

副 本	收文編號	收文日期	歸檔編號
	0171	106. 7. 17	

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 書函

機關地址：臺北市信義路3段140號  
傳真：(02)27026324  
承辦人及電話：陳小姐(02)27065866轉1521  
電子信箱：A110644@nhi.gov.tw

台北市安和路一段29號9樓

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國106年7月14日  
發文字號：健保審字第1060081104A號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：發布令掃描檔

主旨：「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定，業經本署於中華民國106年7月14日以健保審字第1060081104號令修正發布，茲檢送發布令(含附件)1份，請查照。

正本：行政院公報編印中心

副本：衛生福利部醫事司、衛生福利部心理及口腔健康司、衛生福利部中醫藥司、行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部社會保險司、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會、本署醫審及藥材組、本署醫務管理組、本署企劃組、本署資訊組（請刊登全球資訊網）、本署各分區業務組（請轉知轄區特約醫事機構，以下同）（均含附件）

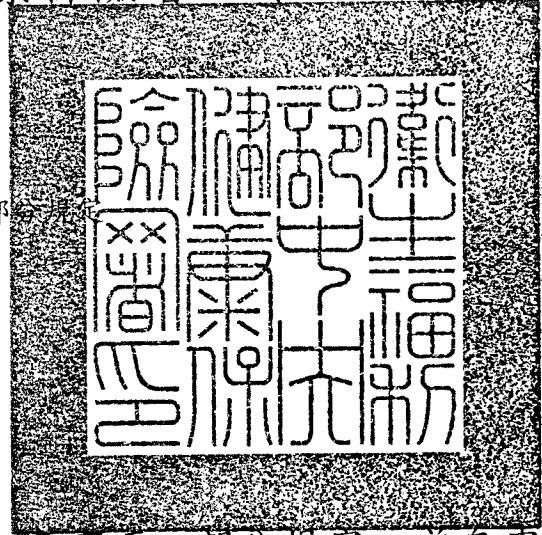
衛生福利部中央  
健康保險署投對章(4)

# 衛生福利部中央健康保險署



# 衛生福利部中央健康保險署 令

發文日期：中華民國106年7月14日  
發文字號：健保審字第1060081104號  
附件：修正全民健康保險醫療費用審查注意事項部分



修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定，並自中華民國一百零六年八月一日生效。

附修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定

衛生福利部中央  
健康保險署校對章(4)

## 署長李伯璋



# 全民健康保險醫療費用審查注意事項部分修正規定

## 第一部醫院醫療費用審查注意事項

### 壹、全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件審查注意事項

#### 二、各科審查注意事項：

#### (八) 醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-耳鼻喉科

##### 1009 耳鼻喉科

##### 100901 CT Scan、MRI 與 PET

100901010 慢性(副)鼻竇炎

100901022 頭頸癌

100901030 適用 MRI 之耳科病狀

100901040 先天性或後天性聽損欲實施人工耳蝸植入者

##### 100902 超音波與骨骼掃瞄

100902012 頭頸部軟組織超音波

100902020 全身骨骼掃瞄及腹部超音波

##### 100903 內視鏡

100903012 鼻咽鏡 Nasopharyngoscopy

100903022 鼻竇內視鏡 Sinoscopy

100903032 喉鏡 Laryngoscopy

100903042 喉頻閃光源內視鏡

100903050 追蹤鼻咽癌，咽喉癌及其它頭頸部癌症之內視鏡

##### 100904 耳科檢查

100904012 良性陣發性姿勢性眩暈

100904022 平衡檢查 VFT

100904030 內耳溫差測驗

100904040 眼振圖檢查

- 100904050 平衡檢查(VFT)、內耳溫差測驗、眼振圖檢查之檢查間隔
- 100904062 聲場聽力檢查 Sound field test
- 100904072 Audiometric Studies
- 100904080 成人聽性腦幹反應檢查 ABR Study

### **100905 鼻科檢查**

- 100905012 Rhinomanometry (RMM)及 acoustic rhinometry (AR)
- 100905022 鼻竇超音波檢查 Sinus echo
- 100905032 嗅覺檢查 Olfaction Test
- 100905042 過敏原測試 MAST allergy test

### **100906 耳鼻喉、頭頸外科處置**

- 100906012 耳鼻喉局部治療
- 100906022 鼻息肉切除術
- 100906032 蒸氣或噴霧吸入治療
- 100906042 鼻填塞
- 100906052 鼻出血處置
- 100906062 耳垢取出
- 100906072 複雜異物取出
- 100906082 藥物燒灼
- 100906092 呼吸道抽吸
- 100906102 頭頸部感染或術後感染處理
- 100906112 執行兩種以上處置

### **100907 耳鼻喉、頭頸外科手術**

- 100907012 耳鼻喉科顯微鏡手術
- 100907022 多項手術
- 100907030 中耳炎及鼻竇炎手術之麻醉
- 100907042 兩耳手術

100907052 外耳道異物除去術  
100907062 翼管神經切除  
100907072 頭頸部癌症手術  
100907082 耳鼻喉部手術使用雷射手術  
100907092 以雷射施行下鼻甲手術  
100907102 腮腺切除術 parotidectomy  
100907112 聽小骨重建術  
100907122 顯微鏡下鼓膜切開術，併鼓室通氣管插入  
100907132 施行鼻竇內視鏡手術 endoscopic sinus surgery  
100907142 鼻中膈鼻道成形術、鼻雷射手術  
100907152 整形美容之鼻成形術  
100907162 Eagle syndrome 手術  
100907172 Auricle pseudocyst  
100907180 懸壅垂軟腭咽喉整形術  
100907192 鼓室內注射類固醇  
100907202 喉內視鏡顯微手術  
100907212 高頻熱凝療法

#### **100908 耳鼻喉、頭頸外科用藥**

100908011 類固醇鼻噴劑  
100908021 抗組織胺  
100908031 化痰藥物  
100908041 抗生素  
100908051 口服液劑  
100908061 抗微生物製劑  
100908071 Laryngopharygeal reflux (LPR)藥物治療  
100908081 耳鼻喉科製劑

## 100901 CT Scan、MRI 與 PET

100901010 以診斷慢性鼻竇炎(chronic rhinosinusitis, CRS)為目的者，應以理學檢查及病史為依據，若有需要執行 Sinus CT Scan，需於病歷詳述理由。(106/8/1)

100901022 頭頸癌：依專業判斷決定，CT Scan 或 MRI 可用於評估治療前之分期(Staging)、治療後之追蹤檢查，病歷應詳盡記載病情發現及適應症。PET 可使用於如下情況：(106/8/1)

100901022-01 分期：評估腫瘤之期別。

100901022-02 治療：評估腫瘤對治療之反應，擬改變治療方式時。

100901022-03 懷疑復發或再分期：使用於患者已接受一階段之正統治療後，偵測疑似有復發或轉移及評估復發之程度，惟不得用於例行之追蹤檢查。

100901022-04 以上各階段須符合：經 CT Scan、MRI、核子醫學掃描等檢查仍無法分期者，或認定 CT Scan、MRI 等檢查不足以提供足夠資訊以供治療所需者，且須於病歷中說明施行 PET 之必要性理由。

100901022-05 配合腫瘤治療計畫者方得以 PET 作為療效評估項目，未有後續積極處置計畫者，不得施行。

100901030 耳科病人有下列臨床狀況時，可予以適度安排 CT 或 MRI Study：  
(106/8/1)

100901030-01 ABR 懷疑耳蝸後病變 retrocochlear lesion。

100901030-02 單側聽損 PTA 2-4k loss 大於 65dB。

100901030-03 Poor SDS (not compatible with SRT), 或有 rollover 現象者。

100901030-04 Neurological focal sign present, trigeminal neuralgia, facial numbness, or hemi-facial spasm。

100901030-05 先天性聽損懷疑有 cochlear nerve deficiency。

100901030-06 脈動性耳鳴 Pulsatile tinnitus。



- 100901030-07 Any unusual vertigo pattern or central nystagmus pattern。
- 100901030-08 懷疑乳突(mastoid)，內耳迷路(labyrinthine)，岩骨部(petrous)或顱內(intracranial)感染者。
- 100901030-09 懷疑其他耳內良性、惡性腫瘤，如 ear cancer, facial nerve schwannoma, glomus tumor, cholesterol granuloma etc。
- 100901030-10 Suggestion from referring neurologist /neurosurgen。
- 100901040 先天性或後天性聽損欲實施人工耳蝸植入者，可予以適度安排 CT 及 MRI Study，需於病歷詳述理由。(106/8/1)

### **100902 超音波與骨骼掃瞄**

- 100902012 頭頸部軟組織超音波(19012C)：(106/8/1)
- 100902012-01 可用於甲狀腺腫瘤、唾液腺腫塊、頸部腫塊、術後及電療後追蹤者。若同時執行 ultrasound-guided fine-needle aspiration 時得另申報 thyroid puncture (29011C)。
- 100902012-02 若於 3 個月內再次申報頭頸部軟組織超音波(19012C)或 thyroid puncture (29011C)，需於病歷詳述理由。
- 100902020 全身骨骼掃瞄(whole body bone scan)及腹部超音波(whole abdomen sonography) (106/8/1)
- 100902020-01 頭頸部癌症治療前之 staging studies。
- 100902020-02 頭頸癌患者治療後之追蹤檢查，經臨床評估必要時每年得申報一次。
- 100902020-03 病人有新的狀況，臨床上懷疑有轉移，病歷宜詳盡記載病情及其發現。

### **100903 內視鏡**

- 100903012 鼻咽鏡 Nasopharyngoscopy (28002C)：
- 100903012-01 可用於診斷鼻腔、鼻竇或鼻咽、下咽、聲帶疾病、不明頸部腫塊、上消化呼吸道功能性障礙，或因病人有嘶聲症狀、強烈喉反射，

或解剖結構異常無法執行間接反射鏡檢查者。(99/7/1)(106/8/1)

100903012-02 送審時需檢附報告，手繪或影像圖片皆可。

100903022 鼻竇內視鏡 Sinoscopy (28003C)：

100903022-01 可用於診斷鼻竇疾病，內視鏡鼻竇功能手術(functional endoscopic sinus surgery, FESS)手術前得申報 1 次，手術後 3 個月內得申報 3 次，手術前後合計最多申報 4 次。(97/5/1)(100/1/1)(106/8/1)

100903022-02 送審時需附報告，手繪或影像圖片皆可。

100903032 喉鏡 Laryngoscopy (28004C)：

100903032-01 可用於診斷咽喉疾病。

100903032-02 送審時需附報告，手繪或影像圖片皆可。

100903032-03 不得同時申報喉頻閃光源內視鏡(28005B)。

100903042 喉頻閃光源內視鏡 Stroboscopy (28005B)：

100903042-01 治療前、後可各申報 1 次；需追蹤者，每二個月得申報 1 次。

100903042-02 送審時需檢附聲門打開及關閉，與粘膜移動波相片，不一定要有聲帶波動之描述分析。

100903042-03 不得同時申報喉鏡(28004C)。

100903050 追蹤鼻咽癌，咽喉癌及其它頭頸部癌症之內視鏡：電療中得申報三次，電療後之追蹤一個月得申報 1 次。頸部腫瘤，疑似原發或轉移性癌，診斷(含切片)時，得申報 1 次，確認為癌症後，依頭頸癌之申報原則。

#### **100904 耳科檢查**

100904012 良性陣發性姿勢性眩暈(Benign paroxysmal positional vertigo, BPPV) 施予 reposition of canalith 得申報耳石復位術 canalith repositioning procedure (54044C)，送審時需檢附治療紀錄。(106/8/1)

100904022 平衡檢查 VFT (22017B)：包括自發眼振、頭位眼振、頭位變換眼振、搖頭眼振檢查、姿勢反射檢查、四肢偏倚檢查、踏步測驗、單腳站

立測驗，Nann 氏測驗、Romberg 測驗，主要檢測前庭眼反射、前庭脊髓反射。VFT 檢查應依照全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準表上之規定項目。(102/3/1)

100904030 內耳溫差測驗，乃迷路刺激檢查，利用冷熱水或冷熱空氣灌入外耳道，須記載眼振的方向、頻率、持續期間。新的自動化眼振儀，內耳溫差試驗以眼振圖像呈現(包括眼振的方向、頻率、持續期間)，可直接印出內耳溫差試驗結果的圖像作為內耳溫差試驗的報告。(106/1/1)

100904040 眼振圖檢查是眼球運動的檢查，並非一般的前庭功能檢查，此須特殊儀器。包括視標追跡檢查，追視測驗，跳視測驗、視運動眼振檢查、視運動後眼振檢查，視覺抑制測驗。若部份新的自動化眼振儀無法記錄視運動後眼振檢查，視覺抑制測驗，可只作前面部份(包括視標追跡檢查，追視測驗，跳視測驗、視運動眼振檢查)即可。(106/1/1)

100904050 若病情穩定，平衡檢查(VFT)、內耳溫差測驗、眼振圖檢查，兩次檢查之間隔需至少三個月，若有病情加重或變化需要再追蹤則不在此限。(103/6/1) (106/8/1)

100904062 聲場聽力檢查 Sound field test (22008B)得申報用於無法使用純音聽力檢查 Pure tone audiometry; PTA (22001C)之病人及須測試配戴助聽器或安裝人工電子耳之病人。(106/8/1)

100904072 Audiometric Studies(106/8/1)

100904072-01 中耳或內耳疾病初診時，經理學檢查後，如有必要，得申報 Complete Audiometric Studies (PTA + SRT + SDS 或 PTA + tone decay test + stapedial reflex decay test)。耳鳴病人初診時，如有必要，得加做耳聲傳射檢查，前述情境，需於病歷詳實紀錄理由與發現。

100904072-02 中耳術後穩定下，於 1 個月、3 個月、6 個月、1 年追蹤聽力，以執行 PTA 及 SRT 檢查為原則。

100904072-03 追蹤急性聽力障礙於住院期間可每二日執行一次 PTA。

100904072-04 追蹤波動性聽力障礙(Meniere's disease, AIED, Basilar Migraine, PF)時，可執行 Complete Audiometric Studies。包括骨導聽力及氣導聽力。

100904080 成人聽性腦幹反應檢查 ABR Study 前，應先做 PTA study，如有下列任一情況再做 ABR：(106/8/1)

100904080-01 雙耳聽力不對稱。

100904080-02 單側耳鳴(即使聽力正常)。

100904080-03 Facial palsy(Ramsay-Hunt syndrome)。

100904080-04 懷疑詐聾。

100904080-05 Vertigo，R/O central lesion。

### **100905 鼻科檢查**

100905012 鼻阻壓檢查 Rhinomanometry (RMM)及聲波鼻腔測量儀 acoustic rhinometry (AR)(申報鼻阻壓計檢查 54025C，送審時需附檢查報告)：(106/8/1)

100905012-01 病人主訴鼻塞時，需客觀依據。

100905012-02 手術前後鼻塞程度之比較。

100905012-03 長期使用藥物治療，欲追蹤病人鼻塞狀況時。

100905022 鼻竇超音波檢查 Sinus echo(申報 19004C，送審時需附檢查報告)：(106/8/1)

100905022-01 病人主訴後鼻漏或鼻蓄膿時。

100905022-02 當懷疑有上頷竇內病變時。

100905022-03 手術前後鼻竇內情況之追蹤。

100905022-04 長期使用藥物治療，欲追蹤病人上頷竇狀況時。

100905032 嗅覺檢查 Olfaction Test (申報 54026B，送審時需附檢查報告)  
(106/8/1)

100905032-01 病人主訴嗅覺異常時。

100905032-02 手術前後嗅覺情況之追蹤。

100905032-03 長期使用藥物時，欲追蹤病人嗅覺改善程度時。

100905042 過敏原測試 MAST allergy test (106/8/1)

100905042-01 使用於臨床診斷為呼吸道過敏疾病者，為確認病人之過敏原，除年齡、嗜酸性白血球數考量外或 IgE (12031C)大於其標準值或過敏原檢驗(定性) (30021C)異常時，方得執行特異過敏原免疫檢驗 (30022C)，以兩年內未實施者為原則。

100905042-02 檢驗後發現病人為過敏性疾病，其後續的治療及診斷應列入評估。

100905042-03 申報 IgE 檢驗件數異常且多為老年案件者應嚴審；如為 20 歲以上之個案，應註明過敏病史、臨床症狀及嚴重度。

### **100906 耳鼻喉、頭頸外科處置**

100906012 耳鼻喉局部治療【膿或痂皮之取出或抽吸 Removal or suction of abscess or crust (54019C)、傷口處置及換藥 Wound treatment and change dressing(54027C)、耳部雙側膿或痂皮之取出或抽吸 Removal or suction of abscess or crust, bilateral ear(54037C)、耳部雙側傷口處置及換藥 Wound treatment and change dressing bilateral ear(54038C)】：(97/5/1)(99/7/1)(100/1/1)(102/3/1) (106/8/1)

100906012-01 應符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定之適應症，並有相關之設備。

100906012-02 一般案件單純局部噴灑藥物，包含於相關診療費內，不另行給付。

100906012-03 須在有膿汁或痂皮之取出與抽吸及局部塗藥之條件下，方得列報該等處置項目，且須於病歷上詳實紀錄發現或繪圖備查。

100906012-04 如病情需要，雖已申報 sinoscope 或 nasopharyngoscope，可另報

耳鼻喉科治療。

100906012-05 僅能擇一申報。

100906022 鼻及鼻竇炎併有鼻息肉，施行 FESS 後，有些病人極易復發且長滿鼻息肉，於門診施行鼻息肉切除時，可申報鼻息肉切除術 polypectomy, single or multiple(65001C 或 65002C)，但須有手術紀錄。(106/8/1)

100906032 蒸氣或噴霧吸入治療—每次(57021C) 需符合下列任一病狀：電療中或後、急性聲帶炎、急性支氣管炎、喉部癌症、氣喘及鼻填塞中之病人。濕氣吸入治療(57007C) 依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第六節規定，限申報於人工氣道者，使用呼吸器者不得申報。(106/8/1)

100906042 鼻部手術中併行之鼻填塞，含於手術費內，不另給付。鼻部手術後若發生術後大出血，得另行申報。如申報案件異常，審查醫師應加強審核。鼻填塞物取出，可以申報鼻填塞物取出項目 54023C。(102/3/1)

100906052 鼻出血(Epistaxis)處置：(106/8/1)

100906052-01 鼻前部出血得申報 simple epistaxis, anterior (54010C)，若使用 cauterization 來止血得申報 intranasal cauterization (54013C)，若使用 anterior nasal packing 來止血得申報 54021C(nasal packing, anterior)，但需於病歷清楚記載。

100906052-02 鼻後部出血得申報 complicated epistaxis, posterior (54011C)，若使用 anterior nasal packing 來止血得另加申報 nasal packing, anterior (54021C)，若使用 posterior nasal packing cauterization 來止血，得另申報 nasal packing, posterior (54022C)，但需於病歷清楚記載。

100906052-03 鼻手術抽紗後 epistaxis、鼻部術後出血，應依實際處置及病況申報，並於病歷詳實記載。

100906062 雙側耳垢取出得申報 2 次 54001C, 單側耳垢取出得申報 1 次 54001C。  
(106/8/1)

100906072 複雜異物取出(54004C)：(106/8/1)

100906072-01 適用耳鼻咽喉部位有困難異物病人，病歷需詳實述明理由。

100906072-02 若病人咽反射太強，需以 fiberscopic guidance 進行異物取出，除申報 54004C 外，得再申報 nasopharyngoscopy(28002C)，或直接申報內視鏡喉頭異物取出術(54018C)。

100906082 簡單藥物燒灼(51007C)適用於治療口腔、咽喉潰瘍。若獨立病灶 $\geq 2$ 處，或單一病灶直徑超過直徑 1 公分，得申報複雜藥物燒灼治療(51008C)。(106/8/1)

100906092 上下呼吸道因分泌物阻塞，為改善其通暢度所為之抽吸治療，得申報呼吸道抽吸(次)(47041C)。(106/8/1)

100906102 頭頸部感染或術後感染病例之處理：(106/8/1)

100906102-01 以申報 debridement 為原則(48004C<5cm; 48005C 5-10cm; 48006C >10cm)，應依實際處置及病況申報。

100906102-02 如執行深頸部切開引流者，得申報 1 次深頸部切開引流術(71023B)。

100906102-03 複雜病例如多 space 或 necrotizing fasciitis，在全身麻醉下得申報 1 次環咽肌切開(66026B)。

100906112 因情況需要同時兩種以上處置時，依「全民健康保險醫療費用支付標準」第二部第二章第六節通則五之規定辦理，即同一手術部位或同一病灶同時施行兩種以上處置時，按其主要處置項目所定點數計算之。(102/3/1)

### **100907 耳鼻喉、頭頸外科手術**

100907012 耳鼻喉科顯微鏡手術，不得另行申報腦神經外科術中特殊儀器使用費—精密手術顯微鏡(56019B 項)(56019B 項係屬神經外科開腦項

目)。

- 100907022 多項手術申報方式，依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第七節手術通則規定辦理。(同一手術視野不同刀口，同類手術)。(102/3/1)
- 100907030 中耳炎及鼻竇炎之手術，應尊重臨床醫師參考病人病情，決定麻醉方式，必要時得調閱麻醉記錄單憑核。
- 100907042 兩耳手術依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第七節手術通則辦理。
- 100907052 鼻內或耳內異物(包括通氣管)入手術房使用顯微鏡得申報「外耳道異物除去術，使用耳道鏡，並有麻醉」(84003C)，病歷上應有手術及麻醉紀錄，由專業審查判定，否則依處置項目中，簡單或複雜異物取出申報 54003C(簡易異物取出)或 54004C(複雜異物取出)。(106/8/1)
- 100907062 以雷射、電燒或 Radiofrequency(RF, 83079B)切除翼管神經者，不得申報翼管神經切除術(65035B)，且不得申報 RF。(106/8/1)
- 100907072 頭頸部癌症之 major operation、重建手術依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第七節手術通則辦理。(106/8/1)
- 100907082 耳鼻喉部之手術如鼻甲手術(SMT)、腭咽整形手術(UPPP)使用雷射手術施行，因已有申報主手術，不應再另申報雷射手術。(101/2/1)(106/8/1)
- 100907092 以雷射施行下鼻甲手術：
- 100907092-01 以紅外線、黏膜下電燒灼施行下鼻甲手術得申報黏膜下透熱法(65074C)。
- 100907092-02 以一般電燒灼(表面)行下鼻甲手術得申報鼻甲電燒灼(65003C)。
- 100907102 腮腺切除術 parotidectomy【耳下腺腫瘤切除術 (71015B)、腮腺切除術，全葉摘除(71019B)、腮腺切除術 (71020B)】，已包含神經分離



術，不得再申報神經分離術(83030B)。

100907112 聽小骨重建術 ossiculoplasty(84020B)，TORP 及 PORP prosthesis 為特殊材料，得另行申報(FES0170142GS、FES0270141GS)。(106/8/1)

100907122 Bilateral Grommet 之植入申報「顯微鏡下骨膜切開術，併鼓室通氣管插入」(84015B)。中耳鼓室乳突手術或中耳探查手術時，若需要同時放置中耳通氣管者(如塌陷型中耳炎等)，得同時申報「顯微鏡下骨膜切開術，併鼓室通氣管插入」(84015B)，並依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第七節手術通則六之規定辦理。(106/8/1)

100907132 施行鼻竇內視鏡手術 endoscopic sinus surgery，單側得申報全副鼻竇切除術 pansinusectomy (65014B)，另一側申報則依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第七節手術通則六之規定辦理。(106/8/1)

100907142 鼻中膈鼻道成形術(單側)、鼻中膈鼻道成形術(雙側)、鼻雷射手術需附手繪圖或照片或 X 光片。異常申報案例則依專案審查。因外傷引起之鼻變形，依醫療專業認定施行，得申報鼻成形術(65034B)。(106/8/1)

100907152 整形美容之鼻成形術屬於自費項目，不可申報鼻成形術(65034B)。(106/8/1)

100907162 Eagle syndrome 手術：internal (trans-oral), external (trans-cervical) approach 得申報環咽肌切開術(cricopharyngeal myotomy, 66026B)，但如有切除部份 parotid gland(須有組織報告)，得改以 parotidectomy, excision (71020B)申報。(106/8/1)

100907172 Auricle pseudocyst 原則申報 excision of preauricular fistula or cyst (84005C)，若是造成耳殼明顯變形需切除部分軟骨(需有組織報告)，得申報外傷性耳成形術 traumatic otoplasty (84011B)。若僅為處置，

得申報皮下腫瘍、囊腫抽吸 (47044C)。(106/8/1)

100907180 手術執行懸壅垂軟腭咽喉整形術 (uvulopalatopharyngoplasty, UPPP), 病歷需記載扁桃腺肥大、snoring、apnea、morning headache、arousal、或 daytime somnolence 等一種以上症狀。(106/8/1)

100907192 Sudden deafness 病人進行 transtympanic steroid injection, 門診得申報顯微鏡下耳內注射(54009B); 開刀房若設有專屬耳用內視鏡二氧化碳雷射系統, 則得申報二氧化碳雷射手術(62020B), 若執行鼓膜切開後再注射, 則得申報顯微鏡/內視鏡下鼓膜切開術(84007C)。(106/8/1)

100907202 喉內視鏡顯微手術(Laryngoscopic microsurgery, LMS), 均得申報複雜性喉直達鏡並做聲帶或會厭軟骨腫瘤切除或剝去(complicated laryngoscopy, 66032B)。(106/8/1)

100907212 高頻熱凝療法(radiofrequency, RF, 83079B) (106/8/1)

100907222-01 應符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定之適應症。

100907222-02 不得申報用於

- a. inferior turbinate 來治療 nasal obstruction。
- b. soft palate 來治療 snoring 或 Obstructive sleep apnea syndrome(OSAS)。
- c. tongue base 來治療 snoring 或 OSAS。

### **100908 耳鼻喉、頭頸外科用藥**

100908011 類固醇鼻噴劑之開立, 一個月以 1~2 瓶為原則。口服抗組織胺及口服類固醇, 得視病情需要與類固醇鼻噴劑同時開立。(106/8/1)

100908021 多樣抗組織胺之同時開立, 要慎重使用, 必要時:(106/8/1)

100908021-01 長效及短效抗組織胺可互相搭配使用。

100908021-02 口服與鼻噴抗組織胺, 必要時可以同時使用。

- 100908021-03 特殊情況下，口服與鼻去充血劑、類固醇可同時開立。
- 100908031 依病情需要得開立化痰藥物如 ambroxol(如 mucosolvan)、carbocysteine(如 muco syrup)、guaiaicol glycolate(如 guaphen syrup)等。(106/8/1)
- 100908041 抗生素之開立：(106/8/1)
- 100908041-01 使用第一線抗生素，只要病歷記載完整，有適應症，應尊重臨床醫師意見。
- 100908041-02 若病情需要使用第一線以外之抗生素或併用兩種抗生素，應依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第 10 節抗微生物劑 通則辦理，且病歷需詳實記載。
- 100908051 12 歲(含)以下兒童及不適合服用固型製劑之病人方得使用口服液劑(包括抗生素)。(106/8/1)
- 100908061 抗微生物製劑使用(106/8/1)
- 100908061-01 清淨 (clean)的手術傷口:術前一小時給予，術後追加以不超過 24 小時為限。
- 100908061-02 清淨但易受污染(clean-contaminated)的手術傷口：手術前後給予抗生素製劑，以 24 小時為原則(口服與針劑併計)，以第一線抗微生物製劑為主，如需使用第一線以外之抗生素或超過 48 小時，應詳敘理由或附細菌培養報告。
- 100908061-03 污染性傷口之手術及手術後發生感染併發症，依相關抗生素使用原則用藥。
- 100908071 Laryngopharygeal reflux (LPR)的藥物治療可包括 Proton pump inhibitors(PPI)、H2 blockers、antacids、prokinetic agents、sucralfate 及 anti-anxiety medicine (anxiolytics)，耳鼻喉科專科醫師可依病人症狀及理學檢查及健保給付規定，開立適當藥物組合治療，並得以鼻咽內視鏡追蹤治療結果。(106/8/1)

100908081 耳鼻喉科製劑(106/8/1)

100908081-01 Beclomethasone cap for spray (如 Salcoat) (87/10/1)：適用因口腔放射線治療或化學治療產生大面積口腔潰爛之病人。

100908081-02 Ofloxacin (如 Tarivid Otic Solution)：有耳膜穿孔及耳漏之急慢性中耳炎或嚴重急性外耳炎病人。符合使用適應症。

100908081-03 Ciprofloxacin+hydrocortisone (如 Siproxan Otic Drops)使用原則同上：有耳膜穿孔及耳漏之急慢性中耳炎或嚴重急性外耳炎病人。符合使用適應症。

## 第二部西醫基層醫療費用審查注意事項

### 貳、各科審查注意事項

#### 五、婦產科審查注意事項

(二十六)陰道及外陰之發炎，門診口服抗微生物製劑使用以一種為原則，得併用陰道塞劑或藥膏。子宮以上之發炎屬骨盆腔發炎，抗微生物製劑不受上述一種為限之規定。(99/4/1)(106/8/1)

(三十一)有早產之虞須以宮縮緩解劑注射治療者，可收容住院，需檢附胎心音監視報告或有病歷記載臨床症狀，例如：出血、宮縮、子宮頸變化、破水…等。(106/8/1)

(四十二)多囊性卵巢病人進行腹腔鏡卵巢鑽孔術應視為第二線治療。  
(106/8/1)

#### 九、眼科審查注意事項

(五)視網膜剝離：

4.眼檢查：

(1)B-SCAN(23504C)：除非有玻璃體混濁等特殊情況，應於申報費用明細中註明理由，否則不應將超音波檢查列為例行檢查。但有發現者除外(如CHOROIDAL DETACHMENT)，牽引性或滲出性視網膜剝離可申報B-SCAN。(106/8/1)

(2)網膜裂孔定位(23809C)：限於手術前實行。若有破洞或視網膜剝離但沒有手術或雷射，只可申報間接眼底檢查(23702C)或裂隙燈眼接觸鏡檢查(23405C)，兩項擇一項申報。(106/8/1)

(九)雷射治療(60001C 至 60016C)

10. Argon 雷射(60003C、60005C)：(106/8/1)

(1)初診即可申報之病狀

A. Retinal tear (hole) +/- Local RD, lattice degeneration with vitreous traction。

B. PDR  $\hat{c}$  partial VH or pre-retinal hemorrhage。

C. NVI or NVG due to retinal conditions。

D. 偏遠且就醫不便或身體狀況不良之患者(抽審時提出說明)。

(2) 以上狀況若有必要，可同時申報兩眼，並於病歷說明原因。

(十三) 「瞳孔散大 23803C」之申報原則：

1. 間接式眼底鏡檢查(23702C)已包括散瞳費用在內，不另給付；直接眼底檢查(23501C)於情況需要散瞳時，得另行申報散瞳費。

執行 23702C 間接眼底鏡檢查 (已內含 23803C 瞳孔放大)：(106/8/1)

(1) 需附圖或以文字詳述其眼底所見。

(2) 需審查是否符合下列任一病狀：

A. 角膜、水晶體及玻璃體有混濁使眼底不易觀察時。

B. 視網膜病變(週邊變性)。

C. 飛蚊症患者(初診或症狀有變化)：若合併高度近視或有周邊視網膜變性症病史等。

D. 高血壓糖尿病患者、糖尿病患者初診或接受內科轉診單(病歷附轉診單)時；以後每 6 個月複診以 1 次為限，但已有網膜病變者不在此限。

E. 高度近視(>600 度)患者非以配鏡目的之相關檢查定期追蹤時，以一年 1 次為限，但已有網膜病變者不在此限。

F. Uveitis。

G. 黃斑部病變如初診或症狀有變化時可申報，但須病歷畫圖或以文字詳述記錄，正常亦需記錄。但追蹤期間如穩定則以 23501C 申報。