

附件 2:

## 门诊慢特病认定标准（试行）

### 一、M03900 高血压（合并症）

经二级及以上医院确诊为高血压，且有心、肾、眼底等器官损害的合并症之一：

（一）心脏损害须符合以下条件之一：

1. 室间隔或左室后壁厚度大于 12mm，或者左心室舒张末内径（LVDd）男性大于 55mm、女性大于 50mm，或者心功能 EF < 50%；

2. 冠脉造影提示左主干病变（血管狭窄  $\geq 50\%$ ），或单支（前降支、回旋支、右冠动脉）血管狭窄  $\geq 70\%$ ；

3. 经皮冠状动脉介入治疗或外科搭桥术后。

（二）肾脏损害须符合以下条件之一：

1. 尿常规检查中，不同时间点至少两次尿蛋白 +（排除泌尿系感染）；

2. 尿蛋白定量  $\geq 300\text{mg}/24$  小时或尿白蛋白/肌酐比（ACR） $\geq 300\text{mg}/\text{g}$ （排除泌尿系感染）；

3. 肾组织活检证实为高血压肾病；

4. eGFR < 60ml/min（EPI 公式）。

（三）眼底损害须符合以下条件：

眼底出血或棉絮状渗出（新、旧病灶），排除其他（非高血压）原因造成的眼底损害。

## 二、M01600 糖尿病

糖尿病包括 1 型糖尿病、2 型糖尿病及其他型糖尿病并发生合并症或并发症。

1 型糖尿病：经三级医院住院确诊。

2 型和其他型糖尿病的合并症和并发症：

经二级及以上医院诊断符合糖尿病诊断标准，且存在心、肾、眼、周围神经病变或肢端坏疽之一：

### （一）糖尿病合并周围神经病变

肌电图及神经传导电位检查，感觉和运动神经传导速度减慢，神经传导速度下降达 30% 及以上至少两支。

### （二）糖尿病视网膜病变

视网膜病变四期及以上糖尿病眼底表现。

（三）糖尿病合并冠心病须具备以下条件之一：

1. 冠脉造影提示左主干病变（血管狭窄  $\geq 50\%$ ），或单支（前降支、回旋支、右冠动脉）血管狭窄  $\geq 70\%$ ；

2. 心功能 EF  $< 50\%$ ；

3. 经皮冠状动脉介入治疗或外科搭桥术后。

（四）糖尿病肾病须具备以下条件之一：

1. 尿常规检查中，不同时间点至少两次尿蛋白 ++（排除泌尿系感染）；

2. 尿蛋白定量大于 300mg/24 小时或尿白蛋白/肌酐比 (ACR) 大于 300mg/g (排除泌尿系感染);

3. eGFR < 60ml/min (EPI 公式);

4. 肾组织活检诊断为糖尿病肾病。

(五) 糖尿病肢端坏疽须具备以下条件之一:

1. 经三级医院确诊, 肢端皮肤开放性病灶达到肢端坏疽的程度;

2. 严重下肢动脉血管狭窄或闭塞 (血管狭窄  $\geq 70\%$ ), 并伴有下肢皮肤溃疡。

### 三、M04800 脑卒中

包括脑出血、脑梗死和高血压合并蛛网膜下腔出血。

急性期发病 6 个月之后, 经三级医院确诊并有影像学支持的脑出血、脑梗死 (塞) 或蛛网膜下腔出血诊断 (含腰穿后诊断), 或影像学检查提供与症状相应的病灶诊断, 同时应有下列情形之一:

1. 肢体偏瘫中一个部位肌力  $\leq 3$  级; 或对侧偏瘫 (对侧上下肢肌力  $\leq 3$  级)、单瘫 (单肢肌力  $\leq 3$  级)、四肢瘫 (四肢肌力  $\leq 4$  级);

2. 共济失调或出现椎体外系反应症状影响生活能力;

3. 语言障碍类型为运动性失语、感觉性失语或混合性失语;

4. 吞咽困难伴有营养不良;

5. 视力障碍程度为皮质盲;

6. 智能障碍伴强哭强笑或交流困难，影响生活能力；
7. 蛛网膜下腔出血介入或者手术治疗，颅内动脉支架术后。  
无第2点症状的腔隙性脑梗塞除外。

#### **四、M04602 心肌梗死**

经二级及以上医院诊断，具备以下3条之一即可认定：

1. 心电图检查或心肌坏死标志物成倍升高（心肌酶谱或肌钙蛋白）或超声心动图检查可见左室壁阶段性运动异常，符合心肌梗死（塞）诊断；
2. 冠脉造影显示左主干、前降支、回旋支、右冠脉其中至少一支血管完全闭塞的；
3. 心电图有陈旧性心肌梗死改变。

#### **五、M04401 心房颤动（房扑）抗凝治疗**

具有阵发或持续心房颤动（房扑）伴高血栓风险（由三级医院根据CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASC评分标准进行评分，男性 $\geq 2$ 分，女性 $\geq 3$ 分），需要长期或终身抗凝治疗；或相关介入手术合并房颤的抗凝治疗。

#### **六、M08400 术后抗栓治疗**

主要是心脑血管、外周血管介入手术后的二级预防治疗（包括抗凝治疗及抗血小板治疗以及调脂等）。手术范围包括心脏瓣膜置换术、心脏冠状动脉搭桥术，血管（含外周血管）支架植入术、球囊扩张成形术、腔静脉滤器置入术、动（静）脉溶栓术、动（静）脉取栓术以及静脉滤器植入术。一次手术

之后只能认定一次。

## 七、恶性肿瘤

病种范围：经三级医院确诊为恶性肿瘤（实体瘤），以及参照恶性肿瘤治疗方案治疗的良性肿瘤（包括但不限于神经系统良性肿瘤、胸腺瘤等），不包括血液系统肿瘤；同时至少需要进行放化疗、内分泌治疗、镇痛治疗、辅助治疗其中一种方式治疗的。病种代码根据国家编码分别设定，M00501 恶性肿瘤（放化疗），M00505 恶性肿瘤（辅助治疗），M00508 恶性肿瘤（内分泌治疗），M00509 恶性肿瘤（镇痛治疗）。上述病种待遇单独申请，不能同时兼得。

认定标准：由三级医院的肿瘤相关科室确诊为恶性肿瘤，同时有病理学检查或影像学检查及相关化验辅助证明；或者参照恶性肿瘤相关治疗方案进行治疗的良性肿瘤。对于因病灶位置限制等原因无法获取病理活检，但有影像学检查及相关化验辅助证明并有临床特征，需要进行恶性肿瘤治疗的，也给予认定。恶性肿瘤4个病种的具体认定标准如下：

### （一）M00501 恶性肿瘤（放化疗）

需要进行放射治疗、化学药物治疗、放化同步治疗的，或进行膀胱灌注治疗的。治疗方式包括根治性放化疗、辅助放化疗、新辅助放化疗、姑息放化疗以及镇痛治疗等。

### （二）M00508 恶性肿瘤（内分泌治疗）

需要进行内分泌特异抗肿瘤及激素替代治疗的，包括辅助内

分泌治疗、新辅助内分泌治疗、姑息内分泌治疗以及镇痛治疗等。

### （三）M00509 恶性肿瘤（镇痛治疗）

因癌性疼痛（包括肿瘤相关性疼痛、抗肿瘤治疗相关性疼痛、非肿瘤因素性疼痛）需要进行三阶梯镇痛药物治疗的。

### （四）M00505 恶性肿瘤（辅助治疗）

不需要进行放化疗、内分泌治疗或镇痛治疗的，但需要日常进行常规检查化验、普通药物（含免疫调节剂）治疗的。

## 八、结核病

### （一）M00100 结核病（普通型）

经具有资质的医院（医师）诊断，符合以下条件之一即可认定：

1. 病原学阳性，以下三条符合一项即可：（1）涂片显微镜检查阳性；（2）结核分枝杆菌培养阳性；（3）结核分枝杆菌核酸检测阳性。

2. 病理学检查为结核病病理改变，符合结核病病理学特征，或者组织病理抗酸染色阳性。

3. 痰涂片阴性同时符合以下两条诊断，并经过抗结核试验治疗有效的结核病患者：（1）影像学检查（CT、B超、彩超等）符合结核特点，和/或有临床结核中毒症状；（2）结核菌素皮肤试验中度阳性（强阳性）或 $\gamma$ -干扰素释放试验阳性或结核分枝杆菌抗体阳性（弱阳性）。

4. 其他系统常见的需在结核病定点医疗机构治疗的结核病。

## (二) M00101 耐药性结核病

包括利福平耐药和耐多药结核病，经具有资质的医院（医师）诊断，符合以下两条即可认定：

1. 符合活动性结核病（普通型）的认定标准；
2. 经表型和基因型耐药检测确定为耐利福平结核病（包括利福平耐药结核病、耐多药结核病、广泛耐药结核病）。

## 九、M00201 慢性乙型肝炎

经具有资质的医院（医师）诊断，符合以下 5 条中的一条即可认定：

1. 慢性 HBV 感染者，伴有 ALT > ULN 且排除其他原因导致的 ALT 升高，HBV - DNA 阳性。

2. ALT 正常，HBV - DNA 阳性，且有下列情形之一者：（1）肝组织学存在明显肝脏炎症  $\geq$  G2 或纤维化  $\geq$  S2；（2）有肝硬化/肝癌家族史且年龄 > 30 岁；（3）无创肝纤维化检查存在肝脏明显纤维化，肝脏弹性值  $\geq$  7.3kpa；（4）有 HBV 相关肝外表现（肾小球肾炎、血管炎、结节性多动脉炎、周围神经病变等）。

3. 代偿期肝硬化患者，血清 HBV - DNA 阳性，不论 ALT 状态。

4. 失代偿期肝硬化患者，HBsAg 阳性，不论 HBV - DNA 和 ALT 状态。

5. 确诊为乙肝相关性肝癌，HBsAg 阳性，不论 HBV - DNA

和 ALT 状态。

## 十、丙型肝炎

经具有资质的医院（医师）诊断，根据基因类型（分两类）分别认定：

### （一）M00204 丙型肝炎（基因 1b 型）

1. 确诊为慢性丙型肝炎（基因 1b 型）；
  2. 血清或肝内 HCV - RNA 阳性；
- 同时符合上述 1、2 条即可认定。

### （二）M00203 丙型肝炎（非基因 1b 型）

1. 确诊为慢性丙型肝炎（非基因 1b 型）；
  2. 血清或肝内 HCV - RNA 阳性；
- 同时符合上述 1、2 条即可认定。

## 十一、M00300 艾滋病

又称为获得性免疫缺陷综合症，符合以下其中之一即可认定：

1. 经具有资质的专科医院诊断，符合 HIV 感染诊断标准；
2. 疾控部门出具的 HIV 抗体确诊检测报告阳性；
3. 经具备相应资质的医疗机构诊断，HIV 抗体筛查试验阳性和 HIV 补充试验阳性，或者 HIV 分离试验阳性。

## 十二、M00401 布鲁氏菌病

限于布鲁氏菌病并发症及慢性（12 个月以上）布鲁菌病。经具有资质的医院（医师）诊断，同时符合以下 3 条：



1. 具有流行性学史：发病前病人有与疑似布鲁氏菌感染的家畜、畜产品有密切接触史，或生食过牛、羊乳及肉制品，或生活在布鲁氏菌病疫区，或从事布鲁氏菌培养或布鲁氏菌疫苗生产、使用等工作。少数患者无明确接触史，但有牛羊等接触机会。

2. 实验室检查具有以下之一：

(1) 试管凝集实验（SAT）滴度 1：100 + 及以上，或者病程持续时间一年以上仍有症状或患者有以上临床表现者滴度为 1：50 + 及以上；

(2) 从病人血液、骨髓、其他体液及排泄物等培养出布鲁氏菌；

(3) 病人血液、骨髓、其他体液应用二代测序提示布鲁氏菌阳性。

3. 有以下临床表现之一：睾丸肿痛合并睾丸炎；神经系统表现（脑膜炎及脑膜脑炎）；脊髓炎或脊柱炎、关节炎；心内膜炎；或者患病超过一年仍有相关症状者为慢性布鲁菌病。

### **十三、白血病**

#### **（一）M00821 白血病（放化疗）**

经三级医院诊断，应同时符合以下 3 条方可认定：

1. 临床表现符合白血病诊断；
2. 实验室检查白细胞异常；
3. 有明确的三级医院诊疗方案，需要在门诊进行放化疗治

疗的。

## (二) M00822 白血病（非放化疗）

经三级医院确诊为白血病，外周血至少一系异常，在门诊不需要放化疗治疗，但需要其他常规治疗的，包括常规检查化验、普通药物（含镇痛药物）治疗的。

## 十四、M00901 真性红细胞增多症

1. 主要标准：（1）男性 HGB > 165g/L、女性 > 160g/L，或男性 HCT > 49%、女性 > 48%；（2）骨髓活检示三系高度增生伴多形性巨核细胞；（3）有 JAK2 突变。

2. 次要标准：血清 EPO 水平低于正常参考值水平。

经三级医院诊断，符合上述主要标准的 3 条，或者符合主要标准的第（1）和（2）条以及第 2 条次要标准，方可认定。

## 十五、M00902 骨髓增生异常综合征

1. 基本条件：

（1）持续 4 个月一系或多系血细胞减少（如检出原始细胞增多或 MDS 相关细胞遗传学异常，无需等待可诊断 MDS）；

（2）排除其他可导致血细胞减少和发育异常的造血及非造血系统疾病。

2. 其他条件：

（1）发育异常：骨髓涂片中红细胞系、粒细胞系、巨核细胞系发育异常细胞的比例  $\geq 10\%$ ；

（2）环状铁粒幼红细胞占有核红细胞比例  $\geq 15\%$ ，或  $\geq 5\%$

且同时伴有 SF3B1 突变；

(3) 原始细胞：骨髓涂片原始细胞达 5% ~ 19%（或外周血涂片 2% ~ 19%）；

(4) 常规核型分析或 FISH 检出有 MDS 诊断意义的染色体异常。

经三级医院诊断，需要同时符合 1 中的两个条件，且需要符合 2 中至少一个条件。

## **十六、M01102 再生障碍性贫血**

经三级医院诊断，应同时符合以下条件：

1. 血常规：全血细胞减少，网织红细胞百分数小于 0.01，淋巴细胞比例升高；

2. 骨髓常规检查报告：多处骨髓增生减低或重度减低；

3. 年龄 6 岁以上需要骨髓病理检查报告，具备以下情形之一：(1) 骨髓全切片增生减低；(2) 骨髓小粒空虚；(3) 造血组织减少；(4) 非造血细胞比例增高；(5) 巨核细胞明显减少或缺如；(6) 红系、粒系细胞明显减少；

4. 能排除其它引起全血细胞减少的疾病。

## **十七、血友病**

包括 M01240 血友病轻型、M01241 血友病中型、M01242 血友病重型 3 个类别。

根据凝血因子 VIII、IX 活性水平 (IU/dl) 及出血症状分为轻、中、重三个不同类别，经三级医院诊断并予以分型。

轻型：因子活性水平  $>5\%$  至  $40\%$ ，大手术或外伤可导致严重出血，罕见自发性出血；

中型： $1\% \leq$  因子活性水平  $\leq 5\%$ ，小手术或外伤可导致严重出血；偶有自发出血；

重型：因子活性水平  $<1\%$ ，肌肉或关节自发出血。

#### **十八、M01900 其他内分泌代谢疾病（未成年人）**

具体包括的病种有儿童（未成年人）糖尿病（包括 1 型糖尿病和 2 型糖尿病或单基因糖尿病）、新生儿甲状腺功能减退症（需要左甲状腺素钠片治疗 6 个月及以上的）、甲状腺功能亢进症或减退症、苯丙酮尿症、尼曼 - 皮克病、肝豆状核变性、先天性肾上腺皮质增生症（21 - 羟化酶缺陷症）、原发性肾上腺皮质功能减退症、尿崩症、戈谢氏病共计 10 个（各地根据人数自行选择具体病种）。2 型糖尿病应经二级及以上医院确诊，其他疾病经三级医院确诊即可认定。

#### **十九、M01902 儿童生长激素缺乏症**

病种内涵：指由于垂体前叶合成分泌释放生长激素不足，导致患儿出现身材矮小等症状的一类疾病。

经三级医院确诊，同时具有以下情形方可认定：

1. 面容幼稚，匀称性身材矮小，身高低于同种族、同年龄、同性别正常健康儿童平均身高的 2 个标准差或第 3 百分位数；

2. 身高增长速度缓慢，3 岁以下儿童  $<7\text{cm}/\text{年}$ ；3 岁 - 青春期  $<5\text{cm}/\text{年}$ ，青春期  $<6\text{cm}/\text{年}$ ；青春期按照男女区分有所不同，

女孩 10 - 18 岁之间，男孩 11 - 20 岁之间。

3. 骨龄低于实际年龄者；

4. 两种药物激发试验（间隔 24 小时以上）结果均提示 GH 峰值  $< 10\mu\text{g/L}$ ；

5. 智力发育与年龄相符；

6. IGF - 1 低于均值 - SD；

7. 排除其他影响生长的疾病。

## 二十、精神病

### （一）M02100 严重精神障碍

病种范围：包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病（持久的妄想性障碍）、双相（情感）障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍等六种严重精神障碍。

应同时符合以下 2 条：

1. 经三级医院的精神科或二级及以上的精神专科医院诊断，符合上述 6 类精神疾病的诊断标准（ICD - 10）；

2. 三级医院的精神科或二级及以上的精神专科医院住院病历或门诊系统治疗（治疗记录  $\geq 6$  次/年）。

### （二）M02000 精神病（普通型）

病种范围：上述重症精神症（6 类）之外的其他精神病，成年人轻中度抑郁症除外。

应同时符合以下 2 条：

1. 经三级医院的精神科或二级及以上的精神专科医院诊断，

符合 ICD - 10 精神病的诊断标准；

2. 成年人（指职工医保和居民医保中参保人员类别中属于成年人和老年人群体）罹患抑郁症的，应达到重度的认定标准。

### **二十一、M02300 帕金森病**

经三级医院确诊，应同时具备以下 3 条：

1. 病程缓慢、病因不明；
2. 具有运动迟缓、肌强直、静止性震颤、姿势步态障碍四联征中至少两项（运动迟缓必备）；
3. 抗帕金森类药物有效。

### **二十二、M02500 癫痫（未成年人）**

经三级医院的专业医师确诊，符合以下三种情况之一即可认定：

1. 至少两次间隔 >24 小时的非诱发性（或反射性）发作；
2. 诊断某种癫痫综合征，需要用药治疗的；
3. 一次非诱发性（或反射性）发作，并且在未来 10 年内，再次发作风险与两次非诱发性发作后的再发风险相当时（至少 60%）。

### **二十三、M03200 重症肌无力**

经三级医院诊断，应同时具备以下 3 条：

1. 具有晨轻暮重的骨骼肌无力等临床症状，出现四肢肌或咽喉肌或呼吸肌等受累症状，具有相关用药记录；
2. 以下临床检查化验指标，至少一项是阳性：

- (1) 疲劳试验阳性；
- (2) 新斯的明试验或腾喜龙试验阳性；
- (3) 肌电图提示神经肌肉传递障碍或肌电图神经重复电刺激检查衰减阳性；
- (4) 抗重症肌无力抗体（免疫学监测 AchR - Ab 滴度）升高；
- (5) 胸部 CT 显示胸腺瘤。

3. 排除眼肌型（限于全身型）。

#### **二十四、M04301 慢性心力衰竭**

经三级医院确诊为“慢性心力衰竭”，应同时符合以下 2 条：

1. 有心衰的症状和体征，同时超声心动图提示：心功能 EF < 50% 或心脏舒张功能异常，心脏超声检查证实左心室舒张末期内径（LVDd）男  $\geq 55\text{mm}$ 、女  $\geq 50\text{mm}$ ；

2. 利钠肽升高，NT - proBNP 异常，按年龄进行划分：50 岁以下人群 > 450pg/mL，50 - 75 岁人群 > 900pg/mL，75 岁以上老年人 > 1800pg/mL。

#### **二十五、M05300 慢性阻塞性肺疾病**

经三级医院诊断，应同时符合以下 3 条：

1. 具有慢性阻塞性肺部疾病的病史（有致病危险因素）；
2. （应用支气管舒张剂后）肺功能检查 1 秒率 < 70%，且需要一个月以上复查一次肺功能仍符合上述标准；或血气分析提示 II 型呼吸衰竭；

3. 其他原因（如支气管扩张、肺癌）导致的气短或肺功能异常除外。

## **二十六、M05400 支气管哮喘**

经二级及以上医院诊断，有明确的支气管哮喘病史，同时符合以下至少一条：

1. 支气管舒张试验阳性（吸入支气管舒张剂后，FEV<sub>1</sub>增加 >12% 且绝对值增加 >200ml）；
2. PEF 昼夜变异率 >10%；
3. 运动激发试验阳性（FEV<sub>1</sub> 降低 >10% 且绝对值降低 >200ml）；
4. 支气管激发试验阳性（使用标准剂量的乙酰甲胆碱或组织胺，FEV<sub>1</sub> 降低 ≥20%）

## **二十七、M06000 克罗恩病**

经三级医院确诊，应同时符合以下 2 条：

1. 有明确的克罗恩病史，或有明确的病理检查报告单；
2. 符合下列两项中的一项：
  - (1) 胃镜或结肠镜或小肠内镜或胶囊内镜检查报告单（一年内）；
  - (2) 小肠造影或 CTE 或 MRE 或小肠超声报告单（一年内）。

## **二十八、M06201 肝硬化失代偿期**

经三级医院确诊为肝硬化，同时出现门静脉高压相关并发症：如腹水、食管胃静脉曲张破裂出血、脓毒症、肝性脑病、肝



肾综合征等。

### **二十九、M06501 溃疡性结肠炎**

经三级医院诊断，应同时符合以下 2 条：

1. 有明确的溃疡性结肠炎病史，或有明确的病理检查报告单；
2. 符合下列两项中的一项：（1）结肠镜检查报告单（一年内）；（2）CTE 或 MRE 报告单（一年内）。

### **三十、M06700 银屑病**

经三级医院确诊为银屑病，包括关节病型银屑病、红皮病型银屑病、脓疱型银屑病和斑块型银屑病。斑块型银屑病需达到中重度，即  $BSA \geq 10\%$  或  $PASI > 10$ 。

### **三十一、M06900 类风湿性关节炎**

经三级医院确诊，且满足条件 1 的同时需要满足 2 或 3 其中之一方可认定：

1. 炎症指标升高：血沉和（或）CRP 高于正常值上限；
2. 住院明确诊断：符合 1987 年，美国风湿病学会（ACR）制定的 RA 分类标准或 2010 年 ACR/Eular 制定的 RA 分类标准。使用类风湿性关节炎积分评定表，积分应达到 6 分及以上；
3. 超声及 MRI 发现骨侵蚀、滑膜病变或者放射学检查 X 线发现改变 II 期以上者。

### **三十二、M07101 系统性红斑狼疮**

经三级医院确诊，具有颧部红斑、盘状红斑、光敏感等临床

表现，并符合以下条件之一：

1. 出现口腔溃疡、关节炎、浆膜炎等症状；
2. 出现精神系统或神经系统症状；
3. 血液系统异常（溶血、贫血、血三系减少）；
4. 免疫系统异常（抗 ds - DNA 抗体阳性，或抗 Sm 抗体阳性，或狼疮抗凝物、抗心磷脂抗体阳性，或抗  $\beta 2 - GP1$  阳性）；
5. 狼疮肾炎；
6. 抗核抗体阳性。

### **三十三、M07105 系统性硬化症**

出现皮肤肿胀硬化、手指的凹陷性瘢痕或硬指、Raynaud 征阳性、指趾尖端溃疡等临床表现，经三级医院确诊，并符合以下条件之一：

1. X 光或 CT 检查：肺纤维化、食道运动功能障碍等内脏改变；
2. 肺动脉高压或肾脏病变；
3. 免疫学检测：抗 Scl - 70（+）或抗着丝点抗体（+）。

### **三十四、M07106 干燥综合征**

经三级医院确诊，具有干燥综合征局部表现和（或）系统表现，具有累及血液、肺、肾脏或肝脏等器官损害的相关检查化验阳性结果。

### **三十五、M07107 白塞氏病**

经三级医院确诊，出现眼或血管或胃肠道或神经受累或皮肤特征性皮损并反复发作与缓解慢性过程，需要长期治疗的。

### 三十六、M07116 多发性肌炎/皮肌炎

经三级医院确诊，肌炎特异性抗体阳性，或肌活检示肌纤维变性和炎症反应及结缔组织增生，并符合以下其中一项：

1. 四肢近端肌痛肌无力；
2. 肌电图示肌源性损害；
3. 肌酶升高；
4. 特征性皮炎。

### 三十七、M07801 透析

因急慢性肾功能衰竭等原因，经肾内科或血液净化专业主任医师评估，需要门诊进行血液透析、腹膜透析或两种方式相结合透析治疗，同时符合以下条件之一：

1. 经二级及以上医院诊断，患有原发性或继发性肾脏疾病， $eGFR < 15\text{ml}/\text{min}$ （或  $GFR < 15\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ ）；

2. 实验室检查达到以下指标：血  $\text{BUN} > 20\text{mmol}/\text{L}$  或血  $\text{Cr} > 450\mu\text{mol}/\text{L}$ ，并且伴有下列严重并发症之一：严重心力衰竭、严重营养不良、严重高钾血症（血钾  $\geq 6.5\text{mmol}/\text{L}$ ）、尿毒症脑病；

3. 若  $eGFR \geq 15\text{ml}/\text{min}$ （或  $GFR \geq 15\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ ），但病情或并发症严重，经评估确需透析治疗，且每周实际透析不少于 1 次。

### 三十八、M07807 慢性肾脏病

同时符合以下 2 个条件：

1. 由二级及以上医院诊断为慢性肾脏病 3 期或以上；
2. 未认定透析、糖尿病（合并症和并发症）、高血压（合并

症) 门诊慢特病的。

### **三十九、M08101 子宫内膜异位症**

包括腹膜内异症、卵巢子宫内膜异位囊肿、深部浸润型内异症、瘢痕内异症以及其他少见的远处内异症，如：肺、胸膜等部位的内异症。经三级医院明确诊断以及专业医师医嘱需要长期(3个月及以上)药物治疗的。

### **四十、M08300 器官移植抗排异治疗**

包括心、肝、肺、肾、骨髓等器官以及小肠、胰腺、胰岛、造血干细胞等组织细胞移植的抗排异治疗。由具备器官移植手术资质的医疗机构出具认定或诊断证明即予以认定，或者完成器官(组织、细胞)移植手术且仍存留体内需要抗排异治疗治疗，预防发生严重的排异反应的。

### **四十一、M12500 康复治疗(未成年人)**

指未成年人(包括大中专学生)因各种原因导致的智力、视力、认知、运动、语言等功能障碍。具体包括已经取得《残疾人证》并需要进行门诊系统康复治疗的未成年人(包括大中专学生)，以及经三级医院诊断确认需要门诊康复治疗的脑性瘫痪、孤独症(包括孤独症倾向)、发育迟缓或智力障碍的未成年人(包括大中专学生)。认定需经三级医院或康复专科医院的专业医师，按照康复评定等级精细评分进行分级，且康复治疗有临床价值的方可认定。

**备注：**未成年人：指认定时参保身份为未成年人；或以大中专学生身份参加居民医保的成年人，认定后成长为成年人的待遇继续享有至停止时限。