

威海市医疗保障局 威海市卫生健康委员会 文件

威医保发〔2020〕43号

威海市医疗保障局 威海市卫生健康委员会 关于深入开展日间病房医保结算 试点工作有关问题的通知

各区市医疗保障局、卫生健康局，国家级开发区人力资源和社会保障局、社会事务管理局，南海新区党群与人力资源部、社会事务管理局，各有关定点医疗机构：

为更好地满足参保人员的医疗需求，方便群众就医，降低其医疗负担，提高医保基金的使用效率，经研究决定，自2020年7月1日至2021年6月30日，在全市继续开展“中医日间病房”医保结算试点工作，同时启动“心理科日间病房”、“护理院日间病房”医保结算试点工作。通过为期一年的试点，进一步深化

我市医保支付方式改革，逐步形成符合我市特点的“日间病房”管理制度和诊疗标准体系，为全市推开积累经验。现将有关问题通知如下：

一、持续开展“中医日间病房”试点工作

在现有 8 家试点医疗机构的基础上，新增试点医疗机构 36 家（具体名单见附件 1），同时在保持市医疗保障局、市卫生健康委员会《关于印发〈开展中医日间病房医保结算管理试点工作的实施方案〉的通知》（威医保发〔2019〕16 号文）设计的总体政策框架下，对部分政策予以适度调整：

（一）将“以针灸类为主”的认定标准明确为“患者一个结算周期内，针灸类治疗费用应高于其它中医特色疗法治疗费用”。

（二）参保人员行符合医保基金支付范围的日间治疗，住院期间发生医疗费用按一次普通住院结算。其中床位费、护理费按现行标准的 30%收取；一个医疗年度内，第三次日间病房治疗起，起付标准按 50%收取。

（三）纳入“中医日间病房”治疗的参保人员，一个治疗周期结束出院后，原则上 30 日内不得因同一病种再次纳入中医日间病房治疗；15 日内不得因其他病种纳入中医日间病房治疗。确因病情反复或突发其它病症等需再次行日间病房治疗的，可适度放宽，但定点医疗机构在一个医疗年度内放宽的例数不得超过日间病房实际开展总例数的 20%。

（四）将试点医疗机构中的二、三级医疗机构纳入中医日间

病房治疗的病种数量扩大至 36 种（具体诊疗病种和方案见附件 2）。

（五）按照“非必须、不实施”的原则，试点医疗机构一个年度结算周期内，日间病房患者的治疗药品、检查检验费用之和占总医疗费用的比例，二、三级医疗机构不得超过 15%，一级医疗机构不得超过 12%。其中西药和中成药费用占比不得超过 3%，必要时可进行传染病的相关检查。每名患者的检查检验费用占比应符合与医保经办机构的服务协议约定。

二、稳步开展“心理科日间病房”医保结算试点工作

（一）“心理科日间病房”是指符合住院条件，且在非治疗期间不需持续住院观察的患者，经患者和医疗机构双方同意，在治疗当日结束后可回家的治疗模式。

（二）承担“心理科日间病房”医保结算的试点医疗机构为经卫生健康行政部门批准的具备心理科住院诊疗条件的一级以上医疗机构，应具备独立心理科日间病房所需心理住院病区等相关诊疗场所和专业医师、护理人员。首批试点医疗机构为威海市立三院、文登区人民医院、乳山市康宁医院。

（三）按照临床路径清晰、诊疗规范明确、诊疗技术成熟、医疗质量可控、医疗安全可保障的原则，对符合住院条件的心理病人，采取“心理科日间病房”管理方式进行医保结算（具体诊疗病种和方案见附件 3）。试点医疗机构“心理科日间病房”的医疗费用纳入医保总额指标。

（四）费用结算和要求。

1.参保人员行符合医保基金支付范围的日间治疗，住院期间发生医疗费用按一次普通住院结算。其中床位费、护理费按现行标准的 50%收取；一个医疗年度内，第三次日间病房治疗起，起付标准按 50%收取。

2.定点医疗机构应将医疗费用实时上传，严格按照治疗方案进行日间治疗。参保人在治疗期间，确因病情改变需退出日间病房管理的，按原结算方法结算。

3.定点医疗机构应严格掌握收治标准，根据患者病情需要，在保证医疗质量、安全的基础上，合理诊断、合理治疗。一个年度结算周期内，心理科日间病房的检查检验费用占总医疗费用的比例不得超过 20%，其中，每名患者的检查检验费用占比应符合与医保经办机构的服务协议约定。

三、积极开展“护理院日间病房”医保结算试点工作

（一）“护理院日间病房”是指护理院接受的生活护理参保人员，因病符合住院条件到本护理院医疗服务区域治疗，且在非治疗期间不需持续住院观察，经患者和护理院双方同意，在治疗当日结束后回到生活护理区域的治疗模式。

（二）承担“护理院日间病房”医保结算的试点医疗机构为经卫生健康行政部门批准的具备住院条件的护理机构，具备相应的专业医师、护理人员。首批试点医疗机构为威海文登瑞云祥护理院、荣成万福苑护理院。

（三）按照临床路径清晰、诊疗规范明确、诊疗技术成熟、医疗质量可控、医疗安全可保障的原则，对符合住院条件且可在本院接受住院治疗的参保人员，采取“护理院日间病房”管理方式进行医保结算，护理院开展“日间病房”的医疗费用纳入本院的人头付费管理指标。

（四）费用结算和要求。

1.参保人员在“护理院日间病房”发生的医疗费用按一次普通住院结算，其中，年度内在日间病房治疗的起付线连续计算，床位费、护理费按现行标准的50%收取。

2.试点的护理院应将医疗费用实时上传，严格按照治疗方案进行治疗。护理人员在治疗期间，确因病情改变需要至外院治疗的，需将之前发生的医疗费用按照“护理院日间病房”结算后方可转出，至外院住院治疗的医疗费用按原结算办法结算。

3.试点的护理院应严格掌握收治标准，根据参保人员病情需要，在保证医疗质量、安全的基础上，合理诊断、合理治疗。其中，参保人员的理疗费用占总医疗费用的比例不得超过30%，检查检验费用占比应符合与医保经办机构的服务协议约定。

四、管理要求

各试点医疗机构要按照医保经办机构的要求，及时完成内部信息系统的相关改造，准确上传“日间病房”治疗期间的项目明细，并按规定做好费用结算。要加强医疗质量管理，制定“日间病房”的临床路径和入院标准，建立日间病房管理制度，完善医

疗设施及人员配置，按住院标准规范病历记录工作。各级医疗保险经办机构要与试点医疗机构签订服务协议，明确双方责任、权利与义务，规范结算办法和结算标准。要加强对试点医疗机构服务质量的监督，通过智能监控、现场检查等方式进行监督，强化基金监管。各级卫生行政健康部门要加强各试点医疗机构医疗质量的管理，强化对治疗环节的监督，规范诊疗行为和技术规范，确保日间病房的医疗服务质量。

- 附件：1.新增的中医日间病房试点医疗机构名单
2.威海市中医日间病房诊疗方案
3.威海市心理科日间病房诊疗方案



附件 1

新增的中医日间病房试点医疗机构名单

序号	区市	医疗机构名称
1	中心区市	威海市中心医院
2		威海市妇幼保健院
3		解放军 970 医院威海分院
4		威海市立三院
5		威海市胸科医院
6		威海海大医院
7		威海光华医院
8		经区泊于镇卫生院
9		经区崮山镇卫生院
10		经区桥头镇卫生院
11		威海仁爱百年中医医院
12		威海山海中医医院
13		临港区草庙子镇卫生院
14		临港区汪疃镇卫生院
15	环翠区	威海卫人民医院
16		威海口腔医院（环翠区妇幼保健院）
17		环翠区羊亭中心卫生院

18		环翠区张村镇卫生院
19		环翠区温泉镇卫生院
20	文登区	文登整骨医院
21		文登区人民医院
22		文登区妇幼保健院
23		文登区高村镇卫生院
24		文登区环山社区服务中心
25		文登区张家产镇卫生院
26		文登区泽头镇卫生院
27		荣成市
28	荣成市第三人民医院	
29	荣成俚岛卫生院	
30	荣成益成医院	
31	荣成建国中医院	
32	乳山市	乳山市人民医院
33		乳山市银滩医院
34		乳山市午极镇卫生院
35		乳山市夏村镇卫生院
36	南海新区	文登区小观镇卫生院

附件 2

威海市中医日间病房诊疗方案

一、头面躯体经络病症

（一）头痛

1. 西医诊断：包括偏头痛、紧张性头痛、丛集性头痛等疾病。
2. 辅助检查：血压、血常规、尿常规、心电图、颈椎 DR、颅脑 MRI。
3. 疗程：7-14 天。
4. 每日中医特色治疗项目不超过 6 种。
5. 中药饮片治疗。

（二）项痹

1. 西医诊断：神经根型颈椎病、椎动脉型颈椎病、脊髓型颈椎病、交感神经型颈椎病、混合型颈椎病、颈型颈椎病、颈椎间盘突出症、颈背肌筋膜炎等疾病。
2. 辅助检查：血常规、尿常规、心电图、颈椎 DR 或颈椎 CT 或 MRI。
3. 疗程：14-21 天。
4. 每日中医特色治疗项目不超过 7 种。
5. 中药饮片治疗。

（三）腰痛

1.西医诊断：腰椎退行性病变、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、坐骨神经痛、第三腰椎横突综合征、腰肌劳损、急性腰扭伤、腰背肌筋膜炎等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、腰椎 DR 或腰椎 CT 或 MRI。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（四）骨痹

1.西医诊断：膝关节骨性关节炎、髌骨软化症、膝关节滑膜炎、半月板损伤、膝关节扭伤、创伤性关节炎、髌下脂肪垫损伤、风湿性关节炎、痛风、股骨头坏死、强直性脊柱炎、髌关节炎等疾病。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、相应部位 DR 或 MRI、肾功、类风湿因子、血沉。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（五）颤病

1.西医诊断：特发性震颤、帕金森病/综合征等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、颅脑 MRI

3.疗程：21-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过6种。

5.中药饮片治疗。

(六) 肩痹

1.西医诊断：肩周炎等疾病。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、肩部DR或MRI。

3.疗程：14-21天。

4.每日中医特色治疗项目不超过6种。

5.中药饮片治疗。

(七) 肘劳

1.西医诊断：肱骨内、外上髁炎。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、肘部DR。

3.疗程：7-14天。

4.每日中医特色治疗项目不超过6种。

5.中药饮片治疗。

(八) 伤筋

1.西医诊断：腕关节、踝关节、膝关节、肩关节、肘关节、髋关节等关节疼痛及关节韧带软组织损伤（限急性损伤）。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、相应部位DR或MRI。

3.疗程：7-14天。

4.每日中医特色治疗项目不超过6种。

5.中药饮片治疗。

（九）面风、面瘫、面痛

- 1.西医诊断：面肌痉挛、面神经炎、三叉神经痛。
- 2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、颅脑 CT 或 MRI。
- 3.疗程：14-30 天。
- 4.每日中医特色治疗项目不超过 6 种。
- 5.中药饮片治疗。

（十）中医痿证

- 1.西医诊断：脊髓前角损伤、格林-巴利综合征、脊髓炎、侧索硬化症，以及周围神经损伤引起肢体瘫痪等运动神经疾患。
- 2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图。
- 3.疗程：14-30 天。
- 4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。
- 5.中药饮片治疗。

二、内科病症

（一）咳嗽

- 1.西医诊断：慢性支气管炎。
- 2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、肺部 DR 或 CT。
- 3.疗程：7-14 天。
- 4.每日中医特色治疗项目不超过 6 种。
- 5.中药饮片治疗。

（二）哮喘/喘病

- 1.西医诊断：支气管哮喘、变应性哮喘、喘息性支气管炎等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、肺部 DR 或 CT。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 6 种。

5.中药饮片治疗。

（三）眩晕

1.西医诊断：椎-基底动脉供血不足、眩晕综合征、贫血、体位性低血压、耳石症等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、动脉彩超、颈部 DR、颅脑 MRI。

3.疗程：7-14 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 6 种。

5.中药饮片治疗。

（四）中风

1.西药诊断：脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、脑血栓形成、脑外伤后遗症等脑血管疾病。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、颅脑 CT、颅脑 MRI。

3.疗程：21-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（五）胃脘痛

1.西医诊断：慢性胃炎、萎缩性胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、反流性食管炎、功能性消化不良等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、大便常规、消化道钡餐或 CT。

3.疗程：7-14 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（六）不寐、郁病、脏躁

1.西医诊断：失眠症、广泛性焦虑障碍、抑郁状态、更年期综合征等。

2.辅助检查和量表测试：血常规、尿常规、心电图、血糖、甲状腺功能、必要时量表测试。

3.疗程：21-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（七）精癆

1.西医诊断：前列腺增生症、前列腺炎等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、前列腺彩超。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 6 种。

5.中药饮片治疗。

（八）便秘

1.西医诊断：习惯性便秘、胃肠神经官能症状、老年性排便无力等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（九）痴呆

1.西医诊断：血管性痴呆。

2.辅助检查：血常规、尿常规、CRP、颅脑 MR。

3.疗程：21-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（十）虚劳

1.西医诊断：恶性肿瘤术后、放化疗后。

2.辅助检查：血常规、CRP、尿常规、心电图等。

3.疗程：21-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（十一）胁痛

1.西医诊断：肋间神经痛、胆囊炎、胆石症、急慢性肝炎、胸膜炎等疾病。

2.辅助检查：肝功能、肝胆 B 超、肝脏 CT、胸部透视。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 6 种。

5.中药饮片治疗。

（十二）腹痛

1.西医诊断：肠痉挛、肠易激综合征、急慢性肠炎等疾病。

2.辅助检查：大便常规、钡灌肠、肠镜。

3.疗程：14-21天。

4.每日中医特色治疗项目不超过6种。

5.中药饮片治疗。

三、皮肤科

（一）瘾疹、湿疹

1.西医诊断：荨麻疹、湿疹。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图。

3.疗程：14-21天。

4.每日中医特色治疗项目不超过7种。

5.中药饮片治疗。

（二）蛇串疮

1.西医诊断：带状疱疹。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图。

3.疗程：14-30天。

4.每日中医特色治疗项目不超过7种。

5.中药饮片治疗。

（三）白疮

1.西医诊断：寻常性银屑病。

2.辅助检查：血常规、尿常规、便常规、肝功能、肾功能、血糖、心电图、感染系列。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 6 种。

5.中药饮片治疗。

四、妇科病

（一）月经病、带下病、不孕症、产后病

1.西医诊断：多囊卵巢综合征、子宫腺疾病、盆腔炎、子宫内膜炎、子宫肌瘤、子宫内膜异位症、子宫发育不良、卵巢早衰、卵巢囊肿、痛经等。

2.辅助检查和量表测试：血常规、尿常规、心电图、妇科彩超、必要时量表测试。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（二）乳癖

1.西医诊断：乳腺增生。

2.辅助检查：血常规、CRP、尿常规、乳腺超声等。

3.疗程：21-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

4.中药饮片治疗。

（三）崩漏

- 1.西医诊断：异常子宫出血。
- 2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、妇科检查、妇科 B 超。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（四）绝经前后诸证

1.西医诊断：围绝经期综合征。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、性激素六项。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（五）遗尿病

1.西药诊断：压力性尿失禁。

- 2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、妇科检查、妇科 B 超。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（六）经期综合征

- 1.西医诊断：经前期综合征出现发热、头痛、眩晕、身痛、精神症状、乳房症状等，代偿性月经。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、妇科彩超（经腹或经阴）。

3.疗程：14-21 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（七）妇人腹痛

1.西医诊断：盆腔炎性疾病、子宫内膜炎、宫颈炎、盆腔淤血综合征。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、妇科 B 超。

3.疗程：7-15 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（八）子宫脱垂

1.西医诊断：子宫脱垂、阴道壁脱垂。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图、妇科 B 超。

3.疗程：7-15 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

五、五官疾病

（一）耳鸣、耳聋

1.西医诊断：神经性耳鸣、神经性耳聋。

2.辅助诊断：血常规、尿常规、心电图、听力测试、颅脑

MRI。

3.疗程：15-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（二）鼻鼾、鼻渊

1.西医诊断：变异性鼻炎、过敏性鼻炎、急慢性鼻炎、急慢性鼻窦炎和副鼻窦炎等疾病。

2.辅助诊断：血常规、尿常规、心电图、必要时鼻部 DR 或鼻窦 CT。

3.疗程：7-15 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

（三）复视、暴盲、上睑下垂

1.西医诊断：动眼神经麻痹、视神经炎、视神经乳头炎、癍病性黑蒙、皮质盲、睑肌麻痹等。

2.辅助检查：血常规、尿常规、心电图。

3.疗程：21-30 天。

4.每日中医特色治疗项目不超过 7 种。

5.中药饮片治疗。

中医特色疗法频次限定表

序号	疗法	频次	序号	疗法	频次
1	普通针刺	每天 1-2 次	18	隔物灸	每天 1 次
2	超短波	每天 1 次	19	脐灸	每周 1 次
3	穴位敷贴	每天 1 次	20	浮针	每周 1 次
4	中药离子导入	每天 1 次	21	埋针(穴位埋线)	每周 1 次
5	蜡疗	每天 1 次	22	督灸	每周 1 次
6	磁疗	每天 1 次	23	小针刀	每周 1 次
7	子午流注开穴	每天 1 次	24	耳穴压豆	每周 2 次
8	微针	每天 1 次	25	放血疗法	每周 2 次-隔天 1 次
9	芒针	每天 1 次	26	拔罐	每周 2 次-隔天 1 次
10	关节黏连松懈	每天 1 次	27	火针	每周 2 次-隔天 1 次
11	雷火灸	每天 1 次	28	中药蒸汽浴	每天 1 次
12	头皮针	每天 1 次	29	颈腰椎牵引	每天 1 次
13	手指点穴	每天 1 次	30	冲击波	每周 1 次
14	眼针	每天 1 次	31	中频脉冲电	每天 1 次
15	推拿	每天 1 次	32	微波	每天 1 次
16	温针	每天 1 次	33	长圆针疗法	每周 2 次
17	热敏灸	每天 1 次	34	刮痧疗法	每周 1 次

备注：红光治疗和电针可作为针刺辅助治疗实施

威海市心理科日间病房诊疗方案

一、焦虑障碍

(一) 惊恐障碍 (F41.0)

1. 入院标准

(1) 符合 ICD-10 惊恐障碍 (F41.0) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦，影响社会功能。

2. 辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT (必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA)、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3. 量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4. 疗程：3-5 周。

5. 治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

(二) 广泛性焦虑障碍 (F41.1)

1. 入院标准

(1) 符合 ICD-10 广泛性焦虑障碍 (F41.1) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：3-5 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

（三）混合性焦虑和抑郁障碍（F41.2）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 混合性焦虑和抑郁障碍（F41.2）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：3-5 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

（四）其它混合性焦虑障碍（F41.3）

1.入院标准

(1) 符合 ICD-10 其它混合性焦虑障碍 (F41.3) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦, 影响社会功能。

2.辅助检查: 血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT (必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA)、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定: 精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程: 3-5 周。

5.治疗: 药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

(五) 其它特定的焦虑障碍 (F41.8)

1.入院标准

(1) 符合 ICD-10 其它特定的焦虑障碍 (F41.8) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦, 影响社会功能。

2.辅助检查: 血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT (必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA)、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：3-5 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

（六）焦虑障碍未特定（F41.9）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 焦虑障碍，为未特定（F41.9）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：3-5 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

二、强迫性障碍

（一）以强迫思维或穷思竭虑为主（F42.0）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 以强迫思维或穷思竭虑为主（F42.0）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

（二）以强迫动作【强迫仪式】为主（F42.1）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 以强迫动作【强迫仪式】为主（F42.1）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

（三）混合性强迫思维和行为（F42.2）

1.入院标准

(1) 符合 ICD-10 混合性强迫思维和行为 (F42.2) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT (必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA)、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

(四) 其它强迫障碍 (F42.8)

1.入院标准

(1) 符合 ICD-10 其它强迫障碍 (F42.8) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT (必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA)、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

（五）强迫障碍未特定（F42.9）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 强迫障碍，未特定（F42.9）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

三、抑郁发作

（一）轻度抑郁发作（F32.0）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 轻度抑郁发作（F32.0）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑

MR+MRA)、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：3-4 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

(二) 中度抑郁发作 (F32.1)

1.入院标准

(1) 符合 ICD-10 中度抑郁发作 (F32.1) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT (必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA)、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

四、复发性抑郁障碍

(一) 复发性抑郁障碍目前为轻度发作 (F33.0)

1.入院标准

(1) 符合 ICD-10 复发性抑郁障碍, 目前为轻度发作(F33.0) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-5 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

(二) 复发性抑郁障碍目前为中度发作 (F33.1)

1.入院标准

(1)符合 ICD-10 复发性抑郁障碍，目前为中度发作(F33.1) 的诊断标准。

(2) 病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

五、躯体形式障碍

（一）躯体化障碍（F45.0）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 躯体化障碍（F45.0）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-5 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

（二）疑病障碍（F45.2）

1.入院标准

（1）符合 ICD-10 疑病障碍（F45.2）的诊断标准。

（2）病人自觉痛苦，影响社会功能。

2.辅助检查：血常规、肝功能全项、肾功全项、感染指标八项、心肌酶谱、甲功五项、尿常规、大便常规、心电图、胸部平扫、脑电图、脑 ET、颅脑 CT（必要时颅脑 MRI 或颅脑 MR+MRA）、多导睡眠监测、腹部彩超、甲状腺及周围淋巴结彩超等。

3.量表评定：精神科 A、B、C 类量表等。

4.疗程：4-6 周。

5.治疗：药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

六、非器质性失眠症(F51.000)

（一）入院标准

1.符合 ICD-10 非器质性失眠症诊断标准。

2.病人自觉痛苦，影响社会功能。

（二）辅助检查：多导睡眠监测、血常规、肝功能、肾功全项、心肌酶谱、甲功五项、感染指标八项、尿常规、大便常规、心电图、脑电图、脑 ET、颅脑 CT 必要时颅脑 MRI 等

（三）量表评定：精神科 A、B、C 类量表。

（四）疗程：4-6 周。

（五）治疗：药物治疗、心理治疗、物理治疗等。

七、发作性睡病(G47.400x002)

（一）入院标准

1.符合 ICD-10 发作性睡病诊断标准。

2.病人自觉痛苦，影响社会功能。

（二）辅助检查：多导睡眠监测、多次小睡试验、血常规、肝功能、肾功全项、心肌酶谱、甲功五项、感染指标八项、尿常规、大便常规、心电图、脑电图、脑 ET、颅脑 CT 必要时颅脑 MRI 等

（三）量表评定：精神科 A、B、C 类量表。

(四) 疗程: 1-2 周。

(五) 治疗: 药物治疗、心理治疗、物理治疗等。

八、不宁腿综合征(G25.801)

(一) 入院标准

1、符合 ICD-10 不宁腿综合征诊断标准。

2、病人自觉痛苦, 影响社会功能。

(二) 辅助检查: 多导睡眠监测、血常规、肝功能、肾功全项、心肌酶谱、甲功五项、感染指标八项、贫血三项、尿常规、大便常规、心电图; 脑电图、脑 ET、颅脑 CT 必要时颅脑 MRI 等。

(三) 量表评定: 精神科 A、B、C 类量表。

(四) 疗程: 2-3 周。

(五) 治疗: 药物治疗、物理治疗、心理治疗等。

九、睡眠呼吸暂停及低通气综合征(G47.300x001)

(一) 入院标准

1、符合 ICD-10 睡眠呼吸暂停及低通气综合征诊断标准。

2、病人自觉痛苦, 影响社会功能。

(二) 辅助检查: 多导睡眠监测、血常规、肝功能、肾功全项、心肌酶谱、甲功五项、感染指标八项、贫血三项、尿常规、大便常规、心电图、喉镜检查、脑电图、脑 ET、颅脑 CT 必要时颅脑 MRI、鼻窦 CT 等。

(三) 量表评定: 精神科 A、B、C 类量表。

(四) 疗程：1-2周。

(五) 治疗：无创辅助通气，包括持续气道正压（CPAP）和双水平气道正压（BIPAP）；心理行为治疗；耳鼻喉科、神经内科会诊及相关检查治疗。