

副本

基層審查 執行會	收文編號 0852	收 發 日 期 106.12.26	歸檔編號
-------------	--------------	----------------------	------

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12月25日  
 發文字號：健保審字第1060081164A號  
 速別：最速件  
 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12月25日以健保審字第1060081164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）

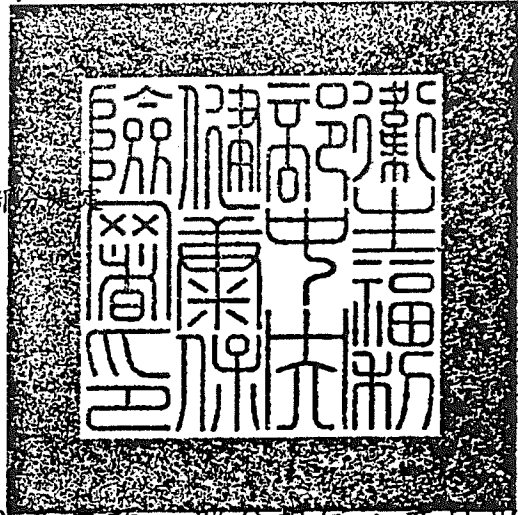
衛生福利部中央  
健康保險署核對章(2)

# 衛生福利部中央健康保險署

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 令

發文日期：中華民國106年12月25日  
發文字號：健保審字第1060081164號  
附件：修正全民健康保險醫療費用審查注意事項部分規定



修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定，並自中華民國一百零七年二月一日生效。

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  
健康保險署核對章

# 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：

#### 八、西醫基層全民健康保險醫療費用審查注意事項-耳鼻喉科

##### 2009 耳鼻喉科

##### 200901 超音波與骨骼掃瞄

200901012 頭頸部軟組織超音波

##### 200902 內視鏡

200903012 鼻咽鏡 Nasopharyngoscopy

200903022 鼻竇內視鏡 Sinoscopy

200903032 喉鏡 Laryngoscopy

200903040 追蹤鼻咽癌，咽喉癌及其它頭頸部癌症之內視鏡

##### 200903 耳科檢查

200903012 良性陣發性姿勢性眩暈

200903022 Audiometric Studies

##### 200904 鼻科檢查

200904012 Rhinomanometry (RMM)及 acoustic rhinometry (AR)

200904022 鼻竇超音波檢查 Sinus echo

200904032 過敏原測試 MAST allergy test

##### 200905 耳鼻喉、頭頸外科處置

200906012 耳鼻喉局部治療

200906022 鼻息肉切除術

200906032 蒸氣或噴霧吸入治療

200906042 鼻填塞

200906052 鼻出血處置

200906062 耳垢取出

200906072 複雜異物取出  
200906082 藥物燒灼  
200906092 呼吸道抽吸  
200906102 頭頸部感染或術後感染處理  
200906112 執行兩種以上處置

#### **200906 耳鼻喉、頭頸外科手術**

200906012 多項手術  
200906020 中耳炎及鼻竇炎手術之麻醉  
200906032 兩耳手術  
200906042 外耳道異物除去術  
200906052 耳鼻喉部手術使用雷射手術  
200906062 以雷射施行下鼻甲手術  
200906072 Auricle pseudocyst  
200906080 懸壅垂軟腭咽喉整形術  
200906092 鼓室內注射類固醇

#### **200907 耳鼻喉、頭頸外科用藥**

200907011 類固醇鼻噴劑  
200907021 抗組織胺  
200907031 化痰藥物  
200907041 抗生素  
200907051 口服液劑  
200907061 抗微生物製劑  
200907071 Laryngopharygeal reflux (LPR)藥物治療  
200907081 耳鼻喉科製劑

## 200901 超音波與骨骼掃瞄

200901012 頭頸部軟組織超音波(19012C)：(107/2/1)

200901012-01 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)。

200901012-02 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。

## 200902 內視鏡

200902012 鼻咽鏡 Nasopharyngoscopy (28002C)：

200902012-01 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)(107/2/1)

200902012-02 送審時需檢附報告，手繪或影像圖片皆可。

200902022 鼻竇內視鏡 Sinoscopy (28003C)：

200902022-01 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)(107/2/1)

200902022-02 送審時需附報告，手繪或影像圖片皆可。

200902032 喉鏡 Laryngoscopy (28004C)：

200902032-01 可用於診斷咽喉疾病。

200902032-02 送審時需附報告，手繪或影像圖片皆可。

200902032-03 不得同時申報喉頻閃光源內視鏡(28005B)。

200902040 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。

### 200903 耳科檢查

200903012 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。(107/2/1)

200903022 Audiometric Studies(107/2/1)

200903022-01 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。

200903022-02 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。

200903022-03 追蹤急性聽力障礙於住院期間可每二日執行一次 PTA。

200903022-04 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。

### 200904 鼻科檢查

200904012 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)：(107/2/1)

200904012-01 病人主訴鼻塞時，需客觀依據。

200904012-02 手術前後鼻塞程度之比較。

200904012-03 長期使用藥物治療，欲追蹤病人鼻塞狀況時。

200904022 鼻竇超音波檢查 Sinus echo(申報 19004C，送審時需附檢查報告)：(107/2/1)

200904022-01 病人主訴後鼻漏或鼻蓄膿時。

200904022-02 當懷疑有上頷竇內病變時。

200904022-03 手術前後鼻竇內情況之追蹤。

200904022-04 長期使用藥物治療，欲追蹤病人上頷竇狀況時。

200904032 過敏原測試 MAST allergy test (107/2/1)

200904032-01 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。(102/3/1) (107/2/1)

200904032-02 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。

200904032-03 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。(100/1/1)

### **200905 耳鼻喉、頭頸外科處置**

200905012 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)】：(99/4/1)(100/1/1)(102/3/1) (107/2/1)

200905012-01 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。

200905012-02 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。

200905012-03 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。

200905012-04 如病情需要，雖已申報 sinoscope 或 nasopharyngoscope，可另報耳鼻喉科治療。

200905012-05 僅能擇一申報。

- 200905022 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。(107/2/1)
- 200905032 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。(107/2/1)
- 200905042 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)
- 200905052 鼻出血(Epistaxis)處置：(107/2/1)
- 200905052-01 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。
- 200905052-02 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。
- 200905052-03 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。
- 200905062 雙側耳垢取出得申報 2 次 54001C，單側耳垢取出得申報 1 次 54001C。  
(107/2/1)



200905072 複雜異物取出(54004C)：(107/2/1)

200905072-01 適用耳鼻咽喉部位有困難異物病人，病歷需詳實述明理由。

200905072-02 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)。

200905082 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)。(107/2/1)

200905092 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)。(107/2/1)

200905102 頭頸部感染或術後感染病例之處理：(107/2/1)

200905102-01 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。

200905102-02 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)。

200905102-03 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)。

200905112 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)

## **200906 耳鼻喉、頭頸外科手術**

200906012 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。(101/2/1)(102/3/1)  
(106/12/1)

200906020 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。

200906032 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。

200906042 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)。

(107/2/1)

200906052 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)

(107/2/1)

200906062 以雷射施行下鼻甲手術：

200906062-01 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)。

200906062-02 以一般電燒灼(表面)行下鼻甲手術得申報鼻甲電燒灼(65003C)。

200906072 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)。(107/2/1)

200906080 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。(107/2/1)

200906092 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)。

(107/2/1)

## 200907 耳鼻喉、頭頸外科用藥

200907011 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。(107/2/1)

200907021 多樣抗組織胺之同時開立，要慎重使用，必要時：(107/2/1)

200907021-01 長效及短效抗組織胺可互相搭配使用。

200907021-02 口服與鼻噴抗組織胺，必要時可以同時使用。

200907021-03 特殊情況下，口服與鼻去充血劑、類固醇可同時開立。

200907031 依病情需要得開立化痰藥物如 ambroxol(如 mucosolvan)、carbocysteine(如 muco syrup)、guaiacol glycolate(如 guaphen syrup)等。(107/2/1)

200907041 抗生素之開立：(107/2/1)

200907041-01 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。

200907041-02 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。

200907051 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)。(107/2/1)

200907061 抗微生物製劑使用(107/2/1)

200907061-01 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。

200907061-02 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。

200907061-03 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。

200907071 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。(107/2/1)

200907081 耳鼻喉科製劑(107/2/1)

200907081-01 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。

200907081-02 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。

200907081-03 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。