

聊城市医疗保障局文件

聊医保发〔2022〕9号

关于下发《聊城市基本医疗保险门诊慢特病病种及鉴定标准》的通知

各县（市、区）医疗保障局、度假区社保中心，市医疗保险事业中心、市医疗保险基金稽核中心，市属各定点医药机构：

为进一步加强门诊慢特病管理，保障参保患者合理需求，结合本市实际，现将《聊城市基本医疗保险门诊慢特病病种及鉴定标准》下发给你们，请认真贯彻执行。

本通知自2022年4月1日起执行，原有相关文件与本通知要求不一致的，以本通知为准。

附件：聊城市基本医疗保险门诊慢特病病种及鉴定标准



附件:

聊城市基本医疗保险门诊慢特病病种及鉴定标准

一、恶性肿瘤（职工、居民）M00500

符合以下条件之一:

1. 门诊或住院确诊恶性肿瘤，并经病理学或细胞学确诊，提供诊断证明。

2. 难以取得病理学或细胞学证据，但根据病史、体征，结合 X 线、B 超、CT、磁共振、内窥镜、实验室等辅助检查，可以明确诊断为恶性肿瘤，二级及以上医院提供诊断证明。

二、肾功能衰竭透析治疗（职工、居民）M07801

同时符合以下两项:

1. 各种原因发生的慢性肾功能衰竭，临床诊断为慢性肾脏病 5 期或慢性肾功衰竭（尿毒症期），且已开始血液透析或腹膜透析治疗者。

2. 化验提示符合其中一项指标：肾小球滤过率（GFR） $\leq 15\text{mL}/(\text{min} * 1.73\text{m}^2)$ ；肌酐 $\geq 707 \mu\text{mol/l}$ 。

三、器官移植抗排异治疗（职工、居民）M08301-06

心脏、肝、肺、肾、角膜、异体造血干细胞等移植术后，需持续服用抗排异药物治疗（需提供确诊的住院病历复印件）。

四、帕金森氏病（职工、居民）M02300

确诊为帕金森综合征，并伴有明显或中度生活能力减退（生

活能力评分MRS ≥ 3 分)。

五、心肌病(原发性)(职工、居民) M04200

(一) 扩张型心肌病:

超声心动图:左或右心室扩大, EF $< 50\%$ 。

(二) 肥厚型心肌病:

超声心动图:室间隔或左室壁肥厚,明确诊断肥厚型心肌病。

六、风湿性心脏病(职工、居民) M03802

符合以下条件之一:

1. 符合风湿性心脏病的症状、体征,并经超声心动图等检查确诊。

2. 风心病人工瓣膜置换术后需长期抗凝治疗。

七、慢性肺源性心脏病(肺心病)(职工、居民) M04100

同时符合以下三项:

1. 有慢性支气管、肺、胸膜炎、原发性肺动脉高压、肺血管疾患或胸廓畸形病史之一。

2. 右心衰竭表现:下肢浮肿、肝肿大、肝颈静脉回流征阳性,三条体征符合其中一条。

3. 心脏彩超:提示肺动脉高压或右心室扩大。

八、慢性病毒性肝炎(职工、居民) M00200

(一) 慢性病毒性乙型肝炎

1. 有慢性乙型肝炎病毒感染史, HBsAg 阳性, HBV DNA 定量阳性,并符合以下条件之一:

(1) ALT 异常 ($\geq$ ULN) 并排除其他原因。

(2) 肝组织学检查有明显炎症 ($\geq$ G2) 或纤维化 ($\geq$ S2)。

(3) ALT 持续正常 (每 3-6 个月检查 1 次, 持续 12 个月), 年龄超过 30 岁患者符合下述情况之一: 有肝硬化或肝癌家族史; 或无肝硬化或肝癌家族史, 但肝脏弹性测定或肝组织学检查有明显炎症 ($\geq G2$) 或纤维化 ($\geq S2$)。

(4) 存在 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)。

(5) HBsAg 阳性, 肝移植后或因为其他疾病需要应用免疫抑制剂治疗, 为防止乙肝发作需要长期抗病毒治疗的。

2. 对于不符合上述 1 标准, 或既往病史不清, 缺乏上述抗病毒治疗依据, 但已遵医嘱应用抗病毒药物 6 个月以上, 目前 HBsAg 阳性, HBV DNA 阳性或阴性, 专科医生认为需继续抗病毒治疗者。

(二) 慢性病毒性丙型肝炎

同时符合以下两项:

1. HCV 感染 (HCV 抗体或 RNA 阳性) 超过 6 个月, 或有 6 个月以前的流行病学史, 或感染日期不明但有 ALT 持续或间断异常或慢性肝病证据 (除外其他病因)。

2. HCV RNA 阳性。

九、肝硬化 (职工、居民) M06200

有慢性肝病史, 或病史不清, 曾在二级以上医院住院诊断为肝硬化, 且符合下列条件之一:

1. 肝组织活检病理符合肝硬化。

2. 出现或曾经有过食道胃底静脉破裂出血或腹水或肝性脑病或肝肾综合征等并发症。

3. 符合以下 5 项中的 2 项及以上, 并排除非肝硬化门静脉高

压者:

- (1) 影像学检查显示肝硬化、腹水或门静脉高压征象之一。
- (2) 内镜检查显示食管胃底静脉曲张。
- (3) 肝脏硬度值测定符合肝硬化。
- (4) 血生化学检查显示白蛋白水平降低($<35\text{g/L}$)和(或)PT 延长(较对照延长 $>3\text{s}$)。
- (5) 血常规检查显示血小板计数 $<100 \times 10^9/\text{L}$ 。

十、再生障碍性贫血(职工、居民) M01102

同时符合以下三项:

1. 全血细胞减少,网织红细胞减少。
2. 骨髓象增生低下,或非造血细胞增多,巨核细胞减少。
3. 排除其它全血细胞减少的疾病。

十一、系统性红斑狼疮(职工、居民) M07101

符合系统性红斑狼疮诊断标准(1997年ACR或2009年SLICC发布的系统性红斑狼疮分类标准)至少符合以下第(9)、(10)两项中的一项,再加其它任何2项。

1. 蝶形红斑或盘形红斑。
2. 光过敏。
3. 口腔溃疡。
4. 非畸形关节炎或关节痛。
5. 浆膜炎(胸膜炎或心包炎)。
6. 肾炎(蛋白尿或管型尿或血尿)。
7. 神经系统损伤(抽搐或精神症状)。
8. 血象异常; $\text{WBC}<4 \times 10^9/\text{L}$ 或血小板 $<8 \times 10^9/\text{L}$ 或溶血性贫血。

9. 抗双链DNA抗体或抗核小体抗体或抗核糖体P蛋白抗体阳性或抗Sm抗体阳性。

10. 抗核抗体阳性。

11. 狼疮带试验阳性。

12. C3补体低于正常。

十二、类风湿性关节炎（职工、居民）M06900

符合以下各项中四项以上，且病程大于6个月者：

1. 关节内或周围晨僵每天持续至少1小时，连续6周以上。

2. 至少同时有3个关节区软组织肿或积液，连续6周以上。

3. 腕、掌指、近端指间关节区中，至少1个关节区肿胀，连续6周以上。

4. 对称性关节炎，连续6周以上。

5. 有类风湿结节。

6. 血清类风湿因子阳性（滴度 $> 1:32$ ）。

7. X光片或其他影像学（如：核磁）改变（至少有骨质疏松和关节间隙狭窄）。

8. 有一种或多种关节外表现：①类风湿血管炎。②肺脏受累（包括肺间质病变、肺结节样改变、胸膜炎表现）。③心包炎。④Felty综合征。⑤肾损害。

十三、糖尿病（职工、居民）

（一）1型糖尿病 M01600

1. 由二级及以上医疗机构确诊的1型糖尿病患者。A、ICA或GAD阳性或 B、胰岛功能显著受损证据（需胰岛素、C肽水平测定证实）。

2. 胰腺切除术后继发糖尿病。

(二) 2型糖尿病 M01603

由二级及以上医疗机构出具的住院病历证实符合糖尿病诊断标准，伴有下列并发症之一者：

1. 脑血管损害：（符合本《标准十五》或《标准十八》3的评定标准）。

2. 心血管损害：（符合本《标准十七》或《标准十八》1、2的评定标准）。

3. 肾脏损害（符合D或ABC其中任何两项）：

A、24小时尿蛋白定量 $\geq 300\text{mg}/24\text{h}$ ；

B、尿常规尿蛋白阳性；

C、尿微量白蛋白 $\geq 25\text{mg}/\text{L}$ 或尿微量白蛋白肌酐 $\geq 50\text{mg}/\text{g}$ ；

D、血肌酐 $\geq 177\mu\text{mol}/\text{L}$ （排除急性肾损害）。

4. 视网膜病变：眼底检查证实视网膜病变 $\geq \text{III}$ 期。

5. 周围神经病变：肢体麻木、刺痛等相关症状及肌电图有双侧感觉神经或运动神经受损的证据。

6. 下肢血管病变：影像学（包括下肢血管彩超、CTA、MRA等）证实单侧下肢动脉狭窄 $\geq 50\%$ ，双侧下肢动脉狭窄 $\geq 30\%$ 。

7. 糖尿病足（同时符合AC或BC或ABC，或D、E其中任何一项）：

A、周围神经病变相关证据；

B、下肢血管病变相关证据；

C、足部或下肢溃疡；

D、肢端坏疽；

E、截肢或截趾。

十四、高血压病（职工、居民）M03904

原发性或继发性高血压，收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ 或/和舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$ ，以门诊或住院病历中记录的测量血压或24小时动态血压测量值为准，同时伴有下列之一者：

1. 脑血管损害（符合脑卒中评定标准）。
2. 心血管损害（符合冠心病评定标准）或高血压性心脏病致心功能不全， $\text{EF} < 50\%$ 。
3. 肾脏损害，有肾功能不全化验结果（非同一天两次及以上血肌酐 $>$ 各单位检验正常值上限者）。
4. 眼底损害：眼底血管出血或渗出。
5. 主动脉夹层或周围动脉狭窄 $\geq 50\%$ （颈动脉超声）。

十五、脑卒中（职工、居民）M04800

（一）脑出血

有脑出血病史，经治疗后临床表现符合下列第1条、或第2条，或同时符合其他二项者：

1. 单肢肌力 ≤ 3 级。
2. 动脉瘤介入治疗后或脑血管畸形或烟雾病致脑出血，需长期药物治疗者。
3. 偏侧肢体肌力 ≤ 4 级。
4. 失语或构音障碍（NIHSS 评分语言/构音 ≥ 2 分）。
5. 智能中度减退，符合MMSE评分 ≤ 20 。
6. 球麻痹：饮水呛咳（洼田饮水试验 ≥ 4 级）、吞咽困难、声音嘶哑，至少符合其中两项。
7. 大或小便功能障碍。

8. 癫痫（每月 ≥ 1 次）。

9. 视力障碍（偏盲等）。

（二）脑梗死

脑梗死经治疗后临床表现符合下列第1条、或第2条、或第10条中的其中一项，或同时符合其他二项者：

1. 单肢肌力 ≤ 3 级。

2. 动脉瘤介入治疗后，或脑梗塞机械取栓术后，需长期药物治疗者。

3. 偏侧肢体肌力 ≤ 4 级。

4. 失语或构音障碍（NIHSS评分语言/构音 ≥ 2 分）。

5. 智能中度减退，符合MMSE评分 ≤ 20 。

6. 球麻痹：饮水呛咳（洼田饮水试验 ≥ 4 级）、吞咽困难、声音嘶哑，至少符合其中两项。

7. 大或小便功能障碍。

8. 癫痫（每月 ≥ 1 次）。

9. 视力障碍（偏盲等）。

10. （1）脑血管造影或头颈部CTA检查：

A、颈内动脉、大脑中动脉M1段、基底动脉重度（ $\geq 50\%$ ）狭窄。

B、大脑前动脉A1段、后动脉P1段有重度狭窄（ $\geq 50\%$ ）证据者。

C、一侧椎动脉重度狭窄（ $\geq 75\%$ ），对侧无狭窄者。

D、一侧椎动脉严重发育不全，对侧椎动脉显示狭窄无充分代偿者。

E、双侧椎动脉均有狭窄 $\geq 50\%$ 者。

(2) 头颈部MRA检查：显示上述血管未显影或闭塞。

(三) 烟雾病

已确诊烟雾病，且有脑血管病发生，需药物治疗者。

(四) 脑血管畸形

脑血管造影血管畸形，需药物治疗者。

十六、重症肌无力（职工、居民）M03200

已确诊重症肌无力患者。

十七、冠心病（职工、居民）M04600

符合下列三项条件之一：

(一) 确诊有急性或陈旧性心肌梗死者，符合下列条件：

1. 有二级及以上医院明确心肌梗死诊断（临床资料）；
2. 心电图、心脏彩超符合心梗后改变；
3. 急性心肌梗死有心肌损伤标志物升高。

(二) 冠状动脉造影或冠脉 CTA 显示，左主干冠脉狭窄 $\geq 30\%$ 或单支冠脉狭窄 $\geq 50\%$ 。

(三) 缺血性心肌病，同时符合下列条件：

1. 有心绞痛、心律失常、心力衰竭等心肌缺血临床表现三项之二；
2. 心电图提示有缺血型 ST-T 表现；
3. 心脏超声提示左心室增大，心室射血分数低于正常（EF < 50%）。

十八、抗凝治疗（职工、居民）

1. 冠状动脉搭桥术后状态 M08401

冠状动脉搭桥术后，需要继续药物治疗者。

2. 冠状动脉支架置入术后状态 M08402

冠状动脉支架置入术后，需要继续药物治疗者。

3. 周围血管支架植入术后状态 M08403

周围血管支架植入术后，含脑血管颅内和颅外支架植入术后，需要继续药物治疗者。

4. 具有假体心脏瓣膜 M08404

有心脏瓣膜置换手术史，需长期在门诊服用抗凝药物者。

十九、精神疾病（职工、居民）M02000

（一）诊断为重性精神疾病（精神分裂症、双相情感障碍、偏执性精神病、分裂情感性精神障碍、癫痫所致的精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍），在二级以上（含二级）精神专科医院住院系统治疗，并提供两年内住院治疗的病历资料；或在山东省精神障碍信息系统登记且最近一年随访信息完整的患者。

（二）诊断为非重性精神疾病（严重强迫症、分离（转换）性障碍、严重焦虑症、严重抑郁症、躁狂症、脑器质性精神障碍），在二级以上（含二级）精神专科医院住院系统治疗，并提供两年内住院治疗的病历资料。

二十、血友病（职工、居民）M01200

同时具备以下两项：

1. 血友病 A：凝血因子VIII：降低（ $<25\%$ ）。

血友病 B：凝血因子IX降低 $C<25\%$ 。

2. 出具血友病省级诊疗定点医疗机构的诊断证明。

二十一、结核病（活动期）（职工、居民）M00100

（一）肺结核

具有县级及以上结核病定点医疗机构诊断证明，并符合以下条件之一：

1. 肺部有异常阴影，痰或气管镜灌洗液抗酸杆菌或分枝杆菌培养或结核杆菌 DNA 及病理证实的病原学阳性肺结核。

2. 肺部有异常阴影，痰菌 3 次检查为阴性或培养阴性。满足以下任何一条，即可诊断为菌阴肺结核：

（1）有肺结核相关症状或体征。

（2）PPD 试验强阳性。

（3）r-干扰素释放试验阳性。

（4）肺外组织病理为结核病变。

（5）支气管镜下符合结核病改变。

（6）免疫学、分子生物学、生化酶检查，其中一项阳性，并排除其他肺部疾病。

（7）经诊断性治疗证实有效的菌阴肺结核。

3. 影像学提示胸腔积液（干性胸膜炎可无异常），同时满足以下任何一条，即可确诊结核性胸膜炎：

（1）胸膜病理检查支持结核。

（2）胸水抗酸杆菌阳性 2 次。

（3）胸水抗酸杆菌阳性 1 次，结核分枝杆菌培养阳性 1 次。

（4）胸水结核分枝杆菌抗酸检测阳性。

4. 病原学阴性的结核性胸膜炎，胸水为渗出液、腺苷脱氨酶升高，同时伴有 PPD 中度阳性或强阳性或 r-干扰素释放试验阳性，或结核分枝杆菌抗体阳性，即可临床诊断。

5. 经诊断性治疗证实有效的结核性胸膜炎。

(二) 肺外其他部位结核

具有县级及以上结核病定点医疗机构诊断证明，并符合以下条件之一：

1. 有肺结核病史或伴有其他器官结核病依据。

2. 有结核病的全身症状和局部症状。

3. X线、CT、结核菌、免疫学、分子生物学、生化酶检查、病理检查，其中一项阳性，或 PPD 试验中度阳性或强阳性，或 r-干扰素释放试验阳性。

4. 经诊断性治疗证实有效的肺外结核病。

(三) 耐多药结核 (MDR-TB) 和广泛耐药结核 (XDR-TB)

1. 耐多药结核 (MDR-TB)：患者感染的结核分枝杆菌体外药敏试验证实至少同时对异烟肼和利福平耐药的结核病。

2. 广泛耐药性结核 (XDR-TB)：符合 MDR/RR-TB 的定义同时对任意一种氟喹诺酮类药物以及任意一种二线注射剂耐药的结核病。

注：氟喹诺酮类药物包括：氧氟沙星、左氧氟沙星、莫西沙星；二线注射剂包括：阿米卡星（链霉素）、卷曲霉素、卡那霉素、对氨基水杨酸。

二十二、黄斑病变眼内注射治疗（职工、居民）M03701

1. 限50岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者。

2. 三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院确诊。

3. 病眼基线矫正视力0.05-0.5。

4. 初次申请需有血管造影及OCT证据(全身情况不允许的患者

可以提供OCT血管成像)。

二十三、支气管哮喘（限职工）M05400

同时符合以下三项：

1. 反复发作的哮喘病。

2. 肺功能检查：支气管激发试验阳性；支气管舒张试验第一秒用力呼气量 (FEV1) 增加 $\geq 12\%$ ，且 FEV1 增加绝对值 $\geq 200\text{ml}$ ；呼气流量峰值 (PEF) 日内 (或 2 周) 变异率 $> 20\%$ 。

3. 年住院三次以上者，或年住院不足三次，但曾出现重症哮喘并呼吸衰竭者、支气管哮喘并慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 者。

二十四、真性红细胞增多症 (PV)（限职工）M00901

同时符合以下四项：

1. 真性红细胞增多症临床表现，如高粘滞综合征、皮肤瘙痒、血栓形成、出血症状、脾大等。

2. 血红蛋白：男 $\geq 180\text{g/L}$ 、女性 $\geq 170\text{g/L}$ 。

红细胞压积：男 ≥ 0.54 ，女： ≥ 0.50 。

3. 可有 JAK2 (+) 或 MPL 或 CALR 有一项阳性，需 BCR/ABL (-)。

4. 排除其它引起红细胞增多的疾病。

二十五、慢性肾炎、紫癜性肾炎（限职工）M07600

（一）慢性肾小球肾炎

符合以下三项条件中的二项：

1. 肾小球肾炎病程超过一年。

2. 实验室检查尿蛋白、肾功能其中一项阳性：尿蛋白定量 $\geq 500\text{mg}/24\text{h}$ 或尿蛋白肌酐比 $\geq 500\text{mg/g}$ 。肾功能达到内生肌酐清除率 $\leq 70\%$ 或血肌酐 $\geq 177\text{umol/l}$ 。尿蛋白 1 个加号以上。肌酐、尿

素氮同时升高，肌酐升高为主。

3. 肾活检病理诊断。

(二) 慢性肾功能不全

同时符合以下三项：

1. 各种原因造成肾脏损害，症状、体征诊断明确。

2. 内生肌酐清除率 $\leq 70\%$ 、血肌酐 $\geq 177\mu\text{mol/l}$ ，符合其中一项。

3. 持续异常超过 3 个月。

(三) 过敏性紫癜并肾病

同时符合以下三项：

1. 出现血液病临床症状（病前数周低热、咽痛等，紫癜后数周出现蛋白尿、血尿、管型尿或肾功能改变），经住院确诊为过敏性紫癜并紫癜性肾炎。

2. 尿常规检查：尿蛋白定量 $\geq 500\text{mg}/24\text{h}$ 或尿蛋白肌酐比 $\geq 500\text{mg/g}$ 为必需条件，尿红细胞阳性和管型阳性符合其中一项。

3. 肾功能检查：血肌酐，尿素氮出现异常升高。

二十六、肾病综合症（限职工）M07700

符合以下条件之一：

1. ①尿蛋白 $> 3.5\text{g/d}$ ；②血浆白蛋白 $\leq 30\text{g/L}$ ；③水肿；④血脂升高。其中①②两项为必须符合项。

2. 肾活检病理诊断。

二十七、原发性血小板减少性紫癜（ITP）（限职工）M01301

确诊为慢性型原发性血小板减少性紫癜，且符合下列条件之一者：

1. 反复发作的出血症。
2. 血小板 $<30 \times 10^9/L$ 或血小板 $>30 \times 10^9/L$ 有明显出血倾向者。

3. 脾切除术后复发者。

二十八、原发性血小板增多症（限职工）M00903

符合第2项，再符合其余任何3项。

1. 有血栓形成、出血或脾大的临床表现。
2. 血小板计数(PLT) $\geq 600 \times 10^9/L$ 。
3. 骨髓活检示巨核细胞高度增生，胞体大、核过分叶的成熟巨核细胞数量增多。
4. 有 JAK2、CALR 或 MPL 基因突变，BCR-ABL 阴性。
5. 除外继发性血小板增多。

二十九、股骨头坏死（髋关节置换术患者除外）（限职工）M07401

同时符合以下两项：

1. 髋关节疼痛史，因股骨头坏死在二级及以上医院住院治疗的。
2. 有X片、CT、MRI其中两项符合股骨头坏死病诊断标准。

三十、强直性脊柱炎（限职工）M07200

符合以下四项中三项：

1. X线片或其他影像学（核磁、CT）提示以下情况之一：骶髂关节破坏，双髋关节破坏，颈、胸、腰椎“方形变”或“竹节样变”。
2. 脊柱或膝、髋关节活动受限。

3. HLA-B27 阳性。

4. HLA-B27 阴性，临床已确诊患者，同时必须具备第 1 条。

三十一、慢性阻塞性肺疾病 (COPD) (限职工) M05300

同时符合以下三项：

1. 有引起慢性阻塞性肺疾病的基础疾病，如支气管哮喘、慢性支气管炎、支气管扩张等病史。

2. 临床查体有慢阻肺相应体征：桶状胸、肺部呼吸音改变等体征。

3. 肺功能检查提示：中度阻塞性通气功能障碍；胸部X线或胸部CT提示相关阳性改变。

三十二、弥漫性间质性肺病 (限职工) M05600

同时符合以下三项：

1. 有气急、干咳、呼吸困难、低氧血症的临床表现。

2. 胸部影像学：X线拍片和CT片显示弥漫性肺间质病变：磨砂玻璃改变，线条状、结节状、结节网状、小片状、网状阴影；严重者可呈蜂窝状改变。

3. 肺功能：肺功能减退，出现限制性通气障碍伴有弥散功能降低；血气分析显示低氧血症。肺功能符合其中一项。

三十三、干燥综合征 (职工、居民) M07106

符合以下四项以上（必须含有（四）组织学检查或（六）自身抗体）。

（一）口腔症状：3 项中有 1 项或 1 项以上。

1. 每日感觉口干持续 3 个月以上。

2. 成年后腮腺反复肿大或持续肿大。

3. 吞咽干性食物时需要用水帮助。

(二) 眼部症状: 3 项有 1 项或 1 项以上。

1. 每日感到不能忍受的眼干持续 3 个月以上。

2. 有反复的沙子进眼或沙磨感觉。

3. 每日需要用人工泪液 3 次或 3 次以上。

(三) 眼部体征: 以下检查 1 项或 1 项以上阳性。

1. Schirmer 试验 (+) ($\leq 5\text{mm}/5\text{min}$)。

2. 角膜染色 (+) ($\geq 4\text{van Bijsterveld}$ 计分法)。

(四) 组织学检查: 下唇腺病理示淋巴细胞灶 ≥ 1 , (指 4mm 组织内至少有 50 个淋巴细胞聚集于唇腺病间质者为一个灶)。

(五) 唾液腺受损: 下述检查任 1 项或 1 项以上阳性。

1. 唾液流率 (+) ($\leq 1.5\text{ml}/15\text{min}$)。

2. 腮腺造影 (+)。

3. 唾液腺放射性核素检查 (+)。

(六) 自身抗体: 抗 SSA 或 SSB (+)。

三十四、中枢神经系统脱髓鞘疾病 (限职工) M03000

已确诊为中枢神经系统脱髓鞘疾病患者。

三十五、肝豆状核变性 (职工、居民) M01904

已确诊肝豆状核变性 (Wilson 病) 患者。

三十六、运动神经元病 (限职工) M02700

已确诊运动神经元病 (MND) 患者。

三十七、多脉管炎 (限职工) M07108

同时符合以下两项:

1. 患肢有疼痛、发凉和感觉异常、动脉减弱或消失坏疽和溃疡

等临床表现。

2. 多普勒超声+CTA/DSA, 或多普勒超声+MRA检查发现有动脉闭塞、狭窄。

三十八、硬皮病(SSC) (限职工) M06800

同时符合 1. 2 两项, 并符合 3. 4. 5 中两项:

1. 近端硬皮;
2. 对称性手指及掌指或趾近端皮肤增厚、坚硬、不易提起;
3. 硬皮指, 皮肤改变仅限于手指;
4. 指端下凹性结疤或指垫变薄, 指垫组织丧失;
5. 双肺基底部纤维化, 见条状或结节状致密影, 以双肺底为著, 也可是弥漫斑点或蜂窝状肺。

三十九、自体免疫性溶血性贫血 (限职工) M01101

同时符合以下各项, 病程大于 6 个月, 并反复发作:

1. 临床表现: 患者有贫血、黄疸、肝脾肿大。
2. 血化验显示程度不同的贫血, 外周血片可见畸形红细胞和红细胞碎片, 网织红细胞增多。
3. 骨髓检查显示红系增生, 中幼红细胞为主。
4. 总胆红素增高, 以间接胆红素为主。
5. 抗人球蛋白试验阳性。

四十、克罗恩病 (限职工) M06000

同时符合以下三项:

1. 符合克罗恩病的临床表现。
2. X线或肠镜检查符合克罗恩病的表现。
3. 病理符合克罗恩病的表现。

四十一、结肠代食道手术后遗症（限职工）M12201

结肠代食道手术后，仍需要在门诊进一步治疗。

四十二、艾滋病（限职工）M00300

艾滋病患者及感染者。

四十三、骨髓增生异常综合症(MDS)（职工、居民）M00902

经三级医院诊断，确诊为骨髓增生异常综合症(MDS)患者。

四十四、多发性硬化（M02900）（职工、居民）M02900

已确诊多发性硬化患者。

四十五、苯丙酮尿症(限居民)M01800

确诊苯丙酮尿症，有卫生计生行政部门批准的具有该病诊疗资质的定点医院的诊断记录。

四十六、0-17周岁青少年儿童脑瘫、视力、听力、言语、智力、肢体等残疾和孤独症（限居民）

（一）0-17周岁青少年儿童脑瘫 M02601

经残联审核认定的0-17周岁脑瘫青少年儿童，有需要继续治疗的临床方案或依据。有门诊反复治疗的病历资料或二级及以上医疗机构出具的住院病历资料。

（二）0-17周岁青少年儿童视力、听力、言语、智力、肢体等残疾M08500

经残联审核认定的0-17周岁视力（Z86.600x001）、听力（H91.900x002）、言语（R47.802）、智力（F79.901）、肢体（F45.000）等残疾的青少年儿童，有需要继续治疗的临床方案或依据。有门诊反复治疗的病历资料或二级及以上医疗机构出具的住院病历资料。

(三) 儿童孤独症M02207

经残联审核认定的0-17周岁儿童孤独症青少年儿童，有需要继续治疗的临床方案或依据。有门诊反复治疗的病历资料或二级及以上医疗机构出具的住院病历资料。

