**门诊特殊疾病病种、确认标准、鉴定医院及****年度限额表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **门诊特殊疾病病种** | **确认病种标准** | **鉴定医院** | **年度医疗费用限额**  **(元）** |
| 1 | 原发性高血压A | 有三级医院确诊为高血压的诊断证明，并提供下列阳性检查报告之一：1.心电图示左室高电压。2.X线、超声心动图检查证实左心室肥厚。3.眼底检查有眼底动脉普遍或局部变窄和动静脉压迹。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安高新医院、解放军三二三医院、解放军四五一医院、西安市第四医院、武警陕西总队医院、长安医院、 西安市第九医院 | 2400 |
| 2 | 原发性高血压B | 符合高血压A类条件，并提供二級以上医院住院病历（限三年内）复印件，包括下列并发症之一的病历资料：1.脑血管病〈包括脑缺血性卒中、脑出血、短暂性脑缺血发作）。1.心脏疾病（包括心肌梗塞、心绞痛、充血性心力衰竭）。3.高血压肾病；视网膜病变（包括视乳头水肿、出血或渗出）。 | 3600 |
| 3 | 冠状动脉硬化性心脏病 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年内）复印件，并符合下列条件：1.有典型的突发性胸骨后疼痛的心绞痛临床表现。 2.经过临床心电图、心电图负荷试验、超声心动图、动态心电图、放射性核素检查、冠状动脑造影检查，符合冠心病诊断者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安高新医院、解放军三二三医院、解放军四五一医院、西安市第四医院、武警陕 西总队医院、长安医院、 西安市第九医院 | 4200 |
| 4 | 动脉硬化性脑梗塞后遗症A | 提供二级以上医院住院病历〈限三年内）复印件，并符合下列条件：1.起病缓慢，数小时或1-2天后出现半身瘫痪及意识障碍。2.颅脑CT、MRI等检查确定诊断。3.经过门诊、住院治疗后仍存在肢体功能障碍者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医 院、省中医医院、西安高新医院、解放军三二三医院、解放军四五一医院、西安市第四医院、武警陕 西总队医院、长安医院、 西安市第九医院 | 3600 |
| 5 | 动脉硬化性脑梗塞后遗症B | 符合A类条件，并有一定程度的意识障碍，语言障碍等神经症状者。 | 4200 |

―5 ―

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **门诊特殊疾病病种** | **确认病种标准** | **鉴定医院** | **年度医疗费用限额**  **(元）** |
| 6 | 脑栓塞后遗症A | 提供二级以上医院住院病历〖限三年内]复印件，并符合下列条件者：1.起病突然，常出现偏瘫，肢体感觉障碍，偏盲，失语等典型的临床表现及体征，有不同程度的意识障碍。1.颅脑CT、MRI检查可显示异常与临床体征相符合。3.临床辅助检查发现原发病变。4.经过门诊、住院治疗后仍遗留肢体功能障碍者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安高新医院、解放军三二三医院、解放军四五一医院 西安市第四医院、武警陕 西总队医院、长安医院、西安市第九医院 | 3600 |
| 7 | 脑栓塞后遗症B | 符合A类条件，并有一定程度的意识障碍，语言障碍等神经症状者可以确定。 | 4200 |
| 8 | 慢性再生障碍性贫血 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年内）复印件，并符合下列条件者：1.有典型的临床症状。2.常规血象及骨髓化验均提示再生障碍性贫血。3.除外其它疾病。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、武警陕 西总队医院、解放军四五一医院、西安市第九医院 | 4200 |
| 9 | 脑出血后遗症A | 提供二级以上医院住院病历〔限三年内）复印件，并符合下列条件者：1.有高血压病史，突发头痛、发热、呕吐、意识障碍、肢体瘫痪、失语、大小便失禁等临床体征和症状。2.辅助检查：眼底或脑脊液检查化验出现异常。CT、MRI检查有基底节、内囊、脑桥出血等表现。3.经过门诊、住院治疗后仍遗留肢体功能障碍者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安高新医院、解放军三二三医院、解放军四五一医院、 西安市第四医院、武警陕西总队医院、长安医院、 西安市第九医院 | 3600 |
| 10 | 脑出血后遗症 | 符合八类条件，并有一定程度的意识障碍、语言障碍等神经症状者。 | 4200 |
| 11 | 糖尿病A | 有三级医院的糖尿病诊断证明及明确的糖尿病病史资料，包括：1.多尿、烦、渴、多饮、体重减轻或其它符合糖尿病临床表现的资料。1.尿糖、血糖、抗体检查，胰岛素测定、糖耐量试验（OGTT）、糖化血红蛋白等指2种以上迖到糖尿病诊断标准。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安高新医院、解放军三二三医院、解放军四五一医院、 西安市第四医院、武警陕西总队医院、西安市第九医院 | 3600 |
| 12 | 糖尿病B | 符合糖尿病八类条件基础上，需提供二级以上医院住院病历（限三年内）复印件，包含糖尿病心血管病、脑血管病、神经病变、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足等一种或一种以上的并发症资料。 | 4800 |

---6--

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **门诊特殊疾病病种** | **确认病种标准** | **鉴定医院** | **年度医疗费用限额**  **(元）** |
| 13 | 风湿性心脏病 | 提供二级以上医院住院病历〈限三年内）复印件，并符合下列条件者：1.有风湿性心脏病病史。2.近期三个月内检查心功能三级。3.有心电图、X线或超声心动检查报告单。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医 院、省中医医院、西安市第四医院、武警陕西总队医院、解放军四五一医 院、长安医院、西安市第九医院 | 4200 |
| 14 | 肝硬化  (失代偿期） | 提供二级以上医院三年内住院病历，并符合下列条件者：1.有明确的肝病病史。1.肝功化验检查异常。3.出现腹水症状。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安市第四医院、解放军四五一医院、武警陕西总队医院、长安医院、西安市第九医院 | 4800 |
| 15 | 慢性阻塞性肺病 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年内**）**复印件，并符合下列条件者：1.有慢性支气管炎、支气管哮喘**、**重症肺结核、支气管扩张等慢性病史。2.经X线、心电图检查异常。肺功能检查异常。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医 院、省中医医院、西安新医院、解放军四五一医院、西安市第四医院、长安医院、西安市第九医院 | 4800 |
| 16 | 精神分裂症 | 1.有明确的精神分裂症病史。2.有精神病专科医院住院病历。3.病情迁延不愈三年以上。 | 西京医院、省人民医院、西安市中心医院、西安市精神卫生中心，西安市第九医院 | 2400 |
| 17 | 系统性红斑狼疮 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年内）复印件，并符合下列条件者：1.有典型的临床表现和病史。2.实验室检查有多项检测异常。3.根据美国风湿病协会 (1997）提出的诊断标准，符合标准者。 | 西京医院、唐都医院、省 人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安市第五医院、西安市第四医 院、武警陕西总队医院、 解放军四五一医院、长安医院、西安市第九医院 | 3600 |
| 18 | 帕金森病 | 1.典型帕金森病的临床症状。2.经三级医院确诊，并有二级以上医院住院病历。3.有相关辅助检查协助诊断。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安市第四医院、西安高新医 院、西安市第四医院、武警陕西总队医院、长安医院、西安市第九医院 | 3600 |

--7—

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **门诊特殊疾病病种** | **确认病种标准** | **鉴定医院** | **年度医疗费用限额**  **(元）** |
| 19 | 恶性肿瘤 | 1.经手术探查及病理检查确诊为恶性肿瘤。2.从确认恶性肿瘤之日起，经门诊、住院治疗后有肿瘤转移复发者。 | 陕西省肿瘤医院、西京医 院、唐都医院、省人民医 院、西安市中心医院**、**省 中医医院、解放军三二三 医院、解放军四五一医院、 武警陕西总队医院、长安 医院、西安市第九医院 | 3600 |
| 20 | 慢性肾小球肾炎 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年 内）复印件，并符合下列条件者：1.有典型的肾炎病史。2.实验室检查有多项血、尿肾功能检测异常。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安高新医院、解放军三二三医院、解放军四五一医院、 西安市第四医院、武警陕西总队医院、长安医院、西安市第九医院 | 3600 |
| 21 | 慢性肝炎 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年 内）复印件，并符合下列条件者：1.有肝 炎病史及相关的临床表现。2‘实验室检查 异常，符合肝炎诊断标准者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安市第四医院、武警陕西总队医院、长安医院、西安市第九医院 | 3600 |
| 22 | 精神疾病（情感障碍、器 质性精神障碍〉 | 提供二级以上医院住院病历〈限三年 内）复印件，并符合下列条件者：1.有长期患精神疾病的病史。2.有明确的燥狂三 高症。3.有明确的抑郁三低症。1有明确 脑部疾病或外伤所致脑部功能改变病史。 相关检查提示脑部有功能改变者。 | 西京医院、省人民医院、西安市中心医院、西安市精神卫生中心、省中医医院、西安市第九医院 | 2400 |
| 23 | 类风湿性关节炎 | 提供二级以上医院住院病历〖限三年 内）复印件，并符合下列条件者：1.有类 风湿性关节炎病史及相关的临床表现。2. 实验室检查、X线及其他相关检查符合类风湿关节炎诊断标准者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安市第五医院、西安市第四医院、解放军四五一医院、 武警陕西总队医院、长安医院、西安市第九医院 | 2400 |
| 24 | 原发性心肌病 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年内）复印件，并符合下列条件者：1.有心肌病的相关临床表现。2.心电图、心脏B 超、心功能检查、X线及其他相关检查符合心肌病的诊断标准者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医院、省中医医院、西安市 第四医院、武警陕西总队医院、解放军四五一医院、长安医院、西安市第九医院 | 4800 |

―8 ―

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **门诊特殊疾病病种** | **确认病种标准** | **鉴定医院** | **年度医疗费用限额**  **(元）** |
| 25 | 癫痫 | 提供二级以上医院住院病历〈限三年 内）复印件，并符合下列条件者：1.有癫痫反复发作病史。2.根据国际抗癫痫联盟 1981、1989年先后提出的瘼痫发作分类标准，符合其标准者。3.脑电图及其他相关检查符合癫痫疾病诊断者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医 院、省中医医院、西安高新医院、西安市第四医院、 武警陕西总队医院、长安医院、西安市第九医院 | 2400 |
| 26 | 肺源性心脏病 | 提供二级以上医院住院病历〈限三年内）复印件，并符合下列条件者：1.有慢性支气管炎〖哮喘、扩张〉、重症肺结核、矽肺及其他慢性肺胸疾病或肺血管疾病病史。2.心电图、超声心动图、X线、实验室、肺功能等相关检查符合肺心病改变者。 | 西京医院、唐都医院、西安市中心医院、省中医医院、西安高新医院、西安市第四医院、武警陕西总队医院、解放军四五一医院、长安医院、西安市第九医院 | 4800 |
| 27 | 慢性支气管炎 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年 内）复印件，并符合下列条件者：1.咳嗽、咳痰或伴有喘息，每年发病持续3个月以上，并连续2年以上者。X线检查异常。  根据全国慢性支气管炎临床专业会议制定的标准，符合标准者。 | 西京医院、唐都医院、省 人民医院、西安市中心医 院、省中医医院、西安市 第四医院、武警陕西总队 医院、解放军四五一医 院、长安医院、西安市第 九医院 | 3600 |
| 28 | 胃、十二 指肠溃疡（伴有并发症〉 | 提供二级以上医院住院病历〔限三年内）复印件，并符合下列条件者：1.有胃 十二指肠溃疡伴有并发症的病史及相关的临床表现。2*.*内镜检查、X线及其他相关检查符合胃十二指肠溃疡及有并发症的诊断标准者。 | 西京医院、唐都医院、省人民医院、西安市中心医 院、省中医医院、西安市第四医院、武警陕西总队医院、解放军四五一医院、长安医院、西安市第 九医院 | 2400 |