附件2

职工医疗保险新增八种门诊规定病种

鉴定标准及统筹基金支付范围

一、骨髓增生异常综合症

（一）鉴定标准

1. 难治性贫血（RA）

血象：贫血，偶有的患者粒细胞减少、血小板减少而无贫血。网织红细胞减少。红细胞及粒细胞有病态造血现象。原始细胞无或＜1％。

骨髓：增生活跃或明显活跃。红系增生并有病态造血现象。很少见粒系及巨核系病态造血现象。原始细胞＜5％。

2. 环形铁粒细胞性难治性贫血（RAS）

骨髓中环形铁粒幼细胞数为骨髓所有有核细胞的15％以上，其他同RA。

3. 难治性贫血伴有原始细胞增多（RAEB）

血象：2系或全血细胞减少，多见粒系病态造血现象，原始细胞＜5％。

骨髓：增生明显活跃、粒系及红系都增生。3系都有病态造血现象，原始细胞Ⅰ型＋Ⅱ型为5％～20％。

4. 慢性粒，单核细胞白血病（CMML）

血象：单核细胞绝对值＞1×109／L。粒细胞也增加并有颗粒减少或Pelger-Huet异常。原始细胞＜5％。

骨髓：同RAEB，原始细胞5％～20%。

5. 转变中的RAEB（RAEB－T）

血象及骨髓似RAEB，但具有下述三种情况的任一种：①血中原始细胞75％；②骨髓中原始细胞20～30％；③幼稚细胞有Auer小体。根据病史、体征、结合X线摄片、B超、CT、MRI及AFP、PET等辅助检查明确诊断为恶性肿瘤的。

1. 骨髓活检有ALIP现象。

符合1-6项之一者，可确诊。

（二）统筹基金支付范围

1. 一般治疗

（1）维生素治疗；

（2）肾上腺皮质激素治疗；

（3）雄激素治疗；

（4）治疗再障的中成药。

2. 基本治疗

（1）免疫抑制剂治疗；

（2）分化诱导剂治疗。

3.必要的检查。

二、视网膜静脉阻塞

（一）鉴定标准

1. 眼底照相：有片状、火焰状出血，静脉迂曲扩张，棉絮状斑，视盘和视网膜水肿；

2. 眼底荧光血管造影：视网膜循环时间延长，静脉管壁荧光素渗漏，有毛细血管无灌注区，动静脉短路，微血管瘤或新生血管形成，黄斑点状或弥漫荧光渗漏；

3. 视力不同程度下降，验光低于0.1，有视物变形、眼前黑影；

4. 视野：有中心或旁中心暗点；

5. 晚期可产生虹膜新生血管和（或）新生血管性青光眼。

具备1或2，且至少合并3-5一项者，可确诊。

（二）统筹基金支付范围

1. 早期可用活血化瘀类、扩张血管及维生素B类等药物治疗；

2. 视网膜存在无灌注区的患者，需要眼底光凝；

3. 晚期合并新生血管性青光眼的患者，需要睫状体光凝或冷凝；

4. 合并黄斑水肿的患者，需要玻璃体注射曲安耐德。

三、高脂血症

（一）鉴定标准

1. 有高血脂病史至少3年，至少每年有一次血液检测结果，至少有以下3项异常：

（1）胆固醇高于正常值；

（2）甘油三酯≥2.5mmol/L；

（3）低密度脂蛋白胆固醇高于正常值；

（4）高密度脂蛋白胆固醇低于正常值。

2. 合并有眼部黄色瘤。

3. 合并颈总动脉或颈内动脉或椎动脉或股总动脉或股深动脉粥样硬化斑块，斑块至少5mm以上。

4. 合并外周动脉闭塞性疾病（包括肾动脉、颈动脉、股动脉或腘动脉）或间歇性跛行。

5. 有明确的冠心病或脑梗死或脑出血或糖尿病病史。

具备条件1，且至少合并2-5项中的一项可确诊。

（二）统筹基金支付范围

1. 口服他丁类或贝特类或胆固醇吸收抑制剂等降脂药治疗（要求：需有连续服用降脂药的病历记录）；

2. 相关必要检查。

四、前列腺增生（中、重度）

（一）鉴定标准

1. 下尿路症状为主诉。附国际前列腺症状评分标准。

2. 最大尿流率≤10ml/s（检查时膀胱尿存量不能低于150ml）。

3. B超：残余尿量≥40 ml。

4. 排除鉴别诊断：（1）前列腺癌；（2）前列腺手术史；（3）糖尿病性神经病变；（4）神经系统病变；（5）盆腔手术史和创伤史；（6）性传播疾病史；（7）使用过影响膀胱功能的药物。

具备1-4项，国际前列腺症状评分标准为中度以上者可确诊。

（二）统筹基金支付范围

1. 药物治疗

（1）ａ受体阻断剂；

（2）5-ａ还原酶抑制剂；

（3）植物制剂；

（4）中药；

（5）联合治疗；

（6）并发症的治疗。

2. 手术治疗适应征

（1）反复尿潴留；

（2）反复尿路感染；

（3）反复血尿；

（4）膀胱结石；

（5）上尿路积水。

五、血管性痴呆

（一）鉴定标准

1. 卒中病史六个月以上；进行简易智能量表（MMSE）评分，符合MMSE评分标准。

2. 有局灶神经系统体征，且体征须与头颅MRI所表现的影像学改变相对应。

3. 头颅MRI：皮质或皮质下多发斑片状长T1、长T2信号，同一部位ADC图高信号；双侧脑室旁、前角、后角有严重的“帽状”改变。头颅MRA：多发节段性狭窄。

同时具备以上三个条件者。

（二）统筹基金支付范围

1. 初期：安理申（多奈哌齐），每片5 mg，每日一次，连续使用4个月。若无好转，停药改用易倍申（盐酸美金刚）。

2. 中期：易倍申（盐酸美金刚），每片10 mg，第一周，每日一次，一次5 mg；第二周，每日二次，每次5 mg；第三周，每日二次，上午5 mg，下午10 mg。

3. 晚期：可考虑使用中药治疗。

六、肾病综合征

（一）鉴定标准

1. 大量蛋白尿（病历记录＞3.5g/24 小时尿）。

2. 明显低蛋白血症（白蛋白＜30g/L）。

3. 伴有明显水肿。

4. 伴有明显高脂血症。

5. 凡享受肾移植术后长期服用抗排挤药物慢性病补助的患者不再享受。

1、2条为诊断必需。

（二）统筹基金支付范围

1. 激素治疗；

2. 中医中药治疗；

3. 高凝状态治疗；

4. 高脂血症治疗；

5. 高血压治疗；

6. 对症治疗。

七、抑郁症（中、重度）

（一）鉴定标准

1. 以心境低落为主，同时伴有下列4项以上

（1）持续的情绪低落，无愉快感；

（2）疲倦乏力或缺乏精力；

（3）精神运动性迟滞或激越冲动；

（4）联想困难或自觉思考能力下降，工作能力下降；

（5）自我评价过低、自责、有内疚感或伴有精神病性症状；

（6）反复出现想死的念头或有自杀、自伤行为；

（7）睡眠障碍：如失眠、早醒或睡眠过多；

（8）食欲降低或明显体重下降。

2. 有明显的痛苦烦恼，或在社交、职业、或其他重要方面的功能缺损。

3. 病情反复发作3次或病程在3年以上，每次发作符合症状标准和严重标准且持续至少2周；至少有一次专科医院住院系统治疗，或专科门诊系统治疗一年以上。

同时具备1、2、3条。

（二）统筹基金支付范围

1. 可纳入统筹基金支付的诊疗范围；

2. 有关药物治疗和相关检查。

八、炎症性肠病（慢性溃疡性结肠炎、克罗恩病）

（一）鉴定标准

1. 病史中表现慢性腹泻，呈粘液、脓血便。

2. 三次大便常规和培养无病原体发现。

3. 半年内肠镜检查显示结肠粘膜病变符合炎症性肠病表现，除外结核、肿瘤等疾患。

具备条件1、2、3，可诊断。

（二）统筹基金支付范围

1. 药物治疗

（1）柳氮磺胺吡啶片(SASP)或5-氨基水杨酸（5-ASA）；

（2）糖皮质激素；

（3）糖皮质激素加硫唑嘌呤；

（4）肠道益生菌类。

2. 必要的检验检查。