

YIBAO ZHENLIAO ZHIDAO

YIBAO

医保

诊疗指导



湖南省医疗保险基金管理服务中心组织编写

丁春庭 黄政德 主编



湖南科学技术出版社

医 保 诊疗指导

湖南省医疗保险基金管理服务组织编写

主 编 丁春庭 黄政德

副主编 周 慎 周险峰 卢楚良 谭元生 田 旭

编 者 (按姓氏笔画为序)

丁春庭 卢楚良 田 旭 孙兆泉 伍大华

李佑生 江劲波 杨春华 杨维华

陈新宇 汪艳娟 周 慎

赵瑞成 姚新艳 徐淑娟 唐建清

唐晨光 黄柳明 黄政德 龚红伟 游柏稳

谭元生 韩 彬 喻 斌 曾 英



湖南科学技术出版社

医保诊疗指导

组织编写：湖南省医疗保险基金管理服务中心

主 编：丁春庭 黄政德

责任编辑：黄一九 石 洪

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市湘雅路 280 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731-4375808

印 刷：湖南省新华印刷二厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：邵阳市东大路 776 号

邮 编：422001

经 销：湖南省新华书店

出版日期：2002 年 3 月第 1 版第 1 次

开 本：880mm×1230mm 1/32

印 张：17.375

字 数：589000

书 号：ISBN 7-5357-3400-6/R·739

定 价：32.00 元

(版权所有·翻印必究)

《医保诊疗指导》编委会

编委会主任：赵湘平

编委会副主任：吕兴元

编委会成员：（按姓氏笔画为序）

丁春庭	文春乔	尹 铿	卢楚良
冯贤坤	石 珊	石 实	孙兆泉
江世焱	刘筱薇	李小诗	李积芳
吕建萍	汪 华	杨百放	吴海波
吴敏俊	陈吉权	陈新宇	陈又生
林 剑	周险峰	罗 昶	罗珍塘
易建人	钟钢林	贺湘原	徐淑琴
陶天清	夏 驰	黄正德	曾昭民
谭郴华			

编者的话

基本医疗保险（医保）制度在我国刚刚起步。人们对于什么是医疗保险，什么又是“基本”医疗保险，尤其是参加医疗保险后，如何根据自身的经济条件和基本医疗保险待遇进行科学合理的医疗消费，心中无数，不知所云。为了使广大城镇职工参加医疗保险后了解医疗保险的方针、政策、原理、原则，特别是懂得就诊程序、方法、治疗、护理等康复常识及医疗费用的分担比例，我们组织了部分专家学者编著了《医保诊疗指导》，为基本医疗保险参保人员在诊疗及支付医疗费用时作参考。

全书分为15章，第1章为基本医疗保险就医指导，主要介绍医保的性质与特点，医保的统筹基金、个人账户与使用方法，医保就诊的要求与程序，医保费用支付的要求与方法，特殊病种的审批与支付方法，特殊人群的医保补充机制。第2~第15章按系统分病种介绍疾病的概念、诊断指导、治疗指导、护理指导、治愈好转指征、医疗保险支付说明等内容。全书力图既紧密切合临床实际，又符合医保政策，帮助参保人员在患病就医时了解诊断、治疗、护理方面的相关知识，使之在接受诊断、治疗、护理之时，了解到哪些是医保政策规定可以由统筹基金全部支付的，哪些是只能部分支付的，哪些是必须全部自费的，从而在就医时能够既做到心中有数，又做到言之有理、言之有据，以保护自己的合法权益。

但是，由于临床表现是错综复杂的，疾病之间也可能兼夹合并，因此在参阅本书之时要求互相参照，首尾照应，尤其章与章

之间，病与病之间，要相互参阅，以增强对疾病诊疗常识的整体了解。例如高血压患者，可能存在心、脑、肾等脏器的功能改变，可能合并有糖尿病、动脉硬化，因此，在读“高血压病”一节的时候，要根据自己的病情，结合兼夹合并病症的相关章节，互阅互参，以提高本书的参考价值。同时，临床用药千差万别，它既与病人的个体差异有关，也与医院的级别、医师的用药习惯有关，因此本书每一疾病“治疗指导”一节中的药物选用，只能常规性介绍，只能述其大概而已。对于某些参保人员的特殊体质，所患疾病的特殊类型，就诊医院的特殊水平，接诊医师的特殊经验，难以一一兼顾。因此，在参阅本书之时，要求由医师进行治疗，只能将本书作为理解医师用药的途径，而不能以之作为指导医师用药的依据。

护理工作一般在医师指导下，由护士或护理人员实施，在特殊情况下也可以由患者亲属或陪护人员在医护人员指导下实施，甚至在患者出院之后也可以由患者自己实施。因此，这一部分内容较为详细，以便各类人员都有更为广泛的参考价值。

“医疗保险支付说明”只对每一病种在诊断、治疗、护理中已经介绍的药物、方法和项目，根据医保的政策和有关要求，进行扼要的介绍。因此，参保人员在阅读本书时，只能作为享受基本医疗待遇时的参考。对于经济条件好的参保职工，可以要求定点医疗机构提供超出基本医疗保险范围外的医疗服务，只是自己要相应地承担基本医疗保险支付范围外的费用。

需要指出，医疗保险堪称世界性难题，发达国家已经有了上百年的发展历程，仍面临着医疗费用控制等方面的问题，尚需要不断完善。由于生命科学研究的推进和技术的发展，特别是随着经济的发展和医保政策的不断完善，参保职工的医疗保障水平会不断提高，因此，本书只能提供参加基本医疗保险后如何进行医疗消费的一般性指导，具体的就诊、检查、用药，应遵循医务人

员的医疗方案，积极配合治疗。

本书专门为医疗保险服务，谨就我们近年来的有关实践，以及医保政策在医疗实践中的具体应用，提供给大家，欠妥之处在所难免，恳请读者指正。

目 录

第一章 基本医疗保险就医指导

医保的性质与特点/1

- 医保的广泛性特点/1
- 医保的互助互济性特点/2
- 医保的强制性特点/2
- 医保的有限性特点/2

医保的统筹基金、个人账户与参保方法/2

- 医保统筹基金的构成/2
- 医保统筹基金的支付/3
- 医保个人账户的构成/3
- 医保个人账户的支付/3
- 医保的参保方法/4
- 参保人员个人缴纳标准/4

医保就诊的要求与程序/4

- 定点医疗机构/4
- 定点零售药店/6
- 普通门诊就诊程序/6
- 急诊就诊程序/7
- 住院程序/7
- 药店配药、购药程序/7

医保费用支付的要求与方法/7

- 医保费用支付限额/8
- 医保支付的药品范围/8
- 医保限制应用的中药饮片名录/9
- 医保支付对用药量的规定/9
- 医保支付受到限制的诊疗项目/10
- 普通门诊费用的支付方法与程序/12
- 急诊费用的支付方法与程序/12
- 住院费用的支付方法与程序/13
- 异地就医费用的支付方法与程序/13

特殊病种的审批与支付方法/14

- 特殊病种的种类与范围/14
- 特殊病种的申报与审批/15
- 特殊病种医疗费用的支付方法/16

特殊人群的医保补充机制/16

- 离休人员与伤残军人的医疗保障/16
- 大病与大病医疗互助/17

公务员与公务员医疗补助/18
特定行业职工与单位补充保
险/18
异地安置人员的医疗保障/18
下岗职工与破产企业职工的
医疗保障/19
某些特困人员与医疗救助/20

第二章 感染性疾病

流行性感冒/21
病毒性肝炎/22
流行性乙型脑炎/25
淋巴细胞脉络丛脑膜炎/27
带状疱疹/28
流行性出血热/30
传染性单核细胞增多症/32
巨细胞病毒感染/33
非淋球菌尿道炎/35
伤寒和副伤寒/36
细菌性食物中毒/38
细菌性痢疾/39
霍乱/42
流行性脑脊髓膜炎/43
肺炎球菌脑膜炎/46
破伤风/47
肺结核病/49
结核性腹膜炎/51
肠结核/53
肝结核/55

肾结核/56
结核性脑膜炎/58
厌氧菌感染/60
隐球菌病/62
念珠菌病/64
钩端螺旋体病/65
阿米巴病/67
疟疾/69
丝虫病/71
败血症/72
感染性休克/75

第三章 化学、物理因 素所致疾病

一氧化碳中毒/78
甲醇中毒/80
急性乙醇(酒精)中毒/82
毒蛇咬伤/84
毒蕈中毒/85
肺尘埃沉着病/87
中暑/89
淹溺/91
电击伤/93
烧伤/94
冻伤/96

第四章 新陈代谢与 内分泌疾病

糖尿病/99

痛风及高尿酸血症/101
 垂体瘤/103
 尿崩症/105
 肾上腺皮质功能减退症/106
 肾上腺皮质功能亢进症/108
 嗜铬细胞瘤/110
 单纯性甲状腺肿/111
 甲状腺功能亢进症/113
 甲状腺功能减退症/115
 亚急性甲状腺炎/117
 慢性淋巴细胞性甲状腺炎/
 118
 甲状腺腺瘤/120
 甲状腺腺癌/121
 更年期综合征/123
 多囊卵巢综合征/124
 先天性卵巢发育不全症/125
 乳房囊性增生病/127
 男子乳房发育症/128

第五章 循环系统疾病

急性心力衰竭/130
 慢性心力衰竭/132
 心源性休克/135
 心律失常/137
 心脏骤停/141
 心脏瓣膜病/143
 动脉粥样硬化/145
 冠状动脉粥样硬化性心脏病/

147
 心绞痛/148
 心肌梗死/150
 无症状型冠心病/152
 缺血性心肌病型冠心病/
 153
 猝死型冠心病/155
 先天性心脏血管病/155
 原发性高血压/157
 急性肺源性心脏病/159
 慢性肺源性心脏病/161
 感染性心内膜炎/163
 心包炎/165
 病毒性心肌炎/167
 心肌病/169
 心脏神经官能症/171
 多发性大动脉炎/172
 雷诺综合征/174
 血栓闭塞性脉管炎/175
 闭塞性动脉硬化/177
 静脉血栓形成/179

第六章 呼吸系统疾病

急性气管-支气管炎/182
 慢性支气管炎/184
 阻塞性肺气肿/186
 支气管哮喘/188
 支气管扩张/190
 细菌性肺炎/192

肺炎球菌肺炎/192
葡萄球菌肺炎/193
克雷白杆菌肺炎/195
军团菌肺炎/196
厌氧菌所致肺炎/197
支原体肺炎/198
病毒性肺炎/200
呼吸道真菌病/201
肺脓肿/202
原发性支气管癌/204
肺嗜酸粒细胞浸润症/206
特发性肺间质纤维化/208
胸腔积液和胸膜炎/209
结核性胸膜炎/211
气胸/212
脓胸/214
呼吸衰竭/215
急性呼吸窘迫综合征/217

第七章 消化系统疾病

上消化道出血/220
食管癌/222
反流性食管炎/224
急性胃炎/225
慢性胃炎/227
消化性溃疡/228
胃癌/230
克罗恩病/232
急性出血性坏死性肠炎/233

原发性小肠肿瘤/235
溃疡性结肠炎/236
急性阑尾炎/238
大肠癌/239
类癌和类癌综合征/241
消化道憩室病/243
肠梗阻/244
胃肠道功能紊乱/246
急性腹膜炎/247
腹外疝/249
肛裂/250
直肠肛管周围脓肿/251
肛痿/252
痔/254
胃泌素瘤/255
急性胰腺炎/256
慢性胰腺炎/258
胰腺癌/259
肝硬化/261
细菌性肝脓肿/264
药物性肝病/265
原发性肝癌/266
肝血管瘤/268
肝脏非寄生虫性囊肿/269
肝性脑病/270
胆石病/272
急性胆囊炎/273
慢性胆囊炎/275
胆道蛔虫症/276
胆囊癌/278

第八章 泌尿系统疾病

- 急性肾衰竭/280
- 慢性肾衰竭/282
- 急性肾小球肾炎/285
- 急进性肾小球肾炎/287
- 慢性肾小球肾炎/288
- IgA 肾病/290
- 肾病综合征/291
- 系统性红斑狼疮性肾炎/294
- 肾盂肾炎/296
- 膀胱炎/298
- 急性尿道综合征/300
- 急性间质性肾炎/301
- 慢性间质性肾炎/302
- 肾石病/304
- 多囊肾/306
- 肾癌/308
- 膀胱癌/310

第九章 生殖系统疾病

- 急性前列腺炎/312
- 前列腺增生症/313
- 前列腺癌/316
- 睾丸肿瘤/318
- 前庭大腺炎/320
- 滴虫性阴道炎/321

- 念珠菌阴道炎/322
- 慢性宫颈炎/323
- 急性盆腔炎/324
- 慢性盆腔炎/326
- 葡萄胎/327
- 侵蚀性葡萄胎/329
- 绒毛膜癌/330
- 外阴癌/331
- 宫颈癌/333
- 子宫肌瘤/335
- 子宫内膜癌/336
- 卵巢肿瘤/338
- 功能失调性子宫出血/340

第十章 造血系统疾病

- 再生障碍性贫血/343
- 巨幼细胞贫血/346
- 铁缺乏症和缺铁性贫血/347
- 铁粒幼细胞性贫血/348
- 溶血性贫血/350
- 白细胞减少症和粒细胞缺乏症/353
- 嗜酸粒细胞增多症/354
- 急性白血病/356
- 慢性粒细胞白血病/359
- 慢性淋巴细胞白血病/361
- 骨髓增生异常综合征/363
- 真性红细胞增多症/365
- 原发性血小板增多症/367

淋巴瘤/368
多发性骨髓瘤/371
恶性组织细胞病/373
脾功能亢进/375
单纯性紫癜/376
过敏性紫癜/377
特发性血小板减少性紫癜/
380
血友病/382

第十一章 免疫、风湿及骨关节疾病

过敏性休克/385
荨麻疹/386
获得性免疫缺陷综合征/388
风湿热/389
红斑狼疮/390
类风湿性关节炎/392
硬皮病/393
皮炎/395
结节性多动脉炎/396
白塞病/398
干燥综合征/399
混合结缔组织病/400
重叠综合征/401
结节性脂膜炎/402
骨质疏松综合征/404
骨关节炎/405

大骨节病/406
骨折/407
脱位/409
颈椎病/410
肩关节周围炎/411
腰椎间盘突出症/413
急性化脓性关节炎/414
急性化脓性骨髓炎/415
慢性骨髓炎/417
骨与关节结核/418

第十二章 精神疾病

痴呆综合征/420
谵妄综合征/422
酒精依赖/424
药物依赖/425
精神分裂症/426
情感障碍/428
神经症/430

第十三章 神经系统疾病

三叉神经痛/432
面神经炎/434
急性感染性多发性神经根神
经炎/435
多发性神经炎/437

臂丛神经痛/438
 肋间神经痛/440
 坐骨神经痛/441
 腕管综合征/443
 急性脊髓炎/444
 脊髓压迫症/446
 脊髓空洞症/448
 脊髓肿瘤/449
 运动神经元病/451
 癫痫/453
 短暂性脑缺血发作/455
 脑血栓形成/456
 腔隙性脑梗死/459
 脑出血/461
 蛛网膜下腔出血/463
 颅内肿瘤/466
 脑脓肿/468
 非特异性脑炎/470
 帕金森病/472
 肌营养不良症/474
 重症肌无力/475
 肌强直性肌病/477
 周期性瘫痪/478
 偏头痛/480
 丛集性头痛/482
 遗传性共济失调/483
 多发性硬化/485

第十四章 皮肤与软组织疾病

痛/488

急性蜂窝织炎/489
 丹毒/491
 急性淋巴管炎/492
 急性淋巴结炎/493
 脓肿/494
 气性坏疽/496
 急性乳腺炎/497
 乳腺癌/499
 接触性皮炎/501
 药物性皮炎/502
 天疱疮/504
 银屑病/505

第十五章 眼、耳、鼻、咽喉、口腔等部位疾病

细菌性角膜溃疡/508
 单纯疱疹病毒性角膜炎/509
 老年性白内障/510
 原发性青光眼/511
 急性虹膜睫状体炎/513
 脉络膜炎/514
 视网膜动脉阻塞/515
 视网膜静脉阻塞/517
 视网膜静脉周围炎/518
 中心性浆液性脉络膜视网膜病变/519
 视神经炎/520
 中耳炎/522

● 医保诊疗指导

梅尼埃病/524

鼻窦炎/525

上颌窦癌/527

扁桃体炎和扁桃体周围脓肿/
529

鼻咽癌/531

喉癌/533

颌面间隙感染/535

牙龈癌/536

舌癌/538

第一章

基本医疗保险就医指导

基本医疗保险（以下简称医保）是一种由政府制定、用人单位和职工共同参加的社会保险，是社会保障体系中的重要组成部分。从广义上来说，医保能够在人们生病、负伤（包括非因工负伤和因工负伤）、患职业病，女职工怀孕、分娩、哺乳以及实行计划生育需要医疗服务和经济补偿时，由国家或社会给予特定的物质帮助，即向其提供必需的医疗或经济补偿。从狭义上来说，医保也能够在职职工非因工负伤和患病诊治时，国家和社会给予特定的物质帮助。因此，医保不仅关系到千家万户而且关系到社会安定和经济发展。

●医保的性质与特点

医保具有广泛性、互助互济性、强制性和有限性等特点，其实质是社会共同承担医疗风险，目的在于鼓励用人单位和个人按照国家有关法律规定缴纳一定的医疗保险费，通过社会调剂，保证劳动者在健康受到损害时得到必需的基本医疗服务或经济补偿，避免因治疗而影响生活和工作。显然，医保是根据国家立法规定，通过缴纳医疗保险费，把具有不同医疗需求群体的资金集中起来，进行再分配，为城镇职工提供基本医疗保险。医保的理论基础是：对于每个人来说，其生病和受伤害的风险是不可预测的，而对于一个人群整体来说，则又是可以预测的，按照大数法则，这种社会合作的力量大于每个人经济力量的简单相加，因此有其科学性和现实性。

1

医保的广泛性特点

医保的广泛性指全国所有用人单位和它的职工，不论是国家机关、事业单位、企业单位，还是合资企业、私营企业、个体劳动者，不论是在职职

工，还是离休职工、退休职工、下岗职工，都在医保范围之内，只要履行了参保手续，交纳了参保费用，就能够享受医保的待遇。

医保的互助互济性特点

医保的互助互济性指所有用人单位和它的职工在按规定交纳了参保费用后，一旦患病，其医疗费用由医疗保险按比例支付。因此任何一个参保人员从医疗保险支付的医疗费用，既不与患者个人有关，又不与患者单位缴费的多少挂钩。大家投保，个人得利，任何风险都由全部参保单位和参保人员共同承担。

医保的强制性特点

医保的强制性指医保通过立法，强制实施。也就是说，医保对于公民来说，必须依照法律的规定参加，依照法律的规定享受应有的待遇；对承办医保的机构来说，必须依照法律的规定承保，依照法律的规定给付。

医保的有限性特点

医保的有限性指医保的保障能力有一定限度，其支付的医疗费用是受到限制的，它不仅限制了诊疗项目支付的范围，而且限制了支付的标准和限额，并且对提供医疗服务的机构也进行了限制。也就是说医保所提供的医疗服务只能是基本的，大众化的，不能满足参保人员的高标准要求。参保人员的高标准要求可以通过其他医疗保障体系，如商业医疗保险、企业补充医疗保险等得到满足。

● 医保的统筹基金、个人账户与参保方法

2

医保机制中设立了统筹基金与个人账户，并对参保方法进行了规定。

医保统筹基金的构成

医保统筹基金是政府强制建立的，旨在解决参保职工遇到一定的医疗风险时非自身能力能抵御得了时的一种医疗共济基金。它的构成有：用人单位