

濮阳市医保门诊慢性病认定标准

一、异体器官移植

认定标准。肾脏、骨髓、心脏、肝脏等异体器官移植术后需长期抗排异反应治疗者。

二、心脏瓣膜置换、搭桥、体内支架放置术后(支架/搭桥/球囊)

认定标准。依据住院病历、手术记录、PTCA、STENT 等进行判断。

三、恶性肿瘤

认定标准。1. 经病理学诊断确诊。2. 根据病史、体征, 结合 X 线摄片、B 超、CT、MRI 及 AFP、骨髓穿刺检查、PET-CT 等辅助检查明确诊断为恶性肿瘤的。3. 需进行各类肿瘤的化疗、放疗、内分泌治疗、灌注治疗等抗肿瘤治疗。4. 无需或不适宜进行放化疗或靶向治疗, 但仍需要长期或定期门诊检查或护理的其他恶性肿瘤(或肿瘤术后)患者。

放化疗: 具备1、2其中一条且符合3。

非放化疗: 具备1、2其中一条且符合4。

四、结核病(免费项目除外)

(一)认定标准。1. 经X 线、CT 及其他辅助检查证实且处于治疗期。2. 按国家有关部门医疗规定不需住院隔离。

(二)支付期限及要求: 不超过1年。应在本地专业结核病防治机构定点治疗。

五、II型糖尿病(胰岛素治疗)

认定标准。糖尿病确诊患者且需要胰岛素治疗。

六、精神分裂症

认定标准。具有精神障碍诊疗资质的医疗机构出具的诊断

证明或严重精神障碍管理治疗工作办公室出具的在管证明

。

七、分裂情感性障碍，认定标准同六。

八、持久的妄想性障碍(偏执性精神病)，认定标准同六。

九、双相(情感)障碍，认定标准同六。

十、癫痫所致精神障碍，认定标准同六。

十一、精神发育迟滞伴发精神障碍，认定标准同六。

十二、慢性肾功能衰竭(非透析)

认定标准。1. 具有慢性肾脏病史一年以上，有贫血和肾脏萎缩。

2. 血肌酐 $\geq 177\mu\text{mol/L}$ 。

十三、骨髓增生异常综合征

认定标准。1. 以感染式出血为主要临床表现。2. 医学检查：(1) 血常规检查。外周血表现为一系、二系、三系减少；(2) 骨髓、外周血涂片检查：至少一系有病态造血；(3) 符合国家

规定的骨髓增生异常综合征的各型诊断。

十四、系统性红斑狼疮

认定标准。1. 颊部红斑；2. 盘状红斑；3. 光过敏；4. 口腔溃疡；5. 关节炎；6. 浆膜炎；7. 肾脏病变：蛋白尿 $> 0.5\text{g/L}$ 或细胞管型；8. 神经系统病变；9. 血液系统异常；10. 免疫学异常；11. 抗核抗体阳性。

符合5项标准即可。

十五、肾病综合征

认定标准。同时具备：1. 大量蛋白尿($> 3.5\text{g}/24\text{小时尿}$)。

2. 明显低蛋白血症(白蛋白 $< 30\text{g/L}$)。

十六、重症肌无力

认定标准。1. 住院资料有眼睑下垂、身体肌无力、易疲劳、呼吸困难、咀嚼困难等症状。2. 疲劳试验或抗胆碱酯酶试验，结果

呈阳性。3. 肌电图、神经重复电刺激检查肌肉动作电位振幅衰减10%以上。4. 新斯的明或滕喜龙阳性。

具备1, 且具备2、3、4中的两条。

十七、痛风

认定标准。1. 血尿酸 $>420 \mu\text{mol/L}$ 。2. 痛风石。3. 慢性关节炎：受累关节X线片可见软骨缘破坏，关节面不规则，穿凿样、凿孔样、虫蚀样或圆形、弧型骨质透亮缺损。4. 痛风性肾病。

具备1、2、3条或1、4条即可认定。

十八、肺间质纤维化

认定标准。1. 病史：干咳，呼吸困难进行性加重。2. 体征：

两肺可闻及细湿啰音。3. 胸部高分辨CT(HRCT)：两肺网格样、结节状或毛玻璃样改变。4. 血气分析：静息状态下动脉血氧饱和度 $<92\%$ 。5. 肺功能检查：限制型通气功能障碍、肺容量缩小、肺顺应性降低、弥散量降低。

必备3、4、5。

十九、干燥综合征

认定标准。1. 眼干或口干持续3个月以上。2. 腮腺肿大(反复或持续性)。3. 猖獗龋。4. Schirmer试验 $\leq 5\text{mm}/5$ 分或角膜荧光染色阳性。5. 自然唾液流率 $\leq 0.01\text{ml}/\text{min}$ 或腮腺造影异常。6. 唇腺活检异常(淋巴细胞 ≥ 2 灶)。7. 肾小管酸中毒。8. 高球蛋白血症(γ 球蛋白 $\geq 30\%$)或高球蛋白血症性紫癜。9. 类风湿因子阳性($>30\text{Ru}/\text{ml}$) 或抗SSA 阳性或抗SSB 阳性。

符合其中5条标准即可诊断。

二十、结缔组织病

认定标准。1. 肌炎(严重)。2. 肺部损害，a. $\text{DLCO} < 70\%$, b. 肺动脉高压，c. 活检示肺血管增殖性损害。3. 雷诺现象或食管蠕

动功能异常。4. 肿胀手或指端硬化。5. 抗核抗体阳性(>1:320)或ENA(+)

符合4项指标以上，同时排除抗Sm 抗体(+)

二十一、强直性脊柱炎

认定标准。1. 腰、背痛的病程至少持续3个月，疼痛随活动改善，但休息不减轻。2. 腰椎在前后和侧屈方向活动受限。3. 胸廓扩展范围小于同年龄和性别的正常值。4. 影像学改变：双侧骶髂关节炎II级及以上，或单侧骶髂关节炎III级以上，或CT/MRI 示有明确的炎症或骨侵蚀，造成慢性破坏的。

具备4,且具备1-3 中至少一条。

二十二、糖尿病并发症

认定标准。1. 已明确诊断为糖尿病。2. 合并下列并发症之一。(1)心脏病变：心脏扩大，有心律失常、心肌缺血证据。冠状动脉造影或CT 显示一支以上动脉直径减少 $\geq 70\%$ 。(2)脑血管病：脑梗塞、脑出血(CT 或MRI 影像改变)。体征：半身不遂，语言不利，生活靠人扶持；(3)肾脏病变：尿常规化验蛋白两次大于+或尿微量蛋白 $>200\text{mg/L}$ 或管型大于+，尿素氮高于正常，血肌酐 $>177\text{umol/L}$;(4)确诊糖尿病视网膜病变III级以上或黄斑病变或白内障或青光眼；(5)神经：严重的周围神经病变，经肌电图或诱发电位证实者；(6)糖尿病足：因末梢神经病变、下肢供血不足及细菌感染等引起足部溃疡和肢端坏疽等病变。

二十三、类风湿性关节炎

认定标准。1. 晨僵持续至少1小时，至少6周。2. 至少三个关节区的关节炎。3. 腕掌指或近端指间关节炎中，至少有一个关节肿胀(≥ 6 个月)。4. 对称性关节炎病程 ≥ 6 周。5. 类风湿因子或抗ccp有类风湿结节。6. X 线摄片示：骨质侵蚀或肯定的骨

质脱钙，或彩超显示关节炎。7. 2010年ACR/EULAR的RA分类标准评分6分以上。

1-7条中符合4条及以上或符合第7条即可认定。

二十四、抑郁症(中、重度)

认定标准。1. 以心境低落为主，同时伴有下列3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。

同时具备第1条中的任意3项和第2、3条，或同时具备第1条中的第5、6项和第2、3条。

二十五、肝硬化失代偿期

认定标准。1. 肝功能损害症候群：肝病面容、黄疸、贫血、蜘蛛痣、肝掌及转氨酶增高、白/球倒置。2. 门静脉高压症状：1) 肝肿大及脾亢；2) 侧支循环的建立和开放；3) 腹水。3. 并发症：上消化道出血、肝性脑病、食管胃底静脉曲张、肝肾综合症。

具备1中至少3项，且具备2、3条中至少1项。

二十六、小儿脑性瘫痪

认定标准。1. 四项必备条件：(1)中枢性运动障碍持续存在；(2)运动姿势发育异常；(3)反射发育异常；(4)肌张力及肌力异常。3. 两项参考条件：(1)有引起脑性瘫痪的病

因学 依据：出生前、围生期、出生后至3岁前的各类病因导致的非 进行性脑损伤。(2)可有头颅影像学佐证：包括头颅B超、CT、MRI 等影像学监测结果异常。

支付期限。18 周岁以内。

二十七、前列腺增生(中、重度)

认定标准。1. 年龄50岁以上。2. 下尿路症状为主诉。3. 最大尿流率 $\leq 10\text{ml/s}$, 且尿排量 $> 200\text{ml}$ 。4. 彩超：前列腺体积增大或中叶增大, 残余尿量 $\geq 40\text{ml}$ 。

具备1-4条, 且国际前列腺症状评分标准为中度以上。

二十八、高血压并发症

认定标准。1. 血压达到确诊高血压诊断水平。2. 靶器官损害表现：(1)左心室肥厚(X线、心电图、超声), 心绞痛、心肌梗死、心力衰竭；(2)脑：既往有脑梗死、脑出血等脑血管病史合并神经功能缺损；(3)眼底：视网膜出血、渗出物伴或不伴视乳头水肿；(4)肾： $\text{Ccr} < 50\text{ml/min}$, 肾功能衰竭。3. 其他并发症：主动脉夹层动脉瘤、肾动脉狭窄, 颈动脉狭窄 $\geq 70\%$ 。

具备1, 且有第2、3条中至少一项者。

二十九、帕金森

认定标准。1. 典型的静止性震颤、肌强直、运动迟缓、姿势步态障碍。至少具备两项, 且必须具备前两项其中之一。2. CT或 MRI 检查无特殊异常。

同时具备1和2。

三十、慢性心力衰竭

认定标准。1. 有器质性心脏病。2. 曾有心衰症状：气喘、胸闷、呼吸困难、端坐呼吸、紫绀；肺部啰音、心脏扩大、颈静脉怒张、肝大、肝-颈静脉回流征阳性, 下肢水肿等。3. 彩超：左室舒张末内径男 $> 55\text{mm}$, 女 $> 50\text{mm}$, 右室

内径 $>20\text{mm}$,左室射血分数 $\leq 40\%$ 。4. X线胸片:心胸比例 >50 ,有肺淤血表现。

三十一、溃疡性结肠炎

认定标准。1.慢性腹泻 >6 周,有黏液脓血便、腹痛、里急后重。2.结肠镜检查:(1)黏膜粗糙且呈细颗粒状,弥漫性充血、水肿,血管纹理模糊,质脆、出血,可附有脓性分泌物;(2)病变明显处见弥漫性糜烂或多发性浅溃疡;(3)慢性病变见假息肉及桥状黏膜,结肠袋变钝或消失。具备(1)(2)(3)其中至少一项者。3. X线钡剂检查:(1)黏膜粗乱及/或颗粒样改变;(2)多发性浅溃疡,表现为管壁边缘毛糙呈毛刺状或锯齿状以及见小龛影,亦可有炎症性息肉而表现为多个小的圆或卵圆形充盈缺损;(3)结肠袋消失,肠壁变硬,肠管缩短、变细、可呈铅管状。具备(1)(2)(3)其中至少一项者。4.结肠黏膜活检:活检组织见弥漫性炎症细胞浸润,活动期表现为表面糜烂、溃疡、隐窝炎、隐窝脓肿;慢性期表现为隐窝结构紊乱、杯状细胞减少。

具备1、2、3或具备1、4。

三十二、慢性阻塞性肺疾病

认定标准。同时具备:1.有慢性咳嗽、咳痰、活动性气短、呼吸困难、气喘病史。2.肺功能检查: $\text{FEV}_1/\text{FVC}<70\%$, $\text{FEV}_1<80\%$ 。3.有相应的X线表现。

三十三、急性脑血管疾病后遗症

认定标准。1.有急性脑血管病病史半年以上:缺血性脑血管病或出血性脑血管病。2.经CT、MRI等辅助检查证实。3.三偏征:对侧偏瘫、偏身感觉障碍和同向性偏盲或单瘫,或交叉性感觉运动障碍或四肢瘫,肌力 $\leq \text{IV}$ 级或共济失调、行走不稳。至少具备其中一项。4.失语。5.球麻痹(吞咽困难,构音障碍)。

6. 认知障碍或意识障碍。

具备1、2,且3-6条至少具备一项。

三十四、慢性肺源性心脏病

认定标准。1. 有慢性阻塞性肺疾病、慢性气管炎、肺气肿 或其他胸肺疾病病史。2. 有肺动脉压增高,右心室增大或右心功能不全的征象。如:颈静脉怒张,剑突下心脏搏动增强,肝大压痛,颈静脉返流征阳性及双下肢水肿等。3. 心电图、X线胸片。超声心功能图有肺动脉增宽,右心增大、增厚的征象。

三十五、冠心病(非隐匿型)

认定标准。1. 有急性心肌梗塞、心律失常的病史。2. 遗留有心肌梗塞的心电图改变或冠脉造影、放射性核素心肌关注显像有陈旧性心梗的证据。3. 冠状动脉造影或冠脉CT显示一支以上动脉直径减少 $\geq 70\%$ 或近半年内发生三级以上心绞痛并经心电图证实或有相关住院资料。4. 一年内发生急性心肌梗塞,并有冠脉造影或心电图、心肌酶等住院资料。

三十六、股骨头坏死(髋关节置换术患者除外)

认定标准。1. 有髋关节疼痛病史。2. 有CT 和 MRI 等支持股骨头坏死的临床资料。

三十七、癫痫

认定标准。1. 有确诊的癫痫病的病历资料。2. 突然中止的意识丧失,一般无跌倒或发作后的症状。3. 伴有意识障碍,看似有目的,实际无目的的行为,不能复述发作过程中的细节。4. 全面强直-阵挛发作,全身肌肉抽搐及意识丧失的症状,发作期间脑电图为典型的爆发性多棘波和棘-慢波综合,每次棘-慢波综合可伴有肌肉跳动。符合1,且2-4条中一条。