十二、西醫基層醫療費用審查注意事項-神經外科

(一)輕微頭部外傷病人住院案件，其醫護記錄，必須詳細記錄 coma scale、T.P.R 及神經功能之變化，以作審查參考。

(二)頭部外傷之檢查，若有必要應以 CT 為主，MRI 為輔，brain concussion 若需住院觀察，原則住院三至五天為宜。

(三)病人若已使用 Pulse Oximeter【脈動式或耳垂式血氧飽和監視器(每次)(一天)】(57017C、57018B)，則 Arterial Blood Gas 之使用宜節制，應視病情需要，如無特殊情況，一天盡量不超過一次。(109/5/1)

(四)Perineal care、Foley care 不分性別應皆可申報，惟應注意其 indication，不應 routine 申報。

(五)比重檢查 Specific gravity 申報，一星期內急性期 ICU care 應依其病情需要合理申報。D.I.則另外依 order 處理。

(六)門診用藥，宜尊重主治醫師，依據藥品規範但以不重覆為原則，且時間不應太長。

(七)Diprivan 之使用，依藥品使用規範為原則，不宜超過一星期。

(八)手術申報規範如下：

1.Delayed ICH，不論為同部位、不同部位或對側可全額申報，申報時病歷(手術記錄)應記載清楚並附 CT scan，若是 recurrentICH 或 complication 則只能給付１／２。

2.Spinal stenosis 若作 Laminectomy(多節)【椎弓切除術(減壓)－超過二節】(83003C)【椎弓切除術(減壓)－二節以內】及 Diskectomy【椎間盤切除術－頸椎(83022C)、椎間盤切除術－胸椎(83023C)、椎間盤切除術－腰椎(83024C)】可以申報 Diskectomy×1＋

Laminectomy(83002C、83003C)×1/2。

3.Open depressed fracture+ICH，除 ICH 之申報外，可申報 depressed fracture 為副手術，但須檢附 CT Scan。

4.Transsphenoidal surgery，若併矯正鼻中隔異常，可申報 SMR×1/2(65004C)。另 Bone Graft 可申報64002B，若取皮下組織、脂肪可申報62009C。