



# 烟台市公立医疗机构 医疗服务价格标准

( 2022版 )



烟台市医疗保障局



# 目 录

|                                           |     |
|-------------------------------------------|-----|
| 1. 关于印发烟台市公立医疗机构医疗服务价格标准（2022 年版）的通知..... | 1   |
| 2. 关于规范定点医疗机构医疗服务价格管理工作的通知.....           | 3   |
| 3. 关于调整医疗机构救护车费的通知.....                   | 7   |
| 4. 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表（综合医疗服务类）....          | 9   |
| 5. 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表（医技诊疗类）.....           | 19  |
| 6. 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表（临床诊疗类）.....           | 82  |
| 7. 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表（中医及民族医诊疗类）...217      |     |
| 8. 烟台市公立医疗机构 2012 版编码项目价格表.....           | 224 |
| 9. 烟台市第一批“互联网+”医疗服务项目价格表.....             | 231 |
| 10. 烟台市公立医疗机构可另收费一次性医用耗材目录.....           | 232 |



# 烟台市医疗保障局文件 烟台市卫生健康委员会文件

烟医保发〔2022〕16号

---

## 关于印发烟台市公立医疗机构医疗服务 价格标准（2022年版）的通知

各区市医疗保障局、卫生健康局，市医疗保险事业中心，各定点医疗机构：

为加强医疗机构价格管理，提高医疗服务价格监管水平，在《烟台市公立医疗机构医疗服务价格标准（2020年版）》的基础上，整合近两年修订的医疗服务项目和可另收费一次性医用耗材目录，编印《烟台市公立医疗机构医疗服务价格标准（2022年版）》。

各公立医疗机构在不超过《烟台市公立医疗机构医疗服务价格标准（2022年版）》规定的价格标准前提下，可根据实际情

况向下浮动,确定实际执行价格;非公立医疗机构价格政策按《关于规范定点医疗机构医疗服务价格管理工作的通知》(烟医保发〔2022〕12号)有关规定执行。

本通知自2022年6月1日起施行,有效期至2027年5月31日。原文件价格标准与本文件价格标准不一致的,以本文件为准。

附件:烟台市公立医疗机构医疗服务价格标准(2022年版)



(此件公开发布)

---

抄送: 烟台市市场监督管理局

---

烟台市医疗保障局办公室

---

2022年5月11日印发

---

# 烟台市医疗保障局文件

烟医保发〔2022〕12号

---

## 关于规范定点医疗机构医疗服务 价格管理工作的通知

各区市医疗保障局，市医疗保险事业中心，各有关定点医疗机构：

为加强和规范我市定点医疗机构医疗服务价格管理，提高医疗服务价格监管水平，更好保障患者的合法权益，现就进一步做好医疗服务价格管理工作通知如下：

### 一、严格执行医疗服务价格政策

#### （一）公立医疗机构价格政策

各级公立医疗机构医疗服务实行政府指导价，在不超过现行烟台市公立医疗机构医疗服务价格标准前提下，可根据实际情况向下浮动，确定实际执行价格。

#### （二）非公立医疗机构价格政策

按照《关于同意招远玲珑英诚、龙口南山养生谷肿瘤医院参照执行公立医疗机构医保有关政策的函》（烟医保函〔2020〕28号），鼓励具备条件的非公立医疗机构自愿申请参照执行公立医疗机构医保有关政策，其医疗服务价格按同级同类公立医疗机构标准确定；其他定点非公立医疗机构提供的医疗服务实行市场调节价，由各医疗机构按照公平合法、诚实信用、质价相符的原则合理定价，纳入医保基金支付的按医保协议管理，医疗服务项目名称、内涵、除外内容、计价单位和说明等与公立医疗机构保持一致，不得随意更改，不得自立医疗服务项目进行收费。

## **二、加强自主定价项目管理**

自主定价的新增医疗服务项目和价格放开医疗服务项目实行备案制，各公立医疗机构应于项目开展前将拟定价格报当地医保行政部门备案，备案时间为每月 1-5 日（节假日顺延）。医疗机构备案价格要在成本核算的基础上合理确定，保持医疗机构间和区域间的合理比价关系，原则上低级别医疗机构价格水平不超过高级别医疗机构，三级医疗机构价格水平不超过省属同级同类三级医疗机构，并在一定时期内保持基本稳定。

## **三、健全价格管理制度**

### **（一）严格执行价格行为管理规定**

医疗机构要严格执行《医疗机构内部价格行为管理规定》，健全内部价格管理制度；要加强内部价格管理部门建设，依据机构规模和医疗服务量配备适当数量的医疗服务价格工作人员，各



业务科室（部门）可以配备兼职医疗服务价格工作人员，共同做好价格管理工作。

## （二）强化价格调整和公示管理

医疗机构要建立医疗服务价格调价管理制度，严格执行医疗服务价格政策，建立顺畅的调价流程，及时调整医疗服务价格；要建立价格公示制度，采用机构官网、电子触摸屏、电子显示屏、公示栏、公示牌、价目表等方式，在服务场所显著位置公示常用医疗服务项目名称、价格及咨询、投诉电话，保障患者的知情权；价格发生变动时，要及时调整公示内容。

## （三）加大价格稽核监管力度

医保部门要加大对定点医疗机构医疗服务价格的监督检查力度，建立长效监管机制，通过智能监控、价格监测、专项检查等方式构建起严密的价格监管体系，重点查处重复收费、超标准收费、分解项目收费等违法违规行为。对查实的价格违规行为，追回造成损失的医保基金并依法依规处理，检查情况通报相关部门；涉嫌犯罪的，移交司法机关。

## （四）加强价格管理指导

医保部门要通过政策解读、实地督导、专项检查和价格公示等形式，加强对医疗机构价格管理工作的指导。同时，建立价格监测和信息披露制度，定期监测医疗机构医疗服务价格，并进行内部通报，必要时采取价格调查、函询约谈、公开曝光等措施，维护良好价格秩序。

本通知自下发之日起执行。



（此件公开发布）

---

抄送：烟台市卫生健康委员会，烟台市市场监督管理局。

---

烟台市医疗保障局办公室

2022年4月19日印发

---

# 烟台市医疗保障局文件

## 烟台市卫生健康委员会

烟医保发〔2019〕60号

### 关于调整医疗机构救护车费的通知

各区市医疗保障局、卫生健康局，各医疗机构：

为规范救护车使用行为，加强收费管理，经研究，对我市医疗机构救护车费进行调整，现将有关事项通知如下：

一、救护车全部安装计价器，计价里程按照实际载客里程（即接到患者地点起至目的地的实际行驶里程）计算，以计价器显示里程为准，无计价器的救护车不得收费。全市范围内，5公里以内基础价格30元，超过5公里，每公里加收6元，夜间（22:00—次日6:00）每公里加收8元，不足1公里按1公里计算。

| 编码        | 项目名称      | 项目内涵                                       | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） | 说明                                                                   |
|-----------|-----------|--------------------------------------------|------|------|-------|----------------------------------------------------------------------|
| 11        | (一)一般医疗服务 |                                            |      |      |       |                                                                      |
| 1106      | 6. 救护车费   |                                            |      |      |       |                                                                      |
| 110600001 | 救护车费      | 计价里程按照实际载客里程（即接到患者地点起至目的地的实际行驶里程）计算；不含院前急救 | 监护费用 | 5公里  | 30    | 5公里起步，超过5公里每公里加收6元，夜间（22:00—次日6:00）每公里加收8元（不足1公里按1公里计算）。监护费用加收8元/小时。 |

二、同时接送 2 名及以上患者的救护车费按患者人数平均分摊。

三、由于患者或家属自身原因拒绝使用已到达救护现场的救护车的，收取救护车费 30 元。

四、救护车到达救护现场起等候半小时以内不收费，超过半小时的，每半小时加收 10 元。

五、非急救和跨市长途运送患者使用救护车，使用费由双方协商议定。

六、计价器安装使用等相关事宜，由市卫健委统一管理规范。

本通知自 2020 年 2 月 1 日起施行，有效期至 2023 年 1 月 31 日。执行中遇到的问题，要及时向市医疗保障局、市卫生健康委员会报告。



# 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表

## （综合医疗服务类）

### 本类说明：

1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，共计四类 113 项。本类编码为 100000000。
2. 有下列情况之一者不得另收挂号费及诊察费：
  - （1）由医生指定在院内当日换号诊断；
  - （2）取化验及各种检查结果；
  - （3）体格检查。
3. 便民门诊不得收取诊察费。
4. 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程各收取一次诊察费。
5. 已收急诊监护费的不再收取门急诊留观诊察费。
6. 一、二、三级护理、一般传染病护理、严密隔离护理、保护性隔离护理、新生儿护理等项目之间不得重复收费。
7. 已收取特级护理和重症监护费的，不再收取气管切开护理费、气管插管护理费和一般专项护理费。
8. 建立家庭病床者，只收家庭病床巡诊费，不另收取出诊费。
9. 夜间（18 点一次日 6 点）出诊加倍收取出诊费。
10. 救护车上提供的诊疗服务可加收 20%。
11. 病房内非规定配备的医疗用品（如：一次性枕头、脸盆等），病人如自愿购买，应在院内单设非医疗用品销售窗口购买，不得由病房代办，费用一律不得计入住院医疗费用，不得使用医院专用发票。
12. 基层医疗机构按一级医院标准执行。
13. 在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价。

| 编码         | 项目名称             | 项目内涵                                                           | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                       |
|------------|------------------|----------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                  |                                                                |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                          |
| 11         | <b>（一）一般医疗服务</b> |                                                                |      |      |       |      |      |                                                                                          |
| 1101       | <b>1. 挂号费</b>    |                                                                |      |      |       |      |      |                                                                                          |
| 110100001  | 便民门诊             | 指为单纯购药及慢性病患者定期检查等不需要提供新治疗方案的患者提供的服务                            |      | 次    | 1     |      |      | 初建病历(电子病历或纸质病历)1 元，医卡通工本费 1 元                                                            |
| 1102       | <b>2. 诊察费</b>    | 含挂号费。含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询 |      |      |       |      |      | 初建病历、病历手册 1 元，医卡通工本费 1 元。门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费，远程诊察加收 100 元，妇科检查加收 5 元（含材料） |
| 110200001  | 普通门诊诊察费          | 指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务                                             |      | 次    | 6     | 5    | 4    |                                                                                          |
| 110200002  | 专家门诊诊察费          | 指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务                                         |      |      |       |      |      |                                                                                          |
| 110200002a | 副主任医师            |                                                                |      | 次    | 18    | 15   | 12   |                                                                                          |
| 110200002b | 主任医师             |                                                                |      | 次    | 25    | 23   | 21   |                                                                                          |
| 110200002c | 知名专家             |                                                                |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                                          |
| 110200003  | 急诊诊察费            | 指医护人员提供的 24 小时急救、急症的诊疗服务                                       |      | 次    | 18    | 16   | 14   |                                                                                          |
| 110200004  | 门急诊留观诊察费         |                                                                |      | 日    | 15    | 13   | 11   |                                                                                          |
| 110200005  | 住院诊察费            | 指医务人员技术劳务性服务，含中医和西医                                            |      | 日    | 25    | 20   | 16   | 结核病人加收 3 元                                                                               |

| 编码         | 项目名称       | 项目内涵                                                                                                         | 除外内容             | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                                                           |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |            |                                                                                                              |                  |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                                                              |
| 110200006  | 职业病首诊诊察费   | 指职业病医师提供的职业病第一次诊疗服务。通过对职业信息、职业史、病史的采集，进行一般物理检查，书写病历，开具实验室及特殊检查单，为职业病诊断提供门诊初步诊疗意见和资料，并向患者做好解释工作               |                  | 次    | 新增项目  |      |      | 不再收取专家门诊诊察费<br>医疗机构自主制定试行价格                                                                                                  |
| 1103       | 3. 急诊监护费   |                                                                                                              |                  |      |       |      |      |                                                                                                                              |
| 110300001  | 急诊监护费      | 指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救 | 监护仪器             | 日    | 120   |      |      | 符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足 24 小时按一日计算，不足半日按半日计算                                                                                    |
| 1104       | 4. 院前急救费   |                                                                                                              |                  |      |       |      |      |                                                                                                                              |
| 110400001  | 院前急救费      | 包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊察费、监护费                                                                     | 化验、特殊检查、治疗、药物、血液 | 次    | 60    |      |      |                                                                                                                              |
| 1105       | 5. 体检费     |                                                                                                              |                  |      |       |      |      |                                                                                                                              |
| 110500001  | 体检费        | 含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告                                                                           | 影像、化验及特殊检查       | 次    | 价格放开  |      |      | 不另收挂号费及诊察费                                                                                                                   |
| 110500002  | 人体生物刺激反馈检测 | 利用设备向人体发送诱发电位刺激并实时采集人体肌电反馈信号，全面评估人体各系统疾病风险，提示人体潜在的健康问题，并提示相关致病因素，出具评估建议报告                                    |                  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                                                 |
| 1106       | 6. 救护车费    |                                                                                                              |                  |      |       |      |      |                                                                                                                              |
| 110600001  | 救护车费       | 计价里程按照实际载客里程（即接到患者地点起至目的地的实际行驶里程）计算；不含院前急救                                                                   | 监护费用             | 5 公里 | 30    |      |      | 5 公里起步，超过 5 公里每公里加收 6 元，夜间（22:00—次日 6:00）每公里加收 8 元（不足 1 公里按 1 公里计算）。监护费用加收 8 元/小时。其他事项参照《关于调整医疗机构救护车费的通知》（烟医保发〔2019〕60 号）执行。 |
| 1107       | 7. 取暖费     |                                                                                                              |                  |      |       |      |      |                                                                                                                              |
| 110700001  | 病房取暖费      |                                                                                                              |                  | 日    |       |      |      | 按病房床位费说明执行                                                                                                                   |
| 1108       | 8. 空调降温费   |                                                                                                              |                  |      |       |      |      |                                                                                                                              |
| 110800001  | 病房空调降温费    |                                                                                                              |                  | 日    |       |      |      | 按病房床位费说明执行                                                                                                                   |
| 1109       | 9. 床位费     | 含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用                                                                                      |                  |      |       |      |      | 没有取暖和空调降温设施的病房，床位减收 3 元/床日                                                                                                   |
| 110900001  | 病房床位费      | 含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、废品袋(或篓)等                                                         |                  | 床日   |       |      |      | 不提供取暖、空调降温的病房，其床位价格一律减收 3 元/床日；传染病床另加收 13 元/床日，烧伤病床、精神病床加收 3 元/床日，母婴同室加收 10 元/床日                                             |
| 110900001a | 四人以上间      |                                                                                                              |                  | 床日   | 35    | 30   | 20   |                                                                                                                              |
| 110900001b | 三人间        |                                                                                                              |                  |      |       |      |      |                                                                                                                              |

| 编码         | 项目名称      | 项目内涵                                                                                                                                       | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                                                   |
|------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|------|------|------------------------------------------------------|
|            |           |                                                                                                                                            |      |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                                      |
|            | 一等        | 房间面积 30 平方米以上，卫生间、高级多功能病床、供氧设备、空调、闭路电视、壁柜、多功能陪护椅、每天 24 小时供应开水                                                                              |      | 床日   | 55       | 50   | 40   | 由医疗机构提出申请报市医疗保障局审核批准                                 |
|            | 二等        | 房间面积 22-30 平方米之间，卫生间、供氧设备、空调、每天 24 小时供应开水                                                                                                  |      | 床日   | 45       | 40   | 30   |                                                      |
|            | 三等        | 房间面积 22 平方米以下，卫生间、取暖设备                                                                                                                     |      | 床日   | 35       | 30   | 20   |                                                      |
| 110900001c | 二人间       |                                                                                                                                            |      |      |          |      |      |                                                      |
|            | 一等        | 房间面积 30 平方米以上，卫生间、高级多功能病床、供氧设备、空调、闭路电视、壁柜、多功能陪护椅、每天 24 小时供应开水                                                                              |      | 床日   | 70       | 65   | 50   | 由医疗机构提出申请报市医疗保障局审核批准                                 |
|            | 二等        | 房间面积 20-30 平方米之间，卫生间、供氧设备、空调、每天 24 小时供应开水                                                                                                  |      | 床日   | 60       | 55   | 40   |                                                      |
|            | 三等        | 房间面积 20 平方米以下，卫生间、取暖设备                                                                                                                     |      | 床日   | 50       | 45   | 30   |                                                      |
| 110900001d | 单间        |                                                                                                                                            |      | 床日   | 价格放开     |      |      | 单间及套间病房床位数量不得超过医院开放床位的 10%                           |
| 110900001e | 套间        |                                                                                                                                            |      | 床日   | 价格放开     |      |      |                                                      |
| 110900002  | 层流洁净病房床位费 | 指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间；采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统                                                                                        |      | 床日   | 200      | 180  |      | 简易消毒病床 70 元                                          |
| 110900003  | 监护病房床位费   | 指专用重症监护(含达到层流洁净病房标准)病房(如 ICU、CCU、RCU、NICU、EICU 等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测，含医用垃圾、污水处理费 |      | 床日   | 300      |      |      | 保留普通床位的，普通床位另计价                                      |
| 110900004  | 特殊防护病房床位费 | 指核素内照射治疗病房等                                                                                                                                |      | 床日   | 医疗机构自主定价 |      |      |                                                      |
| 110900005  | 急诊观察床位费   |                                                                                                                                            |      |      |          |      |      | 符合病房条件和管理标准的急诊观察床，按病房有关标准计价，不得另收观察费。床位费以日计算，不足一天按一天计 |
| 110900005a | 门、急诊简易床位费 |                                                                                                                                            |      | 日    | 10       |      |      |                                                      |
| 110900005b | 单纯输液床     |                                                                                                                                            |      | 次    | 3        |      |      |                                                      |
| 1110       | 10. 会诊费   | 包括营养会诊                                                                                                                                     |      |      |          |      |      |                                                      |
| 111000001  | 院际会诊      |                                                                                                                                            | 交通费用 | 次    |          |      |      |                                                      |
| 111000001a | 同城        |                                                                                                                                            |      | 次    | 价格放开     |      |      |                                                      |
| 111000001b | 外埠        |                                                                                                                                            |      | 次    | 价格放开     |      |      |                                                      |
| 111000002  | 院内会诊      | 因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊                                                                                                                    |      | 人次   |          |      |      | 包括护理会诊（PICC、造口）                                      |
| 111000002a | 普通医师      |                                                                                                                                            |      | 人次   | 20       | 15   | 10   |                                                      |
| 111000002b | 副主任医师     |                                                                                                                                            |      | 人次   | 60       | 55   | 35   |                                                      |
| 111000002c | 主任医师      |                                                                                                                                            |      | 人次   | 80       | 75   | 55   |                                                      |

| 编码         | 项目名称      | 项目内涵                                                                                                       | 除外内容           | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                                                                          |
|------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|----------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------|
|            |           |                                                                                                            |                |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                                                             |
| 111000002d | 知名专家      |                                                                                                            |                | 人次   | 医疗机构自主定价 |      |      |                                                                             |
| 111000003  | 远程会诊      |                                                                                                            |                | 次    |          |      |      | 三级医院双学科 440 元，多学科（3 个及以上学科）600 元，二级医院、一级医院分别按 90%、80% 收取；<br>远程培训每小时收 500 元 |
| 111000003a | 副主任医师     |                                                                                                            |                | 次    | 180      | 162  | 144  | 单学科                                                                         |
| 111000003b | 主任医师      |                                                                                                            |                | 次    | 260      | 234  | 208  | 单学科                                                                         |
| 111000004  | 沃森肿瘤会诊    | 核对并输入患者病情信息，利用软件对患者病情属性进行计算分析，输出临床指南确定的候选治疗方案以及支持方案的医学证据，辅助临床医生做出治疗决策                                      |                | 例    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                |
| 111000005  | 多学科会诊     | 针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者，以及诊断较为明确但病情复杂，需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等，并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检查费用等 |                | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                |
| 12         | (二)一般检查治疗 |                                                                                                            |                |      |          |      |      |                                                                             |
| 1201       | 1. 护理费    | 含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮                                                                                 | 药物、特殊消耗材料及特殊仪器 |      |          |      |      | 使用防褥疮气垫 10 元/日                                                              |
| 120100001  | 重症监护      | 含 24 小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情，监护生命体征；随时记录病情，作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理                                         |                | 小时   | 9        | 8    | 7    |                                                                             |
| 120100002  | 特级护理      | 含 24 小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，作好各种管道与一般性生活护理                                              |                | 小时   | 6        | 5    | 4    |                                                                             |
| 120100003  | I 级护理     | 含每小时巡视患者，观察病情变化；根据病情测量生命体征，正确实施基础护理和专科护理，实施安全措施；根据医嘱，正确实施治疗、给药措施；提供护理相关的健康指导                               |                | 日    | 45       | 39   | 35   | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                                            |
| 120100004  | II 级护理    | 含每 2 小时巡视患者，观察病情变化；根据病情测量生命体征，正确实施护理措施和安全措施，根据医嘱，正确实施治疗、给药措施；提供护理相关的健康指导                                   |                | 日    | 30       | 24   | 20   | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                                            |
| 120100005  | III 级护理   | 含每 3 小时巡视患者，观察病情变化；根据病情测量生命体征；根据医嘱，正确实施治疗、给药措施；提供护理相关的健康指导                                                 |                | 日    | 15       | 15   | 10   | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                                            |



| 编码         | 项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                  | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明               |
|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|------------------|
|            |             |                                                                                                                                       |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                  |
| ACBD0001   | 一般传染病护理     | 指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。评估病情、既往史及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，患者用物擦拭消毒，患者分泌物及污物严格消毒处理，每日房间空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，协助患者外出检查时做好防护      |        | 日    | 60    | 55   | 50   |                  |
| ACBD0002   | 严密隔离护理      | 评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿消毒隔离衣及隔离鞋，戴手套，戴防护眼镜，做好解释取得配合，禁止探视，设置警示牌，患者分泌物、呕吐物及排泄物严格消毒处理，污染敷料装入袋中，做好标记集中焚烧，每日房间及用物消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测         |        | 日    | 70    | 65   | 60   |                  |
| ACBD0003   | 保护性隔离护理     | 指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。了解患者病情及血象，评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，注意保护患者，患者用物经消毒后带入房间，餐具每日消毒，便后清洁肛门，每日房间紫外线空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，限制探视 |        | 日    | 70    | 65   | 60   |                  |
| 120100007  | 新生儿护理       | 含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理                                                                                                              |        | 日    | 35    | 30   | 25   |                  |
| 120100008  | 新生儿特殊护理     | 包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等                                                                                                          |        | 次    | 20    | 18   | 16   |                  |
| 120100009  | 精神病护理       |                                                                                                                                       |        | 日    |       |      |      | 自伤、躁闹加 10 元      |
| 120100009a | 精神病 I 级护理   | 有危险行为、需特殊治疗、伴有严重躯体疾患、生活完全不能自理或部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理                                                                                   |        | 日    | 45    | 40   | 35   |                  |
| 120100009b | 精神病 II 级护理  | 有危险倾向、伴有一般躯体疾患、需督促才能料理生活、有明显药物反应的患者的护理                                                                                                |        | 日    | 38    | 34   | 30   |                  |
| 120100009c | 精神病 III 级护理 | 生活完全自理、病情稳定、处于康复期患者的护理                                                                                                                |        | 日    | 30    | 27   | 24   |                  |
| 120100010  | 气管切开护理      | 含药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布，包括气管插管护理                                                                                                           |        | 日    | 58    | 52   | 46   |                  |
| 120100011  | 吸痰护理        | 含叩背、吸痰，不含雾化吸入                                                                                                                         | 一次性吸痰管 | 次    | 9     | 8    | 7    | 6 岁（含）以下儿童加收 20% |
| 120100012  | 造瘘护理        |                                                                                                                                       |        | 次    | 13    | 12   | 11   |                  |
| 120100013  | 动静脉置管护理     |                                                                                                                                       |        | 次    | 6     | 5    | 4    |                  |
| 120100014  | 一般专项护理      | 包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、备皮等                                                                                                               |        | 次    | 18    | 16   | 14   | 备皮每次 10 元        |
| 120100015  | 机械辅助排痰      | 指无力自主排痰的机械振动辅助治疗                                                                                                                      |        | 次    | 45    |      |      |                  |
| 120100016  | 静脉血栓栓塞风险评估  |                                                                                                                                       |        | 次    | 9     | 8    | 7    |                  |

| 编码        | 项目名称    | 项目内涵                                                                     | 除外内容                                         | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                          |
|-----------|---------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|-------|------|------|---------------------------------------------|
|           |         |                                                                          |                                              |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                             |
| 120100017 | 新生儿游泳   | 操作前准备，评估新生儿全身状况，核对新生儿及母亲信息后，转游泳室，按规范进行操作                                 |                                              | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                |
| 1202      | 2. 抢救费  |                                                                          | 药物及特殊消耗材料；特殊仪器                               |      |       |      |      | 会诊费另计                                       |
| 120200001 | 大抢救     | 指 1. 成立专门抢救班子；2. 主管医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；5. 专人护理，配合抢救 |                                              | 次    | 250   |      |      |                                             |
| 120200002 | 中抢救     | 指 1. 成立专门抢救小组；2. 医生不离开现场，3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；5. 专人护理，配合抢救    |                                              | 次    | 200   |      |      |                                             |
| 120200003 | 小抢救     | 指 1. 专门医生现场抢救病人。2. 严密观察记录病情变化；3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊；4. 有专门护士配合              |                                              | 次    | 150   |      |      |                                             |
| 1203      | 3. 氧气吸入 |                                                                          |                                              |      |       |      |      |                                             |
| 120300001 | 氧气吸入    | 包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗                                                      | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩等                                | 小时   | 5     |      |      | 加压给氧加收 2 元/小时，持续低流量吸氧 60 元/日。创面氧合仪治疗每次 50 元 |
| 120300002 | 麻醉用氧    |                                                                          |                                              | 小时   | 10    |      |      |                                             |
| 120300003 | 一氧化氮吸入  | 肺动脉高压患者的降肺压治疗。准备高压一氧化氮气体，减压后调节呼吸参数，设定吸入流量，进行治疗                           | 一次性鼻导管、面罩                                    | 小时   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                |
| 120300004 | 高流量湿化氧疗 | 评估患者病情，核对医嘱及患者信息，安装管路及湿化罐，连接氧源，调节吸入气体流速、温度及氧浓度，严密监测患者病情及缺氧缓解程度，做好各项护理及记录 | 呼吸管路、面罩                                      | 小时   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                |
| 1204      | 4. 注射   | 含用药指导与观察、药物的配置                                                           | 一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料；药物、血液和血制品；胰岛素笔用针头 |      |       |      |      |                                             |
| 120400001 | 肌肉注射    | 包括皮下、皮内注射                                                                |                                              | 次    | 4     |      |      | 快速过敏皮试每次 8 元，PPD 试验 30 元/次。6 岁（含）以下儿童 5 元   |
| 120400002 | 静脉注射    | 包括静脉采血                                                                   |                                              | 次    | 6     |      |      | 小儿股（颈）静脉采血加收 4 元。6 岁（含）以下儿童 7 元             |
| 120400003 | 心内注射    |                                                                          |                                              | 次    | 10    |      |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                            |
| 120400004 | 动脉加压注射  | 包括动脉采血                                                                   |                                              | 次    | 5     |      |      | 股、桡动脉采血加收 10 元<br>6 岁（含）以下儿童加收 20%          |

| 编码        | 项目名称         | 项目内涵                                                                                                                                   | 除外内容                | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                           |
|-----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |              |                                                                                                                                        |                     |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                              |
| 120400005 | 皮下输液         |                                                                                                                                        |                     | 组    | 4     |      |      | 6岁（含）以下儿童5元                                                                                  |
| 120400006 | 静脉输液         | 包括输血、留置静脉针、注药                                                                                                                          |                     | 组    | 6     |      |      | 2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元，使用微量泵或输液泵每小时加收2元，6岁（含）以下儿童静脉输液收7元。留置静脉针穿刺收10元，6岁（含）以下儿童留置静脉针穿刺收12元。留置针封堵3元/次 |
| 120400007 | 小儿头皮静脉输液     |                                                                                                                                        |                     | 组    | 7     |      |      | 2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元；使用微量泵或输液泵每小时加收2元                                                             |
| 120400008 | 静脉高营养治疗      | 含静脉营养配置、输注。高营养混合液指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液                                                                                  |                     | 次    | 20    |      |      |                                                                                              |
| 120400009 | 静脉切开置管术      |                                                                                                                                        |                     | 次    | 60    |      |      | 6岁（含）以下儿童加收20%                                                                               |
| 120400010 | 静脉穿刺置管术      |                                                                                                                                        | PIU 导管              | 次    | 55    |      |      | 6岁（含）以下儿童加收20%                                                                               |
| 120400011 | 中心静脉穿刺置管加测压  |                                                                                                                                        |                     | 次    | 80    |      |      | 单独测压每次8元，腹内压监测每次20元，经颈（股）静脉长期置管术500元（指透析管和营养管置入）。6岁（含）以下儿童加收20%                              |
| 120400012 | 动脉穿刺置管术      |                                                                                                                                        |                     | 次    | 50    |      |      | 测压加收20元。6岁（含）以下儿童加收20%                                                                       |
| 120400013 | 抗肿瘤化学药物配置    | 包括免疫抑制制剂配置                                                                                                                             |                     | 组    | 20    |      |      |                                                                                              |
| 120400014 | 骨髓腔输液        |                                                                                                                                        | 一次性使用穿刺针套件，固定敷贴，止血贴 | 次    | 270   |      |      |                                                                                              |
| 120400015 | 静脉用药集中调配     | 指在静脉用药调配中心进行的对肠外营养药品、危害药品、抗菌药物和其它静脉输液药品的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物 |                     | 袋    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                 |
| 120400016 | 自动采血机智能静脉采血  | 设备自动读取患者就诊卡，全流程自动化完成病人的静脉采血工作，采血完毕后对穿刺部位自动贴上针后贴。                                                                                       |                     | 人次   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                 |
| 120400018 | 心电引导中心静脉导管定位 | 应用腔内心电图定位技术，将导管送到最佳位置                                                                                                                  |                     | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                 |
| 1205      | 5. 清创（缝合）    |                                                                                                                                        |                     |      |       |      |      | 依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小                                                                  |
| 120500001 | 大清创（缝合）      |                                                                                                                                        |                     | 次    | 105   |      |      | 7针以上或伤口长度大于10厘米。6岁（含）以下儿童加收20%                                                               |
| 120500002 | 中清创（缝合）      |                                                                                                                                        |                     | 次    | 75    |      |      | 4-6针或伤口长度5-10厘米（含10厘米）。6岁（含）以下儿童加收20%                                                        |
| 120500003 | 小清创（缝合）      |                                                                                                                                        |                     | 次    | 55    |      |      | 1-3针或伤口长度1-5厘米（含5厘米）。6岁（含）以下儿童加收20%                                                          |

| 编码        | 项目名称      | 项目内涵                                       | 除外内容                   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                   |
|-----------|-----------|--------------------------------------------|------------------------|------|-------|------|------|------------------------------------------------------|
|           |           |                                            |                        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                      |
| 1206      | 6. 换药     | 包括门诊拆线；包括外擦药物治疗                            | 特殊药物、引流管、特殊外伤、长效抗菌材料   |      |       |      |      | 依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小                          |
| 120600001 | 特大换药      |                                            | 功能性敷料                  | 次    | 100   |      |      | 敷料面积 40 平方厘米以上；腔内换药                                  |
| 120600002 | 大换药       |                                            | 功能性敷料                  | 次    | 50    |      |      | 敷料面积 30-40（含）平方厘米                                    |
| 120600003 | 中换药       |                                            | 功能性敷料                  | 次    | 20    |      |      | 敷料面积 10-30（含）平方厘米                                    |
| 120600004 | 小换药       |                                            | 功能性敷料                  | 次    | 15    |      |      | 敷料面积 10（含）平方厘米以下                                     |
| 1207      | 7. 雾化吸入   |                                            |                        |      |       |      |      |                                                      |
| 120700001 | 雾化吸入      | 包括超声、高压泵、氧化雾化、氢氧混合雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药 | 药物、鼻氧管、雾化管、雾化器         | 次    | 4     |      |      | 氧化雾化加收 6 元，氢氧化雾化加收 6 元                               |
| 1208      | 8. 鼻饲管置管  |                                            |                        |      |       |      |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                     |
| 120800001 | 鼻饲管置管     | 含胃肠营养滴入                                    | 药物和一次性胃管               | 次    | 20    |      |      | 注食、注药收 1 元，十二指肠灌注收 10 元                              |
| 120800002 | 肠内高营养治疗   | 指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。         | 营养泵                    | 次    | 20    |      |      |                                                      |
| 1209      | 9. 胃肠减压   |                                            |                        |      |       |      |      |                                                      |
| 120900001 | 胃肠减压      | 含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流                 |                        | 日/根  | 20    |      |      | 胸腔闭式引流每日每根收 25 元。引流管（含胸腔闭式引流）每日不超过 5 根，超过 5 根按 5 根计。 |
| 1210      | 10. 洗胃    |                                            |                        |      |       |      |      |                                                      |
| 121000001 | 洗胃        | 含插胃管及冲洗                                    | 药物和一次性胃管               | 次    | 60    |      |      | 使用洗胃机加收 20 元<br>6 岁（含）以下儿童加收 20%                     |
| 1211      | 11. 物理降温  |                                            |                        |      |       |      |      |                                                      |
| 121100001 | 一般物理降温    | 包括酒精擦浴及冰袋等方法                               |                        | 次    | 5.5   |      |      |                                                      |
| 121100002 | 特殊物理降温    | 指使用专用降温设备等方法                               |                        | 小时   | 10    |      |      |                                                      |
| 1212      | 12. 坐浴    |                                            |                        |      |       |      |      |                                                      |
| 121200001 | 坐浴        |                                            | 药物                     | 次    | 3     |      |      |                                                      |
| 1213      | 13. 冷热湿敷  |                                            |                        |      |       |      |      |                                                      |
| 121300001 | 冷热湿敷      |                                            | 药物                     | 次    | 4.5   |      |      |                                                      |
| 1214      | 14. 引流管冲洗 |                                            |                        |      |       |      |      |                                                      |
| 121400001 | 引流管冲洗     |                                            | 换药、特殊药物                | 次    | 15    |      |      | 更换引流装置收 10 元                                         |
| 1215      | 15. 灌肠    |                                            |                        |      |       |      |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                     |
| 121500001 | 灌肠        | 包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠                         | 药物、氧气                  | 次    | 25    |      |      |                                                      |
| 121500002 | 清洁灌肠      | 包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洗肠                        |                        | 次    | 60    |      |      |                                                      |
| 1216      | 16. 导尿    |                                            | 长效抗菌材料                 |      |       |      |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                     |
| 121600001 | 导尿        | 包括一次性导尿和留置导尿                               | 特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋) | 次或日  | 40    |      |      | 一次性导尿按次计价，留置导尿每日收 4 元                                |

| 编码          | 项目名称                  | 项目内涵                                                                                               | 除外内容         | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明           |
|-------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|----------|------|------|--------------|
|             |                       |                                                                                                    |              |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 121600002   | 膀胱冲洗                  |                                                                                                    | 特殊一次性耗材      | 次    | 10       |      |      |              |
| 121600003   | 持续膀胱冲洗                | 包括加压持续冲洗                                                                                           | 特殊一次性耗材、生理盐水 | 日    | 30       |      |      |              |
| <b>1217</b> | <b>17. 肛管排气</b>       |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 121700001   | 肛管排气                  |                                                                                                    |              | 次    | 5        |      |      |              |
| <b>13</b>   | <b>(三)社区卫生服务及预防保健</b> |                                                                                                    | 药物、化验、检查     |      |          |      |      | 指各级医疗机构开展的项目 |
| <b>1301</b> | <b>1. 婴幼儿健康体检</b>     |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130100001   | 婴幼儿健康体检               |                                                                                                    |              | 次    | 3        |      |      |              |
| <b>1302</b> | <b>2. 儿童龋齿预防保健</b>    |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130200001   | 儿童龋齿预防保健              | 含 4 岁至学龄前儿童按齿科常规检查                                                                                 |              | 次    | 5        |      |      |              |
| <b>1303</b> | <b>3. 家庭巡诊</b>        |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130300001   | 家庭巡诊                  | 含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询                                                                       |              | 次    | 价格放开     |      |      |              |
| <b>1304</b> | <b>4. 围产保健访视</b>      |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130400001   | 围产保健访视                | 含出生至满月访视，对围产期保健进行指导，如母乳喂养、产后保健等                                                                    |              | 次    | 15       |      |      |              |
| <b>1305</b> | <b>5. 传染病访视</b>       |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130500001   | 传染病访视                 | 含指导家庭预防和疾病治疗、康复                                                                                    |              | 次    | 20       |      |      |              |
| <b>1306</b> | <b>6. 家庭病床</b>        |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130600001   | 家庭病床建床费               | 含建立病历和病人全面检查                                                                                       |              | 次    | 价格放开     |      |      |              |
| 130600002   | 家庭病床巡诊费               | 含定期查房和病情记录                                                                                         |              | 次    | 价格放开     |      |      |              |
| 130600003   | 家庭护理出诊费               |                                                                                                    |              | 次    | 医疗机构自主定价 |      |      | 每名护士每半日收取一次  |
| <b>1307</b> | <b>7. 出诊费</b>         |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130700001   | 出诊                    | 包括急救出诊                                                                                             |              | 次    | 40       |      |      | 副高职称以上       |
| 130700001a  | 出诊                    | 包括急救出诊                                                                                             |              | 次    | 30       |      |      | 中级职称及以下      |
| <b>1308</b> | <b>8. 建立健康档案</b>      |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130800001   | 建立健康档案                |                                                                                                    |              | 次    | 5        |      |      |              |
| <b>1309</b> | <b>9. 疾病健康教育</b>      |                                                                                                    |              |      |          |      |      |              |
| 130900001   | 健康咨询                  | 指个体健康咨询                                                                                            |              | 次    | 5        |      |      |              |
| 130900002   | 疾病健康教育                | 指群体健康教育                                                                                            |              | 人次   | 3        |      |      |              |
| 130900003   | 营养状况评价与咨询             | 包括膳食评价、母乳分析                                                                                        |              | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 130900004   | 老年医疗和护理需求评估           | 全面评估老年人睡眠障碍、精神情绪状态、饮食营养状况、慢性疼痛、压疮、运动功能、跌倒风险、尿失禁、吞咽及感官功能等生活能力状况，及早发现老年人潜在的、及目前出现的老年问题和功能缺陷，出具评估建议报告 |              | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |

| 编码        | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                                            | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|-----------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------|------|------|--------------|
|           |                  |                                                                                                                                 |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 130900005 | 远程人体生理体征监测分析     | 利用信息平台，通过智能终端监测分析软件持续收集和记录采用医疗器械、可穿戴（非接触）设备检测和监测到的日间体重、血压、脉搏、血糖、血氧饱和度等生理数据，夜间心脏、呼吸、体动和睡眠等体征数据，以及运动、饮食、烟酒和情绪等生活方式数据，持续提供健康监测分析报告 |            | 小时   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 130900006 | 脑血管功能检测及中风风险度评估  | 指用于检测脑血流量、血流速度、外周阻力、脑血管弹性等功能性指标及脑血管功能积分                                                                                         |            | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 14        | <b>(四)其他医疗服务</b> |                                                                                                                                 |            |      |       |      |      |              |
| 1401      | <b>1. 尸体料理</b>   |                                                                                                                                 |            |      |       |      |      |              |
| 140100001 | 尸体料理             | 指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容                                                                                                          |            | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 140100002 | 专业性尸体整容          | 指伤残尸体整容                                                                                                                         |            | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 140100003 | 尸体存放             |                                                                                                                                 |            | 日    | 价格放开  |      |      |              |
| 140100004 | 离体残肢处理           | 包括死婴处理                                                                                                                          |            | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 1402      |                  |                                                                                                                                 |            |      |       |      |      |              |
| 140200001 | 营养风险筛查           | 利用营养风险筛查量表对患者进行筛查，评估患者营养状况                                                                                                      |            | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 140200002 | 特殊医学用途配方食品配制     | 将各类特殊医学用途配方食品，按无菌技术规范准备、称重、消毒、核对等进行配制。                                                                                          | 特殊医学用途配方食品 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 140200003 | 肠内营养配置           | 配制人员遵医嘱将各种食材和肠内营养制剂，按无菌技术规范准备、称重、研磨、灌装、消毒、核对进行配制                                                                                | 肠内营养制剂     | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |

# 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表

## （医技诊疗类）

### 本类说明：

1. 医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查等 8 个二级分类，总分类码为 2，二级分类码为 21—28，共计 1263 项。本类编码为 200000000。
2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。
3. “核医学内照射治疗类”（分类码 2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类的“后装治疗”类中（分类码 2404）。
4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码 2407）。
5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列入“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码 250502）。
6. 组织器官移植所需的各项检验（HLA 检查等）列入“血型与配血”类中（分类码 26）。
7. 检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，故将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中，按所列不同方法分别定价。
8. 因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验的项目，不得再向患者收费。
9. 开展心脏超声项目者，不得另收普通二维心动图。

| 编码        | 项目名称           | 项目内涵          | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                                                                |
|-----------|----------------|---------------|------|-------|-------|------|------|-------------------------------------------------------------------|
|           |                |               |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                   |
| 21        | <b>(一)医学影像</b> |               |      |       |       |      |      |                                                                   |
| 2101      | <b>1.X线检查</b>  |               |      |       |       |      |      |                                                                   |
| 210101    | <b>X线透视检查</b>  |               |      |       |       |      |      | 普通 X 光机使用影像增强器或电视屏可加收 5 元；追加摄片另计价                                 |
| 210101001 | 普通透视           | 包括胸、腹、盆腔、四肢等  |      | 每个部位  | 5     |      |      | 数字化加收 10 元                                                        |
| 210101002 | 食管钡餐透视         | 含胃异物、心脏透视检查   |      | 次     | 30    |      |      | 数字化加收 50 元                                                        |
| 210101003 | 床旁透视与术中透视      |               |      | 10 分钟 | 30    |      |      |                                                                   |
| 210101004 | C 型臂术中透视       | 包括透视下定位       |      | 半小时   | 40    |      |      | G 型臂术中透视每半小时收 135 元。按手术使用时间计费                                     |
| 210102    | <b>X线摄影</b>    | 含曝光、冲洗、诊断和胶片等 |      |       |       |      |      | 1. 一张胶片多次曝光加收 10 元；2. 加滤线器计费加收 5 元；3. 体层摄影按层加收 5 元；4. 床旁摄片加收 40 元 |
| 210102001 | 5×7 吋          |               |      | 片数    | 5     |      |      | 感蓝片                                                               |
|           |                |               |      |       | 10    |      |      | 感绿片                                                               |
| 210102002 | 8×10 吋         |               |      | 片数    | 8     |      |      | 感蓝片                                                               |
|           |                |               |      |       | 15    |      |      | 感绿片                                                               |
| 210102003 | 10×12 吋        | 包括 7×17 吋     |      | 片数    | 11    |      |      | 感蓝片                                                               |
|           |                |               |      |       | 18    |      |      | 感绿片                                                               |
| 210102004 | 11×14 吋        |               |      | 片数    | 14    |      |      | 感蓝片                                                               |
|           |                |               |      |       | 22    |      |      | 感绿片                                                               |
| 210102005 | 12×15 吋        |               |      | 片数    | 16    |      |      | 感蓝片                                                               |
|           |                |               |      |       | 25    |      |      | 感绿片                                                               |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                                           | 除外内容         | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                                                   |
|---------------|----------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|-------|-------|------|------|------------------------------------------------------|
|               |                      |                                                                |              |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                      |
| 210102006     | 14×14 吋              |                                                                |              | 片数    | 18    |      |      | 感蓝片                                                  |
|               |                      |                                                                |              |       | 26    |      |      | 感绿片                                                  |
| 210102007     | 14×17 吋              |                                                                |              | 片数    | 20    |      |      | 感蓝片                                                  |
|               |                      |                                                                |              |       | 30    |      |      | 感绿片                                                  |
| 210102008     | 牙片                   |                                                                |              | 片数    | 6     |      |      | 数字化加收 14 元                                           |
| 210102009     | 咬合片                  |                                                                |              | 片数    | 12    |      |      |                                                      |
| 210102010     | 曲面体层摄影(颌全景摄影)        |                                                                |              | 片数    | 40    |      |      | 数字化 X 线机加收 20 元                                      |
| 210102011     | 头颅定位测量摄影             |                                                                |              | 片数    | 50    |      |      |                                                      |
| 210102012     | 眼球异物定位摄影             | 不含眼科放置定位器操作;照片质量达到要求为止                                         |              | 片数    | 30    |      |      |                                                      |
| 210102013     | 乳腺钼靶摄片 8×10 吋        |                                                                |              | 片数    | 40    |      |      | 数字化加收 40 元                                           |
| 210102014     | 乳腺钼靶摄片 18×24 吋       |                                                                |              | 片数    | 80    |      |      |                                                      |
| 210102015     | 数字化摄影(DR)            | 含数据采集、存贮、图象显示                                                  | 胶片           | 曝光次数  | 60    |      |      | 等大影像或放大影像, 每张加收 30 元, 骨龄测定加收 60 元                    |
| 210102016     | 数字化摄影(CR)            | 含数据采集、存贮、图象显示                                                  | 胶片           | 曝光次数  | 55    |      |      | 等大影像或放大影像, 每张加收 30 元, 骨龄测定加收 60 元                    |
| 210102017     | 非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导 | 包括血管介入临床操作数字减影(DSA)引导                                          |              | 半小时   | 300   |      |      |                                                      |
| 210102018     | 数字化乳腺断层摄影            | 核对登记患者信息, 摆放体位, 乳腺压迫后, 扫描乳腺、多次曝光, 获得低剂量图像, 计算机重建得出断层图像, 出具诊断报告 | 胶片           | 每体位   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                         |
| <b>210103</b> | <b>X 线造影</b>         | 含临床操作及造影剂过敏试验                                                  | 造影剂、胶片、一次性插管 |       |       |      |      | 1. 使用数字化 X 线机加收 60 元;<br>2. 使用大平板多功能数字化 X 线机加收 150 元 |
| 210103001     | 气脑造影                 |                                                                |              | 次     | 60    |      |      |                                                      |
| 210103002     | 脑室碘水造影               |                                                                |              | 次     | 60    |      |      |                                                      |
| 210103003     | 脊髓(椎管)造影             |                                                                |              | 次     | 70    |      |      |                                                      |
| 210103004     | 椎间盘造影                |                                                                |              | 次     | 70    |      |      |                                                      |
| 210103004a    | 全脊柱造影                |                                                                |              | 正位或侧位 | 130   |      |      |                                                      |
| 210103005     | 泪道造影                 |                                                                |              | 单侧    | 50    |      |      |                                                      |
| 210103006     | 副鼻窦造影                |                                                                |              | 单侧    | 50    |      |      |                                                      |
| 210103007     | 颞下颌关节造影              |                                                                |              | 单侧    | 50    |      |      |                                                      |
| 210103008     | 支气管造影                |                                                                |              | 单侧    | 80    |      |      |                                                      |
| 210103009     | 乳腺导管造影               |                                                                |              | 单侧    | 55    |      |      |                                                      |
| 210103010     | 唾液腺造影                |                                                                |              | 单侧    | 80    |      |      |                                                      |
| 210103011     | 下咽造影                 |                                                                |              | 次     | 60    |      |      |                                                      |
| 210103012     | 食管造影                 |                                                                |              | 次     | 30    |      |      |                                                      |
| 210103013     | 上消化道造影               | 含食管、胃、十二指肠造影                                                   |              | 次     | 60    |      |      |                                                      |
| 210103014     | 胃肠排空试验               | 指钡餐透视法                                                         | 胃肠动力标记物胶囊    | 次     | 100   |      |      |                                                      |
| 210103015     | 小肠插管造影               |                                                                |              | 次     | 100   |      |      |                                                      |
| 210103016     | 口服法小肠造影              | 含各组小肠及回盲部造影                                                    |              | 次     | 100   |      |      |                                                      |



| 编码         | 项目名称                   | 项目内涵          | 除外内容               | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|------------------------|---------------|--------------------|------|----------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                        |               |                    |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103017  | 钡灌肠大肠造影                | 含气钡双重造影       |                    | 次    | 100      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103018  | 腹膜后充气造影                |               |                    | 次    | 待定       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103019  | 口服法胆道造影                |               |                    | 次    | 待定       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103020  | 静脉胆道造影                 |               |                    | 次    | 待定       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103021  | 经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)       |               |                    | 次    | 260      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103022  | 经皮经肝胆道造影(PTC)          |               |                    | 次    | 180      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103023  | T 管造影                  |               |                    | 次    | 50       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103024  | 静脉泌尿系造影                |               |                    | 次    | 100      |      |      | 专用数字泌尿机加收 150 元                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103025  | 逆行泌尿系造影                |               |                    | 次    | 120      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103026  | 肾盂穿刺造影                 |               |                    | 单侧   | 80       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103027  | 膀胱造影                   |               |                    | 次    | 100      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103028  | 阴茎海绵体造影                |               |                    | 次    | 400      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103029  | 输精管造影                  |               |                    | 单侧   | 医疗机构自主定价 |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103030  | 子宫造影                   |               |                    | 次    | 80       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103031  | 子宫输卵管碘油造影              |               |                    | 次    | 50       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103032  | 四肢淋巴管造影                |               |                    | 单肢   | 待定       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103033  | 窦道及瘻管造影                |               |                    | 次    | 50       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103034  | 四肢关节造影                 |               |                    | 每个关节 | 50       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103035  | 四肢血管造影                 |               |                    |      |          |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210103035a | 四肢血管造影(静脉)             |               |                    | 单肢   | 600      |      |      | 同时检查双肢加收 400 元                                                                                                                                                                                                                    |
| 210103035b | 四肢血管造影(动脉)             |               |                    | 单肢   | 1200     |      |      | 同时检查双肢加收 600 元                                                                                                                                                                                                                    |
| 2102       | 磁共振扫描(MRI)             | 含胶片及冲洗、数据存储介质 | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针 |      |          |      |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收 50%，动态增强成像加收 100%；3. 用高压注射器单筒加收 100 元，双筒加收 150 元；4. 刻录光盘每张 50 元；5. 平扫后重新加扫，每增加一个特殊方位或特殊序列加收 150 元，超过 2 个按 2 个计价。胶片费另收；6. 心电或呼吸门控设备每次 50 元；7. 患者需补打胶片，可另收胶片费 |
| 210200001  | 磁共振平扫                  |               |                    |      |          |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210200001a | 1.0T 及以下磁共振平扫          |               |                    | 每部位  | 300      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210200001b | 1.0T（不含）—1.5T 磁共振平扫    |               |                    | 每部位  | 450      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210200001c | 3.0T 及以上磁共振平扫          |               |                    | 每部位  | 480      |      |      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 210200003  | 脑功能成像                  |               |                    | 次    | 400      |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                             |
| 210200004  | 磁共振心脏功能检查              | 包括冠脉磁共振成像     |                    | 次    | 400      |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                             |
| 210200005  | 强化磁共振血管成像              | 包括血管斑块成像      |                    | 每部位  | 350      |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                             |
| 210200006  | 磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU) |               |                    | 每部位  | 80       |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                             |

| 编码         | 项目名称                | 项目内涵                                                   | 除外内容               | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                                                                                                              |
|------------|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|------|-------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                     |                                                        |                    |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                                                                                                                 |
| 210200007  | 磁共振波谱分析(MRS)        | 包括氢谱或磷谱                                                |                    | 每部位  | 350   |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                           |
| 210200008  | 磁共振波谱成像(MRSI)       |                                                        |                    | 次    | 350   |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                           |
| 210200009  | 临床操作的磁共振引导          |                                                        |                    | 每半小时 | 300   |      |      | 磁共振定位每 10 分钟收取 30%                                                                                                                                                              |
| 2103       | X 线计算机体层(CT)扫描      | 含胶片及冲洗、数据存储介质                                          | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针 |      |       |      |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 用高压注射器单筒加收 100 元，双筒加收 150 元；3. 增强扫描加收 50%；4. 刻录光盘每张 50 元；5. 心电或呼吸门控设备每次 50 元；6. 患者需补打胶片，可另收胶片费 |
| 210300001  | X 线计算机体层(CT)平扫      |                                                        |                    | 每个部位 |       |      |      | C 型臂 CT 检查每部位 240 元；宝石 CT、螺旋 CT256、320 层平扫 400 元；光谱 CT500 元；口腔 CT170 元(含使用螺旋 CT 进行口腔扫描)                                                                                         |
| 210300001a | 普通 CT 扫描            |                                                        |                    | 每个部位 | 50    |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300001b | 单、双层螺旋 CT 扫描        |                                                        |                    | 每个部位 | 150   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300001c | 4—10 层螺旋 CT 扫描      |                                                        |                    | 每个部位 | 170   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300001d | 16—40 层螺旋 CT 扫描     |                                                        |                    | 每个部位 | 200   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300001e | 64 层以上螺旋 CT 扫描      |                                                        |                    | 每个部位 | 350   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300001f | 双源螺旋 CT 扫描          |                                                        |                    | 每个部位 | 350   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300003  | 脑池 X 线计算机体层(CT)含气造影 | 含临床操作                                                  |                    | 每个部位 | 160   |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                           |
| 210300004  | X 线计算机体层(CT)成象      | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等                                   |                    | 每个部位 | 350   |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                           |
| 210300005  | 临床操作的 CT 引导         |                                                        |                    | 半小时  | 200   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300005a | ct 定位               |                                                        |                    | 半小时  | 120   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210300006  | 冠状动脉成像              |                                                        |                    | 每个部位 | 380   |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                           |
| 210300007  | 灌注成像                |                                                        |                    | 每个部位 | 250   |      |      | 平扫费另收                                                                                                                                                                           |
| 210300008  | 胸阻抗断层成像             | 核对患者信息，使用成像仪，无创显示患者肺部通气彩色影像，实时监测。评估肺复张、自主呼吸、吸痰效果、胸部理疗。 | 电极片                | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                                                                                                    |
| 2104       | 4. 院外影像学会诊          | 包括 X 线片、MRI 片、CT 片、超声等会诊                               |                    |      |       |      |      | 远程会诊加收 100 元                                                                                                                                                                    |
| 210400001  | 副主任医师               |                                                        |                    | 次    | 100   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210400002  | 主任医师                |                                                        |                    | 次    | 160   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210400003  | 知名专家                |                                                        |                    | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 2105       | 5. 其他               |                                                        |                    |      |       |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210500001  | 红外热象检查              | 包括远红外热断层检查                                             |                    | 部位   | 100   |      |      |                                                                                                                                                                                 |
| 210500002  | 红外线乳腺检查             |                                                        |                    | 单侧   | 30    |      |      |                                                                                                                                                                                 |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                                                | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                                     |
|---------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                    |                                                                                     |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                                        |
| 210500003     | 计算机断层扫描激光乳腺成像      |                                                                                     |          | 单侧   | 待定    |      |      | 双侧加收                                                                                                   |
| 210500004     | 三维医学影像手术计划         |                                                                                     |          | 次    | 640   |      |      |                                                                                                        |
| 210500005     | 乳腺血氧功能影像检查         |                                                                                     |          | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                           |
| 210500006     | 医用 3D 打印成形术        | 以数字模型数据为基础,运用可粘合材料,通过逐层打印的方式制造物体模型,通过术前建立患者损伤部位的模型,体外进行手术预演、模拟,制定更精确的手术方案及手术流程      | 3D 打印材料  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                           |
| <b>22</b>     | <b>(二)超声检查</b>     |                                                                                     |          |      |       |      |      |                                                                                                        |
| <b>2201</b>   | <b>1. A 超</b>      |                                                                                     | 图象记录     |      |       |      |      |                                                                                                        |
| 220100001     | A 型超声检查            |                                                                                     |          | 每个部位 | 5     |      |      |                                                                                                        |
| 220100002     | 临床操作的 A 超引导        |                                                                                     |          | 半小时  | 5     |      |      |                                                                                                        |
| 220100003     | 眼部 A 超             |                                                                                     |          | 单侧   | 10    |      |      |                                                                                                        |
| <b>2202</b>   | <b>2. B 超</b>      |                                                                                     | 图象记录、造影剂 |      |       |      |      |                                                                                                        |
| <b>220201</b> | <b>各部位一般 B 超检查</b> |                                                                                     |          |      |       |      |      |                                                                                                        |
| 220201001     | 单脏器 B 超检查          |                                                                                     |          | 每个脏器 | 6     |      |      |                                                                                                        |
| 220201002     | B 超常规检查            | 包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔) |          | 每个部位 | 30    |      |      |                                                                                                        |
| 220201003     | 胸腹水 B 超检查及穿刺定位     | 不含活检                                                                                |          | 次    | 30    |      |      |                                                                                                        |
| 220201004     | 胃肠充盈造影 B 超检查       | 含胃、小肠及其附属结构                                                                         |          | 次    | 30    |      |      |                                                                                                        |
| 220201005     | 大肠灌肠造影 B 超检查       | 含大肠及其附属结构                                                                           |          | 次    | 30    |      |      |                                                                                                        |
| 220201006     | 输卵管超声造影            | 含临床操作,含宫腔、双输卵管                                                                      | 一次性导管    | 次    | 60    |      |      |                                                                                                        |
| 220201007     | 浅表组织器官 B 超检查       |                                                                                     |          | 每个部位 | 25    |      |      | 计价部位分为:1. 双眼及附属器;2. 双涎腺及颈部淋巴结;3. 甲状腺及颈部淋巴结;4. 乳腺及其引流区淋巴结;5. 四肢软组织;6. 阴囊、双侧睾丸、附睾;7. 小儿颅腔;8. 膝关节;9. 体表肿物 |
| 220201008     | 床旁 B 超检查           | 包括术中 B 超检查                                                                          |          |      |       |      |      | 此项目为辅助操作项目加收                                                                                           |
| 220201008a    | 床旁 B 超检查           |                                                                                     |          | 次    | 50    |      |      |                                                                                                        |
| 220201008b    | 术中 B 超检查           |                                                                                     |          | 半小时  | 50    |      |      |                                                                                                        |
| 220201009     | 临床操作的 B 超引导        |                                                                                     |          | 半小时  | 60    |      |      |                                                                                                        |
| <b>220202</b> | <b>腔内 B 超检查</b>    |                                                                                     |          |      |       |      |      |                                                                                                        |
| 220202001     | 经阴道 B 超检查          | 含子宫及双附件                                                                             |          | 次    | 60    |      |      |                                                                                                        |
| 220202002     | 经直肠 B 超检查          | 含前列腺、精囊、尿道、直肠                                                                       |          | 次    | 60    |      |      |                                                                                                        |
| 220202003     | 临床操作的腔内 B 超引导      |                                                                                     |          | 半小时  | 100   |      |      |                                                                                                        |

| 编码        | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                                                    | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                    |
|-----------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|-----------------------------------------------------------------------|
|           |                    |                                                                                                                                         |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                       |
| 220203    | <b>B超脏器功能评估</b>    |                                                                                                                                         |          |      |       |      |      |                                                                       |
| 220203001 | 胃充盈及排空功能检查         | 指造影法                                                                                                                                    |          | 次    | 40    |      |      |                                                                       |
| 220203002 | 小肠充盈及排空功能检查        | 指造影法                                                                                                                                    |          | 次    | 40    |      |      |                                                                       |
| 220203003 | 胆囊和胆道收缩功能检查        | 指造影法                                                                                                                                    |          | 次    | 40    |      |      |                                                                       |
| 220203004 | 胎儿生物物理相评分          | 含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验                                                                                                                  |          | 次    | 40    |      |      |                                                                       |
| 220203005 | 膀胱残余尿量测定           |                                                                                                                                         |          | 次    | 20    |      |      |                                                                       |
| 2203      | <b>3.彩色多普勒超声检查</b> |                                                                                                                                         | 图象记录、造影剂 |      |       |      |      |                                                                       |
| 220301    | <b>普通彩色多普勒超声检查</b> |                                                                                                                                         |          |      |       |      |      |                                                                       |
| 220301001 | 彩色多普勒超声常规检查        | 计价部位为：1.胸部（含肺、胸腔、纵隔）；2.腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）；3.胃肠道；4.泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）；5.妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）；6.产科（含胎儿及宫腔）；7.、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）；8.肠系膜 |          | 每个部位 | 130   |      |      | 腹膜后检查收 60 元。单脏器复查每脏器 30 元；膀胱残余尿量测定 60 元。宫颈管测量 80 元。产科超声每增加一个胎儿加收 60 元 |
| 220301002 | 浅表器官彩色多普勒超声检查      | 计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺及其引流区淋巴结；5. 上肢或下肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 颅腔；8. 体表包块；9. 关节；10. 其他。包括周围神经彩色多普勒超声             |          | 每个部位 | 120   |      |      |                                                                       |
| 220302    | <b>彩色多普勒超声特殊检查</b> |                                                                                                                                         |          |      |       |      |      |                                                                       |
| 220302001 | 颅内段血管彩色多普勒超声       | 包括胎儿脑动脉                                                                                                                                 |          | 次    | 120   |      |      |                                                                       |
| 220302002 | 球后全部血管彩色多普勒超声      |                                                                                                                                         |          | 次    | 120   |      |      |                                                                       |
| 220302003 | 颈部血管彩色多普勒超声        | 包括颈动脉、颈静脉及椎动脉                                                                                                                           |          | 次    | 120   |      |      | 同一时间进行多根血管操作的，第二次起按 50%收取                                             |
| 220302004 | 门静脉系彩色多普勒超声        |                                                                                                                                         |          | 次    | 100   |      |      |                                                                       |
| 220302005 | 腹部大血管彩色多普勒超声       |                                                                                                                                         |          | 次    | 110   |      |      |                                                                       |
| 220302006 | 四肢血管彩色多普勒超声        | 包括髂动脉、上肢动脉、下肢动脉、足动脉、上肢浅静脉、上肢深静脉、髂静脉、下肢深静脉、下肢浅静脉                                                                                         |          | 次    | 120   |      |      | 同一时间进行多根血管操作的，第二次起按 50%收取                                             |
| 220302007 | 双肾及肾血管彩色多普勒超声      |                                                                                                                                         |          | 次    | 120   |      |      |                                                                       |
| 220302008 | 左肾静脉“胡桃夹”综合征检查     |                                                                                                                                         |          | 次    | 60    |      |      |                                                                       |
| 220302009 | 药物血管功能试验           | 指用于阳痿测定等                                                                                                                                | 药物       | 次    | 130   |      |      |                                                                       |
| 220302010 | 脏器声学造影             | 包括肿瘤声学造影                                                                                                                                | 造影剂      | 次    | 130   |      |      |                                                                       |
| 220302011 | 腔内彩色多普勒超声检查        | 包括经阴道、经直肠                                                                                                                               |          | 次    | 130   |      |      | 与常规检查同时进行减半收取                                                         |

| 编码        | 项目名称                   | 项目内涵                                                                                                                            | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                    |
|-----------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|-----------------------|
|           |                        |                                                                                                                                 |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                       |
| 220302012 | 临床操作的彩色多普勒超声引导         |                                                                                                                                 |          | 半小时  | 200   |      |      | 超声定位每 10 分钟收 30%      |
| 220302013 | 盆底超声检查                 | 查看申请单要求,了解患者相应病史后,铺垫,经会阴或经阴道检查,探头套消毒套后放置于会阴处（或阴道内）,采用二维及三维(四维)分别探查前、中、后盆腔脏器在平静呼吸状态下及Valsalva动作下的变化,并对盆底肌肉连续性、收缩力进行评估,做出诊断,出图文报告 |          | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |
| 220302014 | 甲状腺结节人工智能辅助诊断          | 查看申请单,了解患者相关病史,对甲状腺结节超声影像的关键特征进行人工智能技术增强处理、分析,辅助诊断并生成报告。                                                                        |          | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |
| 2204      | 4. 多普勒检查               | 指单纯伪彩频谱多普勒检查,不具备二维图像和真彩色多普勒功能                                                                                                   | 图像记录、造影剂 |      |       |      |      |                       |
| 220400001 | 颅内多普勒血流图(TCD)          | 包括经颅多普勒栓子监测                                                                                                                     |          | 次    | 100   |      |      | 经颅多普勒栓子监测 150 元       |
| 220400002 | 四肢多普勒血流图               |                                                                                                                                 |          | 单肢   | 50    |      |      |                       |
| 220400003 | 多普勒小儿血压检测              |                                                                                                                                 |          | 次    | 待定    |      |      |                       |
| 2205      | 5. 三维超声检查              |                                                                                                                                 |          |      |       |      |      |                       |
| 220500001 | 脏器灰阶立体成像               |                                                                                                                                 |          | 每个脏器 | 100   |      |      |                       |
| 220500002 | 能量图血流立体成像              |                                                                                                                                 |          | 每个部位 | 100   |      |      |                       |
| 2206      | 6. 心脏超声检查              |                                                                                                                                 | 图像记录、造影剂 |      |       |      |      |                       |
| 220600001 | 普通心脏 M 型超声检查           | 指黑白超声仪检查,含常规基本波群                                                                                                                |          | 次    | 20    |      |      |                       |
| 220600002 | 普通二维超声心动图              | 指黑白超声仪检查,含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查                                                                                                    |          | 次    | 30    |      |      |                       |
| 220600003 | 床旁超声心动图                | 指黑白超声仪检查,含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查                                                                                                    |          | 次    | 60    |      |      |                       |
| 220600004 | 心脏彩色多普勒超声              | 含各心腔及大血管血流显象                                                                                                                    |          | 次    | 150   |      |      | 胎儿心脏彩色多普勒超声每胎加收 100 元 |
| 220600005 | 常规经食管超声心动图             | 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象                                                                                                          |          | 次    | 280   |      |      |                       |
| 220600006 | 术中经食管超声心动图             | 含术前检查或术后疗效观察                                                                                                                    |          | 半小时  | 150   |      |      |                       |
| 220600007 | 介入治疗的超声心动图监视           |                                                                                                                                 |          | 半小时  | 150   |      |      |                       |
| 220600008 | 右心声学造影                 | 指普通二维心脏超声检查,含心腔充盈状态、分流方向、分流流量与返流量等检查                                                                                            |          | 次    | 80    |      |      |                       |
| 220600009 | 负荷超声心动图(含静息、负荷、恢复三次彩超) | 指普通心脏超声检查,包括药物注射或运动试验;不含心电图与血压监测                                                                                                | 药物       | 次    | 300   |      |      |                       |
| 220600010 | 左心功能测定                 | 指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查,含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等                                               |          | 次    | 30    |      |      | 增加指标加收 10 元           |

| 编码          | 项目名称                 | 项目内涵                                    | 除外内容               | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                              |
|-------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------|------|-------|------|------|---------------------------------|
|             |                      |                                         |                    |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                 |
| 220600011   | 冠状动脉介入超声             |                                         |                    | 次    | 300   |      |      |                                 |
| 220600012   | 超声心肌应变成像             | 指检测心肌应变参数                               | 造影剂                | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                    |
| <b>2207</b> | <b>7. 其他心脏超声诊疗技术</b> |                                         |                    |      |       |      |      |                                 |
| 220700001   | 计算机三维重建技术(3DE)       |                                         |                    | 单幅图片 | 100   |      |      |                                 |
| 220700002   | 声学定量(AQ)             |                                         |                    | 次    | 40    |      |      |                                 |
| 220700003   | 彩色室壁动力(CK)           |                                         |                    | 次    | 40    |      |      |                                 |
| 220700004   | 组织多普勒显象(TDI)         |                                         |                    | 次    | 40    |      |      |                                 |
| 220700005   | 心内膜自动边缘检测            |                                         |                    | 次    | 40    |      |      |                                 |
| 220700006   | 室壁运动分析               |                                         |                    | 次    | 40    |      |      |                                 |
| 220700007   | 心肌灌注超声检测             | 含心肌显象                                   | 造影剂                | 次    | 180   |      |      |                                 |
| <b>2208</b> | <b>8. 图象记录附加收费项目</b> |                                         |                    |      |       |      |      |                                 |
| 220800001   | 黑白热敏打印照片             |                                         |                    | 片    | 10    |      |      |                                 |
| 220800002   | 彩色打印照片               |                                         |                    | 片    | 20    |      |      |                                 |
| 220800003   | 黑白一次成象(波拉)照片         |                                         |                    | 片    | 待定    |      |      |                                 |
| 220800004   | 彩色一次成象(波拉)照片         |                                         |                    | 片    | 15    |      |      |                                 |
| 220800005   | 超声多幅照相               |                                         |                    | 片    | 15    |      |      |                                 |
| 220800006   | 彩色胶片照相               |                                         |                    | 片    | 15    |      |      |                                 |
| 220800007   | 超声检查实时录象             | 含录象带                                    |                    | 次    | 20    |      |      |                                 |
| 220800008   | 超声计算机图文报告            | 含计算机图文处理、储存及彩色图文报告                      |                    | 次    | 20    |      |      |                                 |
| <b>23</b>   | <b>(三)核医学</b>        | 含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作;不含必要时使用的心电监护和抢救 | 药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质 |      |       |      |      | 放射免疫分析见检验科项目                    |
| <b>2301</b> | <b>1. 核素扫描</b>       | 含彩色打印                                   |                    |      |       |      |      |                                 |
| 230100001   | 脏器动态扫描               | 指一个体位三次显象                               |                    | 三次显象 | 120   |      |      | 超过三次显象后每增加一次加收30元               |
| 230100002   | 脏器静态扫描               |                                         |                    | 每个体位 | 100   |      |      | 超过一个体位加收60元                     |
| <b>2302</b> | <b>2. 伽玛照相</b>       | 指为平面脏器动态、静态显象及全身显象,含各种图象记录过程            |                    |      |       |      |      | 使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价;图像融合加收20元 |
| 230200001   | 脑血管显象                |                                         |                    | 次    | 200   |      |      |                                 |
| 230200002   | 脑显象                  |                                         |                    | 四个体位 | 200   |      |      | 每增加一个体位加收50元                    |
| 230200003   | 脑池显象                 |                                         |                    | 次    | 200   |      |      |                                 |
| 230200004   | 脑室引流显象               |                                         |                    | 次    | 200   |      |      |                                 |
| 230200005   | 泪管显象                 |                                         |                    | 次    | 150   |      |      |                                 |
| 230200006   | 甲状腺静态显象              |                                         |                    | 每个体位 | 150   |      |      | 每增加一个体位加收40元                    |
| 230200007   | 甲状腺血流显象              |                                         |                    | 次    | 170   |      |      |                                 |
| 230200008   | 甲状腺有效半衰期测定           |                                         |                    | 次    | 100   |      |      |                                 |
| 230200009   | 甲状腺激素抑制显象            |                                         |                    | 次    | 100   |      |      |                                 |

| 编码        | 项目名称            | 项目内涵              | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                               |
|-----------|-----------------|-------------------|------|-------|-------|------|------|----------------------------------|
|           |                 |                   |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                  |
| 230200010 | 促甲状腺激素兴奋显象      |                   |      | 二个时相  | 100   |      |      |                                  |
| 230200011 | 甲状旁腺显象          |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200012 | 静息心肌灌注显象        |                   |      | 三个体位  | 200   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200013 | 负荷心肌灌注显象        | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |      | 三个体位  | 200   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200014 | 静息门控心肌灌注显象      |                   |      | 三个体位  | 260   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200015 | 负荷门控心肌灌注显象      | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |      | 三个体位  | 260   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200016 | 首次通过法心血管显象      | 含心室功能测定           |      | 次     | 200   |      |      | 不做心室功能测定时计费减 50 元                |
| 230200017 | 平衡法门控心室显象       |                   |      | 三个体位  | 180   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200018 | 平衡法负荷门控心室显象     | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |      | 三个体位  | 240   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200019 | 急性心肌梗塞灶显象       |                   |      | 三个体位  | 200   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200020 | 动脉显象            |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200021 | 门脉血流测定显象        |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200022 | 门体分流显象          |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200023 | 下肢深静脉显象         |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200024 | 局部淋巴显象          |                   |      | 一个体位  | 220   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200025 | 肺灌注显象           |                   |      | 六个体位  | 220   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200026 | 肺通气显象           | 含气溶胶雾化吸入装置及气体     |      | 六个体位  | 240   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200027 | 唾液腺静态显象         |                   |      | 三个体位  | 200   |      |      |                                  |
| 230200028 | 唾液腺动态显象         |                   |      | 次     | 240   |      |      |                                  |
| 230200029 | 食管通过显象          |                   |      | 次     | 220   |      |      |                                  |
| 230200030 | 胃食管返流显象         |                   |      | 次     | 220   |      |      |                                  |
| 230200031 | 十二指肠胃返流显象       |                   |      | 次     | 220   |      |      |                                  |
| 230200032 | 胃排空试验           |                   |      | 次     | 260   |      |      | 固体胃排空加收 50 元                     |
| 230200033 | 异位胃粘膜显象         |                   |      | 次     | 260   |      |      |                                  |
| 230200034 | 消化道出血显象         |                   |      | 小时    | 240   |      |      | 1 小时后延迟显象加收 50 元                 |
| 230200035 | 肝胶体显象           |                   |      | 三个体位  | 200   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                   |
| 230200036 | 肝血流显象           |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200037 | 肝血池显象           |                   |      | 二个时相  | 220   |      |      | 增减时相时，相应增减 50 元                  |
| 230200038 | 肝胆动态显象          |                   |      | 小时    | 260   |      |      | 1 小时后延迟显象加收 50 元                 |
| 230200039 | 脾显象             |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200040 | 胰腺显象            |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200041 | 小肠功能显象          |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200042 | 肠道蛋白丢失显象        |                   |      | 次     | 200   |      |      |                                  |
| 230200043 | 肾上腺皮质显象         | 含局部后位显象           |      | 72 小时 | 300   |      |      | 1. 每增加一个体位加收 50 元；2. 延迟显象加收 50 元 |
| 230200044 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象 | 含局部后位显象           |      | 72 小时 | 300   |      |      | 1. 每增加一个体位加收 50 元；2. 延迟显象加收 50 元 |

| 编码          | 项目名称                          | 项目内涵                         | 除外内容 | 计价单位     | 价格（元） |      |      | 说明                                                    |
|-------------|-------------------------------|------------------------------|------|----------|-------|------|------|-------------------------------------------------------|
|             |                               |                              |      |          | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                       |
| 230200045   | 肾动态显象                         | 含肾血流显象                       |      | 次        | 240   |      |      | 1. 每增加一个体位加收 50 元； 2. 延迟显象加收 50 元                     |
| 230200046   | 肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定           |                              |      | 次        | 260   |      |      |                                                       |
| 230200047   | 肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定         |                              |      | 次        | 260   |      |      |                                                       |
| 230200048   | 介入肾动态显象                       |                              |      | 次        | 260   |      |      |                                                       |
| 230200049   | 肾静态显象                         |                              |      | 二个体位     | 200   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                                        |
| 230200050   | 膀胱输尿管返流显象                     | 包括直接法或间接法                    |      | 次        | 260   |      |      |                                                       |
| 230200051   | 阴道尿道痿显象                       |                              |      | 次        | 220   |      |      |                                                       |
| 230200052   | 阴囊显象                          |                              |      | 次        | 220   |      |      |                                                       |
| 230200053   | 局部骨显象                         |                              |      | 二个体位     | 200   |      |      | 每增加一个体位加收 50 元                                        |
| 230200054   | 骨三相显象                         | 含血流、血质、静态显象                  |      | 次        | 260   |      |      |                                                       |
| 230200055   | 骨密度测定                         |                              |      | 每个部位     | 100   |      |      |                                                       |
| 230200056   | 红细胞破坏部位测定                     |                              |      | 次        | 180   |      |      |                                                       |
| 230200057   | 炎症局部显象                        |                              |      | 二个体位一个时相 | 180   |      |      | 1. 每增加一个体位时加收 50 元<br>2. 延迟显象加收 50 元                  |
| 230200058   | 亲肿瘤局部显象                       |                              |      | 每个体位     | 200   |      |      | 每增加一个体位时加收 50 元                                       |
| 230200059   | 放射免疫显象                        |                              |      | 次        | 300   |      |      |                                                       |
| 230200060   | 放射受体显象                        |                              |      | 次        | 300   |      |      |                                                       |
| <b>2303</b> | <b>3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)</b> | 指断层显象、全身显象和符合探测显象, 含各种图象记录过程 |      |          |       |      |      | 1. 采用多探头加收 50 元； 2. 符合探测显象加收 40 元； 3. 透射显像衰减校正加收 30 元 |
| 230300001   | 脏器断层显像                        | 包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象       |      | 次        | 240   |      |      | 1. 增加时相加加收 20 元； 2. 增加门控加收 50 元                       |
| 230300002   | 全身显像                          |                              |      | 次        | 300   |      |      | 增加局部显像加收 50 元                                         |
| 230300003   | 18 氟一脱氧葡萄糖断层显象                | 包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象               |      | 次        | 300   |      |      |                                                       |
| 230300004   | 肾上腺髓质断层显象                     |                              |      | 次        | 270   |      |      |                                                       |
| 230300005   | 负荷心肌灌注断层显象                    | 含运动试验或药物注射, 不含心电监护           |      | 次        | 240   |      |      | 增加门控加收 50 元                                           |
| <b>2304</b> | <b>4. 正电子发射计算机断层显象(PET)</b>   | 指使用 PET 和加速器的断层显象； 含各种图象记录过程 |      |          |       |      |      |                                                       |
| 230400001   | 脑血流断层显象                       |                              |      | 次        | 3000  |      |      |                                                       |
| 230400002   | 脑代谢断层显象                       |                              |      | 次        | 3000  |      |      |                                                       |
| 230400003   | 静息心肌灌注断层显象                    |                              |      | 次        | 3000  |      |      |                                                       |
| 230400004   | 负荷心肌灌注断层显象                    | 含运动试验或药物注射, 不含心电监护           |      | 次        | 3000  |      |      |                                                       |
| 230400005   | 心肌代谢断层显象                      |                              |      | 次        | 3000  |      |      |                                                       |
| 230400006   | 心脏神经受体断层显象                    |                              |      | 次        | 3000  |      |      |                                                       |
| 230400007   | 肿瘤全身断层显象                      |                              |      | 次        | 5000  |      |      | 增加局部显象加收 1000 元                                       |
| 230400008   | 肿瘤局部断层显象                      |                              |      | 次        | 3500  |      |      |                                                       |
| 230400009   | 神经受体显象                        |                              |      | 次        | 4000  |      |      |                                                       |



| 编码          | 项目名称                           | 项目内涵                                                                            | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|-------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------|------|------|-----------------------------|
|             |                                |                                                                                 |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 230400010   | 正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT) |                                                                                 | 核素药物, 造影剂 | 每个部位 | 3700  |      |      | 全身显像加收 2300 元, 延迟显像加收 800 元 |
| <b>2305</b> | <b>5. 核素功能检查</b>               |                                                                                 |           |      |       |      |      |                             |
| 230500001   | 脑血流测定                          | 指脑血流仪法                                                                          |           | 次    | 100   |      |      |                             |
| 230500002   | 甲状腺摄 131 碘试验                   |                                                                                 |           | 二次   | 50    |      |      | 增加测定次数加收 10 元               |
| 230500003   | 甲状腺激素抑制试验                      |                                                                                 |           | 二次   | 50    |      |      | 增加测定次数加收 10 元               |
| 230500004   | 过氯酸钾释放试验                       |                                                                                 |           | 二次   | 50    |      |      | 增加测定次数加收 10 元               |
| 230500005   | 心功能测定                          | 指心功能仪法                                                                          |           | 次    | 100   |      |      |                             |
| 230500006   | 血容量测定                          | 指井型伽玛计数器法, 含红细胞容量及血浆容量测定                                                        |           | 次    | 50    |      |      |                             |
| 230500007   | 红细胞寿命测定                        | 指井型伽玛计数器法                                                                       |           | 次    | 50    |      |      |                             |
| 230500008   | 肾图                             | 指微机肾图                                                                           |           | 次    | 60    |      |      |                             |
| 230500009   | 介入肾图                           | 指微机肾图, 含介入操作                                                                    |           | 次    | 80    |      |      |                             |
| 230500010   | 肾图+肾小球滤过率测定                    |                                                                                 |           | 次    | 90    |      |      |                             |
| 230500011   | 肾图+肾有效血浆流量测定                   |                                                                                 |           | 次    | 90    |      |      |                             |
| 230500012   | 24 小时尿 131 碘排泄试验               |                                                                                 |           | 次    | 100   |      |      |                             |
| 230500013   | 消化道动力测定                        |                                                                                 |           | 次    | 100   |      |      |                             |
| 230500014   | 14 碳呼气试验                       | 包括各类呼气试验                                                                        |           | 次    | 120   |      |      |                             |
| <b>2306</b> | <b>6. 核素内照射治疗</b>              | 指开放性核素内照射治疗, 含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及稀释储存、防护装置的使用, 不含特殊防护病房住院费 | 一次性导管     |      |       |      |      |                             |
| 230600001   | 131 碘-甲亢治疗                     | 含药物                                                                             |           | 毫居里  | 300   |      |      |                             |
| 230600002   | 131 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗              | 含药物                                                                             |           | 毫居里  | 300   |      |      |                             |
| 230600003   | 131 碘-甲状腺癌转移灶治疗                | 含药物                                                                             |           | 毫居里  | 110   |      |      |                             |
| 230600004   | 131 碘-肿瘤抗体免疫治疗                 | 含药物                                                                             |           | 毫居里  | 300   |      |      |                             |
| 230600005   | 32 磷-胶体腔内治疗                    |                                                                                 | 药物        | 次    | 300   |      |      |                             |
| 230600006   | 32 磷-血液病治疗                     |                                                                                 | 药物        | 次    | 260   |      |      |                             |
| 230600007   | 32 磷-微球介入治疗                    |                                                                                 | 药物        | 次    | 500   |      |      |                             |
| 230600008   | 90 钇-微球介入治疗                    |                                                                                 | 药物        | 次    | 500   |      |      |                             |
| 230600009   | 89 锶-骨转移瘤治疗                    |                                                                                 | 药物        | 次    | 280   |      |      |                             |
| 230600010   | 153 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗             |                                                                                 | 药物        | 次    | 280   |      |      |                             |
| 230600011   | 188 铽-HEDP 骨转移瘤治疗              |                                                                                 | 药物        | 次    | 280   |      |      |                             |
| 230600012   | 131 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗              | 含药物                                                                             |           | 毫居里  | 280   |      |      |                             |
| 230600013   | 核素组织间介入治疗                      |                                                                                 | 药物        | 次    | 400   |      |      |                             |
| 230600014   | 核素血管内介入治疗                      |                                                                                 | 药物        | 次    | 500   |      |      |                             |
| 230600015   | 99 锝(云克)治疗                     |                                                                                 | 药物        | 次    | 20    |      |      |                             |
| 230600016   | 90 锶贴敷治疗                       |                                                                                 | 药物        | 次    | 60    |      |      |                             |

| 编码          | 项目名称                  | 项目内涵                           | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                           |
|-------------|-----------------------|--------------------------------|------------|------|-------|------|------|----------------------------------------------|
|             |                       |                                |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                              |
| 230600017   | 组织间粒子植入术              | 包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术           | 放射性粒子、药物粒子 | 次    | 6000  |      |      |                                              |
| <b>24</b>   | <b>(四)放射治疗</b>        |                                |            |      |       |      |      | 除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项目分别计价           |
| <b>2401</b> | <b>1. 放射治疗计划及剂量计算</b> |                                |            |      |       |      |      |                                              |
| 240100001   | 人工制定治疗计划(简单)          | 含剂量计算                          |            | 次    | 50    |      |      | 每修改一次加收 20 元                                 |
| 240100002   | 人工制定治疗计划(复杂)          | 含治疗计划与剂量计算                     |            | 次    | 100   |      |      | 每修改一次加收 30 元                                 |
| 240100003   | 计算机治疗计划系统(TPS)        | 指二维 TPS                        |            | 次    | 260   |      |      | 每修改一次加收 50 元                                 |
| 240100004   | 特定计算机治疗计划系统           | 包括加速器适型、伽玛刀、X 刀之 TPS           |            | 次    | 480   |      |      | 每修改一次加收 200 元                                |
| 240100004a  | 特定计算机治疗计划系统           | 包括逆向调强 TPS 及优化                 |            | 次    | 1500  |      |      | 每修改一次加收 500 元                                |
| 240100005   | 放射治疗的适时监控             |                                |            | 次    | 50    |      |      |                                              |
| <b>2402</b> | <b>2. 模拟定位</b>        | 含拍片                            |            |      |       |      |      | 疗程中修改定位、定位验证加收 200 元                         |
| 240200001   | 简易定位                  | 指使用非专用定位机之定位，包括 X 线机、B 超或 CT 等 |            | 疗程   | 40    |      |      |                                              |
| 240200002   | 专用 X 线机模拟定位           |                                |            | 疗程   | 150   |      |      | 修改定位每次加收 50 元                                |
| 240200003   | 专用 X 线机复杂模拟定位         | 指非共面 4 野以上之定位；包括 CT 机等模拟定位     |            | 疗程   | 400   |      |      | 修改定位每次加收 200 元                               |
| <b>2403</b> | <b>3. 外照射治疗</b>       |                                |            |      |       |      |      |                                              |
| 240300001   | 深部 X 线照射              |                                |            | 每照射野 | 15    |      |      |                                              |
| 240300002   | 60 钴外照射(固定照射)         |                                |            | 每照射野 | 30    |      |      |                                              |
| 240300003   | 60 钴外照射(特殊照射)         | 包括旋转、弧形、楔形滤板等方法                |            | 每照射野 | 40    |      |      |                                              |
| 240300004   | 直线加速器放疗(固定照射)         |                                |            | 每照射野 | 70    |      |      |                                              |
| 240300005   | 直线加速器放疗(特殊照射)         | 包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法             |            | 每照射野 | 120   |      |      |                                              |
| 240300006   | 直线加速器适型治疗             | 指非共面 4 野以上之放疗                  |            | 每照射野 | 150   |      |      |                                              |
| 240300007   | X 刀治疗                 |                                |            | 每疗程  | 6000  |      |      | 每增加一个靶点加收 1000 元                             |
| 240300008   | 伽玛刀治疗                 | 指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗             |            | 次    | 1500  |      |      | 1. 每增加一个靶点加收 1000 元；<br>2. 未获得卫生部配置规划许可的不得收费 |
| 240300009   | 不规则野大面积照射             |                                |            | 每照射野 | 150   |      |      |                                              |
| 240300010   | 半身照射                  |                                |            | 每照射野 | 500   |      |      |                                              |
| 240300011   | 全身 60 钴照射             |                                |            | 每照射野 | 500   |      |      |                                              |
| 240300012   | 全身 X 线照射              | 指用于骨髓移植                        |            | 每照射野 | 1000  |      |      |                                              |
| 240300013   | 全身电子线照射               | 指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗                   |            | 每照射野 | 1000  |      |      |                                              |
| 240300014   | 术中放疗                  |                                |            | 次    | 1500  |      |      |                                              |
| 240300015   | 适型调强放射治疗(IMRT)        |                                |            | 次    | 1300  |      |      | 每增加一个靶点加收 650 元                              |

| 编码          | 项目名称               | 项目内涵                                                            | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|-------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|------|-------|------|------|--------------|
|             |                    |                                                                 |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 240300016   | 快中子外照射             |                                                                 |            | 次    | 待定    |      |      |              |
| 240300017   | 断层放射治疗             |                                                                 |            | 次    | 3000  |      |      |              |
| 240300018   | 电磁定位引导放射治疗         | 通过植入微型软组织传感及放置表面传感器，以非电离信号持续跟踪，系统实时发送肿瘤位置数据                     |            | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 240300019   | 容积旋转调强放疗（IGRT）     | 核对患者信息，利用设备实时数字影像采集，建立肿瘤随呼吸的运动模型。根据检测系统，检测患者体表信息，控制患者因体位改变导致的误差 |            | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 240300020   | 射波刀立体定向放射治疗        | 在影像引导下，对肿瘤进行立体定位，追踪、检测并自动纠正肿瘤位移，使用射线束进行非等中心、非共面照射，实现对靶区包绕       |            | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>2404</b> | <b>4. 后装治疗</b>     | 不含手术、麻醉                                                         | 核素治疗药物     |      |       |      |      |              |
| 240400001   | 浅表部位后装治疗           |                                                                 |            | 次    | 350   |      |      |              |
| 240400002   | 腔内后装放疗             |                                                                 |            | 次    | 380   |      |      |              |
| 240400003   | 组织间插置放疗            |                                                                 |            | 次    | 450   |      |      |              |
| 240400004   | 手术置管放疗             |                                                                 |            | 次    | 450   |      |      |              |
| 240400005   | 皮肤贴敷后装放疗           |                                                                 |            | 次    | 150   |      |      |              |
| 240400006   | 血管内后装放疗            |                                                                 |            | 次    | 500   |      |      |              |
| 240400007   | 快中子后装治疗（中子刀）       |                                                                 |            | 次    | 待定    |      |      |              |
| <b>2405</b> | <b>5. 模具设计及其制作</b> | 包括斗蓬野、倒Y野                                                       |            |      |       |      |      |              |
| 240500001   | 合金模具设计及其制作         | 包括电子束制模、适型制模                                                    |            | 次    | 300   |      |      |              |
| 240500002   | 填充模具设计及其制作         |                                                                 |            | 次    | 200   |      |      |              |
| 240500003   | 补偿物设计及其制作          |                                                                 |            | 次    | 150   |      |      |              |
| 240500004   | 面模设计及其制作           |                                                                 |            | 次    | 200   |      |      | 体模加收 100%    |
| 240500005   | 体架                 | 包括头架                                                            |            | 疗程   | 600   |      |      |              |
| <b>2406</b> | <b>6. 其他辅助操作</b>   |                                                                 |            |      |       |      |      |              |
| 240600001   | 低氧放疗耐力测定           |                                                                 |            | 次    | 待定    |      |      |              |
| <b>2407</b> | <b>7. 其他</b>       |                                                                 |            |      |       |      |      |              |
| 240700001   | 深部热疗               | 包括超声或电磁波等热疗                                                     |            | 次    | 600   |      |      |              |
| 240700002   | 高强度超声聚焦刀治疗         | 包括各种实体性恶性肿瘤治疗                                                   |            | 次    | 2000  |      |      |              |
| 240700002a  | 海扶刀                |                                                                 |            | 部位   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 240700003   | 体表肿瘤电化学治疗          |                                                                 |            | 次    | 待定    |      |      |              |
| 240700003a  | 肿瘤全身热疗             |                                                                 |            | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 240700004   | 氩氦刀肿瘤冷冻治疗术         |                                                                 | 氩气、氦气      | 次    | 11200 |      |      |              |
| 240700007   | 冷循环射频肿瘤治疗          |                                                                 |            | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 240700008   | 肿瘤光动力治疗            |                                                                 | 光敏剂，医用激光光纤 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>25</b>   | <b>(五) 检验</b>      |                                                                 |            |      |       |      |      |              |
| <b>2501</b> | <b>1. 临床检验</b>     |                                                                 |            |      |       |      |      |              |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                               | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|----------------|----------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                |                                                    |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| <b>250101</b> | <b>血液一般检查</b>  |                                                    |      |      |       |      |      |              |
| 250101001     | 血红蛋白测定 (Hb)    |                                                    |      | 项    | 2     |      |      |              |
| 250101001a    | 干化学法           |                                                    |      | 项    | 20    |      |      |              |
| 250101002     | 红细胞计数 (RBC)    |                                                    |      | 项    | 2     |      |      |              |
| 250101002a    | 手工法            |                                                    |      | 项    | 15    |      |      |              |
| 250101003     | 红细胞比积测定 (HCT)  |                                                    |      | 项    | 2     |      |      |              |
| 250101004     | 红细胞参数平均值测定     | 含平均红细胞体积 (MCV)、平均红细胞血红蛋白量 (MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度 (MCHC) |      | 次    | 3     |      |      |              |
| 250101005     | 网织红细胞计数 (Ret)  |                                                    |      |      |       |      |      |              |
| 250101005a    | 镜检法            |                                                    |      | 项    | 5     |      |      |              |
| 250101005b    | 仪器法            |                                                    |      | 项    | 25    |      |      |              |
| 250101006     | 嗜碱性点彩红细胞计数     |                                                    |      | 项    | 2     |      |      |              |
| 250101006a    | 手工法            |                                                    |      | 项    | 15    |      |      |              |
| 250101007     | 异常红细胞形态检查      |                                                    |      | 项    | 2     |      |      |              |
| 250101007a    | 手工法            |                                                    |      | 项    | 15    |      |      |              |
| 250101008     | 红细胞沉降率测定 (ESR) |                                                    |      |      |       |      |      |              |
| 250101008a    | 手工法            |                                                    |      | 项    | 5     |      |      |              |
| 250101008b    | 仪器法            |                                                    |      | 项    | 8     |      |      |              |
| 250101009     | 白细胞计数 (WBC)    |                                                    |      | 项    | 3     |      |      |              |
| 250101010     | 白细胞分类计数 (DC)   |                                                    |      | 项    | 3     |      |      |              |
| 250101011     | 嗜酸性粒细胞直接计数     | 包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数                     |      |      |       |      |      |              |
| 250101011a    | 手工法            |                                                    |      | 项    | 5     |      |      |              |
| 250101011b    | 仪器法            |                                                    |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250101011c    | 淋巴细胞亚群相对计数     |                                                    |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250101012     | 异常白细胞形态检查      |                                                    |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250101013     | 浓缩血恶性组织细胞检查    |                                                    |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250101014     | 血小板计数          |                                                    |      | 项    | 2     |      |      | 手工法          |
| 250101015     | 血细胞分析          | ①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类                     |      |      |       |      |      |              |
| 250101015a    | 两分类            |                                                    |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250101015b    | 三分类            |                                                    |      | 项    | 15    |      |      |              |
| 250101015c    | 五分类            |                                                    |      | 项    | 17    |      |      |              |
| 250101016     | 出血时间测定 (BT)    |                                                    |      | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250101017     | 出血时间测定         | 指测定器法                                              |      | 项    | 20    |      |      |              |
| 250101018     | 凝血时间测定 (CT)    |                                                    |      | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250101019     | 红斑狼疮细胞检查 (LEC) |                                                    |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250101020     | 血浆渗量试验         |                                                    |      | 项    | 10    |      |      |              |

| 编码            | 项目名称          | 项目内涵                  | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|---------------|-----------------------|------|------|-------|------|------|----|
|               |               |                       |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 250101021     | 有核红细胞计数       |                       |      | 项    | 30    |      |      |    |
| 250101022     | 异常血小板形态检查     |                       |      | 项    | 30    |      |      |    |
| <b>250102</b> | <b>尿液一般检查</b> |                       |      |      |       |      |      |    |
| 250102001     | 尿常规检查         | 指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检 |      |      |       |      |      |    |
| 250102001a    | 尿常规检查         | 指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检 |      | 次    | 2     |      |      |    |
| 250102001b    | 尿常规检查         | 干化学法                  |      | 次    | 8.5   |      |      |    |
| 250102001c    | 尿常规检查加沉渣      |                       |      | 次    | 25    |      |      |    |
| 250102002     | 尿酸碱度测定        |                       |      | 项    | 1     |      |      |    |
| 250102003     | 尿比重测定         |                       |      | 项    | 1     |      |      |    |
| 250102004     | 渗透压检查         | 包括尿或血清渗透压检查           |      | 项    | 18    |      |      |    |
| 250102005     | 尿蛋白定性         |                       |      | 项    | 2     |      |      |    |
| 250102006     | 尿蛋白定量         |                       |      |      |       |      |      |    |
| 250102006a    | 手工比色法         |                       |      | 项    | 3     |      |      |    |
| 250102006b    | 各种化学方法        |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102006c    | 免疫比浊法         |                       |      | 项    | 7     |      |      |    |
| 250102007     | 尿本-周氏蛋白定性检查   |                       |      |      |       |      |      |    |
| 250102007a    | 热沉淀法          |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102007b    | 免疫电泳法（全自动电泳）  |                       |      | 项    | 30    |      |      |    |
| 250102007c    | 免疫比浊          |                       |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250102008     | 尿肌红蛋白定性检查     |                       |      | 项    | 10    |      |      |    |
| 250102009     | 尿血红蛋白定性检查     |                       |      | 项    | 3     |      |      |    |
| 250102010     | 尿糖定性试验        |                       |      |      |       |      |      |    |
| 250102010a    | 化学法           |                       |      | 项    | 1     |      |      |    |
| 250102010b    | 试纸条           |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102011     | 尿糖定量测定        |                       |      |      |       |      |      |    |
| 250102011a    | 化学法           |                       |      | 项    | 4     |      |      |    |
| 250102011b    | 酶法            |                       |      | 项    | 8     |      |      |    |
| 250102012     | 尿酮体定性试验       |                       |      | 项    | 3     |      |      |    |
| 250102013     | 尿三胆检查         | 包括尿二胆检查               |      | 项    | 3     |      |      |    |
| 250102014     | 尿含铁血黄素定性试验    |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102014a    | 手工法           |                       |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250102015     | 尿三氯化铁试验       |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102016     | 尿乳糜定性检查       |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102017     | 尿卟啉定性试验       |                       |      | 项    | 60    |      |      |    |
| 250102018     | 尿黑色素测定        |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102019     | 尿浓缩稀释试验       |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102020     | 尿酚红排泄试验（PSP）  |                       |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250102021     | 尿妊娠试验         |                       |      |      |       |      |      |    |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                                                                  | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元）   |      |      | 说明                    |
|---------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|------|---------|------|------|-----------------------|
|               |                     |                                                                       |      |      | 三级医院    | 二级医院 | 一级医院 |                       |
| 250102021a    | 乳胶凝集法               |                                                                       |      | 项    | 5       |      |      |                       |
| 250102021b    | 酶免法或金标法             |                                                                       |      | 项    | 10      |      |      |                       |
| 250102022     | 卵泡刺激素 (LH) 排卵预测     |                                                                       |      | 项    | 15      |      |      |                       |
| 250102023     | 尿沉渣镜检               |                                                                       |      | 项    | 5       |      |      |                       |
| 250102024     | 尿沉渣定量               |                                                                       |      |      |         |      |      |                       |
| 250102024a    | 手工法                 |                                                                       |      | 项    | 10      |      |      |                       |
| 250102024b    | 仪器法                 |                                                                       |      | 项    | 20      |      |      |                       |
| 250102025     | 尿液爱迪氏计数 (Addis)     |                                                                       |      | 项    | 5       |      |      |                       |
| 250102026     | 尿三杯试验               |                                                                       |      | 项    | 60      |      |      |                       |
| 250102027     | 一小时尿沉渣计数            |                                                                       |      |      |         |      |      |                       |
| 250102027a    | 手工法                 |                                                                       |      | 项    | 10      |      |      |                       |
| 250102027b    | 仪器法                 |                                                                       |      | 项    | 15      |      |      |                       |
| 250102028     | 一小时尿细胞排泄率           |                                                                       |      | 项    | 5       |      |      |                       |
| 250102029     | 尿沉渣白细胞分类            |                                                                       |      | 项    | 5       |      |      |                       |
| 250102030     | 尿十二小时 E/C 值测定       |                                                                       |      | 项    | 待定      |      |      |                       |
| 250102031     | 尿中病毒感染细胞检查          |                                                                       |      | 项    | 待定      |      |      |                       |
| 250102032     | 尿中包涵体检查             |                                                                       |      | 项    | 待定      |      |      |                       |
| 250102033     | 尿酸化功能测定             |                                                                       |      | 项    | 待定      |      |      |                       |
| 250102034     | 尿红细胞位相              |                                                                       |      |      |         |      |      |                       |
| 250102034a    | 手工法                 |                                                                       |      | 项    | 6       |      |      |                       |
| 250102034b    | 图象分析仪法              |                                                                       |      | 项    | 15      |      |      |                       |
| 250102035     | 尿液分析                | 指仪器法，8—11 项                                                           |      | 次    | 8       |      |      | 10 项加收 2 元，11 项加收 4 元 |
| 250102036     | 24 小时尿胱氨酸测定         |                                                                       |      | 项    | 70      |      |      |                       |
| 250102037     | 尿卟啉定量测定             | 包括血卟啉定性试验                                                             |      | 项    | 50      |      |      |                       |
| 250102038     | 尿胰蛋白酶原—2 检测         |                                                                       |      | 次    | 45      |      |      |                       |
| 250102039     | 前列腺小体外泄蛋白 (PSEP) 测定 |                                                                       |      | 次    | 新增项目    |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |
| 250102040     | 尿甲氧基肾上腺素测定          | 标本类型：尿液。样本采集、签收、处理、检测样本和质控、审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物，接受临床相关咨询 |      | 项    | 烟台市新增项目 |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |
| 250102041     | 尿甲氧基去甲肾上腺素测定        | 标本类型：尿液。样本采集、签收、处理、检测样本和质控、审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物，接受临床相关咨询 |      | 项    | 烟台市新增项目 |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |
| <b>250103</b> | <b>粪便检查</b>         |                                                                       |      |      |         |      |      |                       |
| 250103001     | 粪便常规                | 指手工操作；含外观、镜检                                                          |      | 次    | 2       |      |      | 粪便沉渣分析加收 10 元         |
| 250103002     | 隐血试验                | 包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液                                            |      |      |         |      |      |                       |
| 250103002a    | 化学法                 |                                                                       |      | 项    | 1       |      |      |                       |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                             | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                     |
|---------------|-----------------|----------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------------------------|
|               |                 |                                  |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                        |
| 250103002b    | 免疫法             |                                  |      | 项    | 8     |      |      |                                        |
| 250103003     | 粪胆素检查           |                                  |      | 项    | 3     |      |      |                                        |
| 250103004     | 粪便乳糖不耐受测定       |                                  |      | 项    | 3     |      |      |                                        |
| 250103005     | 粪苏丹 III 染色检查    |                                  |      | 项    | 5     |      |      |                                        |
| 250103006     | 粪便脂肪定量          | 包括粪便钙卫蛋白定量                       |      | 项    | 150   |      |      |                                        |
| 250103007     | 幽门螺旋杆菌粪便抗原多肽检查  |                                  |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                           |
| 250103008     | 粪便隐血定量检测        |                                  |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                           |
| <b>250104</b> | <b>体液与分泌物检查</b> |                                  |      |      |       |      |      |                                        |
| 250104001     | 胸腹水常规检查         | 含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类           |      | 次    | 10    |      |      |                                        |
| 250104002     | 胸腹水特殊检查         |                                  |      |      |       |      |      |                                        |
| 250104002a    | 细胞学             |                                  |      | 次    | 20    |      |      |                                        |
| 250104002b    | 染色体             |                                  |      | 次    | 280   |      |      |                                        |
| 250104002c    | AgNOR 检查        |                                  |      | 次    | 20    |      |      |                                        |
| 250104003     | 脑脊液常规检查 (CSF)   | 含外观、蛋白定性、细胞总数和分类                 |      | 次    | 10    |      |      |                                        |
| 250104004     | 精液常规检查          | 含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态       |      |      |       |      |      |                                        |
| 250104004a    | 手工法             |                                  |      | 次    | 8     |      |      |                                        |
| 250104004b    | 仪器法             |                                  |      | 次    | 30    |      |      |                                        |
| 250104005     | 精液酸性磷酸酶测定       |                                  |      | 项    | 10    |      |      |                                        |
| 250104006     | 精液果糖测定          |                                  |      | 项    | 10    |      |      | 定量 100 元                               |
| 250104007     | 精液 α-葡萄糖苷酶测定    |                                  |      | 项    | 30    |      |      |                                        |
| 250104008     | 精子运动轨迹分析        |                                  |      | 项    | 80    |      |      |                                        |
| 250104009     | 精子顶体完整率检查       | 包括精子碎片检查                         |      | 项    | 价格放开  |      |      |                                        |
| 250104009a    | 精子碎片检查          |                                  |      | 项    | 价格放开  |      |      |                                        |
| 250104010     | 精子受精能力测定        |                                  |      | 项    | 80    |      |      |                                        |
| 250104011     | 精子结合抗体测定        |                                  |      | 项    | 50    |      |      |                                        |
| 250104012     | 精子畸形率测定         |                                  |      | 项    | 10    |      |      |                                        |
| 250104013     | 前列腺液常规检查        | 含外观和镜检                           |      | 项    | 10    |      |      |                                        |
| 250104014     | 阴道分泌物检查         | 含清洁度、滴虫、霉菌检查。包括乙酰氨基葡萄糖苷酶、脯氨酸氨基肽酶 |      | 项    | 6     |      |      | 加测“阴道分泌物唾液苷酶”、“白细胞酯酶”、“过氧化氢浓度”每项加收 8 元 |
| 250104015     | 羊水结晶检查          |                                  |      | 项    | 5     |      |      |                                        |
| 250104016     | 胃液常规检查          | 含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定           |      | 次    | 10    |      |      |                                        |
| 250104017     | 十二指肠引流液及胆汁检查    | 含一般性状和镜检                         |      | 次    | 10    |      |      |                                        |
| 250104018     | 痰液常规检查          | 含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查              |      | 次    | 5     |      |      |                                        |
| 250104019     | 各种穿刺液常规检查       | 含一般性状检查和镜检                       |      | 次    |       |      |      |                                        |
| 250104019a    | 一般检查            |                                  |      | 次    | 10    |      |      |                                        |
| 250104019b    | 脱落细胞形态学检查       |                                  |      | 次    | 50    |      |      |                                        |
| 250104020     | 精子低渗肿胀试验        |                                  |      | 项    | 50    |      |      |                                        |
| 250104021     | 精子凝集试验          |                                  |      | 项    | 10    |      |      |                                        |

| 编码         | 项目名称                     | 项目内涵                                  | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明         |
|------------|--------------------------|---------------------------------------|-------|------|----------|------|------|------------|
|            |                          |                                       |       |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |            |
| 250104022  | 精液卵磷脂测定                  |                                       |       | 项    | 待定       |      |      |            |
| 250104023  | 精液渗透压测定                  |                                       |       | 项    | 10       |      |      |            |
| 250104024  | 精子速度激光测定                 |                                       |       | 项    | 待定       |      |      |            |
| 250104025  | 精子爬高试验                   |                                       |       | 项    | 10       |      |      |            |
| 250104026  | 精子顶体酶活性定量测定              |                                       |       | 项    | 200      |      |      |            |
| 250104027  | 精浆弹性硬蛋白酶定量测定             |                                       |       | 项    | 80       |      |      |            |
| 250104028  | 精浆(全精)乳脱氢酶 X 同工酶定量检测     |                                       |       | 项    | 120      |      |      |            |
| 250104029  | 精浆中性 $\alpha$ -葡萄糖苷酶活性测定 |                                       |       | 项    | 180      |      |      |            |
| 250104030  | 精液白细胞过氧化物酶染色检查           | 包括精子形态快速染色                            |       | 项    | 100      |      |      |            |
| 250104031  | 精浆锌测定                    |                                       |       | 项    | 80       |      |      |            |
| 250104032  | 精浆柠檬酸测定                  |                                       |       | 项    | 160      |      |      |            |
| 250104033  | 精子膜表面抗体免疫珠试验             | 包括 IgG、IgA、IgM                        |       | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |            |
| 250104034  | 精子膜凝集素受体定量检测             |                                       |       | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |            |
| 250104035  | 抗精子抗体混合凝集试验              |                                       |       | 项    | 150      |      |      |            |
| 2502       | 2. 临床血液学检查               |                                       | 特殊采血管 |      |          |      |      |            |
| 250201     | 骨髓检查及常用染色技术              |                                       |       |      |          |      |      |            |
| 250201001  | 骨髓涂片细胞学检验                | 含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查 |       | 次    | 200      |      |      | 图文报告 40 元  |
| 250201002  | 骨髓有核细胞计数                 |                                       |       | 项    | 10       |      |      |            |
| 250201003  | 骨髓巨核细胞计数                 |                                       |       | 项    | 10       |      |      |            |
| 250201004  | 造血干细胞计数                  |                                       |       |      |          |      |      |            |
| 250201004a | 荧光显微镜法                   |                                       |       | 项    | 30       |      |      |            |
| 250201004b | 流式细胞仪法                   |                                       |       | 项    | 150      |      |      |            |
| 250201005  | 骨髓造血祖细胞培养                | 包括粒—单系、红细胞系                           |       | 项    | 100      |      |      |            |
| 250201006  | 白血病免疫分型                  |                                       |       |      |          |      |      |            |
| 250201006a | 荧光显微镜法                   |                                       |       | 项    | 35       |      |      |            |
| 250201006b | 酶免法                      |                                       |       | 项    | 35       |      |      |            |
| 250201006c | 流式细胞仪法                   |                                       |       | 项    | 80       |      |      |            |
| 250201007  | 骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查         |                                       |       | 项    | 30       |      |      | 每种特殊染色计为一项 |
| 250201008  | 白血病抗原检测                  |                                       |       | 项    | 待定       |      |      |            |
| 250201009  | 白血病残留病灶检测                |                                       |       | 项    | 待定       |      |      |            |
| 250201010  | 粒细胞集落刺激因子测定              |                                       |       | 项    | 待定       |      |      |            |
| 250202     | 溶血检查                     |                                       |       |      |          |      |      |            |
| 250202001  | 红细胞包涵体检查                 |                                       |       | 项    | 10       |      |      |            |
| 250202002  | 血浆游离血红蛋白测定               |                                       |       | 项    | 15       |      |      |            |



| 编码         | 项目名称                  | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明       |
|------------|-----------------------|--------------------------|------|------|-------|------|------|----------|
|            |                       |                          |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |          |
| 250202003  | 血清结合珠蛋白测定（HP）         |                          |      |      |       |      |      |          |
| 250202003a | 手工法                   |                          |      | 项    | 5     |      |      |          |
| 250202003b | 光度法或免疫法               |                          |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250202004  | 高铁血红素白蛋白过筛试验          |                          |      | 项    | 6     |      |      |          |
| 250202005  | 红细胞自身溶血过筛试验           |                          |      | 项    | 25    |      |      |          |
| 250202006  | 红细胞自身溶血及纠正试验          |                          |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250202007  | 红细胞渗透脆性试验             |                          |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250202008  | 红细胞孵育渗透脆性试验           |                          |      | 项    | 25    |      |      |          |
| 250202009  | 热溶血试验                 |                          |      | 项    | 10    |      |      |          |
| 250202010  | 冷溶血试验                 |                          |      | 项    | 10    |      |      |          |
| 250202011  | 蔗糖溶血试验                |                          |      | 项    | 5     |      |      |          |
| 250202012  | 血清酸化溶血试验（Ham）         |                          |      | 项    | 15    |      |      |          |
| 250202013  | 酸化甘油溶血试验              |                          |      | 项    | 15    |      |      |          |
| 250202014  | 微量补体溶血敏感试验            |                          |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250202015  | 蛇毒因子溶血试验              |                          |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250202016  | 高铁血红蛋白还原试验（MHB—RT）    |                          |      | 项    | 8     |      |      |          |
| 250202017  | 葡萄糖 6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验     |                          |      | 项    | 15    |      |      |          |
| 250202018  | 葡萄糖 6—磷酸脱氢酶活性检测       |                          |      | 项    | 15    |      |      |          |
| 250202019  | 变性珠蛋白小体检测（Heinz 小体）   |                          |      | 项    | 10    |      |      |          |
| 250202020  | 红细胞谷胱甘肽（GSH）含量及其稳定性检测 |                          |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250202021  | 红细胞丙酮酸激酶测定（PK）        |                          |      | 项    | 25    |      |      |          |
| 250202022  | 还原型血红蛋白溶解度测定          |                          |      | 项    | 10    |      |      |          |
| 250202023  | 热盐水试验                 |                          |      | 项    | 5     |      |      |          |
| 250202024  | 红细胞滚动试验               |                          |      | 项    | 5     |      |      |          |
| 250202025  | 红细胞镰变试验               |                          |      | 项    | 5     |      |      |          |
| 250202026  | 血红蛋白电泳                |                          |      | 项    |       |      |      |          |
| 250202026a | 手工法                   |                          |      | 项    | 15    |      |      |          |
| 250202026b | 全自动                   |                          |      | 项    | 80    |      |      |          |
| 250202027  | 血红蛋白 A2 测定（HbA2）      |                          |      | 项    | 10    |      |      |          |
| 250202028  | 抗碱血红蛋白测定（HbF）         |                          |      | 项    | 8     |      |      |          |
| 250202029  | 胎儿血红蛋白（HbF）酸洗脱试验      |                          |      | 项    | 8     |      |      |          |
| 250202030  | 血红蛋白 H 包涵体检测          |                          |      | 项    | 8     |      |      |          |
| 250202031  | 不稳定血红蛋白测定             | 包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测 |      | 项    | 8     |      |      | 每项检测计费一次 |

| 编码            | 项目名称                                 | 项目内涵                          | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明            |
|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|------|------|-------|------|------|---------------|
|               |                                      |                               |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |               |
| 250202032     | 血红蛋白 C 试验                            |                               |      | 项    | 8     |      |      |               |
| 250202033     | 血红蛋白 S 溶解度试验                         |                               |      | 项    | 8     |      |      |               |
| 250202034     | 直接抗人球蛋白试验 (Coombs')                  | 包括 IgG、IgA、IgM、C3 等不同球蛋白、补体成分 |      | 项    | 20    |      |      | 每项检测计费一次      |
| 250202035     | 间接抗人球蛋白试验                            |                               |      | 项    | 25    |      |      |               |
| 250202036     | 红细胞电泳测定                              |                               |      | 项    | 待定    |      |      |               |
| 250202037     | 红细胞膜蛋白电泳测定                           |                               |      | 项    | 待定    |      |      |               |
| 250202038     | 肽链裂解试验                               |                               |      | 项    | 待定    |      |      |               |
| 250202039     | 新生儿溶血症筛查                             |                               |      | 组    | 50    |      |      |               |
| 250202040     | 红细胞九分图分析                             |                               |      | 项    | 20    |      |      |               |
| 250202041     | 红细胞游离原卟啉测定                           |                               |      | 项    | 30    |      |      |               |
| 250202042     | 磷酸葡萄糖异构酶 (GPI) 测定                    |                               |      | 项    | 100   |      |      |               |
| 250202043     | 磷酸葡萄糖变位酶 (PGM) 测定                    |                               |      | 项    | 待定    |      |      |               |
| <b>250203</b> | <b>凝血检查</b>                          |                               |      |      |       |      |      |               |
| 250203001     | 血小板相关免疫球蛋白 (PAIg) 测定                 | 包括 PAIgG、IgA、IgM 等            |      | 项    |       |      |      | 每项检测计费一次      |
| 250203001a    | 酶免法                                  |                               |      | 项    | 30    |      |      |               |
| 250203001b    | 流式细胞仪法                               |                               |      | 项    | 80    |      |      |               |
| 250203002     | 血小板相关补体 C3 测定 (PAC3)                 |                               |      |      |       |      |      |               |
| 250203002a    | 酶免法                                  |                               |      | 项    | 30    |      |      |               |
| 250203002b    | 流式细胞仪法                               |                               |      | 项    | 70    |      |      |               |
| 250203003     | 抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定                       | 包括 IIb/IIIa、I b/IX            |      | 项    |       |      |      | 每项检测计费一次      |
| 250203003a    | 酶免法                                  |                               |      | 项    | 30    |      |      |               |
| 250203003b    | 流式细胞仪法                               |                               |      | 项    | 70    |      |      |               |
| 250203004     | 血小板纤维蛋白原受体检测 (FIBR)                  |                               |      | 项    | 70    |      |      | 流式细胞仪法        |
| 250203005     | 血小板膜 $\alpha$ 颗粒膜蛋白 140 测定 (GMP-140) |                               |      | 项    | 80    |      |      | 流式细胞仪法        |
| 250203006     | 毛细血管脆性试验                             |                               |      | 项    | 5     |      |      |               |
| 250203007     | 阿斯匹林耐量试验 (ATT)                       |                               |      | 项    | 5     |      |      |               |
| 250203008     | 血管性假性血友病因子 (VWF) 抗原测定                |                               |      | 项    | 50    |      |      |               |
| 250203009     | 血浆内皮素测定 (ET)                         |                               |      |      |       |      |      |               |
| 250203009a    | 酶免法                                  |                               |      | 项    | 25    |      |      |               |
| 250203009b    | 流式细胞仪法                               |                               |      | 项    | 80    |      |      |               |
| 250203010     | 血小板粘附功能测定 (PAdT)                     |                               |      | 项    | 10    |      |      | 酶免法           |
| 250203011     | 血小板聚集功能测定 (PAgT)                     |                               |      | 项    | 20    |      |      | 流式细胞仪法加收 40 元 |
| 250203012     | 瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定                       | 包括胶原、花生四烯酸、二磷酸腺苷              |      | 项    | 20    |      |      |               |

| 编码         | 项目名称                  | 项目内涵                               | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|------------|-----------------------|------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------|
|            |                       |                                    |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 250203013  | 血小板第3因子有效性测定(PF3)     |                                    |      | 项    | 40    |      |      | 放免法或酶免法        |
| 250203014  | 血小板第4因子测定(PF4)        |                                    |      | 项    | 待定    |      |      |                |
| 250203015  | 血小板寿命测定               |                                    |      | 项    | 待定    |      |      |                |
| 250203016  | 血小板钙流测定               |                                    |      | 项    | 待定    |      |      |                |
| 250203017  | 血浆β-血小板球蛋白测定          |                                    |      | 项    | 待定    |      |      |                |
| 250203018  | 血块收缩试验                |                                    |      | 项    | 5     |      |      |                |
| 250203019  | 血浆血栓烷B2测定(TXB2)       |                                    |      | 项    | 50    |      |      | 免疫法            |
| 250203020  | 血浆凝血酶原时间测定(PT)        |                                    |      | 项    | 15    |      |      | 仪器法            |
| 250203020a | 试纸条法                  |                                    |      | 项    | 80    |      |      |                |
| 250203021  | 复钙时间测定及其纠正试验          |                                    |      | 项    | 10    |      |      | 仪器法            |
| 250203022  | 凝血酶原时间纠正试验            |                                    |      | 项    | 25    |      |      | 仪器法            |
| 250203023  | 凝血酶原消耗及纠正试验           |                                    |      | 项    | 20    |      |      | 仪器法            |
| 250203024  | 白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)   |                                    |      | 项    | 15    |      |      | 仪器法            |
| 250203025  | 活化部分凝血活酶时间测定(APTT)    |                                    |      | 项    | 15    |      |      | 仪器法            |
| 250203026  | 活化凝血时间测定(ACT)         |                                    |      | 项    | 15    |      |      | 仪器法            |
| 250203027  | 简易凝血活酶生成试验            |                                    |      | 项    | 35    |      |      | 仪器法            |
| 250203028  | 血浆蝰蛇毒时间测定             |                                    |      | 项    | 10    |      |      | 仪器法            |
| 250203029  | 血浆蝰蛇毒磷脂时间测定           |                                    |      | 项    | 待定    |      |      | 仪器法            |
| 250203030  | 血浆纤维蛋白原测定             |                                    |      | 项    | 15    |      |      | 仪器法            |
| 250203031  | 血浆凝血因子活性测定            | 包括因子II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII |      | 项    | 100   |      |      | 每种因子检测计费一次，仪器法 |
| 250203032  | 血浆因子VIII抑制物定性测定       |                                    |      |      |       |      |      |                |
| 250203032a | 手工法                   |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                |
| 250203032b | 仪器法                   |                                    |      | 项    | 120   |      |      |                |
| 250203033  | 血浆因子VIII抑制物定量测定       |                                    |      |      |       |      |      |                |
| 250203033a | 手工法                   |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                |
| 250203033b | 仪器法                   |                                    |      | 项    | 120   |      |      |                |
| 250203034  | 血浆因子XIII缺乏筛选试验        |                                    |      | 项    | 120   |      |      | 仪器法            |
| 250203035  | 凝血酶时间测定(TT)           |                                    |      | 项    | 14    |      |      | 仪器法            |
| 250203036  | 甲苯胺蓝纠正试验              |                                    |      | 项    | 10    |      |      |                |
| 250203037  | 复钙交叉时间测定              |                                    |      | 项    | 15    |      |      |                |
| 250203038  | 瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF) |                                    |      | 项    | 20    |      |      |                |
| 250203039  | 优球蛋白溶解时间测定(ELT)       |                                    |      | 项    | 8     |      |      |                |

| 编码         | 项目名称                                                       | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明  |
|------------|------------------------------------------------------------|------|------|------|----------|------|------|-----|
|            |                                                            |      |      |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |     |
| 250203040  | 血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)                                             |      |      | 项    | 10       |      |      |     |
| 250203041  | 连续血浆鱼精蛋白稀释试验                                               |      |      | 项    | 10       |      |      |     |
| 250203042  | 乙醇胶试验                                                      |      |      | 项    | 10       |      |      |     |
| 250203043  | 血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)                                           |      |      | 项    | 23       |      |      | 酶免法 |
| 250203044  | 血浆纤溶酶原抗原测定(PLGA <sub>g</sub> )                             |      |      | 项    | 23       |      |      | 酶免法 |
| 250203045  | 血浆 $\alpha$ 2纤溶酶抑制物活性测定( $\alpha$ 2—PIA)                   |      |      | 项    | 23       |      |      | 酶免法 |
| 250203046  | 血浆 $\alpha$ 2纤溶酶抑制物抗原测定( $\alpha$ 2—PIAg)                  |      |      | 项    | 23       |      |      | 酶免法 |
| 250203047  | 血浆抗凝血酶III活性测定(AT—IIIA)                                     |      |      |      |          |      |      |     |
| 250203047a | 手工法                                                        |      |      | 项    | 40       |      |      |     |
| 250203047b | 仪器法                                                        |      |      | 项    | 80       |      |      |     |
| 250203048  | 血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—IIIA <sub>g</sub> )                       |      |      |      |          |      |      |     |
| 250203048a | 手工法                                                        |      |      | 项    | 40       |      |      |     |
| 250203048b | 仪器法                                                        |      |      | 项    | 80       |      |      |     |
| 250203049  | 凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)                                       |      |      | 项    | 120      |      |      |     |
| 250203050  | 血浆肝素含量测定                                                   |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |
| 250203051  | 血浆蛋白C活性测定(PC)                                              |      |      | 项    | 80       |      |      |     |
| 250203052  | 血浆蛋白C抗原测定(PCAg)                                            |      |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |     |
| 250203053  | 活化蛋白C抵抗试验(APCR)                                            |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |
| 250203054  | 血浆蛋白S测定(PS)                                                |      |      | 项    | 80       |      |      |     |
| 250203055  | 狼疮抗凝物质检测                                                   |      |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |     |
| 250203056  | 血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)                                     |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |
| 250203057  | 血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAA <sub>g</sub> )                       |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |
| 250203058  | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测                                         |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |
| 250203059  | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测                                         |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |
| 250203060  | 血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMA <sub>g</sub> )                           |      |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |     |
| 250203061  | 血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)                                         |      |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |     |
| 250203062  | 血浆凝血酶原片段1+2检测(F <sub>1+2</sub> )                           |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |
| 250203063  | 血浆纤维蛋白肽B $\beta$ 1-42和BP15-42检测(FPB $\beta$ 1-42, BP15-42) |      |      | 项    | 待定       |      |      |     |

| 编码         | 项目名称                          | 项目内涵             | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明             |
|------------|-------------------------------|------------------|------|------|----------|------|------|----------------|
|            |                               |                  |      |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 250203064  | 血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定 (PAP)         |                  |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |                |
| 250203065  | 纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)           |                  |      | 项    |          |      |      | 标本每稀释一个浓度另计费一次 |
| 250203065a | 乳胶凝集法                         |                  |      | 项    | 8        |      |      |                |
| 250203065b | 酶免法                           |                  |      | 项    | 20       |      |      |                |
| 250203065c | 仪器法                           |                  |      | 项    | 100      |      |      |                |
| 250203066  | 血浆 D-二聚体测定 (D-Dimer)          |                  |      |      |          |      |      |                |
| 250203066a | 乳胶凝集法                         |                  |      | 项    | 28       |      |      |                |
| 250203066b | 各种免疫学方法                       |                  |      | 项    | 106      |      |      |                |
| 250203067  | α 2-巨球蛋白测定                    |                  |      |      |          |      |      |                |
| 250203067a | 免疫法                           |                  |      | 项    | 23       |      |      |                |
| 250203067b | 单扩法                           |                  |      | 项    | 40       |      |      |                |
| 250203068  | 人类白细胞抗原 B27 测定 (HLA-B27)      |                  |      |      |          |      |      |                |
| 250203068a | 细胞毒法                          |                  |      | 项    | 80       |      |      |                |
| 250203068b | 免疫法                           |                  |      | 项    | 80       |      |      |                |
| 250203068c | 基因检测法                         |                  |      | 项    | 100      |      |      |                |
| 250203068d | 流式细胞仪法                        |                  |      | 项    | 130      |      |      |                |
| 250203069  | 体外血栓形成试验                      |                  |      | 项    | 待定       |      |      |                |
| 250203070  | 红细胞流变特性检测                     | 含红细胞取向、变形、脆性、松驰等 |      | 次    | 30       |      |      |                |
| 250203071  | 全血粘度测定                        | 包括高切、中切、低切       |      | 项    | 25       |      |      | 每种计费一次         |
| 250203072  | 血浆粘度测定                        |                  |      | 项    | 5        |      |      |                |
| 250203073  | 血小板 ATP 释放试验                  |                  |      | 项    | 待定       |      |      |                |
| 250203074  | 纤维蛋白肽 A 检测                    |                  |      | 项    | 待定       |      |      |                |
| 250203075  | 肝素辅因子 II 活性测定                 |                  |      | 项    | 待定       |      |      | ①手工法②仪器法       |
| 250203076  | 低分子肝素测定 (LMWH)                |                  |      | 项    | 待定       |      |      |                |
| 250203077  | 血浆激肽释放酶原测定                    |                  |      | 项    | 待定       |      |      |                |
| 250203078  | 简易凝血活酶纠正试验                    |                  |      | 项    | 待定       |      |      |                |
| 250203079  | 纤维蛋白溶解试验                      |                  |      | 项    | 待定       |      |      |                |
| 250203080  | 血栓弹力图试验 (TEG)                 |                  |      | 项    | 20       |      |      | 最高按 16 项收取     |
| 250203081  | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物复合物检测 (t-PAI.C) |                  |      | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250203082  | 可溶性纤维蛋白单体 FM 检测               |                  |      | 项    | 65       |      |      |                |
| 250203083  | 血小板 P2Y12 受体功能检测              |                  |      | 项    | 95       |      |      |                |
| 250203084  | 异常凝血酶原 (PIVKA-II) 测定          |                  |      | 次    | 95       |      |      |                |
| 250203085  | 连续动态计数多参数血小板功能检测              |                  |      | 次    | 210      |      |      |                |
| 250203086  | 肝素诱导血小板减少症定量检测                |                  |      | 次    | 255      |      |      |                |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------|
|               |                       |                                                                              |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 250203087     | 凝血酶激活的纤溶抑制物 (TAFI) 检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250203088     | 肝素结合蛋白测定              | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询    |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250203089     | 抗 Xa 因子活性测定           | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询           |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>2503</b>   | <b>3. 临床化学检查</b>      |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| <b>250301</b> | <b>蛋白质测定</b>          |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301001     | 血清总蛋白测定               |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301001a    | 化学法                   |                                                                              |      | 项    | 4     |      |      |                |
| 250301001b    | 干化学法                  |                                                                              |      | 项    | 20    |      |      |                |
| 250301002     | 血清白蛋白测定               |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301002a    | 化学法                   |                                                                              |      | 项    | 4     |      |      |                |
| 250301002b    | 免疫比浊法                 |                                                                              |      | 项    | 15    |      |      |                |
| 250301002c    | 干化学法                  |                                                                              |      | 项    | 20    |      |      |                |
| 250301003     | 血清粘蛋白测定               |                                                                              |      | 项    | 4     |      |      |                |
| 250301004     | 血清蛋白电泳                |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301004a    | 手工法                   |                                                                              |      | 项    | 10    |      |      |                |
| 250301004b    | 全自动仪器                 |                                                                              |      | 项    | 25    |      |      |                |
| 250301005     | 免疫固定电泳                | 包括血清或尿标本                                                                     |      | 项    | 150   |      |      |                |
| 250301006     | 血清前白蛋白测定              |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301006a    | 免疫比浊法                 |                                                                              |      | 项    | 8.5   |      |      | 免疫散射比浊法加收 30 元 |
| 250301006b    | 化学发光法                 |                                                                              |      | 项    | 40    |      |      |                |
| 250301007     | 血清转铁蛋白测定              |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301007a    | 免疫比浊法                 |                                                                              |      | 项    | 15    |      |      | 免疫散射比浊法加收 45 元 |
| 250301007b    | 化学发光法                 |                                                                              |      | 项    | 35    |      |      |                |
| 250301008     | 血清铁蛋白测定               |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301008a    | 各种免疫学方法               |                                                                              |      | 项    | 15    |      |      |                |
| 250301008b    | 化学发光法                 |                                                                              |      | 项    | 40    |      |      |                |
| 250301009     | 可溶性转铁蛋白受体测定           |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301009a    | 免疫比浊法                 |                                                                              |      | 项    | 30    |      |      | 免疫散射比浊法加收 30 元 |
| 250301010     | 脑脊液总蛋白测定              |                                                                              |      |      |       |      |      |                |
| 250301010a    | 干化学法                  |                                                                              |      | 项    | 20    |      |      |                |
| 250301010b    | 免疫比浊法                 |                                                                              |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元 |

| 编码            | 项目名称                         | 项目内涵                                                                | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------|
|               |                              |                                                                     |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 250301010c    | 化学法                          |                                                                     |      | 项    | 5     |      |      |                |
| 250301010d    | 化学发光法                        |                                                                     |      | 项    | 40    |      |      |                |
| 250301011     | 脑脊液寡克隆电泳分析                   | 包括血寡克隆电泳分析                                                          |      | 项    | 180   |      |      |                |
| 250301012     | 脑脊液白蛋白测定                     |                                                                     |      |      |       |      |      |                |
| 250301012a    | 免疫比浊法                        |                                                                     |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元 |
| 250301012b    | 免疫电泳法                        |                                                                     |      | 项    | 10    |      |      |                |
| 250301012c    | 化学发光法                        |                                                                     |      | 项    | 40    |      |      |                |
| 250301013     | 脑脊液 IgG 测定                   |                                                                     |      |      |       |      |      |                |
| 250301013a    | 免疫比浊法                        |                                                                     |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元 |
| 250301013b    | 免疫电泳法                        |                                                                     |      | 项    | 10    |      |      |                |
| 250301013c    | 化学发光法                        |                                                                     |      | 项    | 40    |      |      |                |
| 250301014     | β 2 微球蛋白测定                   | 包括血清和尿标本                                                            |      |      |       |      |      |                |
| 250301014a    | 免疫比浊法                        |                                                                     |      | 项    | 17    |      |      | 免疫散射比浊法加收 40 元 |
| 250301014b    | 化学发光法                        |                                                                     |      | 项    | 60    |      |      |                |
| 250301015     | α 1 抗胰蛋白酶测定                  |                                                                     |      |      |       |      |      |                |
| 250301015a    | 免疫比浊法                        |                                                                     |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元 |
| 250301015b    | 化学发光法                        |                                                                     |      | 项    | 40    |      |      |                |
| 250301016     | α 巨球蛋白测定                     | 免疫比浊法                                                               |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元 |
| 250301017     | 超敏 C 反应蛋白测定                  | 免疫比浊法                                                               |      | 项    | 27    |      |      | 免疫散射比浊法加收 10 元 |
| 250301018     | 视黄醇结合蛋白测定                    | 免疫比浊法                                                               |      | 项    | 13    |      |      | 免疫散射比浊法加收 25 元 |
| 250301019     | 血清淀粉样蛋白测定 (SAA)              |                                                                     |      | 项    | 40    |      |      |                |
| 250301021     | 人磷酸化 tau-181 蛋白检测            |                                                                     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250301022     | 人 β 淀粉样蛋白 1-42 (A β 1-42) 检测 |                                                                     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250301023     | 妊娠期补体因子 D 子痫前期测定             |                                                                     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250301024     | 寡克隆鞘内合成分析                    | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询  |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250301025     | 脑脊液寡克隆区带分析                   | 样本类型：脑脊液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250301026     | 结合珠蛋白测定                      | 包括干式法。样本类型：尿液                                                       |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>250302</b> | <b>糖及其代谢物测定</b>              |                                                                     |      |      |       |      |      |                |
| 250302001     | 葡萄糖测定                        | 包括血清、脑脊液、尿标本                                                        |      |      |       |      |      |                |
| 250302001a    | 化学法                          |                                                                     |      | 次    | 5     |      |      |                |
| 250302001b    | 各种酶法                         |                                                                     |      | 次    | 4     |      |      |                |
| 250302001c    | 酶电极法                         |                                                                     |      | 次    | 15    |      |      |                |
| 250302001d    | 便携式血糖仪                       |                                                                     |      | 次    | 8     |      |      |                |
| 250302001e    | 干化学法                         |                                                                     |      | 次    | 20    |      |      |                |

| 编码            | 项目名称                      | 项目内涵                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                           |                                                        |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 250302002     | 血清果糖胺测定                   | 指糖化血清蛋白测定                                              |      |      |       |      |      |              |
| 250302002a    | 化学法                       |                                                        |      | 项    | 12    |      |      |              |
| 250302002b    | 各种酶法                      |                                                        |      | 项    | 30    |      |      |              |
| 250302003     | 糖化血红蛋白测定                  |                                                        |      |      |       |      |      |              |
| 250302003a    | 色谱法                       |                                                        |      | 项    | 80    |      |      |              |
| 250302003b    | 各种免疫学方法                   |                                                        |      | 项    | 50    |      |      |              |
| 250302003c    | 化学法                       |                                                        |      | 项    | 20    |      |      |              |
| 250302004     | 半乳糖测定                     | 包括全血、尿标本                                               |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250302005     | 血清果糖测定                    |                                                        |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250302006     | 木糖测定                      |                                                        |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250302007     | 血清唾液酸测定                   |                                                        |      |      |       |      |      |              |
| 250302007a    | 免疫法                       |                                                        |      | 项    | 17    |      |      |              |
| 250302007b    | 化学法                       |                                                        |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250302007c    | 酶法                        |                                                        |      | 项    | 18    |      |      |              |
| 250302008     | 血浆乳酸测定                    | 包括体液、分泌物                                               |      | 项    | 20    |      |      | 芯片法 50 元     |
| 250302009     | 全血丙酮酸测定                   |                                                        |      | 项    | 30    |      |      |              |
| 250302010     | 血清表皮生长因子受体-2（HER-2/neu）测定 |                                                        |      | 次    | 240   |      |      |              |
| 250302011     | 抗锌转运蛋白 8 抗体（ZnT8）测定       | 样本类型：血清。采全血，标本分离血清，加入相应的监测试剂，温育、检测、打印报告，处理废弃物并接受临床相关咨询 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>250303</b> | <b>血脂及脂蛋白测定</b>           |                                                        |      |      |       |      |      |              |
| 250303001     | 血清总胆固醇测定                  |                                                        |      |      |       |      |      |              |
| 250303001a    | 化学法或酶法                    |                                                        |      | 项    | 4     |      |      |              |
| 250303001b    | 干化学法                      |                                                        |      | 项    | 20    |      |      |              |
| 250303002     | 血清甘油三酯测定                  |                                                        |      |      |       |      |      |              |
| 250303002a    | 化学法或酶法                    |                                                        |      | 项    | 4     |      |      |              |
| 250303002b    | 干化学法                      |                                                        |      | 项    | 20    |      |      |              |
| 250303003     | 血清磷脂测定                    |                                                        |      | 项    | 8     |      |      |              |
| 250303004     | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定             |                                                        |      |      |       |      |      |              |
| 250303004a    | 干化学法                      |                                                        |      | 项    | 20    |      |      |              |
| 250303004b    | 其他方法                      |                                                        |      | 项    | 10    |      |      |              |
| 250303005     | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定             |                                                        |      | 项    | 11    |      |      | 酶法           |
| 250303006     | 血清脂蛋白电泳分析                 | 包括酯质、胆固醇染色                                             |      |      |       |      |      |              |
| 250303006a    | 普通凝胶电泳法                   |                                                        |      | 项    | 25    |      |      |              |
| 250303006b    | 自动凝胶电泳法                   |                                                        |      | 项    | 80    |      |      |              |
| 250303007     | 血清载脂蛋白 A I 测定             |                                                        |      | 项    | 8.5   |      |      |              |
| 250303008     | 血清载脂蛋白 A II 测定            |                                                        |      | 项    | 20    |      |      |              |
| 250303009     | 血清载脂蛋白 B 测定               |                                                        |      | 项    | 10    |      |      |              |



| 编码            | 项目名称                     | 项目内涵         | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元）        |      |      | 说明              |
|---------------|--------------------------|--------------|------|------|--------------|------|------|-----------------|
|               |                          |              |      |      | 三级医院         | 二级医院 | 一级医院 |                 |
| 250303010     | 血清载脂蛋白CII测定              |              |      | 项    | 20           |      |      |                 |
| 250303011     | 血清载脂蛋白CIII测定             |              |      | 项    | 20           |      |      |                 |
| 250303012     | 血清载脂蛋白E测定                |              |      | 项    | 20           |      |      |                 |
| 250303013     | 血清载脂蛋白α测定                |              |      | 项    | 27           |      |      |                 |
| 250303014     | 血清β-羟基丁酸测定               |              |      | 项    | 16           |      |      |                 |
| 250303015     | 血游离脂肪酸测定                 |              |      | 项    | 10           |      |      | 酶法 50 元         |
| 250303016     | 甘油测定                     |              |      | 项    | 待定           |      |      |                 |
| 250303017     | 载脂蛋白E基因分型                |              |      | 项    | 医疗机构自主制定试行价格 |      |      | 试行期两年（视同新增项目管理） |
| 250303018     | 小密低密度脂蛋白（sdLDL）测定        |              |      | 项    | 30           |      |      |                 |
| 250303019     | 血酮体测定                    | 包括血酮体快速测定    |      | 项    | 10           |      |      | 血酮体定量收 50 元     |
| 250303020     | 人血浆脂蛋白磷脂酶A2定量测定（LP-PLA2） |              |      | 次    | 40           |      |      |                 |
| 250303021     | 氧化低密度脂蛋白定量检测             |              |      | 次    | 130          |      |      |                 |
| 250303022     | VAP血脂亚组分检测               | 样本类型：血清。     |      | 次    | 新增项目         |      |      | 医疗机构自主制定试行价格    |
| 250303023     | 脂联素检测                    | 样本类型：血清。     |      | 次    | 新增项目         |      |      | 医疗机构自主制定试行价格    |
| <b>250304</b> | <b>无机元素测定</b>            | 包括血、尿、脑脊液等标本 |      |      |              |      |      |                 |
| 250304001     | 钾测定                      |              |      |      |              |      |      |                 |
| 250304001a    | 干化学法                     |              |      | 项    | 13           |      |      |                 |
| 250304001b    | 火焰分光光度法                  |              |      | 项    | 3            |      |      |                 |
| 250304001c    | 酶促动力学法                   |              |      | 项    | 5            |      |      |                 |
| 250304001d    | 离子选择电极法                  |              |      | 项    | 3            |      |      |                 |
| 250304002     | 钠测定                      |              |      |      |              |      |      |                 |
| 250304002a    | 干化学法                     |              |      | 项    | 13           |      |      |                 |
| 250304002b    | 火焰分光光度法                  |              |      | 项    | 3            |      |      |                 |
| 250304002c    | 酶促动力学法                   |              |      | 项    | 5            |      |      |                 |
| 250304002d    | 离子选择电极法                  |              |      | 项    | 3            |      |      |                 |
| 250304003     | 氯测定                      |              |      |      |              |      |      |                 |
| 250304003a    | 干化学法                     |              |      | 项    | 13           |      |      |                 |
| 250304003b    | 离子选择电极法                  |              |      | 项    | 3            |      |      |                 |
| 250304004     | 钙测定                      |              |      |      |              |      |      |                 |
| 250304004a    | 干化学法                     |              |      | 项    | 15           |      |      |                 |
| 250304004b    | 比色法                      |              |      | 项    | 4            |      |      |                 |
| 250304004c    | 离子选择电极法                  |              |      | 项    | 4            |      |      |                 |
| 250304005     | 无机磷测定                    |              |      |      |              |      |      |                 |
| 250304005a    | 干化学法                     |              |      | 项    | 15           |      |      |                 |
| 250304005b    | 比色法                      |              |      | 项    | 3            |      |      |                 |
| 250304006     | 镁测定                      |              |      |      |              |      |      |                 |
| 250304006a    | 干化学法                     |              |      | 项    | 15           |      |      |                 |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|--------------------|--------------------------------|------|------|-------|------|------|----|
|               |                    |                                |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 250304006b    | 比色法                |                                |      | 项    | 4     |      |      |    |
| 250304006c    | 离子选择电极法            |                                |      | 项    | 4     |      |      |    |
| 250304007     | 铁测定                |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250304007a    | 干化学法               |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304007b    | 比色法                |                                |      | 项    | 8     |      |      |    |
| 250304007c    | 光谱法                |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304008     | 血清总铁结合力测定          |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304009     | 全血铅测定              |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250304009a    | 比色法                |                                |      | 项    | 8     |      |      |    |
| 250304009b    | 光谱法                |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304010     | 血清碳酸氢盐(HCO3)测定     | 含血清总二氧化碳(TCO2)测定               |      |      |       |      |      |    |
| 250304010a    | 电极法\酶法             |                                |      | 项    | 5     |      |      |    |
| 250304010b    | 干化学法               |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304011     | 血一氧化碳分析            |                                |      | 项    |       |      |      |    |
| 250304011a    | 干化学法               |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304011b    | 电极法\酶法             |                                |      | 项    | 10    |      |      |    |
| 250304012     | 血一氧化氮分析            |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304013     | 微量元素测定             | 包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铁、铅等 |      |      |       |      |      |    |
| 250304013a    | 比色法                |                                |      | 项    | 8     |      |      |    |
| 250304013b    | 光谱法                |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250304013c    | 原子吸收法              |                                |      | 项    | 50    |      |      |    |
| 250304014     | 血清游离钙测定            |                                |      | 项    | 60    |      |      |    |
| <b>250305</b> | <b>肝病的实验诊断</b>     |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250305001     | 血清总胆红素测定           |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250305001a    | 化学法或酶促法            |                                |      | 项    | 4     |      |      |    |
| 250305001b    | 干化学法               |                                |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250305002     | 血清直接胆红素测定          |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250305002a    | 化学法或酶促法            |                                |      | 项    | 4     |      |      |    |
| 250305002b    | 干化学法               |                                |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250305003     | 血清间接胆红素测定          |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250305003a    | 干化学法               |                                |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250305003b    | 化学法或酶促法            |                                |      | 项    | 2     |      |      |    |
| 250305004     | 血清 $\delta$ -胆红素测定 |                                |      | 项    | 10    |      |      |    |
| 250305005     | 血清总胆汁酸测定           |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250305005a    | 干化学法               |                                |      | 项    | 13    |      |      |    |
| 250305005b    | 化学法或酶促法            |                                |      | 项    | 10    |      |      |    |
| 250305006     | 血浆氨测定              |                                |      |      |       |      |      |    |
| 250305006a    | 化学法或酶促法            |                                |      | 项    | 10    |      |      |    |
| 250305006b    | 干化学法               |                                |      | 项    | 50    |      |      |    |

| 编码         | 项目名称              | 项目内涵                   | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                         |
|------------|-------------------|------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------------|
|            |                   |                        |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                            |
| 250305007  | 血清丙氨酸氨基转移酶测定      |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305007a | 化学法或酶促法           |                        |      | 项    | 3     |      |      |                            |
| 250305007b | 干化学法              |                        |      | 项    | 20    |      |      |                            |
| 250305008  | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定    |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305008a | 化学法或酶促法           |                        |      | 项    | 3     |      |      | 血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体同功酶测定 20 元  |
| 250305008b | 干化学法              |                        |      | 项    | 20    |      |      |                            |
| 250305009  | 血清 γ-谷氨酰基转移酶测定    |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305009a | 化学法或酶促法           |                        |      | 项    | 3     |      |      |                            |
| 250305009b | 干化学法              |                        |      | 项    | 20    |      |      |                            |
| 250305010  | 血清 γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳 | 包括血清 γ-谷氨酰转肽酶同工酶 II 检测 |      | 项    |       |      |      | 血清 γ-谷氨酰转肽酶同工酶 II 检测 220 元 |
| 250305010a | 手工法               |                        |      | 项    | 20    |      |      |                            |
| 250305010b | 仪器法               |                        |      | 项    | 50    |      |      |                            |
| 250305011  | 血清碱性磷酸酶测定         |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305011a | 化学法或酶促法           |                        |      | 项    | 4     |      |      |                            |
| 250305011b | 干化学法              |                        |      | 项    | 20    |      |      |                            |
| 250305012  | 血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析    |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305012a | 手工法               |                        |      | 项    | 30    |      |      |                            |
| 250305012b | 仪器法               |                        |      | 项    | 100   |      |      |                            |
| 250305013  | 血清骨型碱性磷酸酶质量测定     |                        |      | 项    | 50    |      |      |                            |
| 250305014  | 血清胆碱脂酶测定          |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305014a | 干化学法              |                        |      | 项    | 15    |      |      |                            |
| 250305014b | 速率法               |                        |      | 项    | 7     |      |      |                            |
| 250305015  | 血清单胺氧化酶测定         |                        |      | 项    | 10    |      |      |                            |
| 250305016  | 血清 5' 核苷酸酶测定      |                        |      | 项    | 12    |      |      |                            |
| 250305017  | 血清 α-L-岩藻糖苷酶测定    |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305017a | 酶免法               |                        |      | 项    | 25    |      |      |                            |
| 250305017b | 全自动仪器法            |                        |      | 项    | 13    |      |      |                            |
| 250305018  | 血清Ⅳ型胶原测定          |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305018a | 放免法或酶免法           |                        |      | 项    | 30    |      |      |                            |
| 250305018b | 化学发光法             |                        |      | 项    | 50    |      |      |                            |
| 250305019  | 血清Ⅲ型胶原测定          |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305019a | 放免法或酶免法           |                        |      | 项    | 30    |      |      |                            |
| 250305019b | 化学发光法             |                        |      | 项    | 60    |      |      |                            |
| 250305020  | 血清层粘连蛋白测定         |                        |      |      |       |      |      |                            |
| 250305020a | 放免法或酶免法           |                        |      | 项    | 30    |      |      |                            |
| 250305020b | 化学发光法             |                        |      | 项    | 50    |      |      |                            |
| 250305021  | 血清纤维连接蛋白测定        |                        |      |      |       |      |      |                            |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                  |
|---------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|---------------------|
|               |                     |                                                                                   |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                     |
| 250305021a    | 放免法或酶免法             |                                                                                   |      | 项    | 30    |      |      |                     |
| 250305021b    | 化学发光法               |                                                                                   |      | 项    | 50    |      |      |                     |
| 250305022     | 血清透明质酸酶测定           |                                                                                   |      |      |       |      |      |                     |
| 250305022a    | 放免法或酶免法             |                                                                                   |      | 项    | 30    |      |      |                     |
| 250305022b    | 化学发光法               |                                                                                   |      | 项    | 50    |      |      |                     |
| 250305023     | 腺苷脱氨酶测定             | 包括血清、脑脊液和胸水标本                                                                     |      | 项    | 15    |      |      |                     |
| 250305024     | 血清亮氨酸氨基肽酶测定         |                                                                                   |      | 项    | 10    |      |      |                     |
| 250305025     | 胆酸测定                |                                                                                   |      | 项    | 20    |      |      |                     |
| 250305026     | 人III型前胶原肽(P IIIp)测定 |                                                                                   |      | 项    | 待定    |      |      |                     |
| 250305027     | 谷胱甘肽还原酶(P IIIp)测定   |                                                                                   |      | 项    | 待定    |      |      |                     |
| 250305028     | 血清谷氨酸脱氢酶测定          |                                                                                   |      | 项    | 20    |      |      |                     |
| 250305029     | 甘胆酸(CG)检测           |                                                                                   |      | 项    | 27    |      |      |                     |
| 250305030     | 糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测     |                                                                                   |      | 项    | 30    |      |      | 散射比浊加收 230 元        |
| 250305031     | 壳多糖酶 3 样蛋白 1 检测     | 样本类型：血液。样本采集，签收，处理；加免疫试剂；样本温育，检测，质控；审核结果，系统录入或人工登记；发送报告；废物处理；接受临床咨询；试剂管理；工作间整理，消毒 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| <b>250306</b> | <b>心肌疾病的实验诊断</b>    |                                                                                   |      |      |       |      |      |                     |
| 250306001     | 血清肌酸激酶测定            |                                                                                   |      |      |       |      |      |                     |
| 250306001a    | 速率法                 |                                                                                   |      | 项    | 8.5   |      |      | 20 分钟内出具检测报告加收 100% |
| 250306001b    | 化学发光法               |                                                                                   |      | 项    | 40    |      |      |                     |
| 250306002     | 血清肌酸激酶—MB 同工酶活性测定   |                                                                                   |      |      |       |      |      |                     |
| 250306002a    | 速率法                 |                                                                                   |      | 项    | 10    |      |      | 20 分钟内出具检测报告加收 100% |
| 250306002b    | 金标法                 |                                                                                   |      | 项    | 20    |      |      |                     |
| 250306003     | 血清肌酸激酶—MB 同工酶质量测定   |                                                                                   |      | 项    | 30    |      |      | 20 分钟内出具检测报告加收 100% |
| 250306004     | 血清肌酸激酶同工酶电泳分析       |                                                                                   |      |      |       |      |      |                     |
| 250306004a    | 手工法                 |                                                                                   |      | 项    | 25    |      |      |                     |
| 250306004b    | 全自动仪器法              | 包括缺血修饰白蛋白                                                                         |      | 项    | 80    |      |      | 缺血修饰白蛋白收 50 元       |
| 250306005     | 乳酸脱氢酶测定             | 包括血清、脑脊液及胸腹水标本                                                                    |      |      |       |      |      |                     |
| 250306005a    | 速率法                 |                                                                                   |      | 项    | 4     |      |      |                     |
| 250306005b    | 干化学法                |                                                                                   |      | 项    | 20    |      |      |                     |
| 250306006     | 血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析      |                                                                                   |      |      |       |      |      |                     |
| 250306006a    | 手工法                 |                                                                                   |      | 项    | 20    |      |      |                     |
| 250306006b    | 全自动仪器法              |                                                                                   |      | 项    | 70    |      |      |                     |
| 250306006c    | 速率法                 |                                                                                   |      | 项    | 10    |      |      | 20 分钟内出具检测报告加收 100% |
| 250306007     | 血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定      |                                                                                   |      | 项    | 8     |      |      |                     |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵     | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                        |
|---------------|-----------------------|----------|------|------|-------|------|------|---------------------------|
|               |                       |          |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                           |
| 250306008     | 血清肌钙蛋白 T 测定           |          |      |      |       |      |      |                           |
| 250306008a    | 干化学法                  |          |      | 项    | 108   |      |      |                           |
| 250306008b    | 化学发光法                 |          |      | 项    | 100   |      |      |                           |
| 250306008c    | 免疫法                   |          |      | 项    | 130   |      |      |                           |
| 250306009     | 血清肌钙蛋白 I 测定           |          |      |      |       |      |      |                           |
| 250306009a    | 干化学法                  |          |      | 项    | 130   |      |      | 免疫法 115                   |
| 250306009b    | 化学发光法                 |          |      | 项    | 100   |      |      |                           |
| 250306010     | 血清肌红蛋白测定              |          |      |      |       |      |      |                           |
| 250306010a    | 各种免疫学方法               |          |      | 项    | 40    |      |      |                           |
| 250306010b    | 化学发光法                 |          |      | 项    | 80    |      |      |                           |
| 250306010c    | 干化学法                  |          |      | 项    | 130   |      |      |                           |
| 250306011     | 血同型半胱氨酸测定             |          |      |      |       |      |      |                           |
| 250306011a    | 各种免疫学方法               |          |      | 项    | 30    |      |      |                           |
| 250306011b    | 色谱法, 散射比浊法            |          |      | 项    | 132   |      |      |                           |
| 250306011c    | 荧光法                   |          |      | 项    | 120   |      |      |                           |
| 250306012     | B 型钠尿肽 (BNP) 测定       |          |      | 项    | 280   |      |      |                           |
| 250306012a    | 荧光法                   |          |      | 项    | 380   |      |      |                           |
| 250306013     | B 型钠尿肽前体 (PRO-BNP) 测定 |          |      | 项    | 280   |      |      |                           |
| 250306014     | 胸苷激酶 (TK) 检测          |          |      | 次    | 115   |      |      |                           |
| 250306015     | 心型脂肪酸结合蛋白检测           |          |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| <b>250307</b> | <b>肾脏疾病的实验诊断</b>      |          |      |      |       |      |      |                           |
| 250307001     | 尿素测定                  | 包括血清或尿标本 |      |      |       |      |      |                           |
| 250307001a    | 化学法                   |          |      | 项    | 5     |      |      |                           |
| 250307001b    | 酶促动力学法                |          |      | 项    | 5     |      |      |                           |
| 250307001c    | 干化学法                  |          |      | 项    | 17    |      |      |                           |
| 250307002     | 肌酐测定                  | 包括血清或尿标本 |      |      |       |      |      |                           |
| 250307002a    | 化学法                   |          |      | 项    | 4     |      |      |                           |
| 250307002b    | 酶促动力学法                |          |      | 项    | 5     |      |      |                           |
| 250307002c    | 干化学法                  |          |      | 项    | 20    |      |      |                           |
| 250307003     | 内生肌酐清除率试验             |          |      |      |       |      |      |                           |
| 250307003a    | 化学法                   |          |      | 项    | 10    |      |      |                           |
| 250307003b    | 酶促动力学法                |          |      | 项    | 15    |      |      |                           |
| 250307004     | 指甲肌酐测定                |          |      | 项    | 待定    |      |      |                           |
| 250307005     | 血清尿酸测定                |          |      | 项    | 5     |      |      |                           |
| 250307006     | 尿微量白蛋白测定              |          |      | 项    |       |      |      | 报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用 |
| 250307006a    | 免疫比浊法                 |          |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元            |
| 250307006b    | 化学发光法                 |          |      | 项    | 50    |      |      |                           |
| 250307007     | 转铁蛋白测定                | 包括各种标本   |      | 项    |       |      |      | 报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用 |
| 250307007a    | 免疫比浊法                 |          |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元            |

| 编码         | 项目名称                                 | 项目内涵     | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                     |
|------------|--------------------------------------|----------|------|------|-------|------|------|------------------------|
|            |                                      |          |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                        |
| 250307007b | 化学发光法                                |          |      | 项    | 30    |      |      |                        |
| 250307008  | 尿 α 1 微量球蛋白测定                        |          |      | 项    |       |      |      | 报告 g-尿 Cr 比值时应加尿肌酐测定费用 |
| 250307008a | 免疫比浊法                                |          |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元         |
| 250307008b | 化学发光法                                |          |      | 项    | 50    |      |      |                        |
| 250307009  | β 2 微球蛋白测定                           | 包括血清或尿标本 |      |      |       |      |      |                        |
| 250307009a | 免疫比浊法                                |          |      | 项    | 17    |      |      | 免疫散射比浊法加收 40 元         |
| 250307009b | 化学发光法                                |          |      | 项    | 60    |      |      |                        |
| 250307010  | 尿蛋白电泳分析                              |          |      |      |       |      |      |                        |
| 250307010a | 手工法                                  |          |      | 项    | 10    |      |      |                        |
| 250307010b | 全自动法                                 |          |      | 项    | 100   |      |      |                        |
| 250307011  | 尿 N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定                  |          |      | 项    | 15    |      |      |                        |
| 250307012  | 尿 β-D-半乳糖苷酶测定                        |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307013  | 尿 γ-谷氨酰转氨酶测定                         |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307014  | 尿丙氨酰氨基肽酶                             |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307015  | 尿亮氨酰氨基肽酶                             |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307016  | 尿碱性磷酸酶测定                             |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307017  | 尿浓缩试验                                |          |      | 项    | 5     |      |      |                        |
| 250307018  | 酸负荷试验                                |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307019  | 碱负荷试验                                |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307020  | 尿碳酸氢盐 (HCO <sub>3</sub> ) 测定         |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307021  | 尿氨测定                                 |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307022  | 尿可滴定酸测定                              |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307023  | 尿结石成份分析                              |          |      |      |       |      |      |                        |
| 250307023a | 化学法                                  |          |      | 项    | 20    |      |      |                        |
| 250307023b | 红外光谱法                                |          |      | 项    | 80    |      |      |                        |
| 250307024  | 尿酸测定                                 |          |      | 项    | 8     |      |      |                        |
| 250307025  | 尿草酸测定                                |          |      | 项    | 8     |      |      |                        |
| 250307026  | 尿透明质酸酶测定                             |          |      | 项    | 20    |      |      |                        |
| 250307027  | 超氧化物歧化酶 (SOD) 测定                     |          |      | 项    | 20    |      |      |                        |
| 250307028  | 血清胱抑素 (Cystatin C) 测定                |          |      |      |       |      |      |                        |
| 250307028a | 透射比浊法                                |          |      | 项    | 10    |      |      |                        |
| 250307028b | 散射比浊法                                |          |      | 项    | 60    |      |      |                        |
| 250307029  | α 1-微球蛋白测定                           | 包括血清及尿标本 |      | 项    | 60    |      |      |                        |
| 250307030  | T-H 糖蛋白测定                            |          |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250307031  | 可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白测定                   |          |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| 250307032  | 抗磷脂酶 A2 受体 (PLA <sub>2</sub> R) 抗体检测 |          |      | 次    | 190   |      |      |                        |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                                                   | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                  |
|---------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|------|------|---------------------|
|               |                       |                                                                        |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                     |
| 250307033     | 补体因子 H 检测             | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，质控，分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| <b>250308</b> | <b>其它血清酶类测定</b>       |                                                                        |      |       |       |      |      |                     |
| 250308001     | 血清酸性磷酸酶测定             |                                                                        |      |       |       |      |      |                     |
| 250308001a    | 干化学法                  |                                                                        |      | 项     | 20    |      |      |                     |
| 250308001b    | 比色法                   |                                                                        |      | 项     | 12    |      |      |                     |
| 250308001c    | 速率法                   |                                                                        |      | 项     | 5     |      |      |                     |
| 250308001d    | 免疫法                   |                                                                        |      | 项     | 20    |      |      |                     |
| 250308002     | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定        |                                                                        |      | 项     | 80    |      |      |                     |
| 250308003     | 血清前列腺酸性磷酸酶质量测定        |                                                                        |      | 项     | 待定    |      |      |                     |
| 250308004     | 淀粉酶测定                 | 包括血清、尿或腹水                                                              |      |       |       |      |      |                     |
| 250308004a    | 速率法                   |                                                                        |      | 项     | 12    |      |      | 20 分钟内出具检测报告加收 100% |
| 250308005     | 血清淀粉酶同工酶电泳            |                                                                        |      |       |       |      |      |                     |
| 250308005a    | 手工法                   |                                                                        |      | 项     | 25    |      |      |                     |
| 250308005b    | 自动法                   |                                                                        |      | 项     | 100   |      |      |                     |
| 250308006     | 血清脂肪酶测定               |                                                                        |      |       |       |      |      |                     |
| 250308006a    | 干化学法                  |                                                                        |      | 项     | 20    |      |      |                     |
| 250308006b    | 比浊法                   |                                                                        |      | 项     | 12    |      |      |                     |
| 250308007     | 血清血管紧张转化酶测定           |                                                                        |      | 项     | 待定    |      |      |                     |
| 250308008     | 血清骨钙素测定               |                                                                        |      |       |       |      |      |                     |
| 250308008a    | 化学发光法                 |                                                                        |      | 项     | 80    |      |      |                     |
| 250308008b    | 酶免疫法                  |                                                                        |      | 项     | 50    |      |      |                     |
| 250308008c    | 放免法                   |                                                                        |      | 项     | 30    |      |      |                     |
| 250308009     | 醛缩酶测定                 |                                                                        |      | 项     | 10    |      |      |                     |
| 250308010     | 髓过氧化物酶测定              |                                                                        |      | 次     | 50    |      |      |                     |
| 250308011     | 硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测      |                                                                        |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| <b>250309</b> | <b>维生素、氨基酸与血药浓度测定</b> |                                                                        |      |       |       |      |      |                     |
| 250309001     | 25 羟维生素 D 测定          |                                                                        |      | 项     | 80    |      |      | 免疫学法                |
| 250309002     | 1, 25 双羟维生素 D 测定      |                                                                        |      | 项     | 100   |      |      | 免疫学法                |
| 250309003     | 叶酸测定                  |                                                                        |      | 项     | 60    |      |      | 免疫学法                |
| 250309003a    | 化学发光法                 |                                                                        |      | 项     | 100   |      |      |                     |
| 250309004     | 血清维生素测定               | 包括维生素 D 以外的各类维生素                                                       |      | 每种维生素 | 51    |      |      | 免疫学法                |
| 250309004a    | 化学发光法                 |                                                                        |      | 每种维生素 | 100   |      |      |                     |
| 250309005     | 血清药物浓度测定              |                                                                        |      |       |       |      |      |                     |
| 250309005a    | 一般药物（免疫学法）            |                                                                        |      | 每种药物  | 50    |      |      | 色谱法 100 元           |

| 编码            | 项目名称                      | 项目内涵                                                                            | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元）    |      |      | 说明                                              |
|---------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|------|------|-------------------------------------------------|
|               |                           |                                                                                 |      |       | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                                 |
| 250309005b    | 环孢素 A(免疫学法)               |                                                                                 |      | 每种药物  | 80       |      |      | 色谱法 260 元                                       |
| 250309005c    | FK506                     |                                                                                 |      | 每种药物  | 300      |      |      |                                                 |
| 250309006     | 各类滥用药物筛查                  |                                                                                 |      |       |          |      |      |                                                 |
| 250309006a    | 免疫学法                      |                                                                                 |      | 每种药物  | 50       |      |      |                                                 |
| 250309006b    | 色谱法                       |                                                                                 |      | 每种药物  | 100      |      |      |                                                 |
| 250309007     | 血清各类氨基酸测定                 |                                                                                 |      | 每种氨基酸 | 67       |      |      |                                                 |
| 250309008     | 血清乙醇测定                    |                                                                                 |      | 项     | 70       |      |      | 色谱法，散射比浊法 50 元                                  |
| 250309009     | 排泄物的毒物测定                  | 含呕吐物                                                                            |      | 项     | 医疗机构自主定价 |      |      | 不同检测方法分别计价                                      |
| 250309010     | 中枢神经特异蛋白(S100 $\beta$ )测定 |                                                                                 |      | 项     | 280      |      |      |                                                 |
| 250309011     | 尿羟脯氨酸测定                   |                                                                                 |      | 项     | 待定       |      |      |                                                 |
| 250309012     | 对羟基苯丙氨酸(酪氨酸)尿液检测          |                                                                                 |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                    |
| 250309013     | 人半胱氨酸蛋白酶抑制剂 S (CST4) 检测   | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询              |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                    |
| 250309014     | 亚甲基四氢叶酸还原酶基因检测            | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询              |      | 项     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                    |
| 250309017     | 红细胞叶酸 (FA) 定量检测           | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询              |      | 项     | 新增项目     |      |      | 磁微粒化学发光法<br>医疗机构自主制定试行价格                        |
| 250309018     | 抗血小板药物活性检测                | 样本类型：血液。样本采集，检测抗血小板药物的活性，判断抗血小板药物的效果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                    |
| <b>250310</b> | <b>激素测定</b>               |                                                                                 |      |       |          |      |      |                                                 |
| 250310001     | 血清促甲状腺激素测定                |                                                                                 |      |       |          |      |      |                                                 |
| 250310001a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                 |      | 项     | 15       |      |      |                                                 |
| 250310001b    | 化学发光法                     |                                                                                 |      | 项     | 33       |      |      |                                                 |
| 250310002     | 血清泌乳素测定                   |                                                                                 |      |       |          |      |      |                                                 |
| 250310002a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                 |      | 项     | 15       |      |      |                                                 |
| 250310002b    | 化学发光法                     |                                                                                 |      | 项     | 45       |      |      |                                                 |
| 250310003     | 血清生长激素测定                  | 包括胰岛素样生长因子-1 (IGF-1)、胰岛素样生长因子结合蛋白-3                                             |      | 项     |          |      |      | 胰岛素样生长因子-1 (IGF-1) 收 80 元，胰岛素样生长因子结合蛋白-3 收 80 元 |



| 编码         | 项目名称                 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|------------|----------------------|------|------|------|-------|------|------|----|
|            |                      |      |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 250310003a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310003b | 化学发光法                |      |      | 项    | 35    |      |      |    |
| 250310004  | 血清促卵泡刺激素测定           |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310004a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310004b | 化学发光法                |      |      | 项    | 45    |      |      |    |
| 250310005  | 血清促黄体生成素测定           |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310005a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310005b | 化学发光法                |      |      | 项    | 45    |      |      |    |
| 250310006  | 血清促肾上腺皮质激素测定         |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310006a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 30    |      |      |    |
| 250310006b | 化学发光法                |      |      | 项    | 80    |      |      |    |
| 250310007  | 抗利尿激素测定              |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310007a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 30    |      |      |    |
| 250310007b | 化学发光法                |      |      | 项    | 70    |      |      |    |
| 250310008  | 降钙素测定                |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310008a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 30    |      |      |    |
| 250310008b | 化学发光法                |      |      | 项    | 60    |      |      |    |
| 250310009  | 甲状旁腺激素测定             |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310009a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 30    |      |      |    |
| 250310009b | 化学发光法                |      |      | 项    | 80    |      |      |    |
| 250310010  | 血清甲状腺素 (T4) 测定       |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310010a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310010b | 化学发光法                |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310011  | 血清三碘甲状原氨酸 (T3) 测定    |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310011a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310011b | 化学发光法                |      |      | 项    | 35    |      |      |    |
| 250310012  | 血清反 T3 测定            |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310012a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310012b | 化学发光法                |      |      | 项    | 35    |      |      |    |
| 250310013  | 血清游离甲状腺素 (FT4) 测定    |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310013a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310013b | 化学发光法                |      |      | 项    | 35    |      |      |    |
| 250310014  | 血清游离三碘甲状原氨酸 (FT3) 测定 |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310014a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310014b | 化学发光法                |      |      | 项    | 35    |      |      |    |
| 250310015  | 血清 T3 摄取实验           |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310015a | 各种免疫学方法              |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310015b | 化学发光法                |      |      | 项    | 35    |      |      |    |

| 编码         | 项目名称           | 项目内涵        | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明       |
|------------|----------------|-------------|------|------|-------|------|------|----------|
|            |                |             |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |          |
| 250310016  | 血清甲状腺结合球蛋白测定   |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310016a | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250310016b | 化学发光法          |             |      | 项    | 35    |      |      |          |
| 250310017  | 促甲状腺素受体抗体测定    |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310017a | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250310017b | 化学发光法          |             |      | 项    | 50    |      |      |          |
| 250310018  | 血浆皮质醇测定        |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310018a | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250310018b | 化学发光法          |             |      | 项    | 60    |      |      |          |
| 250310019  | 24 小时尿游离皮质醇测定  |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310019a | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250310019b | 化学发光法          |             |      | 项    | 50    |      |      |          |
| 250310020  | 尿 17-羟皮质类固醇测定  |             |      | 项    | 80    |      |      | 化学发光法    |
| 250310021  | 尿 17-酮类固醇测定    |             |      | 项    | 100   |      |      | 化学发光法    |
| 250310022  | 血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定  |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310022a | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 13    |      |      |          |
| 250310022b | 化学发光法          |             |      | 项    | 36    |      |      |          |
| 250310023  | 醛固酮测定          |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310023a | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 25    |      |      |          |
| 250310023b | 化学发光法          |             |      | 项    | 50    |      |      |          |
| 250310024  | 儿茶酚胺及其代谢物测定    | 包括血液和尿标本    |      |      |       |      |      |          |
| 250310024a | 色谱法            |             |      | 项    | 100   |      |      |          |
| 250310024b | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 40    |      |      |          |
| 250310025  | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定 | 包括血香草苦杏仁酸检测 |      |      |       |      |      |          |
| 250310025a | 色谱法            |             |      | 项    | 80    |      |      |          |
| 250310025b | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 40    |      |      |          |
| 250310026  | 血浆肾素活性测定       |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310026a | 放免法            |             |      | 项    | 30    |      |      |          |
| 250310026b | 酶免法            |             |      | 项    | 50    |      |      |          |
| 250310027  | 血管紧张素 I 测定     |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310027a | 放免法            |             |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250310027b | 酶免法            |             |      | 项    | 40    |      |      |          |
| 250310028  | 血管紧张素 II 测定    |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310028a | 放免法            |             |      | 项    | 20    |      |      |          |
| 250310028b | 酶免法            |             |      | 项    | 50    |      |      |          |
| 250310029  | 促红细胞生成素测定      |             |      | 项    | 25    |      |      | 发光法 60 元 |
| 250310030  | 睾酮测定           |             |      |      |       |      |      |          |
| 250310030a | 各种免疫学方法        |             |      | 项    | 15    |      |      |          |

| 编码         | 项目名称              | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|------------|-------------------|------|------|------|-------|------|------|----|
|            |                   |      |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 250310030b | 化学发光法             |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310031  | 血清双氢睾酮测定          |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310031a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310031b | 化学发光法             |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310032  | 雄烯二酮测定            |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310032a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310032b | 化学发光法             |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310033  | 17 $\alpha$ 羟孕酮测定 |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310033a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310033b | 化学发光法             |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310034  | 雌酮测定              |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310034a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310034b | 化学发光法             |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310035  | 雌三醇测定             |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310035a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310035b | 化学发光法             |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310036  | 雌二醇测定             |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310036a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310036b | 化学发光法             |      |      | 项    | 45    |      |      |    |
| 250310037  | 孕酮测定              |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310037a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310037b | 化学发光法             |      |      | 项    | 45    |      |      |    |
| 250310038  | 血清人绒毛膜促性腺激素测定     |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310038a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310038b | 化学发光法             |      |      | 项    | 45    |      |      |    |
| 250310039  | 血清胰岛素测定           |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310039a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 10    |      |      |    |
| 250310039b | 化学发光法             |      |      | 项    | 50    |      |      |    |
| 250310040  | 血清胰高血糖素测定         |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310040a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 20    |      |      |    |
| 250310040b | 化学发光法             |      |      | 项    | 40    |      |      |    |
| 250310041  | 血清 C 肽测定          |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310041a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 15    |      |      |    |
| 250310041b | 化学发光法             |      |      | 项    | 50    |      |      |    |
| 250310042  | C 肽兴奋试验           |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310042a | 各种免疫学方法           |      |      | 次    | 20    |      |      |    |
| 250310042b | 化学发光法             |      |      | 次    | 50    |      |      |    |
| 250310043  | 血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定     |      |      | 项    | 60    |      |      |    |
| 250310044  | 胃泌素测定             |      |      |      |       |      |      |    |
| 250310044a | 各种免疫学方法           |      |      | 项    | 20    |      |      |    |

| 编码            | 项目名称                                  | 项目内涵                | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                      |
|---------------|---------------------------------------|---------------------|-------|------|-------|------|------|-------------------------|
|               |                                       |                     |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                         |
| 250310044b    | 化学发光法                                 |                     |       | 项    | 40    |      |      |                         |
| 250310045     | 血浆前列腺素(PG)测定                          |                     |       | 项    | 50    |      |      |                         |
| 250310046     | 血浆 6-酮前列腺素 F1 $\alpha$ 测定             |                     |       | 项    | 50    |      |      |                         |
| 250310047     | 肾上腺素测定                                |                     |       | 项    | 50    |      |      |                         |
| 250310048     | 去甲肾上腺素测定                              |                     |       | 项    | 40    |      |      |                         |
| 250310049     | 胆囊收缩素测定                               |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250310050     | 心钠素测定                                 |                     |       |      |       |      |      |                         |
| 250310050a    | 各种免疫学方法                               |                     |       | 项    | 20    |      |      |                         |
| 250310050b    | 化学发光法                                 |                     |       | 项    | 60    |      |      |                         |
| 250310051     | 环磷酸腺苷(cAMP)测定                         |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250310052     | 环磷酸鸟苷(cGMP)测定                         |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250310053     | 甲状腺球蛋白(TG)测定                          |                     |       | 项    | 80    |      |      |                         |
| 250310054     | 降钙素原检测                                |                     |       | 项    | 100   |      |      |                         |
| 250310055     | 特异 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素( $\beta$ -HCG)测定 |                     |       | 项    | 94    |      |      |                         |
| 250310056     | 甾体激素受体测定                              | 包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等 |       | 项    | 40    |      |      |                         |
| 250310057     | 血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定                  |                     |       | 项    | 149   |      |      |                         |
| 250310058     | 生长抑素测定                                |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250310059     | 促胰液素测定                                |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250310060     | 组织胺测定                                 |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250310061     | 5羟色胺测定                                |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250310062     | 抑制素B测定                                |                     |       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格            |
| 250310063     | 抗缪勒氏管激素测定                             |                     |       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格            |
| 250310064     | 可溶性 fms 样酪氨酸激酶-1 Elecsys sFlt-1 测定    |                     |       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格            |
| <b>250311</b> | <b>骨质疏松的实验诊断</b>                      |                     |       |      |       |      |      |                         |
| 250311001     | 尿 CTx 测定                              |                     |       | 项    | 待定    |      |      |                         |
| 250311002     | 尿 NTx 测定                              |                     |       | 项    | 待定    |      |      | 报告 g-尿 Cr 比值时,应加尿肌酐测定费用 |
| 250311003     | 尿吡啶酚测定                                |                     |       | 项    | 待定    |      |      | 报告 g-尿 Cr 比值时,应加尿肌酐测定费用 |
| 250311004     | 尿脱氧吡啶酚测定                              |                     |       | 项    | 待定    |      |      | 报告 g-尿 Cr 比值时,应加尿肌酐测定费用 |
| 250311005     | I 型胶原羧基端前肽(PICP)测定                    | 包括氨基端前肽 PINP        |       | 项    | 200   |      |      | 氨基端前肽 PINP 收 140 元/项    |
| 250311006     | 骨钙素 N 端中分子片段测定(N-MID)                 |                     |       | 项    | 80    |      |      |                         |
| 250311007     | $\beta$ -胶原降解产物测定( $\beta$ -CTX)      |                     |       | 项    | 80    |      |      |                         |
| <b>2504</b>   | <b>4. 临床免疫学检查</b>                     |                     | 特殊采血管 |      |       |      |      |                         |

| 编码            | 项目名称                             | 项目内涵                             | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明              |
|---------------|----------------------------------|----------------------------------|------|------|-------|------|------|-----------------|
|               |                                  |                                  |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                 |
| <b>250401</b> | <b>免疫功能测定</b>                    |                                  |      |      |       |      |      |                 |
| 250401001     | T淋巴细胞转化试验                        |                                  |      | 项    | 30    |      |      |                 |
| 250401002     | T淋巴细胞花环试验                        |                                  |      | 项    | 10    |      |      |                 |
| 250401003     | 红细胞花环试验                          |                                  |      | 项    | 8     |      |      |                 |
| 250401004     | 细胞膜表面免疫球蛋白测定 (SmIg)              |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401005     | 中性粒细胞趋化功能试验                      |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401006     | 硝基四氮唑蓝还原试验                       |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401007     | 白细胞粘附抑制试验                        |                                  |      | 项    | 3     |      |      |                 |
| 250401008     | 白细胞杀菌功能试验                        |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401009     | 白细胞吞噬功能试验                        |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401010     | 巨噬细胞吞噬功能试验                       |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401011     | 自然杀伤淋巴细胞功能试验                     |                                  |      | 项    | 80    |      |      |                 |
| 250401012     | 抗体依赖性细胞毒性试验                      |                                  |      | 项    | 80    |      |      |                 |
| 250401013     | 干扰素测定                            |                                  |      | 项    | 100   |      |      | 每类干扰素测定计价一次     |
| 250401014     | 各种白介素测定                          |                                  |      | 项    |       |      |      | 每种测定计费一次        |
| 250401014a    | 各种免疫学方法                          |                                  |      | 项    | 70    |      |      |                 |
| 250401014b    | 化学发光法                            |                                  |      | 项    | 120   |      |      |                 |
| 250401015     | 溶菌酶测定                            |                                  |      | 项    | 9     |      |      |                 |
| 250401016     | 抗淋巴细胞抗体试验                        |                                  |      | 项    | 30    |      |      |                 |
| 250401017     | 肥大细胞脱颗粒试验                        |                                  |      | 项    | 15    |      |      |                 |
| 250401018     | B因子测定                            |                                  |      | 项    | 10    |      |      |                 |
| 250401019     | 总补体测定 (CH50)                     |                                  |      | 项    | 10    |      |      |                 |
| 250401020     | 单项补体测定                           | 包括 C1q、C1r、C1s、C2—C9，<br>包括血、尿标本 |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次        |
| 250401020a    | 免疫比浊法                            |                                  |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元  |
| 250401021     | 补体 1 抑制因子测定                      |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401022     | C3 裂解产物测定 (C3SP)                 |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401023     | 免疫球蛋白定量测定                        | 包括 IgA、IgG、IgM、IgD、<br>IgE       |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次        |
| 250401023a    | 免疫比浊法                            |                                  |      | 项    | 10    |      |      | IgD、IgE 加收 20 元 |
| 250401023b    | 免疫散射比浊法                          |                                  |      | 项    | 30    |      |      | 脑积液一项加收 40 元    |
| 250401023c    | 免疫球蛋白定量测定 + IgD、IgE              |                                  |      | 项    | 40    |      |      |                 |
| 250401024     | 冷球蛋白测定                           |                                  |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250401025     | C—反应蛋白测定 (CRP)                   |                                  |      |      |       |      |      |                 |
| 250401025a    | 免疫比浊法                            |                                  |      | 项    | 8.5   |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元  |
| 250401025b    | 单扩法                              |                                  |      | 项    | 5     |      |      |                 |
| 250401026     | 纤维结合蛋白测定 (Fn)                    | 包括胎儿纤维连接蛋白测定 (FFn)               |      | 项    | 260   |      |      |                 |
| 250401027     | 轻链 KAPPA、LAMBDA 定量 (K-LC, λ -LC) |                                  |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次        |

| 编码            | 项目名称                    | 项目内涵                                               | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                          |
|---------------|-------------------------|----------------------------------------------------|------|------|----------|------|------|-----------------------------|
|               |                         |                                                    |      |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 250401027a    | 免疫比浊法                   |                                                    |      | 项    | 20       |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元              |
| 250401028     | 铜蓝蛋白测定                  |                                                    |      |      |          |      |      |                             |
| 250401028a    | 免疫比浊法                   |                                                    |      | 项    | 10       |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元              |
| 250401028b    | 单扩法                     |                                                    |      | 项    | 5        |      |      |                             |
| 250401029     | 淋巴细胞免疫分析                |                                                    |      | 项    | 待定       |      |      | ①功能实验②亚群                    |
| 250401030     | 活化淋巴细胞测定                |                                                    |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      | 流式细胞仪法                      |
| 250401031     | 血细胞簇分化抗原 (CD) 系列检测      |                                                    |      | 项    |          |      |      | 绝对计数加收 20 元                 |
| 250401031a    | 流式细胞仪法                  |                                                    |      | 项    | 58       |      |      |                             |
| 250401031b    | 手工法                     |                                                    |      | 项    | 34       |      |      |                             |
| 250401032     | 可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定 |                                                    |      | 项    | 待定       |      |      |                             |
| 250401033     | 免疫球蛋白亚类定量测定             | 含 IgG1、IgG2 IgG3、IgG4、IgA1、IgA2                    |      | 份    | 150      |      |      | 散射比浊法加收 50 元                |
| 250401034     | 24 小时 IgG 鞘内合成率测定       |                                                    |      | 项    | 待定       |      |      |                             |
| 250401035     | 碱性髓鞘蛋白测定                |                                                    |      | 项    | 90       |      |      |                             |
| 250401036     | 血管内皮生长因子检测              |                                                    |      | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                |
| 250401037     | 胎盘生长因子 P1GF 检测          |                                                    |      | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                |
| 250401038     | 结核菌感染 T 细胞检测（免疫斑点法）     |                                                    |      | 次    | 575      |      |      | 化学发光法减半收取                   |
| 250401039     | 阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）检测     | 样本类型：外周血、骨髓液。样本采集、签收。抗体孵育，检测，分析数据，发送报告             |      | 每项抗体 | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                |
| 250401040     | 寡糖链检测                   | 包括荧光毛细管电泳法。样本类型：血液                                 |      | 项    | 新增项目     |      |      | 每种寡糖链测定计费一次<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>250402</b> | <b>自身免疫病的实验诊断</b>       |                                                    |      |      |          |      |      |                             |
| 250402001     | 系统性红斑狼疮因子试验 (LEF)       |                                                    |      |      |          |      |      |                             |
| 250402001a    | 手工法                     |                                                    |      | 项    | 15       |      |      |                             |
| 250402001b    | 免疫方法                    |                                                    |      | 项    | 40       |      |      |                             |
| 250402002     | 抗核抗体测定 (ANA)            |                                                    |      |      |          |      |      |                             |
| 250402002a    | 定性                      |                                                    |      | 项    | 15       |      |      |                             |
| 250402002b    | 定量                      |                                                    |      | 项    | 88       |      |      |                             |
| 250402003     | 抗核提取物抗体测定 (抗 ENA 抗体)    | 包括抗 SSA、抗 SSB、抗 JO-1、抗 Sm、抗 nRNP、抗 Scl-70、抗着丝点抗体测定 |      | 项    |          |      |      | 每项测定计费一次                    |
| 250402003a    | 免疫学法                    |                                                    |      | 项    | 50       |      |      |                             |
| 250402003b    | 免疫印迹法                   |                                                    |      | 项    | 80       |      |      |                             |
| 250402004     | 抗单链 DNA 测定              |                                                    |      | 项    | 20       |      |      | 免疫学法                        |
| 250402004a    | 抗单链 DNA 测定 (定量)         |                                                    |      | 项    | 100      |      |      |                             |
| 250402005     | 抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (ANCA)     | 包括 cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA                   |      | 项    | 60       |      |      | 免疫学法，每项测定计价一次               |
| 250402006     | 抗双链 DNA 测定 (抗 dsDNA)    |                                                    |      |      |          |      |      |                             |
| 250402006a    | 定性                      |                                                    |      | 项    | 20       |      |      |                             |

| 编码         | 项目名称               | 项目内涵                               | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明               |
|------------|--------------------|------------------------------------|------|------|-------|------|------|------------------|
|            |                    |                                    |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                  |
| 250402006b | 定量                 |                                    |      | 项    | 100   |      |      |                  |
| 250402007  | 抗线粒体抗体测定 (AMA)     |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402007a | 定性                 |                                    |      | 项    | 20    |      |      |                  |
| 250402007b | 定量                 |                                    |      | 项    | 120   |      |      |                  |
| 250402008  | 抗核骨架蛋白抗体测定 (amin)  |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402008a | 定性                 |                                    |      | 项    | 20    |      |      |                  |
| 250402008b | 定量                 |                                    |      | 项    | 100   |      |      |                  |
| 250402009  | 抗核糖体抗体测定           |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402009a | 定性                 |                                    |      | 项    | 25    |      |      |                  |
| 250402009b | 定量                 |                                    |      | 项    | 100   |      |      |                  |
| 250402010  | 抗核糖核蛋白抗体测定         |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402010a | 定性                 |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                  |
| 250402010b | 定量                 |                                    |      | 项    | 100   |      |      |                  |
| 250402011  | 抗染色体抗体测定           |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402011a | 定性                 |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                  |
| 250402011b | 定量                 |                                    |      | 项    | 100   |      |      |                  |
| 250402012  | 抗血液细胞抗体测定          | 包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定      |      | 项    | 40    |      |      | 每（a 亚类抗体）项测定计费一次 |
| 250402013  | 抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定     |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                  |
| 250402014  | 抗组织细胞抗体测定          | 包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定 |      | 项    | 40    |      |      | 每项测定计费一次         |
| 250402015  | 抗心肌抗体测定 (AHA)      |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402015a | 凝集法                |                                    |      | 项    | 20    |      |      |                  |
| 250402015b | 各种免疫学方法            |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                  |
| 250402016  | 抗心磷脂抗体测定 (ACA)     | 包括 IgA、IgM、IgG                     |      | 项    | 30    |      |      | 每项测定计费一次         |
| 250402017  | 抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb) | 包括过氧化物酶抗体 (ATPO)                   |      |      |       |      |      |                  |
| 250402017a | 凝集法                |                                    |      | 项    | 15    |      |      |                  |
| 250402017b | 各种免疫学方法            |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                  |
| 250402017c | 化学发光法              |                                    |      | 项    | 50    |      |      |                  |
| 250402018  | 抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb) |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402018a | 各种免疫学方法            |                                    |      | 项    | 20    |      |      |                  |
| 250402018b | 化学发光法              |                                    |      | 项    | 40    |      |      |                  |
| 250402019  | 抗肾小球基底膜抗体测定        |                                    |      |      |       |      |      |                  |
| 250402019a | 凝集法                |                                    |      | 项    | 20    |      |      |                  |
| 250402019b | 各种免疫学方法            |                                    |      | 项    | 50    |      |      |                  |
| 250402020  | 抗脑组织抗体测定           |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                  |
| 250402021  | 抗腮腺管抗体测定           |                                    |      | 项    | 30    |      |      |                  |

| 编码         | 项目名称                        | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明              |
|------------|-----------------------------|-----------------------------------------|------|------|-------|------|------|-----------------|
|            |                             |                                         |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                 |
| 250402022  | 抗卵巢抗体测定                     |                                         |      | 项    | 40    |      |      |                 |
| 250402023  | 抗子宫内膜抗体测定 (EMAb)            |                                         |      | 项    | 40    |      |      |                 |
| 250402024  | 抗精子抗体测定                     |                                         |      | 项    | 40    |      |      |                 |
| 250402025  | 抗硬皮病抗体测定                    |                                         |      | 项    | 30    |      |      |                 |
| 250402026  | 抗胰岛素抗体测定                    |                                         |      | 项    |       |      |      | 谷氨酸磷酸酶抗体收 40 元  |
| 250402026a | 凝集法                         |                                         |      | 项    | 15    |      |      |                 |
| 250402026b | 各种免疫学方法                     |                                         |      | 项    | 30    |      |      |                 |
| 250402027  | 抗胰岛素受体抗体测定                  | 包括抗胰岛素细胞抗体(ICA)                         |      | 项    | 60    |      |      |                 |
| 250402028  | 抗乙酰胆碱受体抗体测定                 |                                         |      | 项    | 35    |      |      | 乙酰胆碱酯酶抗体收 300 元 |
| 250402029  | 抗磷壁酸抗体测定                    |                                         |      | 项    | 20    |      |      |                 |
| 250402030  | 抗鞘磷脂抗体测定                    | 包括 IgA、IgG、IgM                          |      | 项    | 20    |      |      | 每项测定计费一次        |
| 250402031  | 抗白蛋白抗体测定                    | 包括 IgA、IgG、IgM                          |      | 项    | 20    |      |      | 每项测定计费一次        |
| 250402032  | 抗补体抗体测定                     |                                         |      | 项    | 20    |      |      |                 |
| 250402033  | 抗载脂蛋白抗体测定                   | 包括 A1、B 抗体测定                            |      | 项    | 20    |      |      | 每项测定计费一次        |
| 250402034  | 抗内因子抗体测定                    |                                         |      | 项    | 20    |      |      |                 |
| 250402035  | 类风湿因子 (RF) 测定               |                                         |      |      |       |      |      |                 |
| 250402035a | 凝集法                         |                                         |      | 项    | 5     |      |      |                 |
| 250402035b | 免疫比浊法                       |                                         |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 20 元  |
| 250402036  | 抗增殖细胞核抗原抗体 (抗 PCNA) 测定      |                                         |      | 项    | 20    |      |      |                 |
| 250402037  | 分泌型免疫球蛋白 A 测定               |                                         |      | 项    | 20    |      |      |                 |
| 250402038  | 抗角蛋白抗体 (AKA) 测定             | 包括角蛋白 18 片段 (K18) 测定、角蛋白 19 片段 (K19) 测定 |      | 项    | 70    |      |      |                 |
| 250402039  | 抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体 (SLA/LP) 测定 |                                         |      | 项    | 120   |      |      |                 |
| 250402040  | 抗肝肾微粒体抗体 (LKM) 测定           |                                         |      | 项    | 30    |      |      |                 |
| 250402041  | 抗环瓜氨酸肽抗体 (抗 CCP 抗体) 测定      |                                         |      | 项    | 100   |      |      |                 |
| 250402042  | 抗 $\beta$ 2-糖蛋白 1 抗体测定      | IgA IgG IgM                             |      | 项    | 150   |      |      |                 |
| 250402043  | 抗透明带抗体 (AZP) 测定             |                                         |      | 项    | 40    |      |      |                 |
| 250402044  | 抗核小体抗体测定 (AnuA)             |                                         |      | 项    | 80    |      |      |                 |
| 250402045  | 抗核周因子抗体 (APF) 测定            |                                         |      | 项    | 80    |      |      |                 |
| 250402046  | 抗肝细胞溶质抗原 I 型抗体测定 (LC-1)     |                                         |      | 项    | 80    |      |      |                 |
| 250402047  | 抗 RA33 抗体测定                 |                                         |      | 项    | 100   |      |      |                 |
| 250402048  | 抗 DNA 酶 B 抗体测定              |                                         |      | 项    | 待定    |      |      |                 |
| 250402049  | 抗组蛋白抗体 (AHA) 测定             |                                         |      | 项    | 80    |      |      |                 |



| 编码        | 项目名称                          | 项目内涵                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|-----------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|           |                               |                                                                                   |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 250402050 | 抗 Sa 抗体测定                     |                                                                                   |      | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250402051 | 抗聚角蛋白微丝蛋白抗体 (AFA) 测定          |                                                                                   |      | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250402052 | 抗杀菌通透性增高蛋白 (BPI) 抗体测定         |                                                                                   |      | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250402053 | 抗 α 胞衬蛋白抗体测定                  | IgA IgG                                                                           |      | 项    | 150   |      |      |              |
| 250402054 | 抗人绒毛膜促性腺激素抗体 (AHCGAb) 测定      |                                                                                   |      | 项    | 40    |      |      |              |
| 250402055 | 抗神经节苷脂 IgG, IgM 抗体测定          |                                                                                   |      | 项    | 300   |      |      |              |
| 250402056 | 抗髓鞘少突胶质细胞糖蛋白抗体测定              |                                                                                   |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402057 | 水通道蛋白 4 抗体检测                  |                                                                                   |      | 次    | 225   |      |      |              |
| 250402058 | 阿尔茨海默相关神经丝蛋白 (AD7C-NTP) 测定    |                                                                                   |      | 次    | 225   |      |      |              |
| 250402059 | 中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白 (HGA) 测定     |                                                                                   |      | 次    | 50    |      |      |              |
| 250402060 | 肺癌七种自身抗体检测                    |                                                                                   |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402061 | ALK 蛋白伴随诊断                    |                                                                                   |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402062 | 肌无力抗体系列检测                     | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402063 | 自身免疫性脑炎抗体系列                   | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402064 | 中性粒细胞脂蛋白 (HNL) 检测             | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询          |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402066 | 程序性死亡受体-配体 1 (PD-L1) 检测       | 可检测 PD-L1 表达水平。样本类型：组织。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402067 | 抗磷脂酰丝氨酸/凝血酶原 (aPS/PT) 抗体检测    | 包括酶联免疫法。包括 IgM、IgG 型。样本类型：血液                                                      |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402068 | 抗去酰胺麦胶蛋白多肽 (DGP) IgA/G 抗体检测   | 包括化学发光免疫分析法。样本类型：血液                                                               |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250402069 | 抗人组织转谷氨酰胺酶 (h-tTG) IgA/G 抗体检测 | 包括化学发光免疫分析法。样本类型：血液                                                               |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |

| 编码            | 项目名称                          | 项目内涵        | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                              |
|---------------|-------------------------------|-------------|------|------|-------|------|------|-------------------------------------------------|
|               |                               |             |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                 |
| <b>250403</b> | <b>感染免疫学检测</b>                |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403001     | 甲型肝炎抗体测定 (Anti-HAV)           | 包括 IgG、IgM  |      | 项    | 15    |      |      | 每项测定计费一次，化学发光法收 50 元                            |
| 250403002     | 甲型肝炎抗原测定 (HAVAg)              |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403002a    | 各种免疫学方法                       |             |      | 项    | 20    |      |      |                                                 |
| 250403002b    | 荧光探针法                         |             |      | 项    | 80    |      |      |                                                 |
| 250403003     | 乙型肝炎 DNA 测定                   |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403003a    | 定量                            |             |      | 项    | 100   |      |      | 高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测收 540 元，高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测收 540 元 |
| 250403003b    | 基因分型                          |             |      | 项    | 350   |      |      |                                                 |
| 250403004     | 乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)            |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403004a    | 手工定性                          |             |      | 项    | 5     |      |      |                                                 |
| 250403004b    | 仪器定性                          |             |      | 项    | 10    |      |      |                                                 |
| 250403004c    | 定量（化学发光法）                     |             |      | 项    | 21    |      |      |                                                 |
| 250403005     | 乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)         |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403005a    | 手工定性                          |             |      | 项    | 5     |      |      |                                                 |
| 250403005b    | 仪器定性                          |             |      | 项    | 10    |      |      |                                                 |
| 250403005c    | 定量（化学发光法）                     |             |      | 项    | 21    |      |      |                                                 |
| 250403006     | 乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)           |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403006a    | 手工定性                          |             |      | 项    | 5     |      |      |                                                 |
| 250403006b    | 仪器定性                          |             |      | 项    | 10    |      |      |                                                 |
| 250403006c    | 定量（化学发光法）                     |             |      | 项    | 21    |      |      |                                                 |
| 250403007     | 乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)        |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403007a    | 手工定性                          |             |      | 项    | 5     |      |      |                                                 |
| 250403007b    | 仪器定性                          |             |      | 项    | 10    |      |      |                                                 |
| 250403007c    | 定量（化学发光法）                     |             |      | 项    | 21    |      |      |                                                 |
| 250403008     | 乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)            |             |      | 项    | 待定    |      |      |                                                 |
| 250403009     | 乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)         |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403009a    | 手工定性                          |             |      | 项    | 5     |      |      |                                                 |
| 250403009b    | 仪器定性                          |             |      | 项    | 10    |      |      |                                                 |
| 250403009c    | 定量                            |             |      | 项    | 21    |      |      |                                                 |
| 250403010     | 乙型肝炎核心 IgM 抗体测定 (Anti-HBcIgM) |             |      |      |       |      |      |                                                 |
| 250403010a    | 手工定性                          |             |      | 项    | 5     |      |      |                                                 |
| 250403010b    | 仪器定性                          |             |      | 项    | 10    |      |      |                                                 |
| 250403010c    | 定量                            |             |      | 项    | 25    |      |      |                                                 |
| 250403011     | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前 S1 抗原测定           | 包括前 S1 抗体测定 |      | 项    | 20    |      |      |                                                 |
| 250403012     | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前 S2 抗原测定           | 包括前 S2 抗体测定 |      | 项    | 25    |      |      |                                                 |

| 编码         | 项目名称                        | 项目内涵                                                             | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|-----------------------------|
|            |                             |                                                                  |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 250403013  | 丙型肝炎 RNA 测定                 |                                                                  |      |      |       |      |      |                             |
| 250403013a | 定量                          |                                                                  |      | 项    | 100   |      |      | 高敏（超高敏）丙型肝炎病毒核糖核酸定量检测 640 元 |
| 250403013b | 基因分型                        |                                                                  |      | 项    | 400   |      |      |                             |
| 250403014  | 丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)         |                                                                  |      |      |       |      |      |                             |
| 250403014a | 酶免                          |                                                                  |      | 项    | 30    |      |      |                             |
| 250403014b | 发光                          |                                                                  |      | 项    | 85    |      |      |                             |
| 250403014c | 丙型肝炎核心抗原测定                  |                                                                  |      | 项    | 50    |      |      |                             |
| 250403015  | 丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)         |                                                                  |      | 项    | 20    |      |      |                             |
| 250403016  | 丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)            |                                                                  |      | 项    | 20    |      |      |                             |
| 250403017  | 戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)         | 包括 IgG、IgM                                                       |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次                    |
| 250403017a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 60    |      |      |                             |
| 250403017b | 荧光探针法                       |                                                                  |      | 项    | 100   |      |      |                             |
| 250403018  | 庚型肝炎 IgG 抗体测定 (Anti-HGVlgG) |                                                                  |      |      |       |      |      |                             |
| 250403018a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 30    |      |      |                             |
| 250403018b | 荧光探针法                       |                                                                  |      | 项    | 70    |      |      |                             |
| 250403019  | 人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)      |                                                                  |      |      |       |      |      |                             |
| 250403019a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 30    |      |      |                             |
| 250403019b | 印迹法                         |                                                                  |      | 项    | 60    |      |      |                             |
| 250403019c | 化学发光法                       |                                                                  |      | 项    | 60    |      |      |                             |
| 250403020  | 弓形体抗体测定                     | 包括 IgG、IgM                                                       |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次                    |
| 250403020a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 30    |      |      |                             |
| 250403020b | 荧光探针法                       |                                                                  |      | 项    | 50    |      |      |                             |
| 250403021  | 风疹病毒抗体测定                    | 包括 IgG、IgM                                                       |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次                    |
| 250403021a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 30    |      |      |                             |
| 250403021b | 荧光探针法                       |                                                                  |      | 项    | 50    |      |      |                             |
| 250403022  | 巨细胞病毒抗体测定                   | 包括 IgG、IgM                                                       |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次                    |
| 250403022a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 40    |      |      |                             |
| 250403022b | 荧光探针法                       | 包括化学发光法                                                          |      | 项    | 80    |      |      |                             |
| 250403023  | 单纯疱疹病毒抗体测定                  | 包括 I 型、II 型                                                      |      | 项    |       |      |      | 每项测定计费一次                    |
| 250403023a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 30    |      |      |                             |
| 250403023b | 荧光探针法                       | 包括化学发光法                                                          |      | 项    | 60    |      |      |                             |
| 250403024  | 单纯疱疹病毒抗体测定                  | 包括 IgG、IgM                                                       |      | 项    | 80    |      |      | 每项测定计费一次                    |
| 250403025  | EB 病毒抗体测定                   | 包括 IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBVlgG、IgM、EBV-EA IgG、EBNA-G) |      | 项    |       |      |      |                             |
| 250403025a | 各种免疫学方法                     |                                                                  |      | 项    | 30    |      |      |                             |
| 250403025b | 荧光探针法                       | 包括化学发光法                                                          |      | 项    | 60    |      |      |                             |
| 250403026  | 呼吸道合胞病毒抗体测定                 |                                                                  |      | 项    | 60    |      |      |                             |

| 编码         | 项目名称               | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                     |
|------------|--------------------|-----------------------------------------|------|------|-------|------|------|------------------------|
|            |                    |                                         |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                        |
| 250403027  | 呼吸道合胞病毒抗原测定        |                                         |      | 项    | 60    |      |      |                        |
| 250403028  | 副流感病毒抗体测定          |                                         |      | 项    | 60    |      |      | 甲流 H1N1 流感病毒核酸检测 260 元 |
| 250403029  | 天疱疮抗体测定            |                                         |      | 项    | 200   |      |      |                        |
| 250403030  | 水痘—带状疱疹病毒抗体测定      |                                         |      | 项    | 60    |      |      |                        |
| 250403031  | 腺病毒抗体测定            |                                         |      |      |       |      |      |                        |
| 250403031a | 各种免疫学方法            |                                         |      | 项    | 30    |      |      |                        |
| 250403031b | 荧光探针法              |                                         |      | 项    | 60    |      |      |                        |
| 250403032  | 人轮状病毒抗原测定          |                                         |      | 项    | 25    |      |      |                        |
| 250403033  | 流行性出血热病毒抗体测定       | 包括 IgG、IgM                              |      | 项    | 30    |      |      | 每项测定计费一次               |
| 250403034  | 狂犬病毒抗体测定           |                                         |      |      |       |      |      |                        |
| 250403034a | 凝集法                |                                         |      | 项    | 10    |      |      |                        |
| 250403034b | 各种免疫学方法            |                                         |      | 项    | 40    |      |      |                        |
| 250403035  | 病毒血清学试验            | 包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒 |      | 项    | 25    |      |      | 每项测定计价一次               |
| 250403036  | 嗜异性凝集试验            |                                         |      | 项    | 8     |      |      |                        |
| 250403037  | 冷凝集试验              |                                         |      | 项    | 5     |      |      |                        |
| 250403038  | 肥达氏反应              |                                         |      | 项    | 10    |      |      |                        |
| 250403039  | 外斐氏反应              |                                         |      | 项    | 10    |      |      |                        |
| 250403040  | 斑疹伤寒抗体测定           |                                         |      | 项    | 10    |      |      |                        |
| 250403041  | 布氏杆菌凝集试验           |                                         |      | 项    | 10    |      |      |                        |
| 250403042  | 细菌抗体测定             | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌、霍乱菌        |      | 项    |       |      |      | 每项测定计价一次               |
| 250403042a | 各种免疫学方法            |                                         |      | 项    | 40    |      |      | 现症感染检测加收 45 元          |
| 250403042b | 荧光探针法              |                                         |      | 项    | 60    |      |      |                        |
| 250403042c | 结核杆菌抗体             |                                         |      | 项    | 30    |      |      |                        |
| 250403043  | 抗链球菌溶血素 O 测定 (ASO) |                                         |      |      |       |      |      |                        |
| 250403043a | 凝集法                |                                         |      | 项    | 5     |      |      |                        |
| 250403043b | 免疫比浊法              |                                         |      | 项    | 15    |      |      | 免疫散射比浊法加收 15 元         |
| 250403044  | 抗链球菌透明质酸酶试验        |                                         |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250403045  | 鼠疫血清学试验            |                                         |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250403046  | 芽生菌血清学试验           |                                         |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250403047  | 耶尔森氏菌血清学试验         |                                         |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250403048  | 组织胞浆菌血清学试验         |                                         |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250403049  | 野兔热血清学试验           |                                         |      | 项    | 待定    |      |      |                        |
| 250403050  | 肺炎支原体血清学试验         |                                         |      |      |       |      |      |                        |
| 250403050a | 免疫法                |                                         |      | 项    | 50    |      |      |                        |
| 250403050b | 荧光探针法              |                                         |      | 项    | 70    |      |      |                        |

| 编码         | 项目名称                        | 项目内涵             | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                         |
|------------|-----------------------------|------------------|--------|------|-------|------|------|--------------------------------------------|
|            |                             |                  |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                            |
| 250403051  | 沙眼衣原体肺炎血清学试验                |                  |        | 项    | 50    |      |      |                                            |
| 250403052  | 立克次体血清学试验                   |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403053  | 梅毒螺旋体特异抗体测定                 |                  |        |      |       |      |      |                                            |
| 250403053a | 凝集法                         |                  |        | 项    | 50    |      |      |                                            |
| 250403053b | 荧光探针法                       |                  |        | 项    | 100   |      |      |                                            |
| 250403053c | 印迹法                         |                  |        | 项    | 50    |      |      |                                            |
| 250403053d | 化学发光法                       |                  |        | 项    | 55    |      |      |                                            |
| 250403054  | 快速血浆反应素试验(RPR)              |                  |        | 项    | 15    |      |      |                                            |
| 250403055  | 不加热血清反应素试验                  |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403056  | 钩端螺旋体病血清学试验                 |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403057  | 莱姆氏螺旋体抗体测定                  |                  |        | 项    | 200   |      |      |                                            |
| 250403058  | 念珠菌病血清学试验                   |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403059  | 曲霉菌血清学试验                    |                  |        | 项    | 220   |      |      |                                            |
| 250403060  | 新型隐球菌荚膜抗原测定                 |                  |        | 项    | 60    |      |      |                                            |
| 250403061  | 孢子丝菌血清学试验                   |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403062  | 球孢子菌血清学试验                   |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403063  | 猪囊尾蚴抗原和抗体测定                 |                  |        | 项    | 待定    |      |      | 每项测定计价一次                                   |
| 250403064  | 肺吸虫抗原和抗体测定                  |                  |        | 项    | 待定    |      |      | 每项测定计价一次                                   |
| 250403065  | 各类病原体 DNA 测定                | 包括结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测 |        | 项    | 74    |      |      | 每类病原体测定计费一次；结核杆菌 DNA 定量、肺炎支原体 DNA 定量 140 元 |
| 250403066  | 人乳头瘤病毒 (HPV) 核酸检测           |                  |        | 项    | 260   |      |      |                                            |
| 250403067  | 埃可病毒抗体检测                    |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403068  | 尿液人类免疫缺陷病毒 I 型 (HIV-I) 抗体测定 | 包括病毒 RNA 定量测定    |        | 项    | 120   |      |      |                                            |
| 250403069  | 严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定           | 包括 IgG、IgM       | 抗体检测试剂 | 项    | 25    |      |      |                                            |
| 250403070  | 单纯疱疹病毒抗原测定                  |                  |        | 项    | 60    |      |      |                                            |
| 250403071  | 丙型肝炎病毒 (HCV) 基因分型           |                  |        | 项    | 400   |      |      |                                            |
| 250403072  | 乙型肝炎病毒 (HBV) 基因分型           |                  |        | 项    | 350   |      |      |                                            |
| 250403073  | 庚型肝炎病毒核糖核酸定性 (HGV-RNA)      |                  |        | 项    | 50    |      |      |                                            |
| 250403074  | TT 病毒抗体检测                   |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403075  | 鹦鹉热衣原体检测                    |                  |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403076  | 肺炎衣原体抗体检测                   |                  |        | 项    | 80    |      |      |                                            |
| 250403077  | 白三烯 B4 水平测定                 | 包括白三烯 E4         |        | 项    | 待定    |      |      |                                            |
| 250403078  | 幽门螺杆菌快速检测                   |                  |        | 项    | 40    |      |      |                                            |
| 250403079  | 13 碳尿素呼气试验                  |                  |        | 项    | 200   |      |      |                                            |

| 编码        | 项目名称                    | 项目内涵                                                                                                                 | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                        |
|-----------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|----------|------|------|---------------------------|
|           |                         |                                                                                                                      |        |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                           |
| 250403080 | 幽门螺杆菌粪便抗原检查             |                                                                                                                      |        | 项    | 待定       |      |      |                           |
| 250403081 | 粪便空肠弯曲菌抗原测定             |                                                                                                                      |        | 项    | 待定       |      |      |                           |
| 250403082 | 乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定           |                                                                                                                      |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403083 | 结核分枝杆菌菌种鉴定基因芯片检测        |                                                                                                                      |        | 人次   | 320      |      |      |                           |
| 250403084 | 耐药结核分枝杆菌检测              |                                                                                                                      |        | 人次   | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403085 | EB 病毒 Rta 蛋白抗体 IgG 检测   |                                                                                                                      |        | 次    | 55       |      |      |                           |
| 250403086 | 细小病毒 B19IgG 测定          |                                                                                                                      |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403087 | 甲烷和氢呼气试验                |                                                                                                                      |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403088 | 细小病毒 B19 IgM 测定         | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                   |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403089 | 人乳头瘤病毒 mRNA 检测          | 样本类型：脱落细胞。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                 | 核酸检测试剂 | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403090 | 新型冠状病毒核酸检测              | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板 RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |        | 次    | 24       |      |      | 混合检测，不区分样本数量，最高价格为 4 元/人次 |
| 250403091 | 结核分枝杆菌复合群核酸快速检测         | 样本类型：体液。样本采集，5 分钟快速核酸提取，闭管上机，40 分钟双靶标基因快速扩增。审核结果                                                                     |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403092 | 基质金属蛋白酶-3（MMP-3）        | 样本类型：血浆或血清                                                                                                           |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403093 | 肠道病毒 71 型 IgM 抗体检测      | 包括胶体金法。样本类型：血液、血清                                                                                                    |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403094 | 柯萨奇病毒 IgM 抗体检测          | 包括胶体金法。样本类型：血液、血清                                                                                                    |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403095 | 乙型流感病毒抗原检测              | 包括乙型流感病毒抗体检测，包括胶体金法。样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本、血液样本                                                                            |        | 次    | 医疗机构自主定价 |      |      |                           |
| 250403096 | 腺病毒抗原检测                 | 包括胶体金法。样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本                                                                                              |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 250403097 | 人类免疫缺陷病毒（HIV-1）病毒载量核酸检测 |                                                                                                                      |        | 次    | 医疗机构自主定价 |      |      |                           |
| 250403098 | 甲型/乙型流感及呼吸道合胞病毒核酸联合快速检测 | 样本类型：拭子样本。检测时间 30 分钟以内                                                                                               |        | 次    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |

| 编码            | 项目名称                      | 项目内涵                                                                             | 除外内容                | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                           |                                                                                  |                     |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 250403099     | 诺如病毒抗原检测                  | 包括胶体金法。包括诺如病毒抗原 GI 型、GII 型。样本类型：粪便                                               |                     | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250403100     | 胃蛋白酶检测                    | 包括胶体金法。样本类型：体液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，以胃蛋白酶 III 为靶点进行检测，以无创和非侵入性的方式鉴定是否存在胃食管反流和咽喉反流性疾病 |                     | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250403101     | 新型冠状病毒抗原检测                |                                                                                  | 新型冠状病毒抗原检测试剂（含采样器具） | 次    | 5     |      |      |              |
| <b>250404</b> | <b>肿瘤相关抗原测定</b>           |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404001     | 癌胚抗原测定 (CEA)              |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404001a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 15    |      |      |              |
| 250404001b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 60    |      |      |              |
| 250404002     | 甲胎蛋白测定 (AFP)              |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404002a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 15    |      |      |              |
| 250404002b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 60    |      |      |              |
| 250404003     | 副蛋白免疫学检查                  |                                                                                  |                     | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250404004     | 碱性胎儿蛋白测定 (BFP)            |                                                                                  |                     | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250404005     | 总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)        |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404005a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 30    |      |      |              |
| 250404005b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 70    |      |      |              |
| 250404006     | 游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)       |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404006a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 30    |      |      |              |
| 250404006b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 70    |      |      |              |
| 250404007     | 复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定      |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404007a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 30    |      |      |              |
| 250404007b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 70    |      |      |              |
| 250404008     | 前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)          |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404008a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 30    |      |      |              |
| 250404008b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 70    |      |      |              |
| 250404009     | 神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)        |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404009a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 30    |      |      |              |
| 250404009b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 67    |      |      |              |
| 250404010     | 细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1) |                                                                                  |                     |      |       |      |      |              |
| 250404010a    | 各种免疫学方法                   |                                                                                  |                     | 项    | 30    |      |      |              |
| 250404010b    | 化学发光法                     |                                                                                  |                     | 项    | 70    |      |      |              |

| 编码         | 项目名称                 | 项目内涵                                                                                        | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |          |      | 说明                                                                                                  |
|------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|----------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                      |                                                                                             |      |      | 三级医院  | 二级医院     | 一级医院 |                                                                                                     |
| 250404011  | 糖类抗原测定               | 包括 HE4、CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4 等等                        |      | 每种抗原 |       |          |      | 每项测定计价一次，HE4 收 85 元                                                                                 |
| 250404011a | 各种免疫学方法              |                                                                                             |      | 每种抗原 |       | 50       |      |                                                                                                     |
| 250404011b | 化学发光法                |                                                                                             |      | 每种抗原 |       | 70       |      |                                                                                                     |
| 250404012  | 鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)    |                                                                                             |      |      |       |          |      |                                                                                                     |
| 250404012a | 各种免疫学方法              |                                                                                             |      | 项    |       | 44       |      |                                                                                                     |
| 250404012b | 化学发光法                |                                                                                             |      | 项    |       | 90       |      |                                                                                                     |
| 250404013  | 肿瘤坏死因子测定 (TNF)       |                                                                                             |      |      |       |          |      |                                                                                                     |
| 250404013a | 各种免疫学方法              |                                                                                             |      | 项    |       | 30       |      |                                                                                                     |
| 250404013b | 化学发光法                |                                                                                             |      | 项    |       | 70       |      |                                                                                                     |
| 250404014  | 肿瘤相关抗原测定             | 包括 MG-Ags、TA-4，包括抗神经系抗 Ri、抗 Yo、抗 Hu；包括胃蛋白酶原 I（PGI）、II（PGII）；高尔基体蛋白 73（GP73）。肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测 |      | 项    |       |          |      | 抗神经系抗 Ri、抗 Yo、抗 Hu 每项 150 元；胃蛋白酶原 I（PGI）、II（PGII）160 元；高尔基体蛋白 73（GP73）收 80 元。肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测收 300 元 |
| 250404014a | 血清肿瘤相关物质检测（TAM）      | 含 CA15-3、CA19-9、CA125、CA242、CA72、PSA、CEA、AFP 等综合测定                                          |      | 项    |       | 210      |      |                                                                                                     |
| 250404015  | 铁蛋白测定                | 包括各类标本                                                                                      |      | 项    |       | 40       |      |                                                                                                     |
| 250404016  | 星形胶质蛋白 (AP) 测定       |                                                                                             |      | 项    |       | 待定       |      |                                                                                                     |
| 250404017  | 恶性肿瘤特异生长因子 (TSGF) 测定 |                                                                                             |      | 项    |       | 80       |      |                                                                                                     |
| 250404018  | 触珠蛋白测定               |                                                                                             |      |      |       |          |      |                                                                                                     |
| 250404018a | 免疫比浊法                |                                                                                             |      | 项    |       | 10       |      | 免疫散射比浊法加收 20 元                                                                                      |
| 250404019  | 酸性糖蛋白测定              |                                                                                             |      |      |       |          |      |                                                                                                     |
| 250404019a | 免疫比浊法                |                                                                                             |      | 项    |       | 10       |      | 免疫散射比浊法加收 20 元                                                                                      |
| 250404020  | 细菌抗原分析               | 肺炎链球菌抗原测定                                                                                   |      | 项    |       | 120      |      |                                                                                                     |
| 250404021  | I 型胶原吡啶交联终肽测定 (ICTP) |                                                                                             |      | 项    |       | 70       |      |                                                                                                     |
| 250404022  | 组织多肽特异抗原 (TPS) 测定    |                                                                                             |      | 项    |       | 待定       |      |                                                                                                     |
| 250404023  | 端粒酶活性检测              |                                                                                             |      | 项    |       | 待定       |      |                                                                                                     |
| 250404024  | 等克分子前列腺特异抗原测定        |                                                                                             |      | 项    |       | 待定       |      |                                                                                                     |
| 250404025  | 尿核基质蛋白 (NMP22) 测定    |                                                                                             |      | 项    |       | 医疗机构自主定价 |      |                                                                                                     |
| 250404026  | 甲胎蛋白异质体测定            |                                                                                             |      | 项    |       | 150      |      | 离心管法                                                                                                |
| 250404027  | 循环肿瘤细胞检测             |                                                                                             |      | 次    |       | 新增项目     |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                        |
| 250404028  | 肿瘤组织阳离子（纳离子）检测       |                                                                                             |      | 次    |       | 新增项目     |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                        |
| 250404029  | 血浆热休克蛋白 90 α 定量检测    |                                                                                             |      | 次    |       | 320      |      |                                                                                                     |



| 编码            | 项目名称                    | 项目内涵                                                                                                                                                                 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------|
|               |                         |                                                                                                                                                                      |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 250404030     | 前列腺特异性抗原同源性异构体（p2PSA）检测 | 样本类型：血清。全血样本采集使用含有分离胶促凝剂的试管，标本签收后 2 小时内分离血清进行测定。将分离的血清标本放入发光免疫分析仪器中进行测定，仪器自动加入相应检测试剂，温育，计算结果。同时测定质控，质控合格后，结果传输到实验室信息系统中，审核结果无误后，打印报告单。测定结束后，按规定保存原始样本、处理废弃物并接受临床相关咨询 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250404031     | 微小核糖核酸检测                | 样本类型：血液、粪便。提取 microRNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告                                                                                            |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| 250404032     | 唾液酸化糖链抗原（KL-6）          | 样本类型：血浆或血清。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                                                          |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>250405</b> | <b>变应原测定</b>            |                                                                                                                                                                      |      |      |       |      |      |                |
| 250405001     | 总 IgE 测定                | 包括血清过敏源检测                                                                                                                                                            |      | 项    | 40    |      |      | 血清过敏源检测收 100 元 |
| 250405002     | 吸入物变应原筛查                |                                                                                                                                                                      |      | 项    | 30    |      |      | 各种免疫学方法        |
| 250405003     | 食入物变应原筛查                |                                                                                                                                                                      |      | 项    | 30    |      |      | 各种免疫学方法        |
| 250405004     | 特殊变应原（多价变应原）筛查          | 包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等                                                                                                                                                   |      | 项    | 30    |      |      | 各种免疫学方法        |
| 250405005     | 专项变应原（单价变应原）筛查          | 包括牛奶、蛋清等                                                                                                                                                             |      | 项    | 30    |      |      | 各种免疫学方法        |
| 250405006     | 嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定        |                                                                                                                                                                      |      | 项    | 待定    |      |      | 各种免疫学方法        |
| 250405007     | 循环免疫复合物（CIC）测定          |                                                                                                                                                                      |      |      |       |      |      |                |
| 250405007a    | 免疫比浊法                   |                                                                                                                                                                      |      | 项    | 10    |      |      | 免疫散射比浊法加收 50 元 |
| 250405008     | 脱敏免疫球蛋白 IgG 测定          |                                                                                                                                                                      |      | 项    | 待定    |      |      |                |
| 250405009     | 脱敏免疫球蛋白 IgG4 测定         |                                                                                                                                                                      |      | 项    | 待定    |      |      |                |
| 250405010     | 血清过敏原混合型特异 IGE 测定       |                                                                                                                                                                      |      | 项    | 80    |      |      |                |
| 250405011     | 人纤维蛋白原降解产物 DR — 70 检测   | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                                                             |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>2505</b>   | <b>5. 临床微生物学检查</b>      |                                                                                                                                                                      |      |      |       |      |      |                |
| <b>250501</b> | <b>病原微生物镜检、培养与鉴定</b>    |                                                                                                                                                                      |      |      |       |      |      |                |
| 250501001     | 一般细菌涂片检查                | 包括各种标本                                                                                                                                                               |      | 项    | 10    |      |      | 图文报告 40 元      |
| 250501002     | 抗酸杆菌涂片检查                | 包括各种标本                                                                                                                                                               |      | 项    | 15    |      |      |                |

| 编码         | 项目名称                  | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位   | 价格（元）    |      |      | 说明                  |
|------------|-----------------------|--------------------------------|------|--------|----------|------|------|---------------------|
|            |                       |                                |      |        | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                     |
| 250501002a | 荧光显微镜法                |                                |      | 项      | 70       |      |      |                     |
| 250501003  | 浓缩集菌抗酸菌检测             |                                |      | 项      | 20       |      |      |                     |
| 250501004  | 特殊细菌涂片检查              | 包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌、肺孢子虫等 |      | 每种细菌   | 15       |      |      | 图文报告 40 元           |
| 250501005  | 麻风菌镜检                 |                                |      | 每个取材部位 | 15       |      |      |                     |
| 250501006  | 梅毒螺旋体镜检               |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501007  | 艰难梭菌检查                | 指艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原检测                |      | 项      | 医疗机构自主定价 |      |      |                     |
| 250501008  | 耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS) |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501008a | 手工法                   |                                |      | 项      | 30       |      |      |                     |
| 250501008b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501009  | 一般细菌培养及鉴定             |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501009a | 手工法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501009b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      | 使用细菌自动接种分离培养系统加收 30 |
| 250501010  | 尿培养加菌落计数              |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501010a | 手工法                   |                                |      | 项      | 40       |      |      |                     |
| 250501010b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501011  | 血培养及鉴定                |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501011a | 手工法                   |                                |      | 项      | 40       |      |      |                     |
| 250501011b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 120      |      |      |                     |
| 250501012  | 厌氧菌培养及鉴定              |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501012a | 手工法                   |                                |      | 项      | 40       |      |      |                     |
| 250501012b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 70       |      |      |                     |
| 250501013  | 结核菌培养                 |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501013a | 手工法                   |                                |      | 项      | 30       |      |      |                     |
| 250501013b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 150      |      |      |                     |
| 250501014  | 淋球菌培养                 |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501014a | 手工法                   |                                |      | 项      | 30       |      |      |                     |
| 250501014b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501015  | 白喉棒状杆菌培养及鉴定           |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501015a | 手工法                   |                                |      | 项      | 30       |      |      |                     |
| 250501015b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501016  | 百日咳杆菌培养               |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501016a | 手工法                   |                                |      | 项      | 30       |      |      |                     |
| 250501016b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501017  | 嗜血杆菌培养                |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501017a | 手工法                   |                                |      | 项      | 30       |      |      |                     |
| 250501017b | 仪器法                   |                                |      | 项      | 50       |      |      |                     |
| 250501018  | 霍乱弧菌培养                |                                |      |        |          |      |      |                     |
| 250501018a | 手工法                   |                                |      | 项      | 30       |      |      |                     |

| 编码         | 项目名称             | 项目内涵   | 除外内容 | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明          |
|------------|------------------|--------|------|--------|-------|------|------|-------------|
|            |                  |        |      |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |             |
| 250501018b | 仪器法              |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501019  | 副溶血弧菌培养          |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501019a | 手工法              |        |      | 项      | 30    |      |      |             |
| 250501019b | 仪器法              |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501020  | L 型菌培养           |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501020a | 手工法              |        |      | 项      | 30    |      |      |             |
| 250501020b | 仪器法              |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501021  | 空肠弯曲菌培养          |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501021a | 手工法              |        |      | 项      | 30    |      |      |             |
| 250501021b | 仪器法              |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501022  | 幽门螺杆菌培养及鉴定       |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501022a | 手工法              |        |      | 项      | 30    |      |      |             |
| 250501022b | 仪器法              |        |      | 项      | 50    |      |      | 抗原检测加收 40 元 |
| 250501023  | 军团菌培养            |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501023a | 手工法              |        |      | 项      | 30    |      |      |             |
| 250501023b | 仪器法              |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501024  | 0—157 大肠埃希菌培养及鉴定 |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501024a | 手工法              |        |      | 项      | 40    |      |      |             |
| 250501024b | 仪器法              |        |      | 项      | 70    |      |      |             |
| 250501025  | 沙门菌、志贺菌培养及鉴定     |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501025a | 手工法              |        |      | 项      | 40    |      |      |             |
| 250501025b | 仪器法              |        |      | 项      | 70    |      |      |             |
| 250501026  | 真菌涂片检查           | 包括各种标本 |      | 项      | 15    |      |      |             |
| 250501027  | 真菌培养及鉴定          |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501027a | 手工法              |        |      | 项      | 40    |      |      |             |
| 250501027b | 仪器法              |        |      | 项      | 70    |      |      |             |
| 250501028  | 念珠菌镜检            |        |      | 每个取材部位 | 15    |      |      |             |
| 250501029  | 念珠菌培养            |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501029a | 手工法              |        |      | 每个取材部位 | 30    |      |      |             |
| 250501029b | 仪器法              |        |      | 每个取材部位 | 50    |      |      |             |
| 250501030  | 念珠菌系统鉴定          |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501030a | 手工法              |        |      | 项      | 30    |      |      |             |
| 250501030b | 仪器法              |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501031  | 衣原体检查            |        |      |        |       |      |      |             |
| 250501031a | 培养法              |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501031b | 免疫学法             |        |      | 项      | 50    |      |      |             |
| 250501032  | 衣原体培养            |        |      | 每个取材部位 | 50    |      |      | 培养法         |
| 250501033  | 支原体检查            |        |      | 项      | 60    |      |      | 每种支原体检查收费一次 |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                    |                                                                                                                                                               |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 250501034     | 支原体培养及药敏           |                                                                                                                                                               |      | 项    | 110   |      |      |              |
| 250501035     | 轮状病毒检测             |                                                                                                                                                               |      | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250501036     | 其它病毒的血清学诊断         |                                                                                                                                                               |      | 每种病毒 | 待定    |      |      |              |
| 250501037     | 病毒培养与鉴定            |                                                                                                                                                               |      | 项    | 待定    |      |      |              |
| 250501038     | 滴虫培养               |                                                                                                                                                               |      | 项    | 100   |      |      |              |
| 250501039     | 细菌性阴道病唾液酸酶测定       |                                                                                                                                                               |      | 项    | 8     |      |      |              |
| 250501040     | 真菌 D-葡聚糖检测         | 包括真菌 D-肽聚糖检测                                                                                                                                                  |      | 项    | 150   |      |      |              |
| 250501041     | 乙型肝炎病毒基因 YMDD 变异测定 | 包括 YIDD 变异测定                                                                                                                                                  |      | 项    | 200   |      |      |              |
| 250501042     | 艰难梭菌毒素检测           | 含 A 毒素, B 毒素及 A+B 毒素。样本类型: 粪便。样本采集, 样本签收, 标本预处理 (适用时), 上机检测, 仪器自动判读结果。审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 实验室消毒, 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询                                   |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250501043     | 艰难梭菌毒素基因检测         | 含毒素 B (tcdB)、二元毒素 (cdt) 和缺失 nt 117 的 tcdC (tcdC) 的基因序列。样本类型: 粪便。样本采集, 样本签收, 标本预处理 (适用时), 上机检测, 仪器自动判读结果。审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 实验室消毒, 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250501046     | 真菌荧光染色镜检           | 样本类型: 各种标本。采样制片, 染色, 镜检, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询                                                                                       |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250501047     | 真菌血清学实验            | 标本类型: 血液、体液、肺泡灌洗液等。标本采集, 核对, 接收, 登记。样本处理, 试验操作, 结果审核, 报告发送。实验室消毒, 按规定处理废弃物, 接受临床相关咨询。包含真菌抗原、抗体检测, 以对真菌感染进行辅助诊断及鉴别诊断                                           |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250501048     | 细菌质谱鉴定             |                                                                                                                                                               |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 250501049     | 碳青霉烯类抗生素耐药性检测      | 样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理, 质控, 分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询                                                                              |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>250502</b> | <b>药物敏感试验</b>      |                                                                                                                                                               |      |      |       |      |      |              |
| 250502001     | 常规药敏定性试验           |                                                                                                                                                               |      |      |       |      |      |              |
| 250502001a    | 手工法                |                                                                                                                                                               |      | 每种细菌 | 30    |      |      |              |
| 250502001b    | 仪器法                |                                                                                                                                                               |      | 每种细菌 | 60    |      |      |              |

| 编码            | 项目名称                        | 项目内涵                         | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                    |
|---------------|-----------------------------|------------------------------|------|------|-------|------|------|-----------------------|
|               |                             |                              |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                       |
| 250502002     | 常规药敏定量试验(MIC)               |                              |      | 每种药物 | 6     |      |      |                       |
| 250502003     | 真菌药敏试验                      | 包括白色念珠菌、热带念珠菌、克柔念珠菌、光滑念珠菌，霉菌 |      |      |       |      |      |                       |
| 250502003a    | 手工法                         |                              |      | 项    | 30    |      |      |                       |
| 250502003b    | 仪器法                         |                              |      | 项    | 60    |      |      |                       |
| 250502004     | 结核菌药敏试验                     |                              |      |      |       |      |      |                       |
| 250502004a    | 手工法                         |                              |      | 每种药物 | 20    |      |      |                       |
| 250502004b    | 仪器法                         |                              |      | 每种药物 | 50    |      |      |                       |
| 250502005     | 厌氧菌药敏试验                     |                              |      | 项    | 待定    |      |      |                       |
| 250502006     | 血清杀菌水平测定                    |                              |      | 项    | 待定    |      |      |                       |
| 250502007     | 联合药物敏感试验                    |                              |      |      |       |      |      |                       |
| 250502007a    | 手工法                         |                              |      | 项    | 40    |      |      |                       |
| 250502007b    | 仪器法                         |                              |      | 项    | 70    |      |      |                       |
| 250502008     | 抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定             |                              |      | 项    | 70    |      |      |                       |
| 250502009     | 体液抗生素浓度测定                   | 包括氨基糖甙类药物等                   |      | 项    | 100   |      |      |                       |
| 250502010     | 肿瘤细胞化疗药物敏感试验                |                              |      | 组    | 100   |      |      |                       |
| 250502011     | 结核分枝杆菌耐药基因检测                | 含利福平耐药检测                     |      | 次    | 375   |      |      |                       |
| 250502012     | 尿 11-脱氢血栓烷 B2 (11dhTxB2) 检测 |                              |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |
| <b>250503</b> | <b>其它检验试验</b>               |                              |      |      |       |      |      |                       |
| 250503001     | 肠毒素检测                       |                              |      | 项    | 待定    |      |      |                       |
| 250503002     | 细菌毒素测定                      |                              |      | 项    | 25    |      |      |                       |
| 250503003     | 病原体乳胶凝集试验快速检测               |                              |      | 项    | 25    |      |      |                       |
| 250503004     | 细菌分型                        | 包括各种细菌                       |      | 项    | 30    |      |      |                       |
| 250503005     | 内毒素定性试验                     |                              |      | 项    | 2     |      |      |                       |
| 250503006     | 内毒素定量测定                     |                              |      | 项    | 150   |      |      |                       |
| 250503007     | O—129 试验                    |                              |      | 项    | 15    |      |      |                       |
| 250503008     | β—内酰胺酶试验                    |                              |      | 项    | 15    |      |      |                       |
| 250503009     | 超广谱 β—内酰胺酶试验                |                              |      | 项    | 15    |      |      |                       |
| 250503010     | 耐万古霉素基因试验                   | 包括基因 A、B、C                   |      | 每种基因 | 待定    |      |      |                       |
| 250503011     | DNA 探针技术查 meeA 基因           |                              |      | 项    | 待定    |      |      |                       |
| 250503012     | 梅毒荧光抗体 FTA—ABS 测定           |                              |      | 项    | 待定    |      |      |                       |
| 250503013     | 肺癌靶向治疗相关基因（13 个）测序          |                              |      | 次    | 新增项目  |      |      | 血液、组织<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| 250503014     | 乳腺癌 21 基因表达检测               |                              |      | 次    | 3840  |      |      |                       |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                                                                                                      | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                                                             |
|---------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|------|------|----------------------------------------------------------------|
|               |                     |                                                                                                           |      |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                                                |
| 250503015     | 毒品检测                | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受相关临床咨询                                  |      | 项    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                   |
| 250503016     | 多靶点粪便隐血DNA联合检测      | 样本类型：粪便。样本签收、预处理、核酸提取，联合检测KRAS 突变和 BMP3、NDRG4 基因甲基化及人血红蛋白，各指标检测值通过软件分析，综合评分，人工审核结果、发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                   |
| <b>2506</b>   | <b>6. 临床寄生虫学检查</b>  |                                                                                                           |      |      |          |      |      |                                                                |
| <b>250601</b> | <b>寄生虫镜检</b>        |                                                                                                           |      |      |          |      |      |                                                                |
| 250601001     | 粪寄生虫镜检              | 包括寄生虫、原虫、虫卵镜检                                                                                             |      | 次    | 5        |      |      |                                                                |
| 250601002     | 粪寄生虫卵集卵镜检           |                                                                                                           |      | 次    | 5        |      |      |                                                                |
| 250601003     | 粪寄生虫卵计数             |                                                                                                           |      | 次    | 5        |      |      |                                                                |
| 250601004     | 寄生虫卵孵化试验            |                                                                                                           |      | 次    | 5        |      |      |                                                                |
| 250601005     | 血液虐原虫检查             |                                                                                                           |      | 项    | 5        |      |      |                                                                |
| 250601006     | 血液微丝蚴检查             |                                                                                                           |      | 项    | 5        |      |      |                                                                |
| 250601007     | 血液回归热螺旋体检查          |                                                                                                           |      | 项    | 10       |      |      |                                                                |
| 250601008     | 血液黑热病利一集氏体检查        |                                                                                                           |      | 项    | 10       |      |      |                                                                |
| 250601009     | 血液弓形虫检查             |                                                                                                           |      | 项    | 10       |      |      |                                                                |
| <b>250602</b> | <b>寄生虫免疫学检查</b>     |                                                                                                           |      |      |          |      |      |                                                                |
| 250602001     | 各种寄生虫免疫学检查          |                                                                                                           |      | 项    | 25       |      |      | 每种寄生虫检查计费一次，①凝集法：血凝法、乳胶法②一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等③双扩法④免疫印迹法 |
| <b>2507</b>   | <b>遗传疾病的分子生物学诊断</b> |                                                                                                           |      |      |          |      |      |                                                                |
| 250700001     | 外周血细胞染色体检查          |                                                                                                           |      | 项    | 180      |      |      |                                                                |
| 250700001a    | 成像自动分析法             |                                                                                                           |      | 项    | 280      |      |      |                                                                |
| 250700002     | 脆性 X 染色体检查          |                                                                                                           |      | 项    | 待定       |      |      |                                                                |
| 250700003     | 血高分辨染色体检查           |                                                                                                           |      | 项    | 待定       |      |      |                                                                |
| 250700004     | 血姐妹染色体互换实验          |                                                                                                           |      | 项    | 待定       |      |      |                                                                |
| 250700005     | 脐血染色体检查             |                                                                                                           |      | 项    | 180      |      |      |                                                                |
| 250700006     | 进行性肌营养不良基因分析        |                                                                                                           |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |                                                                |
| 250700007     | 肝豆状核变性基因分析          |                                                                                                           |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |                                                                |
| 250700008     | 血友病甲基因分析            |                                                                                                           |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |                                                                |
| 250700009     | 脆 X 综合症基因诊断         |                                                                                                           |      | 项    | 医疗机构自主定价 |      |      |                                                                |
| 250700010     | 唐氏综合症筛查             |                                                                                                           |      | 项    | 100      |      |      |                                                                |
| 250700011     | 性别基因 (SRY) 检测       |                                                                                                           |      | 项    | 待定       |      |      |                                                                |

| 编码         | 项目名称                 | 项目内涵                                                                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                  |
|------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|---------------------|
|            |                      |                                                                                                                                   |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                     |
| 250700012  | 脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析      | 含 DNA 周期分析、DNA 异倍体测定、细胞凋亡测定                                                                                                       |      | 项    | 70    |      |      | 流式细胞仪               |
| 250700013  | 染色体分析                | 包括各种标本                                                                                                                            |      | 项    | 160   |      |      |                     |
| 250700014  | 培养细胞的染色体分析           | 包括各种标本;含细胞培养和染色体分析                                                                                                                |      | 项    | 300   |      |      | 羊水绒毛细胞染色体制备加收 100 元 |
| 250700015  | 苯丙氨酸测定(PKU)          |                                                                                                                                   |      | 项    | 60    |      |      |                     |
| 250700016  | 血苯丙酮酸定量              |                                                                                                                                   |      | 项    | 60    |      |      |                     |
| 250700017  | 白血病融合基因分型            | 包括“BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-BARa、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A”                                                                       |      | 项    | 75    |      |      | 定量加收 150 元          |
| 250700018  | EGFR T790M 突变检测      |                                                                                                                                   |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| 250700018a | 表皮生长因子受体基因突变检测(EGFR) | 标本为组织、体液                                                                                                                          |      | 次    | 1280  |      |      |                     |
| 250700019  | KRAS 基因突变检测          |                                                                                                                                   |      | 次    | 640   |      |      |                     |
| 250700020  | 胎儿染色体非整倍体无创基因检测      | 对孕 12 周以上的孕妇采集 5-10ml 外周血,分离血浆提取胎儿游离 DNA 后进行文库构建,检测 DNA 浓度后进行高通量测序,将测序结果进行生物信息分析后从中得到胎儿的遗传信息,评估胎儿 21 三体综合征标准型、18 三体综合征、13 三体综合征风险 |      | 人次   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| 250700021  | Y 染色体基因微缺失检测         | 标本类型:全血。样本采集、签收、处理,提取基因组 DNA,与阴阳性对照同时扩增,分析扩增产物或杂交或测序等,进行基因分析,判断并审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物,接受临床相关咨询                        |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| 250700022  | BRCA1/2 基因突变检测       | 标本类型:全血、组织、口腔脱落细胞等。样本采集、签收、处理、提取基因组 DNA,测序文库构建与富集,上机测序,进行数据分析,判断并审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物,接受临床相关咨询                       |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| 250700024  | 串联质谱筛查               | 样本类型:新生儿足跟血干血斑。样本采集,录入信息系统,样本物流跟踪,签收,处理,检测,质控,判定并审核结果,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询                                                      |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| 250700025  | 肺癌 18 基因检测           | 样本类型:组织或血液。样本采集、签收、处理,进行基因分析,判断并审核结果,录入实验室信息系统,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询                                                             |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |
| 250700026  | 人肠癌 SDC2 基因甲基化检测     | 样本类型:粪便。样本采集、签收、处理,进行基因分析,判断并审核结果,录入实验室信息系统,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询                                                                |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格        |

| 编码         | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                                                                                                             | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                  |
|------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|-------------------------------------|
|            |                  |                                                                                                                                                                                                  |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                     |
| 250700027  | 胃肠 12 基因检测       | 样本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                                                                                            |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                        |
| 250700028  | 脑胶质瘤基因检测         | 样本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                                                                                            |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                        |
| 250700029  | 人 IDH-1 基因突变检测   | 样本类型：组织样本。DNA 提取，PCR 扩增检测，审核结果                                                                                                                                                                   |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                        |
| 250700030  | 人 TERT 基因启动子突变检测 | 样本类型：组织样本。DNA 提取，PCR 扩增检测，审核结果                                                                                                                                                                   |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                        |
| <b>26</b>  | <b>(六)血型与配血</b>  |                                                                                                                                                                                                  |      |      |       |      |      |                                     |
| 260000001  | ABO 红细胞定型        | 指血清定型(反定)                                                                                                                                                                                        |      | 次    | 5     |      |      |                                     |
| 260000002  | ABO 血型鉴定         | 指正定法与反定法联合使用                                                                                                                                                                                     |      | 次    | 10    |      |      | 微柱法加收 30 元                          |
| 260000003  | ABO 亚型鉴定         |                                                                                                                                                                                                  |      | 每个亚型 | 25    |      |      |                                     |
| 260000003a | 微柱法 ABO 亚型鉴定     |                                                                                                                                                                                                  |      | 每个亚型 | 55    |      |      |                                     |
| 260000004  | Rh 血型鉴定          | 指仅鉴定 RhD(o)，不查其他抗原                                                                                                                                                                               |      | 次    | 20    |      |      | 微柱法加收 30 元                          |
| 260000005  | Rh 血型其他抗原鉴定      | 包括 Rh 血型的 C、c、E、e 抗原鉴定                                                                                                                                                                           |      | 每个抗原 | 25    |      |      |                                     |
| 260000006  | 特殊血型抗原鉴定         | 包括以下特殊血型抗原鉴定：P 血型、Ii 血型、Lewis 血型、MNSs 血型、Lutheran 血型、Kell 血型、Duffy 血型、Kidd 血型、Diego 血型、Auberger 血型、Sid 血型、Colton 血型、Yt 血型、Dombrock 血型、Vel 血型、Scianna 血型、Xg 血型、Gerbich 血型、Wright 血型、Stoltzfus 血型等 |      | 每个抗原 | 50    |      |      |                                     |
| 260000007  | 血型单特异性抗体鉴定       |                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 100   |      |      | 以常规鉴定的 8 种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收 20% |
| 260000007a | 血型单特异性抗体鉴定 8 种以上 |                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 120   |      |      |                                     |
| 260000008  | 血型抗体特异性鉴定(吸收试验)  |                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 30    |      |      |                                     |
| 260000009  | 血型抗体特异性鉴定(放散试验)  |                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 30    |      |      |                                     |
| 260000010  | 血型抗体效价测定         |                                                                                                                                                                                                  |      | 每抗体  | 30    |      |      |                                     |
| 260000010a | 微柱法血型抗体效价测定      |                                                                                                                                                                                                  |      | 每抗体  | 57    |      |      |                                     |
| 260000011  | 盐水介质交叉配血         |                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 10    |      |      |                                     |
| 260000012  | 特殊介质交叉配血         | 指用于发现不全抗体                                                                                                                                                                                        |      | 每个方法 | 20    |      |      |                                     |
| 260000012a | 微柱法特殊介质交叉配血      |                                                                                                                                                                                                  |      | 每个方法 | 60    |      |      | 每增加一孔加收 30 元                        |
| 260000013  | 疑难交叉配血           | 包括以下情况的交叉配血：ABO 血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等                                                                                                                                       |      | 次    | 25    |      |      | 按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用                   |



| 编码         | 项目名称                    | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                |
|------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|-------------------------------------------------------------------|
|            |                         |                                                                                                               |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                   |
| 260000013a | 微柱法疑难交叉配血               |                                                                                                               |      | 次    | 55    |      |      |                                                                   |
| 260000014  | 唾液 ABH 血型物质测定           |                                                                                                               |      | 次    | 30    |      |      |                                                                   |
| 260000015  | Rh 阴性确诊试验               |                                                                                                               |      | 次    | 90    |      |      | 微柱法                                                               |
| 260000016  | 白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测  |                                                                                                               |      | 次    | 400   |      |      |                                                                   |
| 260000017  | 血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测  |                                                                                                               |      | 次    | 400   |      |      | 封闭抗体（APLA）检测收 320 元                                               |
| 260000018  | 红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测      |                                                                                                               |      | 次    | 80    |      |      | 微柱法加收 80 元                                                        |
| 260000019  | 血小板交叉配合试验               |                                                                                                               |      | 次    | 60    |      |      |                                                                   |
| 260000020  | 淋巴细胞毒试验                 | 包括一般试验和快速试验                                                                                                   |      | 次    | 80    |      |      |                                                                   |
| 260000021  | 群体反应抗体检测                |                                                                                                               |      | 次    | 600   |      |      | 加做主要组织相容性复合体 I 类链相关蛋白 A（MICA）抗体加收 100 元，群体反应抗体分型 I 类、II 类加收 400 元 |
| 260000022  | 人组织相容性抗原 I 类（HLA—I）分型   | 包括可溶性 HLA—I                                                                                                   |      |      |       |      |      |                                                                   |
| 260000022a | 血清学配型                   |                                                                                                               |      | 组    | 400   |      |      |                                                                   |
| 260000022b | 基因配型                    |                                                                                                               |      | 组    | 800   |      |      |                                                                   |
| 260000023  | 人组织相容性抗原 II 类（HLA—II）分型 |                                                                                                               |      |      |       |      |      |                                                                   |
| 260000023a | 血清学配型                   |                                                                                                               |      | 组    | 400   |      |      |                                                                   |
| 260000023b | 基因配型                    |                                                                                                               |      | 组    | 800   |      |      |                                                                   |
| 260000024  | 血型基因检测                  | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，针对血清学方法难以准确鉴定的血型，进行基因测定                                                                  |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                      |
| 260000027  | 淋巴瘤基因重排检测               | 样本类型：血液、组织、DNA。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                     |      | 项    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                      |
| 27         | (七)病理检查                 |                                                                                                               |      |      |       |      |      | 图文病理报告 70 元                                                       |
| 2701       | 1. 尸体解剖与防腐处理            |                                                                                                               |      |      |       |      |      |                                                                   |
| 270100001  | 尸检病理诊断                  | 含 7 岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等 |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                   |
| 270100002  | 儿童及胎儿尸检病理诊断             | 指 7 岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断                                                                                      |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                   |
| 270100003  | 尸体化学防腐处理                | 含各种手术操作及消耗材料；废弃物处理                                                                                            | 防腐药物 | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                   |

| 编码         | 项目名称          | 项目内涵                                                                           | 除外内容 | 计价单位     | 价格（元） |      |      | 说明                                     |
|------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-------|------|------|----------------------------------------|
|            |               |                                                                                |      |          | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                        |
| 2702       | 2. 细胞病理学检查与诊断 | 不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 |      |          |       |      |      | 以两张涂(压)片为基价，超过两张加收 10 元。细胞蜡块诊断 200 元/例 |
| 270200001  | 体液细胞学检查与诊断    | 包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断                                     |      | 例        |       | 50   |      |                                        |
| 270200002  | 拉网细胞学检查与诊断    | 指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断                                                               |      | 例        |       | 50   |      |                                        |
| 270200003  | 细针穿刺细胞学检查与诊断  | 指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断                                                    |      | 例        |       | 60   |      |                                        |
| 270200004  | 脱落细胞学检查与诊断    | 包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片                              |      | 例        |       | 40   |      |                                        |
| 270200005  | 细胞学计数         | 包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数                                                    |      | 例        |       | 20   |      |                                        |
| 270200006  | 细胞 DNA 倍体定量分析 | 使用图像分析系统扫描各种脱落细胞玻片标本，定量分析每个细胞 DNA 倍体及 DNA 指数，人工复核，签发报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询       |      | 次        |       | 新增项目 |      | 医疗机构自主制定试行价格                           |
| 2703       | 3. 组织病理学检查与诊断 | 不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 |      |          |       |      |      |                                        |
| 270300001  | 穿刺组织活检检查与诊断   | 包括肺、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断                                                        |      | 例        |       | 275  |      |                                        |
| 270300001a | 蜡块增加          |                                                                                |      | 每个       |       | 20   |      |                                        |
| 270300001b | 涂片增加          |                                                                                |      | 一张       |       | 10   |      |                                        |
| 270300002  | 内镜组织活检检查与诊断   | 包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断                                                        |      | 例        |       | 200  |      | 每增加一个部位加收 50 元                         |
| 270300003  | 局部切除组织活检检查与诊断 | 包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检                                                        |      | 每部位      |       | 275  |      |                                        |
| 270300004  | 骨髓组织活检检查与诊断   | 指骨髓组织标本常规染色检查                                                                  |      | 例        |       | 100  |      |                                        |
| 270300005  | 手术标本检查与诊断     |                                                                                |      |          |       |      |      |                                        |
| 270300005a | 单切            |                                                                                |      | 例        |       | 300  |      |                                        |
| 270300005b | 根治            |                                                                                |      | 例        |       | 500  |      |                                        |
| 270300005c | 内镜切除          |                                                                                |      | 例        |       | 450  |      |                                        |
| 270300006  | 截肢标本病理检查与诊断   | 包括上下肢截肢标本等                                                                     |      | 每肢、每指（趾） |       | 200  |      | 以两个蜡块为基价，超过 1 个加收 20 元                 |
| 270300006a | 不脱钙直接切片加收     |                                                                                |      | 每肢、每指（趾） |       | 20   |      |                                        |

| 编码          | 项目名称                       | 项目内涵                                                                                                                                      | 除外内容 | 计价单位     | 价格（元） |      |      | 说明                                            |
|-------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-------|------|------|-----------------------------------------------|
|             |                            |                                                                                                                                           |      |          | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                               |
| 270300007   | 牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)             |                                                                                                                                           |      | 例        | 待定    |      |      |                                               |
| 270300008   | 牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)              |                                                                                                                                           |      | 例        | 120   |      |      |                                               |
| 270300009   | 颌骨样本及牙体牙周样本诊断              |                                                                                                                                           |      | 例        | 120   |      |      | 以两个蜡块为基价，超过1个加收20元；不脱钙直接切片标本加收20元             |
| 270300010   | 全器官大切片检查与诊断                |                                                                                                                                           |      | 例        | 待定    |      |      |                                               |
| 270300011   | 石蜡组织核酸提取                   | 石蜡包埋组织，切片，脱蜡，脱水处理，去除残留的有机试剂。高温处理解除组织固定时引起的核酸较链，对核酸进行提取和纯化，检测核酸浓度。废液、废物处理                                                                  |      | 次        | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| 270300012   | BRAF 基因突变检测                | 石蜡包埋组织、手术切除标本或甲状腺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，提取组织中的脱氧核糖核酸，检测纯度，合格后对其进行 BRAF 基因突变检测，以及结果判读。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理                |      | 次        | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| 270300013   | EML4-ALK 融合基因检测            | 石蜡包埋组织、手术切除标本或肺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，使用 DNA 酶去除混杂 DNA。提取核糖核酸，检测核酸质量，合格后对其进行 EML4-ALK 融合基因检测，以及结果判读。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理 |      | 次        | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| 270300014   | ROS1 融合基因突变检测              | 石蜡包埋组织、手术切除标本或肺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，使用 DNA 酶去除混杂 DNA。提取核糖核酸，检测核酸质量，合格后对其进行 ROS1 基因突变检测以及结果判读。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理      |      | 次        | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| <b>2704</b> | <b>4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断</b> | 不含非常规的特殊染色技术                                                                                                                              |      |          |       |      |      | 特异性感染标本加收 100 元                               |
| 270400001   | 冰冻切片检查与诊断                  |                                                                                                                                           |      | 部位       | 420   |      |      |                                               |
| 270400001a  | 特异性感染标本加收                  |                                                                                                                                           |      | 部位       | 100   |      |      |                                               |
| 270400001b  | 部位增加                       |                                                                                                                                           |      | 每个       | 100   |      |      |                                               |
| 270400002   | 快速石蜡切片检查与诊断                | 包括快速细胞病理诊断                                                                                                                                |      | 部位       | 220   |      |      | 每增加一个部位加收 80 元。超声空化技术加收 210 元，每增加一个部位加收 150 元 |
| <b>2705</b> | <b>5. 特殊染色诊断技术</b>         |                                                                                                                                           |      |          |       |      |      |                                               |
| 270500001   | 特殊染色及酶组织化学染色诊断             |                                                                                                                                           |      | 每标本，每种染色 | 50    |      |      |                                               |

| 编码          | 项目名称                        | 项目内涵                                                                                                                                                             | 除外内容 | 计价单位     | 价格（元）    |      |      | 说明                                            |
|-------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|------|------|-----------------------------------------------|
|             |                             |                                                                                                                                                                  |      |          | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                               |
| 270500002   | 免疫组织化学染色诊断                  |                                                                                                                                                                  |      | 每标本，每种染色 | 110      |      |      | 液盖膜涡流混匀法加收 40 元                               |
| 270500003   | 免疫荧光染色诊断                    |                                                                                                                                                                  |      | 每标本，每种染色 | 100      |      |      |                                               |
| 270500004   | 快速免疫组织化学染色与诊断               | 技师对术中采集标本进行低温切片，直接免疫组织化学染色、显色、封片，每项检测全部过程 15-30 分钟内完成。石蜡包埋组织切片，脱蜡，系列乙醇水化，修复，血清封闭后，直接免疫组织化学染色、显色、封片，全程 60 分钟内完成免疫组化染色。在制备细胞涂片后，直接免疫组织化学染色、显色、封片，全程 15 分钟内完成免疫组化染色 |      | 每标本，每种染色 | 新增项目     |      |      | 检测时间 30 分钟（含）以内<br>医疗机构自主制定试行价格               |
| 270500005   | 程序性死亡受体-配体 1 (PD-L1) 伴随诊断检测 | 包括免疫组织化学法。标本进行组织石蜡包埋，于切片机切片，脱蜡，蛋白酶抗原修复，显色，判读结果。检测结果用于确诊样本的 PD-L1 蛋白表达，指导免疫治疗用药                                                                                   |      | 例        | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| <b>2706</b> | <b>6. 电镜病理诊断</b>            | 均含标本制备                                                                                                                                                           |      |          |          |      |      |                                               |
| 270600001   | 普通透射电镜检查与诊断                 |                                                                                                                                                                  |      | 每标本      | 300      |      |      |                                               |
| 270600002   | 免疫电镜检查与诊断                   |                                                                                                                                                                  |      | 每标本      | 350      |      |      |                                               |
| 270600003   | 扫描电镜检查与诊断                   |                                                                                                                                                                  |      | 每标本      | 320      |      |      |                                               |
| 270600004   | 自动细胞离心涂片抗酸染色镜检              |                                                                                                                                                                  |      | 次        | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| <b>2707</b> | <b>7. 分子病理学诊断技术</b>         |                                                                                                                                                                  |      |          |          |      |      |                                               |
| 270700001   | 原位杂交技术                      |                                                                                                                                                                  |      | 项        | 200      |      |      | 荧光原位杂交(FISH) 每项 1080 元，<br>三项以上（含三项）每次 2380 元 |
| 270700002   | 印迹杂交技术                      | 包括 Southern Northern Western 等杂交技术                                                                                                                               |      | 项        | 160      |      |      |                                               |
| 270700003   | 脱氧核糖核酸（DNA）测序               |                                                                                                                                                                  |      | 项        | 200      |      |      |                                               |
| 270700004   | 基因芯片技术                      | 包括染色体微阵列（CMA）芯片技术                                                                                                                                                |      | 项        | 医疗机构自主定价 |      |      | 聋病基因芯片检测收 980 元                               |
| 270700005   | 双色银染原位杂交检测                  |                                                                                                                                                                  |      | 次        | 2240     |      |      |                                               |
| 270700006   | 单独滴染 HE 染色                  | 包括浸染 HE 染色                                                                                                                                                       |      | 次        | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| 270700007   | 全自动病理组织特殊染色                 |                                                                                                                                                                  |      | 次        | 110      |      |      | 指每标本/每种染色                                     |
| 270700008   | Septin9 基因甲基化检测             |                                                                                                                                                                  |      | 次        | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |
| 270700009   | 组织/细胞核酸（DNA/RNA）高通量测序       | 甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收 DNA/RNA，检测核酸质量，进行文库构建。质控合格后，使用高通量测序仪对各基因状态进行测序，测序数据利用数据分析系统进行生物信息分析，出具报告。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理   |      | 2 个基因    | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |

| 编码          | 项目名称                        | 项目内涵                                                                                                                                                             | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                             |
|-------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|------|------|--------------------------------|
|             |                             |                                                                                                                                                                  |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                |
| 270700010   | 组织/细胞荧光定量（DNA/RNA）多聚酶链式反应检测 | 甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，或切片机切片，或离心收集细胞洗涤，对上述处理样本进行组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA/RNA，进行荧光素逆转录-PCR反应，分析结果，诊断                                        |      | 2 对引物 | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| <b>2708</b> | <b>8. 其他病理技术项目</b>          |                                                                                                                                                                  |      |       |       |      |      |                                |
| 270800001   | 病理体视学检查与图象分析                | 包括流式细胞仪、显微分光光度技术等                                                                                                                                                |      | 次     | 180   |      |      |                                |
| 270800002   | 宫颈细胞学计算机辅助诊断                |                                                                                                                                                                  |      | 次     | 待定    |      |      |                                |
| 270800003   | 膜式病变细胞采集技术                  | 指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法                                                                                                                                           |      | 次     | 待定    |      |      |                                |
| 270800004   | 液基薄层细胞制片术                   | 包括液基细胞学薄片技术（Thin Prep）和液基细胞超薄片技术（Auto Cyte）                                                                                                                      |      | 次     | 150   |      |      | 超过两片每片加收 50 元                  |
| 270800005   | 病理大体标本摄影                    |                                                                                                                                                                  |      | 每标本   | 20    |      |      | 积累科研资料的摄影不得计费                  |
| 270800006   | 显微摄影术                       |                                                                                                                                                                  |      | 每视野   | 40    |      |      | 积累科研资料的摄影不得计费                  |
| 270800007   | 疑难病理会诊                      |                                                                                                                                                                  |      | 次     | 200   |      |      | 由高级职称病理医师主持的专家组会诊              |
| 270800008   | 普通病理会诊                      |                                                                                                                                                                  |      | 次     | 80    |      |      | 不符合疑难病理会诊条件的其他会诊               |
| 270800009   | 激光捕获显微镜切割及 DNA 提取           |                                                                                                                                                                  |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| 270800010   | 染色质倍性和肿瘤间质比数字化定量分析          | 处理组织标本，制备染色涂片和切片，扫描成像，进行细胞分类、染色质倍性分析和肿瘤间质比分析，报告肿瘤预后风险，人工审核结果，录入系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                                         |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| <b>28</b>   |                             |                                                                                                                                                                  |      |       |       |      |      |                                |
| 280100001   | 职业病毒化学检验                    | 包括汞、铅、氟、镉、铬、砷、锰。样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                                      |      | 次     | 新增项目  |      |      | 电极法、原子吸收光度法或原子荧光法。医疗机构自主制定试行价格 |
| 280100002   | 淋巴细胞微核率检测                   | 样本类型：外周血。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，镜下分析，计数包含：微核率、微核细胞率、淋巴细胞转化率，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                                                       |      | 次     | 新增项目  |      |      | 仪器法加收。医疗机构自主制定试行价格             |
| 280100003   | 外周血淋巴细胞染色体畸变检测              | 样本类型：外周血。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，镜下分析，计数包含：畸变细胞率（染色体型畸变）、双着丝粒染色体率、环状染色体率、不带断片的环状染色体率、无着丝粒片段率、相互易位率、倒位率、染色单体型畸变率（%），审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |

# 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表（临床诊疗类）

**本类说明：**

- 1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，共计四类 3149 项。本类编码为 300000000。
- 2. 在第二至第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。
- 3. 在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价。
- 4. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
- 5. 经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—9—CM）方式分列在各相关系统项目中。
- 6. 一次性穿刺针、活检针、活检钳、栓（填）塞材料、修补材料均为除外内容。

| 编码         | 项目名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 项目内涵                         | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|------|-------|------|------|-----------------------------|
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 31         | (一)临床各系统诊疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |      |      |       |      |      |                             |
|            | 说明：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |      |      |       |      |      |                             |
|            | 1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生 15 个第三级分类，共 1043 项。<br>2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX 术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。<br>3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。<br>4. 在同一项目是使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。<br>5. 诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上加收，具体加收金额见“3317”。<br>6. 本章有创活检和探查项目中六岁(含)以下的儿童加收不超过 20%。<br>7. 本章有创诊断类项目传染病患者加收 400 元特殊消毒费（编码为 310000001）。特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽）患者加收 800 元特殊消毒费（编码为 310000001a），同一诊疗过程中涉及有创诊断、经血管介入诊疗（32）、手术治疗（33）的只允许收取一次特殊消毒费。 |                              |      |      |       |      |      |                             |
| 3101       | 1. 神经系统                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |      |      |       |      |      |                             |
| 310100001  | 脑电图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 含深呼吸诱发，至少 8 导                |      | 次或小时 |       |      |      | 脑电发生源定位加收 20 元，术中监测每小时 20 元 |
| 310100001a | 脑电图 8 导及以下                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |      | 次或小时 | 20    |      |      |                             |
| 310100001b | 脑电图 8-16 导(含)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |      | 次或小时 | 30    |      |      |                             |
| 310100001c | 脑电图 16 导以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |      | 次或小时 | 80    |      |      |                             |
| 310100002  | 特殊脑电图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发，闪光刺激。 |      | 次    | 80    |      |      |                             |
| 310100003  | 脑地形图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 含二维脑地形图(至少 16 导)             |      | 次    | 80    |      |      | 同时做脑电图加收 20 元               |
| 310100004  | 动态脑电图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 包括 24 小时脑电视频监测或脑电 Holter     |      | 次    | 400   |      |      |                             |
| 310100005  | 脑电图录象监测                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 含摄像观测患者行为及脑电图监测              |      | 小时   | 30    |      |      |                             |
| 310100006  | 脑磁图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |      | 次    | 待定    |      |      |                             |
| 310100007  | 神经传导速度测定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激     |      | 每条神经 | 50    |      |      |                             |
| 310100008  | 神经电图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 含检查 F 波、H 反射、瞬目反射及重复神经电刺激    |      | 每条神经 | 50    |      |      |                             |

| 编码         | 项目名称               | 项目内涵                                                       | 除外内容     | 计价单位    | 价格（元） |              |      | 说明                                  |
|------------|--------------------|------------------------------------------------------------|----------|---------|-------|--------------|------|-------------------------------------|
|            |                    |                                                            |          |         | 三级医院  | 二级医院         | 一级医院 |                                     |
| 310100009  | 体感诱发电位             | 包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部 Erb 氏点记录、下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录           |          | 次或小时、单肢 |       | 50           |      | 诱发电位地形图分析加收 20 元，术中监测每小时 20 元       |
| 310100010  | 运动诱发电位             | 含大脑皮层和周围神经刺激                                               |          | 次       |       | 50           |      | 术中监测每小时 20 元                        |
| 310100011  | 事件相关电位             | 包括视觉、体感刺激 P300 与听觉 P300                                    |          | 次       |       | 80           |      | 增加 N400 检查时加收 20 元                  |
| 310100012  | 脑干听觉诱发电位           | 包括视诱发电位和体诱发电位                                              |          | 次       |       | 80           |      | 高刺激率听觉脑干反应加收 80 元                   |
| 310100013  | 术中颅神经监测            |                                                            |          | 小时      |       | 20           |      |                                     |
| 310100014  | 颅内压监测              |                                                            |          | 小时      |       | 15           |      |                                     |
| 310100015  | 感觉阈值测量             | 包括感觉障碍电生理诊断                                                |          | 次       |       | 100          |      |                                     |
| 310100016  | 腰椎穿刺术              | 含测压、注药                                                     |          | 次       |       | 120          |      | 脑脊液动力学检查加收 20 元。6 岁（含）以下儿童加收 20%    |
| 310100017  | 侧脑室穿刺术             | 包括引流、注药、经储液囊穿刺脑脊液引流术                                       |          | 次       |       | 700          |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                    |
| 310100018  | 枕大池穿刺术             |                                                            |          | 次       |       | 180          |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                    |
| 310100019  | 硬脑膜下穿刺术            |                                                            |          | 次       |       | 230          |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                    |
| 310100020  | 周围神经活检术            | 包括肌肉活检                                                     |          | 每个切口    |       | 350          |      | 同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价。6 岁（含）以下儿童加收 20% |
| 310100021  | 植物神经功能检查           |                                                            |          | 次       |       | 待定           |      |                                     |
| 310100022  | 多功能神经肌肉功能监测        | 包括表面肌电测定                                                   |          | 小时      |       | 200          |      |                                     |
| 310100023  | 肌电图                | 包括眼肌电图                                                     | 一次性同心针电极 | 每条肌肉    |       | 30           |      |                                     |
| 310100024  | 单纤维肌电图             |                                                            |          | 每条肌肉    |       | 40           |      |                                     |
| 310100025  | 肌电图监测              |                                                            |          | 小时      |       | 5            |      |                                     |
| 310100026  | 多轨迹断层肌电图           |                                                            |          | 次       |       | 待定           |      |                                     |
| 310100027  | 神经阻滞治疗             |                                                            |          | 次       |       | 50           |      |                                     |
| 310100028  | 经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术   | 含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查                  |          | 次       |       | 260          |      |                                     |
| 310100029  | 经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术 | 含 CT 定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻 |          | 次       |       | 1000         |      |                                     |
| 310100030  | 经皮穿刺三叉神经干注射术       | 含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查                  |          | 次       |       | 150          |      |                                     |
| 310100031  | 慢性小脑电刺激术           | 包括植入性神经电刺激器程控治疗、神经电刺激器植入术                                  |          | 次       |       | 医疗机构自主制定试行价格 |      | 试行期两年（视同新增项目管理）                     |
| 310100032  | 肉毒素注射治疗            | 含神经、肌肉各部位治疗                                                |          | 次       |       | 100          |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                    |
| 310100033  | 周围神经毁损术            | 含神经穿刺及注射                                                   |          | 次       |       | 230          |      | 不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收                  |
| 310100033a | 神经分支毁损术            |                                                            |          | 次       |       | 130          |      | 每增加一支加收 50 元                        |
| 310100033b | 半月神经毁损术            |                                                            |          | 次       |       | 2200         |      |                                     |
| 310100034  | 交感神经节毁损术           | 指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射                                  |          | 次       |       | 800          |      | 不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收 200 元         |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                                                                                                                                         | 除外内容  | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|------|------|--------------|
|               |                      |                                                                                                                                                              |       |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 310100035     | 选择性神经定位诊疗术           |                                                                                                                                                              |       | 次     | 450   |      |      |              |
| 310100036     | 颈交感神经节调控术            |                                                                                                                                                              |       | 次     | 270   |      |      |              |
| 310100037     | 脑卒中风险评估检查            | 通过对卒中相关的生物化学免疫指标进行一次快速多参数检测，根据检测结果与病史资料等信息相结合，基于病人基础信息检查+中风指标检查+脑中风专用数据库给出脑卒中风险五级分层及处理建议，实现脑中风的快速风险评估检查                                                      |       | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 310100051     | 无创脑水肿监测              | 通过监护得出的扰动系数等参数，监测，诊断颅脑占位病变病情的预后、转归与危象，及时预警，评价治疗效果。图文报告                                                                                                       | 一次性电极 | 小时    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 310100052     | 前庭诱发肌源性电位            | 隔声电磁屏蔽室，清洁局部皮肤，一次性电极耦合。测试时将电极置于胸锁乳突肌或眼轮匝肌，采取坐位或仰卧位，歪头或抬头姿势，记录高强度声刺激下肌肉收缩的紧张程度或眼下斜肌张力，记录 P12, N23 波形或 N1, P1。观察波形、潜伏期、振幅及不对称比。分为气导和骨导两种方式刺激。包括眼部肌源性电位，颈部肌源性电位 |       | 部位    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 310100053     | 侧脑室分流管压力调整           | 门诊问诊，病历采集，应用调压工具进行目标压力设定判断及调整                                                                                                                                |       | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 310100054     | 睡眠-觉醒节律调节治疗          | 用 75%酒精对耳后乳突位进行脱脂处理。开启仪器，治疗时间为 30 分钟/次。观察并做好治疗记录，做好健康教育及心理护理                                                                                                 |       | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>3102</b>   | <b>2. 内分泌系统</b>      |                                                                                                                                                              | 检验费   |       |       |      |      |              |
| <b>310201</b> | <b>垂体兴奋试验：</b>       | 含需取静脉血 5 次及结果分析                                                                                                                                              |       |       |       |      |      |              |
| 310201001     | 生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)   |                                                                                                                                                              |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| 310201002     | 促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)   |                                                                                                                                                              |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| 310201003     | 促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)   |                                                                                                                                                              |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| 310201004     | 促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)   | 含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)                                                                                                                                     |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| 310201005     | 胰岛素低血糖兴奋试验           | 含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理                                                                                                                                         |       | 每试验项目 | 120   |      |      |              |
| 310201006     | 精氨酸试验                |                                                                                                                                                              |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| 310201007     | 各种药物兴奋泌乳素 (PRL) 动态试验 |                                                                                                                                                              |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| <b>310202</b> | <b>垂体抑制试验</b>        |                                                                                                                                                              |       |       |       |      |      |              |
| 310202001     | 葡萄糖抑制 (GH) 试验        | 含取静脉血 5 次及结果分析                                                                                                                                               |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| 310202002     | 兴奋泌乳素 (PRL) 抑制试验     | 含取血 2—4 次及结果分析                                                                                                                                               |       | 每试验项目 | 60    |      |      |              |
| <b>310203</b> | <b>垂体后叶功能试验</b>      |                                                                                                                                                              |       |       |       |      |      |              |



| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容    | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                  |
|---------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|------|------|---------------------|
|               |                    |                                                                                                               |         |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                     |
| 310203001     | 禁水试验               | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各 3 个标本；每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时 6—8 小时，必要时延至 12—16 小时                                              |         | 每试验项目 | 120   |      |      |                     |
| 310203002     | 禁水加压素试验            | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各 5—6 个标本；皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μg，注射 DDAVP 后每 15 分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共 8—10 小时                 |         | 每试验项目 | 180   |      |      |                     |
| 310203003     | 高渗盐水试验             | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各 5—6 个标本；皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μg，注射 DDAVP 后每 15 分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共 8—10 小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验 |         | 每试验项目 | 150   |      |      |                     |
| 310203004     | 水负荷试验              | 含血尿渗透压测定各 5 次，抗利尿激素 (ADH) 测定 3 次                                                                              |         | 每试验项目 | 150   |      |      |                     |
| 310203005     | 去氨加压素 (DDAVP) 治疗试验 | 含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量                                                                                  |         | 每试验项目 | 100   |      |      |                     |
| <b>310204</b> | <b>甲状旁腺功能试验</b>    |                                                                                                               |         |       |       |      |      |                     |
| 310204001     | 钙耐量试验              | 含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共 5 次，尿钙、磷两次                                                                                     |         | 每试验项目 | 100   |      |      |                     |
| 310204002     | 快速钙滴注抑制试验          | 含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定 8 次                                                                                    |         | 每试验项目 | 100   |      |      |                     |
| 310204003     | 肾小管磷重吸收试验          | 含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后 1、2 小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析                                                                 |         | 每试验项目 | 100   |      |      |                     |
| 310204004     | 磷清除试验              | 含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后 1、3 小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析                                                                 |         | 每试验项目 | 100   |      |      |                     |
| 310204005     | 低钙试验               | 含低钙饮食、尿钙测定 3 次                                                                                                |         | 每试验项目 | 80    |      |      |                     |
| 310204006     | 低磷试验               | 含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定 3 次                                                                                           |         | 每试验项目 | 80    |      |      |                     |
| <b>310205</b> | <b>胰岛功能试验</b>      |                                                                                                               |         |       |       |      |      |                     |
| 310205001     | 葡萄糖耐量试验            | 含 5 次血糖测定；包括口服和静脉                                                                                             |         | 每试验项目 | 50    |      |      |                     |
| 310205002     | 馒头餐糖耐量试验           | 含 4 次血糖测定                                                                                                     |         | 每试验项目 | 50    |      |      |                     |
| 310205003     | 可的松糖耐量试验           | 含 5 次血糖测定                                                                                                     |         | 每试验项目 | 50    |      |      |                     |
| 310205004     | 胰岛素释放试验            | 含 5 次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括 C 肽释放试验                                                               |         | 每试验项目 | 80    |      |      |                     |
| 310205005     | 胰高血糖素试验            | 含 7 次血糖、胰岛素测定                                                                                                 |         | 每试验项目 | 150   |      |      |                     |
| 310205006     | 甲苯磺丁脲 (D860) 试验    | 含血糖、胰岛素测定 6 次、床旁监护                                                                                            |         | 每试验项目 | 150   |      |      |                     |
| 310205007     | 饥饿试验               | 含 24 小时或 2—3 天监测血糖、胰岛素、床旁监护                                                                                   |         | 每试验项目 | 150   |      |      |                     |
| 310205008     | 电脑血糖监测             | 含床旁血糖监测                                                                                                       |         | 每天    | 300   |      |      | 含探头                 |
| 310205009     | 连续动态血糖监测           | 指持续监测 72 个小时，每 24 小时测定不少于 288 个血糖值                                                                            | 探头（传感器） | 天     | 150   |      |      | 动态血糖监测装置安装术收 40 元/次 |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                                          | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|------|-------|-------|------|------|----|
|               |                      |                                                               |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 310205010     | D-木糖耐量测定             |                                                               |      | 项     | 待定    |      |      |    |
| <b>310206</b> | <b>肾上腺皮质功能试验</b>     |                                                               |      |       |       |      |      |    |
| 310206001     | 昼夜皮质醇节律测定            | 含 24 小时内 3 次皮质醇或/和 ACTH 测定                                    |      | 每试验项目 | 90    |      |      |    |
| 310206002     | 促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验 | 含快速法，一日三次皮质醇测定 1 天；包括传统法或肌注法，每日 2 次皮质醇测定，连续 3 天               |      | 每试验项目 | 150   |      |      |    |
| 310206003     | 过夜地塞米松抑制试验           | 含血皮质醇测定 2 次                                                   |      | 每试验项目 | 50    |      |      |    |
| 310206004     | 地塞米松抑制试验             | 含 24 小时尿 17-羟皮质类固醇 (17-OHCS)，17-酮 (17-KS) 及皮质醇测定各 5 次；包括小、大剂量 |      | 每试验项目 | 100   |      |      |    |
| 310206005     | 皮质素水试验               | 含血皮质醇和 ACTH 测定各 5 次，测尿量 8 次，结果分析；包括水利尿试验                      |      | 每试验项目 | 150   |      |      |    |
| 310206006     | 醛固酮肾素测定卧立位试验         | 含血醛固酮肾素测定 2 次                                                 |      | 每试验项目 | 90    |      |      |    |
| 310206007     | 低钠试验                 | 含血尿钾、钠、氯测定 3 次；包括高钠试验                                         |      | 每试验项目 | 80    |      |      |    |
| 310206008     | 钾负荷试验                | 含血尿钾、钠测定 4 次                                                  |      | 每试验项目 | 50    |      |      |    |
| 310206009     | 安体舒通试验               | 含测血尿钾、钠 6—8 次                                                 |      | 每试验项目 | 80    |      |      |    |
| 310206010     | 赛庚啶试验                | 含测血醛固酮 5 次                                                    |      | 每试验项目 | 120   |      |      |    |
| 310206011     | 氨苯喋啶试验               | 含测血尿钾、钠 6—8 次                                                 |      | 每试验项目 | 120   |      |      |    |
| 310206012     | 开搏通试验                | 含测血醛固酮测定 7 次                                                  |      | 每试验项目 | 150   |      |      |    |
| <b>310207</b> | <b>肾上腺髓质功能试验</b>     |                                                               |      |       |       |      |      |    |
| 310207001     | 苄胺唑啉阻滞试验             | 含床旁血压、脉搏监测，血压监测每 5 分钟一次，至少 30 分钟                              |      | 每试验项目 | 70    |      |      |    |
| 310207002     | 可乐宁试验                | 含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续 6 小时；包括哌唑嗪试验                       |      | 每试验项目 | 70    |      |      |    |
| 310207003     | 胰高血糖素激发试验            | 含血压监测每半分钟一次，连续 5 分钟后，每分钟一次，连续 10 分钟                           |      | 每试验项目 | 100   |      |      |    |
| 310207004     | 冷加压试验                | 含血压监测 20 分钟内测 7 次                                             |      | 每试验项目 | 60    |      |      |    |
| 310207005     | 组织胺激发试验              | 含血压监测每半分钟一次，连续 15 分钟                                          |      | 每试验项目 | 70    |      |      |    |
| 310207006     | 酪胺激发试验               | 含血压监测每半分钟一次，连续 15 分钟                                          |      | 每试验项目 | 70    |      |      |    |
| <b>310208</b> | <b>其它</b>            |                                                               |      |       |       |      |      |    |
| 310208001     | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素        |                                                               | 耗材   | 小时    | 5     |      |      |    |
| 310208002     | 人绒毛膜促性腺激素兴奋试验        | 含 3 次性腺激素测定                                                   |      | 每试验项目 | 150   |      |      |    |

| 编码          | 项目名称            | 项目内涵                                                                                            | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|-------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|             |                 |                                                                                                 |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 310208004   | 糖尿病足评估          | 手触诊股动脉、腘动脉、足背动脉、足后动脉四组动脉，评估动脉搏动情况；检查足底触觉，使用空针头检查足部针刺觉，使用金属棒检查足部皮肤温度觉，使用 128-Hz 音叉检查足部震动觉，出具诊查意见 |      | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 310208005   | 糖尿病足关节功能评估      | 检查足形状及关节形态；评估测量关节在冠状面矢状面和横截面上活动角度，评估关节功能                                                        |      | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 310208006   | 糖尿病视网膜病变诊断      | 计算机分析眼底照片并回传报告。自动标注微血管瘤、出血点以及渗出，自动统计数量和面积，辅助医生完成诊断报告                                            |      | 单眼   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>3103</b> | <b>3. 眼部</b>    |                                                                                                 |      |      |       |      |      |              |
| 310300001   | 普通视力检查          | 含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查                                                                     |      | 次    | 1     |      |      |              |
| 310300002   | 特殊视力检查          | 包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪                                                                     |      | 项    | 2     |      |      | 每增加一项加收 2 元  |
| 310300003   | 选择性观看检查         |                                                                                                 |      | 次    | 2     |      |      |              |
| 310300004   | 视网膜视力检查         |                                                                                                 |      | 次    | 20    |      |      |              |
| 310300005   | 视野检查            | 包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计                                                                   |      |      |       |      |      |              |
| 310300005a  | 普通              |                                                                                                 |      | 次    | 10    |      |      |              |
| 310300005b  | 电脑、动态           |                                                                                                 |      | 次    | 100   |      |      |              |
| 310300006   | 阿姆斯勒(Amsler)表检查 |                                                                                                 |      | 次    | 5     |      |      |              |
| 310300007   | 验光              | 包括检影，散瞳，云雾试验，试镜                                                                                 |      | 项    | 价格放开  |      |      |              |
| 310300008   | 镜片检测            |                                                                                                 |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 310300009   | 隐形眼镜配置          | 含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定                                                                   |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 310300010   | 主导眼检查           |                                                                                                 |      | 次    | 5     |      |      |              |
| 310300011   | 代偿头位测定          | 含使用头位检测仪                                                                                        |      | 次    | 5     |      |      |              |
| 310300012   | 复视检查            |                                                                                                 |      | 次    | 10    |      |      |              |
| 310300013   | 斜视度测定           | 含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近                                                                         |      | 次    | 15    |      |      |              |
| 310300014   | 三棱镜检查           |                                                                                                 |      | 次    | 10    |      |      |              |
| 310300015   | 线状镜检查           |                                                                                                 |      | 次    | 5     |      |      |              |
| 310300016   | 黑氏(Hess)屏检查     |                                                                                                 |      | 次    | 5     |      |      |              |
| 310300017   | 调节/集合测定         |                                                                                                 |      | 次    | 8     |      |      |              |
| 310300018   | 牵拉试验            | 含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩                                                                            |      | 次    | 10    |      |      |              |
| 310300019   | 双眼视觉检查          | 含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能                                                                      |      | 次    | 20    |      |      |              |
| 310300020   | 色觉检查            | 包括普通图谱法，FM-100Hue 测试盒法，色觉仪法                                                                     |      | 项    | 5     |      |      | 每增加一项加收 2 元  |
| 310300021   | 对比敏感度检查         |                                                                                                 |      | 次    | 10    |      |      |              |
| 310300022   | 暗适应测定           | 含图形及报告                                                                                          |      | 次    | 30    |      |      |              |
| 310300023   | 明适应测定           |                                                                                                 |      | 次    | 15    |      |      |              |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                 | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明               |
|-----------|-------------------|--------------------------------------|------|-------|-------|------|------|------------------|
|           |                   |                                      |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                  |
| 310300024 | 正切尺检查             |                                      |      | 次     |       | 5    |      |                  |
| 310300025 | 注视性质检查            |                                      |      | 次     |       | 5    |      |                  |
| 310300026 | 眼象差检查             |                                      |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300027 | 眼压检查              | 包括 Schiotz 眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法 |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300028 | 眼压日曲线检查           |                                      |      | 次     |       | 8    |      |                  |
| 310300029 | 眼压描记              |                                      |      | 次     |       | 8    |      |                  |
| 310300030 | 眼球突出度测量           | 包括米尺测量法、眼球突出计测量法                     |      | 次     |       | 5    |      |                  |
| 310300031 | 青光视网膜神经纤维层计算机图象分析 | 含计算机图相分析；不含 OCT、HRT 及 SLO            |      | 次     |       | 50   |      | 增加定量分析时加收 20 元   |
| 310300032 | 低视力助视器试验          |                                      |      | 单侧    |       | 10   |      |                  |
| 310300033 | 上睑下垂检查            |                                      |      | 次     |       | 5    |      |                  |
| 310300034 | 泪膜破裂时间测定          |                                      |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300035 | 泪液分泌功能测定          |                                      |      | 次     |       | 10   |      | 使用干眼分析仪测定加收 10 元 |
| 310300036 | 泪道冲洗              |                                      |      | 单侧    |       | 5    |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20% |
| 310300037 | 青光眼诱导试验           | 包括饮水，暗室，妥拉苏林等                        |      | 次     |       | 20   |      |                  |
| 310300038 | 角膜荧光素染色检查         |                                      |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300039 | 角膜曲率测量            |                                      |      | 次（单眼） |       | 5    |      |                  |
| 310300040 | 角膜地形图检查           |                                      |      | 次（单眼） |       | 80   |      |                  |
| 310300041 | 角膜内皮镜检查           |                                      |      | 次     |       | 80   |      | 录象记录加收 20 元      |
| 310300042 | 角膜厚度检查            | 包括裂隙灯法，超声法                           |      | 次     |       | 20   |      |                  |
| 310300043 | 角膜知觉检查            |                                      |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300044 | 巩膜透照检查            | 含散瞳                                  |      | 次     |       | 20   |      |                  |
| 310300045 | 人工晶体度数测量          |                                      |      | 次     |       | 50   |      |                  |
| 310300046 | 前房深度测量            | 包括裂隙灯法（测量周边前房及轴部前房），前房深度测量仪法、眼轴测量    |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300047 | 房水荧光测定            |                                      |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300048 | 裂隙灯检查             |                                      |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300049 | 裂隙灯下眼底检查          | 包括前置镜、三面镜、视网膜镜                       |      | 次     |       | 15   |      |                  |
| 310300050 | 裂隙灯下房角镜检查         |                                      |      | 次     |       | 20   |      |                  |
| 310300051 | 眼位照相              |                                      |      | 次     |       | 30   |      |                  |
| 310300052 | 眼前段照相             |                                      |      | 单侧    |       | 30   |      |                  |
| 310300053 | 眼底照相              |                                      |      | 单侧    |       | 15   |      | 彩色胶片另收           |
| 310300054 | 眼底血管造影            | 包括眼底荧光血管造影（FFA）、靛青绿血管造影（ICGA）        |      | 单侧    |       | 150  |      |                  |
| 310300055 | 裂隙灯下眼底视神经立体照相     |                                      |      | 次     |       | 30   |      |                  |
| 310300056 | 眼底检查              | 包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳                     |      | 次     |       | 10   |      |                  |
| 310300057 | 扫描激光眼底检查（SLO）     |                                      |      | 次     |       | 100  |      |                  |
| 310300058 | 视网膜裂孔定位检查         | 包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法         |      | 次     |       | 20   |      |                  |

| 编码        | 项目名称                | 项目内涵                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                    |
|-----------|---------------------|----------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|---------------------------------------|
|           |                     |                                                          |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                       |
| 310300059 | 海德堡视网膜厚度检查（HRT）     |                                                          |      | 次    | 150   |      |      |                                       |
| 310300060 | 眼血流图                |                                                          |      | 次    | 50    |      |      |                                       |
| 310300061 | 视网膜动脉压测定            |                                                          |      | 次    | 50    |      |      |                                       |
| 310300062 | 临界融合频率检查            |                                                          |      | 次    | 30    |      |      |                                       |
| 310300063 | 超声生物显微镜检查（UBM）      |                                                          |      | 单侧   | 100   |      |      |                                       |
| 310300064 | 光学相干断层成相（OCT）       | 含测眼球后极组织厚度及断面相                                           |      | 单侧   | 150   |      |      |                                       |
| 310300065 | 视网膜电图（ERG）          | 包括图形视网膜电图（P-ERG）多焦视网膜电图（m-ERG）                           |      | 单侧   | 150   |      |      |                                       |
| 310300066 | 视觉网膜地形图             |                                                          |      | 次    | 100   |      |      |                                       |
| 310300067 | 眼电图（EOG）            | 含运动或感觉                                                   |      | 次    | 80    |      |      |                                       |
| 310300068 | 视觉诱发电位（VEP）         | 含单导、图形                                                   |      | 次    | 80    |      |      |                                       |
| 310300069 | 眼外肌功能检查             | 含眼球运动、歪头试验、集合与散开                                         |      | 次    | 20    |      |      |                                       |
| 310300070 | 眼肌力检查               |                                                          |      | 次    | 15    |      |      |                                       |
| 310300071 | 结膜印痕细胞检查            |                                                          |      | 次    | 20    |      |      |                                       |
| 310300072 | 马氏（Maddox）杆试验       |                                                          |      | 次    | 10    |      |      |                                       |
| 310300073 | 球内异物定位              | 含眼科操作部分                                                  |      | 单侧   | 60    |      |      |                                       |
| 310300074 | 磁石试验                |                                                          |      | 次    | 10    |      |      |                                       |
| 310300075 | 眼活体组织检查             |                                                          |      | 次    | 60    |      |      |                                       |
| 310300076 | 角膜刮片检查              | 不含微生物检查                                                  |      | 次    | 10    |      |      |                                       |
| 310300077 | 结膜囊取材检查             | 不含微生物检查                                                  |      | 次    | 10    |      |      |                                       |
| 310300078 | 准分子激光屈光性角膜切削术（PRK）  | 包括准分子激光治疗性角膜切削术（PTK）、个体化准分子激光屈光性角膜切削术、个体化上皮角膜切削准分子激光矫正手术 |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                       |
| 310300079 | 准分子激光原位角膜磨镶术（LASIK） | 包括飞秒激光角膜切削术、个体化准分子激光原位角膜磨镶术、个体化准分子激光上皮瓣下角膜磨镶术            |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                       |
| 310300080 | 视网膜激光光凝术            |                                                          |      | 次    | 300   |      |      | 单眼，多波长激光加收 100 元。<br>6 岁（含）以下儿童加收 20% |
| 310300081 | 激光治疗眼前节病            | 包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除                                   |      | 单侧   | 300   |      |      |                                       |
| 310300082 | 钬激光眼科手术             | 包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除                                      |      | 次    | 待定    |      |      |                                       |
| 310300083 | 钬激光巩膜切除手术           |                                                          |      | 次    | 待定    |      |      |                                       |
| 310300084 | 低功率氩-氟激光治疗          | 包括温热激光                                                   |      | 次    | 600   |      |      |                                       |
| 310300085 | 电解倒睫                | 包括拔倒睫                                                    |      | 单侧   | 20    |      |      |                                       |
| 310300086 | 光动力疗法（PDT）          | 含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗                                       | 光敏剂  | 每光斑  | 180   |      |      |                                       |
| 310300087 | 睑板腺按摩               |                                                          |      | 单侧   | 10    |      |      |                                       |
| 310300088 | 冲洗结膜囊               | 包括结膜异物取出                                                 |      | 单侧   | 10    |      |      |                                       |
| 310300089 | 睑结膜伪膜去除冲洗           |                                                          |      | 单侧   | 20    |      |      |                                       |
| 310300090 | 晶体囊截开术              |                                                          |      | 单侧   | 390   |      |      | 激光加收 200 元                            |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                             |
|---------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------------------------|
|               |                |                                                                                        |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                |
| 310300091     | 取结膜结石          |                                                                                        |      | 单侧   | 13    |      |      |                                |
| 310300092     | 沙眼磨擦挤压术        | 包括滤过泡针刺剥离(含穿刺针)                                                                        |      | 单侧   | 20    |      |      | 滤过泡针刺剥离 50 元                   |
| 310300093     | 眼部脓肿切开引流术      |                                                                                        |      | 单侧   | 50    |      |      |                                |
| 310300094     | 球结膜下注射         |                                                                                        |      | 单侧   | 10    |      |      |                                |
| 310300095     | 球后注射           | 包括球周半球后，球旁，颞浅动脉旁注射                                                                     |      | 单侧   | 20    |      |      |                                |
| 310300096     | 眶上神经封闭         |                                                                                        |      | 次    | 10    |      |      |                                |
| 310300097     | 肉毒杆菌素眼外肌注射     | 包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退                                                                    |      | 次    | 78    |      |      |                                |
| 310300098     | 协调器治疗          |                                                                                        |      | 单侧   | 20    |      |      |                                |
| 310300099     | 后象治疗           |                                                                                        |      | 单侧   | 8     |      |      |                                |
| 310300100     | 前房穿刺术          | 包括前房冲洗术                                                                                |      | 单侧   | 260   |      |      | 6岁(含)以下儿童加收 20%                |
| 310300101     | 前房注气术          | 包括脉络膜上腔放液术                                                                             |      | 单侧   | 200   |      |      |                                |
| 310300102     | 角膜异物剔除术        |                                                                                        |      | 单侧   | 39    |      |      |                                |
| 310300103     | 角膜溃疡灼烙术        |                                                                                        |      | 单侧   | 30    |      |      |                                |
| 310300104     | 眼部冷冻治疗         | 包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡                                                                 |      | 单侧   | 300   |      |      |                                |
| 310300105     | 泪小点扩张          |                                                                                        |      | 单侧   | 13    |      |      |                                |
| 310300106     | 泪道探通术          |                                                                                        |      | 单侧   | 65    |      |      | 激光加收 200 元。<br>6岁(含)以下儿童加收 20% |
| 310300107     | 双眼单视功能训练       | 含双眼同时视、辐辏外展、融合                                                                         |      | 次    | 26    |      |      |                                |
| 310300108     | 弱视训练           |                                                                                        |      | 单侧   | 13    |      |      |                                |
| 310300109     | 婴幼儿视网膜病变检查     |                                                                                        | 固定环  | 次    | 205   |      |      |                                |
| 310300110     | 眼部广域成相         |                                                                                        |      | 单眼   | 145   |      |      |                                |
| 310300111     | 新生儿间接眼底镜视网膜光凝术 |                                                                                        |      | 次    | 810   |      |      |                                |
| 310300112     | 强脉冲光干眼治疗       | 清洁面部，调整体位和治疗参数，戴防护眼镜，进行强脉冲光照射。治疗后清理患者面部                                                |      | 单眼   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| 310300113     | 干眼熏蒸治疗         | 调整仪器参数，带雾化熏蒸眼罩，进行熏蒸治疗                                                                  |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| 310300114     | 睑板腺热脉动治疗       | 患者平卧，表面麻醉，清洁睑缘，调整固定。启动热脉动治疗仪，观测患者对治疗的反应。治疗结束，结膜囊内用滴眼液                                  |      | 单眼   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| 310300124     | 泪道内窥镜检查        | 向受检者说明检查注意事项。消毒，铺巾，扩张成形上下泪点，冲洗泪道。电视内镜辅助下泪道内镜自上下泪小管插入泪道，观察泪道形态，粘膜情况，扩张泪总管，探查泪囊、鼻泪管粘膜的形态 |      | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| <b>3104</b>   | <b>4. 耳鼻咽喉</b> |                                                                                        |      |      |       |      |      |                                |
| <b>310401</b> | <b>耳部诊疗</b>    |                                                                                        |      |      |       |      |      |                                |
| 310401001     | 听性脑干反应         |                                                                                        |      | 次    | 130   |      |      |                                |
| 310401002     | 纯音听阈测定         | 含气导、骨导和必要的掩蔽                                                                           |      | 次    | 40    |      |      |                                |
| 310401003     | 自描听力检查         |                                                                                        |      | 次    | 30    |      |      |                                |
| 310401004     | 纯音短增量敏感指数试验    |                                                                                        |      | 次    | 25    |      |      |                                |

| 编码        | 项目名称          | 项目内涵                                  | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明               |
|-----------|---------------|---------------------------------------|------|------|-------|------|------|------------------|
|           |               |                                       |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                  |
| 310401005 | 纯音衰减试验        |                                       |      | 次    | 25    |      |      |                  |
| 310401006 | 双耳交替响度平衡试验    | 含至少 2 个频率                             |      | 次    | 15    |      |      |                  |
| 310401007 | 响度不适与舒适阈检测    |                                       |      | 次    | 25    |      |      |                  |
| 310401008 | 调谐曲线          |                                       |      | 次    | 25    |      |      |                  |
| 310401009 | 言语测听          | 含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈                  |      | 次    | 50    |      |      |                  |
| 310401010 | 声导抗测听         | 包括鼓室图、镫骨肌反射试验                         |      | 次    | 50    |      |      | 多频率加收 10 元       |
| 310401011 | 镫骨活动度检测(盖来试验) |                                       |      | 次    | 15    |      |      |                  |
| 310401012 | 镫骨肌反射衰减试验     | 含镫骨肌反射阈值                              |      | 次    | 20    |      |      |                  |
| 310401013 | 咽鼓管压力测定       | 不含声导抗测听                               |      | 次    | 20    |      |      |                  |
| 310401014 | 耳蜗电图          |                                       |      | 次    | 80    |      |      |                  |
| 310401015 | 耳声发射检查        | 包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射                    |      | 次    | 80    |      |      |                  |
| 310401016 | 稳态听觉诱发反应      |                                       |      | 次    | 50    |      |      |                  |
| 310401017 | 中潜伏期诱发电位      |                                       |      | 次    | 30    |      |      |                  |
| 310401018 | 皮层慢反应         |                                       |      | 次    | 30    |      |      |                  |
| 310401019 | 迟期成分检查        |                                       |      | 次    | 30    |      |      |                  |
| 310401020 | 鼓岬电刺激反应       |                                       |      | 次    | 30    |      |      |                  |
| 310401021 | 眼震电图          | 包括温度试验和自发眼震                           |      | 次    | 100   |      |      |                  |
| 310401022 | 平衡试验          | 包括平板或平衡台试验, 包括视动试验、旋转试验、甘油试验。包括前庭功能检查 |      | 次    | 65    |      |      | 前庭功能检查 200 元     |
| 310401023 | 中耳共振频率测定      |                                       |      | 次    | 15    |      |      |                  |
| 310401024 | 听探子检查         |                                       |      | 次    | 15    |      |      |                  |
| 310401025 | 听力筛选试验        |                                       |      | 次    | 30    |      |      |                  |
| 310401026 | 耳鸣检查          | 含匹配、频率和响度, 包括他觉耳鸣检查                   |      | 次    | 30    |      |      |                  |
| 310401027 | 定向条件反射测定      | 含游戏测定和行为观察                            |      | 次    | 20    |      |      |                  |
| 310401028 | 助听器选配试验       | 含程控编程                                 |      | 次    | 50    |      |      |                  |
| 310401029 | 电子耳蜗编程        |                                       |      | 次    | 100   |      |      |                  |
| 310401030 | 真耳分析          |                                       |      | 次    | 待定    |      |      |                  |
| 310401031 | 鼓膜贴补试验        |                                       |      | 次    | 10    |      |      |                  |
| 310401032 | 味觉试验          | 包括电刺激法或直接法                            |      | 次    | 15    |      |      |                  |
| 310401033 | 溢泪试验          |                                       |      | 次    | 15    |      |      |                  |
| 310401034 | 耳纤维内镜检查       | 含图象记录及输出系统; 包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查         |      | 次    | 80    |      |      | 视频耳内镜检查加收 120 元  |
| 310401035 | 硬性耳内镜检查       |                                       |      | 次    | 80    |      |      | 视频镜加收 80 元       |
| 310401036 | 电耳镜检查         |                                       |      | 次    | 8     |      |      |                  |
| 310401037 | 耳显微镜检查        |                                       |      | 次    | 70    |      |      | 视频镜加收 80 元       |
| 310401038 | 西格氏耳镜检查       | 包括瘻管试验、鼓膜按摩                           |      | 次    | 10    |      |      | 鼓膜按摩加收 10 元      |
| 310401039 | 上鼓室冲洗术        |                                       |      | 单侧   | 30    |      |      |                  |
| 310401040 | 鼓膜穿刺术         | 含抽液、注药                                |      | 单侧   | 39    |      |      | 6 岁(含)以下儿童加收 20% |
| 310401041 | 耵聍冲洗          | 包括耳道冲洗、取耵聍栓                           |      | 单侧   | 26    |      |      |                  |

| 编码            | 项目名称         | 项目内涵                                                                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                             |
|---------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------------------------|
|               |              |                                                                                                                              |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                |
| 310401042     | 耳正负压治疗       |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 10   |      |                                |
| 310401043     | 波氏法咽鼓管吹张     |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 13   |      |                                |
| 310401044     | 导管法咽鼓管吹张     |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 39   |      |                                |
| 310401045     | 耳药物烧灼        |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 20   |      |                                |
| 310401046     | 鼓膜贴补         | 包括烧灼法、针拨法                                                                                                                    |      | 单侧   |       | 78   |      |                                |
| 310401047     | 耳神经阻滞        |                                                                                                                              |      | 次    |       | 30   |      |                                |
| 310401048     | 耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗 | 含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验。包括耳部软骨间积液置管                                                                                            |      | 单侧   |       | 60   |      | 耳部软骨间积液置管收 100 元               |
| 310401049     | 耳部特殊治疗       | 包括耳聋中药导入治疗                                                                                                                   |      | 单侧   |       | 52   |      | 射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价         |
| 310401049a    | 射频           |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 78   |      |                                |
| 310401049b    | 激光           |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 78   |      |                                |
| 310401049c    | 微波           |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 115  |      |                                |
| 310401049d    | 冷冻           |                                                                                                                              |      | 单侧   |       | 26   |      |                                |
| 310401050     | 耳石复位         |                                                                                                                              |      | 次    |       | 180  |      | 每天限收 1 次                       |
| 310401053     | 视频头脉冲试验      | 输入患者信息，讲解试验要求。挑选合适鼻托，佩戴检查眼镜，调整至瞳孔清晰可见，运行机器进行校准。患者紧盯视靶，操作人员快速甩动患者头部向特定方向 10~20 次（不同速度）以评估特定半规管通路的功能，共评估 6 个半规管。移除检查眼镜，制作及打印报告 |      | 次    |       | 新增项目 |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| 310401054     | 耳鸣声治疗        | 声音掩蔽治疗，抑制对耳鸣的反应，降低耳鸣感知                                                                                                       |      | 次    |       | 新增项目 |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| <b>310402</b> | <b>鼻部诊疗</b>  |                                                                                                                              |      |      |       |      |      |                                |
| 310402001     | 鼻内镜检查        |                                                                                                                              |      | 次    |       | 80   |      | 视频镜加收 120 元                    |
| 310402002     | 前鼻镜检查        |                                                                                                                              |      | 次    |       | 5    |      |                                |
| 310402003     | 长鼻镜检查        |                                                                                                                              |      | 次    |       | 5    |      |                                |
| 310402004     | 鼻内镜手术后检查处理   | 含残余病变清理                                                                                                                      |      | 次    |       | 130  |      | 视频镜加收 100 元                    |
| 310402005     | 鼻粘膜激发试验      |                                                                                                                              |      | 次    |       | 30   |      |                                |
| 310402006     | 鼻分泌物细胞检测     | 含嗜酸细胞、肥大细胞                                                                                                                   |      | 次    |       | 40   |      |                                |
| 310402007     | 嗅觉功能检测       |                                                                                                                              |      | 次    |       | 10   |      |                                |
| 310402008     | 鼻阻力测定        |                                                                                                                              |      | 次    |       | 10   |      | 鼻阻力仪收 180 元                    |
| 310402009     | 声反射鼻腔测量      | 包括鼻呼吸量测定                                                                                                                     |      | 次    |       | 180  |      |                                |
| 310402010     | 糖精试验         |                                                                                                                              |      | 次    |       | 20   |      | 亦称纤毛功能测定                       |
| 310402011     | 蝶窦穿刺活检术      |                                                                                                                              |      | 次    |       | 60   |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%               |
| 310402012     | 鼻腔冲洗         |                                                                                                                              |      | 次    |       | 13   |      |                                |
| 310402013     | 鼻腔取活检术       |                                                                                                                              |      | 次    |       | 39   |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%               |
| 310402014     | 上颌窦穿刺术       |                                                                                                                              |      | 次    |       | 30   |      | 双颌加收 20 元。<br>6 岁（含）以下儿童加收 20% |
| 310402015     | 鼻窦冲洗         |                                                                                                                              |      | 次    |       | 30   |      |                                |
| 310402016     | 鼻咽部活检术       |                                                                                                                              |      | 次    |       | 91   |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%               |



| 编码            | 项目名称           | 项目内涵         | 除外内容                            | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                       |
|---------------|----------------|--------------|---------------------------------|------|-------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                |              |                                 |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                          |
| 310402017     | 下鼻甲封闭术         | 包括鼻丘封闭及硬化剂注射 |                                 | 次    | 30    |      |      |                                                                                          |
| 310402018     | 鼻腔粘连分离术        |              |                                 | 次    | 78    |      |      |                                                                                          |
| 310402019     | 鼻负压置换治疗        |              |                                 | 次    | 10    |      |      |                                                                                          |
| 310402020     | 脱敏治疗           |              |                                 | 次    | 13    |      |      |                                                                                          |
| 310402021     | 快速脱敏治疗         |              |                                 | 次    | 26    |      |      |                                                                                          |
| 310402022     | 前鼻孔填塞          |              |                                 | 次    | 26    |      |      |                                                                                          |
| 310402023     | 后鼻孔填塞          |              |                                 | 次    | 52    |      |      |                                                                                          |
| 310402024     | 鼻异物取出          |              |                                 | 次    | 39    |      |      |                                                                                          |
| 310402025     | 鼻部特殊治疗         |              |                                 | 次    |       |      |      | 射频、激光、微波、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价                                                         |
| 310402025a    | 冷冻             |              |                                 | 次    | 20    |      |      | 射频、激光分别加收 50 元；半导体激光加收 750 元；微波加收 80 元；等离子加收 1000 元；药物烧灼加收 10 元；电灼加收 130 元；聚焦超声加收 1400 元 |
| <b>310403</b> | <b>咽喉部诊疗</b>   |              |                                 |      |       |      |      |                                                                                          |
| 310403001     | 喉声图            | 含声门图         |                                 | 次    | 80    |      |      |                                                                                          |
| 310403002     | 喉频谱仪检查         |              |                                 | 次    | 200   |      |      |                                                                                          |
| 310403003     | 喉电图测试          |              |                                 | 次    | 200   |      |      |                                                                                          |
| 310403004     | 计算机嗓音疾病评估      |              |                                 | 次    | 100   |      |      |                                                                                          |
| 310403005     | 计算机言语疾病矫治      |              |                                 | 次    | 100   |      |      |                                                                                          |
| 310403006     | 纤维鼻咽镜检查        |              |                                 | 次    | 80    |      |      | 视频镜加收 80 元                                                                               |
| 310403007     | 间接鼻咽镜检查        |              |                                 | 次    | 10    |      |      |                                                                                          |
| 310403008     | 硬性鼻咽镜检查        |              |                                 | 次    | 200   |      |      |                                                                                          |
| 310403009     | 纤维喉镜检查         |              |                                 | 次    | 150   |      |      | 电子镜加收 150 元，床边检查加收 50 元                                                                  |
| 310403010     | 喉动态镜检查         |              |                                 | 次    | 100   |      |      | 电子镜加收 150 元                                                                              |
| 310403011     | 直达喉镜检查         | 包括前联合镜检查     |                                 | 次    | 120   |      |      |                                                                                          |
| 310403012     | 间接喉镜检查         |              |                                 | 次    | 10    |      |      |                                                                                          |
| 310403013     | 支撑喉镜检查         |              |                                 | 次    | 145   |      |      |                                                                                          |
| 310403014     | 咽封闭            |              |                                 | 次    | 20    |      |      |                                                                                          |
| 310403015     | 喉上神经封闭术        |              |                                 | 次    | 20    |      |      |                                                                                          |
| 310403016     | 咽部特殊治疗         |              |                                 | 次    |       |      |      | 射频、激光、微波、等离子等法可分别计价                                                                      |
| 310403016a    | 冷冻             | 包括口咽异物取出     |                                 | 次    | 26    |      |      | 射频、激光分别加收 50 元；半导体激光加收 750 元；微波加收 80 元；等离子加收 1400 元；下咽异物取出加收 80 元                        |
| <b>3105</b>   | <b>5. 口腔颌面</b> |              | 口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病特殊消耗物品 |      |       |      |      | 1. 疑难病症治疗加收；<br>2. 与医疗美容相关的治疗加收                                                          |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                                                              | 除外内容          | 计价单位 | 价格（元）   |      |      | 说明                                                            |
|---------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|---------|------|------|---------------------------------------------------------------|
|               |                    |                                                                                                   |               |      | 三级医院    | 二级医院 | 一级医院 |                                                               |
| <b>310501</b> | <b>口腔综合检查</b>      |                                                                                                   |               |      |         |      |      |                                                               |
| 310501001     | 全口牙病系统检查与治疗设计      | 包括各专业检查表，不含错颌畸形诊断设计、种植治疗设计                                                                        |               | 次    | 20      |      |      | 牙周专业检查加收 5 元；复杂检查加收 30 元                                      |
| 310501002     | 咬骀检查               | 不含咀嚼肌肌电图检查                                                                                        |               | 次    | 15      |      |      |                                                               |
| 310501003     | 骀力测量检查             |                                                                                                   |               | 次    | 20      |      |      |                                                               |
| 310501004     | 咀嚼功能检查             |                                                                                                   |               | 次    | 25      |      |      |                                                               |
| 310501005     | 下颌运动检查             | 包括髁状突运动轨迹描记                                                                                       |               | 次    | 待定      |      |      |                                                               |
| 310501006     | 唾液流量测定             | 包括全唾液流量及单个腺体流量测定                                                                                  |               | 次    | 20      |      |      |                                                               |
| 310501007     | 口腔模型制备             |                                                                                                   |               |      |         |      |      |                                                               |
| 310501007a    | 口腔工作模型制备           | 含托盘消毒，Ⅱ藻酸盐印模材取模，超硬石膏灌模                                                                            | 特殊材料          | 单颌   | 60      |      |      | 寒天印模每颌加收 20 元，硅橡胶印模每颌加收 40 元，聚醚橡胶每颌加收 90 元，高清晰藻酸盐印模材每颌加收 10 元 |
| 310501007b    | 闭口式印模制作模型          | 采用闭口式印模，超硬石膏灌模                                                                                    |               | 单颌   | 80      |      |      |                                                               |
| 310501007c    | 口腔非工作模型制备          | 含托盘消毒，普通藻酸盐印模材取模，普通石膏灌模                                                                           | 特殊材料          | 单颌   | 35      |      |      | 硬石膏加收 10 元                                                    |
| 310501008     | 记存模型制备             | 含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型                                                                                 | 特殊印模材料、特殊模型材料 | 单颌   | 100     |      |      |                                                               |
| 310501009     | 面部模型制备             | 含印模制取、石膏模型灌制及修正                                                                                   | 特殊印模材料、特殊模型材料 | 次    | 120     |      |      |                                                               |
| 310501010     | 常规面骀像检查            | 包括正侧面面像、微笑像、正侧位骀像及上下颌骀面像                                                                          |               | 每片   | 5       |      |      |                                                               |
| 310501011     | 口腔内镜检查             |                                                                                                   |               | 每牙   | 5       |      |      |                                                               |
| 310501012     | 口腔黏膜潜在恶性病损自体荧光成像检查 | 对患者的口腔黏膜病损进行系统临床检查后，对疑似口腔癌前病变患者，通过自体荧光检测仪观察病损组织，记录荧光正常、减弱或缺失区域，辅助判断病损性质，对口腔黏膜病制定出诊断、治疗方案。人工记录检查结果 |               | 每部位  | 烟台市新增项目 |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                  |
| <b>310502</b> | <b>牙体牙髓检查</b>      |                                                                                                   |               |      |         |      |      |                                                               |
| 310502001     | 牙髓活力检查             | 包括冷测、热测、牙髓活力电测                                                                                    |               | 每牙   | 20      |      |      |                                                               |
| 310502002     | 根管长度测量             | 含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度                                                                             |               | 每根管  | 10      |      |      |                                                               |
| 310502003     | 口腔 X 线一次成像 (RVG)   |                                                                                                   |               | 每牙   | 10      |      |      |                                                               |
| <b>310503</b> | <b>牙周检查</b>        |                                                                                                   |               |      |         |      |      |                                                               |
| 310503001     | 白细胞趋化功能检查          | 含：龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定                                                                    |               | 次    | 待定      |      |      |                                                               |
| 310503002     | 龈沟液量测定             | 含龈沟液的采集和定量                                                                                        |               | 牙    | 5       |      |      |                                                               |
| 310503003     | 咬骀动度测定             |                                                                                                   |               | 次    | 15      |      |      |                                                               |
| 310503004     | 龈上菌斑检查             | 含牙菌斑显示及菌斑指数确定                                                                                     |               | 次    | 17      |      |      |                                                               |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                                                                    | 除外内容                 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                   |
|---------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------|-------|------|------|----------------------|
|               |                  |                                                                                         |                      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                      |
| 310503005     | 菌斑微生物检测          | 含菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck 试剂盒                                            | Periocheck 试剂盒       | 次    | 30    |      |      |                      |
| <b>310504</b> | <b>口腔颌面功能检查</b>  |                                                                                         |                      |      |       |      |      |                      |
| 310504001     | 面神经功能主观检测        | 指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法                                                                   |                      | 次    | 30    |      |      |                      |
| 310504002     | 面神经功能电脑检测        | 指用数码相机及专门的软件包（QFES）而进行的客观检测方法                                                           |                      | 次    | 待定    |      |      |                      |
| 310504003     | 面神经肌电图检查         | 1. 包括额、眼、上唇及下唇四个功能区；2. 每功能区均含双侧                                                         |                      | 每区   | 50    |      |      |                      |
| 310504004     | 腭咽闭合功能检查         | 包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗                                                     |                      | 次    | 100   |      |      |                      |
| <b>310505</b> | <b>正颌外科手术前设计</b> |                                                                                         |                      |      |       |      |      |                      |
| 310505001     | 正颌外科手术设计与面型预测    | 包括：1. VT0 技术：含 X 线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测；2. 电子计算机技术：含电子计算机专家系统行 X 线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测  | 录象带、计算机软盘、照相及胶片      | 次    | 500   |      |      |                      |
| 310505002     | 云纹仪检查            | 包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量                                                                 | 化妆品、照相底片及冲印          | 次    | 待定    |      |      |                      |
| 310505003     | 模型外科设计           | 含面弓转移、上颌架、模型测量及模拟手术拼对等                                                                  | 石膏模型制备               | 次    | 200   |      |      |                      |
| 310505004     | 带环制备             | 含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术                                                                  | 石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等 | 每个   | 价格放开  |      |      |                      |
| 310505005     | 唇弓制备             | 含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料                                                                  | 方弓丝、预成牵引弓、唇弓及其他特殊材料  | 每根   | 价格放开  |      |      |                      |
| 310505006     | 颌导板制备            | 含颌导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等                                                            |                      | 每个   | 160   |      |      | 特殊要求颌导板费用加收 50 元     |
| <b>310506</b> | <b>口腔关节病检查</b>   |                                                                                         |                      |      |       |      |      |                      |
| 310506001     | 颞颌关节系统检查设计       | 含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查                                                            |                      | 每人次  | 60    |      |      | 唾液量、流速、缓冲能力检查另收 20 元 |
| 310506002     | 颞颌关节镜检查          |                                                                                         |                      | 次    | 400   |      |      |                      |
| 310506003     | 关节腔压力测定          |                                                                                         |                      | 每人次  | 60    |      |      |                      |
| <b>310507</b> | <b>正畸检查</b>      |                                                                                         |                      |      |       |      |      |                      |
| 310507001     | 错颌畸形初检           | 含咨询、检查、登记、正畸专业病历                                                                        |                      | 次    | 价格放开  |      |      |                      |
| 310507002     | 错颌畸形治疗设计         | 包括 1. 牙颌模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙 模型计算机测量；2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3. X 线头影测量：含手工或计算机 X 线测量分析 | 模型制备                 | 次    | 价格放开  |      |      |                      |
| 310507003     | 固定矫治器复诊处置        | 含常规检查及矫治器调整                                                                             | 更换弓丝及附件              | 次    | 30    |      |      |                      |
| 310507004     | 活动矫治器复诊处置        | 含常规检查及弹簧加力                                                                              | 各种弹簧和其他附件            | 次    | 20    |      |      |                      |

| 编码            | 项目名称          | 项目内涵                                                                   | 除外内容          | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                              |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-------|------|------|---------------------------------|
|               |               |                                                                        |               |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                 |
| 310507005     | 功能矫治器复诊处置     | 含常规检查及调整                                                               | 其他材料及附件       | 次    | 30    |      |      |                                 |
| 310507006     | 特殊矫治器复诊处置     | 含常规检查及调整；包括推杆式矫治                                                       | 其他材料及附件       | 次    | 价格放开  |      |      |                                 |
| 310507007     | 错颌畸形正中殆位检查    | 含蜡堤制作塑料基托                                                              |               | 次    | 30    |      |      |                                 |
| <b>310508</b> | <b>口腔修复检查</b> |                                                                        |               |      |       |      |      |                                 |
| 310508001     | 光殆仪检查         | 包括：1、光殆仪殆力测定 2、牙列咬殆接触检查 3、咬殆仪检查                                        | 特殊材料          | 每次   | 80    |      |      | 使用 T-scan 咬合力计加收 20 元           |
| 310508002     | 测色仪检查         | 指固定修复中牙的比色                                                             |               | 次    | 10    |      |      |                                 |
| 310508003     | 义齿压痛定位仪检查     |                                                                        |               | 每牙   | 15    |      |      |                                 |
| 310508004     | 触痛仪检查         | 指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量                                                 |               | 次    | 15    |      |      |                                 |
| <b>310509</b> | <b>口腔种植检查</b> |                                                                        |               |      |       |      |      |                                 |
| 310509001     | 种植治疗设计        | 含专家会诊、X 线影像分析、模型分析                                                     |               | 次    | 价格放开  |      |      |                                 |
| <b>310510</b> | <b>口腔一般治疗</b> |                                                                        |               |      |       |      |      |                                 |
| 310510001     | 调殆            |                                                                        |               | 每牙   | 5     |      |      |                                 |
| 310510002     | 氟防龋治疗         | 包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨                                                        | 特殊材料          | 每牙   | 10    |      |      |                                 |
| 310510003     | 牙脱敏治疗         | 包括氟化钠、酚制剂等药物                                                           | 高分子脱敏剂；其他特殊材料 | 每牙   | 10    |      |      | 使用激光脱敏仪加收 50 元                  |
| 310510004     | 口腔局部冲洗上药      | 含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药                                               |               | 每次   | 10    |      |      |                                 |
| 310510005     | 不良修复体拆除       | 包括不良修复体及不良充填体                                                          |               | 每牙   | 10    |      |      | 铸造加收 50 元，钢丝、树脂等加收 50 元         |
| 310510006     | 牙开窗助萌术        | 包括各类阻生恒牙                                                               |               | 每牙   | 20    |      |      |                                 |
| 310510007     | 口腔局部止血        | 包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合                                           | 特殊填塞或止血材料     | 每牙   | 20    |      |      |                                 |
| 310510008     | 激光口内治疗        | 包括 1. 根管处置；2. 牙周处置；3. 各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗                                   |               | 每部位  | 50    |      |      |                                 |
| 310510009     | 口内脓肿切开引流术     |                                                                        |               | 每牙   | 20    |      |      |                                 |
| 310510010     | 牙外伤结扎固定术      | 含局麻、复位、结扎固定及调殆；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗                                      | 特殊结扎固定材料      | 每牙   | 20    |      |      |                                 |
| 310510011     | 拆除固定装置        | 包括去除由各种原因使用的口腔固定材料                                                     |               | 每牙   | 10    |      |      |                                 |
| 310510012     | 口腔活检术         | 含口腔软组织活检                                                               |               | 次    | 200   |      |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                |
| 310510013     | 无回吸口腔治疗术      | 切开相关病变组织，使用一次性零回吸手机在患者之间做物理隔离，彻底阻断细菌和病毒的通路，配合微创技术手法完成切割、打磨、钻孔、扩孔、劈冠等操作 |               | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                    |
| <b>310511</b> | <b>牙体牙髓治疗</b> |                                                                        |               |      |       |      |      |                                 |
| 310511001     | 简单充填术         | 含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括 I、V 类洞的充填                                        | 特殊材料          | 每洞   | 30    |      |      |                                 |
| 310511002     | 复杂充填术         | 含龋齿的特殊（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞型设计和充填；包括 II、III、IV 类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术     | 特殊材料          | 每牙   | 50    |      |      | 化学微创祛龋术加收 150 元，分层复杂充填术加收 100 元 |

| 编码        | 项目名称       | 项目内涵                                            | 除外内容              | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                |
|-----------|------------|-------------------------------------------------|-------------------|------|-------|------|------|-----------------------------------|
|           |            |                                                 |                   |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                   |
| 310511003 | 牙体桩钉固位修复术  | 含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填                 | 各种特殊材料、桩、钉        | 每牙   | 60    |      |      |                                   |
| 310511004 | 牙体缺损粘接修复术  | 含牙体预备、酸蚀、粘接、充填                                  | 特殊材料              | 每牙   | 40    |      |      |                                   |
| 310511005 | 充填体抛光术     | 包括各类充填体的修整、抛光                                   |                   | 每牙   | 10    |      |      |                                   |
| 310511006 | 前牙美容修复术    | 含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等   | 各种特殊材料            | 每牙   | 100   |      |      |                                   |
| 310511007 | 树脂嵌体修复术    | 含牙体预备和嵌体修复                                      | 各种特殊材料            | 每牙   | 80    |      |      | 高嵌体修复加收 30 元                      |
| 310511008 | 橡皮障隔湿法     | 含一次性橡皮布                                         |                   | 次    | 30    |      |      |                                   |
| 310511009 | 牙脱色术       | 包括氟斑牙、四环素牙、变色牙                                  |                   | 每牙   | 价格放开  |      |      |                                   |
| 310511010 | 牙齿漂白术      | 包括内漂白和外漂白                                       | 美白材料              | 每牙   | 价格放开  |      |      |                                   |
| 310511011 | 盖髓术        | 含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查                   | 特殊盖髓剂             | 每牙   | 23    |      |      |                                   |
| 310511012 | 牙髓失活术      | 含麻醉、开髓、备洞、封药                                    |                   | 每牙   | 30    |      |      |                                   |
| 310511013 | 开髓引流术      | 含麻醉、开髓                                          |                   | 每牙   | 23    |      |      |                                   |
| 310511014 | 干髓术        | 含揭髓顶、切冠髓、FC 浴、放置干髓剂等                            |                   | 每牙   | 30    |      |      |                                   |
| 310511015 | 牙髓摘除术      | 含揭髓顶、拔髓、荡洗根管                                    |                   | 每根管  | 20    |      |      |                                   |
| 310511016 | 根管预备       | 含髓腔预备、根管预备、根管冲洗                                 |                   | 每根管  | 30    |      |      | 使用特殊仪器加收 60 元                     |
| 310511017 | 根管充填术      |                                                 | 特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等) | 每根管  | 20    |      |      | 使用特殊仪器加收，螺旋充填器加收 5 元、热牙胶装置加收 50 元 |
| 310511018 | 显微根管治疗术    | 包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等                            |                   | 每根管  | 300   |      |      | 使用特殊仪器加收 30 元                     |
| 310511019 | 髓腔消毒术      | 包括：1. 髓腔或根管消毒；2. 瘻管治疗                           |                   | 每根管  | 10    |      |      | 使用特殊仪器(微波仪等)加收 10 元               |
| 310511020 | 牙髓塑化治疗术    | 含根管预备及塑化                                        |                   | 每根管  | 20    |      |      |                                   |
| 310511021 | 根管再治疗术     | 包括：1. 取根管内充物；2. 疑难根管口的定位；3. 不通根管的扩通；4. 取根管内折断器械 | 特殊仪器及器械           | 每根管  | 50    |      |      | 使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收 30 元             |
| 310511022 | 髓腔穿孔修补术    | 包括髓腔或根管穿孔                                       | 特殊材料              | 每根管  | 23    |      |      | 使用特殊仪器加收 10 元                     |
| 310511023 | 根管壁穿孔外科修补术 | 含翻瓣、穿孔修补                                        | 根管充填及特殊材料         | 每根管  | 100   |      |      | 使用特殊仪器加收 30 元                     |
| 310511024 | 牙槽骨烧伤清创术   | 指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药                      |                   | 次    | 40    |      |      |                                   |
| 310511025 | 根管内固定术     | 含根管预备                                           | 特殊固定材料            | 每根管  | 100   |      |      |                                   |
| 310511026 | 劈裂牙治疗      | 包括 1. 取劈裂牙残片；2. 劈裂牙结扎                           | 根管治疗              | 每牙   | 20    |      |      |                                   |
| 310511027 | 后牙纵折固定术    | 含麻醉固定、调骀                                        | 根管治疗及特殊固定材料       | 每牙   | 60    |      |      |                                   |

| 编码            | 项目名称          | 项目内涵                                                                                                   | 除外内容                            | 计价单位 | 价格（元）   |      |      | 说明            |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|---------|------|------|---------------|
|               |               |                                                                                                        |                                 |      | 三级医院    | 二级医院 | 一级医院 |               |
| 310511029     | 牙髓血运重建术       | 通过开髓引流，彻底有效的根管消毒，保护牙髓干细胞和根尖牙乳头干细胞等种子细胞，形成以血凝块为主的再生支架并提供生长因子，进行严密的冠方封闭，为干细胞增殖和分化提供无菌环境，促使牙髓再生和牙根继续发育的方法 |                                 | 每牙   | 烟台市新增项目 |      |      | 医疗机构自主制定试行价格  |
| <b>310512</b> | <b>儿童牙科治疗</b> |                                                                                                        |                                 |      |         |      |      |               |
| 310512001     | 根尖诱导成形术       | 指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓（保留牙乳头）、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填                                                                | 特殊充填材料                          | 每根管  |         | 40   |      |               |
| 310512002     | 窝沟封闭          | 指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨                                                                      | 特殊窝沟封闭剂                         | 每牙   |         | 30   |      |               |
| 310512003     | 乳牙预成冠修复       | 含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体                                                                 | 特殊材料                            | 每牙   |         | 80   |      |               |
| 310512004     | 儿童前牙树脂冠修复     | 含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损（外伤及龋患）                                                                    | 特殊材料                            | 每牙   |         | 80   |      |               |
| 310512005     | 制戴固定式缺陷保持器    | 指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查                                                              | 特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器 | 次    |         | 150  |      |               |
| 310512006     | 制戴活动式缺陷保持器    | 指恒牙正常萌出替换                                                                                              | 印模、模型制备                         | 次    |         | 100  |      |               |
| 310512007     | 制戴活动矫正器       | 包括乳牙列或混合牙列部分错殆畸形的矫治                                                                                    | 印模、模型材料、特殊矫正装置                  | 单颌   |         | 300  |      |               |
| 310512008     | 前牙根折根牵引       | 指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗；制作牵引装置                                                      | 矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备       | 每牙   |         | 240  |      |               |
| 310512009     | 钙化桥打通术        | 指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复                                                  | 特殊根管充填材料如银尖、钛尖                  | 每根管  |         | 80   |      |               |
| 310512010     | 全牙列殆垫固定术      | 指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列殆垫、试戴、复查                                                                    | 特殊材料、印模、模型制备                    | 单颌   |         | 180  |      |               |
| 310512011     | 活髓切断术         |                                                                                                        |                                 | 每牙   |         | 40   |      |               |
| <b>310513</b> | <b>牙周治疗</b>   |                                                                                                        |                                 |      |         |      |      |               |
| 310513001     | 洁治            | 包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光                                                                                    |                                 | 每牙   |         | 4    |      |               |
| 310513002     | 龈下刮治          | 包括龈下超声刮治或手工刮治                                                                                          |                                 | 每牙   |         | 12   |      | 后牙龈下刮治加收 20 元 |
| 310513003     | 牙周固定          | 含结扎材料；包括结扎与联合固定                                                                                        | 特殊材料如树脂、高强纤维                    | 每牙   |         | 15   |      |               |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                              | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                             |
|---------------|-----------------|---------------------------------------------------|-------|------|-------|------|------|------------------------------------------------|
|               |                 |                                                   |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                |
| 310513004     | 去除牙周固定          | 包括去除各种牙周固定材料                                      |       | 每牙   | 5     |      |      |                                                |
| 310513005     | 牙面光洁术           | 包括洁治后抛光；喷砂                                        | 特殊材料  | 每牙   | 3     |      |      | 超过 12 颗牙按 12 颗收                                |
| 310513006     | 牙龈保护剂塞治         | 含牙龈表面及牙间隙                                         | 特殊保护剂 | 每牙   | 5     |      |      |                                                |
| 310513007     | 急性坏死性龈炎局部清创     | 包括局部清创、药物冲洗及上药                                    |       | 每牙   | 10    |      |      |                                                |
| 310513008     | 根面平整术           | 包括手工根面平整                                          |       | 每牙   | 22    |      |      | 超声根面平整加收 2 元，Vector 超声加收 50 元                  |
| <b>310514</b> | <b>粘膜治疗</b>     |                                                   |       |      |       |      |      |                                                |
| 310514001     | 口腔粘膜病系统治疗设计     |                                                   |       | 次    | 20    |      |      |                                                |
| 310514002     | 口腔粘膜雾化治疗        |                                                   |       | 次    | 10    |      |      |                                                |
| 310514003     | 口腔粘膜病特殊治疗       |                                                   |       | 每部位  | 待定    |      |      | 红外线、微波、冷冻、频谱等法分别计价                             |
| <b>310515</b> | <b>口腔颌面外科治疗</b> |                                                   |       |      |       |      |      |                                                |
| 310515001     | 颞下颌关节复位         | 指限制下颌运动的手法复位                                      |       | 次    | 40    |      |      |                                                |
| 310515002     | 冠周炎局部治疗         | 含药液冲洗盲袋及上药                                        |       | 每牙   | 15    |      |      |                                                |
| 310515003     | 干槽症换药           | 含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞                                  | 特殊材料  | 每牙   | 20    |      |      |                                                |
| 310515004     | 涎腺导管扩大术         |                                                   |       | 次    | 30    |      |      |                                                |
| 310515005     | 腮腺导管内药物灌注治疗     |                                                   |       | 次    | 25    |      |      |                                                |
| 310515006     | 面神经功能训练         | 含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练                        |       | 次    | 30    |      |      |                                                |
| 310515007     | 腭裂术后语音训练治疗      | 包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托 | 特殊材料  | 次    | 50    |      |      |                                                |
| 310515008     | 口腔颌面部各类冷冻治疗     | 包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗                                |       | 每部位  | 20    |      |      |                                                |
| <b>310516</b> | <b>口腔关节病治疗</b>  |                                                   |       |      |       |      |      |                                                |
| 310516001     | 颞颌关节腔内封闭治疗      | 包括封闭治疗或药物注射                                       |       | 单侧   | 40    |      |      |                                                |
| 310516002     | 关节腔灌洗治疗         |                                                   |       | 单侧   | 60    |      |      |                                                |
| 310516003     | 调磨骀垫            |                                                   |       | 每次   | 20    |      |      |                                                |
| 310516004     | 关节镜手术治疗         | 包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术                      | 特殊材料  | 单侧   | 1000  |      |      | 关节下腔治疗加收 200 元                                 |
| 310516004a    | 关节下腔关节镜手术治疗     |                                                   |       | 单侧   | 1200  |      |      |                                                |
| <b>310517</b> | <b>固定修复</b>     | 除外内容无另收加工费的，不再收加工费                                |       |      |       |      |      |                                                |
| 310517001     | 冠修复             |                                                   |       |      |       |      |      |                                                |
| 310517001a    | 冠修复基本费          | 含牙体预备，药线排龈，测色                                     | 特殊材料  | 每牙   | 140   |      |      | 骀记录加收 20 元                                     |
| 310517001b    | 镍铬铸造冠制作费        | 含铸造冠预备体修整，制作蜡型，铸造，就位抛光                            | 特殊材料  | 每牙   | 170   |      |      | 钛合金加收 70 元，钴铬加收 100 元，纯钛加收 560 元，金钯加收 580 元和金价 |
| 310517001c    | 氧化铝全瓷制作费        | 含全瓷冠预备体修整，堆瓷，铸造，外瓷冠制作                             |       | 每牙   | 1800  |      |      | 氧化锆加收 1600 元                                   |

| 编码         | 项目名称        | 项目内涵                                                                         | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                                          |
|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |             |                                                                              |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                                             |
| 310517001d | 镍铬烤瓷冠制作工艺   | 含烤瓷冠预备体修整，制作蜡型，铸造，烤瓷，上釉                                                      | 特殊材料  | 每牙   | 350   |      |      | 钴铬加收 400 元、钛合金加收 300 元、纯钛加收 700 元，金铂加收 800 元和金价，金沉积前牙加收 1200 元，后牙 1500 元，镍铬镀金加收 390 元，牙龈瓷加收 40 元，肩台瓷加收 60 元 |
| 310517001e | 临时修复体       | 含修复体直接成形，试戴，抛光                                                               |       | 每牙   | 60    |      |      | 进口手调加收 20 元，间接成形加收 20 元，简易桩冠加收 120 元                                                                        |
| 310517002  | 嵌体修复        |                                                                              |       |      |       |      |      |                                                                                                             |
| 310517002a | 嵌体修复基本费     | 含牙体预备，药线排龈，蜡殆记录                                                              |       | 每牙   | 130   |      |      |                                                                                                             |
| 310517002b | 钴铬嵌体制作费     | 含制作蜡型，铸造，调磨，就位抛光                                                             |       | 每牙   | 125   |      |      | 复面加收 100 元，金钯、金铂加收金价，瓷嵌体加收 800 元                                                                            |
| 310517003  | 桩核根冠修复      |                                                                              |       |      |       |      |      |                                                                                                             |
| 310517003a | 桩核根冠修复基本费   | 含牙体预备，直接法形成蜡型，试戴                                                             | 间接蜡型  | 每根   | 120   |      |      | 单核双根加收 60 元                                                                                                 |
| 310517003b | 钴铬桩核制作费     | 含蜡型铸造，修整，就位，调磨                                                               | 特殊材料  | 每根   | 40    |      |      | 钛合金加收 120 元，纯钛加收 140 元，金钯加收 240 元和金价，纤维桩加收 300 元，纤维桩树脂核加收 100 元，铸瓷桩加收 600 元，氧化锆桩加收 1300 元                   |
| 310517004  | 贴面修复        | 含牙体预备，药线排龈，试戴                                                                |       | 每牙   | 150   |      |      | 聚合瓷贴面加收 500 元，全瓷贴面加收 900 元                                                                                  |
| 310517005  | 桩冠修复        | 含牙体预备，殆记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠                     |       | 每牙   | 180   |      |      | 瓷贴面加收 380 元                                                                                                 |
| 310517006  | 固定桥修复基本费    | 含牙体预备，药线排龈，蜡殆记录，测色；包括铸造固定桥、钴铬烤瓷桥、纯钛烤瓷桥、钛合金烤瓷桥                                |       | 每牙   | 160   |      |      | 瓷贴面加收 380 元                                                                                                 |
| 310517007  | 固定修复计算机辅助设计 | 包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥、种植体、微螺钉、支抗导板                                            | 加工费   | 每牙   | 2000  |      |      |                                                                                                             |
| 310517008  | 咬殆重建        | 含全牙列固定修复咬殆重建，改变原牙殆关系，升高垂直距离咬殆分析，X 线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架；包括复杂冠桥修复     |       | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                                                             |
| 310517009  | 粘结          | 含各种修复体的消毒，玻璃离子粘固                                                             | 特殊粘接剂 | 每牙   | 25    |      |      | 树脂粘结加收 80 元                                                                                                 |
| 310517010  | 数字化印模       | 牙体预备完成后使用口内数字化光学扫描仪对基牙，其他牙齿及上下牙咬合情况进行光学印模记录，软件重建数字模型后通过互联网发送至义齿加工所，3D 打印树脂模型 |       | 次    | 新增项目  |      |      | 全口。<br>医疗机构自主制定试行价格                                                                                         |
| 310518     | 可摘义齿修复      | 除外内容无另收加工费的，不再收加工费                                                           |       |      |       |      |      |                                                                                                             |
| 310518001  | 活动桥         | 包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥                                                        |       | 每牙   | 60    |      |      |                                                                                                             |



| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                     | 除外内容         | 计价单位     | 价格（元） |      |      | 说明                                                       |
|---------------|------------------|------------------------------------------|--------------|----------|-------|------|------|----------------------------------------------------------|
|               |                  |                                          |              |          | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                          |
| 310518002     | 塑料可摘局部义齿         | 含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，卡环弯制，义齿试戴           |              | 每牙       | 80    |      |      | 10 牙以上按 10 牙收                                            |
| 310518003     | 铸造可摘局部义齿         |                                          |              |          |       |      |      |                                                          |
| 310518003a    | 钴铬铸造可摘局部义齿       | 含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿      |              | 每牙       | 240   |      |      | 6 牙及以上按 6 牙收，2 牙及以下按 2 牙收，过中线 4 牙以下按 4 牙收                |
| 310518003b    | 钛合金铸造可摘局部义齿      | 含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿      |              | 每件       | 800   |      |      | 中支架加收 800 元，大支架加收 1100 元                                 |
| 310518003c    | 纯钛铸造可摘局部义齿       | 含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿      |              | 每件       | 1700  |      |      | 中支架加收 1500 元，大支架加收 2100 元                                |
| 310518003d    | vitalin 铸造可摘局部义齿 | 含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿      |              | 每件       | 1100  |      |      | 中支架加收 1000 元，大支架加收 1300 元                                |
| 310518004     | 隐形义齿             | 含模型制作，义齿设计，试戴，抛光                         | 附着体成品件，加工费   | 每牙       | 300   |      |      | 每加一牙加收 80 元                                              |
| 310518005     | 即刻义齿             | 含拔牙前印模，制作模型，模型修整，义齿制作，试戴                 |              | 每牙       | 200   |      |      | 每加一牙加收 80 元                                              |
| 310518006     | 附着体义齿            | 含个别托盘制作，修整模型，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，调改义齿 | 附着体成品件，加工费   | 每套       | 1000  |      |      | 附着体成品件及加工费按各地实际费用收取                                      |
| 310518007     | 总义齿              |                                          |              |          |       |      |      |                                                          |
| 310518007a    | 总义齿基本费           | 含义齿设计，做个别托盘，殆关系记录，面弓转移，试戴，咬合检查，模型制作      | 铸造金属基托，金属加强网 | 单颌       | 400   |      |      | 拜耳牙，凯丰牙，高丝磨牙加收 20 元/牙，凯晶四色加收 30 元/牙，凯标，登式柏，IPN 加收 50 元/牙 |
| 310518007b    | 热凝塑料基托制作费        | 蜡型制作，排牙，成形，调磨                            | 特殊材料         | 单颌       | 110   |      |      | 自凝注塑加收 390 元，热凝注塑加收 890 元                                |
| 310518007c    | 钴铬整铸支架或铸网费       | 蜡型制作，排牙，成形，调磨                            | 特殊材料         | 单颌       | 1290  |      |      | 钛合金加收 100 元，纯钛加收 2000 元（含支架探伤测定）                         |
| <b>310519</b> | <b>修复体整理</b>     |                                          |              |          |       |      |      |                                                          |
| 310519001     | 拆冠桥              | 包括锤造冠                                    |              | 每牙       | 15    |      |      | 铸造冠拆除加收 1 倍                                              |
| 310519002     | 拆桩               | 包括预成桩、各种材料的桩核                            |              | 每牙       | 20    |      |      | 复杂加收 20 元                                                |
| 310519003     | 加焊               | 包括锡焊、金焊、银焊                               | 焊接材料         | 每 2mm 缺陷 | 10    |      |      | >2mm 加收、激光焊接加收 20 元                                      |
| 310519004     | 加装饰面             | 包括桩冠、桥体                                  | 特殊材料         | 每牙       | 30    |      |      |                                                          |
| 310519005     | 烤瓷冠崩瓷修理          | 包括粘结、树脂修补                                | 特殊材料         | 每牙       | 50    |      |      |                                                          |
| 310519006     | 调改义齿             | 含检查、调殆、调改外形、缓冲基托、调整卡环                    |              | 次        | 20    |      |      |                                                          |
| 310519007     | 取局部殆关系记录         |                                          |              | 次        | 15    |      |      |                                                          |
| 310519008     | 取正中殆关系记录         |                                          |              | 次        | 20    |      |      |                                                          |
| 310519009     | 加人工牙             |                                          | 各种人工牙材料      | 每牙       | 20    |      |      |                                                          |
| 310519010     | 义齿接长基托           | 包括边缘、游离端、义齿鞍基                            | 各种基托材料       | 次        | 20    |      |      |                                                          |
| 310519011     | 义齿裂纹及折裂修理        | 含加固钢丝                                    | 各种材料         | 次        | 25    |      |      |                                                          |
| 310519012     | 义齿组织面重衬          | 包括硬衬、软衬                                  | 特殊材料         | 每平方厘米    | 20    |      |      |                                                          |

| 编码        | 项目名称       | 项目内涵                   | 除外内容                                   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明       |
|-----------|------------|------------------------|----------------------------------------|------|-------|------|------|----------|
|           |            |                        |                                        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |          |
| 310519013 | 加卡环        | 含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环 | 各种卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）          | 每卡环  | 20    |      |      |          |
| 310519014 | 增加铸造基托     |                        | 各种基托材料（钢、金合金）                          | 5+5  | 100   |      |      |          |
| 310519015 | 加骀支托       |                        | 各种骀支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托）   | 次    | 10    |      |      |          |
| 310519016 | 加铸骀面       |                        |                                        | 次    | 40    |      |      |          |
| 310519017 | 增加加固装置     | 包括加固钢丝、网               | 各种加固装置材料（金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网） | 次    | 50    |      |      |          |
| 310519018 | 加连接杆       |                        | 各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）                  | 次    | 30    |      |      |          |
| 310519019 | 塑料骀面加高咬合   |                        | 材料费（自凝塑料、热凝塑料）                         | 次    | 30    |      |      |          |
| 310519020 | 弹性假牙龈      |                        |                                        | 每牙   | 35    |      |      |          |
| 310519021 | 镀金加工       |                        |                                        | 每牙   | 100   |      |      |          |
| 310519022 | 铸造加工       | 指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体    |                                        | 每件   | 100   |      |      |          |
| 310519023 | 配金加工       |                        |                                        | 每牙   | 100   |      |      | 仅限患者自备材料 |
| 310519024 | 黄金材料加工     |                        |                                        | 每牙   | 100   |      |      |          |
| 310519025 | 加磁性固位体     |                        |                                        | 每牙   | 100   |      |      |          |
| 310519026 | 附着体增换      | 包括附着体增加或更换             | 附着体材料                                  | 每附着体 | 100   |      |      |          |
| 310520    | 颞下颌关节病修复治疗 |                        |                                        |      |       |      |      |          |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                                                                                                                                                               | 除外内容                                                               | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                |
|---------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|-------|------|------|-----------------------------------|
|               |                      |                                                                                                                                                                                    |                                                                    |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                   |
| 310520001     | 𦍐垫                   | 含牙体预备，调𦍐，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查                                                                                                                                            | 铸造支架、𦍐垫材料、咬𦍐板材料（塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂） | 每件   | 100   |      |      |                                   |
| 310520002     | 肌松弛治疗                |                                                                                                                                                                                    |                                                                    | 次    | 20    |      |      |                                   |
| <b>310521</b> | <b>颌面缺损修复</b>        |                                                                                                                                                                                    |                                                                    |      |       |      |      |                                   |
| 310521001     | 腭护板导板矫治              | 含牙体预备；模型设计及手术预备； 技工制作；临床戴入                                                                                                                                                         | 腭护板、导板材料、模型设备                                                      | 单颌   | 100   |      |      | 间接法制作加收，加放射治疗装置加收 80 元            |
| 310521002     | 义颌修复                 | 含：1. 阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3. 牙体预备、制工作印模、模型；4. 制作阻塞器和恒基托；5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定 关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻塞器及义颌；7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；9. 临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼 | 义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料                                                | 每区段  | 180   |      |      | 1. 上或下颌骨一侧全切加收双倍；2. 分段或分区双重印模加收双倍 |
| 310521003     | 软腭抬高器治疗              | 含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2. 模型预备、制作抬高软腭部分；3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器                                                                                                    | 各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备                                           | 次    | 150   |      |      | 咽阻塞器加收 20 元                       |
| 310521004     | 骨折后义齿夹板固位及𦍐板治疗       | 包括上或下颌骨骨折                                                                                                                                                                          | 义齿夹板材料                                                             | 单颌   | 150   |      |      |                                   |
| <b>310522</b> | <b>正畸治疗</b>          |                                                                                                                                                                                    | 特殊粘接材料                                                             |      |       |      |      |                                   |
| 310522001     | 乳牙期安氏 I 类错𦍐正畸治疗      | 包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反𦍐的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器                                                                                                                                              | 功能矫治器                                                              | 次    | 价格放开  |      |      |                                   |
| 310522002     | 替牙期安氏 I 类错𦍐活动矫治器正畸治疗 | 包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治                                                                                                                                                                   | 活动矫治器增加的其他部件                                                       | 次    | 价格放开  |      |      |                                   |
| 310522003     | 替牙期安氏 I 类错𦍐固定矫治器正畸治疗 | 包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗                                                                                                                                                              | 简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件                                                  | 次    | 价格放开  |      |      |                                   |

| 编码        | 项目名称                    | 项目内涵                                                                          | 除外内容                                                                             | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|-----------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|------|----|
|           |                         |                                                                               |                                                                                  |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 310522004 | 恒牙期安氏 I 类错殆固定矫治器正畸治疗    | 包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复                                        | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料                                                     | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522005 | 乳牙期安氏 II 类错殆正畸治疗        | 包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反殆的矫治； 2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗                                  | 功能矫治器                                                                            | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522006 | 替牙期安氏 II 类错殆口腔不良习惯正畸治疗  | 包括简单固定矫治器或活动矫治器                                                               | 口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆                                                     | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522007 | 替牙期牙性安氏 II 类错殆活动矫治器正畸治疗 | 包括含替牙障碍、上颌前突                                                                  | 使用口外弓、使用 Frankel 等功能矫治器、咬合诱导                                                     | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522008 | 替牙期牙性安氏 II 类错殆固定矫治器正畸治疗 | 包括简单固定矫正器和常规固定矫正器                                                             | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置                                                               | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522009 | 替牙期骨性安氏 II 类错殆正畸治疗      | 包括 1：严重上颌前突；2：活动矫治器治疗或简单固定矫治器                                                 | 使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用 Frankel、Activator Twin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器 | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522010 | 恒牙早期安氏 II 类错殆功能矫治器治疗    | 包括：1. 严重牙性 II 类错殆和骨性 II 类错殆；2. 使用 Frankel 功能矫治器 II 型或 Activator 功能矫治器；其他功能矫治器 | Activator 增加扩弓装置、口外弓、腭杆                                                          | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522011 | 恒牙期牙性安氏 II 类错殆固定矫治器治疗   | 1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2. 包括牙性安氏 II 类错殆拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例                            | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆                                                         | 次    | 价格放开  |      |      |    |

| 编码        | 项目名称                     | 项目内涵                                                           | 除外内容                                                                      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|-----------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|------|----|
|           |                          |                                                                |                                                                           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 310522012 | 恒牙期骨性安氏 II 类错殆固定矫治器拔牙治疗  | 包括骨性安氏 II 类错殆拔牙病例                                              | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆                                                  | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522013 | 乳牙期安氏 III 类错殆正畸治疗        | 包括：1. 乳前牙殆；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗                              | 功能矫治器、颏兜                                                                  | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522014 | 替牙期安氏 III 类错殆正畸治疗        | 1. 包括前牙反殆；2. 使用活动矫治器                                           | 上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜                                                            | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522015 | 替牙期安氏 III 类错殆功能矫治器治疗     | 包括：1. 严重牙性 III 类错殆和骨性 III 类错殆；2. 使用 rankel 功能矫治器 III 型；其他功能矫治器 | 颏兜                                                                        | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522016 | 恒牙期安氏 III 类错殆固定矫治器治疗     | 包括：牙性安氏 III 类错殆拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例                                | 上颌扩弓装置及其他附加装置                                                             | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522017 | 恒牙期骨性安氏 III 类错殆固定矫治器拔牙治疗 | 包括骨性安氏 III 类错殆拔牙病例                                             | 前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料                                             | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522018 | 牙周病伴错殆畸形活动矫治器正畸治疗        | 包括局部牙周炎的正畸治疗                                                   |                                                                           | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522019 | 牙周病伴错殆畸形固定矫治器正畸治疗        | 包括局部牙周炎的正畸治疗                                                   |                                                                           | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522020 | 殆创伤正畸治疗                  | 包括：1. 由咬殆因素引起的殆创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗                            |                                                                           | 次    | 1500  |      |      |    |
| 310522021 | 单侧唇腭裂序列正畸治疗              | 包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗                  | 乳牙期用于解除后牙反殆、前牙反殆的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反殆、前牙反殆的活动矫治器或固定矫治器、颌牵引、低位头帽牵引等附加装置 | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522022 | 早期颜面不对称正畸治疗              | 包括：1. 替牙期由错殆引起或颜面不对称伴错殆的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器                    |                                                                           | 次    | 价格放开  |      |      |    |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                                                          | 除外内容                              | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------|-------|------|------|----|
|               |                      |                                                                               |                                   |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 310522023     | 恒牙期颜面不对称正畸治疗         | 包括：1. 恒牙期由错殆引起或颜面不对称伴错殆的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器                                | 活动矫治器增加部件或其他附加装置                  | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522024     | 颅面畸形正畸治疗             | 包括：1. Crouzon 综合征、Apert 综合征、Treacher-Collins 综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗            | 活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加       | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522025     | 颞下颌关节病正畸治疗           | 包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗                               |                                   | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522026     | 正颌外科手术前术后正畸治疗        | 包括：1. 安氏 II 类、III 类严重骨性错殆、严重骨性开殆、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗 |                                   | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 310522027     | 睡眠呼吸暂停综合征(OSAS) 正畸治疗 | 包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错殆的正畸治疗                                                       | 常规 OSAS 矫治器以外的附件                  | 次    | 1000  |      |      |    |
| 310522028     | 正畸保持器治疗              | 含取模型、制作用材料                                                                    | 特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器             | 每副   | 价格放开  |      |      |    |
| <b>310523</b> | <b>口腔种植</b>          |                                                                               | 模型制备                              |      |       |      |      |    |
| 310523001     | 种植模型制备               | 含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上殆架                                                           | 唇侧 Index 材料                       | 单颌   | 价格放开  |      |      |    |
| 310523002     | 外科引导殆板               | 含技工室制作、临床试戴                                                                   | 唇侧 Index 材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管 | 单颌   | 100   |      |      |    |
| 310523003     | 种植过渡义齿               | 含技工室制作、临床试戴                                                                   | 义齿修复材料、进口软衬材料                     | 每牙   | 100   |      |      |    |
| 310523004     | 种植体-真牙栓道式附着体         | 含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、殆记录、面弓转移上 架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴                  | 义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料、加工费            | 每牙   | 760   |      |      |    |
| 310523005     | 种植覆盖义齿               | 包括：1. 全口杆卡式；2. 磁附着式；3. 套筒冠                                                    | 特殊材料、加工费                          | 单颌   | 760   |      |      |    |
| 310523006     | 全口固定种植义齿             |                                                                               | 特殊材料、加工费                          | 单颌   | 760   |      |      |    |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                         | 除外内容                                          | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                     |
|---------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------|-------|------|------|------------------------|
|               |                 |                                                                                                                              |                                               |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                        |
| 310523007     | 颜面赈复体种植修复       | 含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复                                                                                 | 个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料、加工费 | 每种植体 | 1000  |      |      |                        |
| 310523008     | 自体牙骨粉制备         | 将拔除后的自体牙齿制备成颗粒状、粉状等形态，作为骨代用品单独或与其他骨代用品混合用于引导骨再生、拔牙窝位点保存、上颌窦底提升与牙槽嵴增高增宽等骨增量治疗                                                 |                                               | 每牙   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| 310523009     | 即刻修复技术          | 种植体植入完成后，达到足够初期稳定性和植入扭矩，临时修复基台或者复合基台就位，含覆盖帽的安卸，安装种植取模部件，口内连接印模杆，制取口腔印模。在临时过渡修复义齿制作完成后，在种植体植入一周内完成上部修复义齿的戴入。不含CAD/CAM 支架设计与制作 | 特殊材料，义齿加工费用                                   | 牙    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| <b>3106</b>   | <b>6. 呼吸系统</b>  |                                                                                                                              |                                               |      |       |      |      |                        |
| <b>310601</b> | <b>肺功能检查</b>    | 指使用肺功能仪检查                                                                                                                    |                                               |      |       |      |      |                        |
| 310601001     | 肺通气功能检查         | 含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积                                                                                   |                                               | 次    | 80    |      |      | 有最大通气量加收 30 元          |
| 310601002     | 肺弥散功能检查         | 包括一口气法，重复呼吸法                                                                                                                 |                                               | 项    | 50    |      |      |                        |
| 310601003     | 运动心肺功能检查        | 不含心电图监测                                                                                                                      |                                               | 项    | 180   |      |      | 因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价 |
| 310601004     | 气道阻力测定          | 包括阻断法；不含残气容积测定                                                                                                               |                                               | 项    | 30    |      |      |                        |
| 310601005     | 残气容积测定          | 包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法                                                                                                      |                                               | 项    | 50    |      |      |                        |
| 310601006     | 强迫振荡肺功能检查       |                                                                                                                              |                                               | 项    | 80    |      |      |                        |
| 310601007     | 第一秒平静吸气口腔闭合压测定  |                                                                                                                              |                                               | 项    | 20    |      |      |                        |
| 310601008     | 流速容量曲线（V—V 曲线）  | 含最大吸气和呼气流量曲线，含 10 次 V—V 曲线                                                                                                   |                                               | 项    | 30    |      |      |                        |
| 310601009     | 二氧化碳反应曲线        |                                                                                                                              |                                               | 项    | 20    |      |      |                        |
| 310601010     | 支气管激发试验         |                                                                                                                              |                                               | 项    | 180   |      |      |                        |
| 310601011     | 运动激发试验          | 含通气功能测定 7 次；不含心电图监测                                                                                                          |                                               | 项    | 200   |      |      |                        |
| 310601012     | 支气管舒张试验         | 含通气功能测定 2 次                                                                                                                  |                                               | 项    | 120   |      |      |                        |
| 310601013     | 一氧化氮呼气测定        | 含 6 次测量值                                                                                                                     |                                               | 次    | 240   |      |      |                        |
| 310601014a    | 生物共振过敏源检测       |                                                                                                                              |                                               | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| 310601014b    | 生物共振过敏源治疗       |                                                                                                                              |                                               | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| <b>310602</b> | <b>其他呼吸功能检查</b> |                                                                                                                              |                                               |      |       |      |      |                        |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                                            | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                         |
|---------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------------|
|               |                  |                                                                                                                                 |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                            |
| 310602001     | 床边简易肺功能测定        |                                                                                                                                 |      | 次    | 50    |      |      | 即肺通气功能测定                   |
| 310602002     | 肺阻抗血流图           |                                                                                                                                 |      | 次    | 10    |      |      |                            |
| 310602003     | 呼吸肌功能测定          | 含最大吸气、呼气压力、膈肌功能测定                                                                                                               |      | 次    | 80    |      |      |                            |
| 310602004     | 动态呼吸监测(呼吸Holter) |                                                                                                                                 |      | 次    | 120   |      |      |                            |
| 310602005     | 持续呼吸功能检测         | 含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、P <sub>0.1</sub> 、最大吸气压                                                                                      |      | 小时   | 5     |      |      |                            |
| 310602006     | 血气分析             | 含血液 PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析                                                                                                       |      | 次    | 100   |      |      |                            |
| 310602007     | 肺循环血流动力学检查       |                                                                                                                                 |      | 次    | 190   |      |      |                            |
| <b>310603</b> | <b>辅助呼吸</b>      |                                                                                                                                 |      |      |       |      |      |                            |
| 310603001     | 呼吸机辅助呼吸          | 含高频喷射通气呼吸机；不含 CO <sub>2</sub> 监测、肺功能监测                                                                                          |      | 小时   | 20    |      |      |                            |
| 310603002     | 无创辅助通气           | 包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)                                                                                                   |      | 小时   | 13    |      |      |                            |
| 310603003     | 体外膈肌起搏治疗         |                                                                                                                                 |      | 次    | 6     |      |      |                            |
| 310603004     | 俯卧位辅助通气治疗        | 用于低氧血症病人。摆放患者体位，固定各种导管，对易受压部位进行皮肤保护，监测心电、机械通气等的各项指标，确保患者的安全                                                                     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格               |
| 310603005     | 术中双频叠加通气         | 核对患者信息，对手术患者提供手术器械通道，同时给予高频叠加变频的喷射通气，并进行呼末二氧化碳浓度、氧浓度和气道压力监测                                                                     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格               |
| <b>310604</b> | <b>呼吸系统其他诊疗</b>  |                                                                                                                                 |      |      |       |      |      |                            |
| 310604001     | 睡眠呼吸监测           | 含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定                                                                                                       |      | 次    | 580   |      |      |                            |
| 310604002     | 睡眠呼吸监测过筛试验       | 含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定                                                                                                              |      | 次    | 280   |      |      |                            |
| 310604003     | 人工气胸术            | 包括人工液胸术                                                                                                                         |      | 次    | 105   |      |      |                            |
| 310604004     | 人工气腹术            | 包括人工液腹术                                                                                                                         |      | 次    | 91    |      |      |                            |
| 310604005     | 胸腔穿刺术            | 包括抽气、抽液、注药                                                                                                                      | 药物   | 次    | 52    |      |      |                            |
| 310604006     | 经皮穿刺肺活检术         | 包括胸膜、纵膈活检，不含 CT、X 线、B 超引导                                                                                                       |      | 每处   | 780   |      |      | 6 岁(含)以下儿童加收 20%           |
| 310604007     | 肺结节人工智能辅助诊断      | 核对患者信息，对肺结节影像的关键特征进行人工智能技术增强处理、分析，辅助诊断并生成报告                                                                                     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格               |
| 310604008     | 岩盐气溶胶治疗          | 借助于盐矿洞穴的微观气候环境即恒湿、恒温、恒压、低噪音、空气清新，以及空气中饱含负离子和岩盐气溶胶等对患者进行非药物性治疗，在医师或护士指导下，对患者进行缩唇呼吸、腹式呼吸等示教及训练，培训患者药物吸入的正确使用方法，并对每一位患者的训练情况进行登记记录 |      | 小时   | 新增项目  |      |      | 按每时段、每人次计价<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| 310604009     | 胸腔引流动态监测         | 用于胸腔负压引流监测，提供数字化的即时数据和图像历史数据                                                                                                    |      | 小时   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格               |



| 编码        | 项目名称           | 项目内涵                                                                         | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                             |
|-----------|----------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|----------------------------------------------------------------|
|           |                |                                                                              |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                |
| 310605    | 呼吸系统窥镜诊疗       |                                                                              |          |      |       |      |      | 使用电子纤维内镜加收 100 元；放大内镜、色素内镜加收 200 元，共聚焦纤维内镜加收 800 元。普通染色收 60 元。 |
| 310605001 | 硬性气管镜检查        |                                                                              |          | 次    |       | 80   |      |                                                                |
| 310605002 | 纤维支气管镜检查       | 包括针吸活检、支气管刷片                                                                 |          | 次    |       | 120  |      | 电子支气管镜加收 260 元，超声支气管镜检查收 600 元。床边检查加收 50 元 6 岁（含）以下儿童加收 20%    |
| 310605003 | 经纤支镜治疗         | 含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗                                                      |          | 次    |       | 300  |      | 取异物加收 500 元                                                    |
| 310605004 | 经纤支镜粘膜活检术      |                                                                              |          | 每个部位 |       | 50   |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                               |
| 310605005 | 经纤支镜透支气管壁肺活检术  |                                                                              |          | 每个部位 |       | 80   |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                               |
| 310605006 | 经纤支镜肺泡灌洗诊疗术    | 含生理盐水                                                                        |          | 每个肺段 |       | 120  |      |                                                                |
| 310605007 | 经纤支镜防污染采样刷镜检查  | 包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查                                                     |          | 次    |       | 150  |      |                                                                |
| 310605008 | 经纤支镜特殊治疗       |                                                                              |          | 次    |       | 480  |      |                                                                |
| 310605009 | 经内镜气管扩张术       |                                                                              |          | 次    |       | 680  |      |                                                                |
| 310605010 | 经纤支镜支架置入术      | 包括透视下支架置入术、活瓣置入术，含气管扩张。包括取出术                                                 | 支架、活瓣    | 次    |       | 1200 |      |                                                                |
| 310605011 | 经纤支镜引导支气管腔内放疗  |                                                                              | 药物       | 次    |       | 980  |      | 放疗费另收                                                          |
| 310605012 | 经内镜气管内肿瘤切除术    |                                                                              |          | 次    |       | 1480 |      |                                                                |
| 310605013 | 胸腔镜检查          | 含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗                                                              |          | 次    |       | 500  |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                               |
| 310605014 | 纵隔镜检查          | 含纵隔淋巴结活检                                                                     |          | 次    |       | 800  |      |                                                                |
| 310605015 | 电磁导航支气管镜检查术    |                                                                              | 气管内镜定位导管 | 次    |       | 新增项目 |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                   |
| 310605016 | 经内镜支气管热成形术     |                                                                              | 导丝、导管    | 次    |       | 1350 |      |                                                                |
| 310605017 | 支气管镜下增强现实导航术   | 利用三维虚拟重建图像对真实场景进行增强；将重建的支气管信息叠加在真实的支气管镜图像上，并与重建的图像同屏显示，进行实时导航，三维重建。含电子支气管镜检查 |          | 次    |       | 新增项目 |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                   |
| 310605018 | 支气管镜下经肺实质病灶抵达术 | 路径规划，系统导航至穿刺点穿刺、扩张、定位及路径引导，抵达肺部任一点病灶的中央，送入诊疗器械，进行诊断和治疗。含电子支气管镜检查             | 球囊、鞘管    | 次    |       | 新增项目 |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                   |
| 310605019 | 肺微小结节标记物植入定位术  | 不含影像学引导                                                                      | 定位针、弹簧圈  | 次    |       | 新增项目 |      | 每增加一个病灶加收 医疗机构自主制定试行价格                                         |
| 310606    | 胸部肿瘤治疗         |                                                                              |          |      |       |      |      |                                                                |
| 310606001 | 经内镜胸部肿瘤特殊治疗    | 包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗                                                      |          | 次    |       | 480  |      | 局部注药加 50 元                                                     |
| 310606002 | 恶性肿瘤腔内灌注治疗     | 包括结核病灌注治疗                                                                    |          | 次    |       | 120  |      |                                                                |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                                 | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                                   |
|---------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|----------|------|------|--------------------------------------|
|               |                   |                                                                                                                                                                      |       |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                      |
| 310606003     | 载药囊泡肿瘤治疗术         | 用物理方法使肿瘤细胞凋亡，以肿瘤细胞凋亡过程中释放的囊泡为载体，对临床常用化疗药物进行包裹化处理。遵医嘱根据患者癌症类型采用自然腔隙穿刺灌注、自然管道灌注、瘤体注射或血管输注方式，将一定单位的载药囊泡输送到患者体内，靶向治疗恶性肿瘤。治疗后观察，并记录患者生命体征情况及病情变化                          |       | 次    | 新增项目     |      |      | 包括各部位肿瘤治疗<br>医疗机构自主制定试行价格            |
| 310606004     | 热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤    | 通过无菌获取患者新鲜肿瘤组织或蛋白未变性的无菌肿瘤组织，经免疫组化筛查，确认该肿瘤组织含有热休克蛋白肽 60/70/96/110 等一种或几种，通过匀浆、过滤、透析、纯化、除菌等处理，获得热休克蛋白肽（个性化肿瘤原复合物），将微生物、热源、蛋白定性、蛋白定量等质量控制合格的热休克蛋白肽注射到患者皮下或皮内达到治疗恶性肿瘤的目的 |       | 次    | 新增项目     |      |      | 包括其他部位热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>310607</b> | <b>高压氧治疗</b>      | 含氧气                                                                                                                                                                  |       |      |          |      |      |                                      |
| 310607001     | 高压氧舱治疗            | 含治疗压力为 2 个大气压以上（超高压除外）、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等                                                                                             |       | 次    | 80       |      |      | 卧位病人加收 100 元；舱内医护人员监护和指导加收 30 元      |
| 310607002     | 单人舱治疗             | 包括纯氧舱                                                                                                                                                                |       | 次    | 180      |      |      |                                      |
| 310607003     | 婴儿氧舱治疗            | 包括纯氧舱                                                                                                                                                                |       | 次    | 120      |      |      |                                      |
| 310607004     | 急救单独开舱治疗          |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 260      |      |      | 大舱加收 100%                            |
| 310607005     | 舱内抢救              |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 100      |      |      |                                      |
| 310607006     | 舱外高流量吸氧           | 常压面罩吸氧                                                                                                                                                               |       | 小时   | 10       |      |      |                                      |
| <b>3107</b>   | <b>7. 心脏及血管系统</b> |                                                                                                                                                                      |       |      |          |      |      |                                      |
| <b>310701</b> | <b>心电生理和心功能检查</b> |                                                                                                                                                                      |       |      |          |      |      |                                      |
| 310701001     | 常规心电图检查           | 含单通道、常规导联                                                                                                                                                            |       | 次    |          |      |      | 床旁心电图加收 10 元                         |
| 310701001a    | 单通道               |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 5        |      |      |                                      |
| 310701001b    | 三通道               |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 10       |      |      |                                      |
| 310701001c    | 十二通道              |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 15       |      |      |                                      |
| 310701001d    | 十五导联              |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 20       |      |      |                                      |
| 310701001e    | 十八导联              |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 25       |      |      |                                      |
| 310701001f    | 自动分析              |                                                                                                                                                                      |       | 次    | 30       |      |      |                                      |
| 310701002     | 食管内心电图            |                                                                                                                                                                      | 一次性导管 | 次    | 医疗机构自主定价 |      |      |                                      |
| 310701003     | 动态心电图             | 含磁带、电池费用                                                                                                                                                             |       | 次    | 180      |      |      | 镍式加收 80 元，十二导联及以上加收 120 元            |
| 310701004     | 频谱心电图             | 含电极费用                                                                                                                                                                |       | 次    | 30       |      |      |                                      |
| 310701005     | 标测心电图             | 含电极费用                                                                                                                                                                |       | 次    | 50       |      |      |                                      |

| 编码        | 项目名称           | 项目内涵               | 除外内容                | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                                                                             |
|-----------|----------------|--------------------|---------------------|-------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------|
|           |                |                    |                     |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                |
| 310701006 | 体表窦房结心电图       |                    |                     | 次     | 30    |      |      |                                                                                |
| 310701007 | 心电事件记录         | 含磁带、电池费用           |                     | 次     | 60    |      |      |                                                                                |
| 310701008 | 遥测心电监护         | 含电池、电极费用           |                     | 小时    | 5     |      |      |                                                                                |
| 310701009 | 心电监测电话传输       | 含电池、电极费用           |                     | 日或月   | 100   |      |      |                                                                                |
| 310701010 | 心电图踏车负荷试验      | 含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验 |                     | 次     | 100   |      |      | 平板运动试验加收 80 元                                                                  |
| 310701011 | 心电图药物负荷试验      | 含电极费用              |                     | 次     | 120   |      |      |                                                                                |
| 310701012 | 心电向量图          |                    |                     | 次     | 30    |      |      |                                                                                |
| 310701013 | 心音图            |                    |                     | 次     | 10    |      |      |                                                                                |
| 310701014 | 心阻抗图           |                    |                     | 次     | 15    |      |      |                                                                                |
| 310701015 | 心室晚电位          | 含电极费用              |                     | 次     | 60    |      |      |                                                                                |
| 310701016 | 心房晚电位          | 含电极费用              |                     | 次     | 60    |      |      |                                                                                |
| 310701017 | 倾斜试验           |                    |                     | 次     | 80    |      |      |                                                                                |
| 310701018 | 心率变异性分析        | 短程                 |                     | 次     | 100   |      |      | 24 小时加收 100 元                                                                  |
| 310701019 | 无创阻抗法心搏出量测定    |                    |                     | 次     | 30    |      |      |                                                                                |
| 310701020 | 无创心功能监测        | 包括心血流图、心尖搏动图       |                     | 每监测项目 | 10    |      |      | 无创血液在体流动性检测收 30 元，心力衰竭趋势性指标收 15 元，冠心病趋势性指标收 15 元，心-交感神经指数收 15 元，心-迷走神经指数收 15 元 |
| 310701021 | 动态血压监测         | 含电池费用；包括运动血压监测     |                     | 小时    | 10    |      |      |                                                                                |
| 310701022 | 心电监测           | 含无创血压监测            |                     | 小时    | 6     |      |      |                                                                                |
| 310701023 | 心输出量测定         |                    | 漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件 | 次     | 200   |      |      |                                                                                |
| 310701024 | 肺动脉压和右心房压力监测   |                    | 漂浮导管、漂浮导管置入套件       | 小时    | 20    |      |      |                                                                                |
| 310701025 | 动脉内压力监测        |                    | 套管针、测压套件            | 小时    | 20    |      |      |                                                                                |
| 310701026 | 周围静脉压测定        |                    |                     | 次     | 20    |      |      |                                                                                |
| 310701027 | 指脉氧监测          |                    |                     | 小时    | 5     |      |      |                                                                                |
| 310701028 | 血氧饱和度监测        |                    |                     | 小时    | 5     |      |      |                                                                                |
| 310701029 | 脉搏波速度测定        |                    |                     | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                   |
| 310701030 | 鹰眼检测全身扫描       |                    |                     | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                   |
| 310701031 | 血管流量监测         |                    |                     | 次     | 450   |      |      |                                                                                |
| 310701032 | 连续无创末梢血流灌注指数监测 |                    |                     | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                   |
| 310701033 | 连续无创容积变异指数监测   |                    |                     | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                   |
| 310701034 | 连续无创碳氧血红蛋白监测   |                    |                     | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                   |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                       | 除外内容             | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                          |
|---------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------|------|------|-------------------------------------------------------------|
|               |                 |                                                                                                            |                  |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                             |
| 310701035     | 连续无创总血红蛋白监测     |                                                                                                            |                  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                |
| 310701036     | 超声心动图冠状动脉血流储备检测 | 在普通或经食管心脏超声检查基础上，分别于静息状态及静脉给药后观察冠状动脉血流充盈状态，利用彩色多普勒探测最大和平均血流速度与压差，计算基础和给药后高峰比值，并对其病情进行评估，作出诊断报告，图文报告        |                  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                |
| 310701037     | 经胸超声心动图声学心腔造影   | 在经胸超声检查基础上，经静脉推注对比剂观测右心腔及左心腔充盈状态、检测速度、压差及射血分数、病变部位灌注情况、心内膜边界显示情况、心肌灌注程度、分流方向、分流与返流量等，并对其病情进行评估，作出诊断报告，图文报告 |                  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                |
| 310701038     | 无创冠脉血流储备分数测定    | 使用 64 排以及 64 排以上 CT 设备采集的冠脉 CTA DICOM 数据及影像进行人工智能计算，对血管进行分割与重建，从而测定冠脉血流储备分数，可准确评估稳定型冠心病（SCAD）患者的功能性心肌缺血症状  |                  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                |
| 310701039     | 舌下微循环成像         | 采集 3-5 个不同位置的微循环图像后结束采集。选择合适的微循环图像进行分析与评价，评估组织器官的微循环与组织灌注情况                                                |                  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                |
| 310701040     | 移动生命体征监测        | 利用设备对患者进行无创血压、脉搏、体温等主要生命体征参数的测量，将测量参数通过无线传输到数据管理终端供医务人员进行治疗，适用于需要进行移动生命体征检测的患者                             | 专用敷贴（卡）          | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                |
| 310701041     | 单导联长程心电监测       | 指长时间连续采集、存储以及无线传输心电数据，监测患者心电活动                                                                             | 传感器              | 小时   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                |
| <b>310702</b> | <b>心脏电生理诊疗</b>  | 含介入操作、影像学监视、心电监测                                                                                           |                  |      |       |      |      |                                                             |
| 310702001     | 有创性血流动力学监测（床旁）  | 含心脏房室腔内压力监测、心排量测定                                                                                          | 漂浮导管             |      |       |      |      |                                                             |
| 310702001a    | 心脏房室腔内压力监测      |                                                                                                            |                  | 小时   | 40    |      |      |                                                             |
| 310702001b    | 心排量测定           |                                                                                                            |                  | 次    | 500   |      |      |                                                             |
| 310702002     | 持续有创性血压监测       | 含心电、压力连续示波                                                                                                 | 动脉穿刺套针           | 小时   | 10    |      |      |                                                             |
| 310702003     | 有创性心内电生理检查      |                                                                                                            | 心导管              | 次    | 1500  |      |      |                                                             |
| 310702004     | 射频消融术           | 包括肿瘤消融术                                                                                                    | 射频、微波导管、一次性双极消融器 | 次、侧  | 3900  |      |      | 肝脏肿瘤 2600 元，其他脏器、肢体肿瘤 1500 元。双侧乳腺、甲状腺肿瘤同时消融，在单侧收费基础上加收 80%。 |
| 310702005     | 临时起搏器安置术        |                                                                                                            | 心导管、电极           | 次    | 650   |      |      |                                                             |
| 310702006     | 临时起搏器应用         |                                                                                                            |                  | 小时   | 13    |      |      |                                                             |

| 编码          | 项目名称              | 项目内涵                                                                                  | 除外内容       | 计价单位     | 价格（元） |      |      | 说明                                     |
|-------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------|------|------|----------------------------------------|
|             |                   |                                                                                       |            |          | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                        |
| 310702007   | 永久起搏器安置术          |                                                                                       | 起搏器、心导管、电极 | 次        | 2340  |      |      |                                        |
| 310702007a  | 永久起搏器安置术腔室增加      |                                                                                       |            | 每腔       | 260   |      |      |                                        |
| 310702008   | 永久起搏器更换术          | 包括取出术                                                                                 | 起搏器、心导管、电极 | 次        | 1950  |      |      |                                        |
| 310702009   | 埋藏式心脏复律除颤器安置术     |                                                                                       | 除颤器、心导管、电极 | 次        | 3900  |      |      |                                        |
| 310702010   | 起搏器功能分析和随访        |                                                                                       |            | 次        | 60    |      |      |                                        |
| 310702011   | 起搏器程控功能检查         | 含起搏器功能分析与编程                                                                           |            | 次        | 50    |      |      |                                        |
| 310702012   | 起搏器胸壁刺激法检查        |                                                                                       |            | 次        | 50    |      |      |                                        |
| 310702013   | 体外经胸型心脏临时起搏术      |                                                                                       |            | 次        | 80    |      |      |                                        |
| 310702014   | 经食管心脏起搏术          |                                                                                       |            | 次        | 150   |      |      |                                        |
| 310702015   | 经食管心脏调搏术          | 指超速抑制心动过速治疗                                                                           |            | 次        | 180   |      |      |                                        |
| 310702016   | 心脏电复律术            |                                                                                       |            | 次        | 235   |      |      |                                        |
| 310702017   | 心脏电除颤术            |                                                                                       |            | 次        | 65    |      |      |                                        |
| 310702018   | 体外自动心脏变律除颤术       | 包括半自动                                                                                 | 一次性复律除颤电极  | 次        | 60    |      |      |                                        |
| 310702019   | 体外反搏治疗            |                                                                                       |            | 次        | 105   |      |      |                                        |
| 310702020   | 右心导管检查术           |                                                                                       | 导管、导丝      | 次        | 1950  |      |      |                                        |
| 310702021   | 左心导管检查术           | 包括左室造影术                                                                               | 导管、导丝      | 次        | 2340  |      |      |                                        |
| 310702022   | 心包穿刺术             | 包括引流                                                                                  | 引流导管       | 次        | 195   |      |      |                                        |
| 310702023   | 快速心律失常冷冻消融术       |                                                                                       | 冷冻球囊导管     | 次        | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                           |
| 310702024   | 心肌缺血体外冲击波治疗术      | 暴露患者胸部，贴附电极片在患者左侧胸壁心前区。调节耦合水囊的高度，使探头顶端略微突出于水囊表面，贴靠探头表面至胸壁定位缺血节段。常规能量调至3级。治疗期间密切监测生命体征 |            | 次        | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                           |
| <b>3108</b> | <b>8. 血液及淋巴系统</b> |                                                                                       |            |          |       |      |      |                                        |
| 310800001   | 骨髓穿刺术             |                                                                                       |            | 次        | 65    |      |      |                                        |
| 310800002   | 骨髓活检术             |                                                                                       |            | 次        | 78    |      |      |                                        |
| 310800003   | 混合淋巴细胞培养          | 指液闪技术体外细胞培养                                                                           |            | 每个人      | 200   |      |      |                                        |
| 310800004   | 采自体血及保存           | 含麻醉下手术采集和低温保存                                                                         |            |          |       |      |      |                                        |
| 310800004a  | 采自体血              |                                                                                       |            | 次        | 70    |      |      |                                        |
| 310800004b  | 自体血低温保存           |                                                                                       |            | 天        | 3     |      |      |                                        |
| 310800005   | 血细胞分离单采           |                                                                                       |            | 次        | 2200  |      |      | 以 3000 毫升循环量为基价，每增加循环量 1000ml 加收 300 元 |
| 310800006   | 白细胞除滤             | 包括全血或悬浮红细胞、血小板                                                                        | 滤除白细胞输血器   | 200ml/单位 | 20    |      |      |                                        |

| 编码         | 项目名称                     | 项目内涵                                                                                                                                                     | 除外内容   | 计价单位     | 价格（元）    |      |      | 说明                               |
|------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|----------|------|------|----------------------------------|
|            |                          |                                                                                                                                                          |        |          | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                                  |
| 310800007  | 自体血回收                    | 包括术中自体血回输                                                                                                                                                | 管路套件   | 次        | 200      |      |      |                                  |
| 310800008  | 血浆置换术                    | 机采                                                                                                                                                       |        | 次        | 1680     |      |      | 人工置换 200ml/单位                    |
| 310800009  | 血液照射                     | 包括加速器或 60 钴照射源，照射 2000rad±，包括自体、异体                                                                                                                       |        | 次        | 150      |      |      |                                  |
| 310800010  | 血液稀释疗法                   |                                                                                                                                                          |        | 次        | 100      |      |      |                                  |
| 310800011  | 血液光子自体血回输治疗              | 含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光子自体血加输（紫外光照射）及免疫三氧血回输治疗                                                                                                               |        | 次        | 100      |      |      | 光子自体血加输（紫外光照射）及免疫三氧血回输治疗加收 200 元 |
| 310800012  | 骨髓采集术                    | 含保存                                                                                                                                                      |        | 200ml/单位 | 1560     |      |      |                                  |
| 310800013  | 骨髓血回输                    | 含骨髓复苏                                                                                                                                                    |        | 次        | 200      |      |      |                                  |
| 310800014  | 外周血干细胞回输                 |                                                                                                                                                          |        | 次        | 260      |      |      |                                  |
| 310800015  | 骨髓或外周血干细胞体外净化            | 指严格无菌下体外细胞培养法                                                                                                                                            |        | 次        | 800      |      |      |                                  |
| 310800016  | 骨髓或外周血干细胞冷冻保存            | 包括程控降温仪或超低温、液氮保存                                                                                                                                         |        | 天        | 2950     |      |      |                                  |
| 310800017  | 血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞分选 |                                                                                                                                                          |        | 次        | 4800     |      |      |                                  |
| 310800018  | 血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞移植 |                                                                                                                                                          |        | 次        | 2400     |      |      |                                  |
| 310800019  | 配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术      | 包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降                                                                                                                                        |        | 次        | 2000     |      |      |                                  |
| 310800020  | 骨髓移植术                    | 含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因                                                                                                                                  | 供体     | 次        | 2380     |      |      |                                  |
| 310800021  | 外周血干细胞移植术                | 含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因                                                                                                                                  | 供体     | 次        | 3090     |      |      |                                  |
| 310800022  | 自体骨髓或外周血干细胞支持治疗          | 指大剂量化疗后，含严格无菌消毒隔离措施                                                                                                                                      |        | 次        | 1980     |      |      |                                  |
| 310800023  | 脐血移植术                    | 含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因                                                                                                                                  | 脐血     | 次        | 1980     |      |      |                                  |
| 310800024  | 细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗      | 含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗（DC）、基因修饰的细胞治疗                                                                                                                |        | 次        | 28000    |      |      | LAK 细胞治疗待定                       |
| 310800025  | 淋巴造影术                    |                                                                                                                                                          | 导管     | 次        | 200      |      |      |                                  |
| 310800026  | 骨髓细胞彩色图象分析               |                                                                                                                                                          |        | 次        | 20       |      |      |                                  |
| 310800027  | 脾穿刺术                     |                                                                                                                                                          |        | 次        | 医疗机构自主定价 |      |      |                                  |
| 310800028  | 自体骨髓干细胞分离制备              |                                                                                                                                                          |        | 次        | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                     |
| 310800028a | 脐带血干细胞分离制备               |                                                                                                                                                          |        | 次        | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                     |
| 310800029  | 血管内降温治疗                  | 消毒铺巾，患者取平卧位，穿刺侧下肢外展，局部麻醉，麻醉后进行带水囊中心静脉置管 ALSIUS 导管置入，缝合固定，无菌敷贴覆盖。打开血管内体温管理系统，进行参数设置，导尿后将体温探头与患者连接，启动设备，开始治疗。治疗过程中密切监测患者体温及生命体征变化，每八小时进行中心静脉置管冲管，防止管腔内血栓形成 | 启动导管套件 | 小时       | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                     |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                                 | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                          |
|---------------|----------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------|
|               |                |                                                                      |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                             |
| 310800033     | 淋巴回流促进治疗       | 手法对浅表淋巴管按压刺激，改变淋巴管周围的压力，刺激副交感神经系统，改善自主神经系统功能，促进淋巴循环以及静脉的回流，控制和减轻肢体水肿 |           | 次    | 新增项目  |      |      | 包括淋巴水肿治疗。医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| <b>3109</b>   | <b>9. 消化系统</b> |                                                                      |           |      |       |      |      |                                                                             |
| <b>310901</b> | <b>食管诊疗</b>    |                                                                      |           |      |       |      |      | 凡采用电子镜加收 100 元                                                              |
| 310901001     | 食管测压           | 含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告；不含动态压力监测；包括电极法           |           | 次    | 180   |      |      | 以全部食管测压计价，部分测压减收 50 元                                                       |
| 310901002     | 食管拉网术          |                                                                      |           | 次    | 30    |      |      |                                                                             |
| 310901003     | 硬性食管镜检查        |                                                                      |           | 次    | 30    |      |      |                                                                             |
| 310901004     | 纤维食管镜检查        | 含活检                                                                  |           | 次    | 60    |      |      |                                                                             |
| 310901005     | 经食管镜取异物        | 不含止血等治疗                                                              |           | 次    | 300   |      |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%                                                            |
| 310901006     | 食管腔内支架置入术      | 包括内镜下或透视下置入或取出支架                                                     | 支架        | 次    | 500   |      |      |                                                                             |
| 310901007     | 经胃镜食管静脉曲张治疗    | 含胃镜检查；包括胃底静脉；包括硬化，套扎，组织粘合                                            |           | 次    | 780   |      |      |                                                                             |
| 310901008     | 食管狭窄扩张术        | 包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术                         | 气囊或水囊扩张导管 | 次    | 1170  |      |      |                                                                             |
| 310901009     | 三腔管安置术         | 包括四腔管                                                                |           | 次    | 195   |      |      |                                                                             |
| 310901010     | 经内镜食管瘘填堵术      |                                                                      |           | 次    | 500   |      |      |                                                                             |
| <b>310902</b> | <b>胃肠道诊疗</b>   |                                                                      |           |      |       |      |      | 凡采用电子镜加收 100 元                                                              |
| 310902001     | 胃肠电图           |                                                                      |           | 项    | 150   |      |      | 动态胃电图加收 150 元、导纳式胃动力检测待定                                                    |
| 310902002     | 24 小时动态胃酸监测    | 含酸监测和碱监测                                                             |           | 次    | 450   |      |      |                                                                             |
| 310902003     | 胃幽门十二指肠压力测定    |                                                                      |           | 次    | 180   |      |      |                                                                             |
| 310902004     | 24 小时胃肠压力测定    |                                                                      |           | 次    | 260   |      |      |                                                                             |
| 310902005     | 纤维胃十二指肠镜检查     | 含活检、刷检                                                               |           | 次    | 260   |      |      | 放大内镜、色素内镜加收 200 元，共聚焦纤维内镜加收 800 元。普通染色收 60 元。6 岁（含）以下儿童加收 20%               |
| 310902006     | 经胃镜特殊治疗        | 包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗               | 圈套器、钛夹    | 次    | 500   |      |      | 微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价；每增加一个出血点、肿物加收 100 元。胃粘膜剥离术收 3800 元；食管粘膜剥离术 3800 元 |
| 310902007     | 经胃镜胃内支架置入术     | 包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术或取出支架                                            | 支架        | 次    | 1950  |      |      |                                                                             |
| 310902008     | 经胃镜碎石术         | 包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法，包括胆道镜                                            |           | 次    | 650   |      |      |                                                                             |
| 310902009     | 超声胃镜检查术        | 含活检，包括超声肠镜检查术                                                        |           | 次    | 600   |      |      | 腹腔神经节阻滞术加收 300 元。6 岁（含）以下儿童加收 20%                                           |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                                                                | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                 |
|---------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------|
|               |                   |                                                                                     |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                    |
| 310902010     | 食管 24 小时 PH-阻抗检测  | 将阻抗 pH 监测导管经鼻置于经测压确定的位点, 24 小时连续监测 pH 值变化、反流高度以及次数, 鉴别反流物性质, 分析检测数据, 图文报告           |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| 310902011     | 肠道动力连续监测          | 指对肠道动力的连续监测, 通过贴片, 在连续监测肠鸣音的基础上, 实时观察或通过历史记录回放显示患者肠道动力变化                            | 采集贴片   | 日    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| 310902012     | 经口内镜下食管括约肌切开术     | 麻醉, 将胃镜插入食管, 粘膜下注射, 电刀在食管近端切开食管黏膜后, 分离黏膜下层建立黏膜下隧道, 剥离并切开内环形肌, 最后封闭黏膜隧道口             | 钛夹     | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| <b>310903</b> | <b>十二指肠、小肠、结肠</b> |                                                                                     |        |      |       |      |      | 凡采用电子镜加收 100 元                                                     |
| 310903001     | 经胃镜胃肠置管术          |                                                                                     |        | 次    | 520   |      |      |                                                                    |
| 310903002     | 奥迪氏括约肌压力测定        | 含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定                                                              |        | 次    | 600   |      |      |                                                                    |
| 310903003     | 经十二指肠镜胆道结石取出术     | 包括取异物、取蛔虫                                                                           |        | 次    | 1950  |      |      |                                                                    |
| 310903004     | 小肠镜检查             | 含活检                                                                                 |        | 次    | 300   |      |      | 双气囊小肠镜加收 4200 元。<br>6 岁(含)以下儿童加收 20%                               |
| 310903005     | 纤维结肠镜检查           | 含活检                                                                                 |        | 次    | 260   |      |      | 放大内镜、色素内镜加收 200 元, 共聚焦纤维内镜加收 800 元。普通染色收 60 元。<br>6 岁(含)以下儿童加收 20% |
| 310903006     | 乙状结肠镜检查           | 含活检                                                                                 |        | 次    | 150   |      |      | 6 岁(含)以下儿童加收 20%                                                   |
| 310903007     | 经内镜肠道球囊扩张术        | 包括透视下球囊扩张                                                                           | 球囊     | 次    | 780   |      |      |                                                                    |
| 310903008     | 经内镜肠道支架置入术        | 包括透视下支架置入术。包括取出术                                                                    | 支架     | 次    | 884   |      |      |                                                                    |
| 310903009     | 经内镜结肠治疗           | 包括液疗、药疗、取异物                                                                         |        | 次    | 680   |      |      |                                                                    |
| 310903010     | 经肠镜特殊治疗           | 包括取异物、粘膜切除、止血、息肉肿瘤切除等病变                                                             | 圈套器、钛夹 | 次    | 680   |      |      | 微波、激光、电凝、电切等法可分别计价。每增加一个出血点、肿物加收 100 元; 肠粘膜剥离术 3800 元              |
| 310903011     | 先天性巨结肠清洁洗肠术       | 含乙状结肠镜置管, 分次灌洗 30-120 分钟                                                            |        | 次    | 338   |      |      |                                                                    |
| 310903012     | 肠套叠手法复位           | 包括嵌顿疝手法复位                                                                           |        | 次    | 260   |      |      |                                                                    |
| 310903013     | 肠套叠充气造影及整复        | 含临床操作及注气设备使用                                                                        |        | 次    | 260   |      |      |                                                                    |
| 310903014     | 胶囊内镜检查            | 含检查留测、图像分析、图文报告                                                                     |        | 次    | 2000  |      |      |                                                                    |
| 310903015     | 内镜下阑尾插管引流术        | 清洁肠道, 将电子结肠镜经肛门插入, 到达阑尾开口, 经内镜行阑尾腔插管; 抽取阑尾腔内的脓液, 阑尾腔减压; 内镜下逆行性阑尾造影; 放置阑尾支架引流或行阑尾腔冲洗 | 支架     | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| <b>310904</b> | <b>直肠肛门诊疗</b>     |                                                                                     |        |      |       |      |      | 电子镜加收 100 元                                                        |
| 310904001     | 直肠镜检查             | 含活检: 包括直肠取活检术                                                                       |        | 次    | 150   |      |      | 6 岁(含)以下儿童加收 20%                                                   |



| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                                           | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                            |
|---------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|-------------------------------|
|               |                 |                                                                                |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                               |
| 310904002     | 肛门直肠测压          | 含直肠 5-10cm 置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定 |      | 次    | 100   |      |      |                               |
| 310904003     | 肛门镜检查           | 含活检、穿刺                                                                         |      | 次    | 50    |      |      | 6 岁（含）以下儿童加收 20%              |
| 310904004     | 肛门指检            |                                                                                |      | 次    | 6.5   |      |      |                               |
| 310904005     | 肛直肠肌电测量         |                                                                                |      | 次    | 50    |      |      |                               |
| 310904006     | 直肠肛门特殊治疗        |                                                                                |      | 次    | 60    |      |      | 微波、激光治疗加收 40 元                |
| 310904007     | 肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术 |                                                                                |      | 次    | 70    |      |      |                               |
| 310904008     | 便秘及腹泻的生物反馈治疗    |                                                                                |      | 次    | 50    |      |      |                               |
| <b>310905</b> | <b>消化系统其他诊疗</b> |                                                                                |      |      |       |      |      |                               |
| 310905001     | 腹腔穿刺术           | 包括抽液、注药                                                                        |      | 次    | 39    |      |      | 放腹水治疗加收 50 元。6 岁（含）以下儿童加收 20% |
| 310905002     | 腹水直接回输治疗        |                                                                                |      | 次    | 100   |      |      | 超滤回输加收 50 元                   |
| 310905003     | 肝穿刺术            | 含活检                                                                            |      | 次    | 105   |      |      |                               |
| 310905004     | 经皮肝穿刺门静脉插管术     | 包括化疗、栓塞                                                                        |      | 次    | 1950  |      |      |                               |
| 310905005     | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗     |                                                                                |      | 次    | 500   |      |      | 微波、激光、药物注射、90 钪等分别计价          |
| 310905006     | 胆道镜检查           |                                                                                |      | 次    | 300   |      |      | 超选择造影加收 100 元                 |
| 310905007     | 腹腔镜检查           | 含活检                                                                            |      | 次    | 400   |      |      |                               |
| 310905008     | 膈下脓肿穿刺引流术       | 包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导                                                         |      | 次    | 650   |      |      |                               |
| 310905009     | 肝囊肿硬化剂注射治疗      | 不含超声定位引导                                                                       |      | 次    | 390   |      |      |                               |
| 310905010     | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD) | 不含超声定位引导或 X 线引导                                                                |      | 次    | 650   |      |      |                               |
| 310905011     | 经内镜胆管内引流术+支架置入术 | 不含 X 线监视；包括胆总管扩张术                                                              | 支架   | 次    | 1560  |      |      |                               |
| 310905012     | 经内镜鼻胆管引流术(ENBD) |                                                                                |      | 次    | 1040  |      |      |                               |
| 310905013     | 经胆道镜瘻管取石术       | 包括肝内、外胆道结石取出                                                                   |      | 次    | 800   |      |      |                               |
| 310905014     | 经胆道镜胆道结石取出术     | 含插管引流                                                                          |      | 次    | 910   |      |      |                               |
| 310905015     | 经皮胆囊超声碎石取石术     | 含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导                                                         |      | 次    | 800   |      |      |                               |
| 310905016     | 经皮经肝胆道镜取石术      |                                                                                |      | 次    | 1200  |      |      |                               |
| 310905017     | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术  |                                                                                |      | 次    | 1560  |      |      |                               |
| 310905018     | 经内镜十二指肠肠狭窄支架置入术 |                                                                                | 支架   | 次    | 700   |      |      |                               |
| 310905019     | 经内镜胰管内引流术       | 包括胰腺囊肿内引流                                                                      |      | 次    | 1300  |      |      |                               |
| 310905020     | 经内镜胆管扩张术+支架置入术  |                                                                                | 支架   | 次    | 1560  |      |      | 双管加收 1040 元；取出术 500 元         |
| 310905021     | 胆道球囊扩张术         |                                                                                | 球囊   | 次    | 910   |      |      |                               |
| 310905022     | 胆道支架置入术         |                                                                                | 支架   | 次    | 1560  |      |      |                               |
| 310905023     | 人工肝治疗           |                                                                                |      | 次    | 700   |      |      |                               |

| 编码          | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                | 除外内容          | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                        |
|-------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-------|------|------|---------------------------|
|             |                 |                                                                                                                     |               |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                           |
| 310905024   | 经内镜胆管内超声检查术     |                                                                                                                     |               | 次    | 800   |      |      |                           |
| 310905025   | 消化道造瘘管换管术       | 包括胃、胆道、空肠造瘘                                                                                                         |               | 次    | 1300  |      |      | 造瘘加收 200 元                |
| 310905026   | 肝脏瞬时弹性测定        |                                                                                                                     |               | 次    | 135   |      |      |                           |
| 310905027   | 胆道子镜检查          |                                                                                                                     |               | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 310905028   | 超声内镜下造影术        | 开放静脉通路，经口或经肛门进镜，超声探查、评估、模式调整，注射造影剂，得出初步诊断，对造影的影像用特定软件进行定量分析，得到时间强度曲线（TIC）辅助诊断。根据造影结果调整造影参数和造影剂用量，充分造影一次。作出诊断报告，图文报告 | 造影剂           | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 310905029   | 超声内镜引导下穿刺活检术    | 经口或经肛门进镜，超声探查、评估，穿刺，取材，作出诊断报告，图文报告。标本送检                                                                             | 超声穿刺针         | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 310905034   | 粪菌移植            | 供体筛选，粪便采集、粪菌分离纯化、粪菌保存和复苏，应用于消化道                                                                                     | 鼻胃管或鼻空肠管或胃造瘘管 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 310905035   | 十二指肠镜下胆胰管特殊治疗   | 将十二指肠镜到达十二指肠乳头，选择性插入胆总管或胰管，注射光敏药物，打开激光照射引发光化学反应破坏肿瘤或插入射频消融导管至恶性梗阻部位，在预设的能量和持续时间下进行工作，肿瘤组织脱水、凝固坏死。含图文报告，不含监护、病理检查    |               | 次    | 新增项目  |      |      | 光动力治疗术和射频消融术。医疗机构自主制定试行价格 |
| 310905036   | 肝功能储备检测         | 实时反映患者肝功能状况，动态观察肝功能变化                                                                                               |               | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 310905037   | 经口胆胰管诊疗术        | 咽部麻醉、润滑，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胰胆成像导管自十二指肠镜活检通道插入，经乳头开口插入胆胰管内，直视胆胰管情况，取样活检、碎石、取石。图文报告。不含 X 线检查、病理学检查                  |               | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| <b>3110</b> | <b>10. 泌尿系统</b> |                                                                                                                     |               |      |       |      |      |                           |
| 311000001   | 腹膜透析置管术         | 包括拔管术                                                                                                               |               | 次    | 500   |      |      |                           |
| 311000002   | 腹透机自动腹膜透析       |                                                                                                                     |               | 小时   | 15    |      |      |                           |
| 311000003   | 腹膜透析换液          | 含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训                                                                                                 |               | 次    | 20    |      |      |                           |
| 311000004   | 腹膜透析换管          |                                                                                                                     |               | 次    | 60    |      |      |                           |
| 311000005   | 腹膜平衡试验          | 含定时、分段取腹腔液；不含化验检查                                                                                                   |               | 次    | 100   |      |      |                           |
| 311000006   | 血液透析            | 包括碳酸液透析或醋酸液透析                                                                                                       | 滤器，管道         | 次    | 400   |      |      |                           |
| 311000007   | 血液滤过            | 含透析液、置换液                                                                                                            | 滤器，管道         | 次    | 500   |      |      |                           |
| 311000008   | 血液透析滤过          | 含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗                                                                                                   | 滤器、管道、浓缩器     | 次    | 800   |      |      |                           |

| 编码         | 项目名称         | 项目内涵                     | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明               |
|------------|--------------|--------------------------|-------|------|-------|------|------|------------------|
|            |              |                          |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                  |
| 311000009  | 连续性血浆滤过吸附    |                          | 滤器    | 次    | 2200  |      |      |                  |
| 311000010  | 血液灌流         | 含透析、透析液                  | 血液灌流器 | 次    | 800   |      |      |                  |
| 311000011  | 连续性血液净化      | 含置换液、透析液；包括人工法、机器法       | 滤器，管道 | 小时   | 80    |      |      | 机器法每小时加收 40 元    |
| 311000012  | 血透监测         | 包括血温、血压、血容量、在线尿素监测       |       | 次    | 50    |      |      |                  |
| 311000013  | 结肠透析         | 包括人工法、机器法                |       | 次    | 50    |      |      |                  |
| 311000014  | 肾盂测压         |                          |       | 单侧   | 200   |      |      |                  |
| 311000015  | 肾穿刺术         | 含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导 |       | 单侧   | 390   |      |      |                  |
| 311000016  | 肾封闭术         |                          |       | 次    | 300   |      |      |                  |
| 311000017  | 肾周脓肿引流术      | 包括积液引流术                  |       | 次    | 1300  |      |      |                  |
| 311000018  | 经皮肾盂镜检查      | 含活检                      |       | 单侧   | 600   |      |      |                  |
| 311000019  | 经皮肾盂镜取石术     | 包括肾上腺肿瘤切除、取异物            |       | 次    | 1950  |      |      |                  |
| 311000020  | 经尿道输尿管镜检查    | 含活检；包括取异物                |       | 单侧   |       |      |      |                  |
| 311000020a | 软输尿管镜        |                          |       | 单侧   | 800   |      |      |                  |
| 311000020b | 硬输尿管镜        |                          |       | 单侧   | 600   |      |      |                  |
| 311000021  | 经膀胱镜输尿管插管术   |                          |       | 单侧   | 520   |      |      |                  |
| 311000022  | 经皮输尿管内管置入术   |                          |       | 次    | 1300  |      |      |                  |
| 311000023  | 经输尿管镜肿瘤切除术   |                          |       | 次    | 2210  |      |      | 液电、激光等分别计价       |
| 311000024  | 经膀胱镜输尿管扩张术   |                          |       | 次    | 1300  |      |      |                  |
| 311000025  | 经输尿管镜输尿管扩张术  |                          |       | 次    | 1950  |      |      |                  |
| 311000026  | 经输尿管镜碎石取石术   |                          |       | 次    | 1950  |      |      | 液电、超声、激光、弹道等分别计价 |
| 311000027  | 经膀胱镜输尿管支架置入术 | 包括取出术                    | 支架    | 次    | 650   |      |      |                  |
| 311000028  | 经输尿管镜支架置入术   | 包括取出术                    | 支架    | 次    | 1300  |      |      |                  |
| 311000029  | 输尿管支架管冲洗     |                          |       | 次    | 20    |      |      |                  |
| 311000030  | 膀胱注射         | 包括膀胱注射测压                 |       | 次    | 26    |      |      |                  |
| 311000031  | 膀胱灌注         |                          |       | 次    | 65    |      |      |                  |
| 311000032  | 膀胱区封闭        |                          |       | 次    | 50    |      |      |                  |
| 311000033  | 膀胱穿刺造瘘术      |                          |       | 次    | 520   |      |      | 单纯换造瘘管收 70 元     |
| 311000034  | 膀胱镜尿道镜检查     | 含活检，包括取异物                |       | 次    | 800   |      |      | 电子镜加收 100 元      |
| 311000035  | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗  |                          |       | 次    | 300   |      |      |                  |
| 311000036  | 尿道狭窄扩张术      |                          | 丝状探条  | 次    | 235   |      |      |                  |
| 311000037  | 经尿道治疗尿失禁     | 含硬化剂局部注射                 |       | 次    | 200   |      |      |                  |
| 311000038  | 尿流率检测        |                          |       | 次    | 50    |      |      |                  |
| 311000039  | 尿流动力学检测      | 不含摄片                     |       | 次    | 340   |      |      |                  |
| 311000040  | 体外冲击波碎石      | 含影像学监测，不含摄片              |       |      |       |      |      |                  |
| 311000040a | 首次           |                          |       | 次    | 1800  |      |      |                  |

| 编码          | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                                  | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                              |
|-------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------|
|             |                   |                                                                                                                                                                       |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                 |
| 311000040b  | 第二次               |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 1200  |      |      |                                                                                 |
| 311000040c  | 第三次               |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 900   |      |      |                                                                                 |
| 311000041   | 体外物理振动排石治疗        | B超定位，准备，调整患者体位，根据结石走向，顺走向轻推主振子，完成主动排石过程                                                                                                                               |          | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                    |
| 311000044   | 肾脏低温机械灌注          | 调整冰盒温度，连接输注循环管路套装与肾脏灌注运转箱，盒内注入肾脏灌注液，启动运转箱使器官保存液充满输注管路并循环，人工调整肾脏灌注运转箱并排空管路内气体。检查并修剪供肾，留出合适瓣膜与套管头连接，按要求连接灌注管路后启动肾脏灌注程序。动态观察肾动脉助力及流速，必要时加入药物，改善供肾循环，随时观察各项参数及冰盒温度变化，按需调整 | 输注循环管路套装 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                    |
| 311000045   | 持续腹内压监测           | 连接压力传感器，设置机器参数，持续进行腹内压监测，记录监测结果并绘制相关曲线，及时发现腹腔间隔室综合征                                                                                                                   | 压力传感器    | 小时   | 新增项目  |      |      | 限急重症患者使用<br>医疗机构自主制定试行价格                                                        |
| <b>3111</b> | <b>11. 男性生殖系统</b> |                                                                                                                                                                       |          |      |       |      |      |                                                                                 |
| 311100001   | 小儿包茎气囊导管扩张术       |                                                                                                                                                                       | 气囊导管     | 次    | 70    |      |      |                                                                                 |
| 311100002   | 嵌顿包茎手法复位术         |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 91    |      |      |                                                                                 |
| 311100003   | 夜间阴茎胀大试验          | 含硬度计法                                                                                                                                                                 |          | 次    | 90    |      |      |                                                                                 |
| 311100004   | 阴茎超声血流图检查         |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 90    |      |      |                                                                                 |
| 311100005   | 阴茎勃起神经检查          | 含肌电图检查                                                                                                                                                                |          | 次    | 140   |      |      |                                                                                 |
| 311100006   | 睾丸阴茎海绵体活检术        | 包括穿刺、切开、取精                                                                                                                                                            |          | 次    | 650   |      |      | 精子分离加收 300 元                                                                    |
| 311100007   | 附睾抽吸精子分离术         |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                                 |
| 311100008   | 促射精电动按摩           | 不含精液检测                                                                                                                                                                |          | 次    | 50    |      |      |                                                                                 |
| 311100009   | 阴茎海绵体内药物注射        |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 70    |      |      |                                                                                 |
| 311100010   | 阴茎赘生物电灼术          | 包括冷冻、微波、激光                                                                                                                                                            |          | 次    | 170   |      |      |                                                                                 |
| 311100011   | 阴茎动脉测压术           |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 90    |      |      |                                                                                 |
| 311100012   | 阴茎海绵体灌注治疗术        |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 180   |      |      |                                                                                 |
| 311100013   | B超引导下前列腺活检术       |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 340   |      |      |                                                                                 |
| 311100014   | 前列腺针吸细胞学活检术       |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 115   |      |      |                                                                                 |
| 311100015   | 前列腺按摩             |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 39    |      |      |                                                                                 |
| 311100016   | 前列腺注射             |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 30    |      |      |                                                                                 |
| 311100017   | 前列腺特殊治疗           |                                                                                                                                                                       |          | 次    | 80    |      |      | 射频、激光加收 40 元。前列腺治疗仪 180 元，脉冲导融光能治疗机 600 元；体外电场热疗机 350 元；微波治疗仪 400 元；场效消融 1000 元 |
| 311100018   | 鞘膜积液穿刺抽液术         |                                                                                                                                                                       | 硬化剂      | 次    | 105   |      |      |                                                                                 |
| 311100019   | 精液优化处理            | 含取精和优劣精子分离                                                                                                                                                            |          | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                                 |

| 编码            | 项目名称                         | 项目内涵                                        | 除外内容 | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                                                                              |
|---------------|------------------------------|---------------------------------------------|------|--------|-------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                              |                                             |      |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                                                                                 |
| 311100020     | 精囊镜检查术                       |                                             |      | 次      | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                                                                    |
| 311100021     | 勃起功能障碍（ED）体外线性冲击波治疗          | 铺巾，引导患者呈截石位，充分暴露治疗部位，涂耦合剂并调整设备，给予适合频率和强度的治疗 |      | 次      | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                                                                    |
| <b>3112</b>   | <b>12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)</b> |                                             |      |        |       |      |      |                                                                                                                                                 |
| <b>311201</b> | <b>女性生殖系统及孕产诊疗</b>           |                                             |      |        |       |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201001     | 荧光检查                         | 包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查                            |      | 每个部位   | 20    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201001a    | 宫颈癌筛查光电探测法（初普仪 TS）           | 含一次性探头                                      |      | 次      | 260   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201002     | 外阴活检术                        |                                             |      | 次      | 52    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201003     | 外阴病光照射治疗                     | 包括光谱治疗，远红外线治疗                               |      | 30 分钟  | 10    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201004     | 阴道镜检查                        |                                             |      | 次      | 20    |      |      | 电子镜加收 80 元，光电一体加收 200 元                                                                                                                         |
| 311201005     | 阴道填塞                         |                                             |      | 次      | 39    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201006     | 阴道灌洗上药                       |                                             |      | 次      | 15    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201007     | 后穹窿穿刺术                       | 包括后穹窿注射                                     |      | 次      | 70    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201008     | 宫颈活检术                        | 包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术                             |      | 次      | 260   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201009     | 宫颈注射                         | 包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药                           |      | 次      | 50    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201010     | 宫颈扩张术                        | 含宫颈插管                                       |      | 次      | 105   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201011     | 宫颈内口探查术                      |                                             |      | 次      | 45    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201012     | 子宫托治疗                        | 含配戴、指导                                      |      | 次      | 35    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201013     | 子宫内膜活检术                      |                                             |      | 次      | 340   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201014     | 子宫直肠凹封闭术                     |                                             |      | 次      | 50    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201015     | 子宫输卵管通液术                     | 包括通气、注药                                     |      | 次      | 130   |      |      | 自动通液仪加收 50 元                                                                                                                                    |
| 311201016     | 子宫内翻复位术                      | 指手法复位                                       |      | 次      | 195   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201017     | 宫腔吸片                         |                                             |      | 次      | 30    |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201018     | 宫腔粘连分离术                      |                                             |      | 次      | 130   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201019     | 宫腔填塞                         |                                             |      | 次      | 195   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201020     | 妇科特殊治疗                       | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患                               |      | 每个部位、次 | 50    |      |      | 激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收 50 元。射频加收 150 元，射频（自凝刀）治疗子宫肌瘤收 2000 元，射频（自凝刀）热凝固治疗子宫异常出血收 1500 元，自凝刀治疗宫颈糜烂（囊肿）、尖锐湿疣、子宫息肉收 400 元；聚焦超声治疗外阴白斑 1500 元，治疗宫颈 500 元 |
| 311201021     | 腹腔穿刺插管盆腔滴注术                  |                                             |      | 次      | 260   |      |      |                                                                                                                                                 |
| 311201022     | 妇科晚期恶性肿瘤减瘤术                  |                                             |      | 次      | 300   |      |      |                                                                                                                                                 |

| 编码         | 项目名称             | 项目内涵                                | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                          |
|------------|------------------|-------------------------------------|------|------|-------|------|------|-------------------------------------------------------------|
|            |                  |                                     |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                             |
| 311201023  | 产前检查             | 含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查 |      | 次    | 13    |      |      |                                                             |
| 311201024  | 电子骨盆内测量          |                                     |      | 次    | 10    |      |      |                                                             |
| 311201025  | 胎儿心电图            |                                     |      | 次    | 30    |      |      |                                                             |
| 311201026  | 胎心监测             | 包括胎儿宫内窘迫复苏                          |      | 次    | 20    |      |      | 多普勒听诊每次 4 元；持续胎心监护每小时 10 元；胎儿数码远程监护(院内)加收 10 元。每增加一胎加收 20 元 |
| 311201027  | 胎儿镜检查            |                                     |      | 次    | 待定    |      |      |                                                             |
| 311201028  | 胎儿脐血流监测          | 含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数                |      | 次    | 60    |      |      |                                                             |
| 311201029  | 羊膜镜检查            |                                     |      | 次    | 70    |      |      |                                                             |
| 311201030  | 羊膜腔穿刺术           | 包括羊膜腔注药中期引产术；不含 B 超监测、羊水检查          |      | 次    | 390   |      |      | 羊膜腔注药中期引产术加收 520 元                                          |
| 311201031  | 经皮脐静脉穿刺术         | 不含超声引导                              |      | 次    | 650   |      |      |                                                             |
| 311201032  | 羊水泡沫振荡试验         |                                     |      | 次    | 25    |      |      |                                                             |
| 311201033  | 羊水中胎肺成熟度 LB 记数检测 |                                     |      | 次    | 30    |      |      |                                                             |
| 311201034  | 羊水置换             |                                     |      | 次    | 390   |      |      |                                                             |
| 311201035  | 性交试验             | 含取精液、显微镜下检查                         |      | 次    | 50    |      |      |                                                             |
| 311201036  | 脉冲自动注射促排卵检查      |                                     |      | 次    | 100   |      |      |                                                             |
| 311201037  | B 超下采卵术          |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                             |
| 311201038  | B 超下卵巢囊肿穿刺术      |                                     | 材料   | 次    | 500   |      |      | 每增加一个囊肿加收 100 元，酒精固定加收 300 元                                |
| 311201039  | 胎盘成熟度检测          |                                     |      | 次    | 50    |      |      |                                                             |
| 311201040  | 胚胎培养             |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                             |
| 311201041  | 胚胎移植术            |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      | 冻融胚胎加收 50%                                                  |
| 311201042  | 单精子卵泡注射          |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                             |
| 311201043  | 单精子显微镜下卵细胞内授精术   |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                             |
| 311201044  | 输卵管内胚子移植术        |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                             |
| 311201045  | 宫腔内人工授精术         |                                     | 精子来源 |      |       |      |      |                                                             |
| 311201045a | 上游法              |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                             |
| 311201045b | 梯度分离法            |                                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                             |
| 311201046  | 阴道内人工授精术         |                                     | 精子来源 | 次    | 390   |      |      | 每增加一次精液处理加收 300 元                                           |
| 311201047  | 输卵管绝育术           | 包括药物粘堵法                             |      | 次    | 400   |      |      |                                                             |
| 311201048  | 宫内节育器放置术         | 包括取出术                               |      | 次    | 210   |      |      | 双子宫上环加收 60 元；取环加收 78 元                                      |
| 311201049  | 避孕药皮下埋植术         | 包括皮下避孕药取出术                          |      | 次    | 120   |      |      |                                                             |
| 311201050  | 刮宫术              | 含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫        |      | 次    | 260   |      |      |                                                             |
| 311201051  | 产后刮宫术            |                                     |      | 次    | 260   |      |      |                                                             |
| 311201052  | 葡萄胎刮宫术           |                                     |      | 次    | 310   |      |      |                                                             |

| 编码         | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容         | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                      |
|------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------|------|------|-----------------------------------------|
|            |                   |                                                                                                               |              |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                         |
| 311201053  | 人工流产术             | 含水量宫颈扩张                                                                                                       | 一次性旋流环       | 次    | 400   |      |      | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收 200 元，旋动式加收 200 元 |
| 311201053a | 微创微痛人流术           |                                                                                                               |              | 次    | 310   |      |      |                                         |
| 311201053b | 无痛免麻醉诊刮术          |                                                                                                               |              | 次    | 235   |      |      |                                         |
| 311201054  | 子宫内水囊引产术          |                                                                                                               |              | 次    | 260   |      |      |                                         |
| 311201055  | 催产素滴注引产术          | 含观察宫缩、产程                                                                                                      | 胎心检测         | 次    | 130   |      |      |                                         |
| 311201056  | 药物性引产处置术          | 含早孕及中孕；不含中孕接生                                                                                                 |              | 次    | 155   |      |      |                                         |
| 311201057  | 乳房按摩              | 包括微波按摩、吸乳                                                                                                     |              | 次    | 15    |      |      |                                         |
| 311201058  | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术       | 包括盆腔液性包块穿刺，肿物穿刺，不含影像引导                                                                                        | 引流管          | 次    | 650   |      |      |                                         |
| 311201059  | 未成熟卵体外成熟培养        |                                                                                                               |              | 次    | 价格放开  |      |      |                                         |
| 311201060  | 体外受精早期胚胎辅助孵化      | 含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作                                                                                           |              | 次    | 价格放开  |      |      |                                         |
| 311201061  | 囊胚培养              |                                                                                                               |              | 次    | 价格放开  |      |      |                                         |
| 311201062  | 胚胎冷冻              | 含保存；包括精子冷冻                                                                                                    |              | 月    | 价格放开  |      |      |                                         |
| 311201063  | 冷冻胚胎复苏            | 包括精液冷冻复苏                                                                                                      |              | 次    | 价格放开  |      |      |                                         |
| 311201064  | 乳管镜检查             | 含活检；包括疏通、扩张、冲洗                                                                                                |              |      |       |      |      |                                         |
| 311201064a | 单侧                |                                                                                                               |              | 次    | 400   |      |      |                                         |
| 311201064b | 双侧                |                                                                                                               |              | 次    | 600   |      |      |                                         |
| 311201065  | 早孕期经腹绒毛取材术        | 不含超声引导                                                                                                        |              | 次    | 700   |      |      |                                         |
| 311201066  | 超声臭氧治疗            |                                                                                                               | 一次性冲洗管       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                            |
| 311201067  | 丈夫淋巴细胞免疫治疗        |                                                                                                               |              | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                            |
| 311201068  | 胎儿镜选择性胎盘交通血管激光电凝术 |                                                                                                               | 一次性穿刺鞘、光纤    | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                            |
| 311201069  | 专业全程陪伴分娩          | 产妇进入活跃期后由一名专业助产士在单间内全程陪伴生产                                                                                    |              | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                            |
| 311201077  | 宫腔观察吸引术           | 妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒擦拭阴道，消毒宫颈，探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，观察宫颈、宫颈管及宫腔内膜情况，刮取或吸除组织。术后探宫腔，观察出血，并检查吸出物的完整性或送检，详细记录手术病历。不含病理学检查 | 一次性（内窥）摄像吸引管 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                            |
| 311201078  | 宫腔置管灌注洗术          | 膀胱截石位，常规外阴消毒，铺无菌巾，消毒阴道及宫颈，用无菌导尿管经过宫颈放入宫腔约 10-15cm，将药物通过尿管注入宫腔，留置约 10 分钟后回抽药物，如此反复多次                           |              | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                            |
| 311201079  | 盆底手法按摩            | 以手法按摩阴道及会阴部肌肉群，增加盆底肌肉的肌力、弹性和协调性，增加肌肉筋膜的弹力，促进盆底功能康复                                                            |              | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                            |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                 |
|---------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|------------------------------------|
|               |                   |                                                               |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                    |
| 311201080     | 胎儿胸（腹）腔穿刺术        | 在超声引导下穿刺经皮肤—羊膜腔—刺入胎儿胸腔/腹腔内。固定针体，连接注射器，抽吸胸腔积液或腹水送检。不含超声引导和超声监测 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |
| 311201081     | 盆底功能康复治疗          |                                                               |      | 次    | 新增项目  |      |      | 使用电刺激、射频、激光等方式分别计价<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>311202</b> | <b>新生儿特殊诊疗</b>    |                                                               |      |      |       |      |      |                                    |
| 311202001     | 新生儿暖箱             | 包括辐射保暖                                                        |      | 小时   | 3     |      |      |                                    |
| 311202002     | 新生儿测颅压            |                                                               |      | 次    | 26    |      |      |                                    |
| 311202003     | 新生儿复苏             |                                                               |      | 次    | 78    |      |      |                                    |
| 311202004     | 新生儿气管插管术          |                                                               |      | 次    | 105   |      |      |                                    |
| 311202005     | 新生儿人工呼吸(正压通气)     |                                                               |      | 次    | 39    |      |      |                                    |
| 311202006     | 新生儿洗胃             |                                                               |      | 次    | 52    |      |      |                                    |
| 311202007     | 新生儿监护             | 包括单独心电监护；心电、呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护                           |      | 小时   | 10    |      |      |                                    |
| 311202008     | 新生儿脐静脉穿刺和注射       |                                                               |      | 次    | 20    |      |      |                                    |
| 311202009     | 新生儿蓝光治疗           | 含蓝光灯、眼罩                                                       |      | 小时   | 3     |      |      | 冷光源蓝光加收 1 元                        |
| 311202010     | 新生儿换血术            | 含脐静脉插管术                                                       | 血液   | 次    | 400   |      |      |                                    |
| 311202011     | 新生儿经皮胆红素测定        |                                                               |      | 次    | 15    |      |      |                                    |
| 311202012     | 新生儿辐射抢救治疗         | 不含监护                                                          |      | 小时   | 10    |      |      |                                    |
| 311202013     | 新生儿囟门穿刺术          | 包括前后囟门                                                        |      | 次    | 52    |      |      |                                    |
| 311202014     | 新生儿量表检查           |                                                               |      | 次    | 30    |      |      |                                    |
| 311202015     | 新生儿行为测定           | 包括神经反应测评                                                      |      | 次    | 30    |      |      |                                    |
| <b>3113</b>   | <b>13. 肌肉骨骼系统</b> |                                                               |      |      |       |      |      |                                    |
| 311300001     | 关节镜检查             | 含活检                                                           |      | 次    | 400   |      |      | 6 岁(含)以下儿童加收 20%                   |
| 311300002     | 关节穿刺术             | 含加压包扎：包括关节腔减压术                                                |      | 次    | 150   |      |      | 6 岁(含)以下儿童加收 20%                   |
| 311300003     | 关节腔灌注治疗           |                                                               |      | 次    | 50    |      |      |                                    |
| 311300004     | 持续关节腔冲洗           |                                                               |      | 次    | 78    |      |      |                                    |
| 311300005     | 骨膜封闭术             |                                                               |      | 次    | 30    |      |      |                                    |
| 311300006     | 软组织内封闭术           | 包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱                                               |      | 次    | 39    |      |      |                                    |
| 311300007     | 神经根封闭术            |                                                               |      | 次    | 65    |      |      |                                    |
| 311300008     | 周围神经封闭术           |                                                               |      | 次    | 65    |      |      |                                    |
| 311300009     | 神经丛封闭术            | 包括臂丛、腰骶丛                                                      |      | 次    | 91    |      |      |                                    |
| 311300010     | 鞘内注射              | 包括鞘内封闭                                                        |      | 次    | 39    |      |      |                                    |
| 311300011     | 骶管滴注              |                                                               |      | 次    | 100   |      |      |                                    |
| 311300012     | 骨穿刺术              | 含活检、加压包扎及弹性绷带                                                 | 穿刺针  | 次    | 130   |      |      | 6 岁(含)以下儿童加收 20%                   |
| 311300013     | 脊柱微创减压治疗          |                                                               |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |



| 编码          | 项目名称            | 项目内涵                                                                  | 除外内容 | 计价单位    | 价格（元） |      |      | 说明                 |
|-------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|------|---------|-------|------|------|--------------------|
|             |                 |                                                                       |      |         | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                    |
| 311300018   | 原位组织再生治疗        | 采集静脉血，高速离心、分离、纯化，制备成品，低温保存，应用于创面或损伤区域，制备成凝胶状，穿刺部位定位消毒，注射，包扎。处理废弃物     |      | 次       | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格       |
| 311300019   | 关节软骨损伤的组织工程软骨治疗 | 获取软骨组织，组织工程软骨的体外构建，收集软骨细胞，构建自体细胞来源的组织工程软骨。行二次手术，将制备的组织工程软骨植入，修复关节软骨缺损 |      | 次       | 新增项目  |      |      | 单侧<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>3114</b> | <b>14. 体表系统</b> |                                                                       |      |         |       |      |      |                    |
| 311400001   | 变应原皮内试验         | 包括吸入组、食物组、水果组、细菌组                                                     |      | 组       | 52    |      |      |                    |
| 311400002   | 性病检查            |                                                                       |      | 次       |       |      |      |                    |
| 311400002a  | 男               |                                                                       |      | 次       | 6.5   |      |      |                    |
| 311400002b  | 女               |                                                                       |      | 次       | 26    |      |      |                    |
| 311400003   | 皮肤活检术           |                                                                       |      | 每个取材部位  | 60    |      |      | 6岁（含）以下儿童加收 20%    |
| 311400004   | 皮肤直接免疫荧光检查      |                                                                       |      | 每种抗体    | 40    |      |      |                    |
| 311400005   | 皮肤生理指标系统分析      | 含色素、皮脂、水份、PH 测定及局部色彩图象                                                |      | 次       | 40    |      |      |                    |
| 311400006   | 皮损取材检查          | 包括阴虱、疥虫、利杜体                                                           |      | 每个取材部位  | 10    |      |      |                    |
| 311400007   | 毛雍症检查           | 含镜检                                                                   |      | 每个取材部位  | 10    |      |      |                    |
| 311400008   | 天疱疮细胞检查         | 含镜检                                                                   |      | 每个取材部位  | 20    |      |      |                    |
| 311400009   | 伍德氏灯检查          |                                                                       |      | 次       | 10    |      |      |                    |
| 311400010   | 斑贴试验            |                                                                       |      | 每个斑贴    | 10    |      |      |                    |
| 311400011   | 光敏试验            |                                                                       |      | 次       | 15    |      |      |                    |
| 311400012   | 醋酸白试验           |                                                                       |      | 次       | 10    |      |      | 碘试验收费 10 元         |
| 311400013   | 电解脱毛治疗          |                                                                       |      | 每根毛囊    | 1     |      |      |                    |
| 311400014   | 皮肤赘生物电烧治疗       | 包括皮赘去除术                                                               |      | 每个皮损    | 价格放开  |      |      |                    |
| 311400015   | 黑光治疗 (PUVA 治疗)  | 包括 UVB                                                                |      | 每个部位    | 25    |      |      |                    |
| 311400016   | 红光治疗            |                                                                       |      | 每个部位    | 15    |      |      |                    |
| 311400017   | 白癜风皮肤移植术        | 含取材、移植                                                                |      | 1cm2    | 80    |      |      |                    |
| 311400018   | 面部磨削术           |                                                                       |      | 次       | 价格放开  |      |      |                    |
| 311400019   | 刮疣治疗            |                                                                       |      | 每个      | 价格放开  |      |      |                    |
| 311400020   | 丘疹挤粟治疗          |                                                                       |      | 每个      | 2     |      |      |                    |
| 311400021   | 甲癣封包治疗          |                                                                       |      | 每个指(趾)甲 | 15    |      |      |                    |
| 311400022   | 拔甲治疗            |                                                                       |      | 每个      | 65    |      |      |                    |
| 311400023   | 酒渣鼻切割术          |                                                                       |      | 次       | 200   |      |      |                    |
| 311400024   | 药物面膜综合治疗        |                                                                       |      | 次       | 65    |      |      |                    |

| 编码        | 项目名称                       | 项目内涵                          | 除外内容  | 计价单位                  | 价格（元） |      |      | 说明       |
|-----------|----------------------------|-------------------------------|-------|-----------------------|-------|------|------|----------|
|           |                            |                               |       |                       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |          |
| 311400025 | 疱病清疮术                      |                               |       | 每个部位                  | 30    |      |      |          |
| 311400026 | 疱液抽取术                      |                               |       | 每个                    | 13    |      |      |          |
| 311400027 | 皮肤溃疡清创术                    |                               |       | 5cm <sup>2</sup> /每创面 | 52    |      |      |          |
| 311400028 | 皮损内注射                      |                               |       | 每个皮损                  | 20    |      |      |          |
| 311400029 | 粉刺去除术                      |                               |       | 每个                    | 2     |      |      |          |
| 311400030 | 鸡眼刮除术                      | 包括切除                          |       | 每个                    | 20    |      |      |          |
| 311400031 | 血管瘤硬化剂注射治疗                 | 包括下肢血管曲张注射                    |       | 每个                    | 300   |      |      |          |
| 311400032 | 脉冲激光治疗                     | 包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病      |       | cm <sup>2</sup>       | 100   |      |      |          |
| 311400033 | 二氧化碳(CO <sub>2</sub> )激光治疗 | 包括体表良性增生生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等 |       | 每个皮损                  | 30    |      |      |          |
| 311400034 | 激光脱毛术                      |                               |       | 每个光斑                  | 价格放开  |      |      |          |
| 311400035 | 激光除皱术                      |                               |       | 每个光斑                  | 价格放开  |      |      |          |
| 311400036 | 氦氖(He-Ne)激光照射治疗            | 包括过敏性疾患，疖肿及血管内照射等             |       | 每个部位                  | 20    |      |      |          |
| 311400037 | 氩激光治疗                      | 包括小肿物                         |       | 每个皮损                  | 20    |      |      |          |
| 311400038 | 激光治疗腋臭                     |                               |       | 单侧                    | 价格放开  |      |      |          |
| 311400039 | 液氮冷冻治疗                     | 包括疣、老年斑；笑气冷冻治疗                |       | 每个皮损                  | 价格放开  |      |      |          |
| 311400040 | 烧伤抢救(大)                    |                               |       | 次                     | 780   |      |      | 烧伤面积>80% |
| 311400041 | 烧伤抢救(中)                    |                               |       | 次                     | 650   |      |      | 烧伤面积>60% |
| 311400042 | 烧伤抢救(小)                    |                               |       | 次                     | 520   |      |      | 烧伤面积>50% |
| 311400043 | 烧伤复合伤抢救                    | 包括严重电烧伤，吸入性损伤，爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒  |       | 次                     | 800   |      |      |          |
| 311400044 | 烧伤冲洗清创术(大)                 |                               |       | 次                     | 1300  |      |      | 烧伤面积>50% |
| 311400045 | 烧伤冲洗清创术(中)                 |                               |       | 次                     | 910   |      |      | 烧伤面积>30% |
| 311400046 | 烧伤冲洗清创术(小)                 |                               |       | 次                     | 520   |      |      | 烧伤面积>10% |
| 311400047 | 护架烤灯                       |                               |       | 小时                    | 6.5   |      |      |          |
| 311400048 | 烧伤大型远红外线治疗机治疗              |                               |       | 小时                    | 39    |      |      |          |
| 311400049 | 烧伤浸浴扩创术(大)                 |                               |       | 次                     | 1300  |      |      | 烧伤面积>70% |
| 311400050 | 烧伤浸浴扩创术(中)                 |                               |       | 次                     | 910   |      |      | 烧伤面积>50% |
| 311400051 | 烧伤浸浴扩创术(小)                 |                               |       | 次                     | 650   |      |      | 烧伤面积>30% |
| 311400052 | 悬浮床治疗                      |                               |       | 日                     | 300   |      |      |          |
| 311400053 | 翻身床治疗                      |                               |       | 日                     | 100   |      |      |          |
| 311400054 | 烧伤功能训练床治疗                  |                               |       | 日                     | 100   |      |      |          |
| 311400055 | 烧伤后功能训练                    |                               |       | 每个部位                  | 30    |      |      |          |
| 311400056 | 烧伤换药                       |                               |       | 1%体表面积                | 65    |      |      |          |
| 311400057 | 皮下组织穿刺术                    | 含活检：包括浅表脓肿、血肿穿刺               | 一次性耗材 | 次                     | 260   |      |      |          |

| 编码        | 项目名称          | 项目内涵                                                                    | 除外内容               | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                            |
|-----------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|-------|------|------|-------------------------------|
|           |               |                                                                         |                    |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                               |
| 311400058 | 窄谱紫外线治疗       | 含 UVA、UVB                                                               |                    | 次    | 80    |      |      | 全身照射加收 30 元                   |
| 311400060 | 人体成分分析        |                                                                         |                    | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 311400061 | 富血小板血浆治疗术     |                                                                         | 富血小板血浆 (prp) 制备用套装 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 311400062 | 雷诺征实验         |                                                                         |                    | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 311400064 | 反射式共聚焦显微镜皮肤检查 | 采用合适体位，选取皮损，滴涂矿物油或纯净水，固定贴片，应用探头触及皮肤，扫描不同部位和不同深度的病变，结束时清洁局部皮肤。人工分析结果、发报告 |                    | 每个皮损 | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 311400065 | 冷水复温试验        | 通过对被测试者手部冷试前基础皮温测试、冷试后立即皮温测试，对冷水复温时间或复温率做出诊断                            |                    | 次    | 新增项目  |      |      | 职业病专用<br>医疗机构自主制定试行价格         |
| 311400066 | 瘢痕内注射治疗       | 核对医嘱及患者信息，观察瘢痕状况，选择注射部位，配置药物，消毒，进行注射                                    | 药物、注射器             | 平方厘米 | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 311400067 | 皮下组织搔刮术       | 消毒，铺巾，清理伤口局部异常肉芽或坏死组织，消毒，清洁，填塞敷料，包扎                                     |                    | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 311400068 | 激光散斑血流成像检测    | 将仪器探头放置于患者待检测部位上方，操作电脑检测软件，开始检测并记录                                      |                    | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 311400069 | 水光注射          | 包括有针注射、无针注射                                                             |                    | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| 3115      | 15. 精神心理卫生    |                                                                         |                    |      |       |      |      |                               |
| 311501    | 精神科量表调查       |                                                                         |                    |      |       |      |      |                               |
| 311501001 | 精神科 A 类量表调查   | 包括智力筛查测验、护士精神病评定量表 (N-BPRS)                                             |                    | 次    | 40    |      |      | 调查时间 30 分钟以内；使用电脑自测的量表加收 20 元 |
|           |               | 宗 (Zung) 氏焦虑自评量表                                                        |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 宗 (Zung) 氏抑郁自评量表                                                        |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 汉密尔顿焦虑量表                                                                |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 汉密尔顿抑郁量表                                                                |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 艾森贝格 (Asberg) 抗抑郁剂副反应量表                                                 |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 躁狂状态评定量表                                                                |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 简明精神病评定量表 (BPRS)                                                        |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 五分量表                                                                    |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 临床总体印象量表 (CGI)                                                          |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 药物副作用量表                                                                 |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 不自主运动评定量表                                                               |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 迟发运动障碍评定量表                                                              |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 锥体外系副作用量表                                                               |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 气质量表                                                                    |                    |      |       |      |      |                               |
|           |               | 艾森贝格行为量表                                                                |                    |      |       |      |      |                               |

| 编码        | 项目名称           | 项目内涵                                                                                      | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                             |
|-----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------------------------|
|           |                |                                                                                           |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                |
|           |                | 常识注意测验                                                                                    |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 简明心理状况测验 (MMSE)                                                                           |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 瞬时记忆测验                                                                                    |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 长谷川痴呆测验                                                                                   |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 认知方式测定                                                                                    |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 小学生推理能力测定                                                                                 |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 儿童内外控量表                                                                                   |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 儿童孤独行为检查量表                                                                                |      |      | 价格放开  |      |      |                                |
|           |                | 康奈氏 (Conners) 儿童行为量表                                                                      |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 阿成贝切 (Achenbach) 儿童行为量表                                                                   |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 注意广度测定                                                                                    |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 注意分配测定                                                                                    |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 短时记忆广度测定                                                                                  |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 瞬时记忆广度测定                                                                                  |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 检查空间位置记忆广度测定                                                                              |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 再认能力测定感统量表                                                                                |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 日常生活能力评定量表                                                                                |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 智力成就责任问卷                                                                                  |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 丹佛小儿智能发育筛查表                                                                               |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 比奈智力测定 (10 岁以下)                                                                           |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 绘人智力测定                                                                                    |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 思维型、艺术型测定                                                                                 |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 催眠感受性测定                                                                                   |      |      |       |      |      |                                |
|           |                | 考试焦虑问卷                                                                                    |      |      | 价格放开  |      |      |                                |
|           |                | 酒精依赖筛查问卷                                                                                  |      |      | 价格放开  |      |      |                                |
|           |                | Rutter 儿童行为问卷                                                                             |      |      | 价格放开  |      |      |                                |
|           |                | 老年瞻望 (CAM)                                                                                |      |      | 价格放开  |      |      |                                |
|           |                | 小儿智力发育筛查表                                                                                 |      |      | 价格放开  |      |      |                                |
| 311501001 | 神经精神症状问卷 (NPI) | 用于评估痴呆患者的精神行为症状。由检查师对患者照料者以一对一的方式实施测验，评价 12 项痴呆常见的精神行为症状，对患者的评分和照料者的评分分开计算。根据评分结果分析，并出具报告 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| 311501001 | 视觉类比量表 (VAS)   | 用于心理渴求或疼痛程度的评定。由精神科医师以一对一的方式指导患者完成测验，项目按照 0—9 分共十级评分法。通过患者的自评，分析其得分并出具报告                  |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                   |
| 311501002 | 精神科 B 类量表测查    | 包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验                                                                      |      | 次    | 60    |      |      | 测查时间 30—60 分钟；使用电脑自测的量表加收 20 元 |
|           |                | 阳性和阴性精神症状评定 (PANSS) 量表                                                                    |      |      |       |      |      |                                |

| 编码        | 项目名称             | 项目内涵                                                                                | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                        |
|-----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|---------------------------|
|           |                  |                                                                                     |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                           |
|           |                  | 慢性精神病标准化评定量表                                                                        |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 紧张性生活事件评定量表                                                                         |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 老年认知功能量表 (SECC)                                                                     |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 强迫症状问卷                                                                              |      |      | 价格放开  |      |      |                           |
|           |                  | 精神护理观察量表                                                                            |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 社会功能缺陷筛选量表                                                                          |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 标准化现状检查                                                                             |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表                                                                 |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 艾森克人格测定 (少年版)                                                                       |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 简明智能测验 (SM 能力测验 )                                                                   |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 图片词汇测验                                                                              |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 瑞文智力测定                                                                              |      |      | 价格放开  |      |      |                           |
|           |                  | 格式塔测验                                                                               |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 本顿视觉保持测定                                                                            |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 各种个别能力测验                                                                            |      |      | 价格放开  |      |      |                           |
|           |                  | 耶鲁布朗强迫量表                                                                            |      |      | 价格放开  |      |      |                           |
|           |                  | 贝克抑郁问卷 (BECK)                                                                       |      |      | 价格放开  |      |      |                           |
|           |                  | 注意力测验                                                                               |      |      | 价格放开  |      |      |                           |
| 311501002 | 临床痴呆评定量表 (CDR)   | 用于全面评估患者的认知受损程度,快速评定患者病情的严重程度。由医师以一对一的方式对患者实施测验,评定的领域包括6个项目组成,根据检查和评定结果分析记录,并出具评定报告 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311501002 | 波士顿命名测验          | 用于评估患者的语言功能受损程度。由检查师以一对一的方式对患者实施测验,共完成30幅线条图形自发命名、线索命名和选择命名的实施、记分和结果分析,并出示测验报告      |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311501002 | 成瘾严重程度指数量表 (ASI) | 用于成瘾行为严重程度的评定。由精神科医师以一对一形式进行访谈,完成7个分量表的测试,每项条目按照0-9分十级评分,完成后分析其得分并出具报告              |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311501003 | 精神科C类量表调查        | 包括个性测验 (CPI)、个性测验 (NEO)、韦氏记忆测验 (儿童)、青年性格问卷                                          |      | 次    | 100   |      |      | 调查时间60分钟以上;使用电脑自测的量表加收20元 |
|           |                  | 阳性症状评定量表 (SAPS)                                                                     |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 阴性症状评定量表 (SANS)                                                                     |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 复合性国际诊断问卷 (CIDI)                                                                    |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 现状精神病症状检查 (PSE)                                                                     |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 症状自评量表                                                                              |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 成人孤独症诊断量表 (ADI)                                                                     |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 成人韦氏记忆测验                                                                            |      |      |       |      |      |                           |
|           |                  | 临床记忆测验                                                                              |      |      |       |      |      |                           |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                                                      | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                 |                                                                                           |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
|               |                 | 韦氏智力测验                                                                                    |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 神经心理测验                                                                                    |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 科赫(Kohs)立方体组合测验                                                                           |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 明尼苏达多相个性测验                                                                                |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 艾森克个性测验                                                                                   |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 卡特尔 16 项人格测验                                                                              |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 十六种人格问卷                                                                                   |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 专家系统行为观察诊断量表                                                                              |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 808 神经类型测验                                                                                |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 比奈智力测定(10 岁以上)                                                                            |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 韦氏智力测定(学前、学龄)                                                                             |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 儿童发育量表(PEP)                                                                               |      |      |       |      |      |              |
|               |                 | 爱德华个人偏好问卷                                                                                 |      |      |       | 价格放开 |      |              |
|               |                 | 职业倾向问卷                                                                                    |      |      |       | 价格放开 |      |              |
|               |                 | 心理防御问卷                                                                                    |      |      |       | 价格放开 |      |              |
|               |                 | 儿童感觉统合能力发展量表                                                                              |      |      |       | 价格放开 |      |              |
|               |                 | MARK 恐怖强迫量表                                                                               |      |      |       | 价格放开 |      |              |
| 311501003a    | 精神科 C 类量表电脑测查   |                                                                                           |      | 次    | 120   |      |      |              |
| <b>311502</b> | <b>精神科特殊检查</b>  |                                                                                           |      |      |       |      |      |              |
| 311502001     | 套瓦(TOVA)注意力竟量测试 |                                                                                           |      | 次    | 待定    |      |      |              |
| 311502002     | 眼动检查            |                                                                                           |      | 次    | 80    |      |      |              |
| 311502003     | 尿 MHPG 测定       |                                                                                           |      | 次    | 待定    |      |      |              |
| 311502004     | 首诊精神病检查         |                                                                                           |      | 次    | 60    |      |      |              |
| 311502005     | 临床鉴定            |                                                                                           |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311502006     | 精神病司法鉴定         |                                                                                           |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311502007     | 脑功能检查           |                                                                                           |      | 次    | 200   |      |      |              |
| 311502008     | 早期阿尔茨海默氏症辅助诊断   | 核对并输入患者病情信息,利用神经心理学量表、脑电图、核磁 T1、T2、DTI、fMRI 四个序列数据,与数据库进行计算量化分析、比对及诊断模型的校正,辅助临床医生做出诊断治疗决策 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>311503</b> | <b>精神科治疗</b>    |                                                                                           |      |      |       |      |      |              |
| 311503001     | 抗精神病药物治疗监测      |                                                                                           |      | 日    | 15    |      |      |              |
| 311503002     | 常温冬眠治疗监测        |                                                                                           |      | 次    | 60    |      |      |              |
| 311503003     | 精神科监护           |                                                                                           |      | 每床日  | 80    |      |      |              |
| 311503004     | 电休克治疗           |                                                                                           |      | 次    | 60    |      |      |              |
| 311503005     | 多参数监护无抽搐电休克治疗   |                                                                                           |      | 次    | 150   |      |      |              |
| 311503006     | 暴露疗法和半暴露疗法      |                                                                                           |      | 次    | 30    |      |      |              |
| 311503007     | 胰岛素低血糖和休克治疗     |                                                                                           |      | 次    | 60    |      |      |              |

| 编码           | 项目名称        | 项目内涵                                                                                                                    | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|--------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|              |             |                                                                                                                         |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 311503008    | 行为观察和治疗     |                                                                                                                         |      | 次    | 20    |      |      |              |
| 311503009    | 冲动行为干预治疗    |                                                                                                                         |      | 次    | 40    |      |      |              |
| 311503010    | 脑电生物反馈治疗    |                                                                                                                         |      | 次    | 30    |      |      |              |
| 311503011    | 脑反射治疗       |                                                                                                                         |      | 次    | 60    |      |      | 经颅磁刺激收 100 元 |
| 311503012    | 脑电治疗 (A620) |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503013    | 智能电针治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 15    |      |      |              |
| 311503014    | 经络氧疗法       |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503015    | 感觉统合治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 40    |      |      |              |
| 311503016    | 工娱治疗        |                                                                                                                         |      | 日    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503017    | 特殊工娱治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503018    | 音乐治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503019    | 暗示治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 10    |      |      |              |
| 311503020    | 松弛治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503021    | 漂浮治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 待定    |      |      |              |
| 311503022    | 听力整合及语言训练   |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503023    | 心理咨询        |                                                                                                                         |      | 次    | 50    |      |      |              |
| 311503024    | 心理治疗        |                                                                                                                         |      | 次    |       |      |      | 一般心理治疗       |
| 3115003024a  | 特殊心理治疗      |                                                                                                                         |      | 次    |       |      |      |              |
| 311503024a1  | 沙盘治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503024a2  | 个体心理治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 80    |      |      |              |
| 311503024a3  | 团体心理治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503024a4  | 家庭治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 150   |      |      |              |
| 311503024a5  | 心理剧治疗       |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503024a6  | 舞蹈心理治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 30    |      |      |              |
| 311503024a7  | 绘画艺术治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503024a8  | 情绪宣泄治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503024a9  | 认知行为治疗      |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503024a10 | 精神分析疗法      |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503025    | 麻醉分析        |                                                                                                                         |      | 次    | 待定    |      |      |              |
| 311503026    | 催眠治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503027    | 森田疗法        |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503028    | 行为矫正治疗      |                                                                                                                         |      | 日    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503029    | 厌恶治疗        |                                                                                                                         |      | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 311503030    | 脱瘾治疗        | 戒酒、戒毒                                                                                                                   |      | 疗程   | 价格放开  |      |      |              |
| <b>3116</b>  |             |                                                                                                                         |      |      |       |      |      |              |
| 311600001    | 椎管内臭氧注射术    | 用于颈椎病、椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、带状疱疹后神经痛、癌性痛等的疾病治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，注入对比剂，影像确认位置准确无误，局麻试验无误后，注入医用臭氧。不含监测、造影、影像学引导、术中监护、液体药物注射 |      | 每柱节  | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                               | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                        |
|-----------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|---------------------------|
|           |                   |                                                                                                                                                                    |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                           |
| 311600002 | 银质针软组织松解术         | 用于软组织损伤性炎症、肌肉痉挛等引起的疼痛的治疗。监测生命体征，根据病情选取体位、针刺部位与范围，消毒铺巾，局部麻醉后进针至骨膜附着处，使用温热巡检仪或艾灸加热 20 分钟后起针                                                                          |        | 部位   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311600003 | 臭氧大自血治疗           | 用于治疗 and 预防带状疱疹后神经痛、神经性头痛、椎管狭窄、血管性疼痛、糖尿病足、糖尿病眼底病变以及慢性疲劳、亚健康、顽固性、失眠、痛风及高血压病等；监测生命体征，通过使用专用臭氧发生器，采集自体血液，加注臭氧充分融合后，静脉回输导入人体                                           | 一次性真空瓶 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311600004 | 经皮穿刺胸椎、颈椎背根神经节射频术 | 用于胸椎、颈椎退行性病变、带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，穿刺到病变胸椎背根神经节，经影像及神经诱发确认无误。实施脉冲射频调节治疗                                                                 |        | 每节   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311600005 | 寰枢关节矫治术           | 寰枢关节半脱位或关节紊乱，是指颈椎的第一节（寰椎）、第二节（枢椎）之间的关节失去正常的对合关系。关节矫治术是采用手法的方式使寰枢关节位置和功能恢复正常，从而缓解症状。在影像学监测下，术者一只手紧扣患者颈椎第二棘突，向狭窄对侧用力扣动第二棘突，同时另一只手托住患者下颌并反向转动，两只手协调用力，使得不对称的寰枢关节恢复到正常 |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311600006 | 椎管内针刀松解术          | 适用于椎管内神经根粘连的患者。监测生命体征，俯卧位，定位，麻醉后消毒铺巾，影像学引导下，针刀进入椎管内，行椎间孔内口或椎间孔外口针刀松解                                                                                               |        | 每节   | 新增项目  |      |      | 椎间孔内口与外口进针入路不同，同时进行时按两次收费 |
| 311600007 | 显微镜下枕大神经减压术       | 用于顽固性枕大神经痛、偏头痛的治疗。监测生命体征下，消毒，采用耳后枕大神经减压手术入路，在显微镜下松解枕大神经出斜方肌腱膜处，松解枕大神经主干，切除与之病理性接触的枕动脉分支，清除炎性肿大的淋巴结，在神经与血管之间以人工硬膜隔离，解除枕动脉对枕大神经的刺激。不含术中电生理监测、神经导航                    |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |
| 311600008 | 显微镜下耳颞神经减压术       | 用于顽固性偏头痛、特别是耳颞神经痛的治疗。监测生命体征，消毒，采用耳前耳颞神经切断手术入路，在显微镜下分离获得耳颞神经浅筋膜分支后部分切断，并分离松解与耳颞神经病理性接触的颞浅动脉，在神经与血管之间以人工硬膜隔离，解除颞浅动脉对耳颞神经的刺激。不含术中电生理监测、神经导航                           |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格              |



| 编码        | 项目名称                                                                                               | 项目内涵                                                               | 除外内容         | 计价单位  | 价格（元）    |      |      | 说明           |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|-------|----------|------|------|--------------|
|           |                                                                                                    |                                                                    |              |       | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 311600009 | 关节腔注射                                                                                              | 髋关节腔、膝关节腔、肩关节腔、肘关节腔等滑膜关节的注射术。穿刺入关节腔内，注射阻滞镇痛药物                      | 穿刺针          | 每关节   | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 311600010 | 经皮穿刺三叉神经球囊压迫术                                                                                      | 影像学引导下穿刺针穿刺半月神经节，通过穿刺针置入球囊，造影剂充盈球囊并压迫 3-5 分钟，拔出球囊及穿刺针。不含麻醉监护、影像学引导 | 穿刺针、球囊       | 每个神经节 | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 311600011 | 经皮穿刺颅神经阻滞术                                                                                         | 影像学引导下穿刺相应颅神经，注射阻滞镇痛药物                                             | 穿刺针          | 每根神经  | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 311600012 | 经皮穿刺颅神经化学毁损术                                                                                       | 包括射频毁损。于颅神经区域疼痛治疗。影像学引导下穿刺相应颅神经，注射化学毁损药物                           | 穿刺针，射频用电极（片） | 每根神经  | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 311600013 | 神经丛毁损术                                                                                             | 包括注射毁损、化学毁损、射频毁损。影像学引导下穿刺相应神经丛，注射化学毁损药物                            | 穿刺针，射频用电极（片） | 每神经丛  | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 311600014 | 脊髓电刺激植入术                                                                                           | 包括长时程、短时程，包括取出术                                                    | 电刺激植入系统、测试电缆 | 次     | 医疗机构自主定价 |      |      |              |
| 311600015 | 周围神经射频术                                                                                            | X 线、CT 或超声引导下对周围神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导                  |              | 每根神经  | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 311600016 | 颅神经射频术                                                                                             | X 线、CT 或超声引导下对颅神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导                   |              | 每根神经  | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 32        | (二)经血管介入诊疗                                                                                         |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 说明：                                                                                                |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           |                                                                                                    |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入 6 项第三级分类，共计 62 项。                                                      |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。                                                       |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行)时，则检查费按一定比例减少，技术费减收 50%。                      |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗加收 20%                                                          |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 5. “造影剂”全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网溶、栓导线、栓塞剂、起搏器、导管鞘、关闭器、压力泵、高压连接管、血管缝合器、压力套装、止血带、介入药盒、三通等特殊材料均为除外内容。 |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 6. 6 岁（含）以下儿童手术价格，在现行价格基础上提高 20%                                                                   |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 7. 说明栏中的价格为三级医院标准，二级医院按 90%计收，一级医院按 80%计收。                                                         |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
|           | 8. 传染病患者加收 400 元特殊消毒费。特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽）患者加收 800 元特殊消毒费。                                       |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
| 3201      | 1. 静脉介入诊疗                                                                                          |                                                                    |              |       |          |      |      |              |
| 320100001 | 经皮选择性静脉造影术                                                                                         | 包括腔静脉                                                              |              | 次     | 2480     | 2230 | 1980 | 肢体静脉加收 180 元 |
| 320100002 | 经皮静脉内激光成形术                                                                                         |                                                                    | 导管           | 次     | 3300     | 2970 | 2640 |              |
| 320100003 | 经皮静脉内滤网置入术                                                                                         | 包括经皮静脉内滤网取出术                                                       | 滤网           | 次     | 3960     | 3560 | 3170 |              |
| 320100004 | 经皮静脉球囊扩张术                                                                                          |                                                                    | 球囊、导管        | 次     | 3960     | 3560 | 3170 |              |

| 编码          | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                    | 除外内容        | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明            |
|-------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|------|------|---------------|
|             |                    |                                                                                                                                                                                                                         |             |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |               |
| 320100005   | 经皮静脉内支架置入术         |                                                                                                                                                                                                                         | 支架          | 次    | 4290  | 3860 | 3430 |               |
| 320100006   | 经皮静脉内球囊扩张+支架置入术    |                                                                                                                                                                                                                         | 支架、球囊、导管    | 次    | 4620  | 4160 | 3700 |               |
| 320100007   | 经皮静脉内旋切术           |                                                                                                                                                                                                                         | 导管          | 次    | 3300  | 2970 | 2640 |               |
| 320100008   | 经皮静脉内溶栓术           | 包括栓塞术、取栓术；经皮静脉血管瘤栓塞术；吸栓术                                                                                                                                                                                                | 导管、溶栓导线     | 次    | 3300  | 2970 | 2640 |               |
| 320100009   | 经皮静脉内超声血栓消融术       |                                                                                                                                                                                                                         | 特殊材料        | 次    | 4290  | 3860 | 3430 |               |
| 320100010   | 经皮选择性静脉置管术         | 包括拔管术                                                                                                                                                                                                                   | 静脉导管        | 次    | 3300  | 2970 | 2640 | 拔管术收费减收 150 元 |
| 320100011   | 经颈静脉长期透析管植入术       |                                                                                                                                                                                                                         | 长期透析管       | 次    | 2640  | 2380 | 2110 |               |
| 320100012   | 经皮静脉内血管异物取出术       | 包括经皮动脉内血管异物取出术                                                                                                                                                                                                          |             | 次    | 3300  | 2970 | 2640 |               |
| 320100013   | 急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗     | 《中国急性缺血性脑卒中诊治指南》相关规范完成溶栓全过程。包括静脉溶栓的评估（包括一般体格检查和神经系统检查，必要的影像学检查和血化验检查，溶栓适应症和禁忌症的评估及与病患家属的知情同意宣教），静脉溶栓的实施（包括溶栓前和溶栓后 24 小时的监护和处理）。急性缺血性卒中静脉溶栓的起止点：溶栓前评估到溶栓后 24 小时的全程管理。含过程中的医护人员诊察、护理和监护费用，不含检查、检验、仪器监护等费用。仅限设有卒中中心的医疗机构开展 |             | 次    | 1080  | 970  | 860  |               |
| <b>3202</b> | <b>2. 动脉介入诊疗</b>   |                                                                                                                                                                                                                         |             |      |       |      |      |               |
| 320200001   | 经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术 | 包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤，胸、腹主动脉瘤腔内隔绝术                                                                                                                                                                                              | 支架          | 次    | 4950  | 4460 | 3960 |               |
| 320200002   | 经皮选择性动脉造影术         | 不含脑血管及冠状动脉                                                                                                                                                                                                              |             | 次    | 2640  | 2380 | 2110 |               |
| 320200003   | 经皮超选择性动脉造影术        | 不含脑血管及冠状动脉                                                                                                                                                                                                              |             | 次    | 3300  | 2970 | 2640 | 心脏造影 2400 元   |
| 320200004   | 经皮选择性动脉置管术         | 包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔术                                                                                                                                                                                                | 栓塞剂、泵       | 次    | 3800  | 3420 | 3040 |               |
| 320200005   | 经皮动脉斑块旋切术          | 不含脑血管及冠状动脉                                                                                                                                                                                                              |             | 次    | 4290  | 3860 | 3430 |               |
| 320200006   | 经皮动脉闭塞激光再通术        | 不含脑血管及冠状动脉                                                                                                                                                                                                              |             | 次    | 3960  | 3560 | 3170 |               |
| 320200007   | 经皮动脉栓塞术            | 包括动脉瘤、肿瘤等；包括溶栓术、吸栓术、取栓术                                                                                                                                                                                                 | 栓塞剂，导管、溶栓导线 | 次    | 3300  | 2970 | 2640 |               |
| 320200008   | 经皮动脉内超声血栓消融术       |                                                                                                                                                                                                                         | 特殊材料        | 次    | 4290  | 3860 | 3430 |               |
| 320200009   | 经皮动脉内球囊扩张术         | 不含脑血管及冠状动脉                                                                                                                                                                                                              | 导管、球囊       | 次    | 3960  | 3560 | 3170 |               |
| 320200010   | 经皮动脉支架置入术          | 包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉                                                                                                                                                                                                          | 支架          | 次    | 3960  | 3560 | 3170 |               |
| 320200010a  | 经皮动脉内球囊扩张术+支架置入术   |                                                                                                                                                                                                                         | 支架、球囊、导管    | 次    | 4620  | 4160 | 3700 |               |
| 320200011   | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术     |                                                                                                                                                                                                                         | 球囊管         | 次    | 4290  | 3860 | 3430 |               |
| 320200012   | 经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术     | 包括旋磨                                                                                                                                                                                                                    | 球囊管         | 次    | 4620  | 4160 | 3700 |               |

| 编码          | 项目名称                  | 项目内涵                                        | 除外内容               | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                  |
|-------------|-----------------------|---------------------------------------------|--------------------|------|-------|------|------|---------------------------------------------------------------------|
|             |                       |                                             |                    |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                     |
| 320200013   | 经皮血管瘤腔内药物灌注术          |                                             |                    | 次    | 3300  | 2970 | 2640 |                                                                     |
| <b>3203</b> | <b>3. 门脉系统介入诊疗</b>    |                                             |                    |      |       |      |      |                                                                     |
| 320300001   | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术           |                                             | 球囊、导管              | 次    | 3300  | 2970 | 2640 | 经皮门脉造影 2250                                                         |
| 320300002   | 肝动脉插管灌注术              |                                             | 导管及体内放置的投药泵 (Port) | 次    | 2810  | 2530 | 2250 |                                                                     |
| 320300003   | 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术 (TIPS) | 不含 X 线监控及摄片                                 | 导管、导丝、支架           | 次    | 3300  | 2970 | 2640 |                                                                     |
| <b>3204</b> | <b>4. 心脏介入诊疗</b>      |                                             |                    |      |       |      |      |                                                                     |
| 320400001   | 经皮瓣膜球囊成形术             | 包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术，房间隔穿刺术、经皮二尖瓣钳夹术    | 导管球囊               | 每个瓣膜 | 2970  | 2670 | 2380 |                                                                     |
| 320400002   | 经皮心内膜心肌活检术            | 不含病理诊断及其它特殊检查                               | 导管                 | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                                                                     |
| 320400003   | 先心病介入治疗               | 包括动脉导管未闭、房间隔缺损等                             | 导管、关闭器             | 次    | 2970  | 2670 | 2380 |                                                                     |
| 320400003a  | 房间隔缺损介入治疗             |                                             |                    | 次    | 4620  | 4160 | 3700 |                                                                     |
| <b>3205</b> | <b>5. 冠脉介入诊疗</b>      |                                             |                    |      |       |      |      |                                                                     |
| 320500001   | 冠状动脉造影术               |                                             | 导管、导丝              | 次    | 3300  | 2970 | 2640 | 同时做左心室造影加收 450 元                                                    |
| 320500002   | 经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA)    | 含 PTCA 前的靶血管造影                              | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架  | 次    | 5280  | 4750 | 4220 | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收 450；2. 若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术，应视作二次手术分别计价  |
| 320500003   | 经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT)  | 含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影 | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架  | 次    | 5280  | 4750 | 4220 | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收 450；2. 若冠状动脉造影术后立即进行 STENT 术，应视作二次手术分别计价 |
| 320500004   | 经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA)  | 含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影                  | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架  | 次    | 5280  | 4750 | 4220 | 1. 以一支冠脉血管为基价，多支血管每支加收 450 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价      |
| 320500005   | 高速冠状动脉内膜旋磨术           | 含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影                    | 旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架    | 次    | 5280  | 4750 | 4220 | 1. 以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管每支加收 450 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价    |
| 320500006   | 定向冠脉内膜旋切术             | 含术前的靶血管造影                                   | 旋切导管               | 次    | 5280  | 4750 | 4220 | 1. 以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管每支加收 450 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价    |
| 320500007   | 冠脉血管内超声检查术 (IVUS)     | 含术前的靶血管造影，包括脑血管内超声检查术                       | 血管内超声导管            | 次    | 4950  | 4460 | 3960 |                                                                     |
| 320500008   | 冠状血管内多普勒血流测量术         | 含术前的靶血管造影                                   | 多普勒导丝              | 次    | 4950  | 4460 | 3960 |                                                                     |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 除外内容           | 计价单位 | 价格（元）   |      |      | 说明           |
|-----------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|---------|------|------|--------------|
|           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |      | 三级医院    | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 320500009 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP) | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护                                                                                                                                                                                                                                                                          | 主动脉内反搏动球囊导管    | 次    | 2970    | 2670 | 2380 |              |
| 320500010 | 冠脉血管内窥镜检查术        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 血管内窥镜导管        | 次    | 4620    | 4160 | 3700 |              |
| 320500011 | 经皮冠状动脉内溶栓术        | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                | 次    | 3630    | 3270 | 2900 |              |
| 320500012 | 经皮激光心肌血管重建术(PMR)  | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 激光导管           | 次    | 4950    | 4460 | 3960 |              |
| 320500013 | 冠状动脉内超声溶栓术        | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 超声溶栓导管         | 次    | 5280    | 4750 | 4220 |              |
| 320500014 | 冠脉内局部放射治疗术        | 含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | 次    | 4950    | 4460 | 3960 |              |
| 320500015 | 冠脉内局部药物释放治疗术      | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 局部药物释放导管       | 次    | 5280    | 4750 | 4220 |              |
| 320500016 | 肥厚型心肌病化学消融术       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 特殊材料           | 次    | 5280    | 4750 | 4220 |              |
| 320500017 | 冠脉定量血流分数(QFR)检查术  | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒，铺巾，局部麻醉，穿刺动脉放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及数字减影血管造影(DSA)引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要检查的靶血管和靶病变。动脉注射硝酸甘油，再次行2个体位差 $\geq 25^\circ$ 的靶血管造影，通过DSA系统或影像归档和通信(PACS)系统将该2个体位的靶血管造影DICOM影像推送至定量血流分数测量系统，并对靶血管进行三维重建与血流动力学计算，分别获得靶血管、靶病变的定量血流分数，测量并计算病变长度、近端和远端参考管腔直径、病变的最佳造影投照体位等，该检查过程无需测量主动脉压 | 导管、导丝、穿刺针      | 次    | 新增项目    |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 320500018 | 心腔内超声             | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺静脉，放置鞘管，经鞘管在监护仪监护及DSA引导下，沿引导钢丝将超声导管送至心脏内，将SoundStar导管在心脏内时，用控弯旋钮引导超声传感器以显示目标心脏解剖的图像。打开超声仪回撤导管，观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA引导                                                                                                                                                           |                | 次    | 烟台市新增项目 |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 3206      | 6. 脑和脊髓血管介入诊疗     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |      |         |      |      |              |
| 320600001 | 经股动脉插管全脑动脉造影术     | 含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 导管             | 次    | 2970    | 2670 | 2380 |              |
| 320600002 | 单纯脑动静脉瘘栓塞术        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | 次    | 4460    | 4010 | 3570 |              |
| 320600003 | 经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 指引导管、指引导丝、球囊导管 | 次    | 3630    | 3270 | 2900 |              |

| 编码        | 项目名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 项目内涵                                                                                                                  | 除外内容                     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------|------|------|--------------|
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |                          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 320600004 | 经皮穿刺脑血管腔内支架置入术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架        | 次    | 4620  | 4160 | 3700 |              |
| 320600005 | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 包括抽吸术                                                                                                                 | 指引导管、指引导丝                | 次    | 2810  | 2530 | 2250 |              |
| 320600006 | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       | 导管                       | 次    | 2810  | 2530 | 2250 |              |
| 320600007 | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       | 栓塞材料                     | 次    | 4420  | 3980 | 3540 |              |
| 320600008 | 颅内动脉瘤栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       | 栓塞材料                     | 次    | 4590  | 4130 | 3670 |              |
| 320600009 | 脑及颅内血管畸形栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       | 栓塞材料                     | 次    | 4460  | 4010 | 3570 |              |
| 320600010 | 脊髓动脉造影术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                          | 次    | 3630  | 3270 | 2900 |              |
| 320600011 | 脊髓血管畸形栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                       | 栓塞材料                     | 次    | 4620  | 4160 | 3700 |              |
| 320600013 | 脑血管腔内血栓取出术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 全麻，穿刺股动脉，在导丝的指引下将造影导管置于主动脉弓进行造影，发现颅内外大血管闭塞部位，在微导丝指引下将中间导管置于大脑闭塞血管，通过微导管将取栓器置于血栓处，应用取栓器、抽吸等方式行血管再通治疗，造影复查，穿刺点压迫包扎，人工报告 | 颅内取栓器，血流重建装置和传送系统，颅内支撑导管 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 33        | (三)手术治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                          |      |       |      |      |              |
|           | 说明：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |                          |      |       |      |      |              |
|           | 1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统等 16 个第三级分类的手术项目，共计 1968 项。<br>2. 在“除外内容”外，手术中所需的常规器械、低值医用消耗物品(如一次性无菌巾、消毒药品、一般缝线、普通纱布、棉球、注射器、输液器等)和输血、输液注射等一般治疗费用，在定价时已列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。<br>3. 手术中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钢（钛）板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器等)、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。<br>4. 手术中因需要使用腔镜等仪器设备的，可在正常费用之外加收仪器使用费，具体标准见“3317”。项目名称中已明确规定使用某种仪器的，其价格中已包含仪器使用费，不得另外收取。项目说明加收的，按项目说明执行。<br>5. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀(如激光刀、高频电刀、氩氦刀、射频刀、氩汽刀、微波刀、超声刀、等离子刀等)等方法可分别计价。<br>6. 1) 经同一切口进行的两种不同疾病的手术，主要手术按全价计费，其他手术按相应手术费的 50%计收。<br>2) 经两个切口的两种不同疾病手术，按手术标准分别计价。<br>3) 同一手术项目中两个以上切口的手术，主要手术按全价计费，次要手术按其相应手术费的 80%计费。<br>4) 凡属探查性质的手术，术中改作其他手术时，只收取其他手术费，不再收取探查手术费。<br>5) 因病情恶化等客观因素无法继续进行手术时，只按探查手术项目收费，不得另收其他手术费。<br>6) 术后二期缝合按大（全刀口裂开）800 元、中（1/2 刀口裂开）500 元、小（低于 1/2 刀口裂开）300 元收费；清创缝合术按大（10cm 以上）800 元，中（5-10cm）500 元，小（小于 5cm）300 元收费。<br>7. 如病情需要再次手术，按手术标准分别计价。<br>8. 手术项目在门诊手术室进行的按相应项目价格酌减(耳鼻咽喉手术除外)。<br>9. 同时进行两种及两种以上麻醉时，主要麻醉按全价收费，辅助麻醉按其价格的 50%收费。<br>10. 传染病患者手术加收 400 元特殊消毒费。特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽）患者手术加收 800 元特殊消毒费。<br>11. 双侧器官同时实行的手术，在相应单侧手术收费基础上加收 80%。 |                                                                                                                       |                          |      |       |      |      |              |

| 编码         | 项目名称                                                                                      | 项目内涵                                                                                                      | 除外内容            | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------|
|            |                                                                                           |                                                                                                           |                 |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                  |
|            | 12.6岁（含）以下儿童手术价格，在现行价格基础上提高20%。                                                           |                                                                                                           |                 |      |       |      |      |                                                  |
|            | 13.说明栏中的价格为三级医院标准，二级医院按90%计收，一级医院按80%计收。                                                  |                                                                                                           |                 |      |       |      |      |                                                  |
|            | 14.按照自愿原则，为避免造成二次医疗伤害，使用安全可靠的特殊方式院内转运危重症患者，可以收特殊患者安全转运(编码为330000007)，暂由医疗机构自主定价，不限手术项目使用。 |                                                                                                           |                 |      |       |      |      |                                                  |
| 3301       | 1.麻醉                                                                                      |                                                                                                           |                 |      |       |      |      |                                                  |
| 330100001  | 局部浸润麻醉                                                                                    | 含表面麻醉                                                                                                     |                 | 次    | 30    | 27   | 24   |                                                  |
| 330100002  | 神经阻滞麻醉                                                                                    | 包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等                                                                       |                 | 2小时  | 280   | 250  | 224  | 侧隐窝臭氧注射1120元；每增加1小时加收70元；普通臭氧注射每次30元             |
| 330100003  | 椎管内麻醉                                                                                     | 包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞                                                                                      | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2小时  | 560   | 500  | 450  | 腰麻硬膜外联合阻滞加收70元、每增加1小时加收50元；双穿刺点加收140元；危急病人加收140元 |
| 330100004  | 基础麻醉                                                                                      | 含强化麻醉                                                                                                     |                 | 2小时  | 140   | 126  | 112  | 每增加1小时加收70元                                      |
| 330100005  | 全身麻醉                                                                                      | 含气管插管和特殊方法气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入                                                                         | 气管导管            | 2小时  | 1260  | 1130 | 1008 | 每增加1小时加收70元；危急病人加收280元                           |
| 330100005a | 无插管全麻                                                                                     |                                                                                                           |                 | 次    | 420   | 380  | 336  |                                                  |
| 330100006  | 血液加温治疗                                                                                    | 包括手术中加温和体外加温、输液加温                                                                                         | 一次性加温毯          | 小时   | 50    | 45   | 40   |                                                  |
| 330100007  | 支气管内麻醉                                                                                    | 包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗                                                                                   | 双腔管             | 2小时  | 1260  | 1130 | 1008 | 每增加1小时加收70元；危急病人加收280元                           |
| 330100008  | 术后镇痛                                                                                      | 包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩                                                                                    | 腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置  | 次    | 70    | 63   | 56   | 腰麻硬膜外联合阻滞加收25元；分娩镇痛加收210元；笑气镇痛收400元              |
| 330100009  | 侧脑室连续镇痛                                                                                   |                                                                                                           | 镇痛装置            | 天    | 70    | 63   | 56   |                                                  |
| 330100010  | 硬膜外连续镇痛                                                                                   |                                                                                                           | 镇痛装置            | 天    | 70    | 63   | 56   |                                                  |
| 330100011  | 椎管内置管术                                                                                    | 包括神经根脱髓鞘等治疗                                                                                               | 硬膜外套件           | 次    | 168   | 150  | 135  |                                                  |
| 330100012  | 心肺复苏术                                                                                     | 不含开胸复苏和特殊气管插管术                                                                                            | 气管导管            | 次    | 140   | 126  | 112  |                                                  |
| 330100013  | 气管插管术                                                                                     | 指经口插管                                                                                                     | 气管导管            | 次    | 140   | 126  | 112  |                                                  |
| 330100014  | 特殊方法气管插管术                                                                                 | 包括经鼻腔、经口盲探、逆行法；包括纤维喉镜、气管镜置管                                                                               | 气管导管            | 次    | 168   | 150  | 135  |                                                  |
| 330100015  | 麻醉中监测                                                                                     | 含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数、肺动脉压监测 |                 | 小时   | 42    | 38   | 34   |                                                  |
| 330100016  | 控制性降压                                                                                     |                                                                                                           |                 | 次    | 126   | 113  | 100  |                                                  |
| 330100017  | 体外循环                                                                                      |                                                                                                           |                 | 2小时  | 2100  | 1890 | 1680 | 每增加1小时加收280元                                     |
| 330100017a | 体外循环2小时以上                                                                                 |                                                                                                           |                 | 每小时  | 280   | 250  | 224  |                                                  |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                 | 除外内容                                  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                              |
|---------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------|-------|------|------|---------------------------------|
|               |                  |                                                                                                      |                                       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                 |
| 330100018     | 镇痛泵体内置入术         | 含置入和取出：包括化疗泵的置入和取出                                                                                   | 泵                                     | 次    | 1120  | 1000 | 896  |                                 |
| 330100019     | 植入式给药装置（输液港）置入术  | 包括鞘内程控药物灌注泵植入术、鞘内程控药物灌注泵重灌注术，输液港、泵取出术                                                                | 植入式给药装置（泵、输液港）、植入式给药装置专用针（留置针）、药物灌注系统 | 次    | 1080  | 970  | 860  | 取出术减半收取                         |
| 330100020     | 口腔局部传感控制麻醉       | 口腔黏膜消毒后，使用计算机控制局部麻醉系统，根据治疗需求选择进针位点、穿刺进针、形成麻醉通道，应用动态压力传感技术（DPS）、匀速恒压注药，行局部浸润、局部范围阻滞或单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法 | 带针手柄                                  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                    |
| 330100021     | 脉冲波分娩镇痛          | 选取穴位，在合适的位置粘贴镇痛贴。连接仪器，利用胎心监护图形（CTG）信息，调整镇痛强度，达到减痛效果至分娩完成。不含胎心监护                                      |                                       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                    |
| <b>3302</b>   | <b>2. 神经系统手术</b> |                                                                                                      |                                       |      |       |      |      |                                 |
| <b>330201</b> | <b>颅骨和脑手术</b>    |                                                                                                      |                                       |      |       |      |      |                                 |
| 330201001     | 头皮肿物切除术          | 不含植皮                                                                                                 |                                       | 次    | 475   | 430  | 380  | 直径大于 4cm 加收 360 元；门诊手术室按 50% 收费 |
| 330201002     | 颅骨骨瘤切除术          |                                                                                                      | 假体                                    | 次    | 1060  | 950  | 850  | 骨瓣开颅加收 960 元                    |
| 330201003     | 帽状腱膜下血肿切开引流术     | 包括脓肿切开引流                                                                                             |                                       | 次    | 790   | 710  | 630  |                                 |
| 330201004     | 颅内硬膜外血肿引流术       | 包括脓肿引流                                                                                               |                                       | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                                 |
| 330201005     | 脑脓肿穿刺引流术         | 不含开颅脓肿切除术                                                                                            |                                       | 次    | 1670  | 1500 | 1340 |                                 |
| 330201006     | 开放性颅脑损伤清除术       | 包括火器伤                                                                                                | 硬膜修补材料                                | 次    | 3530  | 3180 | 2820 | 静脉窦破裂手术加收 840 元                 |
| 330201007     | 颅骨凹陷骨折复位术        | 含碎骨片清除                                                                                               |                                       | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                 |
| 330201008     | 去颅骨骨瓣减压术         |                                                                                                      |                                       | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                                 |
| 330201009     | 颅骨修补术            | 包括假体植入                                                                                               | 修补材料                                  | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                                 |
| 330201010     | 颅骨钻孔探查术          |                                                                                                      |                                       | 次    | 1420  | 1280 | 1140 | 两孔以上加收 270 元                    |
| 330201011     | 经颅眶肿瘤切除术         |                                                                                                      |                                       | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                 |
| 330201012     | 经颅内镜活检术          |                                                                                                      |                                       | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |                                 |
| 330201013     | 慢性硬膜下血肿钻孔术       | 包括高血压脑出血碎吸术                                                                                          |                                       | 次    | 1670  | 1500 | 1340 | 碎吸加 50%                         |
| 330201014     | 颅内多发血肿清除术        | 含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术                                                                                 |                                       | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                 |
| 330201015     | 颅内血肿清除术          | 包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术                                                                                  |                                       | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                                 |
| 330201016     | 开颅颅内减压术          | 包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压                                                                                 |                                       | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                                 |
| 330201017     | 经颅视神经管减压术        |                                                                                                      |                                       | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |                                 |
| 330201018     | 颅内压监护传感器置入术      | 包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内                                                                                   | 监护材料                                  | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                 |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                                     | 除外内容                    | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明              |
|-----------|-------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|------|-------|------|------|-----------------|
|           |                   |                                                          |                         |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                 |
| 330201019 | 侧脑室分流术            | 含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术                   | 分流管                     | 次    | 2670  | 2400 | 2140 |                 |
| 330201020 | 脑室钻孔伴脑室引流术        |                                                          |                         | 次    | 1670  | 1500 | 1340 |                 |
| 330201021 | 颅内蛛网膜囊肿分流术        | 包括囊肿切除                                                   |                         | 次    | 3320  | 2990 | 2660 | 囊肿切除加收 750 元    |
| 330201022 | 幕上浅部病变切除术         | 包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤       |                         | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                 |
| 330201023 | 大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术 | 包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤                                          | 人工血管                    | 次    | 5430  | 4890 | 4340 |                 |
| 330201024 | 幕上深部病变切除术         | 包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦旁脑膜瘤 |                         | 次    | 5460  | 4910 | 4370 |                 |
| 330201025 | 第四脑室肿瘤切除术         | 包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤                    |                         | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                 |
| 330201026 | 经颅内镜脑室肿瘤切除术       |                                                          |                         | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                 |
| 330201027 | 桥小脑角肿瘤切除术         | 包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测                 |                         | 次    | 5460  | 4910 | 4370 |                 |
| 330201028 | 脑皮质切除术            |                                                          |                         | 次    | 3530  | 3180 | 2820 | 不含术中脑电监测        |
| 330201029 | 大脑半球切除术           | 不含术中脑电监测                                                 |                         | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |                 |
| 330201030 | 选择性杏仁核海马切除术       |                                                          |                         | 次    | 5460  | 4910 | 4370 | 不含术中脑电监测        |
| 330201031 | 胼胝体切开术            | 不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测                                         |                         | 次    | 5150  | 4640 | 4120 |                 |
| 330201032 | 多处软脑膜下横纤维切断术      |                                                          |                         | 次    | 4670  | 4200 | 3740 |                 |
| 330201033 | 癫痫病灶切除术           | 包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测                             |                         | 次    | 4360  | 3920 | 3490 | 术中发现病灶按肿瘤切除手术计价 |
| 330201034 | 癫痫刀手术             | 含手术计划系统，24 小时脑电图动态监测、皮层电极                                |                         | 次    | 5650  | 5090 | 4520 | 治疗难治性癫痫         |
| 330201035 | 脑深部电极置入术          | 包括迷走神经电刺激器植入术                                            | 脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器、测试电缆 | 次    | 10500 | 9450 | 8400 |                 |
| 330201036 | 小脑半球病变切除术         | 包括小脑半球胶质瘤（囊性）、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血                      |                         | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                 |
| 330201037 | 脑干肿瘤切除术           | 包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网                     |                         | 次    | 5960  | 5360 | 4770 |                 |
| 330201038 | 鞍区占位病变切除术         | 包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤   |                         | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                 |
| 330201039 | 垂体瘤切除术            | 含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔                                          | 生物胶                     | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                 |



| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                                        | 除外内容         | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                   |
|---------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------|------|------|--------------------------------------|
|               |                |                                                                             |              |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                      |
| 330201040     | 经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术 | 包括上颌入路颅海绵窦侵入肿瘤切除术                                                           |              | 次    | 8820  | 7940 | 7060 |                                      |
| 330201041     | 颅底肿瘤切除术        | 包括前、中颅窝内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿 |              | 次    | 5960  | 5360 | 4770 | 颅底再造按颅骨修补处理                          |
| 330201042     | 经颅内镜第三脑室底造瘘术   |                                                                             |              | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                                      |
| 330201043     | 经脑室镜胶样囊肿切除术    |                                                                             |              | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                                      |
| 330201044     | 脑囊虫摘除术         |                                                                             |              | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                      |
| 330201045     | 经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术 |                                                                             |              | 次    | 5960  | 5360 | 4770 |                                      |
| 330201046     | 经颅内镜脑内囊肿造口术    |                                                                             |              | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                                      |
| 330201047     | 经颅内镜脑内异物摘除术    |                                                                             |              | 次    | 4900  | 4410 | 3920 | 需在立体定位下加收 1680 元                     |
| 330201048     | 经颅内镜脑室脉络丛烧灼术   |                                                                             |              | 次    | 4900  | 4410 | 3920 |                                      |
| 330201049     | 终板造瘘术          |                                                                             |              | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                      |
| 330201050     | 海绵窦瘘直接手术       |                                                                             | 栓塞材料         | 次    | 5460  | 4910 | 4370 |                                      |
| 330201051     | 脑脊液漏修补术        | 包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补                                                           | 生物胶、人工硬膜、钛钢板 | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                                      |
| 330201052     | 脑脊膜膨出修补术       | 指单纯脑脊膜膨出                                                                    | 重建硬膜及骨性材料    | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                      |
| 330201053     | 环枕畸形减压术        | 含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术                                                     |              | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                      |
| 330201054     | 经口齿状突切除术       |                                                                             |              | 次    | 5150  | 4640 | 4120 |                                      |
| 330201055     | 颅缝骨化症整形术       |                                                                             | 特殊固定材料       | 次    | 2210  | 1990 | 1770 |                                      |
| 330201056     | 骨纤维异常增殖切除整形术   |                                                                             |              | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                      |
| 330201057     | 颅缝再造术          |                                                                             |              | 次    | 3450  | 3110 | 2760 |                                      |
| 330201058     | 大网膜颅内移植术       | 含大网膜切取                                                                      |              | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                      |
| 330201059     | 立体定向颅内肿物清除术    | 包括血肿、脓肿、肿瘤；包括取活检、取异物                                                        | 引流管          | 次    | 5610  | 5050 | 4490 | 含定向仪                                 |
| 330201060     | 立体定向脑深部核团毁损术   | 包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等；包括射频、细胞刀治疗                                           |              | 靶点   | 5610  | 5050 | 4490 | 每增加一个“靶点”加收 1000 元，细胞刀加收 1000 元，含定向仪 |
| 330201061     | 立体定向头架安装术      | 消毒，麻醉，组装设计头架，标记钢钉位置，固定钢钉，安装头架，测量头架数据                                        |              | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                         |
| 330201062     | 立体定向伽玛刀外科治疗术   | 调试立体定向框，安装立体定向框及适配器，磁共振/CT 等摆位及定位，伽玛刀治疗计划设计，伽玛刀治疗计划质量控制及执行，拆除头架、钢钉，加压包扎     |              | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                         |
| <b>330202</b> | <b>颅神经手术</b>   |                                                                             |              |      |       |      |      |                                      |
| 330202001     | 三叉神经感觉后根切断术    |                                                                             |              | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                                      |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                    | 除外内容           | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                             |
|---------------|-----------------|-----------------------------------------|----------------|------|-------|------|------|--------------------------------|
|               |                 |                                         |                |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                |
| 330202002     | 三叉神经周围支切断术      |                                         |                | 每神经支 | 790   | 710  | 630  | 酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等分别计价           |
| 330202003     | 三叉神经撕脱术         |                                         |                | 每神经支 | 790   | 710  | 630  |                                |
| 330202004     | 三叉神经干鞘膜内注射术     |                                         |                | 每神经支 | 1760  | 1580 | 1410 |                                |
| 330202005     | 颞部开颅三叉神经节切断术    |                                         |                | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                                |
| 330202006     | 迷路后三叉神经切断术      |                                         |                | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                                |
| 330202007     | 颅神经微血管减压术       | 包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经                |                | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                                |
| 330202008     | 面神经简单修复术        | 包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，及局部同一创面的神经移植          |                | 次    | 2780  | 2500 | 2220 |                                |
| 330202009     | 面神经吻合术          | 包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合            |                | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                |
| 330202010     | 面神经跨面移植术        |                                         | 移植材料           | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                |
| 330202011     | 面神经松解减压术        | 含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支配的外周部分                  |                | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                |
| 330202012     | 经耳面神经梳理术        |                                         |                | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                |
| 330202013     | 面神经周围神经移植术      |                                         |                | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                |
| 330202014     | 经迷路前庭神经切断术      |                                         |                | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                |
| 330202015     | 迷路后前庭神经切断术      |                                         |                | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                |
| 330202016     | 经内镜前庭神经切断术      |                                         |                | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                                |
| 330202017     | 经乙状窦后通路神经切断术    | 包括三叉神经、舌咽神经                             |                | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                |
| 330202018     | 经颅脑脊液耳漏修补术      |                                         |                | 次    | 5080  | 4570 | 4060 |                                |
| <b>330203</b> | <b>脑血管手术</b>    |                                         |                |      |       |      |      |                                |
| 330203001     | 颅内巨大动脉瘤夹闭切除术    | 包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术                  | 动脉瘤夹           | 次，一个 | 5960  | 5360 | 4770 | 动脉瘤直径大于 2.5cm。多夹除一个动脉瘤加收 840 元 |
| 330203002     | 颅内动脉瘤夹闭术        | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤                    | 动脉瘤夹           | 次    | 5460  | 4910 | 4370 | 动脉瘤直径小于 2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收 840 元 |
| 330203003     | 颅内动脉瘤包裹术        | 包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞                       | 生物胶            | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                                |
| 330203004     | 颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术 | 含直径大于 4cm 动静脉畸形，包括脑干和脑室周围的小于 4cm 深部血管畸形 | 栓塞剂、微型血管或血管阻断夹 | 次    | 5960  | 5360 | 4770 |                                |
| 330203005     | 颅内动静脉畸形切除术      | 含血肿清除、小于 4cm 动静脉畸形切除                    |                | 次    | 5610  | 5050 | 4490 |                                |
| 330203006     | 脑动脉瘤动静脉畸形切除术    | 含动静脉畸形直径小于 4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位          |                | 次    | 5790  | 5210 | 4630 | 动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收 1680 元       |
| 330203007     | 颈内动脉内膜剥脱术       | 不含术中血流监测                                |                | 次    | 4730  | 4260 | 3780 | 行动脉成形术加收 1680 元                |
| 330203008     | 椎动脉内膜剥脱术        |                                         |                | 次    | 5250  | 4730 | 4200 | 行动脉成形术加收 1680 元                |
| 330203009     | 椎动脉减压术          |                                         |                | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                |
| 330203010     | 颈动脉外膜剥脱术        | 包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术           |                | 单侧   | 4050  | 3650 | 3240 |                                |
| 330203011     | 颈总动脉-大脑中动脉吻合术   | 包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术                         |                | 次    | 5430  | 4890 | 4340 | 如取大隐静脉加收 1000 元                |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                         | 除外内容                             | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                  |
|---------------|----------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|------|-------|------|------|-------------------------------------|
|               |                      |                                              |                                  |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                     |
| 330203012     | 颅内外动脉搭桥术             |                                              |                                  | 次    | 5430  | 4890 | 4340 |                                     |
| 330203013     | 颞肌颞浅动脉贴敷术            |                                              |                                  | 次    | 3840  | 3460 | 3070 | 血管吻合术加收 840 元                       |
| 330203014     | 颈动脉结扎术               | 包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎                           | 结扎夹                              | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                                     |
| 330203015     | 颅内血管重建术              |                                              |                                  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                                     |
| 330203016     | 颅内动脉瘤血流导向治疗术         | 麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，置入器械，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎      | 血流导向栓塞器械，血管鞘，导引导管，颅内支撑导管，微导管，微导丝 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                        |
| <b>330204</b> | <b>脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术</b> |                                              |                                  |      |       |      |      |                                     |
| 330204001     | 脊髓和神经根粘连松解术          |                                              |                                  | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                     |
| 330204002     | 脊髓空洞症内引流术            |                                              | 分流管                              | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                     |
| 330204003     | 脊髓丘脑束切断术             |                                              |                                  | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                     |
| 330204004     | 脊髓栓系综合征手术            |                                              |                                  | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                     |
| 330204005     | 脊髓前连合切断术             | 包括选择性脊神经后根断切断术，不含电生理监测                       |                                  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                                     |
| 330204006     | 椎管内脓肿切开引流术           | 包括硬膜下脓肿                                      |                                  | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                     |
| 330204007     | 脊髓内病变切除术             | 包括髓内肿瘤、髓内血肿清除                                |                                  | 次    | 4380  | 3940 | 3500 | 肿瘤长度超过 5cm 以上的肿瘤加收 840 元。髓内药物导入参照执行 |
| 330204008     | 脊髓硬膜外病变切除术           | 包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤 |                                  | 次    | 3090  | 2780 | 2470 |                                     |
| 330204009     | 髓外硬脊膜下病变切除术          | 包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤                          |                                  | 次    | 4020  | 3620 | 3220 | 肿瘤长度超过 5cm 以上的肿瘤加收 1680 元           |
| 330204010     | 脊髓外露修补术              |                                              |                                  | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                     |
| 330204011     | 脊髓动静脉畸形切除术           |                                              | 动脉瘤夹及显微银夹                        | 次    | 5610  | 5050 | 4490 |                                     |
| 330204012     | 脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术         | 包括脑室腹腔分流                                     |                                  | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                     |
| 330204013     | 脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术        |                                              |                                  | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |                                     |
| 330204014     | 选择性脊神经后根切断术（SPR）     |                                              |                                  | 次    | 4380  | 3940 | 3500 | 不含术中监测                              |
| 330204015     | 胸腰交感神经节切断术           | 含切除多个神经节                                     |                                  | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                     |
| 330204016     | 经胸腔镜交感神经链切除术         |                                              |                                  | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                     |
| 330204017     | 腰骶部潜毛窦切除术            |                                              |                                  | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                     |
| 330204018     | 经皮穿刺骶神经囊肿治疗术         |                                              |                                  | 次    | 1760  | 1580 | 1410 |                                     |
| 330204019     | 马尾神经吻合术              |                                              |                                  | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                                     |
| 330204020     | 脑脊液置换术               | 包括置管、持续引流                                    |                                  | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                     |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                                                                     | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|----------------|
|               |                     |                                                                          |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 330204021     | 欧玛亚（Omay）管置入术       |                                                                          |        | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |                |
| <b>3303</b>   | <b>3. 内分泌系统手术</b>   |                                                                          |        |      |       |      |      |                |
| 330300001     | 垂体细胞移植术             | 含细胞制备                                                                    | 供体     | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                |
| 330300002     | 甲状旁腺腺瘤切除术           |                                                                          | 供体     | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                |
| 330300003     | 甲状旁腺大部切除术           |                                                                          |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 330300004     | 甲状旁腺移植术             | 自体                                                                       | 供体     | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                |
| 330300005     | 甲状旁腺细胞移植术           | 含细胞制备                                                                    | 供体     | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |                |
| 330300006     | 甲状旁腺癌根治术            |                                                                          |        | 次    | 3940  | 3550 | 3150 |                |
| 330300007     | 甲状腺穿刺活检术            | 包括注射、抽液；不含B超引导                                                           |        | 次    | 125   | 110  | 100  |                |
| 330300008     | 甲状腺部分切除术            | 包括甲状腺瘤及囊肿切除                                                              |        | 单侧   | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 330300009     | 甲状腺次全切除术            |                                                                          |        | 单侧   | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 330300010     | 甲状腺全切术              |                                                                          |        | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                |
| 330300011     | 甲状腺癌根治术             |                                                                          |        | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                |
| 330300012     | 甲状腺癌扩大根治术           | 含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除                                               |        | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                |
| 330300013     | 甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术 |                                                                          |        | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                |
| 330300014     | 甲状腺细胞移植术            | 含细胞制备                                                                    | 供体     | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                |
| 330300015     | 甲状舌管瘘切除术            | 包括囊肿                                                                     |        | 次    | 1450  | 1310 | 1160 |                |
| 330300016     | 胎儿甲状腺移植术            |                                                                          | 供体     | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                |
| 330300017     | 喉返神经探查术             | 包括神经吻合、神经移植                                                              |        | 次    | 2780  | 2500 | 2220 |                |
| 330300018     | 胸腺切除术               | 包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除；包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术                                     |        | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                |
| 330300019     | 胸腺移植术               | 包括原位或异位移植                                                                | 供体     | 次    | 待定    |      |      |                |
| 330300020     | 胸腺细胞移植术             | 含细胞制备                                                                    | 供体     | 次    | 待定    |      |      |                |
| 330300021     | 肾上腺切除术              | 含腺瘤切除，包括全切或部分切除                                                          |        | 单侧   | 3170  | 2850 | 2540 | 经腹腔镜加收         |
| 330300022     | 肾上腺嗜铬细胞瘤切除术         |                                                                          |        | 单侧   | 3500  | 3150 | 2800 | 经腹腔镜加收         |
| 330300023     | 恶性嗜铬细胞瘤根治术          | 包括异位嗜铬细胞瘤根治术                                                             |        | 次    | 4590  | 4130 | 3670 |                |
| 330300024     | 微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术 |                                                                          | 供体     | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                |
| 330300025     | 肾上腺移植术              | 自体                                                                       | 供体     | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                |
| 330300026     | 术中甲状旁腺快速识别          | 包括自体荧光法和试剂法。颈部切口，逐层切开，显露甲状旁腺（1-4个）对疑似甲状旁腺组织快速检测识别并进行功能保护，包含组织穿刺取样，现场检测确认 |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>3304</b>   | <b>4. 眼部手术</b>      |                                                                          | 特殊缝线   |      |       |      |      |                |
| <b>330401</b> | <b>眼睑手术</b>         |                                                                          |        |      |       |      |      |                |
| 330401001     | 眼睑肿物切除术             |                                                                          |        | 单侧   | 395   | 360  | 320  | 需植皮时加收 240 元   |
| 330401002     | 眼睑结膜裂伤缝合术           |                                                                          |        | 单侧   | 505   | 450  | 400  |                |
| 330401003     | 内眦韧带断裂修复术           |                                                                          |        | 单侧   | 660   | 590  | 530  |                |
| 330401004     | 上睑下垂矫正术             | 包括提上睑肌缩短术，悬吊术                                                            | 特殊悬吊材料 | 单侧   | 1130  | 1020 | 900  | 需肌瓣移植时加收 270 元 |

| 编码            | 项目名称        | 项目内涵                                                         | 除外内容    | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                      |
|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------|---------|------|-------|------|------|-------------------------|
|               |             |                                                              |         |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                         |
| 330401005     | 睑下垂矫正联合眦整形术 |                                                              |         | 单侧   | 2080  | 1870 | 1660 |                         |
| 330401006     | 睑退缩矫正术      | 包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术 | 供体      | 单侧   | 2080  | 1870 | 1660 | 需睫毛再造和肌瓣移植时加收 330 元     |
| 330401007     | 睑内翻矫正术      | 缝线法                                                          |         | 单侧   | 255   | 230  | 200  |                         |
| 330401008     | 睑外翻矫正术      |                                                              |         | 单侧   | 565   | 510  | 450  | 需植皮时加收 270 元            |
| 330401009     | 睑裂缝合术       |                                                              |         | 单侧   | 190   | 170  | 150  |                         |
| 330401010     | 游离植皮睑成形术    |                                                              |         | 单侧   | 1250  | 1130 | 1000 |                         |
| 330401011     | 内眦赘皮矫治术     |                                                              |         | 单侧   | 530   | 475  | 425  |                         |
| 330401012     | 重睑成形术       | 包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形                                           |         | 双侧   | 价格放开  |      |      |                         |
| 330401013     | 激光重睑整形术     |                                                              |         | 次    | 待定    |      |      |                         |
| 330401014     | 双行睫矫正术      |                                                              |         | 单侧   | 460   | 410  | 370  |                         |
| 330401015     | 眼袋整形术       |                                                              |         | 双侧   | 价格放开  |      |      |                         |
| 330401016     | 内外眦成形术      |                                                              |         | 单侧   | 790   | 710  | 630  |                         |
| 330401017     | 睑凹陷畸形矫正术    | 不含吸脂术                                                        | 特殊植入材料  | 每个部位 | 1250  | 1130 | 1000 |                         |
| 330401018     | 睑缘粘连术       | 含粘连分离                                                        |         | 单侧   | 395   | 355  | 315  |                         |
| 330401020     | 睑黄瘤切除术      | 术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，睑黄瘤切除，眼睑整形，缝合                                |         | 个    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格            |
| <b>330402</b> | <b>泪器手术</b> |                                                              |         |      |       |      |      |                         |
| 330402001     | 泪阜部肿瘤单纯切除术  |                                                              |         | 次    | 640   | 580  | 510  |                         |
| 330402002     | 泪小点外翻矫正术    | 烧灼法                                                          |         | 次    | 255   | 230  | 200  | 切开术收 440 元              |
| 330402003     | 泪小管吻合术      |                                                              |         | 次    | 850   | 765  | 680  |                         |
| 330402004     | 泪囊摘除术       | 包括泪囊痿管摘除术、泪囊肿物切除术                                            |         | 次    | 660   | 595  | 530  |                         |
| 330402005     | 睑部泪腺摘除术     | 包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除                                              |         | 次    | 850   | 770  | 680  |                         |
| 330402006     | 泪囊结膜囊吻合术    |                                                              |         | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                         |
| 330402007     | 鼻腔泪囊吻合术     |                                                              |         | 次    | 1420  | 1280 | 1135 |                         |
| 330402008     | 鼻泪道再通术      | 包括穿线或义管植入                                                    | 硅胶管或金属管 | 次    | 505   | 455  | 405  |                         |
| 330402009     | 泪道成形术       | 含泪小点切开术，包括泪小管开大术                                             |         | 次    | 1060  | 955  | 850  | 激光加收 100 元              |
| 330402010     | 泪小管填塞术      | 包括封闭术                                                        | 填塞材料    | 单眼   | 255   | 230  | 200  |                         |
| <b>330403</b> | <b>结膜手术</b> |                                                              |         |      |       |      |      |                         |
| 330403001     | 睑球粘连分离术     |                                                              | 羊膜      | 次    | 710   | 640  | 570  | 包括自体粘膜移植术及结膜移植术加收 670 元 |
| 330403002     | 结膜肿物切除术     | 包括结膜色素痣                                                      | 羊膜      | 次    | 420   | 380  | 335  | 组织移植加收 400 元            |
| 330403003     | 结膜淋巴管积液清除术  |                                                              |         | 次    | 255   | 230  | 205  |                         |
| 330403004     | 结膜囊成形术      |                                                              | 义眼模、羊膜  | 次    | 710   | 640  | 570  |                         |
| 330403005     | 球结膜瓣复盖术     |                                                              | 羊膜      | 次    | 640   | 575  | 510  |                         |
| 330403006     | 麦粒肿切除术      | 包括切开术                                                        |         | 次    | 100   | 90   | 80   | 霰粒肿切除收 130 元            |
| 330403007     | 下穹窿成形术      |                                                              |         | 单侧   | 885   | 795  | 710  |                         |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                                                                                                                                    | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|---------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|-----------------------------|
|               |                       |                                                                                                                                                         |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 330403008     | 球结膜放射状切开冲洗            | 包括酸碱烧伤减压冲洗                                                                                                                                              |          | 次    | 380   | 340  | 300  | 单眼                          |
| 330403009     | 眼突减压                  |                                                                                                                                                         |          | 次    | 1420  | 1280 | 1140 | 单眼                          |
| 330403010     | 射频结膜松弛矫正术             | 消毒，铺巾，开睑器开睑，消毒结膜囊，镜下评估结膜松弛程度，电极插入结膜下筋膜层，根据结膜松弛部位程度行射频消融治疗。治疗完成再次评估松弛程度，涂药膏包扎                                                                            |          | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                |
| <b>330404</b> | <b>角膜手术</b>           |                                                                                                                                                         |          |      |       |      |      |                             |
| 330404001     | 表层角膜镜片镶嵌术             |                                                                                                                                                         | 供体角膜片    | 次    | 850   | 765  | 680  |                             |
| 330404002     | 近视性放射状角膜切开术           |                                                                                                                                                         |          | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                             |
| 330404003     | 角膜缝环固定术               |                                                                                                                                                         |          | 单侧   | 190   | 170  | 150  |                             |
| 330404004     | 角膜拆线                  | 指显微镜下                                                                                                                                                   |          | 次    | 125   | 115  | 100  | 裂隙灯下拆线 50 元                 |
| 330404005     | 角膜基质环植入术              |                                                                                                                                                         |          | 次    | 待定    |      |      |                             |
| 330404006     | 角膜深层异物取出术             |                                                                                                                                                         |          | 次    | 660   | 595  | 530  |                             |
| 330404007     | 翼状胬肉切除术               | 包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除                                                                                                                                     |          | 次    | 375   | 340  | 300  | 干细胞移植加收 260 元               |
| 330404008     | 翼状胬肉切除+角膜移植术          | 包括角膜肿物切除+角膜移植术                                                                                                                                          |          | 次    | 1420  | 1280 | 1140 | 干细胞移植加收 300 元               |
| 330404009     | 角膜白斑染色术               |                                                                                                                                                         |          | 次    | 待定    |      |      |                             |
| 330404010     | 角膜移植术                 | 包括板层、穿透                                                                                                                                                 | 供体       | 次    |       |      |      | 干细胞移植加收                     |
| 330404010a    | 角膜移植术                 | 板层                                                                                                                                                      | 供体       | 次    | 1760  | 1580 | 1410 | 干细胞移植加收 500 元，仅切除病灶按照 50%收取 |
| 330404010b    | 角膜移植术                 | 穿透                                                                                                                                                      |          | 次    | 2610  | 2350 | 2090 | 干细胞移植加收 500 元               |
| 330404011     | 羊膜移植术                 |                                                                                                                                                         | 供体       | 次    | 850   | 765  | 680  |                             |
| 330404012     | 角膜移植联合视网膜复位术          |                                                                                                                                                         |          | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                             |
| 330404013     | 瞳孔再造术                 |                                                                                                                                                         | 特殊缝线、粘弹剂 | 次    | 1730  | 1560 | 1380 |                             |
| 330404014     | 角膜交联术                 |                                                                                                                                                         | 离子导入器    | 单眼   | 2700  | 2430 | 2160 |                             |
| 330404015     | 舒莱姆氏管（Schlemm's 管）成形术 | 麻醉，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做透明角膜切口及透明角膜辅助切口，透明角膜切口注入粘弹剂，房角镜辅助下行 Schlemm's 管切开，微导管插入 Schlemm's 断端，顺 Schlemm's 管走行 360°，牵拉切开 Schlemm's 管内侧壁，缝合透明角膜切口，点眼，包扎术眼 |          | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                |
| 330404016     | 角膜移植材料处置费             | 消毒，眼内注入粘弹剂以达到保护角膜目的，使用手术刀和角巩膜剪手术取下角膜，置入保存液中保存；缝合捐献者角膜切口并佩戴美容眼片；抽取静脉血 5ml 行血清学及病原学检查。角膜材料送回眼库进行内皮细胞检测                                                    |          | 个    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                                 | 除外内容            | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|-----------------------|------------------------------------------------------|-----------------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                       |                                                      |                 |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 330404017     | 角膜层间冲洗术               | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用钝性针头穿刺入角膜层间，眼内冲洗液冲洗层间积血或者异物等         |                 | 单眼   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330404018     | 角膜基质注射术               | 眼球球周阻滞麻醉，开睑，置手术贴膜，穿刺入角膜基质，将相应药物注射入基质中。               |                 | 单眼   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330404019     | 角膜热成形术                | 消毒，铺巾，开睑，置手术贴膜，应用烧灼器或者双极电凝等器械，对角膜病灶进行烧灼或者热成型         |                 | 单眼   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>330405</b> | <b>虹膜、睫状体、巩膜和前房手术</b> |                                                      |                 |      |       |      |      |              |
| 330405001     | 虹膜全切除术                |                                                      |                 | 次    | 820   | 740  | 655  |              |
| 330405002     | 虹膜周边切除术               |                                                      |                 | 次    | 565   | 510  | 450  |              |
| 330405003     | 虹膜根部离断修复术             |                                                      |                 | 次    | 850   | 765  | 680  |              |
| 330405004     | 虹膜贯穿术                 |                                                      |                 | 次    | 395   | 355  | 315  |              |
| 330405005     | 虹膜囊肿切除术               |                                                      |                 | 次    | 1410  | 1270 | 1130 | 虹膜后加收 330 元  |
| 330405006     | 人工虹膜隔植入术              |                                                      | 人工虹膜隔、粘弹剂       | 次    | 1130  | 1020 | 905  |              |
| 330405007     | 睫状体剥离术                |                                                      |                 | 次    | 850   | 765  | 680  |              |
| 330405008     | 睫状体断离复位术              | 不含视网膜周边部脱离复位术                                        |                 | 每象限  | 850   | 765  | 680  |              |
| 330405009     | 睫状体及脉络膜上腔放液术          |                                                      | 特殊缝线            | 次    | 660   | 595  | 530  |              |
| 330405010     | 睫状体特殊治疗               |                                                      |                 | 单侧   | 660   | 595  | 530  |              |
| 330405011     | 前房角切开术                | 包括前房积血清除、房角粘连分离术                                     |                 | 次    | 850   | 765  | 680  |              |
| 330405012     | 前房成形术                 |                                                      |                 | 次    | 255   | 230  | 205  |              |
| 330405013     | 青光眼滤过术                | 包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤                                     |                 | 次    | 1050  | 945  | 840  |              |
| 330405014     | 非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术   |                                                      | 胶原膜             | 次    | 1130  | 1020 | 905  |              |
| 330405015     | 小梁切开术                 |                                                      |                 | 次    | 1130  | 1020 | 905  |              |
| 330405016     | 小梁切开联合小梁切除术           |                                                      |                 | 次    | 1760  | 1580 | 1410 |              |
| 330405017     | 青光眼硅管植入术              |                                                      | 硅管、青光眼阀、巩膜片、粘弹剂 | 次    | 1060  | 955  | 850  |              |
| 330405018     | 青光眼滤帘修复术              |                                                      |                 | 次    | 365   | 330  | 290  |              |
| 330405019     | 青光眼滤过泡分离术             |                                                      |                 | 次    | 365   | 330  | 290  |              |
| 330405020     | 青光眼滤过泡修补术             |                                                      | 特殊缝线            | 次    | 640   | 575  | 510  |              |
| 330405021     | 巩膜缩短术                 |                                                      |                 | 次    | 660   | 595  | 530  |              |
| 330405022     | 高强度超声聚焦刀青光眼治疗         | 使用高强度聚焦超声精确定位于眼部房水产生部位选择性热消融部分靶组织，减少房水产生，降低眼内压，治疗青光眼 | 一次性使用治疗头        | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330405023     | 非穿透性激光深层巩膜切除术         | 使用手术显微、二氧化碳激光进行手术                                    |                 | 单眼   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>330406</b> | <b>晶状体手术</b>          |                                                      |                 |      |       |      |      |              |

| 编码        | 项目名称                          | 项目内涵                                                                                   | 除外内容               | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                            |
|-----------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|-------|------|------|-----------------------------------------------|
|           |                               |                                                                                        |                    |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                               |
| 330406001 | 白内障截囊吸取术                      |                                                                                        | 粘弹剂                | 次    | 660   | 595  | 530  |                                               |
| 330406002 | 白内障囊膜切除术                      |                                                                                        | 粘弹剂                | 次    | 660   | 595  | 530  |                                               |
| 330406003 | 白内障囊内摘除术                      |                                                                                        |                    | 次    | 925   | 835  | 740  |                                               |
| 330406004 | 白内障囊外摘除术                      |                                                                                        | 粘弹剂                | 次    | 925   | 835  | 740  |                                               |
| 330406005 | 白内障超声乳化摘除术                    |                                                                                        |                    | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                                               |
| 330406006 | 白内障囊外摘除+人工晶体植入术               |                                                                                        | 人工晶体、粘弹剂           | 次    | 1940  | 1750 | 1550 |                                               |
| 330406007 | 人工晶体复位术                       |                                                                                        |                    | 次    | 430   | 390  | 345  |                                               |
| 330406008 | 人工晶体置换术                       |                                                                                        | 人工晶体               | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                                               |
| 330406009 | 二期人工晶体植入术                     | 有晶体眼后房型人工晶体植入术；有晶体眼前房型人工晶体植入术                                                          | 人工晶体、粘弹剂           | 次    | 1130  | 1020 | 905  | 有晶体眼前房型人工晶体植入术加收 270 元；有晶体眼后房型人工晶体植入术加收 950 元 |
| 330406010 | 白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术            |                                                                                        | 人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀     | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                               |
| 330406011 | 人工晶体睫状沟固定术                    |                                                                                        | 人工晶体、粘弹剂           | 次    | 1140  | 1030 | 910  |                                               |
| 330406012 | 人工晶体取出术                       |                                                                                        | 粘弹剂                | 次    | 1060  | 950  | 850  |                                               |
| 330406013 | 白内障青光眼联合手术                    |                                                                                        | 粘弹剂                | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                                               |
| 330406014 | 白内障摘除联合青光眼硅管植入术               |                                                                                        |                    | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                                               |
| 330406015 | 白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术           |                                                                                        | 人工晶体、粘弹剂           | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                                               |
| 330406016 | 穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术) |                                                                                        | 供体角膜、人工角膜、人工晶体、粘弹剂 | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                               |
| 330406017 | 白内障摘除联合玻璃体切割术                 | 包括前路摘晶体，后路摘晶体                                                                          | 人工晶体、粘弹剂           | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                               |
| 330406018 | 球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术) |                                                                                        | 人工晶体               | 次    | 5960  | 5360 | 4770 |                                               |
| 330406019 | 非正常晶体手术                       | 包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后                                                        |                    | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                                               |
| 330406020 | 晶体张力环置入术                      |                                                                                        | 张力环                | 单侧   | 530   | 475  | 425  |                                               |
| 330406021 | 人工晶体悬吊术                       |                                                                                        |                    | 单侧   | 1130  | 1020 | 905  |                                               |
| 330406022 | 白内障围手术期规划                     | 术前角膜缘血管及虹膜图像采集，术中切口定位及大小引导，撕囊辅助，居中性引导，散光轴向引导。术前自动对诊断设备生成的参考图像和通过显微镜观察到患者眼部的显微图像进行一致性检查 |                    | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                  |



| 编码         | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                                                                                               | 除外内容                 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                                                                                 |
|------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------|-------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                 |                                                                                                                                                                                                    |                      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                                                                    |
| 330407     | 视网膜、脉络膜、后房手术    |                                                                                                                                                                                                    |                      |      |       |      |      |                                                                                                                                    |
| 330407001  | 玻璃体穿刺抽液术        | 含玻璃体注气、注液；包括注药                                                                                                                                                                                     |                      | 次    | 565   | 510  | 450  |                                                                                                                                    |
| 330407002  | 玻璃体切除术          |                                                                                                                                                                                                    | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水    | 次    | 2650  | 2390 | 2120 | 激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收 100 元。前段玻璃体切割收 500 元，玻璃体微创手术加收 840 元；眼内激光术（300 点以下）收 840 元，眼内激光术（300 点到 500 点）收 1300 元，眼内激光术（500 点以上）收 2000 元 |
| 330407003  | 玻璃体内猪囊尾蚴取出术     |                                                                                                                                                                                                    | 玻璃体切割头               | 次    | 3170  | 2850 | 2540 | 激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收 100 元                                                                                                         |
| 330407004  | 视网膜脱离修复术        | 包括外加压、环扎术、内加压；放液术                                                                                                                                                                                  | 硅胶植入物                | 次    | 2120  | 1910 | 1700 | 巩膜外环扎收 840 元，巩膜外垫压收 840 元，放液术收 330 元                                                                                               |
| 330407005  | 复杂视网膜脱离修复术      | 包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜                                                                                                                                                            | 玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油 | 次    | 3170  | 2850 | 2540 | 激光、冷凝、电凝等法可分别计价，眼内激光术（300 点以下）840 元，眼内激光术（300 点到 500 点）1300 元，眼内激光术（500 点以上）2000 元                                                 |
| 330407006  | 黄斑裂孔注气术         |                                                                                                                                                                                                    | 膨胀气体                 | 次    | 660   | 595  | 530  |                                                                                                                                    |
| 330407007  | 黄斑裂孔封闭术         |                                                                                                                                                                                                    |                      | 次    | 395   | 355  | 315  |                                                                                                                                    |
| 330407008  | 黄斑前膜术           |                                                                                                                                                                                                    |                      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                                                                                                                                    |
| 330407009  | 黄斑下膜取出术         |                                                                                                                                                                                                    |                      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                                                                                                                                    |
| 330407010  | 黄斑转位术           |                                                                                                                                                                                                    |                      | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                                                                                                                    |
| 330407011  | 色素膜肿物切除术        |                                                                                                                                                                                                    |                      |      |       |      |      |                                                                                                                                    |
| 330407011a | 睫状体             |                                                                                                                                                                                                    |                      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                                                                                                                                    |
| 330407011b | 脉络膜             |                                                                                                                                                                                                    |                      | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                                                                                                                                    |
| 330407012  | 巩膜后兜带术          | 含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带                                                                                                                                                                                      | 硅胶植入物                | 次    | 1130  | 1020 | 900  |                                                                                                                                    |
| 330407013  | 内眼病冷凝术          | 包括全视网膜冷凝术                                                                                                                                                                                          |                      | 次    | 680   | 610  | 545  |                                                                                                                                    |
| 330407014  | 硅油取出术           |                                                                                                                                                                                                    |                      | 单侧   | 1060  | 955  | 850  |                                                                                                                                    |
| 330407015  | 折叠式人工玻璃体球囊眼内植入术 | 麻醉，消毒铺巾，开睑，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下行巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机行玻璃体切除，剥除增殖膜，重水充填，应用眼内激光系统封闭裂孔，行视网膜复位，剪开球结膜，电凝止血，角膜缘后 4mm 制备长约 5mm 的巩膜切口，植入器植入折叠式人工玻璃体球囊，球囊内注入硅油，结扎固定球囊引流阀于巩膜壁，粘弹剂注入前房成形，缝合切口，消毒纱布包眼 | 折叠式人工玻璃体球囊           | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                                                                                       |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                                                                                       | 除外内容    | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明                                                                 |
|---------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------|
|               |                |                                                                                                                            |         |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                    |
| 330407016     | 婴幼儿视网膜肿瘤手术诊断   | 全身麻醉，于间接眼底镜下检查眼底视网膜，寻找及确定肿瘤位置、特征、数量、累及范围及并发症，对眼底病变进行拍照，图像记录、储存及打印。根据手术检查结果结合肉眼下临床诊断，制定相应的临床治疗方案                            |         | 次      | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| 330407017     | 玻璃体激光消融术       | 查视力、眼压，裂隙灯检查，排除青光眼等散瞳禁忌后散瞳，前置镜下查眼底，明确混浊物性质及位置，排除激光禁忌。麻醉，扣戴中玻璃体镜，头带固定，瞄准混浊物，调节能量大小，逐步行激光玻璃体消融，完全消融后各方位检查眼底无异常，取下接触镜，完成治疗    |         | 单眼     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| 330407018     | 黄斑裂孔填塞术        | 球后阻滞麻醉成功后，玻切切除玻璃体；染色，剥除内界膜制备合适大小的填塞片，或者取晶状体囊膜、羊膜制备合适大小填塞片；黄斑镜下将内界膜或囊膜、羊膜填塞与黄斑裂孔处神经上皮；液气交换，气体充填或硅油充填。包括内界膜填塞、转位，囊膜填塞术，羊膜填塞术 |         | 单侧     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                                       |
| <b>330408</b> | <b>眼外肌手术</b>   |                                                                                                                            |         |        |       |      |      |                                                                    |
| 330408001     | 共同性斜视矫正术       | 含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌                                                                                          |         | 次和一条肌肉 | 660   | 595  | 530  | 超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收 360 元，多次手术再加收 360 元/条肌肉                  |
| 330408002     | 非共同性斜视矫正术      | 含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括 6 条眼外肌                                                                                     |         | 次和一条肌肉 | 750   | 675  | 600  | 超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术计价 400 元，多次手术再加收每条肌肉 400 元 |
| 330408003     | 非常规眼外肌手术       | 包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术                                                                                                |         | 次和一条肌肉 | 660   | 595  | 530  | 每增加一条肌肉加收 360 元                                                    |
| 330408004     | 眼震矫正术          |                                                                                                                            |         | 次和一条肌肉 | 820   | 740  | 655  |                                                                    |
| <b>330409</b> | <b>眼眶和眼球手术</b> |                                                                                                                            |         |        |       |      |      |                                                                    |
| 330409001     | 球内磁性异物取出术      |                                                                                                                            |         | 次      | 1130  | 1020 | 900  |                                                                    |
| 330409002     | 球内非磁性异物取出术     |                                                                                                                            |         | 次      | 1410  | 1270 | 1130 |                                                                    |
| 330409003     | 球壁异物取出术        |                                                                                                                            |         | 次      | 850   | 765  | 680  | 定位另收                                                               |
| 330409004     | 眶内异物取出术        |                                                                                                                            |         | 次      | 790   | 710  | 630  | 定位另收                                                               |
| 330409005     | 眼球裂伤缝合术        | 包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术                                                                                                          |         | 次      | 1390  | 1250 | 1110 |                                                                    |
| 330409006     | 甲状腺突眼矫正术       |                                                                                                                            |         | 次      | 1130  | 1020 | 900  |                                                                    |
| 330409007     | 眼内容摘除术         |                                                                                                                            | 羟基磷灰石眼台 | 次      | 630   | 565  | 505  |                                                                    |
| 330409008     | 眼球摘除术          |                                                                                                                            |         | 次      | 660   | 595  | 530  |                                                                    |
| 330409009     | 眼球摘除+植入术       | 含取真皮脂肪垫                                                                                                                    | 羟基磷灰石眼台 | 次      | 1210  | 1090 | 970  |                                                                    |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                  | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                            |
|---------------|----------------|-----------------------|------------|------|-------|------|------|-------------------------------|
|               |                |                       |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                               |
| 330409010     | 义眼安装           |                       |            | 次    | 71    | 64   | 57   |                               |
| 330409011     | 义眼台打孔术         | 包括眼台修补                |            | 次    | 380   | 340  | 305  |                               |
| 330409012     | 活动性义眼眼座植入术     |                       |            | 次    | 1210  | 1090 | 970  |                               |
| 330409013     | 眶内血肿穿刺术        |                       |            | 单侧   | 190   | 170  | 150  |                               |
| 330409014     | 眶内肿物摘除术        | 包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术 |            | 次    | 2120  | 1910 | 1700 | 侧劈开眶加收 670 元                  |
| 330409015     | 眶内容摘除术         | 不含植皮                  |            | 次    | 1100  | 990  | 880  |                               |
| 330409016     | 上颌骨切除合并眶内容摘除术  |                       |            | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                               |
| 330409017     | 眼窝填充术          |                       | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                               |
| 330409018     | 眼窝再造术          |                       | 球后假体材料     | 次    | 995   | 895  | 795  |                               |
| 330409019     | 眼眶壁骨折整复术       | 包括外侧开眶钛钉、钛板固定术        | 硅胶板、羟基磷灰石板 | 次    | 1760  | 1580 | 1410 |                               |
| 330409020     | 眶骨缺损修复术        |                       | 羟基磷灰石板     | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                               |
| 330409021     | 眶膈修补术          |                       |            | 次    | 850   | 765  | 680  |                               |
| 330409022     | 眼眶减压术          |                       |            | 单眼   | 850   | 765  | 680  |                               |
| 330409023     | 眼前段重建术         |                       |            | 单侧   | 1700  | 1530 | 1360 |                               |
| 330409024     | 视神经减压术         |                       |            | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |                               |
| 330409025     | 眶距增宽症整形术       |                       | 特殊固定材料     | 单侧   | 850   | 765  | 680  |                               |
| 330409026     | 隆眉弓术           |                       |            | 双侧   | 价格放开  |      |      |                               |
| 330409027     | 眉畸形矫正术         | 包括“八”字眉、眉移位等          |            | 次    | 1060  | 955  | 850  |                               |
| 330409028     | 眉缺损修复术         | 包括部分缺损、全部缺损           |            | 次    | 1130  | 1020 | 905  | 需岛状头皮瓣切取转移术时加收 540 元          |
| <b>3305</b>   | <b>5. 耳部手术</b> |                       |            |      |       |      |      |                               |
| <b>330501</b> | <b>外耳手术</b>    |                       |            |      |       |      |      |                               |
| 330501001     | 耳廓软骨膜炎清创术      | 包括耳廓脓肿切排清创术           |            | 次    | 660   | 595  | 530  |                               |
| 330501002     | 耳道异物取出术        |                       |            | 次    | 380   | 340  | 305  |                               |
| 330501003     | 耳廓恶性肿瘤切除术      |                       |            | 次    | 715   | 645  | 570  | 扩大切除加收 400 元；植皮术或皮瓣转移另收 270 元 |
| 330501004     | 耳颞部血管瘤切除术      |                       |            | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                               |
| 330501005     | 耳息肉摘除术         |                       |            | 次    | 505   | 455  | 405  |                               |
| 330501006     | 耳前瘻管切除术        |                       |            | 次    | 620   | 560  | 495  |                               |
| 330501007     | 耳腮裂瘻管切除术       | 含面神经分离                |            | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                               |
| 330501008     | 耳后瘻孔修补术        |                       |            | 次    | 585   | 525  | 470  |                               |
| 330501009     | 耳前瘻管感染切开引流术    |                       |            | 次    | 190   | 170  | 150  |                               |
| 330501010     | 外耳道良性肿物切除术     | 包括外耳道骨瘤，胆脂瘤           |            | 次    | 550   | 495  | 440  |                               |
| 330501011     | 外耳道肿物活检术       |                       |            | 次    | 125   | 115  | 100  |                               |
| 330501012     | 外耳道疳脓肿切开引流术    |                       |            | 次    | 125   | 115  | 100  |                               |
| 330501013     | 外耳道恶性肿瘤切除术     |                       |            | 次    | 1250  | 1130 | 1000 |                               |

| 编码            | 项目名称          | 项目内涵                                                                             | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|--------------|
|               |               |                                                                                  |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 330501014     | 完全断耳再植术       |                                                                                  |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 330501015     | 部分断耳再植术       |                                                                                  |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330501016     | 一期耳廓成形术       | 含取材、植皮                                                                           |        | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |              |
| 330501017     | 分期耳廓成形术       | 含取材、植皮                                                                           |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330501018     | 耳廓再造术         | 含部分再造；不含皮肤扩张术                                                                    |        | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |              |
| 330501019     | 耳廓畸形矫正术       | 包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等                                                        | 特殊植入材料 | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330501020     | 耳廓软骨取骨术       | 含耳廓软骨制备                                                                          |        | 次    | 725   | 655  | 580  |              |
| 330501021     | 外耳道成形术        | 包括狭窄、闭锁                                                                          |        | 次    | 1760  | 1580 | 1410 |              |
| <b>330502</b> | <b>中耳手术</b>   |                                                                                  |        |      |       |      |      |              |
| 330502001     | 鼓膜置管术         |                                                                                  |        | 次    | 705   | 635  | 570  |              |
| 330502002     | 鼓膜切开术         |                                                                                  |        | 次    | 630   | 565  | 505  |              |
| 330502003     | 耳显微镜下鼓膜修补术    | 包括内植法、夹层法、外贴法，鼓膜张肌切断术                                                            |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330502004     | 经耳内镜鼓膜修补术     | 含取筋膜                                                                             |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330502005     | 镫骨手术          | 包括镫骨撼动术、底板切除术、镫骨肌切断术                                                             |        | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |              |
| 330502006     | 二次镫骨底板切除术     |                                                                                  |        | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |              |
| 330502007     | 二氧化碳激光镫骨底板开窗术 |                                                                                  |        | 次    | 3000  | 2700 | 2400 |              |
| 330502008     | 听骨链松解术        |                                                                                  |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330502009     | 鼓室成形术         | 含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括 1—5 型                                                      |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |              |
| 330502010     | 人工听骨听力重建术     |                                                                                  |        | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |              |
| 330502011     | 经耳内镜鼓室探查术     | 含鼓膜切开、病变探查切除                                                                     |        | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |              |
| 330502012     | 咽鼓管扩张术        |                                                                                  |        | 单侧   | 540   | 485  | 430  |              |
| 330502013     | 咽鼓管再造术        | 含移植和取材                                                                           |        | 次    | 待定    |      |      |              |
| 330502014     | 单纯乳突凿开术       | 含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形                                                               |        | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |              |
| 330502015     | 完壁式乳突根治术      | 含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形                                                               |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330502016     | 开放式乳突根治术      | 含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建                                                              |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330502017     | 乳突改良根治术       | 含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建                                                              |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 330502018     | 上鼓室鼓窦凿开术      | 含鼓室探查术                                                                           |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330502019     | 经耳脑脊液耳漏修补术    | 含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填                                                               |        | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |              |
| 330502020     | 电子耳蜗植入术       |                                                                                  |        | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |              |
| 330502021     | 乙状窦憩室封闭术      | 局部麻醉，消毒，铺无菌巾。耳后切口，止血，分离显露颞骨，磨除部分乳突骨皮质，暴露憩室，保留血管壁完整，憩室封闭，堵塞，缝合切口                  |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330502022     | 脑膜中动脉闭合术      | 全身麻醉。耳前切口，止血。切开颞肌，显露颞骨鳞部，磨除周围骨质，分离颅底脑膜，显露中颅窝底，识别并堵塞封闭棘孔，切断脑膜动脉。骨片回填，分层缝合切口，放置引流条 |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                                           | 除外内容        | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                    |                                                                                |             |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 330502023     | 骨传导助听器植入术          | 全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，选取最佳的植入区，磨出植入床，固定植入体，缝合皮肤                                   | 耳鼻喉动力系统、植入体 | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330502024     | 振动声桥植入术            | 全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，在耳廓后上方颅骨区磨出植入床，放置植入物，暴露鼓室听骨链，将传感器连接并固定于听骨链上，复原鼓膜及外耳道皮瓣，缝合皮肤 | 耳鼻喉动力系统、植入体 | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330502025     | 助听植入体取出术           | 全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，仔细分离新生组织，暴露植入物，必要时需要电钻磨除新生骨，移除植入物，复原骨衣瓣                     | 耳鼻喉动力系统     | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330502026     | 咽鼓管脂肪注射术           | 将自体脂肪注射于咽鼓管咽口周围                                                                |             | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>330503</b> | <b>内耳及其他耳部手术</b>   |                                                                                |             |      |       |      |      |              |
| 330503001     | 内耳窗修补术             | 包括圆窗、前庭窗                                                                       |             | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330503002     | 内耳开窗术              | 包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术                                                      |             | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330503003     | 内耳淋巴囊减压术           |                                                                                |             | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |              |
| 330503004     | 岩浅大神经切断术           |                                                                                |             | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330503005     | 翼管神经切断术            |                                                                                |             | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 330503006     | 鼓丛切除术              |                                                                                |             | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 330503007     | 鼓索神经切断术            |                                                                                |             | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |              |
| 330503008     | 经迷路听神经瘤切除术         | 包括迷路后听神经瘤切除术                                                                   |             | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |              |
| 330503009     | 颅内动脉插管灌注术          | 包括颞浅动脉                                                                         | 导管          | 次    | 1130  | 1020 | 900  |              |
| 330503010     | 经迷路岩部胆脂瘤切除术        |                                                                                |             | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |              |
| 330503011     | 经中颅窝岩部胆脂瘤切除术       |                                                                                |             | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |              |
| 330503012     | 经迷路岩尖引流术           |                                                                                |             | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |              |
| 330503013     | 经中颅窝岩尖引流术          |                                                                                |             | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |              |
| 330503014     | 颞骨部分切除术            | 不含乳突范围                                                                         |             | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |              |
| 330503015     | 颞骨次全切除术            | 指保留岩尖和部分鳞部                                                                     |             | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |              |
| 330503016     | 颞骨全切术              | 不含颞颌关节的切除                                                                      |             | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |              |
| 330503017     | 耳后骨膜下脓肿切开引流术       |                                                                                |             | 次    | 505   | 450  | 400  |              |
| 330503018     | 经乳突脑脓肿引流术          | 包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流                                                        |             | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |              |
| 330503019     | 经乳突硬膜外脓肿引流术        | 含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流                                                              |             | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |              |
| <b>3306</b>   | <b>6. 鼻、口、咽部手术</b> |                                                                                |             |      |       |      |      |              |
| <b>330601</b> | <b>鼻部手术</b>        |                                                                                |             |      |       |      |      |              |
| 330601001     | 鼻外伤清创缝合术           |                                                                                |             | 次    | 425   | 385  | 340  | 复杂病变加收 400 元 |
| 330601002     | 鼻骨骨折整复术            |                                                                                |             | 次    | 485   | 440  | 385  |              |
| 330601003     | 鼻部分缺损修复术           | 不含另外部位取材                                                                       | 植入材料        | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |              |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                       | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明              |
|---------------|----------------|------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|-----------------|
|               |                |                                                            |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                 |
| 330601004     | 鼻继发畸形修复术       | 含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术                                          | 特殊植入材料   | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                 |
| 330601005     | 前鼻孔成形术         | 不含另外部位取材                                                   |          | 次    | 725   | 655  | 580  |                 |
| 330601006     | 鼻部神经封闭术        | 包括蝶腭神经、筛前神经                                                |          | 次    | 255   | 230  | 205  |                 |
| 330601007     | 鼻腔异物取出术        |                                                            |          | 次    | 255   | 230  | 205  |                 |
| 330601008     | 下鼻甲部分切除术       | 包括消融                                                       |          | 次    | 585   | 525  | 470  | 单侧              |
| 330601009     | 中鼻甲部分切除术       |                                                            |          | 次    | 585   | 525  | 470  | 单侧              |
| 330601010     | 鼻翼肿瘤切除成形术      |                                                            |          | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |                 |
| 330601011     | 鼻前庭囊肿切除术       |                                                            |          | 次    | 1130  | 1020 | 900  |                 |
| 330601012     | 鼻息肉摘除术         |                                                            |          | 次    | 650   | 585  | 520  | 单侧，鼻内镜下加收 950 元 |
| 330601013     | 鼻中隔粘膜划痕术       |                                                            |          | 次    | 335   | 300  | 270  |                 |
| 330601014     | 鼻中隔矫正术         | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术                                             |          | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                 |
| 330601015     | 鼻中隔软骨取骨术       | 含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术                                        |          | 次    | 715   | 645  | 570  |                 |
| 330601016     | 鼻中隔穿孔修补术       | 含取材                                                        |          | 次    | 1490  | 1340 | 1190 |                 |
| 330601017     | 鼻中隔血肿切开引流术     | 包括脓肿切开引流术                                                  |          | 次    | 380   | 340  | 305  |                 |
| 330601018     | 筛动脉结扎术         |                                                            |          | 次    | 1000  | 900  | 800  |                 |
| 330601019     | 筛前神经切断术        |                                                            |          | 次    | 1080  | 970  | 865  |                 |
| 330601020     | 经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术  | 不含另外部位取材                                                   |          | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |                 |
| 330601021     | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术    |                                                            |          | 次    | 2290  | 2060 | 1830 |                 |
| 330601022     | 隆鼻术            |                                                            | 假体材料     | 次    | 价格放开  |      |      |                 |
| 330601023     | 隆鼻术后继发畸形矫正术    |                                                            | 假体材料     | 次    | 价格放开  |      |      |                 |
| 330601024     | 重度鞍鼻畸形矫正术      |                                                            | 植入材料     | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                 |
| 330601025     | 鼻畸形矫正术         |                                                            |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                 |
| 330601026     | 鼻再造术           |                                                            | 植入材料     | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                 |
| 330601027     | 鼻孔闭锁修复术        | 包括狭窄修复                                                     |          | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                 |
| 330601028     | 后鼻孔成形术         |                                                            |          | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |                 |
| 330601029     | 鼻侧壁移位伴骨质充填术    |                                                            |          | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                 |
| 330601030     | 经内镜鼻部支架植入术     | 切除患者病变组织后，将支架推注到靶部位（窦口鼻道复合体或各窦腔），待支架完全展开，完全贴合支撑至靶部位，完成植入过程 | 鼻窦药物支架   | 侧    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格    |
| 330601031     | 经口鼻窦鞍椎肿瘤穿刺活检术  | 麻醉成功，C 臂辅助下进针，抽取红色组织，送常规病理检查                               | 一次性使用活检针 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格    |
| <b>330602</b> | <b>副鼻窦手术</b>   |                                                            |          |      |       |      |      |                 |
| 330602001     | 上颌窦鼻内开窗术       | 指鼻下鼻道开窗                                                    |          | 次    | 850   | 765  | 680  |                 |
| 330602002     | 上颌窦根治术（柯-路氏手术） | 不含筛窦开放                                                     |          | 次    | 1080  | 970  | 865  |                 |
| 330602003     | 经上颌窦颌内动脉结扎术    |                                                            |          | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |                 |
| 330602004     | 鼻窦异物取出术        |                                                            |          | 次    | 1190  | 1070 | 950  |                 |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                                           | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明            |
|---------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|---------------|
|               |                 |                                                                                |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |               |
| 330602005     | 萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术      |                                                                                |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |               |
| 330602006     | 鼻额管扩张术          |                                                                                |        | 次    | 850   | 765  | 680  | 单侧            |
| 330602007     | 鼻外额窦开放手术        |                                                                                |        | 次    | 1000  | 900  | 800  | 单侧            |
| 330602008     | 鼻内额窦开放手术        |                                                                                |        | 次    | 1130  | 1020 | 905  | 单侧            |
| 330602009     | 鼻外筛窦开放手术        |                                                                                |        | 次    | 990   | 890  | 790  | 单侧            |
| 330602010     | 鼻内筛窦开放手术        |                                                                                |        | 次    | 1420  | 1280 | 1140 | 单侧            |
| 330602011     | 鼻外蝶窦开放手术        |                                                                                |        | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |               |
| 330602012     | 鼻内蝶窦开放手术        |                                                                                |        | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |               |
| 330602013     | 经鼻内镜鼻窦手术        | 包括额窦、筛窦、蝶窦                                                                     |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 | 单侧，蝶窦加收 840 元 |
| 330602014     | 全筛窦切除术          |                                                                                |        | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |               |
| 330602015     | 经鼻内镜鼻窦球囊扩张术     |                                                                                |        | 个    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格  |
| <b>330603</b> | <b>鼻部其他手术</b>   |                                                                                |        |      |       |      |      |               |
| 330603001     | 鼻外脑膜脑膨出颅底修补术    |                                                                                |        | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |               |
| 330603002     | 鼻内脑膜脑膨出颅底修补术    |                                                                                |        | 次    | 2400  | 2160 | 1920 |               |
| 330603003     | 经前颅窝鼻窦脓肿物切除术    | 含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材                                                           |        | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |               |
| 330603004     | 经鼻视神经减压术        |                                                                                |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |               |
| 330603005     | 鼻外视神经减压术        |                                                                                |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |               |
| 330603006     | 经鼻内镜眶减压术        |                                                                                |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |               |
| 330603007     | 经鼻内镜脑膜修补术       |                                                                                |        | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |               |
| 330603008     | 支撑喉镜下梨状窝瘘内瘘口封闭术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露梨状窝内瘘口，在显微镜直视下，烧灼内瘘口后，切开内瘘口粘膜，缝合创缘，封闭内瘘口                         |        | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格  |
| <b>330604</b> | <b>口腔颌面一般手术</b> |                                                                                | 特殊药物   |      |       |      |      |               |
| 330604001     | 乳牙拔除术           |                                                                                |        | 每牙   | 11    | 10   | 9    |               |
| 330604002     | 前牙拔除术           | 包括该区段多生牙                                                                       |        | 每牙   | 23    | 21   | 18   |               |
| 330604003     | 前磨牙拔除术          | 包括该区段多生牙                                                                       |        | 每牙   | 35    | 32   | 28   |               |
| 330604004     | 磨牙拔除术           | 包括该区段多生牙                                                                       |        | 每牙   | 46    | 41   | 37   |               |
| 330604005     | 复杂牙拔除术          | 包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难 |        | 每牙   | 88    | 79   | 70   |               |
| 330604006     | 阻生牙拔除术          | 包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙                                                             |        | 每牙   | 330   | 295  | 265  | 使用涡轮机加收 50 元  |
| 330604007     | 拔牙创面搔刮术         | 包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良                                                           | 填塞材料   | 每牙   | 23    | 21   | 18   |               |
| 330604008     | 牙再植术            | 包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗                                                             | 结扎固定材料 | 每牙   | 115   | 105  | 90   |               |
| 330604009     | 牙移植术            | 含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙                     | 结扎固定材料 | 每牙   | 230   | 205  | 185  |               |

| 编码        | 项目名称               | 项目内涵                                        | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元）    |      |      | 说明                      |
|-----------|--------------------|---------------------------------------------|------------|------|----------|------|------|-------------------------|
|           |                    |                                             |            |      | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |                         |
| 330604010 | 牙槽骨修整术             |                                             |            | 每牙   | 88       | 79   | 70   |                         |
| 330604011 | 牙槽嵴增高术             | 不含取骨术、取皮术                                   | 人工材料模型、模板  | 每牙   | 价格放开     |      |      |                         |
| 330604012 | 颌骨隆突修整术            | 包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等                          |            | 次    | 220      | 200  | 175  |                         |
| 330604013 | 上颌结节成形术            | 不含取皮术                                       | 创面用材料、固定材料 | 次    | 230      | 205  | 185  |                         |
| 330604014 | 口腔上颌窦瘘修补术          | 含即刻修补                                       | 模型、创面用材料   | 次    | 575      | 520  | 460  |                         |
| 330604015 | 上颌窦开窗异物取出术         | 不含上颌窦根治术                                    |            | 次    | 575      | 520  | 460  |                         |
| 330604016 | 唇颊沟加深术             | 含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定,供皮(粘膜)区创面处理；不含取皮术 | 创面用材料、固定材料 | 次    | 550      | 495  | 440  |                         |
| 330604017 | 修复前软组织成型术          | 含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术         | 腭护板、保护剂    | 次    | 价格放开     |      |      |                         |
| 330604018 | 阻生智齿龈瓣整形术          | 含切除龈瓣及整形                                    |            | 每牙   | 115      | 105  | 92   |                         |
| 330604019 | 牙槽突骨折结扎固定术         | 含复位、固定、调颌；包括结扎固定或牵引复位固定                     | 结扎固定材料     | 次    | 330      | 295  | 265  |                         |
| 330604020 | 颌骨病灶刮除术            |                                             |            | 次    | 660      | 595  | 530  | 冷冻、电灼等法可分别计价            |
| 330604021 | 皮肤瘻管切除术            |                                             |            | 次    | 330      | 295  | 265  |                         |
| 330604022 | 根端囊肿摘除术            | 不含根充                                        | 充填材料       | 每牙   | 310      | 280  | 250  |                         |
| 330604023 | 牙齿萌出囊肿袋形术          |                                             | 填塞材料       | 每牙   | 140      | 125  | 110  |                         |
| 330604024 | 颌骨囊肿摘除术            | 不含拔牙、上颌窦根治术                                 |            | 次    | 770      | 695  | 615  |                         |
| 330604025 | 牙外科正畸术             |                                             | 板、固定材料、腭护板 | 每牙   | 345      | 310  | 275  |                         |
| 330604026 | 根尖切除术              | 含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术               | 充填材料       | 每牙   | 285      | 255  | 230  |                         |
| 330604027 | 根尖搔刮术              |                                             |            | 每牙   | 230      | 205  | 185  |                         |
| 330604028 | 睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术 | 包括鼻甲、软腭、舌根肥大；鼻鼾症；阻塞性睡眠呼吸暂停综合征               |            | 次    | 医疗机构自主定价 |      |      |                         |
| 330604029 | 牙龈翻瓣术              | 含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合                     | 牙周塞治       | 每牙   | 155      | 140  | 125  | 根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收 50 元 |
| 330604030 | 牙龈再生术              |                                             |            | 每组   | 230      | 205  | 185  |                         |
| 330604031 | 牙龈切除术              | 包括牙龈切除及牙龈成形                                 | 牙周塞治       | 每牙   | 69       | 62   | 55   |                         |
| 330604032 | 显微根管外科手术           | 包括显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术                       |            | 每根管  | 待定       |      |      |                         |
| 330604033 | 牙周骨成形手术            | 含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治                    |            | 每区   | 230      | 205  | 185  |                         |
| 330604034 | 牙冠延长术              | 含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治                |            | 每牙   | 115      | 105  | 92   |                         |
| 330604035 | 龈瘤切除术              | 含龈瘤切除及牙龈修整                                  | 牙周塞治剂、特殊材料 | 次    | 115      | 105  | 92   |                         |
| 330604036 | 牙周植骨术              | 含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术                | 骨粉等植骨材料    | 每牙   | 230      | 205  | 185  |                         |



| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                              | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                 |                                                                                                                   |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 330604037     | 截根术             | 含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术                                                                       |           | 每牙   | 115   | 105  | 92   |              |
| 330604038     | 分根术             | 含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术                                                                             |           | 每牙   | 88    | 79   | 70   |              |
| 330604039     | 半牙切除术           | 含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术                                                         |           | 每牙   | 88    | 79   | 70   |              |
| 330604040     | 引导性牙周组织再生术      | 含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨                                                                     | 各种生物膜材料   | 每区   | 230   | 210  | 180  |              |
| 330604041     | 松动牙根管内固定术       | 含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗                                                                                    | 特殊固定材料    | 每牙   | 115   | 105  | 92   |              |
| 330604042     | 牙周组织瓣移植术        | 含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞治 |           | 每牙   | 230   | 205  | 185  |              |
| 330604043     | 牙周纤维环状切断术       | 指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断，不含术区牙周塞治                                                                                          | 特殊刀片      | 每牙   | 待定    |      |      |              |
| 330604044     | 牙周松解术           | 切断环形纤维；松解嵌入牙；手持拔牙钳用纱布固位，轻力近远中向扭转嵌入牙至 II 度松动；咬棉止血                                                                  | 吸唾管       | 每牙   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 330604045     | 根膜制备            | 选择外伤后或者经过治疗后无炎性反应的牙根，以高速车针近远中向分开牙根，保留与唇侧牙槽骨板相连接的一定厚度牙根，磨除牙根腭侧剩余部分及全部根尖                                            | 植骨材料      | 每牙   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>330605</b> | <b>口腔肿瘤手术</b>   |                                                                                                                   | 特殊吻合线     |      |       |      |      |              |
| 330605001     | 口腔颌面部小肿物切除术     | 包括口腔、颌面部良性小肿物                                                                                                     |           | 次    | 460   | 415  | 370  |              |
| 330605002     | 口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术 | 含瘤体切除及邻位瓣修复                                                                                                       |           | 次    | 1680  | 1510 | 1340 |              |
| 330605003     | 颌下腺移植术          | 含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位                                                                                |           | 次    | 1890  | 1700 | 1510 |              |
| 330605004     | 涎腺瘘切除修复术        | 包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导管改道、成形、再造术                                                                                         |           | 次    | 1050  | 945  | 840  |              |
| 330605005     | 下颌骨部分切除术        | 包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复                                                                                             | 特殊材料      | 次    | 1050  | 945  | 840  |              |
| 330605006     | 下颌骨半侧切除术        | 不含颌骨缺损修复                                                                                                          | 斜面导板、特殊材料 | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |              |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                              | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明               |
|-----------|-------------------|---------------------------------------------------|-----------|------|-------|------|------|------------------|
|           |                   |                                                   |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                  |
| 330605007 | 下颌骨扩大切除术          | 包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复                    | 斜面导板、特殊材料 | 次    | 1680  | 1510 | 1340 |                  |
| 330605008 | 下颌骨缺损钛板即刻植入术      | 含骨断端准备、钛板植入及固定                                    | 钛板及钛钉特殊材料 | 次    | 2080  | 1870 | 1660 |                  |
| 330605009 | 上颌骨部分切除术          | 含牙槽突水平以上上颌骨及其邻近软组织区域性切除                           | 腭护板、特殊材料  | 次    | 1050  | 945  | 840  |                  |
| 330605010 | 上颌骨次全切除术          | 含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术                 | 腭护板、特殊材料  | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330605011 | 上颌骨全切术            | 含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术                           | 腭护板、特殊材料  | 次    | 1680  | 1510 | 1340 |                  |
| 330605012 | 上颌骨扩大切除术          | 整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术                   | 腭护板、特殊材料  | 次    | 2210  | 1990 | 1770 |                  |
| 330605013 | 颌骨良性病变切除术         | 包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入 | 特殊材料      | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330605014 | 舌骨上淋巴清扫术          |                                                   |           | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330605015 | 舌恶性肿瘤切除术          | 包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术                   |           | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330605016 | 舌根部肿瘤切除术          | 指舌骨上进路                                            |           | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330605017 | 颊部恶性肿瘤局部扩大切除术     | 含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复                  |           | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330605018 | 口底皮样囊肿摘除术         |                                                   |           | 次    | 945   | 850  | 755  |                  |
| 330605019 | 口底恶性肿瘤局部扩大切除术     | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复                |           | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330605020 | 口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术 | 包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术                                    | 特殊材料      | 次    | 2000  | 1800 | 1600 |                  |
| 330605021 | 口腔颌面部异物取出术        | 包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出                                   | 特殊材料      | 次    | 945   | 850  | 755  |                  |
| 330605022 | 口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术    | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复                |           | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330605023 | 腭部肿瘤局部扩大切除术       | 不含邻位瓣修复                                           |           | 次    | 1050  | 945  | 840  |                  |
| 330605024 | 髌状突肿瘤切除术          | 含肿物切除及髌突修整；不含人造关节植入                               | 特殊材料      | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330605025 | 颞部肿瘤切除术           | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复                 |           | 次    | 1050  | 945  | 840  |                  |
| 330605026 | 颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术   | 指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术                  |           | 次    | 1680  | 1510 | 1340 |                  |
| 330605027 | 腮腺浅叶肿瘤切除术         | 包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术                  |           | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330605028 | 腮腺全切除术            | 包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术                   |           | 次    | 1370  | 1230 | 1100 | 升支截断复位固定加收 400 元 |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                  | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|-----------------|---------------------------------------|----------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                 |                                       |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 330605029     | 腮腺恶性肿瘤扩大切除术     | 包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术       |          | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |              |
| 330605030     | 颌面部血管瘤瘤腔内注射术    | 包括硬化剂、治疗药物等                           |          | 每部位  | 230   | 205  | 185  |              |
| 330605031     | 鳃裂囊肿切除术         | 包括鳃裂瘻切除术                              |          | 次    | 1210  | 1090 | 970  |              |
| 330605032     | 涎腺导管结石取石术       | 包括颌下腺、腮腺等                             |          | 次    | 550   | 495  | 440  |              |
| 330605033     | 颌面颈部深部肿物探查术     | 含活检；不含肿物切除术                           |          | 次    | 1050  | 945  | 840  | 切除术加收 810 元  |
| 330605034     | 舌下腺切除术          |                                       |          | 次    | 660   | 595  | 530  |              |
| 330605035     | 舌下腺囊肿袋形术        |                                       | 填充材料     | 次    | 630   | 565  | 505  |              |
| 330605036     | 颌下腺切除术          |                                       |          | 次    | 785   | 705  | 630  |              |
| <b>330606</b> | <b>口腔成形手术</b>   | 含多功能腭裂开口器                             | 特殊缝线、来复锯 |      |       |      |      |              |
| 330606001     | 系带成形术           | 包括唇或颊或舌系带成形术                          |          | 次    | 330   | 295  | 265  |              |
| 330606002     | 巨舌畸形矫正术         |                                       |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |              |
| 330606003     | 舌再造术            |                                       |          | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |              |
| 330606004     | 腭弓成形术           | 包括舌腭弓或咽腭弓成形术                          |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |              |
| 330606005     | 腭帆缩短术           |                                       |          | 次    | 840   | 765  | 670  |              |
| 330606006     | 腭咽成形术           |                                       |          | 次    | 1050  | 945  | 840  |              |
| 330606007     | 悬雍垂缩短术          |                                       |          | 次    | 840   | 756  | 670  |              |
| 330606008     | 悬雍垂腭咽成形术 (UPPP) |                                       |          | 次    | 1050  | 945  | 840  | 激光加收 200 元   |
| 330606009     | 唇畸形矫正术          | 包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术         | 特殊植入材料   | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |              |
| 330606010     | 唇缺损修复术          | 包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取转移术                |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |              |
| 330606011     | 单侧不完全唇裂修复术      | 包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复          |          | 次    | 1370  | 1230 | 1100 | 双侧加收 400 元   |
| 330606012     | 单侧完全唇裂修复术       | 包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术 |          | 次    | 1790  | 1610 | 1430 | 双侧加收 400 元   |
| 330606013     | 犁骨瓣修复术          | 含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭                       |          | 次    | 735   | 660  | 590  |              |
| 330606014     | I° 腭裂兰氏修复术      | 包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术                      |          | 次    | 1050  | 945  | 840  |              |
| 330606015     | II° 腭裂兰氏修复术     | 包括硬、软腭裂修复术                            |          | 次    | 1160  | 1040 | 930  |              |
| 330606016     | III° 腭裂兰氏修复术    | 包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术              |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 | 每加一侧加收 400 元 |
| 330606017     | 反向双“Z”腭裂修复术     | 包括腭裂兰氏修复、软腭延长术                        |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 | 每加一侧加收 400 元 |
| 330606018     | 单瓣二瓣后退腭裂修复术     | 包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术               |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 | 每加一侧加收 400 元 |
| 330606019     | 腭咽环扎腭裂修复术       | 包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术            |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 | 每加一侧加收 400 元 |
| 330606020     | 组织瓣转移腭裂修复术      | 包括腭粘膜瓣后推、颊粘膜瓣转移术                      |          | 次    | 1470  | 1320 | 1180 | 每加一侧加收 400 元 |
| 330606021     | 腭咽肌瓣成形术         | 含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭                 |          | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |              |
| 330606022     | 咽后嵴成形术          |                                       |          | 次    | 1050  | 945  | 840  |              |

| 编码            | 项目名称                     | 项目内涵                                         | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|--------------------------|----------------------------------------------|-----------|------|-------|------|------|----|
|               |                          |                                              |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 330606023     | 咽后壁组织瓣成形术                | 含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭                       |           | 次    | 1050  | 945  | 840  |    |
| 330606024     | 牙槽突裂植骨成形术                | 包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术                    | 特殊植入材料    | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |    |
| 330606025     | 齿龈成形术                    | 包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术                | 各种人工材料膜   | 次    | 990   | 890  | 790  |    |
| 330606026     | 口鼻腔前庭瘘修补术                |                                              |           | 次    | 945   | 850  | 755  |    |
| 330606027     | 面横裂修复术                   | 含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭，包括面斜裂修复术                  |           | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |    |
| 330606028     | 口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术       | 含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复 |           | 次    | 1470  | 1320 | 1180 |    |
| 330606029     | 口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术       | 含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复     |           | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |    |
| 330606030     | 口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术  | 不含显微吻合                                       | 特殊固定材料    | 次    | 2520  | 2270 | 2020 |    |
| 330606031     | 口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术        |                                              |           | 次    | 2520  | 2270 | 2020 |    |
| 330606032     | 颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术    | 含局部组织瓣制备及转移                                  |           | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |    |
| 330606033     | 颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术 | 含带血管游离组织瓣制备及移植                               |           | 次    | 2520  | 2270 | 2020 |    |
| 330606034     | 口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术          |                                              | 特殊支架及固位材料 | 次    | 1930  | 1740 | 1540 |    |
| 330606035     | 口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术        | 含非手术区远位皮瓣制备及转移                               |           | 次    | 2000  | 1800 | 1600 |    |
| 330606036     | 口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术       | 含非手术区远位肌皮瓣制备及转移                              |           | 次    | 1930  | 1740 | 1540 |    |
| 330606037     | 带蒂皮瓣二期断蒂术                | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形                                 |           | 次    | 785   | 705  | 630  |    |
| 330606038     | 皮瓣肌皮瓣延迟术                 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形                                 |           | 次    | 945   | 850  | 755  |    |
| 330606039     | 腭瘘修补术                    | 含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复                                | 人工材料      | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |    |
| 330606040     | 经颈部茎突过长切除术               |                                              |           | 次    | 945   | 850  | 755  | 单侧 |
| 330606041     | 经口茎突过长切除术                | 含扁桃体切除                                       |           | 次    | 1260  | 1130 | 1010 | 单侧 |
| 330606042     | 颌间挛缩松解术                  | 含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备           |           | 次    | 1370  | 1230 | 1100 |    |
| <b>330607</b> | <b>口腔正颌手术</b>            | 含来复锯；微型骨动力系统；光纤纤维                            |           |      |       |      |      |    |
| 330607001     | 上颌雷弗特 I 型截骨术（Le Fort）    | 包括上颌雷弗特（Le Fort）I 型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取  | 特殊材料      | 单颌   | 价格放开  |      |      |    |
| 330607002     | 上颌雷弗特 II 型截骨术（Le Fort）   | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                     | 特殊材料      | 单颌   | 价格放开  |      |      |    |
| 330607003     | 上颌雷弗特 III 型截骨术（Le Fort）  | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                     | 特殊材料      | 单颌   | 价格放开  |      |      |    |
| 330607004     | 上颌牙骨段截骨术                 | 包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取              | 特殊材料      | 单颌   | 价格放开  |      |      |    |

| 编码            | 项目名称          | 项目内涵                                                                                               | 除外内容        | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|------|------|----|
|               |               |                                                                                                    |             |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 330607005     | 下颌升支截骨术       | 包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒 L 形截骨术、C 形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取                                  | 特殊材料        | 单颌   | 价格放开  |      |      |    |
| 330607006     | 下颌体部截骨术       | 包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                                                   | 特殊材料        | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330607007     | 下颌根尖下截骨术      | 包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                                                    | 特殊材料        | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330607008     | 下颌下缘去骨成形术     |                                                                                                    |             | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330607009     | 下颌骨去骨皮质术      |                                                                                                    |             | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330607010     | 下颌角嚼肌肥大畸形矫正术  | 包括：1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2. 嚼肌部分切除术                                                          |             | 单侧   | 价格放开  |      |      |    |
| 330607011     | 水平截骨颧成形术      | 包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                                                  | 特殊材料        | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330607012     | 颧部截骨前徙舌骨悬吊术   | 包括颧部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术                                            | 特殊材料        | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330607013     | 颌骨延长骨生成术      | 包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术                                                                                | 骨延长器及其他特殊材料 | 每个部位 | 价格放开  |      |      |    |
| 330607014     | 颧骨颧弓成型术       | 包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                                              | 特殊材料        | 单侧   | 价格放开  |      |      |    |
| 330607015     | 颞下颌关节盘手术      | 包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备                                                  | 特殊缝线、生物性材料  | 单侧   | 1580  | 1420 | 1260 |    |
| 330607016     | 髁状突高位切除术      | 包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术                                                                               | 特殊缝线        | 单侧   | 840   | 755  | 670  |    |
| 330607017     | 颞下颌关节成形术      | 包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术                                                          | 骨代用品及特殊材料   | 单侧   | 1580  | 1420 | 1260 |    |
| <b>330608</b> | <b>口腔创伤手术</b> | 含微型骨动力系统；来复锯；光导纤维                                                                                  |             |      |       |      |      |    |
| 330608001     | 口腔颌面软组织清创术(大) | 指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除     |             | 次    | 1470  | 1320 | 1180 |    |
| 330608002     | 口腔颌面软组织清创术(中) | 指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除 |             | 次    | 1050  | 945  | 840  |    |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                                                                   | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明               |
|-----------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------|------|------|------------------|
|           |                   |                                                                                        |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                  |
| 330608003 | 口腔颌面软组织清创术(小)     | 指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除 |            | 次    | 440   | 395  | 350  |                  |
| 330608004 | 颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术     | 含复位                                                                                    | 牙弓夹板       | 单颌   | 330   | 295  | 265  |                  |
| 330608005 | 颌骨骨折颌间固定术         | 含复位                                                                                    | 牙弓夹板       | 单颌   | 660   | 595  | 530  |                  |
| 330608006 | 颌骨骨折外固定术          | 包括：1. 复位，颌骨骨折悬吊固定术；2. 颧骨、颧弓骨折                                                          | 特殊材料       | 单颌   | 550   | 495  | 440  |                  |
| 330608007 | 髁状突陈旧性骨折整复术       | 含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形                                                         | 特殊器械       | 单侧   | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330608008 | 髁状突骨折切开复位内固定术     | 含颌间固定                                                                                  | 特殊材料       | 单侧   | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330608009 | 下颌骨骨折切开复位内固定术     | 包括颌间固定、坚固内固定术                                                                          | 特殊材料       | 单颌   | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330608010 | 上颌骨骨折切开复位内固定术     | 含颌间固定                                                                                  | 特殊材料       | 单颌   | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330608011 | 颧骨骨折切开复位内固定术      | 含眶底探查和修复；包括颧弓骨折                                                                        | 特殊材料       | 单侧   | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330608012 | 颧弓骨折复位术           | 指间接开放复位                                                                                |            | 单侧   | 1050  | 950  | 840  |                  |
| 330608013 | 颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术 | 包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折                                                                    |            | 单侧   | 1580  | 1420 | 1260 | 双侧颧骨或颧弓骨折加收1400元 |
| 330608014 | 眶鼻额区骨折整复术         | 含内毗韧带和泪器处理                                                                             |            | 次    | 1790  | 1610 | 1430 |                  |
| 330608015 | 颧骨陈旧性骨折截骨整复术      | 含眶底探查和修复                                                                               |            | 单侧   | 1790  | 1610 | 1430 |                  |
| 330608016 | 颧骨陈旧性骨折植骨矫治术      | 含自体植骨；不含取骨术                                                                            |            | 单侧   | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330608017 | 单颌牙弓夹板拆除术         |                                                                                        |            | 单颌   | 92    | 83   | 74   |                  |
| 330608018 | 颌间固定拆除术           |                                                                                        |            | 单颌   | 140   | 125  | 110  |                  |
| 330608019 | 骨内固定植入物取出术        |                                                                                        |            | 单颌   | 460   | 415  | 370  |                  |
| 330608020 | 下颌骨缺损植骨修复术        | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取                                              | 供骨材料       | 单颌   | 1580  | 1420 | 1260 |                  |
| 330608021 | 下颌骨缺损网托碎骨移植术      | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复                                                                          | 金属网材料、供骨材料 | 单颌   | 1790  | 1610 | 1430 |                  |
| 330608022 | 下颌骨缺损带蒂骨移植术       | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术                                                                 |            | 单颌   | 1790  | 1610 | 1430 |                  |
| 330608023 | 下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术                                                                 |            | 单颌   | 2310  | 2080 | 1850 |                  |
| 330608024 | 下颌骨缺损钛板重建术        | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复                                                                          | 重建代用品      | 单颌   | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330608025 | 下颌骨陈旧性骨折整复术       | 含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术                                          |            | 单颌   | 1260  | 1130 | 1010 |                  |
| 330608026 | 上颌骨缺损植骨修复术        | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植                                                            | 供骨材料       | 单颌   | 1260  | 1130 | 1010 |                  |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                             | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|------------------|--------------------------------------------------|------------|------|-------|------|------|----|
|               |                  |                                                  |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 330608027     | 上颌骨陈旧性骨折整复术      | 含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位）；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复 |            | 单颌   | 1870  | 1680 | 1500 |    |
| 330608028     | 上颌骨缺损网托碎骨移植术     | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复                                    | 金属网材料、供骨材料 | 单颌   | 1870  | 1680 | 1500 |    |
| 330608029     | 上颌骨缺损带蒂骨移植术      | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取                            |            | 单颌   | 1790  | 1610 | 1430 |    |
| <b>330609</b> | <b>口腔种植手术</b>    |                                                  | 人工骨及骨代用品   |      |       |      |      |    |
| 330609001     | 牙种植体植入术          |                                                  | 种植体        | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330609002     | 上颌窦底提升术          | 含取骨、植骨                                           |            | 次    | 1050  | 945  | 840  |    |
| 330609003     | 下齿槽神经移位术         |                                                  |            | 次    | 945   | 850  | 755  |    |
| 330609004     | 骨劈开术             | 含牙槽骨劈开                                           |            | 次    | 880   | 790  | 705  |    |
| 330609005     | 游离骨移植颌骨重建术       | 含取骨、植骨、骨坚固内固定                                    | 固定用钛板及钛螺钉  | 次    | 1790  | 1610 | 1430 |    |
| 330609006     | 带血管游离骨移植颌骨重建术    | 含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定                               | 特殊吻合线      | 次    | 2290  | 2060 | 1830 |    |
| 330609007     | 缺牙区游离骨移植术        | 含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法                           |            | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |    |
| 330609008     | 引导骨组织再生术         |                                                  | 生物膜、固定钉    | 次    | 价格放开  |      |      |    |
| 330609009     | 颜面器官缺损种植体植入术     | 包括外耳或鼻或缺损或颌面缺损的种植体植入                             | 特殊种植体      | 次    | 1890  | 1700 | 1510 |    |
| 330609010     | 种植体二期手术          | 含牙乳头形成及附着龈增宽；不含软组织移植术                            | 基台         | 次    | 840   | 755  | 670  |    |
| 330609011     | 种植体取出术           | 指失败种植体、折断种植体及位置、方向不好无法修复的种植体的取出                  |            | 次    | 345   | 310  | 275  |    |
| 330609012     | 骨挤压术             | 指用于上颌骨骨质疏松                                       |            | 次    | 840   | 755  | 670  |    |
| 330609013     | 种植体周软组织成形术       |                                                  |            | 次    | 880   | 790  | 705  |    |
| <b>330610</b> | <b>扁桃体和腺样体手术</b> |                                                  |            |      |       |      |      |    |
| 330610001     | 扁桃体切除术           | 包括残体切除、挤切                                        |            | 次    | 715   | 645  | 570  | 单侧 |
| 330610002     | 腺样体刮除术           |                                                  |            | 次    | 765   | 690  | 610  |    |
| 330610003     | 舌扁桃体切除术          |                                                  |            | 次    | 1060  | 955  | 850  |    |
| 330610004     | 扁桃体周围脓肿切开引流术     |                                                  |            | 次    | 255   | 230  | 205  |    |
| <b>330611</b> | <b>咽部手术</b>      |                                                  |            |      |       |      |      |    |
| 330611001     | 咽后壁脓肿切开引流术       |                                                  |            | 次    | 530   | 475  | 425  |    |
| 330611002     | 经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术     |                                                  |            | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |    |
| 330611003     | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术     |                                                  |            | 次    | 2350  | 2120 | 1880 |    |
| 330611004     | 经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术 | 不含其他部位取材                                         |            | 次    | 2520  | 2270 | 2020 |    |
| 330611005     | 颈侧切开下咽肿瘤切除术      | 包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术                                |            | 次    | 5290  | 4760 | 4230 |    |
| 330611006     | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术    |                                                  |            | 次    | 2520  | 2270 | 2020 |    |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                   | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                       |
|---------------|--------------------|------------------------|----------|------|-------|------|------|--------------------------|
|               |                    |                        |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                          |
| 330611007     | 颈侧径路食管肿瘤切除术        |                        |          | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                          |
| 330611008     | 咽痿皮瓣修复术            |                        |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                          |
| 330611009     | 侧颅底切除术             |                        |          | 次    | 5290  | 4760 | 4230 |                          |
| <b>3307</b>   | <b>7. 呼吸系统手术</b>   |                        |          |      |       |      |      |                          |
| <b>330701</b> | <b>喉及气管手术</b>      |                        |          |      |       |      |      | 纤维喉镜加收 150 元，电子镜加收 150 元 |
| 330701001     | 经直达喉镜喉肿物摘除术        | 包括活检术，咽喉异物取出术，药物注射术    |          | 次    | 1000  | 900  | 800  |                          |
| 330701002     | 颈侧切开喉部肿瘤切除术        |                        |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                          |
| 330701003     | 环甲膜穿刺术             | 含环甲膜置管和注药              |          | 次    | 42    | 38   | 34   |                          |
| 330701004     | 环甲膜切开术             |                        |          | 次    | 660   | 595  | 530  |                          |
| 330701005     | 气管切开术              |                        | 经皮气管切开装置 | 次    | 770   | 695  | 615  |                          |
| 330701006     | 喉全切除术              |                        |          | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |                          |
| 330701007     | 喉全切除术后发音管安装术       |                        |          | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                          |
| 330701008     | 喉功能重建术             | 含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段 |          | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                          |
| 330701009     | 全喉切除咽气管吻合术         |                        |          | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                          |
| 330701010     | 喉次全切除术             | 含切除环舌、会厌固定术            |          | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                          |
| 330701011     | 3/4 喉切除术及喉功能重建术    |                        |          | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                          |
| 330701012     | 垂直半喉切除术及喉功能重建术     |                        |          | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                          |
| 330701013     | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术    |                        |          | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                          |
| 330701014     | 声门上水平喉切除术          |                        |          | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                          |
| 330701015     | 梨状窝癌切除术            |                        |          | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                          |
| 330701016     | 全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术 |                        |          | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |                          |
| 330701017     | 全喉全下咽切除皮瓣修复术       | 包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术         |          | 次    | 5290  | 4760 | 4230 |                          |
| 330701018     | 喉瘢痕狭窄扩张术           |                        |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                          |
| 330701019     | 喉狭窄经口扩张及喉模置入术      |                        |          | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                          |
| 330701020     | 喉狭窄成形及“T”型管置入术     |                        | 植入材料     | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                          |
| 330701021     | 喉部神经肌蒂移植术          |                        |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                          |
| 330701022     | 喉良性肿瘤切除术           | 包括咽肿瘤                  |          | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                          |
| 330701023     | 喉裂开声带切除术           |                        |          | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                          |
| 330701024     | 喉裂开肿瘤切除术           |                        |          | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                          |
| 330701025     | 经支撑喉镜激光声带肿物切除术     | 包括喉瘢痕切除术               |          | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                          |
| 330701026     | 经颈侧构状软骨切除声带外移术     |                        |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                          |
| 330701027     | 喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术     |                        |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                          |
| 330701028     | 喉气管外伤缝合成形术         |                        |          | 次    | 1250  | 1130 | 1000 |                          |



| 编码            | 项目名称                     | 项目内涵                                                                          | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                          |                                                                               |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 330701029     | 喉气管狭窄支架成形术               | 不含其他部分取材                                                                      | 支架        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 330701030     | 声带内移术                    |                                                                               |           | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |              |
| 330701031     | 甲状软骨成形术                  |                                                                               |           | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |              |
| 330701032     | 环杓关节间接拨动术                |                                                                               |           | 次    | 1130  | 1020 | 905  |              |
| 330701033     | 环杓关节直接拨动术                |                                                                               |           | 次    | 1130  | 1020 | 905  |              |
| 330701034     | 环甲间距缩短术                  |                                                                               |           | 次    | 1130  | 1020 | 905  |              |
| 330701035     | 环杓关节复位术                  |                                                                               |           | 次    | 1060  | 955  | 850  |              |
| 330701036     | 会厌脓肿切开引流术                |                                                                               |           | 次    | 1170  | 1050 | 935  |              |
| 330701037     | 经颈进路会厌肿物切除术              |                                                                               |           | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |              |
| 330701038     | 会厌良性肿瘤切除术                | 含囊肿                                                                           |           | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |              |
| 330701039     | 气管支气管损伤修补术               |                                                                               |           | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 330701040     | 气管瘘修复术                   | 含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开                                                         | 特殊修补材料或缝线 | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |              |
| 330701041     | 气管内肿瘤切除术                 | 包括开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术                                                     |           | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |              |
| 330701042     | 气管成形术                    | 包括气管隆凸成形术                                                                     |           | 次    | 4900  | 4410 | 3920 |              |
| 330701043     | 颈段气管食管瘘修补术               |                                                                               |           | 次    | 2670  | 2400 | 2140 |              |
| 330701044     | 颈部囊状水瘤切除术                |                                                                               |           | 次    | 2670  | 2400 | 2140 |              |
| 330701045     | 颈部气管造口再造术                |                                                                               |           | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 330701046     | CO <sub>2</sub> 激光喉狭窄整复术 |                                                                               |           | 次    | 2970  | 2670 | 2375 |              |
| 330701047     | CO <sub>2</sub> 激光喉肿瘤切除术 |                                                                               |           | 次    | 2970  | 2670 | 2375 |              |
| 330701048     | 颈深间隙感染切开引流术              | 麻醉，颈部皮肤切口，打开胸锁乳突肌深面。根据术前影像，需要时打开颈动脉鞘，或进入颈动脉鞘深面或甲状腺深面、纵隔上间隙，行脓肿引流并充分冲洗术腔，放置引流管 |           | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>330702</b> | <b>肺和支气管手术</b>           |                                                                               |           |      |       |      |      | 双侧手术加收 50%   |
| 330702001     | 肺内异物摘除术                  |                                                                               |           | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |              |
| 330702002     | 肺癌根治术                    | 含淋巴结清扫                                                                        |           | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |              |
| 330702003     | 肺段切除术                    |                                                                               |           | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |              |
| 330702004     | 肺减容手术                    | 包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)                                                      |           | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |              |
| 330702005     | 肺楔形切除术                   |                                                                               |           | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |              |
| 330702006     | 肺叶切除术                    | 包括同侧肺两叶切除术                                                                    |           | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |              |
| 330702007     | 袖状肺叶切除术                  | 含肺动脉袖状切除成形术                                                                   |           | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |              |
| 330702008     | 全肺切除术                    |                                                                               |           | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |              |
| 330702008a    | 经心包内全肺切除及部分心房切除术         |                                                                               |           | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |              |
| 330702009     | 肺大泡切除修补术                 | 包括结扎、固化                                                                       |           | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |              |
| 330702010     | 胸膜肺全切除术                  |                                                                               |           | 次    | 3940  | 3550 | 3150 |              |
| 330702011     | 肺修补术                     |                                                                               |           | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |              |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                    | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |       |       | 说明              |
|---------------|----------------------|-----------------------------------------|--------|------|-------|-------|-------|-----------------|
|               |                      |                                         |        |      | 三级医院  | 二级医院  | 一级医院  |                 |
| 330702012     | 肺移植术                 | 不含供肺切取及保存和运输                            | 供体     | 次    | 15880 | 14290 | 12700 |                 |
| 330702013     | 自体肺移植术               |                                         |        | 次    | 8820  | 7940  | 7060  |                 |
| 330702014     | 供肺切除术                | 含修整术                                    |        | 次    | 3530  | 3180  | 2820  |                 |
| 330702015     | 肺包虫病内囊摘除术            | 含一侧肺内单个或多个内囊摘除                          |        | 次    | 3890  | 3500  | 3110  |                 |
| <b>330703</b> | <b>胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术</b> |                                         |        |      |       |       |       |                 |
| 330703001     | 开胸冷冻治疗               | 含各种不能切除之胸部肿瘤                            |        | 次    | 2670  | 2400  | 2140  |                 |
| 330703002     | 开胸肿瘤特殊治疗             | 激光、微波、射频消融等法                            |        | 次    | 3530  | 3180  | 2820  | 射频消融加收 1680 元   |
| 330703003     | 开胸探查术                |                                         |        | 次    | 3170  | 2850  | 2540  |                 |
| 330703004     | 开胸止血术                |                                         |        | 次    | 2550  | 2300  | 2040  |                 |
| 330703005     | 肋骨骨髓病灶清除术            | 含肋骨切除及部分胸改术                             |        | 次    | 3170  | 2850  | 2540  |                 |
| 330703006     | 肋骨切除术                | 不含开胸手术                                  |        | 次    | 2650  | 2390  | 2120  |                 |
| 330703007     | 肋软骨取骨术               | 含肋软骨制备                                  |        | 次    | 1760  | 1580  | 1410  |                 |
| 330703008     | 胸壁结核病灶清除术            | 含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填                     |        | 次    | 3320  | 2990  | 2660  |                 |
| 330703009     | 胸廓成形术                | 不含分期手术                                  |        | 次    | 3890  | 3500  | 3110  |                 |
| 330703010     | 胸骨牵引术                | 包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗                 |        | 次    | 1130  | 1020  | 905   |                 |
| 330703011     | 胸壁外伤扩创术              | 包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术                      |        | 次    | 1060  | 955   | 850   |                 |
| 330703012     | 胸壁肿瘤切除术              | 包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除                      |        | 次    | 2650  | 2390  | 2120  |                 |
| 330703013     | 胸壁缺损修复术              | 含胸大肌缺损                                  | 缺损修补材料 | 单侧   | 3320  | 2990  | 2660  |                 |
| 330703014     | 胸廓畸形矫正术              | 不含鸡胸、漏斗胸                                |        | 次    | 3320  | 2990  | 2660  |                 |
| 330703015     | 小儿鸡胸矫正术              | 包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术           | 固定合金钉  | 次    | 3890  | 3500  | 3110  |                 |
| 330703016     | 胸内异物清除术              |                                         |        | 次    | 2650  | 2390  | 2120  |                 |
| 330703017     | 胸腔闭式引流术              | 包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术            |        | 次    | 505   | 455   | 405   | 腹腔穿刺置管术每次 220 元 |
| 330703018     | 脓胸大网膜填充术             | 含脓胸清除及开腹大网膜游离                           |        | 次    | 3030  | 2730  | 2420  |                 |
| 330703019     | 胸膜剥脱术                | 包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术                         |        | 次    | 2840  | 2560  | 2270  |                 |
| 330703020     | 脓胸引流清除术              | 包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流          |        | 次    | 1320  | 1190  | 1060  |                 |
| 330703021     | 胸膜活检术                |                                         |        | 次    | 1010  | 910   | 810   |                 |
| 330703022     | 胸膜粘连烙断术              |                                         |        | 次    | 1560  | 1400  | 1250  |                 |
| 330703023     | 胸膜固定术                | 包括不同的固定方法                               | 固定材料   | 次    | 1250  | 1130  | 1000  |                 |
| 330703024     | 经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术        |                                         |        | 次    | 2290  | 2060  | 1830  |                 |
| 330703025     | 纵膈感染清创引流术            | 包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)                   |        | 次    | 2650  | 2390  | 2120  |                 |
| 330703026     | 纵膈肿物切除术              | 包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除 | 人工血管   | 次    | 3890  | 3500  | 3110  |                 |
| 330703027     | 纵膈气肿切开减压术            | 包括皮下气肿切开减压术                             |        | 次    | 1410  | 1270  | 1130  |                 |

| 编码            | 项目名称                       | 项目内涵                                              | 除外内容                  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                       |
|---------------|----------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|------|-------|------|------|--------------------------|
|               |                            |                                                   |                       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                          |
| 330703028     | 膈肌修补术                      | 包括急性、慢性膈疝修补术                                      | 特殊修补材料                | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                          |
| 330703029     | 膈肌折叠术                      | 包括膈肌膨出修补术                                         |                       | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                          |
| 330703030     | 膈肌肿瘤切除术                    |                                                   | 膈肌缺损修补材料              | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |                          |
| 330703031     | 膈神经麻痹术                     | 包括膈神经压榨或切断术                                       |                       | 次    | 1190  | 1070 | 950  |                          |
| 330703032     | 先天性膈疝修补术                   | 包括膈膨升折叠修补术                                        |                       | 次    | 3890  | 3500 | 3110 | 嵌顿或巨大疝加收 840 元           |
| 330703033     | 先天性食管裂孔疝修补术                | 含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张                              |                       | 次    | 3890  | 3500 | 3110 | 合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收 840 元 |
| 330703034     | 食管裂孔疝修补术                   | 包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术                                |                       | 次    | 3120  | 2810 | 2500 |                          |
| <b>3308</b>   | <b>8. 心脏及血管系统手术</b>        |                                                   | 特殊缝线                  |      |       |      |      |                          |
| <b>330801</b> | <b>心瓣膜和心间隔手术</b>           |                                                   | 隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等 |      |       |      |      |                          |
| 330801001     | 二尖瓣闭式扩张术                   | 包括左右径路                                            |                       | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                          |
| 330801002     | 二尖瓣直视成形术                   | 包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等 | 牛心包片、人工瓣膜             | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801003     | 二尖瓣替换术                     | 包括保留部分或全部二尖瓣装置                                    | 人工瓣膜                  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801004     | 三尖瓣直视成形术                   | 包括交界切开、瓣环缩术                                       | 人工瓣膜                  | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                          |
| 330801005     | 三尖瓣置换术                     |                                                   | 人工瓣膜                  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801006     | 三尖瓣下移畸形矫治术 (Ebstein 畸形矫治术) | 含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术                            |                       | 次    | 5650  | 5090 | 4520 |                          |
| 330801007     | 主动脉瓣上狭窄矫治术                 | 含狭窄切除、补片扩大成形                                      | 人工血管                  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801008     | 主动脉瓣直视成形术                  |                                                   | 牛心包片                  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801009     | 主动脉瓣置换术                    | 包括主动脉瓣膜植入术                                        | 人工瓣膜、异体动脉瓣            | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801010     | 自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术 (ROSS 手术)    | 包括各种肺动脉重建的方法                                      | 异体动脉瓣、牛心包片            | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |                          |
| 330801011     | 肺动脉瓣置换术                    |                                                   | 人工瓣膜                  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801012     | 肺动脉瓣狭窄矫治术                  | 含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开 (或瓣成形)、右室流出道重建术                 | 人工血管                  | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                          |
| 330801013     | 小切口瓣膜置换术                   |                                                   | 人工瓣膜                  | 次    | 6140  | 5530 | 4910 |                          |
| 330801014     | 双瓣置换术                      |                                                   | 人工瓣膜                  | 次    | 7020  | 6320 | 5620 | 多瓣置换加收 1680 元            |
| 330801015     | 瓣周漏修补术                     |                                                   |                       | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330801016     | 房间隔造口术 (Blabock-Hanlon 手术) | 包括切除术                                             | 人工血管                  | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                          |
| 330801017     | 房间隔缺损修补术                   | 包括单心房间隔再造术，I、II 孔房缺                               |                       | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                          |

| 编码        | 项目名称          | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                             | 除外内容                        | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明                |
|-----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|-------|------|------|-------------------|
|           |               |                                                                                                                                                                                                                                  |                             |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                   |
| 330801018 | 室间隔缺损直视修补术    | 含缝合法                                                                                                                                                                                                                             |                             | 次      | 4900  | 4410 | 3920 |                   |
| 330801019 | 部分型心内膜垫缺损矫治术  | 包括 I 孔房缺损修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术                                                                                                                                                                                                          | 人工血管                        | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                   |
| 330801020 | 完全型心内膜垫缺损矫治术  |                                                                                                                                                                                                                                  |                             | 次      | 7020  | 6320 | 5620 |                   |
| 330801021 | 卵圆孔修补术        |                                                                                                                                                                                                                                  |                             | 次      | 待定    |      |      |                   |
| 330801022 | 法鲁氏三联症根治术     | 含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术                                                                                                                                                                                                                |                             | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                   |
| 330801023 | 法鲁氏四联症根治术(大)  | 含应用外通道                                                                                                                                                                                                                           |                             | 次      | 7940  | 7150 | 6350 |                   |
| 330801024 | 法鲁氏四联症根治术(中)  | 含应用跨肺动脉瓣环补片                                                                                                                                                                                                                      |                             | 次      | 7020  | 6320 | 5620 |                   |
| 330801025 | 法鲁氏四联症根治术(小)  | 含简单补片重建右室—肺动脉连续                                                                                                                                                                                                                  |                             | 次      | 6170  | 5550 | 4940 |                   |
| 330801026 | 复合性先天性心脏畸形矫治术 | 包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等                                                                                                                                                                                                   |                             | 次      | 7940  | 7150 | 6350 |                   |
| 330801027 | 三房心矫治术        | 包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术                                                                                                                                                                                                             |                             | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                   |
| 330801028 | 单心室分隔术        |                                                                                                                                                                                                                                  |                             | 次      | 7940  | 7150 | 6350 |                   |
| 330801029 | 经皮主动脉瓣置换术     | 全麻，穿刺双侧股动脉，经左侧股动脉送入猪尾巴造影导管至右冠窦底部造影。经右侧股动脉送入导管，通过主动脉瓣口进入左心室，同时侧左室压和主动脉压力，计算压差。通过导管送入超硬导丝，循导丝送入扩张球囊，对主动脉瓣口进行预扩张。撤出球囊，再循导丝送入预装了瓣膜的输送系统，至主动脉瓣环处，定位准确后逐步释放出瓣膜，升主动脉造影，观察瓣周漏情况，并重复测左室压力和主动脉压力计算压差，必要时进行后扩张。撤出导管导丝，检查入路血管无异常，闭合穿刺部位，压迫止血 |                             | 次      | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格      |
| 330802    | 心脏血管手术        |                                                                                                                                                                                                                                  | 各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等 |        |       |      |      |                   |
| 330802001 | 冠状静脉窦瘘修补术     | 包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术                                                                                                                                                                                                              |                             | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                   |
| 330802002 | 冠状动脉起源异常矫治术   |                                                                                                                                                                                                                                  |                             | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                   |
| 330802003 | 冠状动脉搭桥术       | 含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等                                                                                                                                                                                      | 银夹                          | 每支吻合血管 | 7020  | 6320 | 5620 | 每增加一支吻合血管加收 840 元 |
| 330802004 | 冠脉搭桥+换瓣术      | 包括瓣成形术                                                                                                                                                                                                                           | 人工瓣膜                        | 每支吻合血管 | 7940  | 7150 | 6350 | 每增加一支吻合血管加收 840 元 |
| 330802005 | 冠脉搭桥+人工血管置换术  |                                                                                                                                                                                                                                  | 人工血管                        | 每支吻合血管 | 7940  | 7150 | 6350 | 每增加一支吻合血管加收 840 元 |

| 编码        | 项目名称                       | 项目内涵                                     | 除外内容             | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|-----------|----------------------------|------------------------------------------|------------------|--------|-------|------|------|-----------------------------|
|           |                            |                                          |                  |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 330802006 | 非体外循环冠状动脉搭桥术               |                                          | 一次性特殊牵开器、银夹      | 每支吻合血管 | 7020  | 6320 | 5620 | 每增加一支吻合血管加收840元             |
| 330802007 | 小切口冠状动脉搭桥术                 | 包括各部位的小切口（左前外、右前外、剑尺）                    | 银夹               | 每支吻合血管 | 7020  | 6320 | 5620 | 经胸腔镜取乳内动脉加收，每增加一支吻合血管加收840元 |
| 330802008 | 冠状动脉内膜切除术                  |                                          |                  | 次      | 3890  | 3500 | 3110 |                             |
| 330802009 | 肺动静脉瘘结扎术                   |                                          |                  | 次      | 2610  | 2350 | 2090 |                             |
| 330802010 | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术              |                                          |                  | 次      | 2820  | 2540 | 2260 |                             |
| 330802011 | 上腔静脉肺动脉吻合术(双向 Glenn)       |                                          |                  | 每侧     | 4410  | 3970 | 3530 |                             |
| 330802012 | 肺动脉环缩术                     |                                          |                  | 次      | 2800  | 2520 | 2240 |                             |
| 330802013 | 肺动脉栓塞摘除术                   |                                          |                  | 次      | 4410  | 3970 | 3530 |                             |
| 330802014 | 动脉导管闭合术                    | 含导管结扎、切断、缝合                              |                  | 次      | 3500  | 3150 | 2800 |                             |
| 330802015 | 主肺动脉窗修补术                   |                                          |                  | 次      | 4730  | 4260 | 3780 |                             |
| 330802016 | 先天性心脏病肺动脉分流术               | 包括经典改良各种术式                               |                  | 次      | 3500  | 3150 | 2800 |                             |
| 330802017 | 全腔肺动脉吻合术                   | 包括双向 Glenn 手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术          | 牛心包片、人工血管、同种异体血管 | 次      | 7020  | 6320 | 5620 |                             |
| 330802018 | 右室双出口矫治术                   | 包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术               | 人工血管、同种异体血管      | 次      | 7020  | 6320 | 5620 |                             |
| 330802019 | 肺动脉闭锁矫治术                   | 包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断       | 人工血管、同种异体血管      | 次      | 7410  | 6670 | 5930 |                             |
| 330802020 | 部分型肺静脉畸形引流矫治术              |                                          |                  | 次      | 4410  | 3970 | 3530 |                             |
| 330802021 | 完全型肺静脉畸形引流矫治术              | 包括心上型、心下型及心内型、混合型                        |                  | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                             |
| 330802022 | 体静脉流入肺静脉侧心房矫治术             |                                          |                  | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                             |
| 330802023 | 主动脉缩窄矫治术                   | 包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术 | 人工血管             | 次      | 6700  | 6030 | 5360 |                             |
| 330802024 | 左室流出道狭窄疏通术                 | 包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通       |                  | 次      | 5650  | 5090 | 4520 |                             |
| 330802025 | 主动脉根部替换术                   | 包括 Bentall 手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等    | 人工瓣膜、人工血管        | 次      | 7020  | 6320 | 5620 |                             |
| 330802026 | 保留瓣膜的主动脉根部替换术              | 包括 Darid Yacub 手术                        | 人工血管             | 次      | 7060  | 6350 | 5650 |                             |
| 330802027 | 细小主动脉根部加宽补片成形术             | 包括各种类型的加宽方式                              | 人工血管、牛心包片        | 次      | 7060  | 6350 | 5650 |                             |
| 330802028 | 主动脉窦瘤破裂修补术                 | 包括窦破到心脏各腔室的处理                            |                  | 次      | 5650  | 5090 | 4520 |                             |
| 330802029 | 升主动脉替换术                    |                                          | 人工血管             | 次      | 6700  | 6030 | 5360 |                             |
| 330802030 | 升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术) | 包括升主动脉替换加主动脉瓣替换                          | 人工血管、人工瓣膜        | 次      | 7020  | 6320 | 5620 |                             |

| 编码            | 项目名称                   | 项目内涵                                              | 除外内容             | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|------------------------|---------------------------------------------------|------------------|------|-------|------|------|----|
|               |                        |                                                   |                  |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 330802031     | 主动脉弓中断矫治术              | 包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术               | 人工血管             | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |    |
| 330802032     | 先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术      | 包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除                    |                  | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |    |
| 330802033     | 主动脉弓置换术                | 包括全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉                           |                  | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |    |
| 330802034     | “象鼻子”技术                | 包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术                                | 人工血管             | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |    |
| 330802035     | 主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术       | 包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建                                  | 人工血管             | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |    |
| 330802036     | 动脉调转术(Switch术)         | 包括完全型大动脉转位、右室双出口                                  |                  | 次    | 8460  | 7610 | 6770 |    |
| 330802037     | 心房调转术                  | 包括各种改良的术式                                         | 牛心包片             | 次    | 6170  | 5550 | 4940 |    |
| 330802038     | 双调转术(Double Switch 手术) | 包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术                          | 牛心包片、同种异体血管      | 次    | 8460  | 7610 | 6770 |    |
| 330802039     | 内外通道矫治手术(Rastalli 手术)  | 包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式                           | 人工血管、同种异体血管      | 次    | 7410  | 6670 | 5930 |    |
| 330802040     | 房坦型手术(Fontan Type 手术)  | 指用于单心室矫治;包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半 Fontan 手术等(也含各种开窗术) | 人工血管、牛心包片、同种异体血管 | 次    | 7020  | 6320 | 5620 |    |
| 330802041     | 矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术        | 包括室缺缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等                      |                  | 每个部位 | 7020  | 6320 | 5620 |    |
| 330802042     | 永存动脉干修复术               |                                                   |                  | 次    | 7410  | 6670 | 5930 |    |
| 330802043     | 复合性人工血管置换术             | 包括两种以上的重要术式,如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等           | 人工血管、人工瓣膜        | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |    |
| 330802044     | 科诺(Konno)手术            | 包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术                 | 人工血管、人工瓣膜        | 次    | 7060  | 6350 | 5650 |    |
| 330802045     | 外通道手术                  | 包括左室心尖—主动脉右房—右室;不含前以表述的特定术式中包含的外通道,如 Rastalli 手术等 | 人工血管             | 次    | 6700  | 6030 | 5360 |    |
| 330802046     | 左心耳封堵术                 |                                                   | 导丝、导引系统、封堵器      | 次    | 4230  | 3800 | 3380 |    |
| <b>330803</b> | <b>心脏和心包的其他手术</b>      |                                                   |                  |      |       |      |      |    |
| 330803001     | 经胸腔镜心包活检术              |                                                   |                  | 次    | 1940  | 1750 | 1550 |    |
| 330803002     | 心包剥脱术                  | 包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解                                 |                  | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |    |
| 330803003     | 经胸腔镜心包部分切除术            |                                                   |                  | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |    |
| 330803004     | 心包肿瘤切除术                |                                                   |                  | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |    |
| 330803005     | 心包开窗引流术                |                                                   |                  | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |    |
| 330803006     | 心外开胸探查术                | 包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等                       |                  | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |    |
| 330803007     | 心脏外伤修补术                | 包括清创、引流                                           |                  | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |    |
| 330803008     | 心内异物取出术                | 包括心脏各部位及肺动脉内的异物                                   |                  | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |    |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                 | 除外内容             | 计价单位  | 价格（元） |       |       | 说明             |
|---------------|-------------------|--------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|----------------|
|               |                   |                                      |                  |       | 三级医院  | 二级医院  | 一级医院  |                |
| 330803009     | 心脏良性肿瘤摘除术         | 包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿                      |                  | 次     | 4940  | 4450  | 3950  | 多发肿瘤加收 840 元   |
| 330803010     | 心脏恶性肿瘤摘除术         |                                      |                  | 次     | 5250  | 4730  | 4200  |                |
| 330803011     | 室壁瘤切除术            | 包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术                    | 贴片材料             | 次     | 5250  | 4730  | 4200  |                |
| 330803012     | 左房血栓清除术           |                                      |                  | 次     | 4410  | 3970  | 3530  | 单独，附加手术加 840 元 |
| 330803013     | 左房折叠术             |                                      |                  | 次     | 3890  | 3500  | 3110  | 单独，附加手术加 840 元 |
| 330803014     | 左室减容术(Batista 手术) | 包括二尖瓣成形术                             |                  | 次     | 3890  | 3500  | 3110  |                |
| 330803015     | 心脏异常传导束切断术        | 不含心表电生理标测                            |                  | 次     | 4940  | 4450  | 3950  |                |
| 330803016     | 迷宫手术(房颤矫治术)       | 包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术；不含心表电生理标测 | 消融电极笔            | 次     | 5290  | 4760  | 4230  | 冷冻、电凝等法可分别计价   |
| 330803017     | 心脏表面临时起搏器安置术      |                                      | 起搏导线             | 次     | 265   | 240   | 210   |                |
| 330803018     | 激光心肌打孔术           |                                      | 一次性打孔材料          | 每孔次   | 140   | 125   | 110   |                |
| 330803019     | 骨骼肌心脏包裹成形术        |                                      |                  | 次     | 2120  | 1910  | 1700  |                |
| 330803020     | 心脏移植术             |                                      | 供体               | 次     | 21170 | 19050 | 16940 |                |
| 330803021     | 心肺移植术             |                                      | 供体               | 次     | 35280 | 31750 | 28220 |                |
| 330803022     | 左右心室辅助泵安装术        | 含临时性插管                               | 人工辅助泵            | 次     | 2100  | 1890  | 1680  |                |
| 330803023     | 主动脉内球囊反搏置管术       | 指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术                   | 球囊反搏导管人造血管       | 次     | 2650  | 2390  | 2120  |                |
| 330803024     | 左右心室辅助泵安装术        | 含长时间转流插管                             | 人工辅助泵            | 次     | 2120  | 1910  | 1700  |                |
| 330803025     | 体外人工膜肺(ECMO)      |                                      | 一次性材料            | 小时    | 125   | 115   | 100   |                |
| 330803026     | 左右心室辅助循环          |                                      |                  | 小时    | 125   | 115   | 100   |                |
| 330803027     | 体外循环心脏不停跳心内直视手术   | 包括室间隔缺损修补，法鲁氏三联症根治，联合心瓣膜替换，主动脉窦瘤破裂修补 | 经冠状动脉窦逆行灌注管      | 次     | 待定    |       |       |                |
| 330803028     | 连续动静脉转流术          | 含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作                    |                  | 次     | 1420  | 1280  | 1140  |                |
| 330803029     | 心脏术后感染伤口清创引流术     | 包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染                  |                  | 次     | 530   | 475   | 425   |                |
| 330803030     | 肋间动脉重建术           |                                      | 人工血管             | 每个吻合口 | 待定    |       |       |                |
| 330803031     | 开胸心脏挤压术           |                                      |                  | 次     | 2100  | 1890  | 1680  |                |
| <b>330804</b> | <b>其他血管手术</b>     |                                      | 各种人工血管、转流管、人工补片等 |       |       |       |       |                |
| 330804001     | 无名动脉瘤切除术          | 包括锁骨下，颈总动脉起始部动脉瘤                     |                  | 次     | 4410  | 3970  | 3530  |                |
| 330804002     | 颈静脉瘤成形术           | 包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除              | 用于包裹的各种材料        | 次     | 2270  | 2040  | 1820  |                |
| 330804003     | 颈静脉移植术            | 含取用大隐静脉                              |                  | 次     | 2550  | 2300  | 2040  |                |
| 330804004     | 颈动脉海绵窦栓塞+结扎术      |                                      |                  | 次     | 2120  | 1910  | 1700  |                |

| 编码        | 项目名称                       | 项目内涵                                                                        | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                       |
|-----------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------|------|--------------------------|
|           |                            |                                                                             |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                          |
| 330804005 | 颈动脉瘤切除+血管移植术               | 包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用                               |       | 次    | 4590  | 4130 | 3670 |                          |
| 330804006 | 颈动脉体瘤切除+血管移植术              |                                                                             |       | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330804007 | 颈动脉腋动脉血管移植术                | 包括腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术                                                       |       | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                          |
| 330804008 | 升主动脉双腋 Y 型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术 | 含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用 Y 型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环 | 人工血管  | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                          |
| 330804009 | 带瓣全程主动脉人工血管置换术             | 含大隐静脉取用；包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环                            | 人工血管  | 次    | 6700  | 6030 | 5360 |                          |
| 330804010 | 全程主动脉人工血管置换术               | 含大隐静脉取用；包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环                                           | 人工血管  | 次    | 9180  | 8260 | 7340 |                          |
| 330804011 | 胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术            | 含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环                                  | 人工血管  | 次    | 6700  | 6030 | 5360 |                          |
| 330804012 | 腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术             | 包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环                                                    |       | 每根血管 | 6350  | 5720 | 5080 | 每增加一根血管加收 500 元          |
| 330804013 | 肠系膜上动脉取栓+移植术               | 含大隐静脉取用                                                                     | 取栓管   | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                          |
| 330804014 | 胸腹主动脉损伤修复术                 | 包括腔静脉损伤                                                                     |       | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                          |
| 330804015 | 腹主动脉腔静脉瘘成形术                |                                                                             |       | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                          |
| 330804016 | 腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术        | 包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除                                                    | 人工血管  | 次    | 3890  | 3500 | 3110 | 继续向远端架桥的，每增加一根血管加收 500 元 |
| 330804017 | 腹主动脉股动脉人工血管转流术             | 包括经腹或经腹膜外                                                                   | 人工血管  | 次    | 3890  | 3500 | 3110 | 继续向远端架桥的，每增加一根血管加收 500 元 |
| 330804018 | 腹主动脉消化道瘘修复术                | 包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换                  | 人工血管  | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                          |
| 330804019 | 布加氏综合症根治术                  | 包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环                                              |       | 次    | 6700  | 6030 | 5360 |                          |
| 330804020 | 布加氏综合症病变段切除术               | 包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环                                                |       | 次    | 6700  | 6030 | 5360 |                          |
| 330804021 | 布加氏综合症膈膜切除术                | 非体外循环下手术                                                                    |       | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                          |
| 330804022 | 布加综合症经右房破膜术                |                                                                             |       | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                          |
| 330804023 | 布加综合症经股静脉右房联合破膜术           |                                                                             | 球囊扩张管 | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                          |
| 330804024 | 布加综合症肠房人工血管转流术             | 包括肠—房或脾—房                                                                   | 人工血管  | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                          |
| 330804025 | 布加综合症肠颈人工血管转流术             |                                                                             | 人工血管  | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                          |



| 编码        | 项目名称                 | 项目内涵                       | 除外内容            | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|-----------|----------------------|----------------------------|-----------------|------|-------|------|------|-----------------------------|
|           |                      |                            |                 |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 330804026 | 布加综合症腔房人工血管转流术       |                            | 人工血管            | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                             |
| 330804027 | 布加综合症腔肠房人工血管转流术      |                            | 人工血管            | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                             |
| 330804028 | 经胸后路腔静脉人工血管转流术       |                            | 人工血管            | 次    | 5110  | 4600 | 4090 |                             |
| 330804029 | 上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术  | 含大隐静脉取用                    |                 | 次    | 2260  | 2030 | 1810 |                             |
| 330804030 | 上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术   | 包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流      | 人工血管            | 次    | 3350  | 3020 | 2680 |                             |
| 330804031 | 无名静脉上腔静脉人工血管转流术      |                            | 人工血管            | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                             |
| 330804032 | 脾肺固定术(脾肺分流术)         |                            |                 | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                             |
| 330804033 | 脾肾动脉吻合术              |                            |                 | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                             |
| 330804034 | 肠腔静脉“H”型架桥转流术        | 包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术       |                 | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                             |
| 330804035 | 腔静脉切开滤网置放术           | 手术切开置放                     | 滤网及输送器          | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                             |
| 330804036 | 腔静脉取栓+血管成形术          |                            |                 | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                             |
| 330804037 | 下腔静脉肠系膜上静脉分流术        |                            |                 | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                             |
| 330804038 | 双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术 | 包括双股一下腔架桥转流                | 人工血管            | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                             |
| 330804039 | 股动脉人工血管转流术           |                            | 人工血管            | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                             |
| 330804040 | 股胫前动脉转流术             |                            | 人工血管            | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                             |
| 330804041 | 股腘动脉人工自体血管移植术        | 包括股一股转流、原位大隐静脉转流           | 瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品 | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                             |
| 330804042 | 肢体动脉内膜剥脱成形术          |                            |                 | 每个切口 | 1580  | 1420 | 1260 |                             |
| 330804043 | 肢体动静脉切开取栓术           | 包括四肢各部位取栓                  | 取栓管             | 每个切口 | 1720  | 1550 | 1380 | 需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收 360 元 |
| 330804044 | 上肢血管探查术              | 包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术 |                 | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                             |
| 330804045 | 血管移植术                |                            | 异体血管、人造血管       | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |                             |
| 330804046 | 肢体动脉瘤切除+血管移植术        | 包括假性动脉瘤、自体血管取用             |                 | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                             |
| 330804047 | 肢体动脉血管旁路移植术          | 包括四肢各支动脉                   |                 | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                             |
| 330804048 | 腋双股动脉人工血管转流术         |                            | 人工血管            | 次    | 4590  | 4130 | 3670 | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收 500 元     |
| 330804049 | 腋股动脉人工血管转流术          |                            | 人工血管            | 次    | 4590  | 4130 | 3670 | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收 500 元     |
| 330804050 | 肢体动静脉修复术             | 包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形       |                 | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                             |
| 330804051 | 血管危象探查修复术            | 指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术      |                 | 每个切口 | 1190  | 1070 | 950  |                             |

| 编码          | 项目名称                | 项目内涵                                        | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                   |
|-------------|---------------------|---------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|----------------------|
|             |                     |                                             |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                      |
| 330804052   | 先天性动静脉瘘栓塞+切除术       | 包括部分切除、缝扎                                   | 栓塞剂、导管 | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330804053   | 肢体静脉动脉化             |                                             |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330804054   | 动静脉人工内瘘成形术          | 包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术                    |        | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                      |
| 330804055   | 动静脉人工内瘘人工血管转流术      | 包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥                        | 人工血管   | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330804056   | 人工动静脉瘘切除重建术         |                                             |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330804057   | 外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术    | 包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植                   |        | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                      |
| 330804058   | 股静脉带戒术              | 包括瓣膜修补术                                     |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330804059   | 经血管镜股静脉瓣修复术         |                                             |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330804060   | 下肢深静脉带瓣膜段置换术        |                                             |        | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                      |
| 330804061   | 大隐静脉耻骨上转流术          | 包括人工动—静脉瘘                                   |        | 单侧   | 1390  | 1250 | 1110 |                      |
| 330804062   | 大隐静脉高位结扎+剥脱术        | 包括大、小隐静脉曲张                                  |        | 单侧   | 1840  | 1660 | 1470 | 激光、冷冻、旋切、热消融加收 500 元 |
| 330804063   | 小动脉吻合术              | 包括指、趾动脉吻合、小静脉吻合                             |        | 单侧   | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 330804064   | 小动脉血管移植术            | 包括交通支结扎术，指、趾血管移植                            |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330804065   | 大网膜游离移植术            | 包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位 |        | 次    | 2470  | 2220 | 1980 |                      |
| 330804066   | 闭塞血管激光再通术           | 指直视下手术                                      |        | 次    | 1410  | 1270 | 1130 |                      |
| 330804067   | 海绵状血管瘤激光治疗术         | 指皮肤切开直视下进行激光治疗，交通支结扎或栓塞                     |        | 次    | 1000  | 900  | 800  |                      |
| 330804068   | 锁骨下动脉搭桥术            |                                             | 人工血管   |      |       |      |      |                      |
| 330804068a  | 开胸                  |                                             |        | 次    | 4590  | 4130 | 3670 |                      |
| 330804068b  | 腋下                  |                                             |        | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                      |
| 330804068c  | 锁骨下动脉-颈动脉           |                                             |        | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                      |
| 330804069   | 髂内动脉结扎术             |                                             |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 330804070   | 大隐静脉闭合术             |                                             |        | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                      |
| 330804071   | 夹层动脉瘤腔内隔绝术          |                                             | 人工血管   | 次    | 3710  | 3340 | 2970 |                      |
| <b>3309</b> | <b>9. 造血及淋巴系统手术</b> |                                             |        |      |       |      |      |                      |
| 330900001   | 淋巴结穿刺术              |                                             |        | 次    | 63    | 57   | 50   |                      |
| 330900002   | 体表淋巴结摘除术            | 含活检                                         |        | 每个部位 | 380   | 340  | 305  |                      |
| 330900003   | 颈淋巴结清扫术             |                                             |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                      |
| 330900004   | 腋窝淋巴结清扫术            |                                             |        | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                      |
| 330900005   | 腹股沟淋巴结清扫术           | 含区域淋巴结切除                                    |        | 单侧   | 2470  | 2220 | 1980 |                      |
| 330900006   | 经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术        | 含区域淋巴结切除                                    |        | 次    | 3000  | 2700 | 2400 | 开放式手术每次 2000 元       |
| 330900007   | 经腹腔镜盆腔淋巴结活检术        | 包括淋巴结切除术                                    |        | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                      |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                      | 除外内容    | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|-------|------|------|----------------|
|               |                    |                                                           |         |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 330900008     | 髂腹股沟淋巴结清扫术         | 含区域淋巴结切除                                                  |         | 单侧     | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 330900009     | 胸导管结扎术             | 包括乳糜胸外科治疗                                                 |         | 次      | 2650  | 2390 | 2120 |                |
| 330900010     | 经胸腔镜内乳淋巴结清除术       |                                                           |         | 次      | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 330900011     | 颈静脉胸导管吻合术          | 含人工血管搭桥                                                   | 人工血管    | 次      | 2820  | 2540 | 2260 |                |
| 330900012     | 腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术    |                                                           |         | 单侧     | 2820  | 2540 | 2260 |                |
| 330900013     | 肢体淋巴管-静脉吻合术        |                                                           |         | 每支吻合血管 | 1060  | 955  | 850  |                |
| 330900014     | 淋巴管大隐静脉吻合术         |                                                           |         | 单侧     | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 330900015     | 淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术       | 包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织                                    |         | 次      | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 330900016     | 脾部分切除术             |                                                           |         | 次      | 2780  | 2500 | 2220 |                |
| 330900017     | 脾修补术               |                                                           |         | 次      | 2780  | 2500 | 2220 |                |
| 330900018     | 脾切除术               | 包括副脾切除、胰尾切除术                                              |         | 次      | 2610  | 2350 | 2090 |                |
| 330900019     | 脾切除自体脾移植术          |                                                           |         | 次      | 待定    |      |      |                |
| 330900020     | 异体脾脏移植术            |                                                           | 供体      | 次      | 待定    |      |      |                |
| 330900021     | 前哨淋巴结探查术           | 包括淋巴结标记术                                                  |         | 次      | 1130  | 1020 | 900  |                |
| 330900022     | 淋巴管瘤硬化剂注射术         | 用于治疗淋巴管瘤。配置药液，B超定位。消毒，铺巾，于淋巴管瘤处以空针穿刺，吸出囊液。将配置好的药液按比例注入囊腔内 |         | 部位     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>3310</b>   | <b>10. 消化系统手术</b>  |                                                           |         |        |       |      |      |                |
| <b>331001</b> | <b>食管手术</b>        |                                                           |         |        |       |      |      |                |
| 331001001     | 颈侧切开食道异物取出术        |                                                           | 吻合器     | 次      | 1760  | 1580 | 1410 |                |
| 331001002     | 食管破裂修补术            | 包括直接缝合修补或利用其他组织修补                                         |         | 次      | 3320  | 2990 | 2660 |                |
| 331001003     | 食管瘘清创术             | 包括填堵术                                                     |         | 次      | 3320  | 2990 | 2660 |                |
| 331001004     | 食管良性肿物切除术          | 含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术                                    |         | 次      | 2670  | 2400 | 2140 |                |
| 331001005     | 先天性食管囊肿切除术         |                                                           |         | 次      | 3280  | 2950 | 2620 |                |
| 331001006     | 食管憩室切除术            | 包括内翻术                                                     |         | 次      | 3280  | 2950 | 2620 |                |
| 331001007     | 食管狭窄切除吻合术          | 包括食管蹼切除术                                                  |         | 次      | 3890  | 3500 | 3110 |                |
| 331001008     | 下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术 |                                                           |         | 次      | 4380  | 3940 | 3500 |                |
| 331001009     | 食管闭锁造瘘术            | 包括食管颈段造瘘、胃造瘘术                                             | 特殊胃造瘘套管 | 次      | 3320  | 2990 | 2660 |                |
| 331001010     | 先天性食管闭锁经胸膜外吻合术     | 含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术                                           | 支架      | 次      | 3890  | 3500 | 3110 |                |
| 331001011     | 食管癌根治术             | 包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术                            |         | 次      | 5290  | 4760 | 4230 | 三切口联合加收 2520 元 |
| 331001012     | 颈段食管癌切除+结肠代食管术     | 包括经颈、胸、腹径路手术                                              |         | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                |
| 331001013     | 颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术  |                                                           |         | 次      | 5250  | 4730 | 4200 |                |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                                          | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明              |
|---------------|------------------|---------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|-----------------|
|               |                  |                                                               |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                 |
| 331001014     | 食管癌根治+结肠代食管术     |                                                               |        | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                 |
| 331001015     | 颈段食管切除术          |                                                               |        | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                 |
| 331001016     | 食管胃吻合口狭窄切开成形术    | 包括狭窄局部切开缝合或再吻合术                                               |        | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                 |
| 331001017     | 食管横断吻合术          | 包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术                           |        | 次    | 1760  | 1580 | 1410 |                 |
| 331001018     | 食管再造术            | 包括胃、肠代食管等                                                     |        | 次    | 5790  | 5210 | 4630 |                 |
| 331001019     | 食管胃短路捷径手术        |                                                               |        | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                 |
| 331001020     | 游离空肠代食管术         | 含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术                                          |        | 次    | 8820  | 7940 | 7060 |                 |
| 331001021     | 贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术  | 含经腹径路手术                                                       |        | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                 |
| 331001022     | 贲门癌切除术           | 含胃食管弓下吻合术                                                     |        | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                 |
| 331001023     | 贲门癌扩大根治术         | 含全胃、脾、胰尾切除、食管一空肠吻合术                                           |        | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |                 |
| <b>331002</b> | <b>胃手术</b>       |                                                               | 吻合器    |      |       |      |      |                 |
| 331002001     | 胃肠切开取异物          | 包括局部肿瘤切除                                                      |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 | 局部肿瘤切除加收 400 元  |
| 331002002     | 胃出血切开缝扎止血术       |                                                               |        | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |                 |
| 331002003     | 近端胃大部切除术         |                                                               |        | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                 |
| 331002004     | 远端胃大部切除术         | 包括胃、十二指肠吻合（Billroth I 式）、胃空肠吻合（Billroth II 式）或胃一空肠 Roux-y 型吻合 |        | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                 |
| 331002005     | 胃癌根治术            | 含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫；不含联合其他脏器切除                           |        | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                 |
| 331002006     | 胃癌扩大根治术          | 含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除                                              |        | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                 |
| 331002007     | 胃癌姑息切除术          |                                                               |        | 次    | 2670  | 2400 | 2140 |                 |
| 331002008     | 全胃切除术            | 包括食道空肠吻合（Roux-y 型或袢式）、食道一十二指肠吻合、区域淋巴结清扫                       |        | 次    | 4940  | 4450 | 3950 | 区域淋巴结清扫加收 340 元 |
| 331002009     | 胃肠造瘘术            | 包括胃或小肠切开置造瘘管                                                  | 一次性造瘘管 | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                 |
| 331002010     | 胃扭转复位术           |                                                               |        | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                 |
| 331002011     | 胃肠穿孔修补术          |                                                               |        | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                 |
| 331002012     | 胃冠状静脉栓塞术         | 包括结扎术                                                         |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                 |
| 331002013     | 胃迷走神经切断术         | 包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断                                           |        | 次    | 2390  | 2150 | 1910 |                 |
| 331002014     | 幽门成形术            | 包括括约肌切开成形及幽门再造术                                               |        | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                 |
| 331002015     | 胃肠短路术            |                                                               |        | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                 |
| 331002016     | 胃减容术             |                                                               | 胃减容材料  | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                 |
| <b>331003</b> | <b>肠手术(不含直肠)</b> |                                                               |        |      |       |      |      |                 |
| 331003001     | 十二指肠憩室切除术        | 包括内翻术、填塞术；小肠憩室切除术                                             |        | 次    | 3350  | 3010 | 2680 |                 |
| 331003002     | 十二指肠成形术          | 包括十二指肠闭锁切除术                                                   |        | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                 |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                     | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                   |
|---------------|-----------------------|------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------|
|               |                       |                                          |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                      |
| 331003003     | 壶腹部肿瘤局部切除术            |                                          |      | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                      |
| 331003004     | 肠回转不良矫治术 (Lodd. s' 术) | 含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)         |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331003005     | 小儿原发性肠套叠手术复位          | 不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术 |      | 次    | 1760  | 1580 | 1410 |                      |
| 331003006     | 肠扭转肠套叠复位术             |                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331003007     | 肠切除术                  | 包括小肠、回盲部结肠部分切除                           |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 | 回盲部结肠部分切除加收 400 元    |
| 331003008     | 肠粘连松解术                |                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331003009     | 肠倒置术                  |                                          |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                      |
| 331003010     | 小肠移植术                 |                                          | 供体   | 次    | 待定    |      |      |                      |
| 331003011     | 肠造瘘还纳术                | 含肠吻合术                                    |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                      |
| 331003012     | 肠痿切除术                 |                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331003013     | 肠排列术(固定术)             |                                          |      | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                      |
| 331003014     | 肠储存袋成形术               |                                          |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                      |
| 331003015     | 乙状结肠悬吊术               |                                          |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                      |
| 331003016     | 先天性肠腔闭锁成形术            | 包括小肠结肠、不含多处闭锁                            |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                      |
| 331003017     | 结肠造瘘 (Colostomy) 术    | 包括结肠双口或单口造瘘                              |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331003018     | 全结肠切除吻合术              | 包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合                          |      | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                      |
| 331003019     | 先天性巨结肠切除术             | 包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术      |      | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                      |
| 331003020     | 结肠癌根治术                | 包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫                         |      | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                      |
| 331003021     | 结肠癌扩大根治术              | 含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术                       |      | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                      |
| 331003022     | 阑尾切除术                 | 包括单纯性、化脓性、坏疽性                            |      | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                      |
| 331003023     | 肠吻合术                  |                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| <b>331004</b> | <b>直肠肛门手术</b>         |                                          | 吻合器  |      |       |      |      |                      |
| 331004001     | 直肠出血缝扎术               | 不含内痔切除                                   |      | 次    | 790   | 710  | 630  |                      |
| 331004002     | 直肠良性肿物切除术             | 包括粘膜、粘膜下肿物切除；包括息肉、腺瘤等                    |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                      |
| 331004003     | 经内镜直肠良性肿物切除术          | 包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤                          |      | 次    | 1410  | 1270 | 1130 | 激光、套扎、电凝等法分别加收 100 元 |
| 331004004     | 直肠狭窄扩张术               | 包括液疗、药疗、取异物                              |      | 次    | 680   | 610  | 545  | 直肠异物取出加收 270 元       |
| 331004005     | 直肠后间隙切开术              |                                          |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                      |
| 331004006     | 直肠前壁切除缝合术             |                                          |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                      |
| 331004007     | 直肠前突开放式修补术            |                                          |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                      |
| 331004008     | 直肠肛门假性憩室切除术           |                                          |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                      |
| 331004009     | 直肠肛门周围脓肿切开排脓术         |                                          |      | 次    | 530   | 475  | 425  |                      |
| 331004010     | 经骶尾部直肠癌切除术            | 含区域淋巴结清扫                                 |      | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                      |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                            |
|---------------|----------------------|----------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|-------------------------------|
|               |                      |                                                          |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                               |
| 331004011     | 经腹会阴直肠癌根治术(Miles 手术) | 含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除                                  |      | 次    | 4900  | 4410 | 3920 |                               |
| 331004012     | 经腹直肠癌根治术(Dixon 手术)   | 含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除                                  |      | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                               |
| 331004013     | 直肠癌扩大根治术             | 含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术                                    |      | 次    | 5290  | 4760 | 4230 | 全盆腔脏器切除加收 1340 元              |
| 331004014     | 直肠癌术后复发盆腔脏器切除术       | 含盆腔联合脏器切除                                                |      | 次    | 4900  | 4410 | 3920 |                               |
| 331004015     | 直肠脱垂悬吊术              | 含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜                         |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                               |
| 331004016     | 经肛门直肠脱垂手术            |                                                          |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                               |
| 331004017     | 耻骨直肠肌松解术             |                                                          |      | 次    | 715   | 655  | 570  |                               |
| 331004018     | 直肠粘膜环切术              | 含肛门缩窄术                                                   |      | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |                               |
| 331004019     | 肛管缺损修补术              |                                                          |      | 次    | 1020  | 920  | 815  |                               |
| 331004020     | 肛周常见疾病手术治疗           | 包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘            |      | 次    | 660   | 595  | 530  | 激光、套扎、电凝等法可分别计价；内痔套扎术每次 180 元 |
| 331004021     | 低位肛瘘切除术              | 包括窦道                                                     |      | 次    | 530   | 475  | 425  |                               |
| 331004022     | 高位肛瘘切除术              | 包括复杂肛瘘                                                   |      | 次    | 790   | 710  | 630  |                               |
| 331004023     | 混合痔嵌顿手法松解回纳术         | 包括痔核切开回纳                                                 |      | 次    | 660   | 595  | 530  |                               |
| 331004024     | 内痔环切术                |                                                          |      | 次    | 925   | 835  | 740  |                               |
| 331004025     | 肛门外括约肌侧切术            | 包括后正中切断术                                                 |      | 次    | 925   | 835  | 740  |                               |
| 331004026     | 肛门成形术                | 包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术                               |      | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                               |
| 331004027     | 腹会阴肛门成形术             | 不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术                           |      | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                               |
| 331004028     | 尾路肛门成形术              | 包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘                              | 支架   | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                               |
| 331004029     | 会阴肛门成形术              | 不含女婴会阴体成形、肛门后移                                           |      | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                               |
| 331004030     | 会阴成形直肠前庭瘘修补术         | 不含伴直肠狭窄                                                  |      | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                               |
| 331004031     | 先天一穴肛矫治术             | 含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩 |      | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                               |
| 331004032     | 肛门括约肌再造术             | 包括各种肌肉移位术                                                |      | 次    | 850   | 765  | 680  |                               |
| 331004033     | 肛管皮肤移植术              |                                                          |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                               |
| 331004034     | 开腹排粪石术               | 包括去蛔虫                                                    |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                               |
| 331004035     | 经肛管内窥镜微创手术           |                                                          |      | 次    | 1350  | 1215 | 1080 |                               |
| 331004036     | 小儿直肠粘膜活检术            | 截石位，消毒，铺巾，碘伏直肠内消毒，于齿状线上 2cm 以上，以直肠粘膜活检枪吸取小块直肠粘膜组织，送检     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                  |
| <b>331005</b> | <b>肝脏手术</b>          |                                                          |      |      |       |      |      |                               |
| 331005001     | 肝损伤清创修补术             | 不含肝部分切除术                                                 |      | 次    | 3530  | 3180 | 2820 | 伤及大血管、胆管和多破口的修补加收 1000 元      |
| 331005002     | 开腹肝活检术               | 包括穿刺                                                     |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                               |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                                     | 除外内容                                     | 计价单位 | 价格（元） |       |       | 说明                                    |
|---------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------|-------|-------|-------|---------------------------------------|
|               |                    |                                                                          |                                          |      | 三级医院  | 二级医院  | 一级医院  |                                       |
| 331005003     | 经腹腔镜肝脓肿引流术         |                                                                          |                                          | 次    | 1700  | 1530  | 1360  |                                       |
| 331005004     | 肝包虫内囊摘除术           | 指袋形缝合术                                                                   |                                          | 次    | 2550  | 2300  | 2040  |                                       |
| 331005005     | 经腹腔镜肝囊肿切除术         | 含酒精注射                                                                    |                                          | 次    | 3530  | 3180  | 2820  |                                       |
| 331005006     | 肝内病灶清除术            | 包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术                                                 |                                          | 次    | 2270  | 2040  | 1820  |                                       |
| 331005007     | 肝癌切除术              | 指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵                                  |                                          | 次    | 4230  | 3810  | 3380  |                                       |
| 331005008     | 开腹肝动脉化疗泵置放术        |                                                                          | 化疗泵、导管                                   | 次    | 1420  | 1280  | 1140  |                                       |
| 331005009     | 开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术  |                                                                          | 导管和泵                                     | 次    | 1580  | 1420  | 1260  |                                       |
| 331005010     | 开腹恶性肿瘤特殊治疗         | 含注药                                                                      |                                          | 次    | 1760  | 1580  | 1410  | 激光加收 200 元、射频消融加收 500 元、微波、冷冻加收 100 元 |
| 331005011     | 开腹肝动脉栓塞术           |                                                                          |                                          | 次    | 1420  | 1280  | 1140  |                                       |
| 331005012     | 开腹肝管栓塞术            |                                                                          |                                          | 次    | 2520  | 2270  | 2020  |                                       |
| 331005013     | 肝部分切除术             | 含肝活检术；包括各肝段切除                                                            |                                          | 次    | 3150  | 2840  | 2520  | 肝一、八段加收 3000 元                        |
| 331005014     | 肝左外叶切除术            | 包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术                                                        |                                          | 次    | 3500  | 3150  | 2800  |                                       |
| 331005015     | 半肝切除术              | 包括左半肝或右半肝切除术                                                             |                                          | 次    | 5080  | 4570  | 4060  | 右半肝切除术加收 340 元                        |
| 331005016     | 肝三叶切除术             | 包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除                                                      |                                          | 次    | 4940  | 4450  | 3950  | 右三叶切除术或复杂肝癌切除加收 340 元                 |
| 331005017     | 异体供肝切除术            | 含修整术                                                                     |                                          | 次    | 5790  | 5210  | 4630  |                                       |
| 331005018     | 肝移植术               | 含全肝切除术                                                                   | 供体                                       | 次    | 14110 | 12700 | 11290 |                                       |
| 331005019     | 移植肝切除术+再移植术        |                                                                          | 供体                                       | 次    | 17640 | 15880 | 14110 |                                       |
| 331005020     | 器官联合移植术            |                                                                          | 供体                                       | 次    | 21170 | 19050 | 16940 |                                       |
| 331005021     | 肝门部肿瘤支架管外引流术       | 包括胆道内支架引流术                                                               | 支架、导管                                    | 次    | 4410  | 3970  | 3530  |                                       |
| 331005022     | 肝内胆管 U 形管引流术       |                                                                          |                                          | 次    | 3530  | 3180  | 2820  |                                       |
| 331005023     | 肝内异物取出术            |                                                                          |                                          | 次    | 3170  | 2850  | 2540  |                                       |
| 331005024     | 肝实质切开取石术           |                                                                          |                                          | 次    | 3530  | 3180  | 2820  |                                       |
| 331005025     | 肝血管瘤包膜外剥脱术         |                                                                          |                                          | 次    | 3890  | 3500  | 3110  | 肝一、八段加收 1000 元                        |
| 331005026     | 肝血管瘤缝扎术            | 含硬化剂注射、栓塞                                                                |                                          | 次    | 3350  | 3010  | 2680  |                                       |
| 331005027     | 开腹门静脉栓塞术           |                                                                          |                                          | 次    | 1420  | 1280  | 1140  |                                       |
| 331005028     | 经皮穿肝十二指肠乳头肌扩张顺行排石术 | 静脉全麻，于 DSA 引导下穿刺肝内胆管，注入造影剂，引流胆汁并行胆道造影，充分扩张十二指肠乳头括约肌，用球囊将结石推入十二指肠。留置内外引流管 | 介入手术包，穿刺套装，椎动脉导管，KMP 导管，导丝，导丝，球囊，压力泵，引流管 | 次    | 新增项目  |       |       | 医疗机构自主制定试行价格                          |
| <b>331006</b> | <b>胆道手术</b>        |                                                                          | 吻合器                                      |      |       |       |       |                                       |
| 331006001     | 胆囊肠吻合术             | 包括 Roux-y 肠吻合术                                                           |                                          | 次    | 3000  | 2700  | 2400  |                                       |

| 编码            | 项目名称                        | 项目内涵                                                                                            | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明              |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|-----------------|
|               |                             |                                                                                                 |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                 |
| 331006002     | 胆囊切除术                       | 包括保留胆囊切开取石（息肉）                                                                                  |        | 次    | 1790  | 1610 | 1430 |                 |
| 331006003     | 胆囊造瘘术                       |                                                                                                 |        | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                 |
| 331006004     | 高位胆管癌根治术                    | 含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术                                                                                 |        | 次    | 5430  | 4890 | 4340 |                 |
| 331006005     | 肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术      | 包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术                                                                  |        | 次    | 5290  | 4760 | 4230 | 盆式吻合加收 1340 元   |
| 331006006     | 肝门部胆管病变切除术                  | 含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治                                                                           |        | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                 |
| 331006007     | 肝动脉结扎术                      | 不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术                                                                                 |        | 次    | 1760  | 1580 | 1410 |                 |
| 331006008     | 胆管修补成形术                     |                                                                                                 |        | 次    | 3500  | 3150 | 2800 | 复杂加收 1680 元     |
| 331006009     | 胆总管囊肿外引流术                   |                                                                                                 |        | 次    | 1450  | 1310 | 1160 |                 |
| 331006010     | 先天性胆总管囊肿切除胆道成形术             | 包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠 R—Y 吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除 | 支架     | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                 |
| 331006011     | 胆总管探查 T 管引流术                | 不含术中 B 超、术中胆道镜检查和术中胆道造影                                                                         |        | 次    | 2550  | 2300 | 2040 | 术中取石、冲洗加收 270 元 |
| 331006012     | 胆总管探查 T 管引流术                | 包括胆总管探查一期缝合术                                                                                    |        | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                 |
| 331006013     | 经十二指肠镜乳头扩张术                 |                                                                                                 |        | 次    | 待定    |      |      |                 |
| 331006014     | 经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术            | 包括十二指肠乳头括约肌切开术                                                                                  |        | 次    | 1910  | 1720 | 1530 |                 |
| 331006015     | 经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)         | 包括取蛔虫                                                                                           |        | 次    | 3120  | 2810 | 2500 |                 |
| 331006016     | 经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术            |                                                                                                 |        | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                 |
| 331006017     | 开腹经胆道镜取石术                   | 包括取蛔虫                                                                                           |        | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                 |
| 331006018     | 先天胆道闭锁肝空肠 Roux-y 成形术(即葛西氏术) | 含胃体劈裂管肝门吻合                                                                                      | 钛钉、支架管 | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                 |
| 331006019     | 胆管移植术                       |                                                                                                 | 供体     | 次    | 待定    |      |      |                 |
| 331006020     | 胆囊癌根治术                      | 含淋巴清扫                                                                                           |        | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                 |
| <b>331007</b> | <b>胰腺手术</b>                 |                                                                                                 |        |      |       |      |      |                 |
| 331007001     | 胰腺穿刺术                       | 含活检                                                                                             |        | 次    | 1190  | 1070 | 950  |                 |
| 331007002     | 胰腺修补术                       | 不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术                                                                                 |        | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                 |
| 331007003     | 胰腺囊肿内引流术                    | 包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术                                                                                |        | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                 |
| 331007004     | 胰腺囊肿外引流术                    |                                                                                                 |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                 |
| 331007005     | 胰管切开取石术                     | 含胰管空肠吻合术                                                                                        |        | 次    | 3520  | 3170 | 2820 |                 |
| 331007006     | 胰十二指肠切除术（Whipple 手术）        | 包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术                                                  |        | 次    | 5960  | 5360 | 4770 |                 |
| 331007007     | 胰体尾切除术                      | 不含血管切除吻合术                                                                                       |        | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                 |
| 331007008     | 全胰腺切除术                      | 包括胰腺部分切除术，不含血管切除吻合术、脾切除术                                                                        |        | 次    | 5610  | 5050 | 4490 |                 |



| 编码            | 项目名称          | 项目内涵                                                | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                   |
|---------------|---------------|-----------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|------------------------------------------------------|
|               |               |                                                     |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                      |
| 331007009     | 胰岛细胞瘤摘除术      | 含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术                            |        | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                                                      |
| 331007010     | 环状胰腺十二指肠侧侧吻合术 |                                                     |        | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                                      |
| 331007011     | 胰管空肠吻合术       |                                                     |        | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                                      |
| 331007012     | 胰腺假性囊肿内引流术    | 包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠 R-Y 吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影 |        | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                                                      |
| 331007013     | 胰腺假性囊肿切除术     |                                                     |        | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                                      |
| 331007014     | 异体供胰切除术       | 含修整术                                                |        | 次    | 待定    |      |      |                                                      |
| 331007015     | 胰腺移植术         | 包括胎儿胰腺移植术                                           | 供体     | 次    | 待定    |      |      |                                                      |
| 331007016     | 异位异体移植胰腺切除术   | 指移植胰腺失败                                             |        | 次    | 待定    |      |      |                                                      |
| 331007017     | 胰岛细胞移植术       | 含细胞制备                                               |        | 次    | 待定    |      |      |                                                      |
| 331007018     | 胰腺周围神经切除术     | 包括胰腺周围神经阻滞术                                         |        | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                                      |
| 331007019     | 坏死性胰腺炎清创引流术   |                                                     |        | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                                                      |
| <b>331008</b> | <b>其他腹部手术</b> |                                                     |        |      |       |      |      |                                                      |
| 331008001     | 腹股沟疝修补术       | 包括各种方法修补                                            | 补片     | 单侧   | 1320  | 1190 | 1060 |                                                      |
| 331008002     | 嵌顿疝复位修补术      | 不含肠切除吻合                                             | 补片     | 单侧   | 1560  | 1400 | 1250 |                                                      |
| 331008003     | 充填式无张力疝修补术    |                                                     | 补片、填充物 | 单侧   | 1320  | 1190 | 1060 |                                                      |
| 331008004     | 脐疝修补术         |                                                     | 补片     | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                                                      |
| 331008005     | 腹壁切口疝修补术      | 包括腹白线疝或腰疝修补                                         | 补片     | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                                                      |
| 331008006     | 会阴疝修补术        |                                                     | 补片     | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                                                      |
| 331008007     | 脐瘘切除+修补术      | 含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术                                   |        | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                                                      |
| 331008008     | 剖腹探查术         | 含活检；包括腹腔引流术                                         |        | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                                                      |
| 331008009     | 开腹腹腔内脓肿引流术    | 包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿（如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿）的外引流                   |        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                                                      |
| 331008010     | 腹腔包虫摘除术       |                                                     |        | 次    | 1820  | 1640 | 1460 | 多发包虫加收 270 元                                         |
| 331008011     | 腹腔窦道扩创术       | 包括窦道切除                                              |        | 次    | 1450  | 1310 | 1160 |                                                      |
| 331008012     | 腹腔内肿物切除术      | 包括系膜、腹膜、网膜肿物切除、大网膜切除；不含脏器切除术                        |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                                      |
| 331008013     | 腹腔恶性肿瘤特殊治疗    |                                                     |        | 次    | 1760  | 1580 | 1410 | 激光加收 200 元，射频消融加收 500 元，微波、冷冻加收 100 元，冷循环超能加收 2800 元 |
| 331008014     | 经直肠盆腔脓肿切开引流术  | 含穿刺引流术                                              |        | 次    | 850   | 765  | 680  |                                                      |
| 331008015     | 腹膜后肿瘤切除术      | 包括肠系膜肿瘤切除术，不含其他脏器切除术、血管切除吻合术                        |        | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                                      |
| 331008016     | 盆底痉挛部肌肉神经切除术  |                                                     |        | 次    | 1260  | 1130 | 1010 |                                                      |
| 331008017     | 腹壁肿瘤切除术       | 不含成形术；不包括体表良性病变                                     |        | 次    | 1280  | 1150 | 1020 | 直径超过 5cm 加收 135 元                                    |
| 331008018     | 腹壁整形术         | 不含脂肪抽吸术                                             |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                                      |
| 331008019     | 脐整形术          |                                                     |        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                                      |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                     | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明 |
|---------------|-------------------|------------------------------------------|-----------|------|-------|------|------|----|
|               |                   |                                          |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |    |
| 331008020     | 先天性脐膨出修补术         | 不含已破溃内脏外露处理                              | 补片        | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |    |
| 331008021     | 先天性腹壁裂修补术         | 不含合并胸骨裂                                  | 补片        | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |    |
| 331008022     | 腹壁缺损修复术           | 不含膀胱修补和植皮术                               | 补片        | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |    |
| 331008023     | 门静脉切开取栓术          | 包括支架置入；不含安置化疗泵                           | 支架        | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |    |
| 331008024     | 门脉高压症门体静脉分流术      | 含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术 |           | 次    | 5250  | 4730 | 4200 |    |
| 331008025     | 门体静脉搭桥分流术         | 含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术           |           | 次    | 4900  | 4410 | 3920 |    |
| 331008026     | 门体静脉断流术           | 含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术          | 吻合器       | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |    |
| 331008026a    | 门体静脉断流术+食管横断吻合术   |                                          |           | 次    | 5430  | 4890 | 4340 |    |
| 331008027     | 经胸食管胃静脉结扎术        |                                          |           | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |    |
| 331008028     | 腹水转流术             | 包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术                   | 转流泵       | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |    |
| 331008029     | 经腹腔镜门脉交通支结扎术      |                                          |           | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |    |
| <b>3311</b>   | <b>11. 泌尿系统手术</b> |                                          | 特殊尿管、网状支架 |      |       |      |      |    |
| <b>331101</b> | <b>肾脏手术</b>       |                                          |           |      |       |      |      |    |
| 331101001     | 肾破裂修补术            |                                          |           | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |    |
| 331101002     | 肾固定术              |                                          |           | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |    |
| 331101003     | 肾折叠术              |                                          |           | 次    | 1670  | 1500 | 1340 |    |
| 331101004     | 肾包膜剥脱术            |                                          |           | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |    |
| 331101005     | 肾周围淋巴管剥脱术         |                                          |           | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |    |
| 331101006     | 肾周围粘连分解术          |                                          |           | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |    |
| 331101007     | 肾肿瘤剔除术            |                                          |           | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |    |
| 331101008     | 肾切除术              |                                          | 肾网袋       | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |    |
| 331101009     | 肾部分切除术            |                                          |           | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |    |
| 331101010     | 根治性肾切除术           | 含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术                       |           | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |    |
| 331101011     | 重复肾重复输尿管切除术       |                                          |           | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |    |
| 331101012     | 融合肾分解术            |                                          |           | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |    |
| 331101013     | 肾实质切开造瘘术          |                                          |           | 次    | 1940  | 1750 | 1550 |    |
| 331101014     | 肾囊肿切除术            | 包括去顶术                                    |           | 次    | 2290  | 2060 | 1830 |    |
| 331101015     | 多囊肾去顶减压术          |                                          |           | 单侧   | 3170  | 2850 | 2540 |    |
| 331101016     | 肾切开取石术            | 包括肾盂切开、肾实质切开                             |           | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |    |
| 331101017     | 肾血管重建术            | 含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术                        | 人工血管      | 次    | 4100  | 3690 | 3280 |    |
| 331101018     | 自体肾移植术            |                                          |           | 次    | 6170  | 5550 | 4940 |    |
| 331101019     | 异体肾移植术            | 不含异体供肾取肾术                                | 供体        | 次    | 6350  | 5720 | 5080 |    |
| 331101020     | 异体供肾取肾术           |                                          |           | 次    | 2700  | 2430 | 2160 |    |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------|
|               |                 |                                                                                                                                                                                                                                          |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 331101021     | 供体肾修复术          |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 850   | 770  | 680  |                |
| 331101022     | 移植肾探查术          |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 331101023     | 移植肾肾周血肿清除术      |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                |
| 331101024     | 离体肾取石术          |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 5650  | 5090 | 4520 |                |
| 331101025     | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术    |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 5960  | 5360 | 4770 | 需开胸的手术加收 840 元 |
| 331101026     | 胰肾联合移植术         | 取供体腹部大“十”字切口，游离并整块切取肝、肾、胰、脾、十二指肠、胆囊，同时切取双侧髂血管备用。将切取的器官置于 UW 液中冷藏保存。游离、修整双肾、肝、胃、胰、脾、十二指肠及其动脉、静脉，吻合重建胃十二指肠动脉。受体患者取平卧位，麻醉后消毒铺巾，取右侧经腹直肌切口入腹，游离动脉、静脉，切除阑尾组织，重建肾血管，重建输尿管，重建各脏器动脉、静脉系统，重建胰十二指肠。以移植脏器色泽红润，动脉搏动良好为宜。再次彻底止血，放置肾周、盆腔、胰头后硅胶管各一根，逐层关腹 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>331102</b> | <b>肾盂和输尿管手术</b> |                                                                                                                                                                                                                                          |      |      |       |      |      |                |
| 331102001     | 肾盂癌根治术          | 含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切。包括输尿管恶性肿瘤根治术                                                                                                                                                                                                       |      | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                |
| 331102002     | 肾盂成形肾盂输尿管再吻合术   |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 331102003     | 经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术 |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 3710  | 3340 | 2970 |                |
| 331102004     | 肾下盏输尿管吻合术       |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 3710  | 3340 | 2970 |                |
| 331102005     | 肾盂输尿管成形术        |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2820  | 2540 | 2260 | 双侧成形加收 1340 元  |
| 331102006     | 肾盂输尿管成形术        | 指单纯肾盂或输尿管成形术                                                                                                                                                                                                                             |      | 次    | 2400  | 2160 | 1920 | 双侧成形加收 1200 元  |
| 331102007     | 输尿管切开取石术        |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331102008     | 输尿管损伤修补术        |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331102009     | 输尿管狭窄段切除再吻合术    |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331102010     | 输尿管开口囊肿切除术      |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                |
| 331102011     | 输尿管残端切除术        |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                |
| 331102012     | 输尿管膀胱再植术        |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331102013     | 输尿管皮肤造口术        |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331102014     | 输尿管乙状结肠吻合术      |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                |
| 331102015     | 输尿管松解术          |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2470  | 2220 | 1980 |                |
| 331102016     | 输尿管整形术          |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                |
| 331102017     | 腔静脉后输尿管整形术      |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 1910  | 1720 | 1530 |                |
| 331102018     | 肠管代输尿管术         |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                |

| 编码            | 项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                               |
|---------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------------------|
|               |             |                                                                                                                                                               |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                  |
| 331102019     | 膀胱瓣代输尿管术    |                                                                                                                                                               |      | 次    | 2700  | 2430 | 2160 |                                  |
| 331102020     | 输尿管肿瘤切除术    | 麻醉后，留置尿管，取侧卧位，消毒，铺无菌巾。建立气腹，在腹腔镜观察下，打开结肠旁沟，切开侧腹膜，游离肾脏，仔细游离肾动脉、肾静脉，血管夹夹闭肾动脉3道，离断肾动脉，同法夹闭并离断肾静脉，沿输尿管向下游离至膀胱，将膀胱做袖状切除，倒刺线缝合膀胱，将肾输尿管完整切除，留置肾窝及盆腔引流管各1根。逐层关闭切口，结束手术 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                     |
| <b>331103</b> | <b>膀胱手术</b> |                                                                                                                                                               |      |      |       |      |      |                                  |
| 331103001     | 膀胱切开取石术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                                  |
| 331103002     | 膀胱憩室切除术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                                  |
| 331103003     | 膀胱部分切除术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                  |
| 331103004     | 膀胱切开肿瘤烧灼术   |                                                                                                                                                               |      | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |                                  |
| 331103005     | 膀胱造瘘术       | 包括穿刺、切开                                                                                                                                                       |      | 次    | 1190  | 1070 | 950  |                                  |
| 331103006     | 根治性膀胱全切除术   | 含盆腔淋巴结清扫术                                                                                                                                                     | 钛夹   | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                                  |
| 331103007     | 膀胱尿道全切除术    |                                                                                                                                                               |      | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                                  |
| 331103008     | 膀胱再造术       | 含膀胱全切术                                                                                                                                                        |      | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                                  |
| 331103009     | 回肠膀胱术       | 含阑尾切除术；包括结肠                                                                                                                                                   |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                  |
| 331103010     | 可控性回肠膀胱术    | 含阑尾切除术；包括结肠                                                                                                                                                   |      | 次    | 1940  | 1750 | 1550 |                                  |
| 331103011     | 回肠扩大膀胱术     | 包括结肠                                                                                                                                                          |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                  |
| 331103012     | 直肠膀胱术       | 含乙状结肠造瘘                                                                                                                                                       |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                  |
| 331103013     | 胃代膀胱术       |                                                                                                                                                               |      | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                  |
| 331103014     | 肠道原位膀胱术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                  |
| 331103015     | 膀胱瘘管切除术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                                  |
| 331103016     | 膀胱破裂修补术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |                                  |
| 331103017     | 膀胱膨出修补术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                                  |
| 331103018     | 膀胱外翻成形术     | 包括修补术                                                                                                                                                         |      | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                                  |
| 331103019     | 膀胱阴道瘘修补术    |                                                                                                                                                               |      | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                  |
| 331103020     | 膀胱颈部Y—V成形术  |                                                                                                                                                               |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                                  |
| 331103021     | 膀胱颈重建术      | 包括紧缩术                                                                                                                                                         |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                                  |
| 331103022     | 膀胱颈悬吊术      |                                                                                                                                                               |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                  |
| 331103023     | 神经性膀胱腹直肌移位术 |                                                                                                                                                               |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                                  |
| 331103024     | 脐尿管瘘切除术     |                                                                                                                                                               |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                                  |
| 331103025     | 经膀胱镜膀胱颈电切术  |                                                                                                                                                               |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                  |
| 331103026     | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗 | 电灼、电切、激光等法                                                                                                                                                    |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 | 电灼加收 100 元、电切加收 300 元、激光加收 100 元 |
| 331103027     | 经尿道膀胱碎石取石术  | 包括血块、异物取出                                                                                                                                                     |      | 次    | 2840  | 2560 | 2270 | 气压弹道加收 1000 元                    |
| 331103028     | 脐尿管肿瘤切除术    |                                                                                                                                                               |      | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                                  |
| <b>331104</b> | <b>尿道手术</b> |                                                                                                                                                               |      |      |       |      |      |                                  |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                              | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                    |
|---------------|---------------------|-----------------------------------|------------|------|-------|------|------|-----------------------|
|               |                     |                                   |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                       |
| 331104001     | 尿道修补术               | 包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮               |            | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                       |
| 331104002     | 尿道折叠术               |                                   |            | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                       |
| 331104003     | 尿道会师术               |                                   |            | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                       |
| 331104004     | 前尿道吻合术              |                                   |            | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                       |
| 331104005     | 尿道切开取石术             | 包括前后尿道及取异物术                       |            | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                       |
| 331104006     | 尿道瓣膜电切术             |                                   |            | 次    | 1840  | 1660 | 1470 | 激光加收 300 元            |
| 331104007     | 尿道狭窄瘢痕切除术           |                                   |            | 次    | 2120  | 1910 | 1700 | 电切加收 300 元，激光加收 300 元 |
| 331104008     | 尿道良性肿物切除术           |                                   |            | 次    | 1320  | 1190 | 1060 | 激光加收 300 元，电灼加收 300 元 |
| 331104009     | 尿道憩室切除术             |                                   |            | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                       |
| 331104010     | 尿道旁腺囊肿摘除术           |                                   |            | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                       |
| 331104011     | 尿道癌根治术              |                                   |            | 次    | 3150  | 2840 | 2520 | 需膀胱全切，尿路重建加收 1500 元   |
| 331104012     | 重复尿道切除术             |                                   |            | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                       |
| 331104013     | 尿道重建术               | 含尿道全切                             |            | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                       |
| 331104014     | 尿道阴道瘘修补术            |                                   |            | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                       |
| 331104015     | 尿道直肠瘘修补术            |                                   |            | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                       |
| 331104016     | 会阴阴囊皮瓣尿道成型术         |                                   |            | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                       |
| 331104017     | 尿道会阴造口术             |                                   |            | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                       |
| 331104018     | 尿道痿修补术              | 含耻骨膀胱造痿                           |            | 次    | 1720  | 1550 | 1380 |                       |
| 331104019     | 尿道瓣膜切除成形术           |                                   |            | 次    | 1700  | 1530 | 1360 | 电切加收 300 元，激光加收 300 元 |
| 331104020     | 尿道粘膜脱垂切除术           |                                   |            | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                       |
| 331104021     | 尿道外口整形术             |                                   |            | 次    | 1060  | 950  | 850  |                       |
| 331104022     | 尿道悬吊延长术             |                                   | 特殊穿刺针、悬吊器、 | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                       |
| 331104023     | 尿道下裂Ⅰ期成形术           |                                   |            | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                       |
| 331104024     | 尿道下裂Ⅱ期成形术           |                                   |            | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                       |
| 331104025     | 尿道下裂阴茎下弯矫治术         |                                   |            | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                       |
| 331104026     | 尿道下裂修复术             | 包括尿痿修补和各型尿道下裂修复；不含造痿术和阴茎矫直术       |            | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                       |
| 331104027     | 尿道上裂修复术             | 包括各型尿道上裂；不含造痿术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直 |            | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                       |
| 331104028     | 尿道上裂膀胱外翻矫治术         |                                   |            | 次    | 3170  | 2850 | 2540 | 需骨盆截骨时加收 1680 元       |
| <b>3312</b>   | <b>12. 男性生殖系统手术</b> |                                   |            |      |       |      |      |                       |
| <b>331201</b> | <b>前列腺、精囊腺手术</b>    |                                   |            |      |       |      |      |                       |
| 331201001     | 前列腺癌根治术             | 含淋巴结清扫和取活检                        |            | 次    | 4410  | 3970 | 3530 |                       |
| 331201002     | 耻骨上前列腺切除术           |                                   |            | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                       |
| 331201003     | 耻骨后前列腺切除术           |                                   |            | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                       |
| 331201004     | 前列腺囊肿切除术            |                                   |            | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                       |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵           | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                     |
|---------------|--------------------|----------------|------|------|-------|------|------|------------------------|
|               |                    |                |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                        |
| 331201005     | 前列腺脓肿切开术           |                |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                        |
| 331201006     | 经尿道前列腺电切术          |                |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 | 汽化术收 4360 元，激光加收 300 元 |
| 331201007     | 经尿道前列腺气囊扩张术        |                | 气囊导管 | 次    | 1210  | 1090 | 970  |                        |
| 331201008     | 经尿道前列腺支架置入术        |                | 支架   | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |                        |
| 331201009     | 精囊肿物切除术            |                |      | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                        |
| <b>331202</b> | <b>阴囊、睾丸手术</b>     |                |      |      |       |      |      |                        |
| 331202001     | 阴囊坏死扩创术            |                |      | 次    | 790   | 710  | 630  |                        |
| 331202002     | 阴囊脓肿引流术            | 包括血肿清除引流       |      | 次    | 595   | 535  | 475  |                        |
| 331202003     | 阴囊成形术              |                |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                        |
| 331202004     | 阴囊肿物切除术            |                |      | 次    | 630   | 570  | 505  |                        |
| 331202005     | 高位隐睾下降固定术          | 含疝修补术          |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 |                        |
| 331202006     | 睾丸鞘膜翻转术            |                |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 |                        |
| 331202007     | 交通性鞘膜积液修补术         |                |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 |                        |
| 331202008     | 睾丸附件扭转探查术          | 含睾丸扭转复位术       |      | 单侧   | 1190  | 1070 | 950  |                        |
| 331202009     | 睾丸破裂修补术            |                |      | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |                        |
| 331202010     | 睾丸固定术              | 含疝囊高位结扎术       |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 | 疝囊高位结扎术收 1100 元        |
| 331202011     | 睾丸切除术              |                |      | 单侧   | 790   | 710  | 630  |                        |
| 331202012     | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术      |                |      | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                        |
| 331202013     | 自体睾丸移植术            |                |      | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                        |
| 331202014     | 经腹腔镜隐睾探查术          | 含隐睾切除术；不含复位固定术 |      | 单侧   | 2120  | 1910 | 1700 |                        |
| 331202015     | 两性畸形剖腹探查术          |                |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                        |
| <b>331203</b> | <b>附睾、输精管、精索手术</b> |                |      |      |       |      |      |                        |
| 331203001     | 附睾切除术              | 包括附睾肿物切除术      |      | 次    | 1060  | 955  | 850  |                        |
| 331203002     | 输精管附睾吻合术           |                |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 |                        |
| 331203003     | 精索静脉转流术            |                |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                        |
| 331203004     | 精索静脉曲张切除术          |                |      | 次    | 1130  | 1020 | 900  |                        |
| 331203005     | 精索静脉曲张栓塞术          |                |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                        |
| 331203006     | 精索静脉曲张高位结扎术        |                |      | 单侧   | 1130  | 1020 | 905  | 分流术加收 1080 元           |
| 331203007     | 输精管插管术             |                | 导管   | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                        |
| 331203008     | 输精管结扎术             |                |      | 次    | 630   | 570  | 500  |                        |
| 331203009     | 输精管粘堵术             |                |      | 次    | 660   | 595  | 530  |                        |
| 331203010     | 输精管痛性结节切除术         |                |      | 次    | 660   | 595  | 530  |                        |
| 331203011     | 输精管吻合术             |                |      | 单侧   | 1060  | 955  | 850  |                        |
| 331203012     | 输尿管间嵴切除术           |                |      | 次    | 1000  | 900  | 800  |                        |
| 331203013     | 经尿道射精管切开术          |                |      | 次    | 850   | 765  | 680  |                        |
| 331203014     | 血管多普勒显微镜精索静脉结扎术    |                |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| <b>331204</b> | <b>阴茎手术</b>        |                |      |      |       |      |      |                        |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                                                 |
|---------------|---------------------|-----------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------|
|               |                     |                                         |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                    |
| 331204001     | 嵌顿包茎松解术             | 包括包皮扩张分离术                               |      | 次    | 550   | 495  | 440  |                                                                    |
| 331204002     | 包皮环切术               |                                         |      | 次    | 630   | 565  | 505  |                                                                    |
| 331204003     | 阴茎包皮过短整形术           |                                         |      | 次    | 690   | 620  | 550  |                                                                    |
| 331204004     | 阴茎外伤清创术             |                                         |      | 次    | 690   | 620  | 550  |                                                                    |
| 331204005     | 阴茎再植术               |                                         |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                                                    |
| 331204006     | 阴茎囊肿切除术             | 包括阴茎硬节切除术                               |      | 次    | 790   | 710  | 630  |                                                                    |
| 331204007     | 阴茎部分切除术             | 包括阴茎癌切除术                                |      | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                                                                    |
| 331204008     | 阴茎全切术               | 包括阴茎癌切除术                                |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                                                                    |
| 331204009     | 阴茎阴囊全切术             |                                         |      | 次    | 2470  | 2220 | 1980 | 需尿路改道时加收 1180 元                                                    |
| 331204010     | 阴茎重建成形术             | 含假体置放术                                  | 假体   | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                                                    |
| 331204011     | 阴茎再造术               | 含龟头再造和假体置放                              | 假体   | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                                                    |
| 331204012     | 阴茎假体置放术             |                                         | 假体   | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |                                                                    |
| 331204013     | 阴茎畸形整形术             | 包括阴茎弯曲矫正                                |      | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                    |
| 331204014     | 阴茎延长术               | 包括阴茎加粗、隐匿型延长术                           | 假体   | 次    | 价格放开  |      |      |                                                                    |
| 331204015     | 阴茎阴囊移位整形术           |                                         |      | 次    | 1940  | 1750 | 1550 | 增加会阴型尿道下裂修补时加收 1680 元                                              |
| 331204016     | 尿道阴茎海绵体分流术          |                                         |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                                                                    |
| 331204017     | 阴茎血管重建术             |                                         |      | 次    | 1060  | 955  | 850  |                                                                    |
| 331204018     | 阴茎海绵体分离术            |                                         |      | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                                                                    |
| 331204019     | 阴茎静脉结扎术             | 包括海绵体静脉、背深静脉                            |      | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |                                                                    |
| <b>3313</b>   | <b>13. 女性生殖系统手术</b> |                                         |      |      |       |      |      |                                                                    |
| <b>331301</b> | <b>卵巢手术</b>         |                                         |      |      |       |      |      |                                                                    |
| 331301001     | 经阴道卵巢囊肿穿刺术          | 含活检                                     |      | 单侧   | 715   | 645  | 570  | 双侧加 50%                                                            |
| 331301002     | 卵巢囊肿剔除术             | 包括烧灼术                                   |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 | 双侧加 50%                                                            |
| 331301003     | 卵巢修补术               | 含活检                                     |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 | 双侧加 50%                                                            |
| 331301004     | 卵巢楔形切除术             | 包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术                        |      | 单侧   | 1320  | 1190 | 1060 |                                                                    |
| 331301005     | 卵巢切除术               |                                         |      | 单侧   | 1320  | 1190 | 1060 |                                                                    |
| 331301006     | 卵巢癌根治术              | 含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除) |      | 次    | 4200  | 3780 | 3360 | 膀胱切除加收 840 元, 肠管部分切除加收 840 元, 盆腔淋巴结清除术加收 1680 元, 腹腔淋巴结清除术加收 1680 元 |
| 331301007     | 卵巢癌探查术              | 含活检                                     |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                                                                    |
| 331301008     | 卵巢输卵管切除术            |                                         |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 | 双侧加 50%                                                            |
| 331301009     | 卵巢移位术               | 包括卵巢高位悬吊术                               |      | 单侧   | 1420  | 1280 | 1140 |                                                                    |
| 331301010     | 卵巢移植术               |                                         | 供体   | 单侧   | 4550  | 4100 | 3640 |                                                                    |
| <b>331302</b> | <b>输卵管手术</b>        |                                         |      |      |       |      |      |                                                                    |
| 331302001     | 输卵管结扎术              | 包括传统术式、经阴道术式                            | 银夹   | 次    | 790   | 710  | 630  |                                                                    |
| 331302002     | 显微外科输卵管吻合术          |                                         |      | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                                                                    |
| 331302003     | 输卵管修复整形术            | 含输卵管吻合、再通、整形                            |      | 次    | 1960  | 1760 | 1570 |                                                                    |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                    |
|---------------|------------------|-----------------------------------------|------|------|-------|------|------|---------------------------------------|
|               |                  |                                         |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                       |
| 331302004     | 输卵管切除术           | 包括宫外孕的各类手术、输卵管系膜囊肿切除                    |      | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                                       |
| 331302005     | 输卵管移植术           |                                         | 供体   | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                                       |
| 331302006     | 经输卵管镜插管通水术       |                                         |      | 次    | 1060  | 950  | 850  |                                       |
| 331302007     | 输卵管选择性插管术        |                                         |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                                       |
| 331302008     | 经腹腔镜输卵管高压洗注术     |                                         |      | 次    | 660   | 595  | 530  |                                       |
| 331302009     | 输卵管宫角植入术         |                                         |      | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                                       |
| 331302010     | 输卵管介入治疗          | 包括输卵管积水穿刺                               |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                                       |
| <b>331303</b> | <b>子宫手术</b>      |                                         |      |      |       |      |      |                                       |
| 331303001     | 宫颈息肉切除术          | 包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉                          |      | 次    | 255   | 230  | 205  |                                       |
| 331303002     | 宫颈肌瘤剔除术          |                                         |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                       |
| 331303003     | 宫颈残端切除术          | 指经腹手术                                   |      | 次    | 1690  | 1520 | 1350 |                                       |
| 331303004     | 宫颈锥形切除术          |                                         |      | 次    | 1300  | 1170 | 1040 |                                       |
| 331303005     | 宫颈环形电切术          |                                         |      | 次    | 1270  | 1140 | 1020 | 用 Leep 刀加收 380 元                      |
| 331303006     | 非孕期内口矫正术         |                                         |      | 次    | 待定    |      |      |                                       |
| 331303007     | 孕期内口缝合术          |                                         |      | 次    | 1060  | 955  | 850  |                                       |
| 331303008     | 曼氏手术             | 含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术                  |      | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                                       |
| 331303009     | 子宫颈切除术           |                                         |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 | 经阴加收 540 元                            |
| 331303010     | 子宫修补术            |                                         |      | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                                       |
| 331303011     | 经腹子宫肌瘤剔除术        |                                         |      | 次    | 2650  | 2390 | 2120 | 剔除肌瘤 5 个以上加收 500 元。使用肌瘤粉碎装置时加收 500 元。 |
| 331303012     | 子宫次全切除术          |                                         |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                       |
| 331303013     | 阴式全子宫切除术         |                                         |      | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |                                       |
| 331303014     | 腹式全子宫切除术         |                                         |      | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                                       |
| 331303015     | 全子宫+双附件切除术       |                                         |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                                       |
| 331303016     | 次广泛子宫切除术         | 含双附件切除                                  |      | 次    | 2820  | 2540 | 2260 | 经阴加收 540 元                            |
| 331303017     | 广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术 | 含双附件切除                                  |      | 次    | 5290  | 4760 | 4230 |                                       |
| 331303018     | 经腹阴道联合子宫切除术      |                                         |      | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                       |
| 331303019     | 子宫整形术            | 包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中 B 超监视 |      | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                                       |
| 331303020     | 开腹取环术            |                                         |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                                       |
| 331303021     | 经腹腔镜取环术          |                                         |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                                       |
| 331303022     | 子宫动脉结扎术          | 包括子宫 Belyche 缝扎术                        |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                                       |
| 331303023     | 子宫悬吊术            | 包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术、前盆(后盆)悬吊术               | 吊带   | 次    | 1320  | 1190 | 1060 | 经腹腔镜加收, 全盆悬吊加收 360 元                  |
| 331303024     | 子宫内翻复位术          | 指手法复位                                   |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                                       |
| 331303025     | 盆腔巨大肿瘤切除术        |                                         |      | 次    | 2780  | 2500 | 2220 |                                       |
| 331303026     | 阔韧带内肿瘤切除术        |                                         |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                                       |
| 331303027     | 热球子宫内膜去除术        | 包括电凝术、射频术                               |      | 次    | 1670  | 1500 | 1340 |                                       |



| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                                                                                                                 | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明            |
|---------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------|------|---------------|
|               |                       |                                                                                                                                      |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |               |
| 331303028     | 根治性宫颈切除术              | 含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术                                                                                                                  |       | 次    | 5290  | 4760 | 4230 |               |
| 331303029     | 粘膜下子宫肌瘤圈套术            |                                                                                                                                      |       | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |               |
| 331303030     | 宫颈悬吊术                 | 含离断、固定术                                                                                                                              | 悬吊材料  | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |               |
| 331303031     | 子宫内膜异位病灶切除术           | 全麻，消毒铺巾，开腹，切除可见子宫内膜异位病灶结节、剔除卵巢子宫内膜异位囊肿以及分离粘连，留取盆腔引流管，关腹。包括电灼、电凝                                                                      |       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格  |
| 331303032     | 子宫瘢痕憩室修补术             | 麻醉，消毒铺巾，切开瘢痕上方组织，暴露瘢痕妊娠/瘢痕憩室薄弱处，经腹/经阴切开瘢痕处，去除妊娠组织活憩室薄弱处，修复子宫，缝合                                                                      |       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格  |
| 331303033     | 宫腔镜瘢痕妊娠病灶电切术          | 包括胎盘残留电切术/取出术。窥器暴露宫颈，扩张棒逐号扩张宫颈管至10号，接通宫腔镜系统，排净管内气体，检查宫颈管及宫腔情况。行瘢痕妊娠病灶电切，分次切除妊娠组织。撤镜结束手术。组织送病理检查                                      | 电切环   | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格  |
| 331303034     | 腹腔镜下瘢痕妊娠病灶电切术+瘢痕缺陷修补术 | 患者取膀胱截石位，全麻。置入套管针，接入腹腔镜系统，探查子宫、瘢痕处及双附件情况。暴露子宫瘢痕处，先行负压吸宫，后打开瘢痕处肌层，彻底清除妊娠组织，修剪瘢痕处糟脆的组织，予可吸收线连续缝合切口，并水平褥式包埋一层。检查无活动性出血，撤镜，常规缝合各穿刺孔，结束手术 | 超声刀   | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格  |
| <b>331304</b> | <b>阴道手术</b>           |                                                                                                                                      |       |      |       |      |      |               |
| 331304001     | 阴道异物取出术               |                                                                                                                                      |       | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |               |
| 331304002     | 阴道裂伤缝合术               |                                                                                                                                      |       | 次    | 1190  | 1070 | 950  |               |
| 331304003     | 阴道扩张术                 |                                                                                                                                      | 扩张用模具 | 次    | 530   | 475  | 425  |               |
| 331304004     | 阴道疤痕切除术               |                                                                                                                                      | 扩张用模具 | 次    | 1030  | 925  | 825  |               |
| 331304005     | 阴道横纵膈切开术              |                                                                                                                                      |       | 次    | 1180  | 1060 | 945  |               |
| 331304006     | 阴道闭锁切开术               | 不含植皮                                                                                                                                 | 扩张用模具 | 次    | 1130  | 1020 | 905  |               |
| 331304007     | 阴道良性肿物切除术             | 包括阴道结节或阴道囊肿切除                                                                                                                        |       | 次    | 1060  | 955  | 850  | 阴道壁赘生物摘除收200元 |
| 331304008     | 阴道成形术                 | 不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取                                                                                                              |       | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |               |
| 331304009     | 阴道直肠瘘修补术              |                                                                                                                                      |       | 次    | 2650  | 2390 | 2120 | 复杂加收1260元     |
| 331304010     | 阴道壁血肿切开术              |                                                                                                                                      |       | 次    | 790   | 710  | 630  |               |
| 331304011     | 阴道前后壁修补术              | 包括阴道延长术                                                                                                                              |       | 次    | 1690  | 1520 | 1350 | 前后壁网片修补加收600元 |
| 331304012     | 阴道中隔成形术               |                                                                                                                                      |       | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |               |
| 331304013     | 后穹窿损伤缝合术              | 包括阴道后穹窿切开引流                                                                                                                          |       | 次    | 1280  | 1150 | 1020 |               |
| 331304014     | 阴道缩紧术                 |                                                                                                                                      |       | 次    | 价格放开  |      |      |               |
| 331304015     | 全阴道切除术                |                                                                                                                                      |       | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |               |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                          | 除外内容      | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                   |
|---------------|--------------------|-------------------------------|-----------|------|-------|------|------|----------------------|
|               |                    |                               |           |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                      |
| <b>331305</b> | <b>外阴手术</b>        |                               |           |      |       |      |      |                      |
| 331305001     | 外阴损伤缝合术            | 含小阴唇粘连分离术                     |           | 次    | 890   | 800  | 710  |                      |
| 331305002     | 陈旧性会阴裂伤修补术         |                               |           | 次    | 1100  | 990  | 880  |                      |
| 331305003     | 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术       | 含肛门括约肌及直肠裂伤                   |           | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331305004     | 外阴脓肿切开引流术          | 包括外阴血肿切开                      |           | 次    | 610   | 550  | 490  |                      |
| 331305005     | 外阴良性肿物切除术          | 包括肿瘤、囊肿、赘生物等                  |           | 次    | 1060  | 955  | 850  |                      |
| 331305006     | 阴蒂肥大整复术            |                               |           | 次    | 价格放开  |      |      |                      |
| 331305007     | 阴蒂短缩成型术            |                               |           | 次    | 850   | 765  | 680  |                      |
| 331305008     | 单纯性外阴切除术           |                               |           | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                      |
| 331305009     | 外阴局部扩大切除术          |                               |           | 次    | 1180  | 1060 | 945  |                      |
| 331305010     | 外阴广泛切除+淋巴结清除术      | 含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流 |           | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                      |
| 331305011     | 外阴整形术              | 不含取皮瓣                         |           | 次    | 1670  | 1500 | 1340 |                      |
| 331305012     | 前庭大腺囊肿造口术          | 含脓肿切开引流术                      |           | 次    | 790   | 710  | 630  |                      |
| 331305013     | 前庭大腺囊肿切除术          |                               |           | 次    | 790   | 710  | 630  |                      |
| 331305014     | 处女膜切开术             |                               |           | 次    | 395   | 355  | 315  |                      |
| 331305015     | 处女膜修复术             |                               |           | 次    | 价格放开  |      |      |                      |
| 331305016     | 两性畸形整形术            |                               |           | 次    | 4850  | 4370 | 3880 |                      |
| 331305017     | 变性术                | 含器官切除、器官再造                    |           | 次    | 7940  | 7150 | 6350 |                      |
| <b>331306</b> | <b>女性生殖器官其他手术</b>  |                               |           |      |       |      |      |                      |
| 331306001     | 经腹腔镜取卵术            |                               |           | 次    | 2840  | 2560 | 2270 |                      |
| 331306002     | 经腹腔镜盆腔粘连分离术        | 包括盆腔粘连松解术                     |           | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                      |
| 331306003     | 宫腔镜检查              | 含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉       |           | 次    | 490   | 440  | 390  |                      |
| 331306004     | 经宫腔镜取环术            | 包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视           |           | 次    | 790   | 710  | 630  |                      |
| 331306005     | 经宫腔镜输卵管插管术         |                               |           | 次    | 660   | 595  | 530  |                      |
| 331306006     | 经宫腔镜宫腔粘连分离术        |                               |           | 次    | 1300  | 1170 | 1040 |                      |
| 331306007     | 经宫腔镜子宫纵隔切除术        | 不含术中B超监视                      |           | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                      |
| 331306008     | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术        | 包括经宫腔镜子宫异常组织切除，不含术中B超监视       | 一次性组织切除装置 | 次    | 2120  | 1910 | 1700 | 子宫内息肉电切术收1350元       |
| 331306009     | 经宫腔镜子宫内膜剥离术        | 不含术中B超监视                      |           | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| <b>3314</b>   | <b>14. 产科手术与操作</b> |                               | 特殊脐带夹     |      |       |      |      |                      |
| 331400001     | 人工破膜术              |                               |           | 次    | 125   | 115  | 100  |                      |
| 331400002     | 单胎顺产接生             | 含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理            |           | 次    | 1010  | 910  | 810  | 会阴裂伤修补及侧切加收600元      |
| 331400003     | 双胞胎接生              | 含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切  |           | 次    | 1290  | 1160 | 1030 | 会阴裂伤修补及侧切加收600元（含缝线） |
| 331400004     | 多胎接生               | 含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切  |           | 次    | 1290  | 1160 | 1030 | 会阴裂伤修补及侧切加收600元（含缝线） |

| 编码        | 项目名称                | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                            | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                    |
|-----------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|-----------------------|
|           |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                       |
| 331400005 | 死胎接生                | 含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理                                                                                                                                                                                                                                                           |      | 次    | 660   | 595  | 530  |                       |
| 331400006 | 各种死胎分解术             | 包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等                                                                                                                                                                                                                                                |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                       |
| 331400007 | 难产接生                | 含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产                                                                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 | 会阴裂伤修补及侧切加 680 元（含缝线） |
| 331400008 | 外倒转术                | 含臀位及横位的外倒转                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 次    | 255   | 230  | 205  |                       |
| 331400009 | 内倒转术                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 395   | 355  | 315  |                       |
| 331400010 | 手取胎盘术               |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 200   | 180  | 160  |                       |
| 331400011 | 脐带还纳术               |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 71    | 64   | 57   |                       |
| 331400012 | 剖宫产术                | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术                                                                                                                                                                                                                                                             |      | 次    | 1260  | 1130 | 1010 | 每增加一胎加收 200 元         |
| 331400013 | 剖宫产术中子宫全切术          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 2820  | 2540 | 2260 |                       |
| 331400014 | 剖宫产术中子宫次全切术         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 2650  | 2390 | 2120 |                       |
| 331400015 | 二次剖宫产术              | 含腹部疤痕剔除术                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | 次    | 1650  | 1490 | 1320 |                       |
| 331400016 | 腹腔妊娠取胎术             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 1250  | 1120 | 1000 |                       |
| 331400017 | 选择性减胎术              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 价格放开  |      |      |                       |
| 331400018 | 子宫颈裂伤修补术            | 指产时宫颈裂伤                                                                                                                                                                                                                                                                         |      | 次    | 265   | 240  | 210  |                       |
| 331400019 | 子宫颈管环扎术 (Mc-Donald) |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 1060  | 955  | 850  | 宫颈环扎拆线术 120 元         |
| 331400020 | 导乐陪伴分娩              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |
| 331400021 | 凶险性前置胎盘剖宫产术(保子宫)    | 用于凶险性前置胎盘患者终止妊娠，包括剖宫取胎及剖宫产终止妊娠。消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔，充分分离下推膀胱至宫颈外口，选择适当的切口切开子宫，迅速取出胎儿，提前植入腹主动脉球囊，充盈球囊、置入止血带于子宫下段，暂时阻断血运，手取胎盘，清理残留胎盘及蜕膜，结扎双侧子宫动脉，局部缝扎、压迫缝合，充分止血，清理宫腔积血，修剪、剪除残存植入的胎盘组织，宫颈提拉加固缝合止血，子宫成型缝合，缝合腹壁。胎儿娩出后清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格          |

| 编码        | 项目名称                        | 项目内涵                                                                                                                                                                                                  | 除外内容           | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                     |
|-----------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|------|------|------------------------|
|           |                             |                                                                                                                                                                                                       |                |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                        |
| 331400022 | 凶险性前置胎盘剖宫产术(不保子宫)           | 用于凶险性前置胎盘患者行次全子宫切除或全子宫切除术。消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔。剖宫产娩出胎儿，胎盘娩出或不娩出，或不取出胎儿，根据指征行次全子宫切除或全子宫切除术步骤，充分下推膀胱，彻底止血，分次钳、断、扎、缝扎宫旁组织，仔细止血，缝合腹壁。胎儿娩出后清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档 |                | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| 331400023 | 胎儿宫内输血                      | 在超声引导下穿刺经皮肤—羊膜腔—刺入胎儿肝静脉或胎盘脐带插入部脐静脉，固定穿刺针，取胎儿血送检。不包含超声引导和超声监测                                                                                                                                          |                | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格           |
| 3315      | 15. 肌肉骨骼系统手术                | 不含 C 型臂和一般 X 光透视                                                                                                                                                                                      | 内、外固定的材料       |      |       |      |      | 足部手术参照手部相对应手术价格执行；取骨另计 |
| 331501    | 脊柱骨关节手术                     |                                                                                                                                                                                                       |                |      |       |      |      |                        |
| 331501001 | 经口咽部环枢椎肿瘤切除术                | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 4550  | 4100 | 3640 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501002 | 颈 3—7 椎体肿瘤切除术(前入路)          | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 3840  | 3460 | 3070 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501003 | 颈 1—7 椎体肿瘤切除术(后入路)          | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 3840  | 3460 | 3070 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501004 | 胸椎肿瘤切除术                     | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  | 人工椎体           | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501005 | 胸椎椎板及附件肿瘤切除术                | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 2800  | 2520 | 2240 | 植骨内固定加收 680 元          |
| 331501006 | 前路腰椎肿瘤切除术                   | 包括后路, 不含植骨                                                                                                                                                                                            |                | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501007 | 后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术              | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 2800  | 2520 | 2240 | 植骨内固定加收 680 元          |
| 331501008 | 经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸 11—腰 2) | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501009 | 经腹膜后腰 2-4 椎体肿瘤切除术           | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501010 | 经腹腰 5 骶 1 椎体肿瘤切除术           | 不含植骨                                                                                                                                                                                                  |                | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 植骨内固定加收 840 元          |
| 331501011 | 骶骨肿瘤骶骨部分切除术                 |                                                                                                                                                                                                       |                | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |                        |
| 331501012 | 骶骨肿瘤骶骨次全切除术                 |                                                                                                                                                                                                       |                | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |                        |
| 331501013 | 骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术             |                                                                                                                                                                                                       |                | 次    | 4730  | 4260 | 3780 |                        |
| 331501014 | 腰骶髂连接部肿瘤切除术                 |                                                                                                                                                                                                       |                | 次    | 4550  | 4100 | 3640 |                        |
| 331501015 | 半骨盆切除术                      |                                                                                                                                                                                                       |                | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |                        |
| 331501016 | 半骨盆切除人工半骨盆置换术               | 不含回输血和脉冲器的使用                                                                                                                                                                                          | 人工半骨盆、骨水泥及配套设备 | 次    | 4380  | 3940 | 3500 |                        |
| 331501017 | 髂窝脓肿切开引流术                   |                                                                                                                                                                                                       |                | 次    | 1000  | 900  | 800  |                        |

| 编码        | 项目名称                 | 项目内涵                                            | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                     |
|-----------|----------------------|-------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------------------------|
|           |                      |                                                 |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                        |
| 331501018 | 髂腰肌脓肿切开引流术           |                                                 |      | 次    | 1060  | 955  | 850  |                                        |
| 331501019 | 颈椎间盘切除术              |                                                 |      | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |                                        |
| 331501020 | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术        |                                                 |      | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                        |
| 331501021 | 颈椎体次全切除植骨融合术         |                                                 |      | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                        |
| 331501022 | 颈椎钩椎关节切除术            | 不含植骨                                            |      | 次    | 4200  | 3780 | 3360 |                                        |
| 331501023 | 颈椎侧方入路枢椎齿突切除术        |                                                 |      | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |                                        |
| 331501024 | 后入路环枢椎植骨融合术          | 不含取骨                                            |      | 次    | 3890  | 3500 | 3110 |                                        |
| 331501025 | 后入路环枢减压植骨融合固定术       | 包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定                          |      | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |                                        |
| 331501026 | 后入路枢椎枕融合植骨固定术        | 不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压                                 |      | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收 1000 元；植骨固定加收 340 元 |
| 331501027 | 环枢椎侧块螺钉内固定术          | 包括前路或后路                                         |      | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |                                        |
| 331501028 | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术   | 包括颈椎骨折切开复位内固定术                                  |      | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                        |
| 331501029 | 胸椎融合术                | 含前入路开胸，植骨，包括腰椎间盘融合术                             |      | 次    | 4200  | 3780 | 3360 | 如需行椎体后缘减压术应加收 340 元                    |
| 331501030 | 胸椎腰椎前路内固定术           | 包括胸椎腰椎后路，颈椎前后路；含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位 |      | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |                                        |
| 331501031 | 胸椎横突椎板植骨融合术          | 不含椎板切除减压                                        |      | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                                        |
| 331501032 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术        | 后方入路切口                                          |      | 次    | 4550  | 4100 | 3640 | 如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收 670 元              |
| 331501033 | 经胸腹联合切口胸椎间盘切除术       |                                                 |      | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                                        |
| 331501034 | 腰椎间盘极外侧突出摘除术         | 不含一般的腰间盘突出                                      |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                                        |
| 331501035 | 经皮椎间盘吸引术             |                                                 |      | 次    | 1490  | 1340 | 1190 | 不含定位                                   |
| 331501036 | 椎管扩大减压术              | 含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压                              |      | 每节   | 4230  | 3810 | 3380 | 每增一节经根管减压加收 340 元                      |
| 331501037 | 椎管扩大成形术              |                                                 |      | 次    | 3500  | 3150 | 2800 |                                        |
| 331501038 | 腰椎间盘突出摘除术            | 含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出                               |      | 每节   | 2170  | 1950 | 1740 | 每增加一节加收 340 元                          |
| 331501039 | 经皮激光腰椎间盘摘除术          |                                                 |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                                        |
| 331501040 | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED) |                                                 |      | 每节   | 3530  | 3180 | 2820 | 每增加一节加收 340 元                          |
| 331501041 | 腰椎滑脱植骨融合术            | 含前入路植骨融合                                        |      | 次    | 2840  | 2560 | 2270 |                                        |
| 331501042 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术     | 包括脊柱滑脱复位内固定                                     |      | 次    | 5290  | 4760 | 4230 | 如需行椎板切除减压间盘摘除加收 500 元                  |
| 331501043 | 腰椎横突间融合术             |                                                 |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                                        |
| 331501044 | 腰椎骶化横突切除术            | 包括浮棘、钩棘切除                                       |      | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                                        |
| 331501045 | 骨盆骨折髂内动脉结扎术          |                                                 |      | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                                        |
| 331501046 | 骨盆骨折切开复位内固定术         |                                                 |      | 次    | 4940  | 4450 | 3950 | 多发骨折每增加一处加收 340 元                      |

| 编码        | 项目名称                   | 项目内涵                                                                                                                                                                                                   | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                 |
|-----------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|------------------------------------|
|           |                        |                                                                                                                                                                                                        |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                    |
| 331501047 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术          | 含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB 性脊柱畸形、截骨矫正术                                                                                                                                           |        | 次    | 4020  | 3620 | 3220 | 前方入路松解手术加收 340 元；增加内固定加收 340 元     |
| 331501048 | 脊柱侧弯矫正术(后路)            |                                                                                                                                                                                                        |        | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 前方入路松解手术加收 340 元；增加内固定加收 340 元     |
| 331501049 | 前路脊柱松解融合术              | 包括后路                                                                                                                                                                                                   |        | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 前方入路松解手术加收 340 元；增加内固定加收 340 元     |
| 331501050 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术            | 包括后路                                                                                                                                                                                                   |        | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 前方入路松解手术加收 340 元；增加内固定加收 340 元     |
| 331501051 | 前路脊柱骨骺阻滞术<br>后路椎板凸侧融合术 |                                                                                                                                                                                                        |        | 次    | 4280  | 3850 | 3420 | 开胸手术加收 340 元；植骨加收 340 元            |
| 331501052 | 脊柱椎间融合器植入植骨融合术         | 含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位                                                                                                                                                                            |        | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |                                    |
| 331501053 | 脊柱半椎体切除术               |                                                                                                                                                                                                        |        | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |                                    |
| 331501054 | 脊柱内固定物取出术              |                                                                                                                                                                                                        |        | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                                    |
| 331501055 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术         |                                                                                                                                                                                                        |        | 次    | 3840  | 3460 | 3070 | 松解手术加收 340 元；椎板切除减压加收 340 元        |
| 331501056 | 经皮穿刺颈腰椎间盘切除术           |                                                                                                                                                                                                        |        | 每节间盘 | 1420  | 1280 | 1140 | 不含造影、超声定位                          |
| 331501057 | 人工椎间盘植入术               |                                                                                                                                                                                                        | 人工间盘   | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                                    |
| 331501058 | 椎间盘微创消融术               | 包括椎间盘摘除、减压术                                                                                                                                                                                            |        | 每间盘  | 2550  | 2300 | 2040 | 每增加一间盘加收 1080 元；椎间盘臭氧造影治疗术收 1080 元 |
| 331501059 | 经皮椎体成形术                | 包括髓核成形术                                                                                                                                                                                                |        | 每椎体  | 3530  | 3180 | 2820 | 每增加一椎体加收 1340 元                    |
| 331501060 | 人工椎体置换术                | 包括颈、胸、腰椎体置换                                                                                                                                                                                            | 人工椎体   | 每椎体  | 4410  | 3970 | 3530 | 每增加一椎体加收 1340 元                    |
| 331501061 | 腰椎间盘镜下纤维环缝合术           |                                                                                                                                                                                                        | 纤维环缝合器 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |
| 331501062 | 骨盆三联截骨术                | 开放静脉通路，监测生命体征，全身麻醉，术侧消毒铺巾，腹股沟皮纹切口，分别逐层显露坐骨支和耻骨上支，C 型臂 X 光机定位，分别予以截断。髂嵴下方斜形切口，逐层暴露髂骨内、外板，C 型臂 X 光机定位，联合摆锯和骨刀 V 形截骨。以斯氏针把持髂白侧截骨块，C 型臂 X 光机监测下调整骨块位置以改善股骨头覆盖，以 3-4 枚克氏针临时固定，确定位置良好后再将克氏针更换为螺钉固定。刀口冲洗，逐层缝合 |        | 侧    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |
| 331501063 | 腰骶盆重建内固定术              | 全麻，消毒铺巾，腰骶部后正中切口充分暴露伤椎及上位相邻正常椎体的后方结构，双侧髂后上下棘。探查骨折损伤类型，于腰椎及髂骨透视下安装导针，复位骨折块，植骨，内固定。再次透视。放置负压引流管，逐层关闭伤口                                                                                                   | 内固定材料  | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                                 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                   |
|---------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------|
|               |                  |                                                                                                                      |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                      |
| 331501064     | 经皮穿刺椎体活检术        | 透视定位。消毒，铺巾，局麻，切开，穿刺骨表面，穿入骨结构合适深度，确定到达预定位置，建立工作通道，必要时造影检查，取活检，压迫止血，必要时缝合，包扎                                           |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格         |
| 331501065     | 斜外侧入路椎间融合术       | 透视定位。消毒，铺巾，切开皮肤，逐层切开及钝性分离腹壁肌肉，腹膜外到达椎体前外侧，置入微创通道或专用拉钩。切除椎间盘并处理椎间隙，打入植好骨的融合器。操作完成，止血，拔出通道，缝合，无菌敷料包扎                    |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格         |
| 331501066     | 椎间孔镜下椎间孔扩大成形术    | 透视定位。消毒，铺巾，局麻，椎间孔方向穿刺，插入导丝，皮肤切口，沿导丝依次置入软组织扩张管，依次在导杆引导下环锯或骨钻去除骨性增生结构，置入工作通道。镜下清理椎间孔残余骨性增生、肥厚黄韧带等组织。操作完成，止血，拔出通道，缝合，包扎 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格         |
| 331501067     | 椎间盘激光修复术         | 麻醉后，消毒，铺巾，X线或CT引导下定位，插入导针、套管，放置治疗针，使用激光修复椎间盘，缝合                                                                      |      | 次    | 新增项目  |      |      | 每增加一盘加收。医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>331502</b> | <b>胸廓与周围神经手术</b> |                                                                                                                      | 特殊缝线 |      |       |      |      |                      |
| 331502001     | 胸出口综合征手术         | 包括颈肋切除术、前斜角肌切断术，经腋路第1肋骨切除术                                                                                           |      | 次    | 2820  | 2540 | 2260 | 联合手术加收 1000 元        |
| 331502002     | 臂丛神经损伤神经探查松解术    |                                                                                                                      |      | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |                      |
| 331502003     | 臂丛神经损伤游离神经移植术    | 不含游离神经切取                                                                                                             |      | 次    | 3320  | 2990 | 2660 |                      |
| 331502004     | 臂丛神经损伤神经移位术      | 包括膈神经移位，肋间神经移位，颈丛移位，对侧颈7移位，副神经移位                                                                                     |      | 次    | 4230  | 3810 | 3380 | 联合手术加收 1400 元        |
| 331502005     | 神经吻合术            | 含手术显微镜使用                                                                                                             |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                      |
| 331502006     | 神经移植术            |                                                                                                                      | 异体神经 | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                      |
| 331502007     | 带血管蒂游离神经移植术      | 含手术显微镜使用                                                                                                             |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                      |
| 331502008     | 神经瘤切除术           | 含神经吻合术；包括肢体各部位及椎旁病变                                                                                                  |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331502009     | 周围神经嵌压松解术        |                                                                                                                      |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                      |
| 331502010     | 坐骨神经松解术          |                                                                                                                      |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331502011     | 闭孔神经切断术          |                                                                                                                      |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                      |
| 331502012     | 闭孔神经内收肌切断术       |                                                                                                                      |      | 次    | 1690  | 1520 | 1350 |                      |
| 331502013     | 下肢神经探查吻合术        | 包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经                                                                                                   |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                      |
| 331502014     | 神经纤维部分切断术        |                                                                                                                      |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 | 骶神经阻滞术收 810 元        |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                                                                                | 除外内容     | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                     |                                                                                     |          |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 331502015     | 骶神经松解减压术            | 消毒铺巾，经骶骨-臀部联合入路显露盆腔内骶丛神经，探查神经黏连部位及程度，松解黏连的神经，切开神经周围支持带减压，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中神经监护 |          | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331502016     | 腰骶干神经松解修复术          | 消毒铺巾，经腰腹膜后入路显露腰椎椎体前缘，探查神经干损伤类型，必要时给予缝合、修复、松解，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口                       |          | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>331503</b> | <b>四肢骨肿瘤和病损切除手术</b> |                                                                                     |          |      |       |      |      |              |
| 331503001     | 肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术      |                                                                                     | 人工关节     | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |              |
| 331503002     | 锁骨肿瘤锁骨全切除术          |                                                                                     |          | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |              |
| 331503003     | 肱骨肿瘤切除及骨重建术         |                                                                                     | 人工关节     | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |              |
| 331503004     | 尺桡骨肿瘤切除及骨重建术        | 包括肿瘤切除及管状骨重建                                                                        | 骨水泥、接骨板  | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |              |
| 331503005     | 髌臼肿瘤切除及髌关节融合术       | 包括成形术                                                                               |          | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |              |
| 331503006     | 髂骨翼肿瘤切除术            |                                                                                     |          | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |              |
| 331503007     | 髌骨肿瘤截除术             | 包括局部切除                                                                              |          | 次    | 1740  | 1570 | 1390 |              |
| 331503008     | 耻骨与坐骨肿瘤切除术          |                                                                                     |          | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |              |
| 331503009     | 股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术    |                                                                                     | 人工股骨头    | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |              |
| 331503010     | 股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术   |                                                                                     | 人工股骨     | 次    | 4940  | 4450 | 3950 |              |
| 331503011     | 股骨干肿瘤段切除与重建术        |                                                                                     |          | 次    | 4280  | 3850 | 3420 |              |
| 331503012     | 股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术     |                                                                                     | 异体骨(灭活)  | 次    | 3090  | 2780 | 2470 |              |
| 331503013     | 股骨下段肿瘤切除术           |                                                                                     |          | 次    | 1740  | 1570 | 1390 |              |
| 331503014     | 灭活再植或异体半关节移植术       |                                                                                     | 异体关节(灭活) | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |              |
| 331503015     | 胫骨上段肿瘤刮除+植骨术        | 包括四肢其他部位                                                                            | 异体骨(灭活)  | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |              |
| 331503016     | 骨肿瘤切开活检术            | 包括四肢、脊柱、骨盆                                                                          |          | 次    | 1130  | 1020 | 900  |              |
| 331503017     | 胫腓骨肿瘤切除+重建术         |                                                                                     |          | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |              |
| 331503018     | 跟骨肿瘤病灶刮除术           |                                                                                     |          | 次    | 1250  | 1120 | 1000 |              |
| 331503019     | 内生软骨瘤切除术            |                                                                                     |          | 次    | 1040  | 940  | 830  |              |
| 331503020     | 坐骨结节囊肿摘除术           |                                                                                     |          | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |              |
| <b>331504</b> | <b>四肢和脊椎骨结核手术</b>   |                                                                                     |          |      |       |      |      |              |
| 331504001     | 肘腕关节结核病灶清除术         | 包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术                                                       |          | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 331504002     | 髌髌关节结核病灶清除术         |                                                                                     |          | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |              |



| 编码            | 项目名称                     | 项目内涵           | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                            |
|---------------|--------------------------|----------------|------|------|-------|------|------|-------------------------------|
|               |                          |                |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                               |
| 331504003     | 髋关节结核病灶清除术               | 含关节融合术         |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                               |
| 331504004     | 膝关节结核病灶清除术               | 含加压融合术         |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                               |
| 331504005     | 踝关节结核病灶清除+关节融合术          |                |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                               |
| 331504006     | 脊椎结核病灶清除术                |                |      | 次    | 2800  | 2520 | 2240 |                               |
| 331504007     | 脊椎结核病灶清除+植骨融合术           |                |      | 次    | 4020  | 3620 | 3220 |                               |
| 331504008     | 股骨头坏死病灶刮除植骨术             |                |      | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                               |
| 331504009     | 桡骨远端切除腓骨移植成形术            |                |      | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |                               |
| 331504010     | 骨髓炎病灶清除术                 | 含肌瓣填塞术         |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                               |
| 331504011     | 骨髓炎切开引流灌洗术               |                |      | 次    | 1960  | 1760 | 1570 |                               |
| <b>331505</b> | <b>四肢骨折手术</b>            |                |      |      |       |      |      | “骨折切开复位外固定架固定术”参照骨折切开复位内固定术计价 |
| 331505001     | 锁骨骨折切开复位内固定术             |                |      | 次    | 1300  | 1170 | 1040 |                               |
| 331505002     | 肱骨近端骨折切开复位内固定术           |                |      | 次    | 1820  | 1640 | 1460 |                               |
| 331505003     | 肱骨干骨折切开复位内固定术            |                |      | 次    | 1450  | 1310 | 1160 |                               |
| 331505004     | 肱骨骨折切开复位内固定术             | 包括髁上、髁间        |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                               |
| 331505005     | 肱骨内外髁骨折切开复位内固定术          | 包括肱骨小头，骨骺分离    |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                               |
| 331505006     | 尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术           | 包括骨骺分离、尺骨冠突骨折  |      | 次    | 1300  | 1170 | 1040 |                               |
| 331505007     | 桡骨头切除术                   |                |      | 次    | 1060  | 955  | 850  |                               |
| 331505008     | 桡骨头骨折切开复位内固定术            | 包括桡骨颈部骨折       |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                               |
| 331505009     | 孟氏骨折切开复位内固定术             |                |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                               |
| 331505010     | 桡尺骨干骨折切开复位内固定术           |                |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                               |
| 331505011     | 科雷氏骨折切开复位内固定术            | 包括史密斯骨折、巴顿骨折   |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                               |
| 331505012     | 髌骨骨折切开复位内固定术             |                |      | 次    | 3170  | 2850 | 2540 |                               |
| 331505013     | 股骨颈骨折闭合复位内固定术            |                |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                               |
| 331505014     | 股骨颈骨折切开复位内固定术            |                |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                               |
| 331505015     | 股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术 |                |      | 次    | 3840  | 3460 | 3070 |                               |
| 331505016     | 股骨转子间骨折内固定术              |                |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                               |
| 331505017     | 股骨干骨折切开复位内固定术            |                |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                               |
| 331505018     | 股骨髁间骨折切开复位内固定术           |                |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                               |
| 331505019     | 髌骨骨折切开复位内固定术             | 包括髌骨脱位切开复位内固定术 |      | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                               |

| 编码            | 项目名称                     | 项目内涵                  | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|--------------------------|-----------------------|------|------|-------|------|------|----------------|
|               |                          |                       |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 331505020     | 胫骨髁间骨折切开复位内固定术           |                       |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                |
| 331505021     | 胫骨干骨折切开复位内固定术            |                       |      | 次    | 1450  | 1310 | 1160 |                |
| 331505022     | 内外踝骨折切开复位内固定术            |                       |      | 次    | 1450  | 1310 | 1160 |                |
| 331505023     | 三踝骨折切开复位内固定术             |                       |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                |
| 331505024     | 肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术         |                       |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331505025     | 尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术         |                       |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331505026     | 股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术         |                       |      | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 331505027     | 胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术         |                       |      | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 331505028     | 开放骨折术                    | 不含植骨                  |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                |
| 331505029     | 肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫正术          |                       |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| 331505030     | 尺骨上 1/3 骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术 |                       |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                |
| 331505031     | 桡骨下端骨折畸形愈合矫正术            |                       |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                |
| 331505032     | 股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术          |                       |      | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 331505033     | 胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫正术           |                       |      | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                |
| 331505034     | 踝部骨折畸形愈合矫正术              |                       |      | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                |
| 331505035     | 跟骨骨折切开复位撬拨术              |                       |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                |
| 331505036     | 距骨骨折伴脱位切开复位内固定术          |                       |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                |
| 331505037     | 骨折内固定装置取出术               | 包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置 |      |      |       |      |      |                |
| 331505037a    | 大                        |                       |      | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                |
| 331505037b    | 中                        |                       |      | 次    | 1450  | 1310 | 1160 |                |
| 331505037c    | 小                        |                       |      | 次    | 1010  | 910  | 810  |                |
| 331505038     | 足部骨折切开复位内固定术             | 包括关节内骨折               |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 | 双侧多处骨折加收 810 元 |
| 331505039     | 腓骨骨折切开复位内固定术             | 包括关节内骨折               |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                |
| <b>331506</b> | <b>四肢关节损伤与脱位手术</b>       |                       |      |      |       |      |      |                |
| 331506001     | 肩锁关节脱位切开复位内固定术           | 含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术 |      | 次    | 2840  | 2560 | 2270 |                |
| 331506002     | 肩关节脱位切开复位术               |                       |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 | 陈旧脱位加收 400 元   |
| 331506003     | 陈旧性肘关节前脱位切开复位术           | 包括桡骨小头脱位              |      | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                |
| 331506004     | 髋关节脱位切开复位术               |                       |      | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                |
| 331506005     | 先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术        | 包括发育性髋关节脱位手法复位石膏固定术   |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                |

| 编码            | 项目名称                       | 项目内涵                                                             | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                            |                                                                  |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 331506006     | 先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术          | 包括发育性髋关节脱位切开复位石膏固定术                                              |       | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |              |
| 331506007     | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术       | 包括发育性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术                                           |       | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |              |
| 331506008     | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术 | 包括发育性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术                                     |       | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |              |
| 331506009     | 髌骨半脱位外侧切开松解术               | 包括髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩                                             |       | 次    | 2840  | 2560 | 2270 |              |
| 331506010     | 髌骨脱位成形术                    |                                                                  |       | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |              |
| 331506011     | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术           |                                                                  |       | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |              |
| 331506012     | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术             | 包括创伤性前十字韧带重建术                                                    |       | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |              |
| 331506013     | 膝关节陈旧性后十字韧带重建术             | 包括创伤性后十字韧带重建术                                                    |       | 次    | 2960  | 2660 | 2370 |              |
| 331506014     | 膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术            | 包括非陈旧性                                                           |       | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |              |
| 331506015     | 膝关节单纯游离体摘除术                |                                                                  |       | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |              |
| 331506016     | 关节滑膜切除术(大)                 | 包括膝、肩、髋                                                          |       | 次    | 2380  | 2140 | 1900 | 激光加收 200 元   |
| 331506017     | 关节滑膜切除术(中)                 | 包括肘、腕、踝                                                          |       | 次    | 1820  | 1640 | 1460 | 激光加收 200 元   |
| 331506018     | 关节滑膜切除术(小)                 | 包括掌指、指间、趾间关节                                                     |       | 次    | 1420  | 1280 | 1140 | 激光加收 200 元   |
| 331506019     | 半月板切除术                     |                                                                  |       | 次    | 1820  | 1640 | 1460 | 激光加收 200 元   |
| 331506020     | 膝关节清理术                     | 包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术                    |       | 次    | 1840  | 1660 | 1470 | 激光加收 200 元   |
| 331506021     | 踝关节稳定手术                    |                                                                  |       | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |              |
| 331506022     | 腘窝囊肿切除术                    |                                                                  |       | 次    | 1060  | 950  | 850  |              |
| 331506023     | 肘关节稳定术                     |                                                                  |       | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 331506024     | 关节骨软骨损伤修复术                 | 包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术                                                |       | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 331506025     | 胸锁关节脱位切开复位内固定术             | 全麻，消毒铺巾，显露胸锁关节，复位骨折脱位，使用内固定材料固定，修复或重建关节囊及周围韧带，冲洗缝合伤口             | 内固定材料 | 单侧   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331506030     | 三角纤维软骨盘缝合术                 | 消毒，铺巾，取腕关节手术入路，探查腕关节内滑膜组织及腕骨情况，切除增生的滑膜，将断裂的三角软骨盘缝合，止血，冲洗关节腔，加压包扎 |       | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>331507</b> | <b>人工关节置换手术</b>            |                                                                  | 人工关节  |      |       |      |      |              |
| 331507001     | 人工全肩关节置换术                  | 含肱骨头及肩胛骨部分                                                       |       | 单侧   | 4590  | 4130 | 3670 | 再置换加收 20%    |
| 331507002     | 人工肱骨头置换术                   |                                                                  |       | 单侧   | 4020  | 3620 | 3220 |              |
| 331507003     | 人工肘关节置换术                   |                                                                  |       | 单侧   | 4020  | 3620 | 3220 | 再置换加收 20%    |
| 331507004     | 人工腕关节置换术                   |                                                                  |       | 单侧   | 4020  | 3620 | 3220 | 再置换加收 20%    |
| 331507005     | 人工全髋关节置换术                  |                                                                  |       | 单侧   | 4590  | 4130 | 3670 | 再置换加收 20%    |
| 331507006     | 人工股骨头置换术                   |                                                                  |       | 单侧   | 4020  | 3620 | 3220 |              |
| 331507007     | 人工膝关节表面置换术                 |                                                                  |       | 单侧   | 4590  | 4130 | 3670 | 再置换加收 20%    |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                                    | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------|
|               |                    |                                                                         |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 331507008     | 人工膝关节绞链式置换术        |                                                                         |      | 单侧   | 4770  | 4290 | 3820 | 再置换加收 20%    |
| 331507009     | 人工踝关节置换术           |                                                                         |      | 单侧   | 4280  | 3850 | 3420 | 再置换加收 20%    |
| 331507010     | 人工髌股关节置换术          | 含髌骨和股骨滑车表面置换手术                                                          |      | 单侧   | 4020  | 3620 | 3220 |              |
| 331507011     | 人工关节取出术            |                                                                         |      | 单侧   | 2610  | 2350 | 2090 |              |
| 331507012     | 髌关节表面置换术           |                                                                         |      | 单侧   | 4850  | 4370 | 3880 |              |
| 331507013     | 人工距趾关节置换术          | 包括人工趾间关节置换术                                                             | 人工关节 | 单侧   | 3530  | 3180 | 2820 |              |
| 331507014     | 人工关节翻修术            |                                                                         | 人工关节 | 单侧   | 4850  | 4370 | 3880 |              |
| 331507015     | 关节间隔器植入术           | 消毒,铺巾,取髌关节外侧切口,探查关节内感染情况,行髌关节脱位,取出股骨头。关节腔内彻底清创,植入髌关节间隔器,妥善固定后,逐层缝合,敷料包扎 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>331508</b> | <b>骨骺固定手术</b>      |                                                                         |      |      |       |      |      |              |
| 331508001     | 骨骺肌及软组织肿瘤切除术       |                                                                         |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |              |
| 331508002     | 骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术      |                                                                         |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |              |
| 331508003     | 骨骺固定术              |                                                                         |      | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |              |
| 331508004     | 股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术    |                                                                         |      | 次    | 2670  | 2400 | 2140 |              |
| 331508005     | 带血管蒂肌蒂骨骺移植术        |                                                                         |      | 次    | 2670  | 2400 | 2140 |              |
| <b>331509</b> | <b>四肢骨切除、刮除手术</b>  |                                                                         |      |      |       |      |      |              |
| 331509001     | 尺骨头桡骨茎突切除术         |                                                                         |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 331509002     | 髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术   |                                                                         |      | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |              |
| 331509003     | 髌骨切除+股四头肌修补术       |                                                                         |      | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |              |
| 331509004     | 移植取骨术              |                                                                         |      | 次    | 1670  | 1500 | 1340 |              |
| 331509005     | 髌骨取骨术              |                                                                         |      | 次    | 1300  | 1170 | 1040 |              |
| 331509006     | 取腓骨术               | 指不带血管                                                                   |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 | 带血管加收 810 元  |
| 331509007     | 先天性锁骨假关节切除植骨内固定术   |                                                                         |      | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |              |
| 331509008     | 先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术 |                                                                         |      | 次    | 4230  | 3810 | 3380 |              |
| 331509009     | 距骨切除术              |                                                                         |      | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |              |
| <b>331510</b> | <b>四肢骨截骨术</b>      |                                                                         |      |      |       |      |      |              |
| 331510001     | 肘关节截骨术             |                                                                         |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |              |
| 331510002     | 腕关节截骨术             |                                                                         |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 331510003     | 掌骨截骨矫形术            |                                                                         |      | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |              |
| 331510004     | 髌白旋转截骨术            | 不含植骨                                                                    |      | 次    | 2780  | 2500 | 2220 |              |
| 331510005     | 股骨颈楔形截骨术           |                                                                         |      | 次    | 2440  | 2200 | 1950 |              |
| 331510006     | 股骨头钻孔及植骨术          | 包括单纯钻孔减压术                                                               |      | 次    | 2120  | 1910 | 1700 |              |
| 331510007     | 股骨下端截骨术            | 包括股骨上端截骨                                                                |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |              |
| 331510008     | 胫骨高位截骨术            |                                                                         |      | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |              |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                     | 除外内容        | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|------|------|----------------|
|               |                   |                                                                                                          |             |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 331510009     | 跟骨截骨术             |                                                                                                          |             | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                |
| 331510010     | 成骨不全多段截骨术         |                                                                                                          |             | 次    | 2380  | 2140 | 1900 |                |
| <b>331511</b> | <b>关节融合术</b>      |                                                                                                          |             |      |       |      |      |                |
| 331511001     | 肘关节融合术            |                                                                                                          |             | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                |
| 331511002     | 先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术 |                                                                                                          |             | 次    | 2240  | 2020 | 1790 |                |
| 331511003     | 踝关节融合手术           | 包括三关节融合，胫、距关节融合                                                                                          |             | 次    | 2100  | 1890 | 1680 | 四关节融合术加收 400 元 |
| 331511004     | 跟骰关节融合术           |                                                                                                          |             | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                |
| 331511005     | 近侧趾间关节融合术         | 包括近节趾骨背侧楔形截骨手术                                                                                           |             | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                |
| <b>331512</b> | <b>四肢骨关节成形术</b>   |                                                                                                          |             |      |       |      |      |                |
| 331512001     | 肘关节叉状成形术          |                                                                                                          |             | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                |
| 331512002     | 网球肘松解术            |                                                                                                          |             | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                |
| 331512003     | 尺骨延长术             |                                                                                                          |             | 次    | 1740  | 1570 | 1390 |                |
| 331512004     | 尺骨短缩术             |                                                                                                          |             | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                |
| 331512005     | 桡骨延长术             |                                                                                                          |             | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                |
| 331512006     | 桡骨短缩术             |                                                                                                          |             | 次    | 1950  | 1760 | 1560 |                |
| 331512007     | 股骨延长术             |                                                                                                          |             | 次    | 2610  | 2350 | 2090 |                |
| 331512008     | 髌白造盖成形术           |                                                                                                          |             | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                |
| 331512009     | 血管束移植充填植骨术        |                                                                                                          |             | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                |
| 331512010     | 股四头肌成形术           |                                                                                                          |             | 次    | 1740  | 1570 | 1390 |                |
| 331512011     | 膝内外翻定点闭式折骨术       |                                                                                                          |             | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                |
| 331512012     | 髌韧带成形术            | 包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱                                                                           | 人工髌腱        | 次    | 2670  | 2400 | 2140 |                |
| 331512013     | 胫骨结节垫高术           |                                                                                                          |             | 次    | 1740  | 1570 | 1390 |                |
| 331512014     | 马蹄内翻足松解术          | 包括前路和后路                                                                                                  |             | 单侧   | 1840  | 1660 | 1470 |                |
| 331512015     | 踇外翻矫形术            |                                                                                                          |             | 每只脚  | 1390  | 1250 | 1110 |                |
| 331512016     | 第二跖骨头修整成形术        |                                                                                                          |             | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                |
| 331512017     | 骨移植术              |                                                                                                          | 异体骨、煅烧骨、人造骨 | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                |
| 331512018     | 胫骨延长术             | 包括胫骨横向骨搬移                                                                                                |             | 次    | 3530  | 3180 | 2820 |                |
| 331512019     | 上肢关节松解术           | 包括肩、肘、腕关节                                                                                                |             | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                |
| 331512020     | 下肢关节松解术           | 包括髋、膝、踝、足关节                                                                                              |             | 次    | 2270  | 2040 | 1820 |                |
| 331512021     | 髋关节成形术            | 消毒，铺巾，切口，显露股骨头，切除圆韧带。去除白内脂肪结缔组织及凸起的骨嵴，再用髋关节成形凿扩创髌白，使白壁光滑平整，略大于股骨头。切除多余松弛的关节囊。将股骨头复入白窝内，紧缩缝合关节囊，缝合切口，石膏固定 | 人工关节        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                                                               | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|------|------|----------------|
|               |                      |                                                                                    |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 331512022     | 股骨头颈成形术              | 摆体位，消毒，铺巾，切口，探查髋关节囊内滑膜组织情况及髋臼孟唇情况，清除损伤的孟唇，外旋屈曲髋关节，切除头颈结合部位的前外侧撞击部分，冲洗关节腔，缝合切口，加压包扎 |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>331513</b> | <b>截肢术</b>           |                                                                                    |      |       |       |      |      |                |
| 331513001     | 肩关节离断术               |                                                                                    |      | 次     | 1950  | 1760 | 1560 |                |
| 331513002     | 肩胛胸廓间离断术             |                                                                                    |      | 次     | 2380  | 2140 | 1900 |                |
| 331513003     | 残端修整术                | 包括手指、掌、前臂                                                                          |      | 次     | 1300  | 1170 | 1040 |                |
| 331513004     | 上肢截肢术                |                                                                                    |      | 次     | 1430  | 1290 | 1140 |                |
| 331513005     | 髋关节离断术               |                                                                                    |      | 次     | 2670  | 2400 | 2140 |                |
| 331513006     | 大腿截肢术                |                                                                                    |      | 次     | 2670  | 2400 | 2140 |                |
| 331513007     | 小腿截肢术                |                                                                                    |      | 次     | 1560  | 1400 | 1250 |                |
| 331513008     | 足踝部截肢术               |                                                                                    |      | 次     | 1820  | 1640 | 1460 |                |
| 331513009     | 截指术                  | 包括截趾                                                                               |      | 次     | 790   | 710  | 630  |                |
| <b>331514</b> | <b>断肢再植术</b>         |                                                                                    |      |       |       |      |      |                |
| 331514001     | 断肢再植术                |                                                                                    |      | 每肢    | 4200  | 3780 | 3360 | 显微手术加收 500 元   |
| 331514002     | 断指再植术                | 包括断趾                                                                               |      | 每指（趾） | 3320  | 2990 | 2660 |                |
| 331514003     | 断指（趾）异位寄养术           | 对无原位再植条件的断指（趾），异位寄养到自身其他部位，待情况允许后，再将指（趾）原位回植                                       |      | 每指（趾） | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格   |
| <b>331515</b> | <b>手部骨折手术</b>        |                                                                                    |      |       |       |      |      |                |
| 331515001     | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术      |                                                                                    |      | 次     | 1430  | 1290 | 1140 | 每增加一个加 240 元   |
| 331515002     | 手部关节内骨折切开复位内固定术      |                                                                                    |      | 次     | 1670  | 1500 | 1340 | 每增加一个加 270 元   |
| 331515003     | 本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术 |                                                                                    |      | 次     | 1670  | 1500 | 1340 |                |
| 331515004     | 腕骨骨折切开复位内固定术         |                                                                                    |      | 次     | 1670  | 1500 | 1340 |                |
| 331515005     | 舟骨骨折切开复位内固定术         |                                                                                    |      | 次     | 1670  | 1500 | 1340 |                |
| 331515006     | 舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术 |                                                                                    |      | 次     | 1670  | 1500 | 1340 |                |
| 331515007     | 舟骨骨折不愈合植骨术           |                                                                                    |      | 次     | 1670  | 1500 | 1340 |                |
| 331515008     | 月骨骨折切开复位内固定术         |                                                                                    |      | 次     | 1560  | 1400 | 1250 |                |
| 331515009     | 月骨骨折不愈合血管植入术         | 包括缺血坏死                                                                             |      | 次     | 1420  | 1280 | 1140 |                |
| 331515010     | 人工桡骨头月骨置换术           |                                                                                    |      | 单侧    | 1980  | 1780 | 1580 |                |
| <b>331516</b> | <b>手部关节脱位手术</b>      |                                                                                    |      |       |       |      |      |                |
| 331516001     | 手部关节脱位切开复位内固定术       | 包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位                                                               |      | 次     | 1450  | 1310 | 1160 | 每增加一个关节加 135 元 |
| <b>331517</b> | <b>手部关节融合术</b>       |                                                                                    |      |       |       |      |      |                |
| 331517001     | 局限性腕骨融合术             |                                                                                    |      | 次     | 1450  | 1310 | 1160 |                |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                      | 除外内容 | 计价单位               | 价格（元） |      |      | 说明             |
|---------------|----------------|-----------------------------------------------------------|------|--------------------|-------|------|------|----------------|
|               |                |                                                           |      |                    | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                |
| 331517002     | 腕关节融合术         |                                                           |      | 次                  | 1030  | 925  | 820  |                |
| 331517003     | 指间关节融合术        |                                                           |      | 次                  | 1060  | 955  | 850  | 每增加一个关节加 240 元 |
| 331517004     | 手部人工关节置换术      | 包括指间关节、掌指、腕掌关节                                            |      | 次                  | 1980  | 1780 | 1580 |                |
| <b>331518</b> | <b>手部骨切除术</b>  |                                                           |      |                    |       |      |      |                |
| 331518001     | 掌指骨软骨瘤刮除植骨术    |                                                           |      | 次                  | 1060  | 955  | 850  | 每增加一个部位加 120 元 |
| 331518002     | 掌指结核病灶清除术      | 包括跖、趾                                                     |      | 次                  | 1190  | 1070 | 950  |                |
| 331518003     | 近排腕骨切除术        |                                                           |      | 次                  | 1700  | 1530 | 1360 |                |
| 331518004     | 舟骨近端切除术        |                                                           |      | 次                  | 1060  | 950  | 850  |                |
| 331518005     | 月骨摘除术          |                                                           |      | 次                  | 1390  | 1250 | 1110 |                |
| 331518006     | 月骨摘除肌腱填塞术      | 不含肌腱切取                                                    |      | 次                  | 1820  | 1640 | 1460 |                |
| 331518007     | 腕关节三角软骨复合体重建术  | 包括全切、部分切除                                                 |      | 次                  | 2120  | 1910 | 1700 |                |
| <b>331519</b> | <b>手部成形手术</b>  |                                                           |      |                    |       |      |      |                |
| 331519001     | 并指分离术          | 包括并趾、不含扩张器植入                                              |      | 每个指(趾)、蹼           | 1060  | 955  | 850  | 每增加一个手指加 240 元 |
| 331519002     | 拇指再造术Ⅰ型        | 含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管                              |      | 次                  | 2440  | 2200 | 1950 |                |
| 331519003     | 拇指再造术Ⅱ型        | 含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨                                    |      | 次                  | 4380  | 3940 | 3500 |                |
| 331519004     | 拇指再造术Ⅲ型        | 含第 2 足趾移植再造拇指；不含第 2 足趾切取                                  |      | 次                  | 4380  | 3940 | 3500 |                |
| 331519005     | 拇指再造术Ⅳ型        | 含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮                                   |      | 次                  | 2780  | 2500 | 2220 |                |
| 331519006     | 拇指再造术Ⅴ型        | 含食指或其它手指残指移位再造拇指                                          |      | 次                  | 2780  | 2500 | 2220 |                |
| 331519007     | 拇指再造术Ⅵ型        | 含虎口加深重建拇指功能                                               |      | 次                  | 2610  | 2350 | 2090 |                |
| 331519008     | 多指切除术          |                                                           |      | 次                  | 1060  | 955  | 850  |                |
| 331519009     | 其他指再造术         | 含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用                                   |      | 次                  | 2240  | 2020 | 1790 |                |
| 331519010     | 严重烧伤手畸形矫正术     | 包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术                                    |      | 次                  | 2670  | 2400 | 2140 |                |
| 331519011     | 手部瘢痕挛缩整形术      | 含掌侧和背侧；不含指关节成形术                                           |      | 每个部位或每侧            | 2240  | 2020 | 1790 |                |
| 331519012     | 指关节成形术         | 含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术                                    |      | 每指(趾)              | 1420  | 1280 | 1140 | 每增加一个指加 135 元  |
| 331519013     | 复合组织游离移植       | 包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术 |      | 每个部位               | 4550  | 4100 | 3640 |                |
| 331519014     | 带蒂复合组织瓣成形术     |                                                           |      | 每个部位               | 2560  | 2300 | 2050 |                |
| 331519015     | 手部带真皮下血管网皮肤移植术 |                                                           |      | 100cm <sup>2</sup> | 1980  | 1780 | 1580 |                |
| 331519016     | 手部关节松解术        |                                                           |      | 每个关节               | 1390  | 1250 | 1110 | 每增加一个关节加 135 元 |
| 331519017     | 掌指关节成形术        | 包括跖趾关节成形术                                                 |      | 次                  | 1700  | 1530 | 1360 | 每增加一个关节加 135 元 |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                         | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|---------------|----------------|----------------------------------------------|-------|------|-------|------|------|-----------------------------|
|               |                |                                              |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 331519018     | 掌指骨延长术         | 包括跖趾骨延长。手指或足趾放置微型掌指骨延长外固定架，切开皮肤，于指骨中央截断，缝合切口 | 外固定支架 | 每指   | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                |
| <b>331520</b> | <b>手外伤其他手术</b> |                                              |       |      |       |      |      |                             |
| 331520001     | 腕关节韧带修补术       |                                              |       | 次    | 1530  | 1380 | 1220 |                             |
| 331520002     | 指间或掌指关节侧副韧带修补术 | 包括关节囊修补                                      |       | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                             |
| 331520003     | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术  | 不含取皮                                         |       | 每个手指 | 1390  | 1250 | 1110 | 多手指加收 135 元，手掌背、前臂者加收 135 元 |
| 331520004     | 手外伤局部转移皮瓣术     |                                              |       | 每个手指 | 1560  | 1400 | 1250 | 多手指加收 135 元，手掌背、前臂者加收 135 元 |
| <b>331521</b> | <b>手外伤皮瓣术</b>  |                                              |       |      |       |      |      |                             |
| 331521001     | 手外伤腹部埋藏皮瓣术     | 包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术                           |       | 次    | 1670  | 1500 | 1340 |                             |
| 331521002     | 手外伤胸壁交叉皮瓣术     |                                              |       | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                             |
| 331521003     | 手外伤交臂皮瓣术       |                                              |       | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                             |
| 331521004     | 手外伤邻指皮瓣术       |                                              |       | 次    | 1130  | 1020 | 900  |                             |
| 331521005     | 手外伤鱼际皮瓣术       |                                              |       | 次    | 1130  | 1020 | 900  |                             |
| 331521006     | 手外伤推进皮瓣（V-Y）术  |                                              |       | 次    | 1130  | 1020 | 900  | 双（V-Y）术加收 540 元             |
| 331521007     | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术  |                                              |       | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                             |
| 331521008     | 手外伤清创术         |                                              |       | 每个手指 | 355   | 320  | 285  | 多手指加收 90 元，手掌背、前臂者加收 150 元  |
| 331521009     | 指固有伸肌腱移位功能重建术  | 包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等                           |       | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                             |
| 331521010     | 肩外展功能重建术       | 含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取            |       | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                             |
| 331521011     | 屈肘功能重建术        | 含尺侧腕屈肌及屈指浅切取                                 |       | 次    | 2610  | 2350 | 2090 |                             |
| 331521012     | 伸腕功能重建术        | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等                                |       | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                             |
| 331521013     | 伸指功能重建术        | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等                                |       | 次    | 2100  | 1890 | 1680 |                             |
| 331521014     | 屈指功能重建术        | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等                                |       | 次    | 1820  | 1640 | 1460 | 每增加一指加 270 元                |
| 331521015     | 拇指对掌功能重建术      | 包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等                 |       | 次    | 1820  | 1640 | 1460 |                             |
| 331521016     | 缩窄性腱鞘炎切开术      |                                              |       | 次    | 760   | 685  | 610  |                             |
| 331521017     | 腱鞘囊肿切除术        | 包括拇囊炎手术治疗                                    |       | 次    | 630   | 565  | 505  |                             |
| 331521018     | 掌筋膜挛缩切除术       |                                              |       | 次    | 1130  | 1020 | 900  |                             |
| 331521019     | 侧副韧带挛缩切断术      |                                              |       | 次    | 1100  | 990  | 880  |                             |
| 331521020     | 小肌肉挛缩切断术       |                                              |       | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                             |
| 331521021     | 手部皮肤撕脱伤修复术     |                                              |       | 次    | 1420  | 1280 | 1140 |                             |
| 331521022     | 手外伤清创反取皮植皮术    | 不含取皮                                         |       | 次    | 1430  | 1280 | 1140 |                             |
| 331521023     | 手外伤大网膜移植植皮术    | 不含取皮、大网膜切取                                   |       | 次    | 1820  | 1640 | 1460 |                             |
| 331521024     | 食指背侧岛状皮瓣术      |                                              |       | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                             |
| 331521025     | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术    |                                              |       | 次    | 1840  | 1660 | 1470 |                             |



| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位     | 价格（元） |      |      | 说明                                   |
|---------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-------|------|------|--------------------------------------|
|               |                   |                                                                                                               |      |          | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                      |
| 331521026     | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术       |                                                                                                               |      | 次        | 1840  | 1660 | 1470 |                                      |
| 331521027     | 环指岛状皮瓣术           |                                                                                                               |      | 次        | 1560  | 1400 | 1250 |                                      |
| 331521028     | 肌腱粘连松解术           |                                                                                                               |      | 每个手指/每部位 | 1080  | 970  | 865  | 多个手指或从前臂到手指全线松解每个加收 150 元，此项目适用于其他部位 |
| 331521029     | 屈伸指肌腱吻合术          |                                                                                                               |      | 每根肌腱     | 1340  | 1210 | 1070 | 每增加一根肌腱加收 170 元                      |
| 331521030     | 屈伸指肌腱游离移植术        |                                                                                                               |      | 每根肌腱     | 1730  | 1560 | 1380 | 每增加一根肌腱加收 340 元                      |
| 331521031     | 滑车重建术             | 不含肌腱切取                                                                                                        |      | 次        | 1130  | 1020 | 905  |                                      |
| 331521032     | 锤状指修复术            |                                                                                                               |      | 次        | 1130  | 1020 | 905  |                                      |
| 331521033     | 侧腱束劈开交叉缝合术        |                                                                                                               |      | 次        | 1130  | 1020 | 905  |                                      |
| 331521034     | “钮孔畸形”游离肌腱固定术     |                                                                                                               |      | 次        | 1130  | 1020 | 905  |                                      |
| 331521035     | 手内肌麻痹功能重建术        |                                                                                                               |      | 次        | 1840  | 1660 | 1470 |                                      |
| 331521036     | 前臂神经探查吻合术         | 包括桡神经、正中神经、尺神经                                                                                                |      | 根        | 1840  | 1660 | 1470 | 每增加一根神经加收 135 元                      |
| 331521037     | 前臂神经探查游离神经移植术     | 含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经                                                                                        |      | 次        | 2100  | 1890 | 1680 |                                      |
| 331521038     | 手腕部神经损伤修复术        | 包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经                                                                                            |      | 次        | 1700  | 1530 | 1360 |                                      |
| 331521039     | 虎口成形术             | 包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术                                                                                         |      | 单侧       | 1390  | 1250 | 1110 |                                      |
| 331521040     | 指蹼成形术             | 包括趾蹼成形术                                                                                                       |      | 每个指(趾)蹼  | 1100  | 990  | 880  | 每增加一个指(趾)蹼加收 135 元                   |
| 331521041     | 甲床修补术             |                                                                                                               |      | 个        | 380   | 340  | 305  | 每增加一个加收 110 元                        |
| 331521042     | 腱鞘重建术             | 臂丛麻醉或全身麻醉后，在手部及前臂肌腱缺损的近端和远端分别切开皮肤，寻找肌腱断端。在肌腱缺损的远近端之间的皮下筋膜内潜行游离形成隧道，将硅棒按肌腱缺损的数量依次穿过隧道，硅棒两端分别与肌腱缺损的远近端缝合，缝合皮肤伤口 |      | 每腱鞘      | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                         |
| <b>331522</b> | <b>肌肉、肌腱、韧带手术</b> |                                                                                                               |      |          |       |      |      |                                      |
| 331522001     | 骨骼肌软组织肿瘤切除术       |                                                                                                               |      |          |       |      |      |                                      |
| 331522001a    | 大                 |                                                                                                               |      | 次        | 1670  | 1500 | 1340 |                                      |
| 331522001b    | 中                 |                                                                                                               |      | 次        | 1390  | 1250 | 1110 |                                      |
| 331522001c    | 小                 |                                                                                                               |      | 次        | 1100  | 990  | 880  |                                      |
| 331522002     | 肌性斜颈矫正术           |                                                                                                               |      | 次        | 1170  | 1050 | 935  |                                      |
| 331522003     | 骨化性肌炎局部切除术        |                                                                                                               |      | 每个部位     | 1300  | 1170 | 1040 |                                      |
| 331522004     | 脑瘫肌力肌张力调整术        | 包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位、肌腱移位、肌腱重建                                                                               |      | 单肢       | 2240  | 2020 | 1790 |                                      |
| 331522005     | 上肢筋膜间室综合征切开减压术    |                                                                                                               |      | 次        | 1300  | 1170 | 1040 |                                      |
| 331522006     | 肱二头肌肌腱断裂修补术       | 包括肱三头肌肌腱断裂修补术                                                                                                 |      | 次        | 1450  | 1310 | 1160 |                                      |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                                             | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                 |
|---------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------------|
|               |                   |                                                                  |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                    |
| 331522007     | 岗上肌腱钙化沉淀物取出术      |                                                                  |      | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                    |
| 331522008     | 肩袖破裂修补术           | 包括前孟唇损伤修补术(BANKART)、上孟唇撕裂修复术(SLAP)、孟唇修复术                         |      | 次    | 2840  | 2560 | 2270 |                    |
| 331522009     | 腕管综合症切开减压术        | 包括肘管                                                             |      | 次    | 1320  | 1190 | 1060 |                    |
| 331522010     | 肱二头肌长头腱脱位修复术      | 包括肱三头肌长头腱脱位修补术                                                   |      | 次    | 1980  | 1780 | 1580 |                    |
| 331522011     | 格林先天性高肩胛症手术       |                                                                  |      | 次    | 2550  | 2300 | 2040 |                    |
| 331522012     | 臀大肌挛缩切除术          | 包括松解                                                             |      | 次    | 1700  | 1530 | 1360 |                    |
| 331522013     | 髂胫束松解术            |                                                                  |      | 次    | 1560  | 1400 | 1250 |                    |
| 331522014     | 下肢筋膜间室综合征切开减压术    |                                                                  |      | 次    | 1300  | 1170 | 1040 |                    |
| 331522015     | 腓骨肌腱脱位修复术         |                                                                  |      | 次    | 1130  | 1020 | 905  |                    |
| 331522016     | 跟腱断裂修补术           |                                                                  |      | 次    | 1580  | 1420 | 1260 |                    |
| 331522017     | 胫后肌延长术            | 全麻，消毒铺巾，术区皮肤消毒，切开皮肤，分离皮下组织，显露胫后肌，视情况松解挛缩肌肉并延长，冲洗伤口，依次缝合伤口。不含石膏固定 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 单侧<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>331523</b> | <b>骨关节其他手术</b>    |                                                                  |      |      |       |      |      |                    |
| 331523001     | 手法牵引复位术           |                                                                  |      |      |       |      |      |                    |
| 331523001a    | 大                 |                                                                  |      | 次    | 255   | 230  | 205  |                    |
| 331523001b    | 中                 |                                                                  |      | 次    | 125   | 115  | 100  |                    |
| 331523001c    | 小                 |                                                                  |      | 次    | 63    | 57   | 51   |                    |
| 331523002     | 皮肤牵引术             |                                                                  |      | 次    | 125   | 115  | 100  | 每天收 5 元            |
| 331523003     | 骨骼牵引术             |                                                                  |      | 次    | 255   | 230  | 205  | 每天收 10 元           |
| 331523004     | 颅骨牵引术             |                                                                  |      | 次    | 395   | 355  | 315  | 每天收 10 元           |
| 331523005     | 颅骨头环牵引术           |                                                                  |      | 次    | 565   | 510  | 450  | 每天收 10 元           |
| 331523006     | 石膏固定术(特大)         | 包括髌人字石膏，石膏床                                                      | 石膏   | 次    | 505   | 455  | 405  |                    |
| 331523007     | 石膏固定术(大)          | 包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心                                               | 石膏   | 次    | 380   | 340  | 305  |                    |
| 331523008     | 石膏固定术(中)          | 包括石膏托，上肢管型石膏                                                     | 石膏   | 次    | 255   | 230  | 205  |                    |
| 331523009     | 石膏固定术(小)          | 包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏                                              | 石膏   | 次    | 125   | 115  | 100  |                    |
| 331523010     | 石膏拆除术             | 包括石膏修补                                                           |      | 次    | 23    | 21   | 18   |                    |
| 331523011     | 各部位多头带包扎术         |                                                                  | 材料   | 每个部位 | 15    | 13   | 12   |                    |
| 331523012     | 跟骨钻孔术             |                                                                  |      | 次    | 430   | 385  | 345  |                    |
| <b>3316</b>   | <b>16. 体表系统手术</b> |                                                                  |      |      |       |      |      |                    |
| <b>331601</b> | <b>乳房手术</b>       |                                                                  |      |      |       |      |      | 使用乳腺微创旋切刀加收 500 元  |
| 331601001     | 乳腺肿物穿刺术           | 含活检                                                              |      | 次    | 105   | 95   | 84   | 乳腺立体定位加 200 元      |
| 331601002     | 乳腺肿物切除术           | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、纤维腺瘤、象限切除                                           |      | 单侧   | 1170  | 1050 | 935  | 象限切除加收 480 元       |
| 331601003     | 副乳切除术             |                                                                  |      | 单侧   | 760   | 685  | 610  |                    |
| 331601004     | 单纯乳房切除术           |                                                                  |      | 单侧   | 1300  | 1170 | 1040 |                    |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                                                                            | 除外内容       | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                           |
|---------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------|------|------|------------------------------|
|               |                  |                                                                                                 |            |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                              |
| 331601005     | 乳腺癌根治术           | 包括传统与改良根治及保乳根治                                                                                  |            | 单侧   | 3840  | 3460 | 3070 | 需植皮术加收 840 元，前哨淋巴结术加收 1680 元 |
| 331601006     | 乳腺癌扩大根治术         | 含保留胸肌的术式                                                                                        |            | 单侧   | 4550  | 4100 | 3640 |                              |
| 331601007     | 乳房再造术            | 不含乳头乳晕重建和乳腺切除                                                                                   | 假体         | 单侧   | 2610  | 2350 | 2090 |                              |
| 331601008     | 乳腺癌根治+乳房再造术      | 含 I 期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、II 期乳房再造                                                                |            | 单侧   | 5250  | 4730 | 4200 |                              |
| 331601009     | 乳房再造术 II 期       | 包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植，含乳头乳晕重建                                                                     | 假体         | 单侧   | 4730  | 4260 | 3780 |                              |
| 331601010     | 乳头乳晕整形术          | 包括乳头内陷畸形，乳头乳晕再造                                                                                 |            | 单侧   | 1390  | 1250 | 1110 |                              |
| 331601011     | 隆乳术              | 包括各种隆乳术；不含吸脂术                                                                                   | 假体         | 单侧   | 价格放开  |      |      |                              |
| 331601012     | 隆乳术后继发畸形矫正术      |                                                                                                 | 假体         | 单侧   | 价格放开  |      |      |                              |
| 331601013     | 乳腺假体取出术          |                                                                                                 |            | 单侧   | 价格放开  |      |      |                              |
| 331601014     | 巨乳缩小整形术          | 包括垂乳畸形矫正术                                                                                       |            | 单侧   | 2120  | 1910 | 1700 |                              |
| 331601015     | 乳腺肿物组织物标记置入术     |                                                                                                 | 标记物、定位针、导丝 | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                 |
| <b>331602</b> | <b>皮肤和皮下组织手术</b> |                                                                                                 |            |      |       |      |      |                              |
| 331602001     | 脓肿切开引流术          | 含体表、软组织感染化脓切开引流                                                                                 |            | 次    | 125   | 115  | 100  |                              |
| 331602002     | 体表异物取出术          | 不含 X 线定位                                                                                        |            | 次    | 395   | 355  | 315  |                              |
| 331602003     | 胼胝病变切除修复术        | 含鸡眼切除术等                                                                                         |            | 每处病变 | 125   | 115  | 100  | 需植皮术加收 165 元                 |
| 331602004     | 浅表肿物切除术          | 包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除                                              |            | 每个肿物 |       |      |      | 激光手术加收 30%                   |
| 331602004a    | 10cm 以上          |                                                                                                 |            | 每个肿物 | 1390  | 1250 | 1110 |                              |
| 331602004b    | 5—10cm           |                                                                                                 |            | 每个肿物 | 715   | 645  | 570  |                              |
| 331602004c    | 2-5cm            |                                                                                                 |            | 每个肿物 | 210   | 190  | 170  |                              |
| 331602004d    | 2cm 以下           |                                                                                                 |            | 每个肿物 | 71    | 64   | 57   |                              |
| 331602005     | 海绵状血管瘤切除术(大)     | 指面积>10cm <sup>2</sup> 达到肢体一周及超过肢体 1/4 长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植            |            | 次    | 1980  | 1780 | 1580 | 需植皮术加收 400 元，激光手术加收 400 元    |
| 331602006     | 海绵状血管瘤切除术(中)     | 指面积小于 10cm <sup>2</sup> ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植           |            | 次    | 1560  | 1400 | 1250 | 需植皮术加收 270 元，激光手术加收 270 元    |
| 331602007     | 海绵状血管瘤切除术(小)     | 指面积在 3cm <sup>2</sup> 以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植 |            | 次    | 790   | 710  | 630  | 需植皮术加收 120 元，激光手术加收 120 元    |
| 331602008     | 脂肪抽吸术            | 包括脂肪填塞，不含脂肪注射                                                                                   |            | 每毫升  | 价格放开  |      |      |                              |
| 331602009     | 头皮撕脱清创修复术        | 不含大网膜切取移植                                                                                       |            | 次    | 1390  | 1250 | 1110 |                              |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                     | 除外内容           | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明           |
|---------------|-----------------|------------------------------------------|----------------|--------|-------|------|------|--------------|
|               |                 |                                          |                |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 331602010     | 头皮缺损修复术         | 不含扩张器植入，毛发种植术                            | 扩张器            | 次      | 850   | 765  | 680  |              |
| 331602011     | 腋臭切除术           |                                          |                | 单侧     |       |      |      |              |
| 331602011a    | 切除缝合术           |                                          |                | 单侧     | 770   | 695  | 615  |              |
| 331602011b    | 原位植皮术           |                                          |                | 单侧     | 1000  | 900  | 800  |              |
| 331602012     | 颈部开放性损伤探查术      |                                          |                | 次      | 1170  | 1050 | 935  |              |
| 331602013     | 皮肤恶性肿瘤切除术       |                                          |                | 次      | 2270  | 2040 | 1820 | 植皮加收 270 元   |
| 331602014     | 水动力清创术          |                                          | 一次性使用手柄、清创水刀系统 | 次      | 900   | 810  | 720  |              |
| 331602016     | 体表液状人工体取出术      | 术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，探查，皮下异物抽吸冲洗，置管引流，缝合切口    |                | 部位     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331602017     | 自体脂肪微颗粒治疗       | 局部麻醉，抽吸脂肪，纯化处理脂肪，获取自体脂肪微颗粒，注射至患处，包扎脂肪抽吸处 | 细胞过滤采集器        | 部位     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>331603</b> | <b>烧伤处理和植皮术</b> |                                          |                |        |       |      |      |              |
| 331603001     | 烧伤焦痂切开减张术       | 包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部                      |                | 每个部位   | 660   | 595  | 530  |              |
| 331603002     | 烧伤扩创术           | 包括头颈、躯干、上下肢                              |                | 每个部位   | 660   | 595  | 530  |              |
| 331603003     | 烧伤血管破裂出血血管修补缝合术 | 包括头颈、躯干、上下肢                              |                | 每个部位   | 790   | 710  | 630  |              |
| 331603004     | 深度烧伤扩创血管神经探查术   | 包括头颈、躯干、上下肢                              |                | 每个部位   | 850   | 765  | 680  |              |
| 331603005     | 颅骨烧伤凿骨扩创术       |                                          |                | 次      | 790   | 710  | 630  |              |
| 331603006     | 深度烧伤截肢术         | 包括冻伤截肢术                                  |                | 每个肢体   | 1700  | 1530 | 1360 |              |
| 331603007     | 经烧伤创面气管切开术      |                                          |                | 次      | 850   | 765  | 680  |              |
| 331603008     | 经烧伤创面静脉切开术      |                                          |                | 次      | 380   | 340  | 305  |              |
| 331603009     | 切痂术             | 不含植皮                                     |                | 1%体表面积 | 200   | 180  | 160  |              |
| 331603010     | 削痂术             | 不含植皮                                     |                | 1%体表面积 | 210   | 190  | 170  |              |
| 331603011     | 取皮术             |                                          |                | 1%体表面积 | 340   | 305  | 270  |              |
| 331603012     | 头皮取皮术           |                                          |                | 1%体表面积 | 395   | 355  | 315  |              |
| 331603013     | 网状自体皮制备         |                                          |                | 1%体表面积 | 210   | 190  | 170  |              |
| 331603014     | 微粒自体皮制备         |                                          |                | 1%体表面积 | 285   | 255  | 230  |              |
| 331603015     | 自体皮细胞悬液制备       |                                          |                | 1%体表面积 | 450   | 405  | 360  |              |
| 331603016     | 异体皮制备           |                                          | 低温冷冻皮、新鲜皮      | 1%体表面积 | 84    | 76   | 67   |              |
| 331603017     | 烧伤特殊备皮          | 包括头皮、瘢痕等部位备皮                             |                | 次      | 63    | 57   | 51   |              |
| 331603018     | 异体组织制备          | 包括血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备                 | 低温冷冻组织、新鲜组织    | 每部位    | 430   | 385  | 345  |              |

| 编码        | 项目名称          | 项目内涵                        | 除外内容   | 计价单位   | 价格（元） |      |      | 说明        |
|-----------|---------------|-----------------------------|--------|--------|-------|------|------|-----------|
|           |               |                             |        |        | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |           |
| 331603019 | 磨痂自体皮移植术      |                             |        | 1%体表面积 | 430   | 385  | 345  |           |
| 331603020 | 焦痂开窗植皮术       |                             |        | 1%体表面积 | 170   | 155  | 125  |           |
| 331603021 | 异体皮打洞嵌植自体皮术   |                             | 异体皮和制备 | 1%体表面积 | 210   | 190  | 170  |           |
| 331603022 | 切(削)痂自体微粒皮移植术 | 含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植            | 异体皮和制备 | 1%体表面积 | 260   | 230  | 210  |           |
| 331603023 | 切(削)痂网状自体皮移植术 |                             |        | 1%体表面积 | 525   | 475  | 420  |           |
| 331603024 | 体外细胞培养皮肤细胞移植术 | 含体外细胞培养                     |        | 1%体表面积 | 待定    |      |      |           |
| 331603025 | 烧伤肉芽创面扩创植皮术   |                             |        | 1%体表面积 | 210   | 190  | 170  |           |
| 331603026 | 自体皮移植术        |                             |        | 1%体表面积 | 265   | 240  | 210  |           |
| 331603027 | 异体皮移植术        |                             | 异体皮及制备 | 1%体表面积 | 185   | 165  | 150  |           |
| 331603028 | 带毛囊游离皮肤移植术    | 包括眉毛                        |        | 次      | 1700  | 1530 | 1360 |           |
| 331603029 | 带真皮血管网游离皮片切取术 |                             |        | 1%体表面积 | 850   | 765  | 680  |           |
| 331603030 | 游离皮片移植术       | 包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮。包括会阴植皮术 |        | 1%体表面积 | 925   | 835  | 740  |           |
| 331603031 | 皮肤撕脱反取皮回植术    |                             |        | 1%体表面积 | 1130  | 1020 | 905  |           |
| 331603032 | 颜面切痂植皮术       |                             |        | 次      | 2110  | 1900 | 1690 |           |
| 331603033 | 胸部切削痂自体皮移植术   |                             |        | 次      | 2550  | 2300 | 2040 |           |
| 331603034 | 烧伤截指术         | 包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术            |        | 三个     | 850   | 765  | 680  | 不足三个按三个计价 |
| 331603035 | 手部扩创延期植皮术     |                             |        | 每侧     | 1060  | 955  | 850  |           |
| 331603036 | 全手切削痂植皮术      |                             |        | 每侧     | 1980  | 1780 | 1580 |           |
| 331603037 | 手背切削痂植皮术      |                             |        | 每侧     | 1760  | 1580 | 1410 |           |
| 331603038 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术  |                             |        | 次      | 3530  | 3180 | 2820 |           |
| 331603039 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术   | 包括腹皮瓣修复术                    |        | 次      | 3530  | 3180 | 2820 |           |
| 331603040 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术 | 包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术             |        | 次      | 3530  | 3180 | 2820 |           |
| 331603041 | 深度烧伤扩创关节成型术   |                             |        | 每个部位   | 1940  | 1750 | 1550 |           |
| 331603042 | 深度烧伤死骨摘除术     |                             |        | 每个部位   | 1500  | 1350 | 1200 |           |
| 331603043 | 肌腱移植术         |                             | 异体肌腱   | 次      | 2820  | 2540 | 2260 |           |
| 331603044 | 烧伤后肌腱延长术      |                             |        | 次      | 2270  | 2040 | 1820 |           |
| 331603045 | 皮肤扩张器置入术      | 含注射；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术       | 扩张器    | 次      | 1320  | 1190 | 1060 |           |
| 331603046 | 扩张器取出皮瓣移植术    |                             |        | 每个     | 2270  | 2040 | 1820 |           |
| 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术     |                             |        | 次      | 1060  | 955  | 850  |           |
| 331603048 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术   |                             |        | 次      | 2270  | 2040 | 1820 |           |
| 331604    | 皮肤和皮下组织修补与重建  |                             |        |        |       |      |      |           |

| 编码        | 项目名称        | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位               | 价格（元） |      |      | 说明                            |
|-----------|-------------|--------------------------|------|--------------------|-------|------|------|-------------------------------|
|           |             |                          |      |                    | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                               |
| 331604001 | 瘢痕畸形矫正术     | 不含面部                     |      | 100cm <sup>2</sup> | 1530  | 1380 | 1220 |                               |
| 331604002 | 慢性溃疡修复术     | 包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等        |      | 每个部位               | 1700  | 1530 | 1360 |                               |
| 331604003 | 隆颞术         |                          | 植入假体 | 每侧                 | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604004 | 隆额术         |                          | 植入假体 | 次                  | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604005 | 小口畸形矫正术     | 含口角畸形矫正                  |      | 次                  | 1700  | 1530 | 1360 |                               |
| 331604006 | 唇外翻矫正术      | 包括上唇、下唇；不含胡须再造术          |      | 每侧                 | 1060  | 955  | 850  |                               |
| 331604007 | 胡须再造术       | 包括岛状头皮瓣法和游离移植法           |      | 次                  | 1980  | 1780 | 1580 |                               |
| 331604008 | 隆颞术         | 不含截骨术                    | 植入材料 | 次                  | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604009 | 隆颞术后继发畸形矫正术 | 包括隆颞、隆额术后畸形矫正            | 植入材料 | 次                  | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604010 | 颌下脂肪袋整形术    |                          | 吸脂器  | 次                  | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604011 | 酒窝再造术       |                          |      | 每侧                 | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604012 | 颊部缺损修复术     |                          |      | 每侧                 | 1420  | 1280 | 1140 |                               |
| 331604013 | 面瘫畸形矫正术     | 不含神经切取术                  | 植入材料 | 每侧                 | 2270  | 2040 | 1820 |                               |
| 331604014 | 除皱术         | 包括骨膜下除皱                  |      | 每个部位或面1/3          | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604015 | 面部瘢痕切除整形术   |                          | 扩张器  | 2cm <sup>2</sup>   | 760   | 685  | 610  | 每增加 1cm <sup>2</sup> 加收 220 元 |
| 331604016 | 面部外伤清创整形术   |                          |      | 次                  | 790   | 710  | 630  |                               |
| 331604017 | 半侧颜面萎缩整形术   | 不含截骨术                    |      | 每侧                 | 4940  | 4450 | 3950 |                               |
| 331604018 | 指甲成形术       |                          |      | 每指                 | 790   | 710  | 630  |                               |
| 331604019 | 足底缺损修复术     | 包括足跟缺损；不含关节成形            |      | 每个部位               | 1420  | 1280 | 1140 |                               |
| 331604020 | 橡皮肿整形术      | 不含淋巴管吻合术和静脉移植术           |      | 每个部位               | 2550  | 2300 | 2040 |                               |
| 331604021 | 毛发移植术       | 包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术    |      | 每根                 | 13    | 12   | 11   |                               |
| 331604022 | 磨削术         |                          |      | 50cm <sup>2</sup>  | 价格放开  |      |      |                               |
| 331604023 | 纹饰美容术       | 包括纹眉、纹眼线、唇线、体表注射术等       |      | 每个部位               | 265   | 240  | 210  |                               |
| 331604024 | 任意皮瓣形成术     | 包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣          |      | 每个部位               | 1130  | 1020 | 905  |                               |
| 331604025 | 轴型组织瓣形成术    | 包括岛状皮瓣（静脉、动脉）；不含任意皮瓣，筋膜瓣 |      | 每个部位               | 1760  | 1580 | 1410 |                               |
| 331604026 | 筋膜组织瓣形成术    | 包括含轴型，非轴型                |      | 每个部位               | 1760  | 1580 | 1410 |                               |
| 331604027 | 阔筋膜切取术      |                          |      | 次                  | 850   | 765  | 680  |                               |
| 331604028 | 游离皮瓣切取移植术   | 深度烧伤的早期修复                |      | 次                  | 3370  | 3030 | 2700 |                               |
| 331604029 | 带蒂筋膜瓣切取移植术  | 深度烧伤的早期修复                |      | 次                  | 2440  | 2200 | 1950 |                               |
| 331604030 | 带蒂肌皮瓣切取移植术  | 深度烧伤的早期修复                |      | 次                  | 2650  | 2390 | 2120 |                               |
| 331604031 | 带蒂肌瓣切取移植术   | 深度烧伤的早期修复                |      | 次                  | 2440  | 2200 | 1950 |                               |
| 331604032 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 |                          |      | 次                  | 2670  | 2400 | 2140 |                               |
| 331604033 | 带血运骨皮瓣切取移植术 |                          |      | 次                  | 4200  | 3780 | 3360 |                               |

| 编码          | 项目名称             | 项目内涵                                                                  | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                |
|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|-----------------------------------|
|             |                  |                                                                       |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                   |
| 331604034   | 带毛囊皮瓣移植术         | 包括头皮、眉毛                                                               |      | 次    | 2440  | 2200 | 1950 |                                   |
| 331604035   | 甲床延长术            | 消毒铺巾，将远指间关节背侧切除矩形皮肤，将该皮肤及甲上皮切取成一以甲上皮为蒂的带蒂皮瓣，将该皮瓣与近端皮肤缝合，使甲根外露，指甲延长，包扎 |      | 每甲床  | 新增项目  |      |      | 以1个甲床为基价，每增加1甲床加收<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| 331604036   | 双向倒刺线植入悬吊术       | 术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，预制皮下隧道，引导针放置，倒刺线植入、悬吊、固定，缝合切口。                        |      | 每根线  | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                      |
| 331604037   | 线雕取出术            | 术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，探查，异物取出，冲洗，置管引流，缝合切口                                  |      | 每根线  | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                      |
| <b>3317</b> | <b>手术仪器设备使用费</b> |                                                                       |      |      |       |      |      |                                   |
| 331700001   | 腹腔镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700002   | 胸腔镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700003   | 关节镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700004   | 颅内镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700005   | 宫腔镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700006   | 椎间盘镜             | 包括椎间孔镜                                                                |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700007   | 膀胱镜              |                                                                       |      | 次    | 400   |      |      | 膀胱软镜加收 300 元                      |
| 331700008   | 输尿管镜             |                                                                       |      | 次    | 400   |      |      |                                   |
| 331700009   | 鼻窦镜              |                                                                       |      | 次    | 300   |      |      |                                   |
| 331700010   | 胆道镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700011   | 气管镜              |                                                                       |      | 次    | 200   |      |      |                                   |
| 331700012   | 支撑喉镜             |                                                                       |      | 次    | 150   |      |      |                                   |
| 331700013   | 显微镜              |                                                                       |      | 次    | 100   |      |      |                                   |
| 331700014   | 纵隔镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700015   | 电切镜              |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700016   | 脑室镜              |                                                                       |      | 次    | 400   |      |      |                                   |
| 331700017   | 纤维结肠镜            |                                                                       |      | 次    | 400   |      |      |                                   |
| 331700018   | 大隐静脉镜            |                                                                       |      | 次    | 200   |      |      |                                   |
| 331700019   | 冷凝仪              |                                                                       |      | 次    | 200   |      |      |                                   |
| 331700020   | 耳鼻综合切割仪          |                                                                       |      | 次    | 500   |      |      |                                   |
| 331700021   | 玻璃体切割仪           |                                                                       |      | 次    | 400   |      |      |                                   |
| 331700022   | 超声乳化仪            | 含刀头                                                                   |      | 次    | 1100  |      |      |                                   |
| 331700023   | 激光仪              |                                                                       |      | 次    | 300   |      |      |                                   |
| 331700024   | 电刺激仪             |                                                                       |      | 次    | 300   |      |      |                                   |
| 331700025   | 组织粉碎仪            |                                                                       |      | 次    | 200   |      |      |                                   |
| 331700026   | 术中神经监测仪          |                                                                       | 电极   | 次    | 400   |      |      |                                   |
| 331700027   | 房颤射频消融仪          |                                                                       |      | 次    | 400   |      |      |                                   |
| 331700028   | 立体定向仪            |                                                                       |      | 次    | 2800  |      |      |                                   |
| 331700029   | 电生理监测仪           |                                                                       |      | 次    | 2800  |      |      |                                   |

| 编码        | 项目名称        | 项目内涵     | 除外内容  | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                          |
|-----------|-------------|----------|-------|------|-------|------|------|-----------------------------|
|           |             |          |       |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                             |
| 331700030 | 自体血回收机      |          |       | 次    | 500   |      |      |                             |
| 331700031 | 前哨淋巴仪       |          |       | 次    | 200   |      |      |                             |
| 331700032 | 乳腺跟踪仪       |          |       | 次    | 300   |      |      |                             |
| 331700033 | 血流检测仪       |          |       | 次    | 300   |      |      |                             |
| 331700034 | 电磁贴仪        |          |       | 次    | 100   |      |      |                             |
| 331700035 | 电动驱血仪       |          |       | 次    | 130   |      |      |                             |
| 331700036 | 神经导航系统      |          | 追踪器   | 次    | 3000  |      |      |                             |
| 331700037 | 术中灌注冲洗系统    |          |       | 次    | 50    |      |      |                             |
| 331700038 | 血管闭合系统      |          | 刀头    | 次    | 800   |      |      |                             |
| 331700039 | ACT 监测      |          |       | 每人   | 100   |      |      |                             |
| 331700040 | 普通机器人       |          |       | 次    | 1600  |      |      | 达芬奇机器人和 ROSA 手术机器人由医疗机构自主定价 |
| 331700041 | 肿瘤机器人       |          |       | 次    | 2500  |      |      |                             |
| 331700042 | 心外机器人       |          |       | 次    | 3500  |      |      |                             |
| 331700043 | 空氧混合机       |          |       | 次    | 50    |      |      |                             |
| 331700044 | 人工心肺机       |          |       | 次    | 900   |      |      |                             |
| 331700045 | 二氧化碳激光      |          |       | 次    | 2500  |      |      |                             |
| 331700046 | 大隐静脉激光      |          |       | 次    | 300   |      |      |                             |
| 331700047 | 钬激光         |          |       | 次    | 2500  |      |      |                             |
| 331700048 | 绿激光         |          |       | 次    | 2500  |      |      |                             |
| 331700049 | 冷光源         |          |       | 次    | 50    |      |      |                             |
| 331700050 | 变温毯         |          |       | 次    | 100   |      |      |                             |
| 331700051 | 超声吸引器       |          |       | 次    | 1000  |      |      |                             |
| 331700052 | 除颤器         |          |       | 次    | 100   |      |      |                             |
| 331700053 | 等离子消融器      |          |       | 次    | 500   |      |      |                             |
| 331700054 | 刨刀器         |          |       | 次    | 100   |      |      |                             |
| 331700055 | 多功能电气钻      |          |       | 次    | 800   |      |      |                             |
| 331700056 | 离心泵         |          |       | 次    | 500   |      |      |                             |
| 331700057 | 电(气)钻、电(气)锯 |          |       | 次    | 150   |      |      |                             |
| 331700058 | 等离子刀        |          |       | 次    | 800   |      |      |                             |
| 331700059 | 超声刀         | 包括可复用超声刀 |       | 次    | 800   |      |      | 可复用超声刀暂由医疗机构自主定价            |
| 331700060 | 高频电刀        |          |       | 次    | 180   |      |      |                             |
| 331700061 | 双极电凝        |          |       | 次    | 130   |      |      |                             |
| 331700062 | 氩气电刀        |          |       | 次    | 320   |      |      |                             |
| 331700063 | Leep 刀      |          |       | 次    | 380   |      |      |                             |
| 331700064 | 电动取皮机       |          |       | 次    | 300   |      |      |                             |
| 331700065 | 电动轧皮机       |          |       | 次    | 300   |      |      |                             |
| 331700066 | 电动磨削机       |          |       | 次    | 300   |      |      |                             |
| 331700069 | 海博刀         |          | 手柄、水泵 | 次    | 340   |      |      |                             |



| 编码        | 项目名称                            | 项目内涵                                                                                                                                                                      | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元）    |      |      | 说明           |
|-----------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|------|------|--------------|
|           |                                 |                                                                                                                                                                           |      |       | 三级医院     | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 331700070 | 膨宫机                             |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 70       |      |      |              |
| 331700071 | 数控穿刺引导仪                         |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700072 | 负极板回路垫加收                        |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700073 | 骨科机器人辅助骨科手术                     | 复位完成后，消毒铺单，罩无菌膜，摆放机器人执行系统位置，安装配套的手术工具包后，采集患部 X 线图像资料并以影像资料为依据在骨科手术机器人规划系统中完成手术路径规划，驱动机器人执行系统运动到位，在执行系统末端安装导向工具，根据机器人引导，在手术区域完成入点确认、通过导针建立体内手术路径，依据导针置入内植物，影像验证，必要时调整，冲洗缝合 |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700074 | 腔镜特殊器械                          |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 500      |      |      |              |
| 331700075 | 内镜特殊器械                          |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 120      |      |      |              |
| 331700076 | 手术显微器械                          |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 200      |      |      |              |
| 331700077 | 超声骨刀                            |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700078 | 双极射频                            |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700079 | 肾镜                              |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700080 | 软性输尿管镜                          |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700081 | 手术视频辅助操作                        |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 医疗机构自主定价 |      |      |              |
| 331700082 | 数字化手术引流监测                       | 在手术间，安装负压引流器建立负压，连接四个吸引端，建立密闭式术中废液收集、计量和无害化处理系统。手术结束，将罐车移动至污物间，自动对接中心处理站，将无害化处理后的废液排入下水管道并清洗罐车                                                                            |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700084 | 电磁刀                             |                                                                                                                                                                           | 电极   | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 331700085 | 术中荧光显影辅助操作                      |                                                                                                                                                                           |      | 次     | 新增项目     |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 34        | (四)物理治疗与康复                      |                                                                                                                                                                           |      |       |          |      |      |              |
|           | 说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分，共计 76 项。 |                                                                                                                                                                           |      |       |          |      |      |              |
| 3401      | 1.物理治疗                          |                                                                                                                                                                           |      |       |          |      |      |              |
| 340100001 | 红外线治疗                           | 包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗                                                                                                                           |      | 每个照射区 | 10       |      |      | 每区照射 20 分钟   |
| 340100002 | 可见光治疗                           | 包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射                                                                                                                                                   |      | 每个照射区 | 10       |      |      |              |
| 340100003 | 偏振光照射                           |                                                                                                                                                                           |      | 每个照射区 | 10       |      |      |              |

| 编码        | 项目名称     | 项目内涵                                                                      | 除外内容 | 计价单位       | 价格（元） |      |      | 说明          |
|-----------|----------|---------------------------------------------------------------------------|------|------------|-------|------|------|-------------|
|           |          |                                                                           |      |            | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |             |
| 340100004 | 紫外线治疗    | 包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法                            |      | 每个照射区      | 10    |      |      |             |
| 340100005 | 激光疗法     | 包括原光束、散焦激光疗法                                                              |      | 每个照射区      | 15    |      |      |             |
| 340100006 | 光敏疗法     | 包括紫外线、激光                                                                  |      | 每个照射区      | 15    |      |      |             |
| 340100007 | 电诊断      | 包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查                             |      | 每块肌肉或每条神经  | 20    |      |      |             |
| 340100008 | 直流电治疗    | 包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴）、电化学疗法                             |      | 每部位        | 15    |      |      |             |
| 340100009 | 低频脉冲电治疗  | 包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP) |      | 每部位        | 15    |      |      |             |
| 340100010 | 中频脉冲电治疗  | 包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗                   |      | 每部位        | 15    |      |      |             |
| 340100011 | 共鸣火花治疗   |                                                                           |      | 每 5 分钟     | 10    |      |      |             |
| 340100012 | 超短波短波治疗  | 包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗                                       |      | 每部位        | 15    |      |      |             |
| 340100013 | 微波治疗     | 包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗                                                 |      | 每部位        | 15    |      |      |             |
| 340100014 | 射频电疗     | 包括大功率短波、分米波、厘米波                                                           |      | 次          | 20    |      |      |             |
| 340100015 | 静电治疗     | 包括低压、高压静电治疗、高电位治疗                                                         |      | 每 20-30 分钟 | 20    |      |      |             |
| 340100016 | 空气负离子治疗  |                                                                           |      | 每 30 分钟    | 20    |      |      |             |
| 340100017 | 超声波治疗    | 包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化                                                        |      | 每 5 分钟     | 15    |      |      | 联合治疗加收 10 元 |
| 340100018 | 电子生物反馈疗法 | 包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈                                                    |      | 次          | 30    |      |      |             |
| 340100019 | 磁疗       | 包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振                                      |      | 每 20 分钟    | 15    |      |      |             |
| 340100020 | 水疗       | 包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8 字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）                                         |      | 每 20 分钟    | 25    |      |      |             |
| 340100021 | 蜡疗       | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷                                                                |      | 每部位        | 15    |      |      |             |
| 340100022 | 泥疗       | 包括电泥疗、泥敷                                                                  |      | 每部位        | 价格放开  |      |      |             |
| 340100023 | 牵引       | 包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗                                         |      | 次          | 30    |      |      | 三维加收 40 元   |
| 340100024 | 气压治疗     | 包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗                                                          |      | 每部位        | 18    |      |      |             |

| 编码          | 项目名称         | 项目内涵                                      | 除外内容       | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                       |
|-------------|--------------|-------------------------------------------|------------|-------|-------|------|------|--------------------------|
|             |              |                                           |            |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                          |
| 340100024a  | 负压创伤治疗仪治疗    |                                           | 负压辅助愈合治疗辅料 | 小时    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格             |
| 340100025   | 冷疗           |                                           |            | 每部位   | 15    |      |      |                          |
| 340100026   | 电按摩          | 包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩                         |            | 次     | 15    |      |      |                          |
| 340100027   | 场效应治疗        |                                           |            | 每部位   | 10    |      |      |                          |
| 340100028   | 冲击波治疗        |                                           |            | 次     | 135   |      |      |                          |
| 340100029   | 中低周波治疗       | 暴露治疗部位，使用仪器治疗                             |            | 部位    | 新增项目  |      |      | 20-30 分钟<br>医疗机构自主制定试行价格 |
| <b>3402</b> | <b>2. 康复</b> |                                           |            |       |       |      |      |                          |
| 340200001   | 徒手平衡功能检查     |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200002   | 仪器平衡功能评定     |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200003   | 日常生活能力评定     |                                           |            | 次     | 30    |      |      |                          |
| 340200004   | 等速肌力测定       |                                           |            | 每关节   | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200005   | 手功能评定        | 包括徒手和仪器                                   |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200006   | 疲劳度测定        |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200007   | 步态分析检查       | 包括足底压力分析检查                                |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200008   | 言语能力评定       | 包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查                   |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200009   | 失语症检查        |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200010   | 口吃检查         |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200011   | 吞咽功能障碍评定     |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200012   | 认知知觉功能检查     | 包括计算定向思维推理检查                              |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200013   | 记忆力评定        | 包括成人记忆成套测试                                |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200014   | 失认失用评定       |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200015   | 职业能力评定       |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200016   | 记忆广度检查       |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200017   | 心功能康复评定      |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200018   | 肺功能康复评定      |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200019   | 人体残伤测定       |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200020   | 运动疗法         | 包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练 |            | 45 分钟 | 60    |      |      |                          |
| 340200021   | 减重支持系统训练     |                                           |            | 40 分钟 | 30    |      |      |                          |
| 340200022   | 轮椅功能训练       |                                           |            | 45 分钟 | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200023   | 电动起立床训练      |                                           |            | 45 分钟 | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200024   | 平衡功能训练       |                                           |            | 次     | 30    |      |      |                          |
| 340200025   | 手功能训练        |                                           | 支具         | 次     | 30    |      |      |                          |
| 340200026   | 关节松动训练       | 包括小关节（指关节）、大关节                            |            | 次     | 45    |      |      |                          |
| 340200027   | 有氧训练         |                                           | 氧气         | 次     | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200028   | 文体训练         |                                           |            | 45 分钟 | 价格放开  |      |      |                          |
| 340200029   | 引导式教育训练      |                                           |            | 次     | 价格放开  |      |      |                          |

| 编码        | 项目名称       | 项目内涵                                                                                                           | 除外内容 | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                                 |
|-----------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|------|------|------------------------------------|
|           |            |                                                                                                                |      |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                    |
| 340200030 | 等速肌力训练     |                                                                                                                |      | 次     | 45    |      |      |                                    |
| 340200031 | 作业疗法       | 含日常生活动作训练                                                                                                      | 自助具  | 45 分钟 | 45    |      |      |                                    |
| 340200032 | 职业功能训练     |                                                                                                                |      | 45 分钟 | 价格放开  |      |      |                                    |
| 340200033 | 口吃训练       |                                                                                                                |      | 30 分钟 | 价格放开  |      |      |                                    |
| 340200034 | 言语训练       |                                                                                                                |      | 30 分钟 | 38    |      |      |                                    |
| 340200035 | 儿童听力障碍语言训练 |                                                                                                                |      | 30 分钟 | 38    |      |      |                                    |
| 340200036 | 构音障碍训练     |                                                                                                                |      | 次     | 38    |      |      |                                    |
| 340200037 | 吞咽功能障碍训练   | 包括食管球囊扩张                                                                                                       |      | 次     | 38    |      |      |                                    |
| 340200038 | 认知知觉功能障碍训练 |                                                                                                                |      | 次     | 38    |      |      |                                    |
| 340200039 | 社区康复评定     | 含咨询                                                                                                            |      | 次     | 价格放开  |      |      |                                    |
| 340200040 | 偏瘫肢体综合训练   |                                                                                                                |      | 40 分钟 | 75    |      |      |                                    |
| 340200041 | 脑瘫肢体综合训练   |                                                                                                                |      | 40 分钟 | 75    |      |      |                                    |
| 340200042 | 截瘫肢体综合训练   |                                                                                                                |      | 40 分钟 | 75    |      |      |                                    |
| 340200055 | 镜像视觉反馈训练   | 利用平面镜将健侧肢体活动的图画重复到患侧，患者通过视觉反馈，进行运动观察、模仿及再学习                                                                    |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |
| 340200056 | 脑机交互康复训练   | 虚拟现实引导，诱发运动冲动，采集脑电信号，算法分析运动意图，通过电刺激或外骨骼机器人辅助完成运动动作，训练情况自动评估                                                    |      | 次     | 110   |      |      |                                    |
| 340200057 | 虚拟情景训练     | 利用计算机图形与图像技术模拟有利于解决障碍的虚拟环境，使用活动分析技术对预设活动进行设计和调整，引导患者在预设情景的变化和提示下做各种训练                                          |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |
| 340200058 | 下肢机器人训练    | 通过预先设定的程序，在预定的时间内诱发下肢肌群产生协调运动，模拟正常的行走动作                                                                        |      | 次     | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                       |
| 340200059 | 人体生物刺激反馈治疗 | 利用诱发电位生物反馈技术和仿生物电刺激技术，根据人体对不同诱发电位刺激的反应性高低选取治疗频率，通过设备向人体发送不同治疗频率的仿生物电刺激，对偏离正常的细胞电场进行纠偏，对人体神经、免疫、内分泌等系统的病变进行无创治疗 |      | 组     | 新增项目  |      |      | 每个治疗模块每治疗 30 分钟为一组<br>医疗机构自主制定试行价格 |

# 烟台市公立医疗机构医疗服务价格表

## (中医及民族医诊疗类)

### 本类说明:

1. 本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合、共计八类 136 项。本类编码为 400000000。
2. 与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。

| 编码         | 项目名称           | 项目内涵  | 除外内容 | 计价单位    | 价格(元) |      |      | 说明                                                                                         |
|------------|----------------|-------|------|---------|-------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                |       |      |         | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                                                            |
| <b>41</b>  | <b>(一)中医外治</b> |       | 药物   |         |       |      |      |                                                                                            |
| 410000001  | 贴敷疗法           | 含药物调配 |      | 每个创面    | 15    |      |      |                                                                                            |
| 410000002  | 中药化腐清创术        | 含药物调配 |      | 每个创面    | 30    |      |      |                                                                                            |
| 410000003  | 中药涂擦治疗         | 含药物调配 |      | 10%体表面积 | 30    |      |      |                                                                                            |
| 410000004  | 中药热奄包治疗        | 含药物调配 |      | 每个部位    | 10    |      |      |                                                                                            |
| 410000005  | 中药封包治疗         | 含药物调配 |      | 每个部位    |       |      |      | 按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价(特大>15cm×15cm、大>10cm×10cm、≤15cm×15cm、中>5cm×5cm、≤10cm×10cm、小≤5cm×5cm) |
| 410000005a | 特大             |       |      | 每个部位    | 50    |      |      |                                                                                            |
| 410000005b | 大              |       |      | 每个部位    | 40    |      |      |                                                                                            |
| 410000005c | 中              |       |      | 每个部位    | 30    |      |      |                                                                                            |
| 410000005d | 小              |       |      | 每个部位    | 10    |      |      |                                                                                            |
| 410000006  | 中药熏洗治疗         | 含药物调配 |      | 次       | 价格放开  |      |      |                                                                                            |
| 410000006a | 局部             |       |      | 次       |       |      |      |                                                                                            |
| 410000006b | 半身             |       |      | 次       |       |      |      |                                                                                            |
| 410000006c | 全身             |       |      | 次       |       |      |      |                                                                                            |
| 410000007  | 中药蒸汽浴治疗        | 含药物调配 |      | 次       | 价格放开  |      |      |                                                                                            |
| 410000007a | 中药蒸汽浴延长治疗      |       |      | 次       |       |      |      |                                                                                            |
| 410000008  | 中药塌渍治疗         | 含药物调配 |      | 10%体表面积 | 30    |      |      |                                                                                            |
| 410000009  | 中药熏药治疗         | 含药物调配 |      | 次       | 价格放开  |      |      |                                                                                            |
| 410000010  | 赘生物中药腐蚀治疗      | 含药物调配 |      | 每个赘生物   | 20    |      |      |                                                                                            |
| 410000011  | 挑治             |       |      | 次       | 30    |      |      |                                                                                            |
| 410000012  | 割治             |       |      | 次       | 30    |      |      |                                                                                            |

| 编码         | 项目名称                       | 项目内涵                            | 除外内容  | 计价单位  | 价格（元） |      |      | 说明                    |
|------------|----------------------------|---------------------------------|-------|-------|-------|------|------|-----------------------|
|            |                            |                                 |       |       | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                       |
| 410000013  | 甲床放血治疗术                    | 指穿透甲板，放出甲下积血                    |       | 每甲    | 200   |      |      |                       |
| <b>42</b>  | <b>(二)中医骨伤</b>             | 不含 X 光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术      |       |       |       |      |      |                       |
| 420000001  | 骨折手法整复术                    |                                 |       | 次     | 270   | 245  | 220  |                       |
| 420000001a | 陈旧性骨折手法整复术                 |                                 |       | 次     | 500   | 450  | 400  |                       |
| 420000001b | 骨折合并脱位手法整复术                |                                 |       | 次     | 430   | 390  | 350  |                       |
| 420000001c | 掌(跖)、指(趾)骨折手法整复术           |                                 |       | 次     | 150   | 135  | 120  |                       |
| 420000002  | 骨折撬拨复位术                    |                                 |       | 次     | 500   | 450  | 400  |                       |
| 420000003  | 骨折经皮钳夹复位术                  |                                 |       | 次     | 700   | 630  | 560  |                       |
| 420000004  | 骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术          | 含手法复位、穿针固定                      |       | 次     | 3800  | 3500 | 3200 |                       |
| 420000004a | 四肢长骨干、近关节骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术 |                                 |       | 次     | 4100  | 3700 | 3350 |                       |
| 420000005  | 关节脱位手法整复术                  |                                 |       | 次     | 150   | 135  | 120  |                       |
| 420000005a | 关节陈旧性脱位手法整复术               |                                 |       | 次     | 320   | 290  | 255  |                       |
| 420000005b | 髋关节脱位手法整复术                 |                                 |       | 次     | 320   | 290  | 255  |                       |
| 420000005c | 下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位手法整复术      |                                 |       | 次     | 200   | 180  | 160  |                       |
| 420000006  | 骨折外固定架固定术                  | 含整复固定, 包括复查调整                   | 外固定材料 | 次     | 500   | 450  | 400  |                       |
| 420000007  | 骨折夹板外固定术                   | 含整复固定, 包括复查调整、8 字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术 | 外固定材料 | 次     | 200   | 180  | 160  |                       |
| 420000008  | 关节错缝术                      |                                 |       | 次     | 150   | 135  | 120  |                       |
| 420000009  | 麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗            | 含 X 光透视、麻醉                      |       | 次     | 500   | 450  | 400  |                       |
| 420000009a | 非麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗           |                                 |       | 次     | 300   | 270  | 240  |                       |
| 420000010  | 外固定架使用                     |                                 |       | 日     | 10    | 9    | 8    |                       |
| 420000011  | 关节粘连传统松解术                  |                                 |       | 次     | 150   | 135  | 120  |                       |
| 420000011a | 大关节粘连传统松解术                 |                                 |       | 次     | 300   | 270  | 240  |                       |
| 420000012  | 外固定调整术                     | 包括骨折外固定架、外固定夹板调整                |       | 次     | 150   | 135  | 120  |                       |
| 420000013  | 中医定向透药疗法                   | 含仪器使用                           | 药物    | 部位    | 价格放开  |      |      |                       |
| 420000014  | 外固定架拆除术                    | 含器械使用                           |       | 次     | 150   | 135  | 120  |                       |
| 420000015  | 腱鞘囊肿挤压术                    | 含加压包扎                           |       | 次     | 80    | 72   | 64   |                       |
| 420000016  | 骨折畸形愈合手法折骨术                | 含折骨过程、重新整复及固定过程                 | 固定物   | 次     | 500   | 450  | 400  |                       |
| 420000017  | 腰间盘三维牵引复位术                 | 指在三维牵引床下完成的复位术                  |       | 次     | 300   | 270  | 240  |                       |
| <b>43</b>  | <b>(三)针刺</b>               |                                 |       |       |       |      |      | 高级职称加收不超过 30%         |
| 430000001  | 普通针刺                       | 包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等           |       | 5 个穴位 | 20    |      |      | 超过 5 个穴位的, 按 4 元/穴位收取 |
| 430000002  | 温针                         |                                 |       | 5 个穴位 | 30    |      |      | 超过 5 个穴位的, 按 6 元/穴位收取 |
| 430000003  | 手指点穴                       |                                 |       | 5 个穴位 | 价格放开  |      |      |                       |
| 430000004  | 馋针                         |                                 |       | 每个部位  | 20    |      |      |                       |

| 编码        | 项目名称        | 项目内涵                                              | 除外内容 | 计价单位    | 价格（元） |      |      | 说明                           |
|-----------|-------------|---------------------------------------------------|------|---------|-------|------|------|------------------------------|
|           |             |                                                   |      |         | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                              |
| 430000005 | 微针针刺        | 包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针                    |      | 次       | 15    |      |      |                              |
| 430000006 | 锋钩针         |                                                   |      | 每部位/每穴位 | 20    |      |      | 计价最多不超过3个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位。 |
| 430000007 | 头皮针         |                                                   |      | 次       | 20    |      |      |                              |
| 430000008 | 眼针          |                                                   |      | 单眼和次    | 20    |      |      |                              |
| 430000009 | 梅花针         |                                                   |      | 次       | 10    |      |      |                              |
| 430000010 | 火针          | 包括电火针                                             |      | 3个穴位    | 30    |      |      | 超过3个穴位的，按10元/穴位收取            |
| 430000011 | 埋针治疗        | 包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎                                  |      | 每个穴位    | 25    |      |      |                              |
| 430000012 | 耳针          | 包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴                                 |      | 单耳      | 20    |      |      |                              |
| 430000013 | 芒针          |                                                   |      | 每个穴位    | 25    |      |      |                              |
| 430000014 | 针刺运动疗法      | 包括辅助运动                                            |      | 5个穴位    | 30    |      |      | 超过5个穴位的，按6元/穴位收取             |
| 430000015 | 针刺麻醉        |                                                   |      | 次       | 200   |      |      |                              |
| 430000016 | 电针          | 包括普通电针、电热针灸、电冷针灸                                  |      | 2个穴位    | 15    |      |      | 超过2个穴位的，按7.5元/穴位收取           |
| 430000017 | 浮针          |                                                   |      | 一个穴位    | 20    |      |      |                              |
| 430000018 | 微波针         |                                                   |      | 2个穴位    | 30    |      |      | 超过2个穴位的，按15元/穴位收取            |
| 430000019 | 激光针         |                                                   |      | 2个穴位    | 价格放开  |      |      |                              |
| 430000020 | 磁热疗法        |                                                   |      | 2个穴位    | 价格放开  |      |      |                              |
| 430000021 | 放血疗法        | 包括穴位放血、静脉放血                                       |      | 每个穴位    | 20    |      |      |                              |
| 430000022 | 穴位注射        | 包括穴位封闭、自血疗法                                       | 药物   | 2个穴位    | 20    |      |      | 超过2个穴位的，按10元/穴位收取            |
| 430000023 | 穴位贴敷治疗      | 包括药物调配                                            | 药物   | 每个穴位    | 10    |      |      |                              |
| 430000024 | 子午流注开穴法     | 包括灵龟八法                                            |      | 每个穴位    | 30    |      |      |                              |
| 430000025 | 经络穴位测评疗法    | 包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评                                 |      | 次       | 30    |      |      |                              |
| 430000026 | 蜂蛰疗法        | 指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用                                  |      | 次       | 价格放开  |      |      |                              |
| 430000027 | 滚针          | 包括电滚针                                             |      | 次       | 待定    |      |      | 电滚针加收                        |
| 430000028 | 杵针          | 包括圆针                                              |      | 穴位      | 待定    |      |      |                              |
| 430000030 | 针刺蝶腭神经节平衡疗法 | 根据解剖部位，通过解剖通道针刺翼腭窝深部的蝶腭神经节，调节人体交感神经与副交感神经的平衡、中枢调控 |      | 单侧      | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                 |
| 44        | (四)灸法       |                                                   | 药物   |         |       |      |      |                              |
| 440000001 | 灸法          | 包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等                                    |      | 次       | 30    |      |      |                              |
| 440000002 | 隔物灸法        | 包括隔姜灸、脐灸、药饼灸、艾柱灸、隔盐灸等                             |      | 柱       | 30    |      |      |                              |
| 440000003 | 灯火灸         | 包括药线点灸 天灸                                         |      | 次       | 20    |      |      |                              |
| 440000004 | 拔罐疗法        | 包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等                       |      | 3罐      | 10    |      |      |                              |

| 编码         | 项目名称           | 项目内涵                                                                                                                | 除外内容   | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明           |
|------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|------|------|--------------|
|            |                |                                                                                                                     |        |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |              |
| 440000005  | 药物罐            | 包括水罐                                                                                                                |        | 单罐   | 10    |      |      |              |
| 440000006  | 游走罐            |                                                                                                                     |        | 次    | 10    |      |      |              |
| 440000007  | 督灸             | 包括大灸；不含灸后处理                                                                                                         | 中医特殊药物 | 次    | 280   |      |      |              |
| 440000008  | 雷火灸            | 包括太乙神针灸                                                                                                             |        | 部位   | 20    |      |      |              |
| 440000010  | 药香灸法           | 用特定药物粉碎后制成药香，将有火星香头对准穴位，顺应腕和手指屈曲动作，点按穴位                                                                             |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 440000011  | 循经灸法           | 明确经络痹阻部位、区域，循经络或部位，经艾灸刺激腧穴，以温通经络痹阻、调节脏腑气机                                                                           | 艾条、药物  | 每个部位 | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |
| 45         | (五)推拿疗法        |                                                                                                                     |        |      |       |      |      | 高级职称加收不超过30% |
| 450000001  | 落枕推拿治疗         |                                                                                                                     |        | 次    | 45    |      |      |              |
| 450000002  | 颈椎病推拿治疗        |                                                                                                                     |        | 次    | 70    |      |      |              |
| 450000003  | 肩周炎推拿治疗        | 包括肩部疾病                                                                                                              |        | 次    | 50    |      |      |              |
| 450000004  | 网球肘推拿治疗        |                                                                                                                     |        | 次    | 50    |      |      |              |
| 450000005  | 急性腰扭伤推拿治疗      |                                                                                                                     |        | 次    | 65    |      |      |              |
| 450000006  | 腰椎间盘突出推拿治疗     | 包括腰部疾病                                                                                                              |        | 次    | 80    |      |      |              |
| 450000007  | 膝关节炎性关节推拿治疗    |                                                                                                                     |        | 次    | 45    |      |      |              |
| 450000008  | 内科妇科疾病推拿治疗     | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经、乳腺炎等                                                                              |        | 部位/次 | 60    |      |      | 每次 20 分钟     |
| 450000008a | 内科妇科疾病推拿治疗延长治疗 | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经、乳腺炎等                                                                              |        | 部位/次 | 90    |      |      |              |
| 450000009  | 其他推拿治疗         |                                                                                                                     |        | 部位/次 | 45    |      |      | 每次 20 分钟     |
| 450000009a | 其他推拿治疗延长治疗     |                                                                                                                     |        | 部位/次 | 70    |      |      |              |
| 450000010  | 小儿推拿(捏脊)治疗     |                                                                                                                     |        | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 450000011  | 药棒穴位按摩治疗       |                                                                                                                     |        | 三个穴位 | 价格放开  |      |      |              |
| 450000012  | 脊柱小关节紊乱推拿治疗    | 含手法理筋治疗和手法调整关节                                                                                                      |        | 部位   | 100   |      |      |              |
| 450000012a | 颈椎小关节紊乱推拿治疗    |                                                                                                                     |        | 部位   | 60    |      |      |              |
| 450000012b | 胸椎小关节紊乱推拿治疗    |                                                                                                                     |        | 部位   | 90    |      |      |              |
| 450000012c | 腰椎小关节紊乱推拿治疗    |                                                                                                                     |        | 部位   | 90    |      |      |              |
| 450000013  | 小儿斜颈推拿治疗       | 含手法理筋治疗和手法调整关节                                                                                                      |        | 次    | 价格放开  |      |      |              |
| 450000014  | 环枢关节半脱位推拿治疗    | 含手法理筋治疗和手法调整关节                                                                                                      |        | 次    | 90    |      |      |              |
| 450000015  | 乳房穴位催乳         | 协助患者取平卧位，充分暴露乳房. 评估乳房情况。将润滑油涂到双手上，润滑双手并温暖双手。按摩顺序：膻中、乳根、天池、渊腋、肩井、曲池、合谷、少泽。每个穴位按压 20-30 次。按压完毕后从四周按摩至乳头挤出初乳。按摩完后湿敷、热敷 |        | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格 |



| 编码         | 项目名称               | 项目内涵                                                                                   | 除外内容        | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                         |
|------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|------|------|----------------------------|
|            |                    |                                                                                        |             |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                            |
| 450000016  | 三维平衡正脊治疗           | 适用于颈椎间盘突出症和腰椎间盘突出症（可伴有椎管狭窄）。患者俯卧位，在脊柱两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合上下肢被动运动，松解脊柱周围粘连，减轻椎间盘内压        |             | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格               |
| 450000017  | 根骶推拿治疗             | 患者仰卧位，将肘部至于患者髂窝内，手腕部放松，以肘部的快速小幅度屈伸，振动受术部位。暴露患者臀部，中指插入患者肛门内，在相应方位进行按揉振动等，同时按揉患者八髎、臀部及背部 |             | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格               |
| <b>46</b>  | <b>（六）中医肛肠</b>     |                                                                                        |             |      |       |      |      |                            |
| 460000001  | 直肠脱出复位治疗           |                                                                                        |             | 次    | 50    |      |      |                            |
| 460000001a | 三度直肠脱出复位治疗         |                                                                                        |             | 次    | 75    |      |      |                            |
| 460000002  | 直肠周围硬化剂注射治疗        |                                                                                        | 药物          |      |       |      |      |                            |
| 460000002a | 直肠周围硬化剂注射治疗外操作     |                                                                                        | 药物          | 次    | 2020  | 1820 | 1415 |                            |
| 460000002b | 直肠周围硬化剂注射治疗内操作     |                                                                                        | 药物          | 次    | 1340  | 1210 | 940  |                            |
| 460000003  | 内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）    |                                                                                        |             | 每个痔核 | 600   | 540  | 480  |                            |
| 460000004  | 高位复杂肛瘘挂线治疗         | 含药物调配                                                                                  | 药物          | 3公分  | 1680  | 1510 | 1340 |                            |
| 460000004a | 痔瘘药线治疗             |                                                                                        |             | 次    | 660   | 595  | 530  |                            |
| 460000005  | 血栓性外痔切除术           |                                                                                        |             | 次    | 480   | 430  | 385  |                            |
| 460000005a | 复杂性血栓性外痔切除术        |                                                                                        |             | 次    | 600   | 540  | 480  |                            |
| 460000006  | 环状混合痔切除术           |                                                                                        |             | 次    | 1850  | 1670 | 1480 |                            |
| 460000007  | 混合痔外剥内扎术           |                                                                                        |             | 次    | 780   | 700  | 625  |                            |
| 460000007a | 复杂性混合痔外剥内扎术        |                                                                                        |             | 次    | 1050  | 945  | 840  |                            |
| 460000008  | 肛周脓肿一次性根治术         |                                                                                        |             | 次    | 1040  | 935  | 830  |                            |
| 460000008a | 复杂性肛周脓肿一次性根治术      |                                                                                        |             | 次    | 1510  | 1360 | 1210 |                            |
| 460000009  | 肛外括约肌折叠术           |                                                                                        |             | 次    | 400   | 360  | 320  |                            |
| 460000010  | 直肠前突修补术            |                                                                                        |             | 次    | 1080  | 970  | 865  |                            |
| 460000011  | 肛瘘封堵术              |                                                                                        |             | 次    | 400   | 360  | 320  |                            |
| 460000012  | 结肠水疗               | 包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药                                                                         | 药物、一次性结肠透析管 | 次    | 价格放开  |      |      |                            |
| 460000013  | 肛周药物注射封闭术          | 包括肛周皮下封闭、穴位封闭                                                                          |             | 次    | 310   | 280  | 250  |                            |
| 460000014  | 手术扩肛治疗             | 指通过手术扩肛                                                                                |             | 次    | 600   | 540  | 480  |                            |
| 460000015  | 人工扩肛治疗             | 包括器械扩肛                                                                                 |             | 次    | 220   | 200  | 175  |                            |
| 460000016  | 化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术   | 含合并肛门直肠周围脓肿清创引流                                                                        |             | 次    | 720   | 650  | 575  |                            |
| 460000016a | 复杂化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术 | 含合并肛门直肠周围脓肿清创引流                                                                        |             | 次    | 1080  | 970  | 865  | 以肛门为中心，炎症波及半径超过 3cm 以上者为复杂 |
| 460000017  | 肛周坏死性筋膜炎清创术        | 含合并肛门直肠周围脓肿清创                                                                          |             | 次    | 720   | 650  | 575  |                            |

| 编码         | 项目名称              | 项目内涵                | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                 |
|------------|-------------------|---------------------|------|------|-------|------|------|--------------------|
|            |                   |                     |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                    |
| 460000017a | 复杂肛周坏死性筋膜炎清创术     | 含合并肛门直肠周围脓肿清创       |      | 次    | 1340  | 1210 | 1070 | 病复范围超过肛周四分之一象限者为复杂 |
| 460000018  | 肛门直肠周围脓腔搔刮术       | 包括双侧及1个以上脓腔、窦道      |      | 次    | 720   | 650  | 575  | 每增加一个病灶，加收240元     |
| 460000019  | 中医肛肠术后紧线术         | 含取下挂红               |      | 次    | 240   | 215  | 190  |                    |
| 460000020  | 混合痔铜离子电化学治疗术      | 包括内痔                | 铜离子针 | 次    | 450   | 405  | 360  |                    |
| 460000021  | 直肠前突出注射术          | 指直肠前壁粘膜下层柱状注射       |      | 次    | 660   | 595  | 530  |                    |
| 460000022  | 直肠脱垂注射术           | 含直肠内注射及直肠外注射        |      | 次    | 810   | 730  | 650  |                    |
| 460000023  | 肛周病术后创面修剪         | 消毒铺巾，暴露创面，对增生肉芽修剪切除 |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格       |
| <b>47</b>  | <b>(七) 中医特殊疗法</b> |                     |      |      |       |      |      |                    |
| 470000001  | 白内障针拨术            |                     | 粘弹剂  | 单眼   | 300   |      |      |                    |
| 470000002  | 白内障针拨吸出术          |                     | 粘弹剂  | 单眼   | 500   |      |      |                    |
| 470000003  | 白内障针拨套出术          |                     | 粘弹剂  | 单眼   | 500   |      |      |                    |
| 470000004  | 眼结膜囊穴位注射          | 含穴位针刺               |      | 单眼   | 35    |      |      |                    |
| 470000005  | 小针刀治疗             | 包括刃针治疗              |      | 每个部位 | 80    |      |      |                    |
| 470000005a | 复杂性小针刀治疗          |                     |      | 每个部位 | 80    |      |      |                    |
| 470000006  | 红皮病清消术            | 含药物调配               | 药物   | 次    | 100   |      |      |                    |
| 470000007  | 扁桃体烙法(啄治)治疗       |                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                    |
| 470000008  | 药线引流治疗            | 含药物调配               | 药物   | 3公分  | 40    |      |      |                    |
| 470000009  | 耳咽中药吹粉治疗          | 含药物调配               | 药物   | 次    | 20    |      |      |                    |
| 470000010  | 中药硬膏热贴敷治疗         |                     | 药物   | 次    | 30    |      |      |                    |
| 470000011  | 中药直肠滴入治疗          | 含药物调配               | 药物   | 次    | 20    |      |      |                    |
| 470000012  | 刮痧治疗              |                     |      | 每个部位 | 30    |      |      |                    |
| 470000013  | 烫熨治疗              |                     |      | 每个部位 | 10    |      |      |                    |
| 470000014  | 医疗气功治疗            |                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                    |
| 470000015  | 体表瘻管切开搔爬术         | 包括耳前瘻管、乳腺瘻管         |      | 每窦道  | 200   |      |      | 每增加1个分支窦道加收不超过50%  |
| 470000016  | 足底反射治疗            |                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                    |
| 470000017  | 耳穴综合疗法            |                     |      | 次    | 180   |      |      |                    |
| 470000018  | 岐黄针疗法             |                     |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格       |
| <b>48</b>  | <b>(八) 中医综合</b>   |                     |      |      |       |      |      |                    |
| 480000001  | 辨证施膳指导            |                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                    |
| 480000002  | 脉图诊断              |                     |      | 次    | 18    |      |      |                    |
| 480000003  | 中药特殊调配            |                     |      | 次    | 价格放开  |      |      |                    |
| 480000004  | 人工煎药              |                     |      | 付    | 价格放开  |      |      |                    |
| 480000004a | 膏剂加工              |                     |      | 付    | 价格放开  |      |      |                    |
| 480000004b | 散剂加工              |                     |      | 付    | 价格放开  |      |      |                    |
| 480000005  | 煎药机煎药             |                     |      | 付    | 价格放开  |      |      |                    |
| 480000005a | 含膏方参方煎药机煎药        |                     |      | 付    | 价格放开  |      |      |                    |
| 480000005b | 中药加工散剂（药粉）        |                     |      | 百克   | 价格放开  |      |      |                    |

| 编码         | 项目名称       | 项目内涵                                                                                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） |      |      | 说明                                               |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|--------------------------------------------------|
|            |            |                                                                                                                                        |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                  |
| 480000005c | 中药加工胶囊（丸粉） |                                                                                                                                        | 胶囊   | 百克   | 价格放开  |      |      |                                                  |
| 480000006  | 中医辩证论治     | 仅限门诊，含门诊诊察费                                                                                                                            |      |      |       |      |      |                                                  |
| 480000006a | 普通医师       |                                                                                                                                        |      | 次    | 9     | 8    | 7    |                                                  |
| 480000006b | 副主任医师      |                                                                                                                                        |      | 次    | 21    | 18   | 15   |                                                  |
| 480000006c | 主任医师       |                                                                                                                                        |      | 次    | 28    | 26   | 24   |                                                  |
| 480000007  | 中医体质辨识     |                                                                                                                                        |      | 次    | 54    |      |      |                                                  |
| 480000008  | 中医经络调理     | 根据中医经络理论，运用中医经络技术，通过刺激人体经络、穴位来疏通经络、调和气血、提高脏腑功能，调整、改善各种慢性病及“亚健康”状态                                                                      |      | 次    | 新增项目  |      |      | 医疗机构自主制定试行价格                                     |
| PCAA0101   | 中药普通饮片调配   | 审核处方，逐味调配(如有先煎、后下、包煎、另煎、冲服、烊化、捣碎等药味，按调剂规程及医生处方要求处理，另包)，调配后复核，逐剂包装，在包装袋上标注煎药说明(内含先煎药、后下药、包煎药、另煎药、冲服药、烊化药)、标注内服或外用、用法用量，发放药品并同时进行用药、煎药交待 |      | 剂    | 0.8   | 0.7  | 0.7  | 包括中药小包装饮片调配，中药免煎颗粒调配。每张处方药味大于15味者，每增加5味药加收不超过20% |

# 烟台市公立医疗机构 2012 版编码项目价格表

| 项目<br>编码 | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                              | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |          |          | 说明               |
|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
|          |                  |                                                                                                                   |          |          | 三级<br>医院 | 二级<br>医院 | 一级<br>医院 |                  |
| <b>A</b> | <b>一. 综合医疗服务</b> |                                                                                                                   |          |          |          |          |          |                  |
| AAEA0001 | 营养状况评估与咨询        | 指营养门诊具有相应资质的营养师，调查基本膳食状况、疾病状况、用药史等(含婴儿母乳喂养状况)，计算每日膳食能量及营养素摄入量，测定能量消耗，测量人体身高、体重、腰围、臀围、上臂围生化实验室检查等，计算体重指数，进行综合营养评定。 |          | 半小时      | 30       | 27       | 24       | 此项费用不得与门诊诊察费同时收取 |
| AAEB0001 | 围产期健康咨询指导        | 指门诊医生向患者解答孕前、孕期、产褥期相关营养问题。如孕前、孕期及产褥期各阶段的营养需要，如何进行营养状况评估，如何进行膳食补充，如何进行合并症的营养治疗等，以及产前注意事项、运动等。                      |          | 半小时      | 25       | 23       | 20       | 此项费用不得与门诊诊察费同时收取 |
| <b>B</b> | <b>二. 病理学诊断</b>  |                                                                                                                   |          |          |          |          |          |                  |
| BZAD0001 | 宫颈细胞学计算机辅助诊断     | 细胞学涂片经染色处理，通过专用计算机细胞形态学自动诊断系统，对细胞进行图像分析，分类筛选与统计处理，作出诊断报告。                                                         |          | 每标本      | 85       |          |          |                  |
| <b>C</b> | <b>三. 实验室诊断</b>  |                                                                                                                   |          |          |          |          |          |                  |
| CAAS1000 | 外周血细胞形态学分析       | 指白细胞分类，同时观察白细胞、红细胞、血小板等的形态分析。样本类型：新鲜血液。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜或仪器计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。       |          | 次        | 40       |          |          |                  |
| CACJ8000 | 细胞周期分析           | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                   |          | 次        | 280      |          |          |                  |
| CAJM1000 | 狼疮抗凝物质检测         | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                             |          | 次        | 40       |          |          |                  |
| CEAW1000 | 淀粉样蛋白测定          | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                         |          | 项        | 45       |          |          |                  |
| CEBB1000 | 糖化白蛋白(GA)测定      | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                         |          | 次        | 50       |          |          |                  |
| CENA1000 | 治疗药物浓度测定         | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                         |          | 项        | 420      |          |          |                  |
| CENB1000 | 免疫抑制药物浓度测定       | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                         |          | 项        | 240      |          |          |                  |

| 项目<br>编码 | 项目名称                   | 项目内涵                                                                                                                                                                                            | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |          |          | 说明        |
|----------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
|          |                        |                                                                                                                                                                                                 |          |          | 三级<br>医院 | 二级<br>医院 | 一级<br>医院 |           |
| CERY1000 | 胃泌素测定                  | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                                                                       |          | 次        |          | 100      |          | 专指 G17 测定 |
| CGCW1000 | 内皮生长因子检测               | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                                                                       |          | 次        |          | 190      |          |           |
| CGKE1000 | 抗突变型瓜氨酸波型蛋白 (MCV) 抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                                                                   |          | 项        |          | 80       |          |           |
| CGLB1000 | 甲型流感病毒抗原检测             | 包括甲型流感病毒抗体检测。                                                                                                                                                                                   |          | 次        |          | 80       |          |           |
| CLAE8000 | 病原体核糖核酸扩增定性检测          | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板 RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                            |          | 项        |          | 100      |          |           |
| CLAF8000 | 病原体核糖核酸扩增定量检测          | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板 RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                   |          | 项        |          | 190      |          |           |
| CLDJ8000 | Y 染色体性别基因分析            | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                           |          | 次        |          | 360      |          |           |
| CLFH6000 | 基因表达水平对肿瘤药物敏感性的判断      | 样本类型：组织。对组织标本进行相应前处理，提取 RNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴、阳性对照同时经扩增仪进行 RNA 的体外扩增并进行标记，然后将变性的扩增产物与配制好的芯片杂交液混合，加入到芯片上进行杂交，杂交完后将芯片取出，进行清洗和离心甩干，用芯片扫描仪进行检测，根据基因的表达量，用软件报告肿瘤预后的风险结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。 |          | 元/次      |          | 200      |          |           |
| <b>F</b> | <b>五. 临床诊断</b>         |                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |          |          |           |
| FAG04701 | 匹兹堡睡眠质量指数量表检查          |                                                                                                                                                                                                 |          | 次        |          | 36       |          |           |
| FDF04202 | 盐水输注试验                 |                                                                                                                                                                                                 |          | 次        |          | 72       |          |           |
| FHW01402 | 牙周指数检查                 | 用牙周专用刻度探针、以小于 25 克力量沿每牙龈缘探查，并按时间节点进行判读和记录：各种牙龈指数、菌斑指数、口腔卫生指数、牙石指数等。                                                                                                                             |          | 项        |          | 80       |          |           |

| 项目编码      | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 除外内容  | 计价单位      | 价格（元） |      |      | 说明      |
|-----------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-------|------|------|---------|
|           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |           | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |         |
| FHW01403  | 牙周电子探针检查          | 用牙周电子探针以恒定力量检查并记录全口每个牙齿(6个位点)的牙周袋、附着水平,并打印彩色报表。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       | 次         | 120   |      |      |         |
| FKU01202  | 冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查 | 包括神经系统血管。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | 次         | 3036  |      |      |         |
| FKU02202  | 冠脉血管内压力导丝测定术      | 包括冠脉血管内压力导管测定术。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 压力微导管 | 次         | 1930  |      |      | 脑血管参照执行 |
| FPS01602  | 超声结肠镜检查           | 清洁肠道,镇静,润滑肠道,将电子结肠镜自肛门插入,结肠镜检查,于病变部位采用超声内镜探头检测。图文报告。不含监护。                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | 次         | 600   |      |      |         |
| FUD01701  | 胚胎单基因病诊断          | 在体视镜下将活检后的单卵裂球或极体经裂解液裂解,加中和液中和,PCR技术扩增产物经常规遗传学分析(电泳、酶切、dHPLC进行突变分析、DNA测序等),选择遗传学正常且发育良好囊胚进行移植,需使用各类分子生物学分析系统。                                                                                                                                                                                                                                                         |       | 次         | 3000  |      |      |         |
| FUD01703  | 胚胎染色体病诊断          | 在体视镜下,将活检后的单卵裂球胚胎或极体用吸管吸出,转移至NaAc低渗液中低渗5分钟,转移至载玻片上,用微量吸管从其上方滴加少量固定剂(盐酸/吐温-20或3:1甲醇/冰醋酸),固定后观察核形态并记录位置。老化的玻片经系列酒精脱水,75℃变性液中变性处理,加入已经配好的经变性处理的探针混合液,加盖盖玻片,封片胶封片,放入湿盒内在37℃的恒温箱内进行杂交,过夜后取出氨基玻片,揭开盖玻片,洗脱非特异性杂交,加入4,6-联脒-2-苯基吡啶(DAPI)进行复染,然后在荧光显微镜下观察信号。整个荧光原位杂交(FISH)过程需在暗室内操作。在受精后第5-6天根据胚胎的信号结果和胚胎发育情况,选择无遗传学疾患且发育良好的囊胚进行移植。需使用实体显微镜、倒置显微镜合、杂交仪、荧光显微镜、多色或光谱荧光原位杂交成像分析系统。 |       | 次         | 3000  |      |      |         |
| FUD07701  | 卵裂球/极体活检术         | 活检前一日准备胚胎培养液、培养皿,活检当日早上准备胚胎活检操作皿,将待检胚胎用巴斯特吸管转入胚胎活检皿内,可以采用机械法或激光法在胚胎透明带上打孔,打孔后用活检针取出卵裂球,然后将活检后胚胎转出至囊胚培养皿。不含病理学检查。                                                                                                                                                                                                                                                      |       | 次         | 3000  |      |      |         |
| FYR01501  | 皮肤镜检测诊断           | 选取不同的皮肤镜镜头以不同距离予皮损微距摄影,应用皮肤镜所带的软件就皮损色泽、边界、形态进行量化分析,出具检测报告。                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | 次         | 90    |      |      |         |
| <b>H</b>  | <b>六. 临床手术治疗</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |           |       |      |      |         |
| HAP05902  | 麻醉深度电生理监测         | 连接电极或传感器,使用神经电生理监测仪,根据脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 传感器   | 2小时       | 60    | 54   | 48   |         |
| HAP05902A | 麻醉深度电生理监测(加收)     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 传感器   | 超过2小时,每小时 | 30    | 27   | 24   |         |
| HAP28901  | 麻醉恢复室监护           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       | 小时        | 40    | 36   | 32   |         |

| 项目<br>编码 | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                            | 除外<br>内容   | 计价<br>单位 | 价格（元）    |          |          | 说明    |
|----------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|          |                    |                                                                                                                 |            |          | 三级<br>医院 | 二级<br>医院 | 一级<br>医院 |       |
| HDE62301 | 胰岛素泵安装术            | 安装胰岛素泵电池调节时间等各项设置，遵医嘱设定基础量(具体由医生精确计算而得)，所用一次性胰岛素泵耗材登记，取下腹部最佳输注部位，皮肤消毒待干燥后将针头插入皮下，透明贴膜固定并贴上穿刺时间，于别针固定。           |            | 次        | 40       | 36       | 32       |       |
| HFE48301 | 鼓室注药治疗             | 耳道消毒，用特制鼓膜穿刺长针对鼓室注药。                                                                                            |            | 单侧       | 200      | 180      | 160      |       |
| HHS65311 | 骨性埋藏阻生牙拔除术         | 指完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的拔除。局麻下切开牙龈，翻开黏骨膜瓣，使用专用切割钻去除埋藏牙表面的骨质，解除阻力，去冠分根，拔除阻生牙，清理牙槽窝，止血，伤口缝合。不含拔牙窝内植骨术。                 |            | 每牙       | 630      | 570      | 500      |       |
| HHV62301 | 根尖倒充填术             | 以微动力系统行根尖倒预备，充填，刻形，磨光。                                                                                          | 充填材料       | 根管       | 70       | 63       | 56       |       |
| HHV62302 | 超声根尖倒充填术           | 用专用的超声仪器和工作尖进行根尖倒预备，充填，刻形，磨光。                                                                                   | 充填材料，牙周塞治剂 | 根管       | 220      | 200      | 175      |       |
| HHX64302 | 骨结合种植体取出术          | 局部浸润或阻滞麻醉，使用牙种植机以及专用配套空心钻种植体外缘切割周围骨组织，最后取出种植体。                                                                  |            | 种植体      | 510      | 460      | 410      |       |
| HHX65301 | 种植体周围洁治术           | 使用种植体专用洁治器，洁牙机配合彻底清除种植修复体以及基台周围的软垢、结石等，上药。                                                                      |            | 种植体      | 8        | 7        | 6        |       |
| HHX73301 | 种植体周围翻瓣刮治术         | 局部浸润或阻滞麻醉，种植体周围软组织翻瓣，显露炎症累及的种植体表面，彻底清除周围炎症组织，冲洗，缝合。                                                             |            | 种植体      | 600      | 540      | 480      |       |
| HHX83302 | 种植区黏膜缺损修复          | 局部浸润或阻滞麻醉，从口内硬腭切取全层或黏膜下结缔组织，游离移植于缺牙或种植区。                                                                        | 特殊缝线       | 次        | 1600     | 1440     | 1280     |       |
| HKT62302 | 植入式心电记录器安置术        | 皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后，逐层缝合皮下组织及皮肤。 | 心电记录器      | 次        | 630      | 567      | 504      | 包括取出术 |
| HLB05901 | 主动脉内球囊反搏（IABP）运行监测 |                                                                                                                 |            | 小时       | 9        | 8        | 7        |       |
| HMV60201 | 经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术    | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。                                                | 导管，导丝，血管鞘  | 次        | 1080     | 972      | 864      |       |
| HPL62301 | 经鼻空肠营养管置管术         | 鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。                                                                    | 导管，导丝，球囊   | 次        | 395      | 355      | 316      |       |
| HQE64601 | 经内镜胆管内支架取出术        | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胆管造影，经乏特氏壶腹插入导丝，应用支架回收器取出胆管内支架。图文报告。                                          | 造影导管，导丝    | 次        | 1300     | 1170     | 1040     |       |
| HRC50101 | 经皮肾盂造瘘引流管调管术       |                                                                                                                 |            | 次        | 180      | 162      | 144      |       |
| HTD73401 | 经阴道子宫肌瘤切除术         |                                                                                                                 |            | 次        | 1350     | 1215     | 1080     |       |
| HTE65401 | 宫腔组织吸引术            |                                                                                                                 |            | 次        | 216      | 195      | 173      |       |

| 项目<br>编码 | 项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |          |          | 说明 |
|----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----|
|          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          | 三级<br>医院 | 二级<br>医院 | 一级<br>医院 |    |
| K        | 七. 临床非手术治疗  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |          |          |    |
| KHS24712 | 修复体个性调色     | 指修复体的个性化染色、修饰，使用高温烤瓷炉，分层塑形、逐级染色、多次烧结。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | 每牙       |          | 100      |          |    |
| KRP19701 | 家庭腹膜透析治疗指导  | 向患者或家属进行操作培训(使用示范模具)环境、清洁及消毒换液操作、规范洗手、外出口换药护理、腹透液加药技术、淋浴技术、相关知识培训、透析原理、腹膜炎的预防、体重血压、血糖及透析液的测量、环境及物品的清洁、饮食及营养(用食物模型)、水盐平衡、居家透析常见问题的处理、运动指导、透析液的加温和储藏、物品的订购。                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | 小时       |          | 50       |          |    |
| KRP22702 | 家庭腹膜透析治疗    | 指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理，室内用紫外线消毒 40 分钟、清洗消毒液擦洗地面、用 75%酒精擦洗桌面，洗手(6 步骤)至少 2 分钟，戴口罩，取出加温好的透析液并检查(有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断)，打开透析液外包装袋，再次检查内袋是否有渗漏，用蓝夹子夹住入水管路，再将透析液袋子堵绿塞管折断，并将袋子挂在透析液架子上，将透析短管与透析液管路快速对接，拧紧，打开腹部短管旋转开关，将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中，关闭短管，将入水管夹打开，排空管路中空气，打开透析短管，将新的透析液灌入腹腔，关闭透析短管，将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访(电话随访、门诊随访，必要时居家探访)。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方和药物调整等。 | 碘伏小帽     | 疗程/月     |          | 300      |          |    |
| KYR72706 | 化学换肤术       | 指利用药物可控性破坏皮肤一定层次，促进皮肤再生。清洁皮肤表面，用有机溶剂去除油脂，表面麻醉，保护伤口和皮肤凹陷部位，外敷换肤液，判断换肤终点，用特殊的中和液进行中和，冷湿敷，涂特殊的药膏或使用敷料。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | 次        |          | 医疗机构自主定价 |          |    |
| L        | 八. 临床物理治疗   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |          |          |    |
| LABZX002 | 二维剂量验证      | 使用阵列等面测量仪器，或者基于先进剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | 次        |          | 1000     |          |    |
| LABZX003 | 三维剂量验证      | 使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | 次        |          | 1500     |          |    |
| LEEQU001 | 阴部/盆底肌磁刺激治疗 | 用于刺激和调节盆底神经和肌肉功能。采用盆底电生理治疗仪，患者取坐位，将磁刺激器置于盆底，给予适当刺激治疗。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | 次        |          | 60       |          |    |



| 项目<br>编码 | 项目名称       | 项目内涵                                                                                                                                                                                                          | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |          |          | 说明               |
|----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
|          |            |                                                                                                                                                                                                               |          |          | 三级<br>医院 | 二级<br>医院 | 一级<br>医院 |                  |
| LEJZX001 | 悬吊治疗       | 指使用滑道、悬吊配件、锁定装置，将病人的相应肢体或整个身体处于悬吊状态进行的治疗。一手抓住悬吊带，另一手抓住悬吊绳，向开放槽一侧慢慢拉动悬吊绳，直到悬吊带放松，把悬吊带调节到所需高度，将悬吊绳向闭锁一侧快速拉动，锁定悬吊绳，以此过程完成对悬吊带高度调节的操作。将患者相应肢体或整个身体固定在悬吊带中，调整所需高度，可以进行肌肉放松训练、关节活动度训练、牵引、关节稳定性训练、感觉运动的协调训练、肌肉势能训练等。 |          | 次        | 90       |          |          |                  |
| M        | 九. 康复医疗    |                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |          |                  |
| MAZZY001 | 疼痛综合评定     | 进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。                                                                                                                                     |          | 次        | 10       |          |          |                  |
| P        | 十一. 中医医疗服务 |                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |          |                  |
| PAAA0401 | 舌象图诊断      | 充分暴露患者舌体，连接舌象检测仪，按照中医舌诊的程序检测舌体、舌苔及舌下络脉。获取图像，对图像资料进行数据分析，根据中医舌诊诊断理论作出舌象图文报告。                                                                                                                                   |          | 次        | 25       | 23       | 20       |                  |
| PCAA0401 | 中药膏剂临方加工   | 根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。根据药品特性加适量水，以煮提锅煎煮 2-3 次，每次不低于 1 小时，药液过滤，合并药液，以浓缩锅浓缩，并按处方要求加入赋形剂（蜂蜜、饴糖、冰糖等）至膏状，放凉，分装，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。                                    |          | 千克       | 100      |          |          | 以处方药物重量计，不含赋形剂重量 |
| PCAA0402 | 中药合剂临方加工   | 根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。根据药品特性加适量水，以煮提锅煎煮 2-3 次，每次不低于 1 小时，药液过滤，合并药液，以浓缩锅浓缩适量，放凉，分装，灭菌，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。                                                              |          | 千克       | 80       |          |          | 以处方药物重量计，不含赋形剂重量 |
| PCAA0405 | 中药蜜丸临方加工   | 根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将饮片打粉，加炼蜜（按炮制规范要求对蜂蜜的炮制加工），嫩蜜、老蜜、炼蜜按处方药味质地不同分别选用，以混合机和坩，以手工或制丸机制丸，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用铜锅、炉火炼蜜，需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。                                       |          | 千克       | 120      |          |          | 以处方药物重量计，不含赋形剂重量 |
| PCAA0406 | 中药水蜜丸临方加工  | 根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，临方加工。将处方药味部分打成细粉备用，另一部分进行煮提浓缩收膏后，加入备用细粉，与适量炼蜜（按炮制规范要求对蜂蜜的炮制加工的炼蜜），以手工或制丸机制丸，以烘箱烘干，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期。                                             |          | 千克       | 130      |          |          | 以处方药物重量计，不含赋形剂重量 |

| 项目<br>编码 | 项目名称     | 项目内涵                                                                                                                        | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |          |          | 说明               |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
|          |          |                                                                                                                             |          |          | 三级<br>医院 | 二级<br>医院 | 一级<br>医院 |                  |
| PCAA0407 | 中药水丸临方加工 | 根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用固定个体化处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将药材打粉，加适量水及适量赋形剂，以手工或制丸机制丸，以烘箱烘干，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期。 |          | 千克       | 160      |          |          | 以处方药物重量计，不含赋形剂重量 |

# 烟台市第一批“互联网+”医疗服务项目价格表

| 编码         | 项目名称    | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 计价单位 | 除外内容 | 价格（元） |      |      | 说明                                                 |
|------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------|------|----------------------------------------------------|
|            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      | 三级医院  | 二级医院 | 一级医院 |                                                    |
| 一、远程诊察     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      |       |      |      |                                                    |
| H110200001 | 互联网复诊   | 指医疗机构通过远程医疗服务平台，由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史，听取患者主诉，查看影像、超声、心电等医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。                                                                                                                                                                                 | 次    |      | 6     | 5    | 4    |                                                    |
| 二、远程会诊     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      |       |      |      |                                                    |
| H111000000 | 远程单学科会诊 | 指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的单个学科会诊诊疗活动。邀请方医疗机构收集并上传患者完整的病历资料（包含病史、实验室检查和影像学检查、治疗经过等）至远程医疗网络系统，预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求，确定会诊科室及高级职称会诊医师，会诊医师提前审阅病历资料。至约定时间双方登录远程医疗网络信息系统进行联通，在线讨论患者病情，解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方，出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料，参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。                  | 次    |      |       |      |      | 三级医院双学科440元，多学科（3个及以上学科）600元，二级医院、一级医院分别按90%、80%收取 |
| H111000001 | 副主任医师   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 次    |      | 180   | 162  | 144  |                                                    |
| H111000002 | 主任医师    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 次    |      | 260   | 234  | 208  |                                                    |
| H111000003 | 远程病理会诊  | 指邀请方和受邀方医疗机构以可视、交互、实时、同步的方式，在线开展的临床病理会诊诊疗活动。一般用于术中冷冻病理诊断的远程会诊，需提前1天预约并在规定的短时间内快速完成诊断工作。开通远程医疗网络系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床（常含病史、实验室检查和影像学检查结果等）及病理资料（含病理申请单、取材明细以及术中冷冻病理数字切片等），受邀方立即对患者的病情进行分析，短时间内作出综合诊断意见，在线出具由其签名的病理诊断报告。邀请方参考受邀方的会诊意见，决定最终诊断与后继手术方式。含受邀方高年资医师通过视频方式指导邀请方医师进行取材，不含冷冻切片制作，数字转换和上传云端。 | 次    |      | 440   | 396  | 352  | 以4张切片为基数，5张及以上切片540元。二级医院、一级医院分别按90%、80%收取         |
| 三、远程监测     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |      |       |      |      |                                                    |
| H310701001 | 远程心电监测  | 指使用心电监测远程传输系统，利用无线网络收集传输数据，指导患者使用、记录并处理患者的心电事件，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务，含设备安置。                                                                                                                                                                                                                         | 小时   |      | 13.5  | 12.2 | 10.8 | 按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收                              |
| H310701002 | 远程起搏器监测 | 指通过带有远程监测功能的起搏器，利用无线网络收集传输起搏器的数据，专业医师根据数据判断起搏器工作状态，提供分析或指导服务，如确定患者到医院程控和随访的时间。含设备安置，不含起搏器程控功能检查。                                                                                                                                                                                                  | 小时   |      | 12.5  | 11.3 | 10   | 按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收                              |
| H310701003 | 远程除颤器监测 | 指通过带有远程监测功能的除颤器，利用无线网络收集传输除颤器数据，专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态，提供分析或指导服务，如确定患者到医院程控和随访的时间等。含设备安置，不含除颤器程控功能检查。                                                                                                                                                                                               | 小时   |      | 12.5  | 11.3 | 10   | 按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收                              |
| H311201026 | 远程胎心监测  | 指通过带有远程监测功能的胎心监测仪，利用无线网络采集传输胎心数据，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。含设备安置。                                                                                                                                                                                                                                       | 小时   |      | 11    | 9.9  | 8.8  | 按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收                              |

# 烟台市公立医疗机构可另收费一次性医用耗材目录

| 编码        | 材料名称                                                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一、综合医疗服务类 |                                                                                                                                                                                                  |
| 12        | (一)一般检查治疗                                                                                                                                                                                        |
|           | <b>输液：</b> 输液器、输血器、静脉留置针、一次性头皮针、肝素帽、一次性采血止血贴、输液敷贴、正压接头、输液泵管道、血小板白细胞过滤器、PICC 导管、中心静脉导管、连接管（头）、延长管、营养输液袋、中心静脉套件、测压套件、一次性无菌溶药器（一次性无菌注射器）、预充式导管冲洗器（预充式冲管注射器）、创疡贴、输液恒温器、医用固定板、输液接头消毒帽、多通管（阀）、密闭式配药转移器 |
|           | <b>注射：</b> 注射器、微量泵管道（注射泵）、胰岛素泵管道、贮药器、上下腔静脉插管、微量泵空针、一次性采血器（针）、血气采血针、一次性使用注射针、胰岛素注射笔及专用针头                                                                                                          |
|           | <b>吸氧：</b> 鼻塞、氧气面罩、吸氧管、一次性氧气湿化瓶、一次性呼吸机管路、一次性呼吸机湿化罐滤纸、呼吸机短管、呼吸功能训练器、牙垫、过滤器、一次性气管套管                                                                                                                |
|           | <b>雾化吸入：</b> 雾化管道、简易雾化吸入杯、氧动力雾化器、雾化器                                                                                                                                                             |
|           | <b>引流：</b> 引流袋（瓶）、水封瓶、负压袋、脑室引流管、脑室引流装置、空肠造漏装置、造口袋、防漏膏、T（异）型管、三腔管、肛管、通风管（耳）、创伤引流套装、造口护肤粉、造口底盘（板）、引流管固定（系统）敷贴、造口过滤片、造口保护剂（膜）、造口环、造口贴、造口腰带（绷带）                                                      |
|           | <b>吸痰：</b> 吸痰管、一次性吸引装置、连接管、热湿交换器、过滤器                                                                                                                                                             |
|           | <b>导尿：</b> 一次性导尿包、尿袋、尿管、尿道悬吊带                                                                                                                                                                    |
|           | <b>口腔护理：</b> 一次性口腔护理包、牙龈炎冲洗器、银尔通、含漱液                                                                                                                                                             |
|           | <b>基础护理：</b> 一次性中单、一次性床垫、皮肤注射消毒液、冷敷袋、冷敷贴、臭氧消毒罩、会阴护理包、外敷袋、降温贴、一次性灌肠器、体位垫                                                                                                                          |
|           | <b>换药：</b> 敷料、敷贴、纱布垫、溃疡膏、褥疮敷贴、绷带、碘纺沙条、引流条、皮肤止痒脱敏膜、弹力绷带、石膏绷带、一次性咽喉检查包、一次性鼻镜、可吸收性止血纱布、特殊感染手术包、聚酯纤维绷带、自粘式绷带、弹力衬、油纱、手术薄膜、无菌纱布（烧伤）、无菌棉垫（烧伤）、真丝编织线束、祛疤硅酮凝胶（ShuBaNing）                                  |
|           | <b>鼻饲：</b> 一次性胃管、一次性鼻胃管、空肠导管、肠梗阻导管套件、胃肠营养输注管路                                                                                                                                                    |
| 二、医技诊疗类   |                                                                                                                                                                                                  |
| 20        | 一次性采血器（针）、负压真空采血管；穿刺针、高压注射针头、一次性插管 、一次性导管；DR、CR 胶片、造影胶片、X 光片、数据存贮介质、彩色胶片；面膜、体膜、头颈肩膜、边孔边条、医用射线防护剂、医用消毒超声耦合剂、医用消毒超声耦合套（片）、胃肠道造影显示剂、血糖试纸（自备血糖仪者），一次性细胞刷、腔内检查保护套、一次性全自动中段尿处理器、一次性拍片支架                |
| 三、临床诊疗类   |                                                                                                                                                                                                  |
| 30        | 一次性穿刺针（包）、活检针（钳）、注射器、一次性采血针（器）、镇痛泵、一次性网状头套、换能器、过滤纸、滤器、三联三通；一次性备皮包、一次性血液诊断包、中心静脉取石网篮、动静脉插管、栓（填）塞（修补）材料、一次性防褥疮垫、射频消融针、微波消融针、治疗用电极、腔镜特殊器械、手术显微器械、医用胶、冷冻器                                            |
|           | 腹带、胸带、腰围、悬吊带、牵引带、颌枕带、治疗袜（裤）、下肢套、足套、颌套、颈套、胸套、上肢套、头套、乳套、手套）、颈（颌）托、约束带、隔离用 PE 布                                                                                                                     |
|           | 穴位贴：暖宫贴、神阙贴、骨刺灵贴、行气通便贴、平喘止咳贴、消痛贴；骨伤愈膜、疤痕贴                                                                                                                                                        |
|           | 因病情需要出院带：试纸、棉棒、纱布、碘伏、酒精、复合碘、胶布、液晶体温计等                                                                                                                                                            |
|           | 因损坏赔偿：被、褥、床单、被罩、病号服、体温计等                                                                                                                                                                         |
| 31        | (一)临床各系统诊疗                                                                                                                                                                                       |
|           | 消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线（针）、钛夹、纳米银抗菌凝胶(SilverCare)、血氧饱和度粘性探头(限新生儿、婴幼儿、传染病、急症手术病人及大、中抢救病人使用收费)、医用无菌润滑剂、内窥镜保护套、软性亲水接触镜、一次性电子支气管内窥镜、角膜塑形镜                                                            |
| 3101      | 1. 神经系统                                                                                                                                                                                          |
|           | 神经刺激仪套针、一次性测压包、颅内血肿清除装置                                                                                                                                                                          |
| 3104      | 4. 耳鼻咽喉                                                                                                                                                                                          |
|           | 助听器、喉声图录象带、鼻腔冲洗器、一次性鼻镜                                                                                                                                                                           |
| 3105      | 5. 口腔颌面                                                                                                                                                                                          |

| 编码   | 材料名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <b>修复材料：</b> 冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥、特殊粘接材料、模型制备、特殊临时冠材料，托盘、咬合板、软衬、特殊材料义齿、特殊材料总义齿、特制暂基托、附着体<br><b>种植材料：</b> 牙种植系列套钻、螺丝攻、成形钻，牙种植体、覆盖螺丝，牙种植基台，一般牙种植基台配套材料（保护帽、印模套、代型基台、定位柱、替代体、气化帽），计算机制作种植体导板，种植用胶原膜、钛膜、骨粉、钛钉、人工牙龈<br><b>口外材料：</b> 腭护板，口腔颌面异型刀、锯、钻，牙弓夹板、微型小夹板、链状橡皮圈，口腔腺体导管、支架、球囊、扩张器，诱导成骨材料，口腔手术材料（负压引流器、高分子可吸收缝线、人工关节、牵引成骨器械），无痛拔牙耗材<br><b>正畸材料：</b> 口腔矫治器、保持器、正位器、功能性训练器、呼吸睡眠暂停综合症矫治器各类构件，斜面导板，种植体支抗，计算机创作微螺钉导板，进口粘结剂<br><b>口内材料：</b> 牙齿美容材料、特殊牙体修复材料、特殊牙周修复材料<br><b>感控材料：</b> 一次性口腔器械盘，三用枪转换头                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3107 | <b>7. 心脏及血管系统</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|      | 起搏器、除颤器、温度传感器、漂浮导管植入套件、套管针、穿刺鞘、电极（起搏、射频、刀形、椎间盘）、电极板、电凝、电极清洁片、一次性复律除颤电极、一次性血压袖带、心脏组织固定器                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3108 | <b>8. 血液及淋巴系统</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|      | 滤除白细胞输血器                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3109 | <b>9. 消化系统</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | 弹簧圈、圈套器、套扎器、息肉勒除器、推送器、粒子置入器、造瘘器、内镜胶囊、一次性切开刀、一次性取石网篮、银夹、电极板、导管鞘、引流管、一次性胃管、牙垫、胃镜胶、组织粘合胶、粘膜染色剂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3110 | <b>10. 泌尿系统</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | 透析器、滤器、血浆置换器、血液灌流器、血制品分离器、吸附器、透析血液回路、管道、腹透管、蓝夹子、钛接头、滤芯、丝状探条、硬化剂、透析粉、碘伏小帽                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3111 | <b>11. 男性生殖系统</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|      | 气囊导管、硬化剂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3112 | <b>12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|      | 节育器、宫颈扩张棒、一次性胎头吸引器、宫托、一次性产包、一次性引产水囊、一次性通水管、一次性新生儿专用吸痰管、一次性窥器、阴道扩张模具、阴道塞子、妇科载体栓、产妇产巾（计血纸）、抗菌洗液、抗菌凝胶；襁褓、三角巾、一次性尿布、一次性纸尿裤、一次性手套、一次性婴儿沐浴垫巾、识别带、脐部护理材料、纳米银妇女外用抗菌器(膜型) (Nano-silver Film)、会阴冷敷垫、一次性吸引器、一次性使用妇科冲洗器                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 32   | <b>(二)经血管介入诊疗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|      | 封堵器、起搏器、换能器、解脱器、抓捕器、止血压迫器（桡动脉、股动脉）、血管缝合器、滤器、扩张器、压力泵；支架、球囊、弹簧圈、栓塞剂；各种导管、导丝、鞘管、三通、Y 阀；输送器、灌注管道、远端保护装置、起搏器专用线、连接线（管）；电极、电极板、一次性吸引装置、温控大头；穿刺套盒、缝合针、针头；主动脉插管、连接管、介入包；输液器、注射器、高压注射器、环柄注射器；绷带、弹力绷带、自粘式绷带、脱敏胶布、粘贴巾、网篮敷贴；真丝编织线束；X 光片、光盘、数字医学影像卡                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 33   | <b>(一) 手术治疗</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|      | 支架、球囊、人工植入体、组织器官移植供体；钛夹、钛钉、钛板；特殊导丝、导管、漂浮导管、取栓导管、补片<br>血氧饱和度粘性探头(限新生儿、婴幼儿、传染病人、急症手术病人、大、中抢救病人使用收费)<br>吻合器、缝合器、吻（缝）合器钉仓、组织闭合器械<br>各种引流管、引流瓶、引流袋、负压吸引装置、脑室分流管、一次性连接管、一次性灌注冲洗管路、留置导管、三通、连接管、气管导管、中心静脉套件、管路套件、鼻胃肠管、胃管、猪尾管、肛管、特殊感染手术包、导尿管、一次性导尿包、一次性冲洗器、病理标本子母袋（含固定液）<br>切口保护器、结肠造瘘装置、自体血回输装置、内镜取物袋、取石网篮、内窥镜保护套，腔镜特殊器械、手术显微器械、镜鞘<br>一次性线锯、锯片、磨头、钻头；施加钳、钛接头、止血夹、定位用结扎夹、动脉夹、银夹、头皮夹等；骨蜡、留置针、特殊穿刺针、特殊缝针（线）、一次性穿刺器、夹子装置<br>刨刀头、等离子刀头、鼻内窥镜切割刀头、铣刀头、超声刀头；一次性等离子刀头；等离子电切环、汽化电极环、一次性电刀头清洁片；激光纤维束；一次性高频电刀头，双极电凝镊，一次性电极板、圈断器、电刀头、电凝笔、电刺激探针、热凝刀、血管刀、超声头端、消融钳、消融笔、消融电极<br>微波消融针、一次性滑移垫、易扣 II 吻合术辅助器械、水凝胶护眼贴、微创入路系统、多功能手术解剖器、真丝编织线束、功能性敷料、定位薄膜<br>可吸收止血材料（生物蛋白海绵、明胶海绵）；防粘连、止血材料；医用胶、人体组织粘合剂<br>石膏绷带、弹力绷带、聚酯纤维绷带、自粘式绷带、高分子绷带、弹力衬、胸带、腹带、敷贴、粘贴巾、皮肤保护膜、脑棉片、无菌粘性免缝条带、一次性网状头套、一次性加压垫<br>灌洗液、冲洗液；必施、硅油；医用气体；玻切用气液交换管、末端抓持膜镊 |

| 编码                | 材料名称                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3301              | <b>1. 麻醉</b>                                                                                                                                                                                                                        |
|                   | 细菌过滤器、压力传感器、一次性镇痛泵、血液回收装置、钠（钙）石灰、麻醉回路、中心静脉导管包、口咽通气道、气管插管、一次性使用麻醉包（腰硬联合麻醉包）、连续腰椎麻醉穿刺套件、一次性喉罩、一次性喉镜片、双腔支气管导管、气管插管固定器                                                                                                                  |
| 3302              | <b>2. 神经系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                    |
|                   | 解脱器、脑深部电刺激器、脑室镜电极、颅内压监护仪专用探头、特殊固定材料、神经鞘管、颅内血肿清除装置                                                                                                                                                                                   |
| 3304              | <b>4. 眼部手术</b>                                                                                                                                                                                                                      |
|                   | 各种输液泵、微量泵、羟基磷灰石义眼台、羟基磷灰石板（石眼台）；青光眼治疗专用减压阀、青光眼引流器、玻璃体切割头、一次性角、巩膜切开刀、角膜环钻、空气过滤阀；准分子手术专用刀片（治疗卡）、CK（老花眼）治疗针、治疗卡；鼻泪道再通硅胶管或金属管、泪道塞子；粘弹剂、重水、膨胀气体；硅管、硅胶板、悬吊材料、特殊固定材料、玻切包、玻切用气液交换管、末端抓持膜镊、移液手柄、切开器、超乳包                                       |
| 3306              | <b>6. 鼻、口、咽部手术</b>                                                                                                                                                                                                                  |
|                   | 鼻腔止血气囊、腭管、印模材料、种植用胶原膜                                                                                                                                                                                                               |
| 3307              | <b>7. 呼吸系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                    |
|                   | 射频针                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3308              | <b>8. 心脏及血管系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                 |
|                   | 牛心包片；ACT试剂、心肌保护液；血滤器、腔静脉滤器、膜肺、氧合器、阻隔器、血液回收器、球式灌注器、气体过滤器、一次性特殊牵开器、人工辅助泵；球囊扩张导管、球囊反搏导管、起搏导线、鞘；一次性血氧饱和度接头、血平面贴片；输送器、滤网；体外循环插管、体外循环管道、体外管路接头、冷血灌注套装管道、离心泵特殊管路、逆行灌注管、取栓管、转流管、左右心吸引头；瓣膜刀、冠状动脉刀、打孔器、一次性打孔材料、银夹；冠脉阻断带、灌注针头、射频消融头（针）、左心耳闭合系统 |
| 3310              | <b>10. 消化系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                   |
|                   | 食道置入器、转流泵；鼻胃肠管、胃造瘘套管、一次性造瘘管、化疗泵及导管、肝管、脾管、胆道穿刺内外引流管、支架管、射频针、可调胃绷带                                                                                                                                                                    |
| 3311              | <b>11. 泌尿系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                   |
|                   | 网状支架、尿道悬吊器；腹膜透析套装、特殊尿管、双丁管、支架管；消融电极；肾网袋                                                                                                                                                                                             |
| 3313              | <b>13. 女性生殖系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                 |
|                   | 举宫器、银夹、扩张模具、吊带                                                                                                                                                                                                                      |
| 3314              | <b>14. 产科手术与操作</b>                                                                                                                                                                                                                  |
|                   | 节育器、一次性使用脐带夹剪器                                                                                                                                                                                                                      |
| 3315              | <b>15. 肌肉骨骼系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                 |
|                   | 外固定及支抗用融合器、板、钉、网、棒、丝、关节锁链、骨水泥、骨水泥配套器械；体外支具、矫形器具、牵引弓、托、内衬、指套、尼龙搭扣、钢丝、滑轮条；针、石膏、石膏绷带、弹力绷带、纱套、测量探针、下肢力线测量仪                                                                                                                              |
| 3316              | <b>16. 体被系统手术</b>                                                                                                                                                                                                                   |
|                   | 旋切探针、吸脂器                                                                                                                                                                                                                            |
| 34                | <b>(四) 物理治疗与康复</b>                                                                                                                                                                                                                  |
|                   | 平衡功能训练所用支具、作业疗法所用自助具                                                                                                                                                                                                                |
| <b>四、中医及民族诊疗类</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 40                | 一次性针灸用针、外固定材料（支具）、粘弹剂、外固定材料、小针刀                                                                                                                                                                                                     |

备注：1. 除上述一次性医用耗材外，医疗服务项目除外内容中列示的医用耗材也可另行收费。

2. 按照耗材注册证规定，主要功能与目录内产品一致的，均可另行收费。



A stylized map of the African continent is rendered in a lighter shade of blue against a solid blue background. The map shows the outlines of the major landmasses and some internal borders.

**CHS**