

HNPR-2022-36004

湘医保发〔2022〕3号

湖南省医疗保障局 湖南省卫生健康委员会 关于印发《湖南省精神疾病医保支付管理 暂行办法》的通知

各市州医疗保障局、卫生健康委、省医疗生育保险服务中心：

为进一步规范精神疾病参保患者的用药和诊疗服务，切实做好精神疾病医保支付管理工作，经研究，制定《湖南省精神疾病医保支付管理暂行办法》，现印发你们，请贯彻执行。

湖南省医疗保障局

湖南省卫生健康委员会

2021年12月30日

（此件主动公开）

湖南省精神疾病医保支付管理暂行办法

第一章 总 则

第一条 为切实做好我省精神疾病医保支付管理工作，确保医保基金的高效使用及精细化管理，进一步保障精神疾病患者参保权益，依据《中华人民共和国社会保险法》和国家卫生健康委员会等7部门联合制定的《关于印发加强和完善精神专科医疗服务意见的通知》（国卫医发〔2020〕21号）等规定，制定本暂行办法。

第二条 全省纳入医疗保险支付范围精神疾病的医疗服务的医保支付和监督管理等，适用本办法。

第三条 参加我省城镇职工或城乡居民医疗保险，正常享受医保待遇的人员中符合精神疾病医保支付范围的患者适用本办法（以下简称“参保患者”）。

第四条 坚持保障基本、合理满足临床需要、科学规范、动态调整的原则。以临床问题和参保患者需求为导向，在保障医保基金安全的基础上，按照基本医疗保险的功能定位，统一全省医保支付标准，逐步规范精神疾病诊疗行为，保障参保患者待遇水平。

第五条 湖南省医疗保障行政部门负责建立全省精神疾病医保支付管理制度，制定和调整全省精神疾病医保支付范围和标准。市州及以下医疗保障行政部门负责精神疾病医保支付政策的组织实施，并对定点医药机构进行监管。各级医疗保障经办机构

负责按政策规定及时结算和支付精神疾病的医保费用，并承担相关的信息统计和报送等工作。

第六条 各级卫生健康行政部门要合理规划布局区域内精神专科医疗资源，加强精神科医务人员的培养和培训，提升精神专科医疗服务能力，规范精神专科临床诊疗行为，保障医疗质量与安全。要完善严重精神障碍信息系统管理，进一步提高在册患者规范管理率、服药率、规律服药率，并实现在册患者信息与医保部门共享。

第二章 精神疾病医疗服务

第七条 精神疾病是指由于生物、心理及社会因素导致大脑功能失调，出现认知、情感、意志和行为等不同程度功能障碍为临床表现的疾病。

第八条 依据现行精神疾病国际疾病分类与诊断系统，结合可靠的病史、系统的精神状况检查、仔细的体格检查及神经系统检查，科学的全面评估、必要的实验室检查及特殊检查，明确精神疾病的诊断。

第九条 精神疾病的评估内容包括系统问诊、精神状况检查、心理量表评估、风险评估、躯体状况评估（包括临床检查及实验室检查）、药物不良反应评估等。

第十条 精神疾病的治疗分为急性期治疗和慢性期（包括巩固期和维持期）治疗。治疗是运用现有的诊疗服务技术，采用个

体化、全病程的治疗理念，开展以药物治疗、物理治疗、心理治疗及康复治疗为主的综合治疗方式，对精神疾病患者实施医疗救治，动态观察、评估并适时调整治疗方案。急性期以药物治疗为主，慢性期以康复治疗为主。

第十一条 根据不同精神疾病病种在预防、治疗、康复、照护等方面的特异性，严格遵循精神疾病治疗指南和各类临床共识，对精神类疾病须实行全病程规范管理。全病程管理在做到患者急性期症状控制的基础上，对慢性期患者病情的波动情况，尽早给予恰当的干预和疏导，帮助患者尽早回归社会。

第三章 精神疾病医保支付

第十二条 精神疾病参保患者在医保定点医疗机构和定点零售药店发生的医保目录范围内的药品、医疗服务项目等门诊和住院相关医疗费用，按政策规定享受医保报销待遇。

第十三条 以下费用不纳入精神疾病患者医疗保险基金支付范围（按床日付费结算除外）：

（1）药品品种类：未纳入医保药品目录范围的药品。

（2）服务项目类：未纳入《湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险医疗服务项目目录》范围的服务项目。

（3）医用耗材类：未纳入《湖南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险医用耗材目录》范围的医用耗材。

（4）非疾病治疗项目类：健康体检、精神疾病司法鉴定费等。

(5) 其它：由第三方责任导致产生的医疗费用、其它法律法规明确规定不予支付的情形。

第十四条 对全省精神疾病参保患者实行以按项目付费、按病种分值付费、按床日付费为主的多元复合式医保支付方式。对纳入精神疾病急性期治疗的参保患者按统筹区支付方式执行；对纳入精神疾病慢性期治疗的参保患者实行按床日付费和门诊慢特病付费两种方式。逐步补充和扩大慢性期精神疾病门诊特殊病种范围，推进门诊统筹共济方式合理分担精神疾病参保患者的医疗费用。

第十五条 省级医疗保障行政部门根据全省基金筹资水平、结余情况、支撑能力，按照以收定支，适时调整、有效保障的原则，科学确定精神疾病全省统一的急性期医保考核指标和慢性期按床日付费支付标准，各地医疗保障部门不得调整。省级医疗保障行政部门将逐步建立相对应的动态调整和完善机制。

第十六条 推行医保支付标准与医院等级关联，对不同等级医院实行阶梯式、差异化的医保支付政策。通过医保支付机制推动精神疾病患者实施分级诊疗，由不同级别和服务能力的精神卫生医疗机构承担相应的治疗，并按病情变化情况进行及时便捷的双向转诊，从而建立科学有序的诊疗秩序，确保病人得到适宜治疗。

第十七条 各地医保部门要围绕定点医疗机构医疗服务能力、服务效率和质量控制方面制定科学有效的精神疾病评价考核指标，重点防范减少服务内容、降低服务标准等行为，并将考核

结果与基金支付挂钩，形成正向激励和负向约束机制，提高精神疾病医保付费的合理性和精准度。

第四章 精神疾病医保监督与管理

第十八条 省级医保和卫健部门应当加强对全省精神疾病医保政策实施情况的监督管理，制定临床指南和诊疗规范，开展对全省医保部门及精神卫生机构的政策培训，并按照指南内容进行监管。

第十九条 各地医保部门应细化监管措施，根据医保基金风险评估、举报投诉线索、医疗保障数据监控等因素，确定检查重点，组织开展专项检查。定期对定点医疗机构精神疾病服务行为、服务质量以及协议执行情况进行监督检查、考核评估，规范医疗保障经办业务，依法查处违法使用医疗保障基金的行为，杜绝虚记、高套费用现象发生。

第二十条 精神疾病定点医疗机构应加强行业自律，认真执行精神疾病临床路径和医疗技术规范，严格掌握入、出院指征，从治疗、药品及辅助检查等环节着手，规范医药服务行为，依法、合理使用医保基金，主动接受各级医疗保障部门的监督，定期开展医保基金使用问题自查自纠。

第二十一条 定点医疗机构应不断加强医疗服务能力建设。精神疾病定点医疗机构应根据卫生行政部门核准的床位规模，结合自身诊疗能力和服务水平，合理收治患者，严格按照医疗服务

价格项目内容提供医疗服务与设施设备，严禁盲目扩大规模收治患者。对盲目超负荷收治患者的，医保部门可依协议降低医保支付标准，直至暂停或终止医疗服务协议。

第二十二条 各地医保部门应建立良好的信息公开机制，通过网络或宣传栏的形式定期公示精神疾病医保主要政策、就诊（转诊）流程、医疗费用报销情况和监督举报电话等内容，畅通社会监督渠道，鼓励和支持社会各方面参与对精神疾病医保基金使用的监督，构建全链条监管模式。

第五章 附 则

第二十三条 各地要严格执行本办法，工作中遇到的问题及时向上级相关部门反馈报告。

第二十四条 《湖南省精神疾病急性期诊疗规范》、《湖南省精神疾病慢性期诊疗规范》和《湖南省精神疾病慢性期临床指南》作为指导性标准，供各级医保部门和定点医疗机构使用。

第二十五条 本暂行办法自 2022 年 3 月 1 日起施行，有效期两年。

- 附件：1. 《湖南省精神疾病医保支付标准》
2. 《湖南省精神疾病急性期诊疗规范》
3. 《湖南省精神疾病慢性期诊疗规范》
4. 《湖南省精神疾病慢性期临床指南》

附件 1：

湖南省精神疾病医保支付标准

湖南省精神疾病按急性期和慢性期范畴分别确定医保支付标准，具体标准为：

一、对符合精神疾病急性期范畴，开展急性期治疗的患者，按统筹区支付方式执行。实行按次均费用考核下按项目付费结算方式的，全省执行统一的次均费用考核标准，城乡居民基本医疗保险参保人在省级定点综合医院规范化住院治疗继续执行重大疾病按病种付费政策。具体标准见下表：

表：湖南省精神疾病急性期次均费用考核标准（元）

	一级定点医疗机构	二级定点医疗机构	三级定点医疗机构
考核标准	6000	10000	15000

二、对符合精神疾病慢性期范畴，纳入慢性期治疗的患者，实行按床日付费的医保结算方式，全省执行统一的床日支付标准。支付标准根据医疗机构级别、住院天数（为同一医疗机构连续住院天数）实行分级分段制定，不设起付线，城镇职工标准内不设个人自付比例，城乡居民标准内个人自付比例为 10%。参保人符合大病保险和医疗救助标准的按照规定流程申报享受相关待遇。对超负荷收治患者的，各地医保部门可依协议降低医保支付标准，直至暂停或终止医疗服务协议。具体标准见下表：

表：湖南省精神疾病慢性期按床日付费医保支付标准表（元/天）

医疗机构	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
三级定点医疗机构	180	160
二级定点医疗机构	140	130
一级定点医疗机构	110	100

附件 2:

湖南省精神疾病急性期诊疗规范

一、精神疾病急性期范畴

本办法中适用的精神疾病急性期范畴,要求参保患者应符合现行国际疾病分类与诊断标准中某一精神疾病的诊断,且至少存在以下情形之一:

- (一)明显的精神症状(思维、情感、行为、认知、睡眠等);
- (二)潜在风险(自杀、攻击暴力、共患严重躯体疾病、生活自理困难等);
- (三)发生伤害自身或他人的行为;
- (四)诊断不明确、治疗不合作或疗效不佳,需要调整治疗方案者。

二、精神疾病急性期的诊断

依据现行精神疾病国际疾病分类与诊断系统,结合可靠的病史、系统的精神状况检查(包括特殊情况的精神检查,如意识障碍患者、不合作患者)、仔细的体格检查及神经系统检查,科学、规范、必要的有效评估(智力测验、人格测验、精神症状评定量表等)、必要的实验室检查(包括常规筛查、毒理学检查、血药浓度监测)及特殊检查(脑电图、头颅 CT 及核磁),对急性期精神疾病患者进行诊断。

对于病情复杂、诊断不明的首诊患者或监护人或患者对再次

诊断结论提出异议者，应由二级及以上的专科医生确诊。经培训考核合格的基层医疗机构精神科医生具备精神疾病的诊疗资质，可在机构内根据患者情况做出初步诊断后，转至二级及以上医院进行确诊。

三、精神疾病急性期的治疗

（一）治疗目标

- 1.改善主要精神症状，争取临床缓解；
- 2.预防自杀和冲动行为的发生；
- 3.将药物不良反应降到最低，防止不良反应的发生；
- 4.为恢复社会功能、回归社会做准备。

（二）治疗原则

急性期的治疗是精神疾病治疗的初期阶段，其治疗原则是快速有效地控制精神症状，避免患者对自己或他人产生危险性行为，同时力求避免副作用。在全面评估的基础上，采用个体化及综合治疗的理念，以药物治疗为主，结合物理治疗、心理治疗及康复治疗，对精神疾病患者进行及时干预和处理，并动态观察病情，适时调整治疗方案。

（三）治疗方式

1.药物治疗。按照精神疾病治疗指南，遵循“安全、早期、适量、足疗程、个体化用药”的原则开具药物治疗处方，小剂量开始，逐渐增减药量，一般 1-2 周加至治疗量，持续治疗 6-8 周。建议优先选用目录内药品，优先选用国家基本药物，优先选用通

过一致性评价的品种及优先选用集中采购中选药品。

急性期对于特殊的病人要特殊对待：

(1) 器质性精神障碍患者应及早治疗病因，关注躯体情况，加强对症支持治疗。该类患者使用精神类药物要权衡风险、收益、谨慎使用，并从低剂量开始，缓慢加量，症状改善后需逐步减量或停止用药。

(2) 重性精神障碍患者若病情需要，可采用药物进行紧急干预：拒食拒药的病人应考虑静脉给药或肌肉注射给药或使用口崩片口服；兴奋吵闹的病人，由于口服药物起效速度慢且病人可能不配合，可以考虑使用肌肉注射药物快速控制兴奋症状（如氟哌啶醇肌肉注射，氯硝西泮肌肉注射，齐拉西酮针剂注射）；对于患者及家属治疗依从性差的，可以考虑给予肌肉注射长效剂（如利培酮微球和棕榈酸帕利哌酮注射液注射）。

(3) 当精神疾病患者并存其他严重躯体疾病或合并严重并发症时，在治疗精神疾病的同时，应进行综合干预，积极治疗并存的躯体疾病或合并的并发症，按照医保药品目录管理政策规定使用疾病所需治疗性药品。

2.心理治疗。急性期患者住院初期以支持性心理治疗为主，住院中后期以支持性心理治疗、认知治疗、行为治疗为主，同时根据患者的需求，开展正念团体、人际关系团体、巴林特小组等等团体心理治疗。

对急性期存在伤害自身行为或危险、危害公共安全或他人安

全的行为或危险的患者，及时进行心理危机干预，必要时进行保护性约束。

3.物理治疗。急性期常用物理治疗包括无抽搐电休克治疗、经颅磁刺激、慢性小脑电刺激、脑电生物反馈、电针等。各种治疗应结合患者的具体情况选择，有机结合，以发挥更好的治疗作用。如：当急性期患者精神症状突出，存在明显的幻觉妄想、或表现兴奋躁动，或存在极大的自杀、冲动及伤人风险，或治疗不合作，表现违拗、木僵等，可采用国内外治疗指南推荐的无抽搐电休克治疗进行快速控制，确保病人安全。

4.康复治疗。急性期院内常用康复治疗包括心理健康教育、工娱治疗等。

（四）急性期平均住院日

急性期平均住院日一般小于等于 56 天，合并严重躯体疾病且需要特殊处理的精神疾病参保患者除外。精神疾病急性期治疗项目开展情况参考清单详见表 2。

四、精神疾病急性期的管理

根据患者的病情严重程度、自理能力、危险性分级、是否存在急性药物不良反应、合并并发症及共患躯体疾病情况对患者进行分级管理。

（一）常规管理：对表现安静、生活自理、治疗合作、无并发症或并发症稳定、无其他躯体疾病或共患躯体疾病无需治疗的患者进行常规管理。

(二) 强化管理：对兴奋吵闹、存在自杀自伤、伤人毁物行为或倾向、生活不能自理、治疗违拗、并存严重躯体疾病或并发症的患者，进行强化管理。

精神疾病急性期分级管理

项目	常规管理	强化管理
管理模式	开放式管理	封闭式管理
危险性评估	入院时、定期评估	入院时、按需进行严密评估
精神疾病治疗	立即进行	立即进行，按需进行紧急干预
药物不良反应处理	随访观察	立即处理
躯体情况评估	定期评估	严密评估、积极处理并发躯体疾病
转诊	必要时	转二级及以上定点医疗机构

五、并发症及合并疾病检查

急性期治疗时常见不良反应：常见过度镇静、体位性低血压、胃肠道反应、流涎、锥体外系不良反应、泌乳、月经不调、抗胆碱能反应等。

严重不良反应：包括恶性综合征、癫痫发作、血液系统改变、剥脱性皮炎、严重心电图改变、5-羟色胺综合征，药物过量中毒等。一旦发现必须及时转诊和处理。

预防严重不良反应发生，应当定期进行详细的体检、血常规、血糖、肝功能、肾功能、血糖、血脂、血电解质和心电图检查，必要时可增加其他相关检查（性激素、凝血功能、血药浓度监测等），并注意药物间相互作用。

六、需上转至二级及以上医院诊疗的标准

(一) 需要采取紧急措施处理的急危重症患者或伴有严重躯

体情况的患者；

- (二) 60 岁以上老年患者和 14 岁以下少儿患者；
- (三) 病情复杂、诊断不明的首诊患者；
- (四) 妊娠和哺乳期妇女精神异常者；
- (五) 监护人或患者对再次诊断结论提出异议者。

附件 3:

湖南省精神疾病慢性期诊疗规范

一、精神疾病慢性期范畴

本办法中适用的精神疾病慢性期治疗范畴,要求参保患者应具备以下条件:

(一)病种为以下 6 种重性精神病之一:精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、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);

(二)患者经急性期治疗后疗效不显著;病情时好时坏、迁延不愈,生活无法自理;有危害社会或肇事肇祸风险和行为,要长期治疗和护理。

二、精神疾病慢性期的诊断

依据现行精神疾病国际疾病分类与诊断系统,结合可靠的病史、系统的精神状况检查、仔细的体格检查及神经系统检查,科学、规范、必要的有效评估、必要的实验室检查及特殊检查,对急性期精神疾病患者进行诊断。

三、精神疾病慢性期的治疗

(一)治疗目标

- 1.延缓疾病衰退、减少功能残疾;
- 2.提高生活质量;
- 3.最大限度恢复其社会功能;

4.预防肇事肇祸、维护社会稳定。

（二）治疗原则

慢性期应采用全病程的治疗理念，开展以药物治疗、心理治疗、物理治疗、康复治疗的综合治疗方式，其中以康复治疗为侧重点。精神病疾病的康复以功能训练、重返社会和提高生活质量为宗旨。

（三）治疗方式

1.药物治疗。在慢性期（巩固期和维持期）坚持药物治疗有助于精神症状进一步缓解，防止精神症状的反弹或复发，让患者更好的回归社会。慢性期患者精神类药物在治疗剂量下经过足疗程的巩固治疗可进入维持期，待症状控制后缓慢减药，以能保持良好的缓解状态为标准。有条件地区推荐使用新型精神类药物，以减轻药物不良反应，提高患者长期服药的依从性。

2.心理治疗。慢性期患者以支持性心理治疗及行为矫正为主，同时根据患者的需求，可开展家庭治疗、人际关系团体等心理治疗。

3.物理治疗。慢性期可结合患者的具体情况选用经颅磁刺激、慢性小脑电刺激、脑电生物反馈、电针等物理治疗，无抽搐电休克治疗一般仅在急性期使用。

4.康复治疗。慢性期以康复治疗为侧重点，制定切实可行的康复计划，对患者进行功能训练，帮助患者重返社会和提高生活质量。常用康复治疗包括心理健康教育、症状自我监控训练、工

娱治疗、服药训练、躯体管理训练、生活技能训练、社交能力训练、职业康复训练等。

（四）慢性期平均住院日

慢性期治疗包括医院康复、日间康复和社区康复。院内康复时间一般控制在6个月。各地要加强资源整合，促进精神障碍患者社区康复与医院康复的衔接配合，构建满足精神障碍患者全面康复的服务网络。

四、精神疾病慢性期的管理

（一）分类管理

根据患者危险性评估分级、社会功能状况、精神症状评估、自知力判断，以及患者是否存在药物不良反应或躯体疾病情况对患者开展分类干预。

1.病情稳定患者。指危险性评估为0级，且精神症状基本控制，自知力基本恢复，社会功能一般，无严重药物不良反应，躯体疾病稳定，无其他异常的患者。

2.病情基本稳定患者。指危险性评估为1-2级，或精神症状、自知力、社会功能状况至少有一方面较差的患者。

3.病情不稳定患者。指危险性评估为3-5级或精神症状明显、自知力缺乏、有严重药物不良反应或严重躯体疾病的患者。

精神疾病慢性期分类管理

项目	病情稳定者	病情基本稳定者	病情不稳定者
管理模式	社区管理按需日间管理	日间管理按需院内管理	院内管理
转急性期治疗范畴	按需	必要时	立即
精神疾病治疗	原机构继续维持原治疗	原机构调整治疗方案	转二级及以上机构
危险性评估	定期	定期	按需严密执行
药物不良反应处理	随访观察	酌情处理	立即处理
躯体情况评估	随访观察	酌情处理	立即处理
转诊	必要时	必要时	立即

(二) 管理类别的调整

视情况调整管理分类。对原有精神症状明显加剧，或者出现严重的并发症、合并症时（如严重的躯体疾病、严重的药物不良反应等），应及时将该类患者归为病情不稳定患者，并将其纳入精神疾病急性期治疗范畴。

五、并发症及合并疾病检查

慢性期治疗时常见并发症为体重增加及糖脂代谢异常，心血管系统不良反应、肝功能异常、迟发性运动障碍等。根据情况对症治疗，必要时减药、停药或换药。

预防严重不良反应发生，应当定期进行体检、血常规、血糖、肝功能和心电图检查，必要时可增加其他相关检查，并注意药物间相互作用。

六、需上转至二级及以上医院诊疗的标准

(一) 采用两种以上化学结构不同的精神类药物足量足疗程治疗，病情控制不好的难治性精神疾病患者；

(二)精神症状明显反弹或复发，病情波动较大，临床处理有困难；

(三)合并新的严重躯体临床疾病或原有躯体疾病加重的患者；

(四)服用精神类药物后出现不能解释或难以处理不良反应的患者；

(五)基层医疗机构医生判断需上级医院处理的患者。

附件 4:

湖南省精神疾病慢性期临床指南

表 1: 三级医疗机构精神疾病慢性期六类病种临床指南

表 2: 二级医疗机构精神疾病慢性期六类病种临床指南

表 3: 一级医疗机构精神疾病慢性期六类病种临床指南

表 4: 精神科常用药物一览表

表 1：三级医疗机构精神疾病慢性期六类病种临床指南

精神分裂症临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT 按需 MRI	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
24	脑血流图	按需检查	按需检查
25	脑涨落图	按需检查	按需检查
26	脑电地形图	按需检查	按需检查
27	心理测验	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
28	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
29	血常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
30	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
32	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
33	甲状腺功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	输血前四项	入院临时1次	/
36	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
37	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
38	精神药物血药浓度监测	按需检查	按需检查
39	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

双相情感障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT 按需 MRI	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
24	脑血流图	按需检查	按需检查
25	脑涨落图	按需检查	按需检查
26	脑电地形图	按需检查	按需检查
27	心理测验	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
28	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查
29	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
30	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
32	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
33	甲状腺功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	输血前四项	入院临时1次	/
36	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
37	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
38	精神药物血药浓度监测	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

分裂情感障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT 按需 MRI	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
24	脑血流图	按需检查	按需检查
25	脑涨落图	按需检查	按需检查
26	脑电地形图	按需检查	按需检查
27	心理测验	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
28	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查
29	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
30	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
32	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
33	甲状腺功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	输血前四项	入院临时1次	/
36	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
37	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
38	精神药物血药浓度监测	按需检查	按需检查
39	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

偏执型精神障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT 按需 MRI	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
24	脑血流图	按需检查	按需检查
25	脑涨落图	按需检查	按需检查
26	脑电地形图	按需检查	按需检查
27	心理测验	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
28	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查
29	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
30	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
32	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
33	甲状腺功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	输血前四项	入院临时1次	/
36	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
37	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
38	精神药物血药浓度监测	按需检查	按需检查
39	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

癫痫所致精神障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗癫痫药物	根据癫痫类型选用	根据癫痫类型选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗精神病药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT 按需 MRI	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
24	脑血流图	按需检查	按需检查
25	脑涨落图	按需检查	按需检查
26	脑电图/按需动态脑电图	入院临时 1 次, 每月复查 1 次, 如病情需要可增加	每月复查 1 次, 如病情需要可增加
27	心理测验	入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
28	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
29	血常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
30	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
32	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
33	甲状腺功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	输血前四项	入院临时1次	/
36	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
37	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
38	精神药物血药浓度监测	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

精神发育迟滞临床指南

序号	项目		第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱				
1	精神科护理常规		Qd	Qd
2	精神科监护		Qd	Qd
3	精神病护理		Qd	Qd
4	住院诊查		Qd	Qd
5	床位费		Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）		Qd	Qd
7	药物副作用量表		QW	QM
8	临床总体印象量表		QW	QM
9	病因治疗		适应于病因明确者	适应于病因明确者
10	对症药物治疗	伴有精神运动性兴奋攻击行为或自伤行为	抗精神病药	抗精神病药
		合并注意缺陷多动障碍	中枢兴奋剂	中枢兴奋剂
		合并抑郁症状或强迫症状	抗抑郁药	按需使用
11	其他辅助用药		按需使用	按需使用
临时医嘱				
12	冲动行为干预治疗		临时收取	临时收取
13	行为矫正治疗		临时收取	临时收取
14	心理咨询按需心理治疗		按需开展	按需开展
15	康复评定按需风险评定		入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
16	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗		按需开展	按需开展
17	首诊精神病检查		入院临时 1 次	
18	临床测定		入院临时 1 次	
19	头部 CT 按需 MRI		入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
20	胸片		入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
21	腹部 B 超		入院临时 1 次, 并按需检查	按需检查
22	脑血流图		按需检查	按需检查
23	脑涨落图		按需检查	按需检查
24	脑电地形图		按需检查	按需检查
25	心电图		入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查
26	血常规		入院临时 1 次、每月定期复查, 必要时按需检查	每 3 月定期复查, 必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
27	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
28	尿常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
29	大便常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
30	甲状腺功能	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
31	心肌酶	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
32	输血前四项	入院临时 1 次	/
33	电解质	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
34	凝血功能	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
35	精神药物血药浓度监测	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科 ABC 量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

表 2：二级医疗机构精神疾病慢性期六类病种临床指南

精神分裂症临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
24	脑电地形图	按需检查	按需检查
25	心理测验	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
26	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
27	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
28	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
29	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
30	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
32	输血前四项	入院临时1次	/
33	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

双相情感障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
24	脑电地形图	按需检查	按需检查
25	心理测验	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
26	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
27	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
28	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
29	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
30	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
32	输血前四项	入院临时1次	/
33	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

分裂情感障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
24	脑电地形图	按需检查	按需检查
25	心理测验	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
26	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
27	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
28	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
29	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
30	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
32	输血前四项	入院临时1次	/
33	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

偏执性精神障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
24	脑电地形图	按需检查	按需检查
25	心理测验	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
26	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
27	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
28	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
29	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
30	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
32	输血前四项	入院临时1次	/
33	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
35	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

癫痫所致精神障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗癫痫药物	根据癫痫类型选用	根据癫痫类型选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗精神病药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
17	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
18	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
19	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
20	临床测定	入院临时 1 次	
21	头部 CT	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
22	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
23	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
24	脑电图/按需动态脑电图	入院临时 1 次，每月复查 1 次，如病情需要可增加	每月复查 1 次，如病情需要可增加
25	心理测验	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
26	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
27	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
28	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
29	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
30	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
31	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
32	输血前四项	入院临时1次	/
33	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
34	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

精神发育迟滞临床指南

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	病因治疗	适应于病因明确者	适应于病因明确者
10	对症药物治疗	伴有精神运动性兴奋攻击行为或自伤行为	抗精神病药
		合并注意缺陷多动障碍	中枢兴奋剂
		合并抑郁症状或强迫症状	抗抑郁药
11	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
12	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
13	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
14	心理咨询按需心理治疗	按需开展	按需开展
15	康复评定按需风险评定	入院临时 1 次 第一阶段结束后临时 1 次	第二阶段开始时临时 1 次 第二阶段结束时临时 1 次
16	松弛治疗、作业治疗等心理康复治疗	按需开展	按需开展
17	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
18	临床测定	入院临时 1 次	
19	头部 CT	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
20	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
21	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
22	脑电地形图	按需检查	按需检查
23	心理测验	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
24	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
25	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
26	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
27	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
28	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
29	心肌酶	入院临时1次、并按需检查	按需检查
30	输血前四项	入院临时1次	/
31	电解质	入院临时1次、并按需检查	按需检查
32	凝血功能	入院临时1次、并按需检查	按需检查
备注	<p>1.长期约束的特级护理患者，停止执行“文体训练”、“特殊工娱治疗”等康复项目；</p> <p>2.伴随明显情感、强迫症状的患者，可以根据患者病情每周长期或临时收取汉密尔顿焦虑、汉密尔顿抑郁、焦虑抑郁自评量表、强迫症状问卷等。其他治疗和量表做了临时收取费用，注意根据病情个体化使用和收费，并完善病志和各项记录；</p> <p>3.各类量表若使用软件测评系统出具报告可加收“精神科ABC量表电脑加收”。</p> <p>4.可根据患者情况开展认知矫正治疗和物理治疗项目（如经颅磁刺激治疗）并临时收费。</p> <p>5.个体心理咨询和个体心理治疗不建议同一天开展，根据病情和病人需求个体化临时收费。</p> <p>6.根据患者病情个体化选用治疗药物。</p> <p>7.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。但使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

表 3：一级医疗机构精神疾病慢性期六类病种临床指南

精神分裂症临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
17	临床测定	入院临时 1 次	
18	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
19	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
20	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
21	脑电地形图	按需	按需
22	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
23	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
24	尿常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
25	大便常规	入院临时1次、每月定期复查，必要时按需检查	每3月定期复查，必要时按需检查
26	电解质	入院临时1次，并按需检查	按需检查
27	心肌酶	入院临时1次，并按需检查	按需检查
28	凝血功能	入院临时1次，并按需检查	按需检查
29	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	<p>1.根据患者病情个体化选用治疗药物，具体可选药物详见附件（精神科常用药物一览表）</p> <p>2.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。</p> <p>3.使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。</p>		

双相情感障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
17	临床测定	入院临时 1 次	
18	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
19	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
20	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
21	脑电地形图	按需	按需
22	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
23	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
24	尿常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
25	大便常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
26	电解质	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
27	心肌酶	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
28	凝血功能	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
备注	1.根据患者病情个体化选用治疗药物，具体可选药物详见附件（精神科常用药物一览表） 2.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。 3.使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。		

分裂情感障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
17	临床测定	入院临时 1 次	
18	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
19	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
20	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
21	脑电地形图	按需	按需
22	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
23	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
24	尿常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
25	大便常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
26	电解质	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
27	心肌酶	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
28	凝血功能	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
29	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	1.根据患者病情个体化选用治疗药物，具体可选药物详见附件（精神科常用药物一览表） 2.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。 3.使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。		

偏执型精神病临床指南

序号	项目	第一阶段（180天以内）	第二阶段（180天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗精神病药物	个体化选用	个体化选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗焦虑药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
17	临床测定	入院临时 1 次	
18	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
19	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
20	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
21	脑电地形图	按需检查	按需检查
22	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
23	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
24	尿常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
25	大便常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
26	电解质	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
27	心肌酶	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
28	凝血功能	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
29	血清泌乳素	按需检查	按需检查
备注	1.根据患者病情个体化选用治疗药物，具体可选药物详见附件（精神科常用药物一览表） 2.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。 3.使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。		

癫痫所致精神障碍临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	抗癫痫药物	根据癫痫类型选用	根据癫痫类型选用
10	情绪稳定剂	按需使用	按需使用
11	抗精神病药	按需使用	按需使用
12	抗抑郁药	按需使用	按需使用
13	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
14	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
15	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
16	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
17	临床测定	入院临时 1 次	
18	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
19	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
20	脑电图	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
21	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
22	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
23	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
24	尿常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
25	大便常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
26	电解质	入院临时 1 次，按需检查	按需检查
27	心肌酶	入院临时 1 次，按需检查	按需检查
28	凝血功能	入院临时 1 次、按需检查	按需检查
备注	1.根据患者病情个体化选用治疗药物，具体可选药物详见附件（精神科常用药物一览表） 2.若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。 3.使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会		

精神发育迟滞临床指南

序号	项目	第一阶段（180 天以内）	第二阶段（180 天以上）
长期医嘱			
1	精神科护理常规	Qd	Qd
2	精神科监护	Qd	Qd
3	精神病护理	Qd	Qd
4	住院诊查	Qd	Qd
5	床位费	Qd	Qd
6	病室空调（实际开放空调期间）	Qd	Qd
7	药物副作用量表	QW	QM
8	临床总体印象量表	QW	QM
9	病因治疗	适应于病因明确者	适应于病因明确者
10	对症药物治疗	伴有精神运动性兴奋攻击行为或自伤行为	抗精神病药
		合并注意缺陷多动障碍	中枢兴奋剂
		合并抑郁症状或强迫症状	抗抑郁药
11	其他辅助用药	按需使用	按需使用
临时医嘱			
12	冲动行为干预治疗	临时收取	临时收取
13	行为矫正治疗	临时收取	临时收取
14	首诊精神病检查	入院临时 1 次	
15	临床测定	入院临时 1 次	
16	胸片	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
17	腹部 B 超	入院临时 1 次，并按需检查	按需检查
18	脑电地形图	按需检查	按需检查
19	心电图	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
20	血常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
21	肝肾功能、血糖、血脂	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
22	尿常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
23	大便常规	入院临时 1 次、每月定期复查，必要时按需检查	每 3 月定期复查，必要时按需检查
24	心肌酶	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
25	电解质	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
26	凝血功能	入院临时 1 次、并按需检查	按需检查
备注	1. 根据患者病情个体化选用治疗药物，具体可选药物详见附件（精神科常用药物一览表） 2. 若患者确因病情需要，需要使用长效抗精神病药物，尤其是非典型抗精神病药物长效针剂，药费可不纳入床日费用，启动特药管理。 3. 使用特药治疗慢性精神疾病患者，医疗机构需严格把握住院指针，尽早促使患者回归社会。		

表 4：精神科常用药物一览表

类别		药物名称
抗精神病药	第一代	氯丙嗪
		奋乃静
		三氟拉嗪
		五氟利多
		氟哌啶醇片 按需氟哌啶醇注射液
		舒必利
		洛沙平
	第二代	利培酮按需利培酮长效针剂
		氯氮平
		富马酸喹硫平片 按需缓释片
		阿立哌唑按需阿立哌唑长效针剂
		齐拉西酮按需齐拉西酮注射液
		氨磺必利
		帕利哌酮按需棕榈树帕利哌酮长效针剂
		布南色林
		奥氮平
		哌罗匹隆
		鲁拉西酮
		伊潘立酮
阿塞那片		
抗抑郁药	阿米替林	
	米帕明	
	氯米帕明	
	马普替林	
	氟西汀	
	舍曲林	
	西酞普兰	
	艾司西酞普兰	
	文拉法新	
	帕罗西汀	
	氟伏沙明	
	度洛西汀 瑞波西汀	
	米那普仑	
	曲唑酮	
	伏硫西汀	
	米安色林	
	阿戈美拉汀	
	安非他酮	
	米氮平	
	圣约翰草	
	巴戟天寡糖胶囊	
舒肝解郁胶囊		

类别		药物名称
心境稳定剂		碳酸锂
		丙戊酸镁
		丙戊酸钠
		卡马西平
		拉莫三嗪
抗焦虑药	苯二氮卓类	地西洋
		氯硝西洋
		劳拉西洋
		艾司唑仑
		阿普唑仑
		奥沙西洋
		咪达唑仑
	5-HT _{1A} 受体	丁螺环酮
		坦度螺酮
抗癫痫药		苯妥英钠
		卡马西平
		奥卡西平
		苯巴比妥
		扑米酮
		异戊巴比妥钠
		乙琥胺
		丙戊酸钠
		丙戊酸镁
		拉莫三嗪
		托吡酯
		其他精神科药物
匹莫林		
	抗胆碱能药物	苯海索
		东莨菪碱
	催眠药物 (包括苯二氮卓类药物和非苯二氮卓类药物, 苯二氮卓类药物参考上表)	佐匹克隆
		右佐匹克隆
		百乐眠
		甜梦胶囊
		酒石酸唑吡坦
		扎来普隆
		促智药物
	多奈哌齐	
	卡巴拉汀	
	胞磷胆碱	
	银杏酮酯	

