4次/年）	011102010010 000	临床量表评估（自评）
		011102010020 000	临床量表评估（他评）

### 32.心境障碍

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
心境障碍（除抑郁）		F30.000	轻躁狂
		F30.100	不伴有精神病性症状的躁狂
		F30.100x001	不伴有精神病性症状的躁狂发作
		F30.200	伴有精神病性症状的躁狂
		F30.200x001	伴有精神病性症状的躁狂发作
		F30.200x002	躁狂性木僵
		F30.201	谵妄性躁狂症
		F30.800	躁狂发作，其他的
		F30.800x002	兴奋状态
		F30.800	躁狂发作，其他的
		F30.900	躁狂发作
		F30.900	躁狂发作
		F30.901	兴奋躁动状态
		F31.000	双相情感障碍，目前为轻躁狂发作
		F31.000	双相情感障碍，目前为轻躁狂发作
		F31.100	双相情感障碍，目前为不伴有精神病性症状的躁狂发作
		F31.100	双相情感障碍，目前为不伴有精神病性症状的躁狂发作
		F31.200	双相情感障碍，目前为伴有精神病性症状的躁狂发作
		F31.200	双相情感障碍，目前为伴有精神病性症状的躁狂发作
		F31.300	双相情感障碍，目前为轻度或中度抑郁发作
		F31.301	双相情感障碍，目前为中度抑郁发作
		F31.300x002	双相情感障碍,目前为轻度抑郁发作
		F31.300x003	双相情感障碍,目前为不伴有躯体症状的轻度抑郁发作
		F31.300x005	双相情感障碍,目前为不伴有躯体症状的中度抑郁发作
		F31.300x011	双相情感障碍,目前为伴有躯体症状的轻度抑郁发作

	F31.300x012	双相情感障碍,目前为伴有躯体症状的中度抑郁发作
	F31.301	双相情感障碍,目前为中度抑郁发作
	F31.400	双相情感障碍,目前为不伴有精神病性症状的重度抑郁发作
	F31.400	双相情感障碍,目前为不伴有精神病性症状的重度抑郁发作
	F31.500	双相情感障碍,目前为伴有精神病性症状的重度抑郁发作
	F31.500	双相情感障碍,目前为伴有精神病性症状的重度抑郁发作
	F31.600	双相情感障碍,目前为混合性发作
	F31.600	双相情感障碍,目前为混合性发作
	F31.700	双相情感障碍,目前为缓解状态
	F31.700	双相情感障碍,目前为缓解状态
	F31.800	双相情感障碍,其他的
	F31.800x001	复发性躁狂发作
	F31.800x002	双相情感障碍 2 型
	F31.800x003	难治性双相情感障碍
	F31.801	慢性躁狂症
	F31.802	双相情感障碍,快速循环型
	F31.803	非典型双相情感障碍
	F31.900	双相情感障碍
	F31.900	双相情感障碍
	F31.901	双相情感障碍 I 型
	F38.001	混合性情感发作
	F38.100	复发性心境 [情感] 障碍, 其他的
	F38.100x001	复发心境[情感]障碍
	F38.800	心境 [情感] 障碍, 其他特指的
	F39.x00	心境 [情感] 障碍
	F39.x00	心境 [情感] 障碍
<b>诊断标准</b>	<p>1.符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）-精神与行为障碍》中相关心境障碍（F30-F39，其中 F32/F33 抑郁症相关诊断除外）的诊断标准。</p> <p>（1）躁狂发作</p> <p>有以下三种不同形式的躁狂发作：轻躁狂（F30.0）、躁狂，不伴精神病性症状（F30.1）、</p>	

	<p>躁狂，伴精神病性症状（F30.2）。其共有的基本特征是心境高涨，身体和精神活动的量和速度均增加。本类中所有亚型都仅用于单次躁狂发作,若发作之前或之后有情感(抑郁、躁狂、轻躁狂)发作，则应归于双相情感障碍(F31.-)。</p> <p>包含:双相障碍；单次躁狂发作</p> <p>（2）双相障碍</p> <p>本病的特点是反复（至少两次）出现心境和活动水平明显紊乱的发作，紊乱有时表现为心境高涨、精力和活动增加(躁狂或轻躁狂)，有表现为心境低落、精力降低和活动减少(抑郁)。发作间期通常以完全缓解为特征。与其它心境障碍相比,本病在两性的发病率为接近。由于仅有躁狂的病人相对罕见，而且他们与至少偶有抑郁发作的病人有类似 (在家庭史、病前人格、起病年龄、长期预后等方面)，故这类病人也的于双相(F31.8)。</p> <p>躁狂发作通常起病突然，持续时间2周至4、5个月不等(中数约4个月);抑郁持续时间趋于长一些(中数约6个月);但除在老年期外,很少超过1年。两类发作通常都继之于应激性生活事件或其它精神创伤,但应激的存在并非诊断必需。首次发病可见于从童年到老年的任何年龄。发作频率、复发与缓解的形式均有很大变异,但随着时间推移,缓解期有渐短的趋势。中年之后，抑郁变得更为常见，持续时间也更长。</p> <p>2.有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月1次连续6个月以上。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗精神病药物		XN05A	抗精神病药
	抗抑郁药、抗焦虑药、心境稳定剂	抗抑郁药物	XN06A	抗抑郁药
		抗癫痫药	XN03AX	其他抗癫痫药
			XN03AG	脂肪酸衍生物
			XN03AF	氨甲酰衍生物
			XN03AE	苯二氮草衍生物
		镇静药	XN05C	催眠药和镇静药
	抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药	
	上述药物引起不良反应的对症治疗药物	抗帕金森类药物	XN04A	抗胆碱能药
治疗功能性胃肠道疾病的药物		XA03B	单方颠茄及其衍生物	
非选择性β-受体阻滞剂		XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂	

诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	物理治疗	重复经颅磁刺激治疗(医保基金支付不超过30次/年,每次30分钟)	311503031	经颅磁刺激治疗
MECT治疗 MECT治疗(医保基金支付不超过12次/年)		311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	
血常规		250101015	血细胞分析	
血脂		250303001	血清总胆固醇测定	
		250303002	血清甘油三酯测定	
		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	
血糖		250302001	葡萄糖测定	
泌乳素		250310002	血清泌乳素测定	
甲状腺功能(医保基金支付不超过4次/年)		250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)	
		250310010	血清甲状腺素(T4)测定	
		250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	
		250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	
		250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	
药物浓度		250304013.a0	微量元素测定(锂测定)	
		250309005	血清药物浓度测定	
肝功能		250305001	血清总胆红素测定	
		250305002	血清直接胆红素测定	
		250305003	血清间接胆红素测定	
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	
		250305011	血清碱性磷酸酶测定	
		250301001	血清总蛋白测定	
		250301002	血清白蛋白测定	

		250306005	乳酸脱氢酶测定
肾功能		250307005	血清尿酸测定
		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
心电图		310701001	常规心电图检查
脑电图		310100003	脑地形图
		310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
视觉电位+N400 检查 (医保基金支付不超过 2 次/年)		310100011	事件相关电位
眼动检查 (医保基金支付不超过 2 次/年)		311502002	眼动检查
量表 (每种量表医保基金支付不超过 4 次/年)		011102010010000	临床量表评估 (自评)
		011102010020000	临床量表评估 (他评)

### 33. 偏执性精神障碍

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称
	偏执性精神障碍(妄想型精神障碍)		F21.x00	分裂型障碍
			F22.000	妄想性障碍
			F22.001	偏执性精神病
			F22.000	妄想性障碍
			F22.001	偏执性精神病
			F22.002	妄想狂
			F22.003	偏执状态
			F22.800	持久的妄想性障碍, 其他的
			F22.800x001	更年期偏执状态
F22.900			持久妄想性障碍	
诊断标准	<p>符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准(第十版)-精神与行为障碍》中妄想型精神障碍(F22)的诊断标准。</p> <p>本组包括不能归类为器质性障碍、精神分裂症或情感性障碍的以持续性妄想为唯一或最突出临床特征的各种障碍。它们可能是病因异质性的,与精神分裂症的关系尚不能确定。遗传、人格特点及生活环境在其起病中的相对作用也未能确定,估计各不相同。妄想型精神障碍包括妄想性障碍(F22.0)和其它持久的妄想性障碍(F22.8)。</p> <p>(1) 妄想性障碍</p> <p>妄想是最突出的或唯一的临床特征,妄想必须存在至少三个月,必须明确地为病人的个人观念,而非亚文化观念。可间断性地出现抑郁症状甚至完全的抑郁发作(F32.-),但没有心境障碍时妄想仍持续存在不应存在脑疾病的证据;没有或偶然才有听幻觉;无精神分裂症性症状(被控制妄想、思维被广播等)的病史。包含:偏执狂;偏执性精神病;偏执状态</p> <p>(2) 其它持久的妄想性障碍</p> <p>本类别是为持续妄想性障碍中不符合妄想性障碍(F22.0)标准者所保留的编码。在此处编码之障碍其妄想应伴有持久的幻听或伴有不足以诊断为精神分裂症(F20.-)的分裂性症状。妄想性障碍持续尚不足三个月者应在 F23.-处编码(至少为暂时性)。</p> <p>包含:妄想性畸形恐怖;更年期偏执状态;好争辩的偏执狂</p> <p>2.有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科(具有精神科执业范围的科室)出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明(加盖医疗机构公章)≥1次;或门诊诊疗记录(记载病情和治疗方案)每月1次连续6月以上。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类
	抗精神病药物		XN05A	抗精神病药
	治疗精神分裂症伴发其	抗抑郁药物	XN06A	抗抑郁药
		抗癫痫药	XN03AX	其他抗癫痫药

	他精神症状的药物（包括抗抑郁药、抗焦虑药、心境稳定剂）		XN03AG	脂肪酸衍生物	
			XN03AF	氨甲酰衍生物	
			XN03AE	苯二氮草衍生物	
		镇静药物	XN05C	催眠药和镇静药	
		抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药	
	上述药物引起不良反应的对症治疗药物	抗帕金森类药物	XN04A	抗胆碱能药	
		治疗功能性胃肠道疾病的药物	XA03B	单方颠茄及其衍生物	
非选择性 $\beta$ -受体阻滞剂		XC07AA	非选择性 $\beta$ -受体阻滞剂		
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	物理治疗	重复经颅磁刺激治疗（医保基金支付不超过30次/年，每次30分钟）	311503031	经颅磁刺激治疗	
		MECT治疗（医保基金支付不超过12次/年）	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	
	血常规		250101015	血细胞分析	
	血脂			250303001	血清总胆固醇测定
				250303002	血清甘油三酯测定
				250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
				250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	血糖		250302001	葡萄糖测定	
	泌乳素		250310002	血清泌乳素测定	
	甲状腺功能（医保基金支付不超过4次/年）			250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
				250310010	血清甲状腺素(T4)测定
				250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定

		250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
		250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定
药物浓度		250304013.a0	微量元素测定(锂测定)
		250309005	血清药物浓度测定
肝功能		250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250306005	乳酸脱氢酶测定
肾功能		250307005	血清尿酸测定
		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
心电图		310701001	常规心电图检查
脑电图		310100003	脑地形图
		310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
视觉电位+N400 检查		310100011	事件相关电位
眼动检查(医保基金支付不超过2次/年)		311502002	眼动检查
量表(每种量表医保基金支付不超过4次/年)		011102010010000	临床量表评估(自评)
		011102010020000	临床量表评估(他评)

### 34. 分裂情感性障碍

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称
	分裂情感性障碍			F25.000
		F25.000x001	分裂情感性障碍躁狂发作	
		F25.100	分裂情感性障碍，抑郁型	
		F25.100x001	分裂情感性障碍抑郁发作	
		F25.200	分裂情感性障碍，混合型	
		F25.200x001	周期性精神病性障碍	
		F25.200x002	分裂情感性障碍混合发作	
		F25.800	分裂情感性障碍，其他的	
		F25.900	分裂情感性障碍	
诊断标准	<p>1.符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）-精神与行为障碍》中分裂情感性障碍(F25)的诊断标准。</p> <p>为一种发作性障碍，情感性症状与分裂性症状在疾病的同一次发中都很明显,两种症状多为同时出现或至多相差几天。本类障碍与心境(情感性)障碍(F30-F39)及精神分裂症(F20-F24)的关系尚确定，之所以给本症单独的目录是因为它十分常见，不容忽视。情感症状附加于预先存在的精神分裂症性疾病或组成其一部分，或与精神分裂症或其它持久的妄想性障碍共存或交替出现时,在 F20-F29 的适当类别中归类。情感性障碍与心境不协调的妄想或幻觉(F30.2, F31.2, F31.5, F32.3 或 F33.3)本身并不能诊断为分裂情感性障碍。</p> <p>只有在疾病的同一次发作中，明显而确实的分裂性症状和情感性症状同时出现或只差几天,因而该发作既不符合精神分裂症亦不符合抑郁或躁狂发作的标准，此时方可作出分裂情感性障碍的诊断。</p> <p>2.有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月1次连续6月以上。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗精神病药物		XN05A	抗精神病药
	治疗精神分裂症伴发其他精神症状的药物（包括抗抑郁药、抗焦虑药、心境稳定剂）	抗抑郁药物	XN06A	抗抑郁药
		抗癫痫药	XN03AX	其他抗癫痫药
			XN03AG	脂肪酸衍生物
			XN03AF	氨甲酰衍生物
			XN03AE	苯二氮草衍生物
镇静药物		XN05C	催眠药和镇静药	
抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药		

	上述药物引起不良反应的对症治疗药物	抗帕金森类药物	XN04A	抗胆碱能药	
		治疗功能性胃肠道疾病的药物	XA03B	单方颠茄及其衍生物	
		非选择性β-受体阻滞剂	XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	物理治疗	重复经颅磁刺激治疗 (医保基金支付不超过30次/年,每次30分钟)	311503031	经颅磁刺激治疗	
		MECT治疗 (医保基金支付不超过12次/年)	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	
	血常规		250101015	血细胞分析	
	血脂			250303001	血清总胆固醇测定
				250303002	血清甘油三酯测定
				250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
				250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	血糖		250302001	葡萄糖测定	
	泌乳素		250310002	血清泌乳素测定	
	甲状腺功能(医保基金支付不超过4次/年)			250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
				250310010	血清甲状腺素(T4)测定
				250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
				250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
				250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定

药物浓度	250304013.a0	微量元素测定(锂测定)
	250309005	血清药物浓度测定
肝功能	250305001	血清总胆红素测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305003	血清间接胆红素测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定
	250306005	乳酸脱氢酶测定
	肾功能	250307005
250307001		尿素测定
250307002		肌酐测定
心电图	310701001	常规心电图检查
脑电图	310100003	脑地形图
	310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
视觉电位+N400 检查( 医保基金支付不超过 2 次/年 )	310100011	事件相关电位
眼动检查( 医保基金支付不超过 2 次/年 )	311502002	眼动检查
量表( 每种量表医保基金支付不超过 4 次/年 )	011102010010000	临床量表评估( 自评 )
	011102010020000	临床量表评估( 他评 )

### 35. 癫痫所致精神障碍

病种名称	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
	癫痫所致精神障碍	F06.801	癫痫性精神病
诊断标准	<p>1. 符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）》癫痫所致精神障碍的诊断标准。</p> <p>（1）符合器质性精神障碍的诊断标准；</p> <p>（2）癫痫病史或癫痫发作的证据；</p> <p>（3）精神障碍的发生及其病程与癫痫相关；</p> <p>（4）是指一组反复发作的脑异常放电导致的精神障碍。可分为发作性和持续性精神障碍两类。前者为一定时间内的感觉、知觉、记忆、思维等障碍，心境恶劣，精神运动性发作，或短暂精神分裂症样发作，发作具有突然性、短暂性，及反复发作的特点；后者为分裂症样障碍、人格改变，或智能损害等。</p> <p>2. 有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录（记载病情和治疗方案）和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1 次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月 1 次连续 6 月以上。</p>		
药品类别	医保报销范围	医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗癫痫药	XN03A	抗癫痫药
	抗精神病药物	XN05A	抗精神病药
	心境稳定剂	XN05C	催眠药和镇静药
	抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药
	抗帕金森类药物	XN04	抗帕金森氏病药
	非选择性β-受体阻滞剂	XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂
诊疗项目	医保报销范围	医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	心电图	310701001	常规心电图检查
	血常规	250101015	血细胞分析
	脑电图	310100003	脑地形图
		310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
	肝功能	250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
250305008		血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定		

		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
肾功能		250307005	血清尿酸测定
		250307001	尿素测定
		250307002	肌酐测定
葡萄糖		250302001	葡萄糖测定
药物浓度		250304013.a0	微量元素测定(锂测定)
		250309005	血清药物浓度测定
血脂		250303002	血清甘油三酯测定
		250303001	血清总胆固醇测定
		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
量表（每种量表医保基金支付不超过4次/年）		011102010010000	临床量表评估（自评）
		011102010020000	临床量表评估（他评）

### 36.精神发育迟滞伴发精神障碍

特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种名称 精神发育迟滞伴发精神障碍	F70.000	轻度精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F70.000x001	轻度精神发育迟滞
	F70.100	轻度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F70.100	轻度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F70.800	轻度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F70.800	轻度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F70.800	轻度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F70.900	轻度精神发育迟缓，未提及行为缺陷的
	F71.000	中度精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F71.000x001	中度精神发育迟滞
	F71.000	中度精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F71.100	中度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F71.100	中度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F71.800	中度精神发育迟缓，其他的行为缺陷
	F71.800	中度精神发育迟缓，其他的行为缺陷
	F71.800	中度精神发育迟缓，其他的行为缺陷
	F71.900	中度精神发育迟缓，未提及行为缺陷的
	F72.000	重度精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F72.000x001	重度精神发育迟滞
	F72.000	重度精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F72.100	重度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F72.100	重度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F72.800	重度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F72.800	重度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F72.800	重度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F72.900	重度精神发育迟缓，未提及行为缺陷的
	F73.000	极重度精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的

	F73.000x001	极重度精神发育迟滞
	F73.000	极重度精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F73.100	极重度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F73.100	极重度精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F73.800	极重度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F73.800	极重度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F73.800	极重度精神发育迟缓，其他行为缺陷
	F73.900	极重度精神发育迟缓，未提及行为缺陷的
	F78.000	其他的精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F78.100	其他精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F78.800	其他精神发育迟缓，其他行为缺陷的
	F78.800	其他精神发育迟缓，其他行为缺陷的
	F78.800	其他精神发育迟缓，其他行为缺陷的
	F78.900	精神发育迟缓其他的，未提及行为缺陷
	F79.000	精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F79.000x001	精神发育迟滞
	F79.000	精神发育迟缓，无或轻微行为缺陷的
	F79.100	精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F79.100	精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
	F79.100	精神发育迟缓，需要加以关注或治疗的显著行为缺陷
<b>诊断标准</b>	<p>1.符合《CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准（第三版）》精神发育迟滞的诊断标准。</p> <p>（1）智力比正常人同龄人显著低下，标准智力测评的智商&lt;70。</p> <p>（2）社会适应能力较相同文化背景的同龄人低下。</p> <p>（3）起源于18岁以前。</p> <p>（4）部分病人有某些特殊的体态、面容、躯体疾病以及神经系统体征。</p> <p>2.伴发精神障碍，需至少符合下列一项：①精神病性症状：约4%~6%的患者出现，一般症状较单调，思维和妄想内容贫乏。②行为障碍：多动、冲动、自伤等，有的表现</p>	

	刻板、无目的行为，有的表现本能意向亢进。③心境障碍：可表现为抑郁或躁狂发作，但患者很难准确表达心境变化。 3.有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月1次连续6个月以上。				
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称	
	治疗伴发的精神症状所需要的精神类药物	抗精神病药	XN05A	抗精神病药	
		抗癫痫药	XN03A	抗癫痫药	
		心境稳定剂	XN05C	催眠药和镇静药	
		抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药	
	上述药物引起不良反应的对症治疗药物	抗帕金森类药物	XN04A	抗胆碱能药	
		治疗功能性胃肠道疾病的药物	XA03B	单方颠茄及其衍生物	
非选择性β-受体阻滞剂		XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂		
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	血常规		250101015	血细胞分析	
	血脂			250303001	血清总胆固醇测定
				250303002	血清甘油三酯测定
				250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
				250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	血糖		250302001	葡萄糖测定	
	泌乳素		250310002	血清泌乳素测定	
	甲状腺功能（医保基金支付不超过4次/年）			250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
				250310010	血清甲状腺素(T4)测定
				250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
				250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
				250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定
	药物浓度			250304013.a0	微量元素测定(锂测定)
		250309005	血清药物浓度测定		
肝功能		250305001	血清总胆红素测定		

	250305002	血清直接胆红素测定
	250305003	血清间接胆红素测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定
	250306005	乳酸脱氢酶测定
肾功能	250307005	血清尿酸测定
	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
心电图	310701001	常规心电图检查
量表（每种量表医保基金支付不超过4次/年）	01110201001000	临床量表评估（自评）
	01110201002000	临床量表评估（他评）

### 37.焦虑症

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称
	焦虑症			F41.0
		F41.2	混合性焦虑和抑郁障碍	
		F41.3	其他混合性焦虑障碍	
		F41.8	其他特定的焦虑障碍	
诊断标准	<p>1.符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）-精神与行为障碍》中关于其他焦虑症（F41）的诊断标准。</p> <p>焦虑的表现是本类障碍的主要症状，且并不局限于任何特定的外部情境,可同时存在抑郁和强迫症状，甚至存在某些恐怖性焦虑的要素,但这些症状必须显然是继发的或不太严重。包括惊恐障碍〔间歇发作性焦虑〕（F41.0）、广泛性焦虑障碍（F41.1）、混合性焦虑和抑郁障碍（F41.2）、其他混合性焦虑障碍（F41.3）、其他特定的焦虑障碍（F41.8）。</p> <p>2.有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月1次连续12月以上。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类
	抗精神病药、抗抑郁药、抗焦虑药	抗精神病药	XN05AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类
			XN05AX	其他抗精神病药
		抗抑郁药物	XN06A	抗抑郁药
		镇静药	XN05C	催眠药和镇静药
		抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药
	非选择性β-受体阻滞剂	XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	物理治疗	重复经颅磁刺激治疗(医保基金支付不超过30次/年,每次30分钟)	311503031	经颅磁刺激治疗
	血常规		250101015	血细胞分析
	血脂			250303001
		250303002	血清甘油三酯测定	

	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
血糖	250302001	葡萄糖测定
甲状腺功能（医保基金支付不超过4次/年）	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
	250310010	血清甲状腺素(T4)测定
	250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定
	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
	250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定
血清药物浓度测定	250309005	血清药物浓度测定
肝功能	250305001	血清总胆红素测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305003	血清间接胆红素测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定
	250306005	乳酸脱氢酶测定
肾功能	250307005	血清尿酸测定
	250307001	尿素测定
	250307002	肌酐测定
心电图	310701001	常规心电图检查
量表（每种量表医保基金支付不超过4次/年）	011102010010000	临床量表评估（自评）
	011102010020000	临床量表评估（他评）

### 38.强迫症

病种名称	特病病种名称		诊断编码	诊断名称
	强迫症		F42	强迫性障碍
诊断标准	<p>1.符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）-精神与行为障碍》中关于强迫性障碍（F42）的诊断标准。</p> <p>由于抑郁障碍与强迫障碍经常同时存在，两者的鉴别可能很困难。对于急性发作的障碍，优先考虑首先出现的症状，如果两组症状都存在且都不占优势，一般最好将抑郁视为原发。对于慢性障碍，单独存在的那组症状中出现最频繁的应作为优先考虑的诊断。要作出肯定诊断，必须在连续两周中的大多数日子里存在强迫症或强迫动作，或两者并存。这些症状引起痛苦或妨碍活动。强迫症状具备以下特点：</p> <p>(a)必须被看作是患者自己的思维或冲动；</p> <p>(b)必须至少有一种思想或动作仍在被患者徒劳地加以抵制，即患者不再对其它症状加以抵制；</p> <p>(c)实施动作的想法本身应该是令人不愉快的(单纯为缓解紧张或虑不视为这种意义上的愉快)；</p> <p>(d)想法、表象或冲动必须是令人不快地一再出现包含:强迫性(anankastic)神经症；强迫神经症；强迫-强制神经症。</p> <p>2. 有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月1次连续12月以上。</p>			
药品类别	医保报销范围		医保目录药品分类代码	医保目录药品分类名称
	抗精神病药物		XN05A	抗精神病药
	抗精神病药物,抗抑郁药物,心境稳定剂	抗抑郁药物	XN06A	抗抑郁药
		镇静药	XN05C	催眠药和镇静药
		抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药
上述药物引起不良反应的对症治疗药物	抗帕金森类药物	XN04	抗帕金森氏病药	
	β-受体阻滞剂	XC07AA	非选择性β-受体阻滞剂	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称
	物理治疗	重复经颅磁刺激治疗（医保基金支付不超过30次/年，每次30分钟）	311503031	经颅磁刺激治疗
MECT治疗（医		311503005	多参数监护无抽搐电休	

	保基金支付不超过12次/年)		克治疗
血常规		250101015	血细胞分析
血脂		250303001	血清总胆固醇测定
		250303002	血清甘油三酯测定
		250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
		250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
血糖		250302001	葡萄糖测定
泌乳素		250310002	血清泌乳素测定
甲状腺功能(医保基金支付不超过4次/年)		250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
		250310010	血清甲状腺素(T4)测定
		250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
		250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
		250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定
血清药物浓度测定		250309005	血清药物浓度测定
肝功能		250305001	血清总胆红素测定
		250305002	血清直接胆红素测定
		250305003	血清间接胆红素测定
		250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
		250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
		250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
		250305011	血清碱性磷酸酶测定
		250301001	血清总蛋白测定
		250301002	血清白蛋白测定
		250306005	乳酸脱氢酶测定
肾功能		250307005	血清尿酸测定
		250307001	尿素测定

		250307002	肌酐测定
	心电图	310701001	常规心电图检查
	脑电图	310100003	脑地形图
		310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
	视觉电位+N400 检查 ( 医保基金支付不超过 2 次/年 )	310100011	事件相关电位
	眼动检查 ( 医保基金支付不超过 2 次/年 )	311502002	眼动检查
	量表 ( 每种量表医保基金支付不超过 4 次/年 )	011102010010000	临床量表评估 ( 自评 )
		011102010020000	临床量表评估 ( 他评 )

### 39.抑郁症

	特病病种名称	诊断编码	诊断名称
病种 名称	抑郁症	F32.000	轻度抑郁发作
		F32.000x002	不伴有躯体症状的轻度抑郁发作
		F32.000x011	伴有躯体症状的轻度抑郁发作
		F32.100	中度抑郁发作
		F32.100x002	不伴有躯体症状的中度抑郁发作
		F32.100x011	伴有躯体症状的中度抑郁发作
		F32.200	不伴有精神病性症状的重度抑郁发作
		F32.300	伴有精神病性症状的重度抑郁发作
		F32.301	抑郁性精神病
		F32.800	抑郁发作，其他的
		F32.800x001	抑郁性木僵
		F32.800x002	难治性抑郁症
		F32.801	更年期抑郁症
		F32.802	非典型抑郁症
		F32.900	抑郁发作
		F33.000	复发性抑郁障碍，目前为轻度发作
		F33.000	复发性抑郁障碍，目前为轻度发作
		F33.000x002	复发性抑郁障碍,目前为伴有躯体症状的轻度发作
		F33.000x011	复发性抑郁障碍,目前为不伴有躯体症状的轻度发作
		F33.100	复发性抑郁障碍，目前为中度发作
		F33.100	复发性抑郁障碍，目前为中度发作
		F33.100x002	复发性抑郁障碍,目前为伴有躯体症状的中度发作
		F33.100x011	复发性抑郁障碍,目前为不伴有躯体症状的中度发作
		F33.200	复发性抑郁障碍，目前为不伴有精神病性症状的重度发作
		F33.200	复发性抑郁障碍，目前为不伴有精神病性症状的重度发作
		F33.300	复发性抑郁障碍，目前为伴有精神病性症状的重度发作
F33.300	复发性抑郁障碍，目前为伴有精神病		

			性症状的重度发作	
		F33.400	复发性抑郁障碍, 目前为缓解状态	
		F33.400	复发性抑郁障碍, 目前为缓解状态	
		F33.800	复发性抑郁障碍, 其他的	
		F33.900	复发性抑郁障碍	
诊断 标准	<p>1.符合《ICD—10 国际疾病分类与诊断标准（第十版）-精神与行为障碍》中相关心境障碍（F32-F33 抑郁症）的诊断标准。</p> <p>（1）抑郁发作： 有以下三种不同形式的抑郁发作:轻度(F32.0)、中度(F32.1)、重度(F32.2)和(F32.3)。各种形式的典型发作中，病人通常有心境低落、兴趣和愉快感丧失，导致劳累感增加和活动减少的精力降低。也很常见的症状还有稍作事情即觉明显的倦怠。其它常见症状是： （a）集中注意和注意的能力降低； （b）自我评价和自信降低； （c）自罪观念和无价值感(即使在轻度发作中也有)； （d）认为前途暗淡悲观； （e）自伤或自杀的观念或行为； （f）睡眠障碍； （g）食欲下降。</p> <p>（2）复发性抑郁障碍 本障碍的特点是反复出现抑郁发作〔轻度(F32.0)、中度(F32.1)、重度(F32.2 和 F32.3)〕中所标明的抑郁发作历史，不存在符合躁狂(F30.1 和 F30.2)标准的心境高涨和活动过度的独立发作。然而，如果紧接在抑郁之后出现短暂的符合轻躁狂标准(F30.0)的轻度心境高涨和活动增加(有时显然是由抗抑郁剂治疗所诱发)，仍应使用本类别。抑郁发作的起病年龄、严重程度、持续时间、发作频率等均无固定规律一般而言，初次发作晚于双相障碍，平均起病年龄为 40-49 岁。每次发作同样持续 3-12 个月(中数约 6 个月)，但复发频率低些。发作间期一般缓解完全，但少数病人可发展为持续性抑郁，主要见于老年(这种情况仍用本类别)。不同严重程度的一次发作一般都是由应激性生活事件诱发。</p> <p>2.有相关病史资料。精神专科医院或综合医院精神科（具有精神科执业范围的科室）出具的出院记录(记载病情和治疗方案)和诊断证明（加盖医疗机构公章）≥1 次；或门诊诊疗记录（记载病情和治疗方案）每月 1 次连续 6 月以上。</p>			
	药品 类别	医保报销范围	医保目录药品分类 代码	医保目录药品分类名称
抗精神病药物		XN05A	抗精神病药	
	抗抑郁药、 抗焦虑药、	抗抑郁药 物	XN06A	抗抑郁药

	心境稳定剂	抗癫痫药	XN03A	抗癫痫药	
		镇静药	XN05C	催眠药和镇静药	
		抗焦虑药物	XN05B	抗焦虑药	
		甲状腺制剂	XH03A	甲状腺制剂	
	上述药物引起不良反应的对症治疗药物	抗帕金森类药物	XN04A	抗胆碱能药	
		治疗功能性胃肠道疾病的药物	XA03B	单方颠茄及其衍生物	
		非选择性 $\beta$ -受体阻滞剂	XC07AA	非选择性 $\beta$ -受体阻滞剂	
诊疗项目	医保报销范围		医保目录医疗服务项目编码	医保目录医疗服务项目名称	
	物理治疗	重复经颅磁刺激治疗（医保基金支付不超过30次/年，每次30分钟）	311503031	经颅磁刺激治疗	
		MECT治疗（医保基金支付不超过12次/年）	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	
	血常规		250101015	血细胞分析	
	血脂			250303001	血清总胆固醇测定
				250303002	血清甘油三酯测定
				250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定
				250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定
	血糖		250302001	葡萄糖测定	
	泌乳素		250310002	血清泌乳素测定	

甲状腺功能(医保基金支付不超过4次/年)	250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)
	250310010	血清甲状腺素(T4)测定
	250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定
	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定
	250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定
微量元素测定	250304013.a0	微量元素测定(锂测定)
	250309005	血清药物浓度测定
肝功能	250305001	血清总胆红素测定
	250305002	血清直接胆红素测定
	250305003	血清间接胆红素测定
	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定
	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定
	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定
	250305011	血清碱性磷酸酶测定
	250301001	血清总蛋白测定
	250301002	血清白蛋白测定
肾功能	250306005	乳酸脱氢酶测定
	250307005	血清尿酸测定
	250307001	尿素测定
心电图	250307002	肌酐测定
	310701001	常规心电图检查
脑电图	310100003	脑地形图
	310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)
视觉电位+N400检查(医保基金支付不超过2次/年)	310100011	事件相关电位
眼动检查(医保基金支付不超过2次/年)	311502002	眼动检查
量表(每种量表医保基金支付不超过4次/年)	011102010010000	临床量表评估(自评)
	011102010020000	临床量表评估(他评)