

附件：

岳阳市公立医院医疗服务项目价格（试行）

一、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、预防保健项目和其他医疗服务项目，共计4类107项。本类编码为100000000。
- 2、有下列情况之一者不另收诊查费：
 - (1) 由医生指定在院内换号诊断；
 - (2) 取化验及各种检查结果。
- 3、出、入院时间的计算：一日内不论什么时间入院按一天计算住院天数，一日内无论什么时间出院均不计算住院天数。
- 4、门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。
- 5、知名专家名单经有关程序认定并报市发改委市卫生计生委备案后，方可执行知名专家诊查费标准。
- 6、妇科检查用的一次性扩阴器、垫单、一次性手套等可按每人每次5元收取成本费用；耳鼻喉科、口腔科可按每人每次2元收取器械损耗费；口腔科使用牙科手机特殊消毒仪（仅指预真空压力蒸气灭菌器）可按每次每机头加收5元。

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	11	(一)一般医疗服务							
	1101	1. 挂号费							
A	110100001	挂号费				/	/	/	合并为诊查费。
	1102	2. 诊查费	营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询参照执行						1.从接诊到当天出诊断结果只收一次诊查费。2.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查费。3.营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询必须由具有专业资格证书的专职营养师执行，并出具评估报告，方可参照同档次医务人员诊查费标准收取，但不得与诊查费同时收取。4.另初诊病历及病历手册收费合计每份最高不超过0.5元。5.简易门诊只收2元。
C	110200001	普通门诊诊查费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等。		次	5	4	3.5	
C	110200002	副主任医师门诊诊查费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康		次	15	12	10	
C	110200003	主任医师门诊诊查费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康		次	22	18	15	
C	110200004	知名专家门诊诊查费	指：①60岁以上的主任医师；②任主任医师级职称五年以上；③45岁以上博士生导师；④享受政府津贴的知名专家；⑤名老中医		次	50	/	/	①每人半日限挂号10个（含病人拿到检查报告后，复诊一次）；②专家诊查区域须与普通门诊分开，设独立的诊室、候诊室、配备空调设备，专人为病人提供从挂号、诊疗、缴费、取药等全程导医；③知名专家排班看普通门诊只能按主任医师级别收诊查费

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
C	110200005	急诊诊查费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域24小时提供的急诊诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。急诊医师询问病情, 听取主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 提供治疗方案(治疗单、处方)等服务, 记录病人生命体征。必要时开通绿色通道。		次	/	/	/	分别在上述普通门诊诊查费、副主任医师诊查费、主任医师诊查费基础上加收2元。
C	110200006	门急诊留观诊查费	挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。在门急诊留观室内, 医护人员根据病情需求随时巡视患者, 观察患者病情及生命体征变化, 病史采集, 向患者或家属告知, 准确记录并提出相应的治疗方案, 及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。		日	12	10	9	急诊留观不足12小时按半日计价, 超过12小时不足24小时按一日计价
C	110200007	住院诊查费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情, 病案讨论, 制定和调整治疗方案, 住院日志书写, 向患者或家属告知病情, 解答患者咨询, 院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。		日	15	12	10	产科新生儿按5元收取
	1103	3. 急诊监护费							
E	110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	60	50	42	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12小时按半日计算
	1104	4. 院前急救费							
E	110400001	院前急救费	指院前医务人员对危重急症患者(由于各种原因造成危及生命、不采取抢救措施难以缓解的疾病, 如心脏骤停、休克、昏迷、急性呼吸衰竭、急性心衰、多发严重创伤等)提供现场诊察、防护、救治及途中监护的医疗技术劳务性服务。含诊查、治疗、监护、护理、氧气、材料费等	化验、药物、血液	次	60	50	42	除救护车费外, 不得收取其他任何费用
	1105	5. 体检费							
D	110500001	体检费	指普通体检。综合分析, 做出体检结论, 出具总检报告, 建立个人健康体检档案。含内、外、妇、眼、耳鼻喉科常规检查及婴幼儿查体。不含影像、化验和其它检查。	影像、化验及特殊检查	次	25	23	20	不另收挂号费及诊查费
	1106	6. 救护车费							
I	110600001	救护车使用费	指接送患者车辆使用费。含急救车折旧费及运营交通往返相关管理费、消毒费、油耗、司机劳务费等。不含院前急救、抢救。	监护费用	车次	60	50	50	城区内不分里程。自愿租用救护车城区外转运患者的, 收费标准由医患双方协商议定。
	1107	7.取暖费							
	110700001	病房取暖费	指病房室内具有取暖设施, 并提供取暖服务。含供暖设施及取暖运转消耗、维修及管理人员劳务。		日	5	5	5	
	1108	8.空调费							
	110800001	病房空调费	指病房室内空调设施, 并提供相应服务。含空调设施及运转消耗、维修及管理人员劳务。		日	6	6	6	候诊、手术、检查治疗不另收空调费

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	1109	9. 床位费	接诊登记, 进行住院指导, 办理入(出)院手续, 按医嘱收费计价, 复核及住院费用清单打印等服务。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(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤, 病床及病区清洁消毒, 开水供应, 煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站, 一般物理诊断器械, 检查申请单、处方笺等消耗。住院费用查询, 独立卫生间, 公示设施, 公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。						①需要严格隔离、消毒损耗大的传染病科、精神科、烧伤科, 允许在同等级病床基础上每床每日加收2元。②母婴同室的婴儿床位费按日20元收取。③住院期间使用一次性脸盆、枕头、床单、被套、大小便器须事先征求病人意见, 由病人自愿购买, 不得强行推销。④临时加床按4人及以上间标准的50%收取床位费。⑤有陪人的可每日加收2元, 需租用临时卧具的另收3元
B	110900001	普通病房床位费	指四人及以上多人间的床位费		日	20	17	15	
B	110900002	三人间			日	30	25	21	
B	110900003	双人间			日	35	30	25	
B	110900004	单人间			日	60	50	42	
B	110900005	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。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		日	200	180	160	
B	110900006	重症监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台, 心电图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。含医用垃圾、污水处理		日	60	50	42	保留普通床位的, 普通床位另计价
B	110900007	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房。在普通病床的功能基础上, 须达到如下标准: 重晶石或铅墙、铅防护门放射性防护病房、病区放射性专用厕所、防止放射性污染控制设施、专用放射性废物处理、储存衰变池及环保监控报警排放系统、专用放射性通风过滤及负压送新风系统、24小时闭路摄像监控系统、可视对讲电话、床旁紧急呼叫通讯系统。含住院医疗垃圾、污水处理、放射性污染职业监测或环境监测。		日	55	45	38	
B	110900008	门/急诊留观床位费	办理留观手续, 建立观察病历, 密切观察病情变化, 按时准确完成治疗, 协助患者做好基础护理。配备病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾		日	10	8	6	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。床位费以日计算, 不足半日按半日计价
	1110	10. 会诊费	营养会诊参照执行						外埠会诊加收一倍。营养会诊必须由具有专业资格证书的专职营养师执行。
C	111000001	院际会诊	指由副主任及主任医师参加的院际间会诊。根据病情提供相关医疗诊断治疗服务。		科/次	300	250	210	
C	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。						
C	111000002-1	主任医师			科/次	50	40	34	
C	111000002-2	副主任医师			科/次	40	32	27	
C	111000002-3	主治医师			科/次	25	20	17	
C	111000003	疑难病理读片会诊	指由2位及以上具高级职称的病理医师组成的专家组, 对院外提供的病理切片进行的会诊。如需要对院外提供的石蜡块或不染色切片进行各类特殊染色、酶组织化学染色、免疫组织化学染色、分子生物学技术处理, 追加相应项目收费。		次	200	160	130	以5张切片为基价, 每增加1张加收不超过10%。院内会诊不收费。
C	111000004	普通病理会诊			次	100	80	68	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊。院内会诊不收费。
C	111000005	远程会诊	含阅片		半小时	150	150	150	超过半小时后每10分钟加收50元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	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。	药物、特殊消耗材料及特殊					使用波动式防褥疮气垫收10元/日。
F	120100001	重症监护	指重症监护室内连续监测。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，并做好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救。		小时	9	8	7	收取重症监护不得再收取分级护理以及口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用
F	120100002	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量24小时出入量，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等措施，实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理		小时	5	4	3	收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用
F	120100003	I 级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。		日	25	20	17	
F	120100004	II 级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。		日	12	10	9	
F	120100005	III级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。		日	8	7	6	
F	120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、活动性肺结核等特殊传染病的护理，含严格消毒隔离及I级护理内容		日	30	26	22	艾滋病、霍乱、鼠疫等烈性传染病加收10元
F	120100007	新生儿护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床单位清洁	一次性尿布	日	15	13	11	产科新生儿不再另收分级护理费
F	120100008	新生儿特殊护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床单位清洁消毒。		次/项	8	7	6	新生儿干预、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等分项收费。新生儿抚触25元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
F	120100009	精神病护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变化，根据患者病情测量患者体温，脉搏，呼吸等生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导，完成健康教育及心理护理，做好记录。		日	30	24	20	不再另收分级护理费
F	120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及其纱布。气管插管护理参照执	一次吸痰管	日	30	25	21	
F	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	3	2.5	2	一天最多不超过30元
F	120100012	造瘘护理		一次性造瘘底盘和造瘘袋	次	8	7	6	
F	120100013	动静脉置管护理	评估患者病情等，核对患者信息并做好解释取得配合，准备用物，使用无菌注射器吸取抗凝剂或生理盐水定时冲管保持管道通畅，取适当体位，调整零点，测压，观察穿刺点，更换无菌敷料保持干燥清洁，固定导管，做好健康教育和心理护理。	药品、预冲式导管冲洗器	日	7	6	5	仅限于静脉切开置管、中心静脉穿刺置管（PICC置管）、深静脉穿刺置管、动脉置管项目。
F	120100014	一般专项护理							由护士护理的才能收取
F	120100014-1	口腔护理			次	7	6	5	
F	120100014-2	会阴冲（抹）洗			次	7	6	5	
F	120100014-3	床上洗发			次	8	7	6	
F	120100014-4	擦浴			次	8	7	6	
F	120100014-5	压疮护理	指对有压疮患者进行促进愈合的护理。包含翻身，局部皮肤按摩。压疮部位分级的评估，减压措施的实施等。		日	10	8	7	
F	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	15	10	8	使用振动排痰机排痰,以痰明显减少、双肺呼吸音清晰为一次，一天不超过三次计费
	1202	2. 抢救费		药物、特殊仪器					抢救费按天(24小时)计费，时间计算自抢救实施到抢救撤消为止，不满4小时按半天计算，超过12小时按一天计算。因病情需要单人间，加收单人间费用。会诊费另计
E	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		日	192	160	135	
E	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		日	144	120	100	
E	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		日	72	60	50	
	1203	3. 氧气吸入							
E	120300001	氧气吸入	氧气创面治疗参照执行	一次性鼻导管、鼻塞、面罩	小时	4	3.5	3	加压给氧加收1元
	1204	4. 注射	含一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料；含用药指导与观察、药物的配置	药物、血液和血制品					
E	120400001	肌肉注射	皮下注射参照执行	一次性专用胰岛素注射器.笔用针头	次	3	3	3	皮内注射加收1元；脱敏注射加收4元；特殊疾病（指性病）注射加收2元
E	120400002	静脉注射		真空采血管	次	5	4	4	静脉采血每次4元
E	120400003	心内注射			次	12	10	9	
E	120400004	动脉加压注射	动脉采血参照执行		次	12	10	9	
E	120400005	皮下输液			组	5	4	4	连续输液第二组起每组只收2元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	120400006	静脉输液	输血、留置静脉针分别参照执行	避光输液器、微电脑输液器、留置静脉针头、留置针固定专用聚氨酯透明敷贴、一次性肝素帽、输液接头(三通、多通)。	组	6	5	4	连续输液第二组起每组只收2元。使用微电脑输液泵每小时加收2元,智能输液仪每小时加收1元。
E	120400006-1	门诊静脉输液(输血)	指在门诊单纯输液,包括输液床椅费、护理费。		次	15	12	10	不分组数,小儿门诊静脉输液每次加收2元
E	120400007	小儿静脉输液			组	10	8	7	指六岁以下儿童静脉输液;连续输液第二组起每组只收2元
E	120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置及材料		次	60	50	42	
E	120400009	静脉切开置管术	含切开包		次	72	60	50	
E	120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	30	25	21	留置静脉输液不得按此项目收费
E	120400011	中心静脉穿刺置管术	深静脉穿刺置管术参照执行	中心静脉套件、测压套件	次	48	41	35	测压加收5元
E	120400012	动脉穿刺置管术			次	48	41	35	
E	120400013	抗肿瘤化学药物配置	含配置材料	一次性弹性输液泵	组	12	10	9	
E	120400014	时辰化疗			次	1000	800	未定	
E	120400015	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心调配药物的费用		组	3	未定	未定	药厂已配置好的单瓶药物集中调配不收费
	1205	5. 清创缝合	术后创口二期缝合术参照执行,含敷料、换药包						依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小
E	120500001	大清创缝合			次	240	204	173	创面在30cm ² 以上
E	120500002	中清创缝合			次	145	123	105	创面在30-15cm ² 之间
E	120500003	小清创缝合			次	72	60	50	创面在15cm ² 以下
	1206	6. 换药	含敷料、换药包,门诊拆线参照执行;	特殊药物、引流管、长效抗菌材料、(SAP及CMC)高分子材料。烧伤换药除外。					依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小
E	120600001	特大换药			次	45	38	32	创面在40cm ² 以上
E	120600002	大换药			次	25	21	18	创面在40-30cm ² 之间
E	120600003	中换药			次	18	15	13	创面在30-15cm ² 之间
E	120600004	小换药			次	10	8	7	创面在15cm ² 以下
	1207	7. 雾化吸入							
E	120700001	雾化吸入	机械通气经呼吸机管道雾化给药参照执行						
E	120700001-1	蒸气雾化吸入			次	5	4	4	
E	120700001-2	超声雾化吸入			次	7	6	5	
E	120700001-3	高压泵、氧化雾化			次	12	10	9	
	1208	8. 鼻饲管置管							
E	120800001	鼻饲管置管		药物和一次性胃肠管、一次性胃肠引流袋	次	12	10	9	置管后注食、注药、十二指肠灌注每次2元
E	120800002	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗,含肠营养配置。特指不能进食的病人。	一次性营养泵管	次	24	20	17	
	1209	9. 胃肠减压							
E	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压;负压引流、引流管引流参照执行	一次性负压引流装置	日	6	5	4	
	1210	10. 洗胃							
E	121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物、一次性胃管	次	36	30	25	以洗净为一次,使用洗胃机加收10元
	1211	11. 物理降温							
E	121100001	一般物理降温	酒精擦浴及冰袋等方法分别参照执行。含酒精、敷料		次	6	5	4	
E	121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时	2	2	1.5	
	1212	12. 坐浴							
E	121200001	坐浴	指使用特制坐浴椅、凳	药物	次	3	3	3	仅发药给病人自行坐浴不得收费

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	1213	13. 冷、热、湿敷							
E	121300001	冷、热、湿敷		药物	次	4	3	2	
	1214	14. 引流管冲洗							
E	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物，一次性负压引流装置	次	10	8	7	留置引流第一次按规定计收，以后每日收1元。更换引流袋每次3元（含引流袋）
	1215	15. 灌肠							
E	121500001	灌肠	一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠分别参照执行	药物、氧气	次	12	10	9	
E	121500002	清洁灌肠	经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠分别参照执行		次	18	15	13	以洗净为一次，发药给病人口服导泻不收费
	1216	16. 导尿							
E	121600001	导尿	一次性导尿和留置导尿分别参照执行	特殊一次性消耗物品（包括导尿包、尿管及尿袋）	次	12	10	9	一次性导尿按次计价；留置导尿第一次按规定标准计收，以后每日收2元；更换引流袋每次3元（含引流袋）
E	121600002	膀胱冲洗	含一次性耗材、生理盐水		次	15	13	11	
E	121600003	持续膀胱冲洗	加压持续冲洗参照执行，	一次性膀胱冲洗瓶、生理盐	日	25	21	18	
	1217	17. 肛管排气							
E	121700001	肛管排气	含一次性肛管及手套、垫单		次	12	10	9	
	13	(三)预防保健项目		药物、化验、检查					
	1301	1. 家庭病床							
C	130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	8	7	6	一次性收费
C	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	10	9	8	
	1302	2. 出诊费							
C	130700001	出诊	急救出诊参照执行						
C	130700001-1	副高及以上职称			次	15	13	11	
C	130700001-2	中级及以下职称			次	10	9	8	
	14	(四)其他医疗服务项目							
	1401	尸体料理							
I	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	60	60	60	特殊传染病尸体料理加收50元
I	140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次	70	70	70	
I	140100003	尸体存放			日	30	30	30	不足半日按半日收
I	140100004	离体残肢处理	死婴处理参照执行		次	30	30	30	
I	1402	病历复印费	指A4纸		张	0.5	0.5	0.5	
I	1403	临床用血服务费			袋	10	10	10	
二、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，7个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21-27。本类项目数共计1184项。									
2、“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”类之“后装治疗”类中（分类码2404）。									
3、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、检查的项目，不得再向患者收费。									
4、不论以任何形式取检验、检查等结果，均不得收取费用。									
	21	(一)医学影像							
	2101	1. X线检查							
	210101	X线透视检查							使用影像增强器或电视屏可加收3元，追加摄片费用另收
D	210101001	普通透视	胸、腹、盆腔、四肢等分别参照执行		每个部位	5	4	3	计价部位：胸、腹、盆腔、四肢等
D	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查、钡剂		次	15	13	11	数字化摄影（DR）机加收50元
D	210101003	床旁透视与术中透视	透视下定位参照执行		半小时	40	35	30	
D	210101004	C型臂术中透视	透视下定位参照执行		半小时	80	70	60	
	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断、胶片和片袋等						1、床旁摄片加收50元；2、使用感绿片在对应普通胶片收费基础上加收30%；3、激光片加收60%。
D	210102001	5×7吋			片数	12	11	10	
D	210102002	8×10吋			片数	13	12	11	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	210102003	10×12吋	7×17吋参照执行		片数	14	13	12	
D	210102004	11×14吋			片数	15	14	13	
D	210102005	12×15吋			片数	16	15	14	
D	210102006	14×14吋			片数	18	17	16	
D	210102007	14×17吋			片数	20	18	16	
D	210102008	牙片			片数	10	9	8	
D	210102009	咬合片			片数	15	14	13	
D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	40	35	30	
D	210102011	头颅定位测量摄影			片数	50	45	40	
D	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	50	45	40	
D	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10			片数	60	50	40	
D	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			片数	60	50	40	
D	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存储、图像显示, CR型参照执行	胶片	曝光次数	20	18	16	最高限额100元。
D	210102016	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导			半小时	150	130	110	
	210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管					使用数字化X线机加收50%
D	210103001	气脑造影			次	80	70	60	
D	210103002	脑室碘水造影			次	60	50	40	
D	210103003	脊髓(椎管)造影			次	60	50	40	
D	210103004	椎间盘造影			次	60	50	40	
D	210103005	泪道造影			单侧	50	45	40	双侧加收50%
D	210103006	副鼻窦造影			单侧	50	45	40	双侧加收50%
D	210103007	颞下颌关节造影			单侧	50	45	40	双侧加收50%
D	210103008	支气管造影			单侧	80	70	60	双侧加收50%
D	210103009	乳腺导管造影			单侧	50	45	40	双侧加收50%
D	210103010	唾液腺造影			单侧	40	35	30	双侧加收50%
D	210103011	下咽造影	鼻咽造影参照执行		次	50	45	40	
D	210103012	食管造影			次	50	45	40	
D	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	50	45	40	
D	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	45	40	
D	210103015	小肠插管造影			次	80	70	60	
D	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	50	45	40	
D	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	60	50	40	
D	210103018	腹膜后充气造影			次	80	70	60	
D	210103019	口服法胆道造影			次	50	45	40	
D	210103020	静脉胆道造影			次	60	50	40	
D	210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	含临床操作及造影剂过敏试验		次	400	350	300	
D	210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	180	160	140	
D	210103023	T管造影			次	80	70	60	
D	210103024	静脉泌尿系造影			次	50	45	40	
D	210103025	逆行泌尿系造影			次	50	45	40	
D	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	80	70	60	双侧加收50%
D	210103027	膀胱造影			次	60	50	40	
D	210103028	阴茎海绵体造影			次	50	45	40	
D	210103029	输精管造影			单侧	50	45	40	双侧加收50%
D	210103030	子宫造影			次	50	45	40	
D	210103031	子宫输卵管碘油造影	含临床操作及造影剂过敏试验		次	120	100	80	
D	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	50	45	40	
D	210103033	窦道及瘘管造影			次	50	45	40	
D	210103034	四肢关节造影			每个关节	85	75	65	
D	210103035	四肢血管造影			单肢	300	270	240	
	2102	2. 磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器耗材	造影剂、麻醉及其药物					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、髋关节、膝关节、颞颌关节、其他; 2. 每增加一个部位加收50%; 3. 无配置许可证的不得收费。
	210200001	磁共振平扫							平扫后马上又做增强扫描的加收40%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	210200001-1	磁共振平扫场强<0.5T			每部位	243	207	未定	
D	210200001-2	磁共振平扫0.5T≤场强≤1T			每部位	288	245	未定	
D	210200001-3	磁共振平扫1T<场强<1.5T			每部位	405	344	未定	
D	210200001-4	磁共振平扫场强≥1.5T			每部位	585	497	未定	
D	210200002	磁共振增强扫描			每部位				
D	210200002-1	磁共振增强场强<0.5T			每部位	270	230	未定	
D	210200002-2	磁共振增强0.5T≤场强≤1T			每部位	324	275	未定	
D	210200002-3	磁共振增强1T<场强<1.5T			每部位	468	398	未定	
D	210200002-4	磁共振增强场强≥1.5T			每部位	684	580	未定	
D	210200003	脑功能成像			次	450	400	未定	
D	210200004	磁共振心脏功能检查			次	400	350	未定	
D	210200005	磁共振血管成像(MRA)			每部位	500	450	未定	
D	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)			每部位	500	450	未定	
D	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	氢谱或磷谱分别参照执行		每部位	600	550	未定	
D	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	未定	未定	未定	
D	210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	300	260	未定	不足半小时按半小时计
	210200010	血管斑块成像	通过核磁共振成像设备加权序列的扫描成像后, 授权交付给独立的医学影像工作站, 直接导入核磁共振成像设备输出的数据, 经过操作人员在一定时间对一个病例的数据处理, 输出分析诊断报告。分析诊断报告必须包含定性测量斑块成分(富脂质坏死核、出血、钙化、纤维帽)、定量测量管壁结构(总血管面积、管腔面积、管壁面积、管壁厚度、标准化管壁指数、管腔狭窄程度、最大管壁厚度、平均管壁厚度、管腔最大狭窄程度)及定位的3D重建和融合图像三个部分。		次	自主定价	自主定价	自主定价	磁共振成像不另收费
	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、麻醉及其药物					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)、髋关节、膝关节、肢体、其他; 2.每增加一个部位加收50%; 3.使用螺旋扫描在对应CT机等级加收50%; 4.等级划分按省发改委、省卫计委规定执行。
D	210300001	X线计算机体层(CT)平扫							平扫后马上又做增强扫描的加收50%
D	210300001-1	特等			每个部位	162	162	162	
D	210300001-2	A等			每个部位	135	135	135	
D	210300001-3	B等			每个部位	90	90	90	
D	210300001-4	C等			每个部位	72	72	72	
D	210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描			每个部位				

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	210300002-1	特等			每个部位	216	216	216	
D	210300002-2	A等			每个部位	189	189	189	
D	210300002-3	B等			每个部位	135	135	135	
D	210300002-4	C等			每个部位	108	108	108	
D	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位				
D	210300003-1	特等			每个部位	180	180	180	
D	210300003-2	A等			每个部位	162	162	162	
D	210300003-3	B等			每个部位	108	108	108	
D	210300003-4	C等			每个部位	99	99	99	
	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等		每个部位	400	400	未定	仅限螺旋CT机以上使用,不再另收CT费用。
D	210300005	临床操作的CT引导							不足半小时按半小时计
	210300005-1	特等			半小时	200	200	200	
	210300005-2	A等			半小时	180	180	180	
	210300005-3	B等			半小时	120	120	120	
	210300005-4	C等			半小时	100	100	100	
D	210300006	双源X线计算机(CT)高级成像	含胶片及冲洗,数据存储介质,增强扫描用高压注射器及其套件	造影剂、麻醉及其药物					
D	210300006-1	冠状动脉成像			每部位	1200	未定	未定	
D	210300006-2	直接减影血管成像			每部位	960	未定	未定	
D	210300006-3	全脏器灌注成像			每部位	960	未定	未定	
D	210300006-4	双能量成像			次	240	未定	未定	
	2104	4. 院外影像学会诊							
D	210400001	院外影像学会诊	X线片、MRI片、CT片会诊分别参照执行		次	50	40	34	
	2105	5. 其他							
D	210500001	红外热象检查	远红外热断层检查参照执行		每个部位	30	25	20	
D	210500002	红外线乳腺检查			单侧	40	35	30	
D	210500003	电脑图文超细乳管内视镜检查			单侧	350	未定	未定	双侧加收150元
D	210500004	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	150	130	110	双侧加收50
D	210500005	TBO双波长乳腺肿瘤检测			单侧	40	35	30	双侧加收30元
	22	(二)超声检查							
	2201	1. A超		图象记录					
D	220100001	A型超声检查			每个部位	5	4	3	
D	220100002	临床操作的A超引导			半小时	未定	未定	未定	
D	220100003	眼部A超			单侧	5	4	3	
	2202	2. B超		图象记录、造影剂					
	220201	各部位一般B超检查							
D	220201001	单脏器B超检查			每个脏器	20	18	16	两个以上脏器(含两个)按B超常规检查收费
D	220201002	B超常规检查	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)分别参照执行		每个部位	40	35	30	产科(含胎儿及宫腔)检查加收20元,2胎及多胎加收10元。不得再另收其他检查费用。
D	220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	40	35	30	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	50	45	40	
D	220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	50	45	40	
D	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	50	45	40	
D	220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	40	35	30	1、每增加一个部位加收8元; 2、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
D	220201008	床旁B超检查			半小时	40	35	30	术中B超检查参照执行
D	220201009	临床操作的B超引导			半小时	40	35	30	
	220202	腔内B超检查							
D	220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	70	60	50	
D	220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	80	70	60	
D	220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时	90	80	70	
	220203	B超脏器功能评估							
D	220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	25	23	20	
D	220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	25	23	20	
D	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	20	18	16	
D	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	25	23	20	
D	220203005	膀胱残余尿量测定			次	20	18	16	
	2203	3. 彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂					
	220301	普通彩色多普勒超声检查							超声弹性成像每次加收20元
D	220301001	彩色多普勒超声常规检查	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)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)、腹膜后肿块		部位	120	100	80	每增一个部位加收40元, 产科检查(含胎儿及宫腔)加收50元, 双胎及多胎再加收40元, 胎儿心脏检查加收150元; 不得另收其他检查费。
D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	90	80	70	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(双乳)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
	220302	彩色多普勒超声特殊检查							
D	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	100	85	70	微栓子监测一小时以上加收100%
D	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	80	70	60	
D	220302003	颈部血管彩色多普勒超声	颈动脉、颈静脉及椎动脉分别参照执行		二根血管	100	85	70	每增加两根加收40元
D	220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	80	70	60	
D	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	80	70	60	
D	220302006	四肢血管彩色多普勒超声			二根血管	100	85	70	每增加两根加收40元
D	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	80	70	60	
D	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	80	70	60	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	100	85	70	
D	220302010	脏器声学造影	肿瘤声学造影参照执行	造影剂	次	100	85	70	
D	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	经阴道、经直肠分别参照执行		次	140	120	100	
D	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	120	100	80	
D	220302013	肝纤维化无创检测			次	100	85	70	
	2204	4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查, 不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂					
D	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	100	85	70	术中TCD监测每小时60元
D	220400002	四肢多普勒血流图	图象记录、造影剂		单肢	100	80	60	
D	220400003	多普勒小儿血压检测			次	未定	未定	未定	
	2205	5. 三维超声检查							
D	220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	40	35	30	
D	220500002	能量图血流立体成象			每个部位	40	35	30	
	2206	6. 心脏超声检查		图象记录、造影剂					
D	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	10	9	8	
D	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	40	35	30	
D	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		半小时	80	70	60	
D	220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象、左心功能测定、彩色室壁动力(CK)、组织多普勒显象(TDI)、心内膜自动边缘检测、室壁运动分析等		次	260	230	210	不得再收取其他检查费用
D	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	220	200	180	
D	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	120	110	100	
D	220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	180	160	140	
D	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、分流量与返流量等检查		次	80	70	60	
D	220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查; 药物注射或运动试验参照执行; 不含心电图与血压监测	药物	次	120	100	80	
D	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	40	35	30	
	2207	7. 其他心脏超声诊疗技术							
D	220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	30	25	20	
D	220700002	声学定量(AQ)			次	20	18	16	
D	220700003	彩色室壁动力(CK)			次	20	18	16	
D	220700004	组织多普勒显象			次	20	18	16	
D	220700005	心内膜自动边缘检测			次	20	18	16	
D	220700006	室壁运动分析			次	20	18	16	
D	220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	100	85	70	
	2208	8. 超声图像记录附加收费项目							
D	220800001	黑白热敏打印照片			片	5	4	3	
D	220800002	彩色打印照片			片	8	6	5	
D	220800003	黑白一次成像(波拉)照片			片	8	7	6	
D	220800004	彩色一次成像(波拉)照片			片	10	8	6	
D	220800005	超声多幅照相			片	未定	未定	未定	
D	220800006	彩色胶片照相			片	10	8	6	
D	220800007	超声检查实时录像	含录象带		次	20	18	16	
D	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	10	9	8	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	23	(三)核医学	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、数据存储介质					放射免疫分析见检验科项目
	2301	1. 核素扫描	含彩色打印						
D	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	100	85	70	超过三次显象后每增加一次加收15元
D	230100002	脏器静态扫描			每个体位	70	60	50	超过一个体位加收30元
	2302	2. 伽玛照相	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
D	230200001	脑血管显像			次	180	160	140	
D	230200002	脑显像			四个体位	180	160	140	每增加一个体位加收10元
D	230200003	脑池显像			次	200	180	160	
D	230200004	脑室引流显像			次	200	180	160	
D	230200005	泪管显像			次	未定	未定	未定	
D	230200006	甲状腺静态显像			每个体位	80	70	60	每增加一个体位加收40元
D	230200007	甲状腺血流显像			次	90	80	70	
D	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	未定	未定	未定	
D	230200009	甲状腺激素抑制显像			次	90	80	70	
D	230200010	促甲状腺激素兴奋显像			二个时相	90	80	70	
D	230200011	甲状旁腺显像			次	100	85	70	
D	230200012	静息心肌灌注显像			三个体位	140	120	100	每增加一个体位加收40元
D	230200013	负荷心肌灌注显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	140	120	100	每增加一个体位加收40元
D	230200014	静息门控心肌灌注显像			三个体位	100	85	70	每增加一个体位加收40元
D	230200015	负荷门控心肌灌注显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	100	85	70	每增加一个体位加收40元
D	230200016	首次通过法心血管显像	含心室功能测定		次	未定	未定	未定	
D	230200017	平衡法门控心室显像			三个体位	200	180	160	每增加一个体位加收40元
D	230200018	平衡法负荷门控心室显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	未定	未定	未定	
D	230200019	急性心肌梗塞灶显像			三个体位	200	180	160	每增加一个体位加收40元
D	230200020	动脉显像			次	140	120	100	
D	230200021	门脉血流测定显像			次	未定	未定	未定	
D	230200022	门体分流显像			次	未定	未定	未定	
D	230200023	下肢深静脉显像			次	120	100	80	
D	230200024	局部淋巴显像			一个体位	100	85	70	每增加一个体位加收40元
D	230200025	肺灌注显像			六个体位	140	120	100	每增加一个体位加收40元
D	230200026	肺通气显像	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	140	120	100	每增加一个体位加收40元
D	230200027	唾液腺静态显像			三个体位	120	100	80	
D	230200028	唾液腺动态显像			次	120	100	80	
D	230200029	食管通过显像			次	120	100	80	
D	230200030	胃食管返流显像			次	120	100	80	
D	230200031	十二指肠胃返流显像			次	120	100	80	
D	230200032	胃排空试验			次	120	100	80	固体胃排空加收40元
D	230200033	异位胃粘膜显像			次	140	120	100	
D	230200034	消化道出血显像			小时	100	85	70	1小时后延迟显象加收50元
D	230200035	肝胶体显像			三个体位	120	100	80	每增加一个体位加收20元
D	230200036	肝血流显像			次	100	85	70	
D	230200037	肝血池显像			二个时相	80	70	60	增减时相时，每时相增减计费10元
D	230200038	肝胆动态显像			小时	150	130	110	1小时后延迟显象加收20元
D	230200039	脾显像			次	140	120	100	
D	230200040	胰腺显像			次	未定	未定	未定	
D	230200041	小肠功能显像			次	未定	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	230200042	肠道蛋白丢失显像			次	未定	未定	未定	
D	230200043	肾上腺皮质显像	含局部后位显像		72小时	140	120	100	①每增加一个体位加收50元；②延迟显像加收40元
D	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像	含局部后位显像		72小时	180	160	140	①每增加一个体位加收50元；②延迟显像加收40元
D	230200045	肾动态显像	含肾血流显像		次	140	120	100	①如不做肾血流显像时收费减收10元；②延迟显像加收20元
D	230200046	肾动态显像+肾小球滤过率(GFR)测定			次	200	180	160	
D	230200047	肾动态显像+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	200	180	160	
D	230200048	介入肾动态显像			次	200	180	160	
D	230200049	肾静态显像			二个体位	120	100	80	每增加一个体位加收10元
D	230200050	膀胱输尿管返流显像	直接法或间接法分别参照执行		次	120	100	80	
D	230200051	阴道尿道瘘显像			次	未定	未定	未定	
D	230200052	阴囊显像			次	120	100	80	
D	230200053	局部骨显像			二个体位	120	100	80	每增加一个体位加收10元
D	230200054	骨三相显像	含血流、血质、静态显像		次	120	100	80	
D	230200055	骨密度测定	指单能		次	60	50	40	双能加收40元
D	230200056	红细胞破坏部位测定			次	未定	未定	未定	
D	230200057	炎症局部显像			二个体位一个时相	120	100	80	①每增加一个体位时加收40元；②延迟显像加收20元
D	230200058	亲肿瘤局部显像			每个体位	150	130	110	每增加一个体位加收20元
D	230200059	放射免疫显像			次	未定	未定	未定	
D	230200060	放射受体显像			次	未定	未定	未定	
	2303	3. 单光子发射计算机断层显像(SPECT)	指断层显像、全身显像和符合探测显像；含各种图象记录过程						①采用多探头加收50元；②符合探测显像加收40元；③透射显像衰减校正加收20元
D	230300001	脏器断层显像	脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像分别参照执行		次	200	180	160	①增加时相加收20元；②增加门控加收40元
D	230300002	全身显像			次	200	未定	未定	
D	230300003	¹⁸ 氟-脱氧葡萄糖断层显像	脑、心肌代谢、肿瘤等显像分别参照执行		每部位	未定	未定	未定	
D	230300004	肾上腺髓质断层显像			次	200	180	160	
D	230300005	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	200	180	160	增加门控加收40元
	2304	4. 正电子发射计算机断层显像(PET)	指使用PET和加速器的断层显像；含各种图象记录过程,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					PET/CT不再另收CT费。
D	230400001	脑血流断层显像			次	3000	未定	未定	
D	230400002	脑代谢断层显像			次	3000	未定	未定	
D	230400003	静息心肌灌注断层显像			次	3000	未定	未定	
D	230400004	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	3000	未定	未定	
D	230400005	心肌代谢断层显像			次	3000	未定	未定	
D	230400006	心脏神经受体断层显像			次	3000	未定	未定	
D	230400007	肿瘤全身断层显像			次	4600	未定	未定	
D	230400008	肿瘤局部断层显像			次	2600	未定	未定	
D	230400009	神经受体显像			次	3000	未定	未定	
D	230400010	正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像(PET/CT)	指头颈部、胸部、腹盆腔、双下肢	核素药物，造影剂	每个部位	3100	未定	未定	未获得卫生部甲类设备配置许可证的不得收费。二个部位及以上、全身显像为5500元。
	2305	5. 核素功能检查							
D	230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	25	23	20	
D	230500002	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验			二次	25	23	20	增加测定次数加收10元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	25	23	20	增加测定次数加收10元
D	230500004	过氯酸钾释放试验			二次	25	23	20	增加测定次数加收10元
D	230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	40	35	30	
D	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	未定	未定	未定	
D	230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	未定	未定	未定	
D	230500008	肾图	指微机肾图		次	50	45	40	无计算机设备的计费减收15元
D	230500009	介入肾图	指微机肾图；含介入操作		次	60	50	40	无计算机设备的计费减收15元
D	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	60	50	40	
D	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	60	50	40	
D	230500012	24小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	30	25	20	
D	230500013	消化道动力测定			次	未定	未定	未定	
D	230500014	¹⁴ 碳呼气试验			次	100	85	70	各类呼气试验参照执行
	2306	6. 核素内照射治疗	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	核素治疗药物、一次性导管					
E	230600001	¹³¹ 碘-甲亢治疗			次	375	未定	未定	
E	230600002	¹³¹ 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	375	未定	未定	
E	230600003	¹³¹ 碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	375	未定	未定	
E	230600004	¹³¹ 碘-肿瘤抗体免疫治疗			次	375	未定	未定	
E	230600005	³² 磷-胶体腔内治疗			次	375	未定	未定	
E	230600006	³² 磷-血液病治疗			次	未定	未定	未定	
E	230600007	³² 磷-微球介入治疗			次	未定	未定	未定	
E	230600008	⁹⁰ 钇-微球介入治疗			次	未定	未定	未定	
E	230600009	⁸⁹ 锶-骨转移瘤治疗			次	750	未定	未定	
E	230600010	¹⁵³ 钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	1000	未定	未定	
E	230600011	¹⁸⁸ 铽-HEDP骨转移瘤治疗			次	未定	未定	未定	
E	230600012	¹³¹ 碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	250	210	170	
E	230600013	核素组织间介入治疗			次	未定	未定	未定	
E	230600014	核素血管内介入治疗			次	未定	未定	未定	
E	230600015	⁹⁹ 锝(云克)治疗			次	125	未定	未定	
E	230600016	⁹⁰ 锶贴敷治疗			次	15	未定	未定	
E	230600017	组织间粒子植入术	放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术参照执行	放射性粒子、药物粒子	粒次	375	315	265	每增加一粒加收100元，最高限价1200元
	24	(四)放射治疗							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
	2401	1. 放射治疗计划及剂量计算							疗程中修改计划加收40%
E	240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	44	37	31	
E	240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	100	85	72	疗程中修改定位加收40%、定位验证加收40%
E	240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		疗程	225	190	160	三维TPS加收100元
E	240100004	特定计算机治疗计划系统	指加速器适型三维TPS、或逆向调强TPS及优化		疗程	625	530	450	
E	240100005	放射治疗的适时监控			次	63	53	45	
	2402	2. 模拟定位	含拍片						疗程中修改定位加收40%、定位验证加收40%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位		疗程	50	42	36	X线机、B超或CT等分别参照执行
E	240200002	专用X线机模拟定位	含激光打印图		野次	75	63	53	
E	240200003	专用X线机复杂模拟定位	指共面或非共面3野以上之定位, 含激光打印图		野次	150	125	105	CT机等模拟定位参照执行
	2403	3. 外照射治疗							
E	240300001	深部X线照射			每照射野	25	21	18	
E	240300002	⁶⁰ 钴外照射(固定照射)			每照射野	31	26	22	
E	240300003	⁶⁰ 钴外照射(特殊照射)	旋转、弧形、楔形滤板等方法分别参照执行		每照射野	38	32	27	
E	240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	125	106	90	
E	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法分别参照执行		每照射野	175	148	125	
E	240300006	直线加速器适型治疗	指共面或非共面3野以上之放疗		每照射野	250	210	180	
E	240300007	X线刀治疗	含TPS以及分次治疗		次	8750	7400	6280	
E	240300008	伽玛刀治疗	含TPS, 指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		疗程	####	未定	未定	
E	240300009	不规则野大面积照射	指斗篷野倒、Y野等带切割专用模具的方射野		每照射野	163	138	115	
E	240300010	半身照射			每照射野	未定	未定	未定	
E	240300011	全身 ⁶⁰ 钴照射			每照射野	未定	未定	未定	
E	240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	1875	未定	未定	
E	240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1875	未定	未定	
E	240300014	术中放疗			次	1250	1060	900	
E	240300015	适型调强放疗治疗(IMRT)			每照射野	200	未定	未定	
E	240300016	快中子外照射			次	未定	未定	未定	
E	240300017	局部断层调强放疗	调用治疗计划, 摆位, 体位固定, 机器操作及照射		每疗程	自主定价	自主定价	自主定价	指经国家卫计委批准配置的螺旋断层放射治疗系统(TOMO)的治疗
E	240300018	全身断层调强放疗	调用治疗计划, 摆位, 体位固定, 机器操作及照射		每疗程	自主定价	自主定价	自主定价	指经国家卫计委批准配置的螺旋断层放射治疗系统(TOMO)的治疗
	2404	4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物					
E	240400001	浅表部位后装治疗			管次	100	未定	未定	每增加一管加收40元
E	240400002	腔内后装放疗			管次	188	未定	未定	
E	240400003	组织间插置放疗			管次	375	未定	未定	
E	240400004	手术置管放疗			管次	438	未定	未定	
E	240400005	皮肤贴敷后装放疗			管次	88	未定	未定	
E	240400006	血管内后装放疗			管次	188	未定	未定	
E	240400007	快中子后装治疗(中子刀)			次	未定	未定	未定	
	2405	5. 模具设计及制作	斗篷野、倒Y野参照执行						
E	240500001	合金模具设计及制作	指电子束制模		次	175	148	125	适型制模加收100%
E	240500002	填充模具设计及制作			次	100	85	72	
E	240500003	补偿物设计及制作			次	150	127	105	
E	240500004	面模设计及制作		面模材料	次	100	85	72	
E	240500005	体架	头架参照执行		次	25	21	18	
	2406	6. 其他辅助操作							
E	240600001	低氧放疗耐力测定			次	75	63	53	
	2407	7. 其他							
E	240700001	深部热疗	超声或电磁波等热疗参照执行		次	250	210	180	
E	240700002	高强度超声聚焦刀治疗	各种实体性恶性肿瘤治疗分别参照执行		次	1500	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	240700002-1	聚焦超声肿瘤治疗			次	3750	未定	未定	视肿瘤直径大小确定价格,肿瘤直径3厘米(含3厘米)以内为基本收费价格,肿瘤直径3-5厘米(含5厘米)加收50%,肿瘤直径5-8厘米(含8厘米)加收100%,肿瘤直径8厘米以上加收150%。再次治疗按60%收费。
E	240700002-2	聚焦超声妇科治疗	指外阴白斑治疗		次	1250	1050	890	宫颈病变、外阴搔痒、尖锐湿疣等妇科治疗按50%收取。妇科再次治疗减半收费。
E	240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	56	47	40	
E	240700003-1	深部肿瘤电化学治疗		导管,导针	次	1000	830	700	
E	240700004	多弹头射频消融治疗		一次性射频电极包	次	4000	未定	未定	
E	240700005	内生场肿瘤治疗			次	1250	1050	890	
E	240700006	氩氦靶向治疗(氩氦刀)	含体表定位、超冷刀穿刺手术,测温电极置入及拆卸温度监控,氩、氦气体消耗。超冷刀工作状态计算机实时监控,冷冻及加热过程,图文报告。含TPS及影像定位等。		次	####	未定	未定	
E	240700007	大功率聚焦全身热疗			次	3125	2650	2250	
E	240700008	CQRS-II量子共振肿瘤检测			次	325	275	235	
E	240700009	高强度聚焦超声热消融(热切除)肿瘤治疗	指肿瘤直径小于或等于3CM。将靶组织完全性热消融,达到对肿瘤整块一次性凝固性坏死。实时监控:超声显示即刻灰度变化或MRI显示有效温升变化。含超声监控,不含MRI监控		次	3750	未定	未定	肿瘤直径3—5厘米(含5厘米)加收50%,肿瘤直径5—8厘米(含8厘米)加收100%,肿瘤直径8厘米以上加收150%。
	25	(五)检验							
	2501	1. 临床检验							
	250101	血液一般检查							
H	250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	1	1	1	
H	250101002	红细胞计数(RBC)			项	1	1	1	
H	250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	1	1	1	
H	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	2	2	2	
H	250101005	网织红细胞计数(Ret)	指镜检法		项	5	4	3	①仪器法加收100%;②流式细胞仪法加收200%;③五分类仪器加收20元
H	250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	1	1	1	
H	250101007	异常红细胞形态检查			项	1	1	1	
H	250101008	红细胞沉降率测定仪器法(ESR)	指手工法		项	3	3	3	仪器法加收100%
H	250101009	白细胞计数(WBC)			项	1	1	1	
H	250101010	白细胞分类计数(DC)			项	2	2	2	
H	250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	嗜酸性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数分别参照		项	1	1	1	
H	250101012	异常白细胞形态检查			项	2	2	2	
H	250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项	3	3	3	
H	250101014	血小板计数			项	1	1	1	
H	250101015	血细胞分析	指全血细胞计数,为仪器法,含检验15单项指标以上,多者不再另收费		套	10	9	8	①全血细胞计数+三分类加收3元;②全血细胞计数+五分类加收10元
H	250101016	出血时间测定(BT)			项	1	1	1	
H	250101017	出血时间测定	指测定器法		项	4	4	4	
H	250101018	凝血时间测定(CT)			项	1	1	1	
H	250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	8	7	6	
H	250101020	血浆渗量试验			项	3	3	3	
H	250101021	有核红细胞计数			项	未定	未定	未定	
H	250101022	异常血小板形态检查			项	5	4	3	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250101023	红细胞叶酸定量检测	样本类型：采集静脉血、签收、处理，加入试剂，水浴、洗涤（反复2次），检测样本，打印结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相		次	180	未定	未定	
H	250101024	细胞周期分析	样本类型：血液、脊髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免荧光染色，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	210	未定	未定	
H	250101101	血常规（手工法）	含血红蛋白测定(Hb)、红细胞计数(RBC)、白细胞计数(WBC)、白细胞分类计数(DC)、血小板计数		套	6	6	6	
H	250101102	血常规（三分类）	血细胞分析（三分类）		套	13	12	10	
H	250101103	血常规（五分类）	血细胞分析（五分类）		套	20	18	16	
	250102	尿液一般检查							
H	250102001	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	3	3	3	
H	250102002	尿酸碱度测定			项	1	1	1	
H	250102003	尿比重测定			项	1	1	1	
H	250102004	渗透压检查	指手工操作，尿或血清渗透压检查分别参照执行		项	3	3	3	冰点法加收12元
H	250102004-1	血浆胶体渗透压检测	样本采集，测定、上样粘附图版，多媒体分析报告		次	65	未定	未定	
H	250102005	尿蛋白定性			项	3	3	3	
H	250102006	尿蛋白定量	指手工比色法		项	3	3	3	①各种化学方法加收50%； ②免疫比浊法加收100%
H	250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	指热沉淀法		项	3	3	3	免疫电泳法加收100%
H	250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	3	3	3	
H	250102009	尿血红蛋白定性检查			项	1	1	1	
H	250102010	尿糖定性试验			项	1	1	1	
H	250102011	尿糖定量测定			项	5	4	3	
H	250102012	尿酮体定性试验			项	2	2	2	
H	250102013	尿三胆检查	尿三胆检查参照执行		项	4	4	4	
H	250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	2	2	2	
H	250102015	尿三氯化铁试验			项	2	2	2	
H	250102016	尿乳糜定性检查			项	2	2	2	
H	250102017	尿卟啉定性试验			项	2	2	2	
H	250102018	尿黑色素测定			项	2	2	2	
H	250102019	尿浓缩稀释试验			项	3	3	3	
H	250102020	尿酚红排泄试验			项	3	3	3	
H	250102021	尿妊娠试验	指乳胶凝集法		项	5	4	3	酶免法或金标法加收100%
H	250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	5	4	3	
H	250102023	尿沉渣镜检			项	5	4	3	
H	250102024	尿沉渣定量			项	8	4	3	
H	250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	5	2	2	
H	250102026	尿三杯试验			项	2	2	2	
H	250102027	一小时尿沉渣计数			项	5	2	2	
H	250102028	一小时尿细胞排泄率			项	2	2	2	
H	250102029	尿沉渣白细胞分类			项	5	2	2	
H	250102030	尿十二小时E/C值测			项	2	2	2	
H	250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	2	2	2	
H	250102032	尿中包涵体检查			项	2	2	2	
H	250102033	尿酸化功能测定			项	未定	未定	未定	
H	250102034	尿红细胞位相	指人工法		项	6	5	4	图象分析仪法加收100%
H	250102035	尿液分析	含镜检		次	10	9	8	
H	250102036	24小时尿胱氨酸测定			项	未定	未定	未定	
H	250102037	尿卟啉定量测定			项	未定	未定	未定	
H	250102038	对羟苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，样本中加入试剂检测样本，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	160	未定	未定	
H	250102101	尿常规（手工法）	尿常规检查		套	3	3	3	
H	250102102	尿常规（机器法）	尿液分析		套	10	9	8	
H	250103	粪便检查							

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	3	3	3	机器法加收9元
H	250103002	隐血试验	指化学法。粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液参照执行		项	2	2	2	免疫法加收4元；单克隆法加收13元；粪便隐血定量检测65元
H	250103003	粪胆素检查			项	4	4	4	
H	250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	未定	未定	未定	尿液乳糖不耐受检测参照执行
H	250103005	粪苏丹III染色检查				2	2	2	
H	250103006	粪便脂肪定量			项	未定	未定	未定	
H	250103101	粪便常规（手工法）	粪便常规		套	3	3	3	
H	250103102	粪便常规（机器法）	粪便常规		套	12	10	8	
H	250104	体液与分泌物检查							
H	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	5	4	3	
H	250104002	胸腹水特殊检查	细胞学、染色体、AgNOR检查分别参照执行		次	10	9	8	
H	250104003	脑脊液常规检查	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	5	4	3	
H	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		次	8	7	6	图象分析仪法加收200%
H	250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	8	7	6	
H	250104006	精液果糖测定			项	10	9	8	
H	250104007	精液α-葡萄糖苷酶测定			项	未定	未定	未定	
H	250104008	精子运动轨迹分析			项	5	4	3	
H	250104009	精子顶体完整率检查			项	3	3	3	
H	250104010	精子受精能力测定			项	6	5	4	
H	250104011	精子结合抗体测定			项	4	4	4	
H	250104012	精子畸形率测定			项	4	4	4	
H	250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	2	2	2	
H	250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	5	4	3	
H	250104015	羊水结晶检查			项	2	2	2	
H	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	3	3	3	
H	250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	3	3	3	
H	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	4	3	
H	250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	3	3	3	
H	250104020	精子低渗肿胀试验			项	未定	未定	未定	
H	250104021	精子凝集试验			项	未定	未定	未定	
H	250104022	精液卵磷脂测定			项	未定	未定	未定	
H	250104023	精液渗透压测定			项	未定	未定	未定	
H	250104024	精子速度激光测定			项	未定	未定	未定	
H	250104025	精子爬高试验			项	15	13	10	
H	250104026	精子顶体酶活性定量测定			项	130	105	80	
H	250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	100	85	70	
H	250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	未定	未定	未定	
H	250104029	精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定			项	90	80	70	
H	250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	50	45	40	
H	250104031	精浆锌测定			项	40	35	30	
H	250104032	精浆柠檬酸测定			项	70	60	50	
H	250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	IgG、IgA、IgM分别参照执行		项	未定	未定	未定	
H	250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	50	45	40	
H	250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	50	45	40	
H	250104036	磷酸化胰岛素样生长因子结合蛋白测定			次	180	160	140	免疫层析法
H	250104037	阴道炎五项联合检测			人次	50	45	40	全自动仪器化学反应法
H	250104038	胎儿纤维连接蛋白检测			次	245	230	220	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250104039	前列腺小体外泄蛋白(PSEP)检测	样本类型:尿液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,仪器定量测定,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	未定	未定	未定	
H	250201	骨髓检查及常用染色技术							
H	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	60	50	40	
H	250201002	骨髓有核细胞计数			项	10	9	8	
H	250201003	骨髓巨核细胞计数			项	10	9	8	
H	250201004	造血干细胞计数	指荧光显微镜法		项	30	25	20	流式细胞仪法、例置显微镜法分别加收200%
H	250201005	骨髓造血祖细胞培养	粒一单系、红细胞系分别参照执行		项	100	85	70	
H	250201006	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		项	30	25	20	①酶免法加收100%;②流式细胞仪法加收200%
H	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	20	18	16	每种特殊染色计为一项
H	250201008	白血病抗原检测			项	30	25	20	
H	250201009	白血病残留病灶检测			项	260	未定	未定	
H	250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	未定	未定	未定	
	250202	溶血检查							
H	250202001	红细胞包涵体检查			项	3	3	3	
H	250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	2	2	2	
H	250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)	指手工法		项	6	5	4	光度法或免疫法加收100%
H	250202004	高铁血红素蛋白过筛试验			项	6	5	4	
H	250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	25	23	20	
H	250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	25	23	20	
H	250202007	红细胞渗透脆性试验			项	10	9	8	
H	250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	25	23	20	
H	250202009	热溶血试验			项	6	5	4	
H	250202010	冷溶血试验			项	6	5	4	
H	250202011	蔗糖溶血试验			项	6	5	4	
H	250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	10	9	8	
H	250202013	酸化甘油溶血试验			项	10	9	8	
H	250202014	微量补体溶血敏感试验			项	30	25	20	
H	250202015	蛇毒因子溶血试验			项	30	25	20	
H	250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)			项	6	5	4	
H	250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	10	9	8	
H	250202018	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测			项	10	9	8	
H	250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	6	5	4	
H	250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定			项	30	28	26	
H	250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	50	45	40	
H	250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	未定	未定	未定	
H	250202023	热盐水试验			项	2	2	2	
H	250202024	红细胞滚动试验			项	3	3	3	
H	250202025	红细胞镰变试验			项	6	5	4	
H	250202026	血红蛋白电泳			项	20	18	16	
H	250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	8	7	6	
H	250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	8	7	6	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	8	7	6	
H	250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	8	7	6	
H	250202031	不稳定血红蛋白测定	热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测分别参照执行		项	6	5	4	每项检测计费一次
H	250202032	血红蛋白C试验			项	未定	未定	未定	
H	250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	未定	未定	未定	
H	250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	检测IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分分别参照执行		项	30	25	20	每项检测计费一次
H	250202035	间接抗人球蛋白试验			项	10	9	8	
H	250202036	红细胞电泳测定			项	8	7	6	
H	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	未定	未定	未定	
H	250202038	肽链裂解试验			项	未定	未定	未定	
H	250202039	新生儿溶血症筛查			组	15	13	11	
H	250202040	红细胞九分图分析			项	未定	未定	未定	
H	250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	未定	未定	未定	
H	250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定			项	未定	未定	未定	
H	250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定			项	未定	未定	未定	
	250203	凝血检查							
H	250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	指酶免法, PAIgG、IgA、IgM等分别参照执行		项	20	18	16	每项检测计费一次, 流式细胞仪法加收200%
H	250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)	指酶免法		项	20	18	16	流式细胞仪法加收200%
H	250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	指酶免法, IIb/IIIa、I b/IX分别参照执行		项	40	35	30	每项检测计费一次, 流式细胞仪法加收200%
H	250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	未定	未定	未定	
H	250203005	血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)			项	未定	未定	未定	①放免法或酶免法; ②流式细胞仪法
H	250203006	毛细血管脆性试验			项	10	9	8	
H	250203007	阿司匹林耐量试验(ATT)			项	30	25	20	
H	250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	20	18	16	
H	250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	未定	未定	未定	①酶免法; ②流式细胞仪法
H	250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)	指酶免法		项	15	13	11	流式细胞仪法加收200%
H	250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	指酶免法		项	15	13	11	流式细胞仪法加收200%
H	250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	15	13	11	
H	250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)	指酶免法		项	15	13	11	流式细胞仪法加收200%
H	250203014	血小板第4因子测定(PF4)			项	未定	未定	未定	
H	250203015	血小板寿命测定			项	未定	未定	未定	
H	250203016	血小板钙流测定			项	未定	未定	未定	
H	250203017	血浆 β -血小板球蛋白测定			项	未定	未定	未定	
H	250203018	血块收缩试验			项	2	2	2	
H	250203019	血浆血栓烷B ₂ 测定(TXB ₂)	指放免法或酶免法		项	40	35	30	流式细胞仪法加收200%
H	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	指手工法		项	10	9	8	仪器法加收100%
H	250203021	复钙时间测定及其纠正试验	指手工法		项	10	9	8	仪器法加收100%
H	250203022	凝血酶原时间纠正试验	指手工法		项	25	23	20	仪器法加收100%
H	250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	指手工法		项	50	45	40	仪器法加收100%
H	250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)	指手工法		项	10	9	8	仪器法加收100%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	指手工法		项	10	9	8	仪器法加收100%
H	250203026	活化凝血时间测定(ACT)		一次性ACT试管	项	10	9	8	
H	250203027	简易凝血活酶生成试验	指手工法		项	30	25	20	仪器法加收100%
H	250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	未定	未定	未定	
H	250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	未定	未定	未定	
H	250203030	血浆纤维蛋白原测定	指手工法		项	10	9	8	仪器法加收100%
H	250203031	血浆凝血因子活性测定(手工操作)	指手工法, 因子II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII分别参照收费		项	50	45	40	每种因子检测计费一次, 仪器法加收100%
H	250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定	指手工法		项	25	23	20	仪器法加收100%
H	250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定			项	50	45	40	仪器法加收100%
H	250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	15	13	10	
H	250203035	凝血酶时间测定(TT)	指手工法		项	15	13	10	仪器法加收100%
H	250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	10	9	8	
H	250203037	复钙交叉时间测定			项	10	9	8	
H	250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF)			项	未定	未定	未定	
H	250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	10	9	8	
H	250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	8	7	6	
H	250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	未定	未定	未定	
H	250203042	乙醇胶试验			项	8	7	6	
H	250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)	指手工法		项	10	9	8	仪器法加收100%
H	250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项	15	13	10	仪器法加收100%
H	250203045	血浆 α_2 纤溶酶抑制物活性测定(α_2 -PIA)			项	未定	未定	未定	①手工法; ②仪器法
H	250203046	血浆 α_2 纤溶酶抑制物抗原测定(α_2 -PIAg)			项	未定	未定	未定	①手工法; ②仪器法
H	250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa)			项	30	25	20	仪器法加收100%。
H	250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIaAg)			项	30	25	20	仪器法加收100%
H	250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	40	35	30	
H	250203050	血浆肝素含量测定			项	未定	未定	未定	
H	250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	40	35	30	
H	250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	40	35	30	
H	250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	40	35	30	
H	250203054	血浆蛋白S测定(PS)			项	40	35	30	
H	250203055	狼疮抗凝物质检测			项	30	25	20	
H	250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	30	25	20	
H	250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	30	25	20	
H	250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	30	25	20	
H	250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	30	25	20	
H	250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	30	25	20	
H	250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	30	25	20	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)			项	40	35	30	
H	250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42, BP15-			项	50	45	40	
H	250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	30	25	20	
H	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	指乳胶凝集法		项	10	9	8	标本每稀释一个浓度另计费一次, ①酶免法加收50%; ②仪器法加收100%
H	250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项	20	18	16	①各种免疫学方法加收100%; ②比浊法加收200%
H	250203067	α ₂ -巨球蛋白测定	指免疫法		项	25	22	20	单扩法加收100%
H	250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	指免疫法		项	50	45	40	①免疫法50%; ②基因检测法100%; ③流式细胞仪法200%
H	250203069	体外血栓形成试验			项	20	18	16	
H	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次	20	18	16	
H	250203071	全血粘度测定	高切、中切、低切分别参照执行		项	20	18	16	每种计费一次
H	250203072	血浆粘度测定			项	20	18	16	
H	250203073	血小板ATP释放试验			项	未定	未定	未定	
H	250203074	纤维蛋白肽A检测			项	未定	未定	未定	
H	250203075	肝素辅因子II活性测定			项	未定	未定	未定	
H	250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	未定	未定	未定	
H	250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	未定	未定	未定	
H	250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	未定	未定	未定	
H	250203079	纤维蛋白溶解试验			项	未定	未定	未定	
H	250203080	血栓弹力图试验(TEG)			次	300	未定	未定	
H	250203101	凝血常规检查(仪器法)	含血浆凝血酶原时间测定(PT)、活化部分凝血活酶时间测定(APTT)、血浆纤维蛋白原测定、凝血酶时间测定(TT)、INR比值		套	80	70	60	
	2503	3. 临床化学检查							
	250301	蛋白质测定							
H	250301001	血清总蛋白测定	指化学法, 胸腹水标本参照执行		项	3	3	3	干化学法加收100%
H	250301002	血清白蛋白测定	指化学法		项	3	3	3	①免疫比浊法加收100%; ②干化学法加收150%
H	250301003	血清粘蛋白测定			项	5	4	3	
H	250301004	血清蛋白电泳	指手工法		项	15	13	10	全自动蛋白电泳加扫描加收50%
H	250301005	免疫固定电泳	血清或尿标本, 异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测分别参照执行		项	200	180	未定	
H	250301006	血清前白蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	9	8	化学发光法加收200%
H	250301007	血清转铁蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	9	8	化学发光法加收200%
H	250301008	血清铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%; 加测酸性铁蛋白等加收50%
H	250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	10	9	8	
H	250301010	脑脊液总蛋白测定	指化学法(酚试剂比色法)		项	3	3	3	①干化学法加收100%; ②免疫比浊法加收100%; ③化学发光法加收200%。
H	250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	180	未定	未定	
H	250301012	脑脊液白蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	9	8	①免疫电泳法加收100%; ②化学发光法加收200%
H	250301013	脑脊液IgG测定	指免疫比浊法		项	10	9	8	①免疫电泳法或全自动分析仪法加收100%; ②化学发光法加收200%
H	250301014	β ₂ 微球蛋白测定	指各种免疫学方法, 血清和尿标本分别参照执行		项	10	9	8	①全自动分析仪法加收100%; ②化学发光法加收200%
H	250301015	α ₁ 抗胰蛋白酶测定	指免疫比浊法		项	15	13	10	化学发光法加收200%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250301016	α巨球蛋白测定			项	10	9	8	
H	250301017	超敏C反应蛋白测定			项	20	18	16	
H	250301018	视黄醇结合蛋白测定			项	20	18	16	
H	250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	未定	未定	未定	
H	250301020	阿尔茨海默相关神经丝蛋白(AD7c-NTP)检测	对患者尿样进行体外阿尔茨海默相关神经丝蛋白AD7c-NTP检测		次	260	未定	未定	
	250302	糖及其代谢物测定							
H	250302001	葡萄糖测定	指各种酶法,血清、脑脊液、尿标本、胸腹水参照执行		次	5	4	3	①干化学法加收150%②酶电极法加收100%;床边血糖仪检测加收5元
H	250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	5	4	3	
H	250302003	糖化血红蛋白测定	指色谱法		项	15	13	10	①各种免疫学方法加收100%;②高效液相分析法加收200%
H	250302004	半乳糖测定	全血、尿标本参照执行		项	10	9	8	
H	250302005	血清果糖测定			项	10	9	8	
H	250302006	木糖测定			项	10	9	8	
H	250302007	血清唾液酸测定			项	10	9	8	
H	250302008	血浆乳酸测定	体液、分泌物标本参照执行		项	10	9	8	全血乳酸测定加收50%
H	250302009	全血丙酮酸测定			项	10	9	8	
H	250302010	血清1,5-脱水葡萄糖醇测定			项	60	50	40	
H	250302011	尿乳糖耐受检测			次	25	23	20	
	250303	血脂及脂蛋白测定							
H	250303001	血清总胆固醇测定	指化学法或酶法		项	5	4	3	干化学法加收100%
H	250303002	血清甘油三酯测定	指化学法或酶法		项	5	4	3	干化学法加收100%
H	250303003	血清磷脂测定			项	5	4	3	
H	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	20	18	16	干化学法加收100%
H	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	5	4	3	干化学法加收100%
H	250303006	血清脂蛋白电泳分析	酯质、胆固醇染色分别参照执行		项	30	未定	未定	
H	250303007	血清载脂蛋白A I测定			项	15	13	10	
H	250303008	血清载脂蛋白A II测定			项	15	13	10	
H	250303009	血清载脂蛋白B测定			项	15	13	10	
H	250303010	血清载脂蛋白C II测定			项	未定	未定	未定	
H	250303011	血清载脂蛋白C III测定			项	未定	未定	未定	
H	250303012	血清载脂蛋白E测定			项	20	18	16	
H	250303013	血清载脂蛋白α测定			项	15	13	10	
H	250303014	血清β-羟丁酸测定			项	15	13	10	
H	250303015	血游离脂肪酸测定			项	15	13	10	
H	250303016	甘油测定			项	15	13	10	
H	250303017	载脂蛋白E基因分型			项	未定	未定	未定	
H	250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)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	未定	未定	未定	
H	250303019	血酮体测定			项	15	13	10	血酮快速测定加收12元
H	250303020	心脏型脂肪酸结合蛋白测定			次	220	200	180	
H	250303021	二十二碳六烯酸(DHA)监测			项	100	85	70	
H	250303101	血脂常规检查	含血清总胆固醇测定、血清甘油三酯测定、血清高密度脂蛋白胆固醇测定、血清低密度脂蛋白胆固醇测定		套	30	25	20	
	250304	无机元素测定	血、尿、脑脊液等标本分别参照执行						
H	250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5	4	3	①酶促动力学法加收100%;②干化学法加收
H	250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5	4	3	①酶促动力学法加收100%;②干化学法加收
H	250304003	氯测定	指滴定法		项	5	4	3	①离子选择电极法加收50%;②干化学法加收

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250304004	钙测定	指比色法		项	5	4	3	①干化学法加收150%；②分光光度法加收100%；③离子选择电极法50%
H	250304005	无机磷测定	指比色法		项	5	4	3	干化学法加收150%
H	250304006	镁测定	指比色法		项	5	4	3	①干化学法加收150%；②分光光度法加收100%；③离子选择电极法50%
H	250304007	铁测定	指比色法		项	5	4	3	①干化学法加收150%；②分光光度法加收100%；③离子选择电极法50%
H	250304008	血清总铁结合力测定			项	10	9	8	
H	250304009	全血铅测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	10	9	8	阳极溶出伏安法ASV(3010B)加收50元
H	250304010	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	指手工法, 含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		项	10	9	8	酶促动力学法加收100%
H	250304011	血一氧化碳分析	指比色法		项	10	9	8	干化学法加收100%
H	250304012	血一氧化氮分析			项	10	9	8	
H	250304013	微量元素测定	指火焰分光光度法, 铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、离子钙等参照执行		项	10	9	8	每种元素计费一次, 离子选择电极法加收50%
H	250304014	血清游离钙测定			项	10	9	8	
H	250304101	电解质常规测定	含钾测定、钠测定、氯测定、钙测定		套	18	16	14	
	250305	肝病的实验诊断							
H	250305001	血清总胆红素测定	指化学法或酶促法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250305002	血清直接胆红素测定	指化学法或酶促法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%全自动免疫分析法加收100%；
H	250305003	血清间接胆红素测定	指手工法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250305004	血清δ-胆红素测定			项	10	9	8	
H	250305005	血清总胆汁酸测定	指化学法或比色法		项	20	18	16	①干化学法加收100%；②酶促法加收50%
H	250305006	血浆氨测定	指酶促法		项	30	25	20	干化学法加收100%
H	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	指手工法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	指手工法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	指手工法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	未定	未定	未定	
H	250305011	血清碱性磷酸酶测定	指手工法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	未定	未定	未定	
H	250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	指放免法或酶免法		项	10	9	8	化学发光法加收200%
H	250305014	血清胆碱脂酶测定	指速率法		项	10	9	8	干化学法加收100%
H	250305015	血清单胺氧化酶测定			项	10	9	8	
H	250305016	血清5'核苷酸酶测定			项	10	9	8	
H	250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	10	9	8	
H	250305018	血清IV型胶原测定	指放免法		项	10	9	8	酶标法加收100%
H	250305019	血清III型胶原测定			项	10	9	8	
H	250305020	血清层粘连蛋白测定			项	10	9	8	
H	250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	10	9	8	
H	250305022	血清透明质酸酶测定			项	10	9	8	
H	250305023	腺苷脱氨酶测定	血清、脑脊液和胸水标本分别参照执		项	10	9	8	
H	250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项	未定	未定	未定	
H	250305025	胆酸测定			项	10	9	8	
H	250305026	人III型前胶原肽(PIIIP)测定			项	未定	未定	未定	
H	250305027	谷胱苷肽还原酶测定			项	未定	未定	未定	
H	250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	未定	未定	未定	
H	250305029	甘氨酸(CG)检测			项	25	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项	未定	未定	未定	
H	250305031	血清结合胆红素测定	全自动免疫分析仪		项	15	13	10	
H	250305032	血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体(ASTm)同功酶测定			项	20	18	16	
H	250305033	IV型胶原蛋白检测			次	85	73	61	
H	250305034	异常凝集素(PIVKA-II)测定	样本采集、项目上机检测、结果质控及最终的报告出具。		次	未定	未定	未定	
H	250305101	肝功能常规检查	含血清总蛋白测定、血清白蛋白测定、血清总胆红素测定、血清直接胆红素测定、血清丙氨酸氨基转移酶测定、血清天门冬氨酸氨基转移酶测定、血清总胆汁酸测定		套	60	55	50	
	250306	心肌疾病的实验诊断							
H	250306001	血清肌酸激酶测定	指速率法		项	10	9	8	①干化学法加收100%;②化学发光法加收200%
H	250306002	血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定	指速率法		项	10	9	8	①干化学法加收100%;②金标法加收200%
H	250306003	血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定			项	10	9	8	高双抗夹心荧光免疫法测定95元
H	250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	10	9	8	
H	250306005	乳酸脱氢酶测定	指速率法,血清、脑脊液及胸腹水标本分别参照执行		项	10	9	8	干化学法加收100%
H	250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	30	25	20	
H	250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	10	9	8	
H	250306008	血清肌钙蛋白T测定	指干化学法		项	40	35	30	①干免疫法加收100%;②各种免疫学方法加收200%;③化学发光法加收
H	250306009	血清肌钙蛋白I测定	指干免疫法		项	40	35	30	①各种免疫学方法加收200%;②化学发光法加收200%;③干式荧光法加收300%。
H	250306010	血清肌红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%;高双抗夹心荧光免疫法测定95元
H	250306011	血同型半胱氨酸测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250306012	B型钠尿肽(BNP)测定	指酶免疫法		项	80	70	60	高双抗夹心荧光法或化学发光法加收200元
H	250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	指酶免疫法		项	80	70	60	干免疫法加收220元、化学发光法加收200元
H	250306014	缺血修饰蛋白检测			次	35	28	20	
H	250306101	心肌酶谱常规检查	含血清肌酸激酶测定、血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定、乳酸脱氢酶测定、血清肌红蛋白测定		套	70	65	60	
	250307	肾脏疾病的实验诊断							
H	250307001	尿素测定	指化学法,血清或尿标本分别参照执行		项	8	7	6	①干化学法加收100%;②酶促动力学法加收50%
H	250307002	肌酐测定	指酶促动力学法,血清或尿标本分别参照执行		项	8	7	6	干化学法加收100%
H	250307003	内生肌酐清除率试验			项	8	7	6	
H	250307004	指甲肌酐测定			项	未定	未定	未定	①化学法;②酶促动力学法
H	250307005	血清尿酸测定			项	8	7	6	
H	250307006	尿微量白蛋白测定	指各种免疫学方法		项	30	25	20	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用,化学发光法加收200%
H	250307007	尿转铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	18	16	14	报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用,化学发光法加收200%
H	250307008	尿α1微量球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	18	16	14	报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用,化学发光法加收200%
H	250307010	尿蛋白电泳分析			项	40	未定	未定	全自动分析仪法加收100%
H	250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定	血清N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定参照执行		项	10	9	8	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	10	9	8	
H	250307013	尿γ-谷氨酰转氨酶测定			项	10	9	8	
H	250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	10	9	8	
H	250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	10	9	8	
H	250307016	尿碱性磷酸酶测定			项	10	9	8	
H	250307017	尿浓缩试验			项	5	4	3	
H	250307018	酸负荷试验			项	5	4	3	
H	250307019	碱负荷试验			项	5	4	3	
H	250307020	尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定			项	5	4	3	
H	250307021	尿氨测定			项	10	9	8	
H	250307022	尿可滴定酸测定			项	5	4	3	
H	250307023	尿结石成份分析	指化学法		项	8	7	6	红外光谱法加收100%
H	250307024	尿酸测定			项	8	7	6	
H	250307025	尿酸测定			项	8	7	6	
H	250307026	尿透明质酸酶测定			项	8	7	6	
H	250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	8	7	6	
H	250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项	20	18	16	
H	250307029	α ₁ -微球蛋白测定			项	未定	未定	未定	
H	250307030	T-H糖蛋白测定			项	未定	未定	未定	
H	250307031	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			次	180	未定	未定	
H	250307101	肾功能常规检查	含尿素测定、肌酐测定、血清尿酸测定		套	20	18	16	
	250308	其它血清酶类测定							
H	250308001	血清酸性磷酸酶测定	指比色法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指比色法		项	10	9	8	①干化学法加收100%；②速率法加收50%
H	250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	10	9	8	
H	250308004	淀粉酶测定	指比色法，血清、尿或腹水标本分别参照执行		项	10	9	8	①干化学法加收100%②速率法加收50%
H	250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	30	未定	未定	
H	250308006	血清脂肪酶测定	指比色法		项	10	9	8	干化学法加收100%
H	250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	10	9	8	
H	250308008	血清骨钙素测定			项	15	13	11	
H	250308009	醛缩酶测定	指化学发光法		项	10	9	8	
H	250308010	血清抗酒石酸酸性磷酸酶测定 (TRACP5b)			项	130	115	95	
H	250308011	髓过氧化物酶测定	样本类型：全血。样本采集、签收、处理（离心），提取血浆，与标准品及质控品同时检测，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。		次	未定	未定	未定	
	250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定							
H	250309001	25羟维生素D测定	指免疫学法		项	40	35	30	色谱法加收100%
H	250309002	1, 25双羟维生素D测定			项	40	35	30	
H	250309003	叶酸测定			项	20	18	16	
H	250309004	血清维生素测定	维生素D以外的各类维生素分别参照执行		每种维生素	20	18	16	
H	250309005	血清药物浓度测定	指放免法或酶免法；包括地高辛、氨茶碱、苯妥英钠、庆大霉素、丁胺卡那霉素、万古霉素、妥布霉素、乙基西梭酶素、丙戊酸、卡马西平		每种药物	50	45	40	色谱法加收100%，免疫抑制剂药物测定（环孢素A、PK506等）MMM、RFP、加收180元。
H	250309006	各类滥用药物筛查			每种药物	60	55	50	
H	250309007	血清各类氨基酸测定	同型半胱氨酸检测参照执行		每种氨基酸	60	50	40	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250309008	血清乙醇测定			项	20	18	16	
H	250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	未定	未定	未定	不同检测方法分别计价
H	250309010	中枢神经特异蛋白(S100β)测定	指酶标法		项	80	70	60	化学发光法加200%
H	250309011	尿羟脯氨酸测定			项	未定	未定	未定	
	250310	激素测定							
H	250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310002	血清泌乳素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310003	血清生长激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310004	血清促卵泡刺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310005	血清促黄体生成素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310007	抗利尿激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310008	降钙素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310009	甲状旁腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310010	血清甲状腺素(T4)测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310012	血清反T3测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310015	血清T3摄取实验	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310017	促甲状腺素受体抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310018	血浆皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310019	24小时尿游离皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	指各种免疫学方法		项	40	35	30	①化学发光法加收200%； ②微柱法加收200%
H	250310021	尿17-酮类固醇测定	指各种免疫学方法		项	40	35	30	①化学发光法加收200%； ②微柱法加收200%
H	250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310023	醛固酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310024	尿儿茶酚胺测定	指各种免疫学方法		项	40	35	30	色谱法加收100%
H	250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	指各种免疫学方法		项	40	35	30	①色谱法加收100%；②微柱法加收200%
H	250310026	血浆肾素活性测定			项	20	18	16	
H	250310027	血管紧张素 I 测定			项	20	18	16	
H	250310028	血管紧张素 II 测定			项	20	18	16	
H	250310029	促红细胞生成素测定			项	20	18	16	
H	250310030	睾酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310031	血清双氢睾酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310032	雄烯二酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310033	17α羟孕酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310034	雌酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310035	雌三醇测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310036	雌二醇测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310037	孕酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310039	血清胰岛素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310040	血清胰高血糖素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310041	血清C肽测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310042	抗氨基酸磷酸酶自身抗体(IA-2)	指各种免疫学方法		项	20	18	16	放射配体法加收120元
H	250310043	血清谷氨酸脱羧酶抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	①化学发光法加收200%； ②放射配体法加收120元
H	250310044	胃泌素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	20	18	16	
H	250310046	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定			项	20	18	16	
H	250310047	肾上腺素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310048	去甲肾上腺素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310049	胆囊收缩素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310050	心钠素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	20	18	16	
H	250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	20	18	16	
H	250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定			项	未定	未定	未定	
H	250310054	降钙素原检测	指酶标法		项	80	70	60	金标法加收100%，荧光定量法加收200%。
H	250310055	特异 β 人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)测定			项	未定	未定	未定	
H	250310056	甾体激素受体测定	皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等参照执行		项	未定	未定	未定	
H	250310057	胃泌素释放肽前体(ProGRP)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	80	未定	未定	
H	250310058	生长抑素测定			项	未定	未定	未定	
H	250310059	促胰液素测定			项	未定	未定	未定	
H	250310060	组织胺测定			项	未定	未定	未定	
H	250310061	5羟色胺测定			项	未定	未定	未定	
H	250310062	妊娠相关蛋白A(PAPP)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	80	未定	未定	
H	250310063	β 人游离绒毛膜促性腺激素(free β -HCG)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	80	未定	未定	
H	250310064	抗缪勒氏管激素(AMH)定量检测			次	未定	未定	未定	
H	250310065	促黄体生成素(LH)检测	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	未定	未定	未定	
H	250310101	甲状腺功能常规检查	含血清促甲状腺激素测定、血清甲状腺素(T4)测定、血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定、血清游离甲状腺素(FT4)测定、血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定		套	90	80	70	
H	250310102	甲状腺功能化学发光法检查	含血清促甲状腺激素测定、血清甲状腺素(T4)测定、血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定、血清游离甲状腺素(FT4)测定、血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定		套	260	230	200	
	250311	骨质疏松的实验诊断							
H	250311001	尿CTx测定			项	20	18	16	
H	250311002	尿NTx测定			项	20	18	16	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
H	250311003	尿吡啶酚测定			项	20	18	16	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
H	250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	20	18	16	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
H	250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项	20	未定	未定	
H	250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)	指化学发光法		项	90	75	65	
H	250311007	β -胶原降解产物测定(β -CTX)	指化学发光法		项	80	70	60	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250311008	总I型胶原氨基端延长肽(totaIPINP)检测			项	180	160	140	
	2504	4. 临床免疫学检查		特殊采血管					
	250401	免疫功能测定							
H	250401001	T淋巴细胞转化试验			项	40	35	30	
H	250401002	T淋巴细胞花环试验			项	40	35	30	
H	250401003	红细胞花环试验			项	40	35	30	
H	250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项	未定	未定	未定	
H	250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	未定	未定	未定	
H	250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	未定	未定	未定	
H	250401007	白细胞粘附抑制试验			项	未定	未定	未定	
H	250401008	白细胞杀菌功能试验			项	未定	未定	未定	
H	250401009	白细胞吞噬功能试验			项	未定	未定	未定	
H	250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	未定	未定	未定	
H	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	30	25	20	
H	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	30	25	20	
H	250401013	干扰素测定			项	30	25	20	每类干扰素测定计价一次
H	250401014	各种白介素测定	指各种免疫学方法		项	30	25	20	每种测定计费一次，化学发光法加收200%
H	250401015	溶菌酶测定			项	10	9	8	
H	250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	30	25	20	
H	250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	未定	未定	未定	
H	250401018	B因子测定			项	15	13	10	
H	250401019	总补体测定(CH50)	指试管溶血法		项	15	13	10	各种免疫学方法加收100%
H	250401020	单项补体测定	指单扩法，C1q、C1r、C1s、C2-C9 每项测定计费一次，血、尿标本分别参照执行		项	5	4	3	各种免疫学方法加收100%
H	250401021	补体1抑制因子测定			项	未定	未定	未定	
H	250401022	C3裂解产物测定(C3SP)			项	未定	未定	未定	
H	250401023	免疫球蛋白定量测定	指单扩法，IgA、IgG、IgM、IgD、IgE 每项测定计费一次		项	10	9	8	各种免疫学方法加收100%
H	250401024	冷球蛋白测定			项	未定	未定	未定	
H	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)	指单扩法		项	10	9	8	各种免疫学方法加收100%
H	250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项	15	13	10	
H	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)			项	40	35	30	每项测定计费一次
H	250401028	铜蓝蛋白测定	指单扩法		项	20	18	16	各种免疫学方法加收100%
H	250401029	淋巴细胞免疫分析	指酶免法		项	30	25	16	流式细胞仪法加收200%
H	250401030	活化淋巴细胞免疫测定	指免疫学法		项	20	18	20	流式细胞仪法加收200%
H	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	指酶免法		每个抗原	30	25	20	流式细胞仪法加收200%
H	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定			项	未定	未定	未定	
H	250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	指对免疫球蛋白IgA亚类(IgA1、IgA2)或IgG(IgG1、IgG2、IgG3、IgG4)的测定。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	130	未定	未定	每个亚类一个计价单位
H	250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			项	未定	未定	未定	
H	250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项	120	100	80	
H	250401036	胎盘生长因子检测			次	240	未定	未定	
H	250401037	脂蛋白相关磷脂酶A2(Lp-PLA2)			次	190	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250401038	血管内皮生长因子检测	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	260	未定	未定	
H	250402	自身免疫病的实验诊断							
H	250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	10	9	8	
H	250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	20	18	16	
H	250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	指免疫学法		项	20	18	16	抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定每项测定计费一次。免疫印迹法加收100%
H	250402004	抗单链DNA测定	指免疫学法		项	20	18	16	免疫印迹法100%
H	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	指免疫学法		项	10	9	8	cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA每项测定计价一次
H	250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	指免疫学法		项	20	18	16	免疫印迹法加收100%
H	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)	指免疫学法		项	25	23	20	免疫印迹法加收100%
H	250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	未定	未定	未定	①免疫学法；②免疫印迹法
H	250402009	抗核糖体抗体测定	指免疫学法		项	10	9	8	免疫印迹法加收100%
H	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	指免疫学法		项	25	23	20	免疫印迹法加收100%
H	250402011	抗染色体抗体测定	指免疫学法		项	10	9	8	免疫印迹法加收100%
H	250402012	抗血液细胞抗体测定	红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次
H	250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	10	9	8	
H	250402014	抗组织细胞抗体测定	肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次
H	250402015	抗心肌抗体测定(AHA)	指凝集法		项	10	9	8	各种免疫学方法加收100%
H	250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	IgA、IgG、IgM分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次
H	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	指凝集法		项	20	18	16	①各种免疫学方法加收100%；②化学发光法加收200%
H	250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	指免疫学法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	指凝集法		项	20	18	16	各种免疫学方法加收100%
H	250402020	抗脑组织抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402021	抗腮腺管抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402022	抗卵巢抗体测定			项	30	25	20	
H	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	15	13	10	
H	250402024	抗精子抗体测定			项	15	13	10	
H	250402025	抗硬皮病抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402026	抗胰岛素抗体测定	指凝集法，胰岛细胞抗体参照执行		项	25	23	20	①各种免疫学方法加收100%；②化学发光法加收200%
H	250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	25	23	20	
H	250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402029	抗磷酸抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402030	抗鞘磷脂抗体测定	IgA、IgG、IgM分别参照执行		项	25	23	20	每项测定计费一次
H	250402031	抗白蛋白抗体测定	IgA、IgG、IgM分别参照执行		项	25	23	20	每项测定计费一次
H	250402032	抗补体抗体测定			项	20	18	16	
H	250402033	抗载脂蛋白抗体测定	A1、B抗体测定分别参照执行		项	未定	未定	未定	每项测定计费一次
H	250402034	抗内因子抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402035	类风湿因子(RF)测定	指凝集法		项	10	9	8	各种免疫学方法加收200%
H	250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			项	未定	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	15	13	10	
H	250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	30	25	20	
H	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	30	25	20	
H	250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	30	25	20	
H	250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	110	90	75	
H	250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	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	70	未定	未定	
H	250402043	抗透明带抗体(AZP)测定			项	未定	未定	未定	
H	250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)			项	50	45	40	
H	250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项	50	45	40	
H	250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)			项	未定	未定	未定	
H	250402047	抗RA33抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	未定	未定	未定	
H	250402050	抗Sa抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	未定	未定	未定	
H	250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项	未定	未定	未定	
H	250402055	抗神经节苷脂IgG、IgM抗体测定			项	60	55	50	
H	250402056	血清葡萄糖6磷酸异构酶(GPI)检测			项	70	60	50	
H	250402057	抗甲状腺特异过氧化物酶抗体(Anti-TPO)测定	化学发光法		项	70	未定	未定	
H	250402058	甲状腺素结合力(T-uptake)定量测定	化学发光法		项	60	未定	未定	
H	250402059	性激素结合蛋白(SHBG)测定	化学发光法		项	90	未定	未定	
H	250402060	抗Ku抗体测定	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	40	未定	未定	
H	250402061	抗Mi-2抗体测定	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	40	未定	未定	
H	250402062	抗PM-Scl抗体(抗PM-1抗体)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	40	未定	未定	
H	250402063	抗RNP抗体测定	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	40	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250402064	抗C1q抗体测定	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	90	未定	未定	
H	250402065	抗突变型瓜氨酸波形蛋白（MCV）抗体检测	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	80	未定	未定	
H	250402066	可溶性fms样酪氨酸激酶-1检测			次	140	未定	未定	
H	250402067	结核感染T细胞检测	用于检测人外周抗全凝血中的结合特异抗原刺激活化效应T细胞		次	600	未定	未定	
H	250402068	硫酸脱氢表雄甾酮（DHEA-S）测定	化学发光法		项	未定	未定	未定	
	250403	感染免疫学检测							
H	250403001	甲型肝炎抗体测定（Anti-HAV）	指酶标法，IgG、IgM分别参照执行		项	15	13	10	每项测定计费一次。①化学发光法加收200%；②全自动免疫定量分析加收30元
H	250403002	甲型肝炎抗原测定（HAVAg）	指各种免疫学方法		项	15	13	10	荧光探针法加收200%；②全自动免疫定量分析加收30元
H	250403003	乙型肝炎DNA测定	指PCR技术检查		项	50	45	未定	全自动免疫定量分析加收100元
H	250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）	指酶标法		项	5	4	3	全自动免疫定量分析加收25元
H	250403005	乙型肝炎表面抗体测定（Anti-HBs）	指酶标法		项	5	4	3	全自动免疫定量分析加收25元
H	250403006	乙型肝炎e抗原测定（HBeAg）	指酶标法		项	5	4	3	全自动免疫定量分析加收25元
H	250403007	乙型肝炎e抗体测定（Anti-HBe）	指酶标法		项	5	4	3	全自动免疫定量分析加收25元
H	250403008	乙型肝炎核心抗原测定（HBcAg）			项	5	4	3	定量分析加收25元
H	250403009	乙型肝炎核心抗体测定（Anti-HBc）	指酶标法		项	5	4	3	全自动免疫定量分析加收25元
H	250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定（Anti-HBcIgM）	指酶标法		项	8	7	6	全自动免疫定量分析加收25元
H	250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S ₁ 抗原测定	前S ₁ 抗体测定参照执行		项	25	22	20	
H	250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S ₂ 抗原测定	前S ₂ 抗体测定参照执行		项	25	22	20	
H	250403013	丙型肝炎RNA测定	指PCR技术检查		项	50	45	40	全自动免疫定量分析加收100元
H	250403014	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）	指酶标法		项	25	23	20	全自动免疫定量分析加收80元
H	250403015	丁型肝炎抗体测定（Anti-HDV）			项	20	18	16	
H	250403016	丁型肝炎抗原测定（HDVAg）			项	20	18	16	
H	250403017	戊型肝炎抗体测定（Anti-HEV）	指各种免疫学方法，IgG、IgM分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次，荧光探针法加收200%
H	250403018	庚型肝炎IgG抗体测定（Anti-HGVIgG）	指各种免疫学方法		项	20	18	16	荧光探针法加收200%
H	250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）	指单扩法		项	20	18	16	①各种免疫学方法加收200%；②印迹法加收200%。荧光定量PCR检测800元
H	250403020	弓形体抗体测定	指各种免疫学方法，IgG、IgM分别参照执行		项	25	23	20	荧光探针法加收200%
H	250403021	风疹病毒抗体测定	指各种免疫学方法，IgG、IgM分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次，荧光探针法加收200%
H	250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次
H	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	指各种免疫学方法，IgG、IgM分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次，荧光探针法加收200%
H	250403024	结核/非结核分枝杆菌核酸检测	分子诊断检测		次	未定	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250403025	EB病毒抗体测定	指各种免疫学方法, IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA(EBV-IgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G)分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次, 荧光探针法加收200%
H	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	20	18	16	
H	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	20	18	16	
H	250403028	副流感病毒抗体测定			项	20	18	16	
H	250403029	天疱疮抗体测定			项	20	18	16	
H	250403030	水痘—带状疱疹病毒抗体测定			项	20	18	16	
H	250403031	腺病毒抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	荧光探针法加收200%
H	250403032	人轮状病毒抗原测定			项	20	18	16	
H	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	20	18	16	每项测定计费一次
H	250403034	狂犬病毒抗体测定	指凝集法		项	20	18	16	各种免疫学方法加收100%
H	250403035	病毒血清学试验	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、麻疹病毒分别参照执行		项	20	18	16	
H	250403036	嗜异性凝集试验			项	20	18	16	
H	250403037	冷凝集试验			项	10	9	8	
H	250403038	肥达氏反应			项	10	9	8	
H	250403039	外斐氏反应			项	10	9	8	
H	250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	10	9	8	
H	250403041	布氏杆菌凝集试验			项	10	9	8	
H	250403042	细菌抗体测定	指各种免疫学方法, 结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌分别参照执行		项	30	25	20	每项测定计费一次, 荧光探针法加收200%
H	250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)	指凝集法		项	10	9	8	免疫法加收100%
H	250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	未定	未定	未定	
H	250403045	鼠疫血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403046	芽生菌血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403049	野兔热血清学试验			项	20	18	16	
H	250403050	肺炎支原体血清学试验	指凝集法		项	20	18	16	荧光探针法加收200%
H	250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	20	18	16	荧光探针法加收200%
H	250403052	立克次体血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定	指凝集法		项	20	18	16	①荧光探针法加收200%; ②印迹法加收100%
H	250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	15	13	11	
H	250403055	不加热血清反应素试验			项	10	9	8	
H	250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	10	9	8	
H	250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	未定	未定	未定	
H	250403058	念珠菌病血清学试验			项	20	18	15	
H	250403059	曲霉菌血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	10	9	8	
H	250403061	孢子丝菌血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403062	球孢子菌血清学试验			项	未定	未定	未定	
H	250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	未定	未定	未定	每项测定计价一次
H	250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	15	13	10	每项测定计价一次
H	250403065	各类病原体DNA测定			项	50	45	40	每类病原体测定计费一次, 全自动免疫定量分析加收200%,
H	250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	指PCR法		项	160	130	100	杂交法加收100%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250403067	埃可病毒抗体检测			项	未定	未定	未定	
H	250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定	病毒RNA定量测定参照执行		项	未定	未定	未定	
H	250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	未定	未定	未定	
H	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	未定	未定	未定	
H	250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型			项	140	120	100	
H	250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型			项	140	120	100	
H	250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	未定	未定	未定	
H	250403074	TT病毒抗体检测			项	未定	未定	未定	
H	250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	未定	未定	未定	
H	250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	35	30	25	
H	250403077	白三烯B4水平测定	白三烯E4参照执行		项	未定	未定	未定	
H	250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	20	18	16	
H	250403079	13碳尿素呼气试验			项	150	未定	未定	
H	250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	55	50	45	
H	250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项	未定	未定	未定	
H	250403082	结核多种抗原IgG抗体测定	蛋白芯片法		次	80	70	60	
H	250403083	巨细胞病毒(CMV)PP65检测			次	160	130	100	
H	250403084	丙型肝炎病毒核心抗原检测	指酶免法		项	60	55	50	
H	250403085	人免疫缺陷病毒抗体抗原联合测定			项	70	未定	未定	
H	250403086	丙型肝炎HCV-RNA病毒核酸定量检测	高敏实时荧光定量PCR,灵敏度25IU/ml,常温裂解磁珠法提取RNA		次	300	未定	未定	病毒载量内标定量法加收200元
H	250403087	乙型肝炎HBV-DNA病毒核酸定量检测	高敏实时荧光定量PCR,灵敏度10IU/ml,常温裂解磁珠法提取DNA		次	300	未定	未定	病毒载量内标定量法加收200元
H	250403088	呼吸道病毒七种抗原测定测试	呼吸道分泌物的合胞病毒、腺病毒、流感病毒A、流感病毒B及副流感病毒1、2、3型		次	200	170	140	免疫荧光法
H	250403089	EB病毒Rta蛋白抗体检测			次	90	未定	未定	
H	250403090	胃泌素-17检测			次	未定	未定	未定	
H	250403101	乙肝三对检查	含乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)、乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)、乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)、乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)、乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)、乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)		套	30	25	20	
H	250403102	输血前常规检查	含乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)、丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)、人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)、快速血浆反应素试验(RPR)		套	90	80	70	
	250404	肿瘤相关抗原测定							
H	250404001	癌胚抗原测定(CEA)	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	指各种免疫学方法		项	20	18	16	化学发光法加收200%
H	250404003	副蛋白免疫学检查			项	20	18	16	
H	250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	未定	未定	未定	
H	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	指各种免疫学方法		项	40	35	30	化学发光法加收200%
H	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	指各种免疫学方法		项	40	35	30	化学发光法加收200%
H	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项	40	35	30	
H	250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	指各种免疫学方法		项	30	25	20	化学发光法加收200%
H	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	指各种免疫学方法		项	30	25	20	化学发光法加收200%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	指各种免疫学方法		项	30	25	20	化学发光法加收200%
H	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法, CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等等分别参照执行		每种抗原	40	35	30	每项测定计价一次, 化学发光法加收200%
H	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项	60	未定	未定	化学发光法
H	250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)			项	30	25	20	化学发光法加收200%
H	250404014	肿瘤相关抗原测定	MG-Ags、TA-4分别参照执行		项	10	9	8	每项测定计价一次
H	250404016	显形胶蛋白(AP)测定			项	未定	未定	未定	
H	250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			项	65	60	55	
H	250404018	触珠蛋白测定			项	20	18	16	
H	250404019	酸性糖蛋白测定			项	25	23	20	
H	250404020	细菌抗原分析			项	未定	未定	未定	
H	250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)			项	未定	未定	未定	电化学发光法
H	250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测定			项	未定	未定	未定	
H	250404023	端粒酶活性检测			项	未定	未定	未定	
H	250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项	未定	未定	未定	
H	250404025	尿核基质蛋白22(NMP22)测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 预温, 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	150	未定	未定	
H	250404026	甲胎蛋白异质体测定			项	未定	未定	未定	
H	250404027	血清胃蛋白酶原(PG) I测定	指酶标法		项	100	85	70	
H	250404028	非小细胞肺癌相关抗原21-1定量测定			项	120	未定	未定	电化学发光法
H	250404029	血清HER-2/neu测定			次	未定	未定	未定	
H	250404030	人附睾分泌蛋白(HE4)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	90	未定	未定	
H	250404031	异常糖链糖蛋白(TAP)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。		次	280	未定	未定	
H	250404101	肿瘤标志物筛查(蛋白芯片法)	癌胚抗原测定(CEA)、甲胎蛋白测定(AFP)、糖类抗原测定(4项)、血清铁蛋白测定、血清人绒毛膜促性腺激素测定、总前列腺特异性抗原测定(TPSA)、游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)、神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)、血清生长激素测定		套	320	280	240	
H	250404102	血清肿瘤相关物质综合筛查	含AFP、CEA、CA125、CA199、CA153、CA50、PSA、唾液酸、粘蛋白、转铁蛋白、铜蓝蛋白、羟脯氨酸		套	180	未定	未定	
H	250404103	外周血循环肿瘤细胞筛选与检测	样本类型: 抗凝全血, 样本采集(10ml真空采血管含有EDTA和专利的细胞防腐剂)、签收、处理(样本与质控品同时进行自动化处理, 包括利用免疫纳米磁颗粒富集上皮来源的细胞; 用结合荧光染料的CD45抗体和细胞角蛋白(CK)8、18/19抗体与细胞核DAPI1荧光染色共同标记循环肿瘤细胞; 磁孵育槽孵育), 用四色荧光技术系统自动进行扫描, 计数和分析, 检测CK阳性、CD45阴性的上皮细胞, 此即为循环肿瘤细胞; 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		例	2500	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250404104	热休克蛋白90a定量检测			次	未定	未定	未定	
	250405	变应原测定							
H	250405001	总IgE测定	各种免疫学方法		项	20	18	16	
H	250405002	吸入物变应原筛查	各种免疫学方法		项	20	18	16	
H	250405003	食物变应原筛查	各种免疫学方法		项	30	25	26	
H	250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	各种免疫学方法, 混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等分别参照执行		项	30	25	20	
H	250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	各种免疫学方法, 牛奶、蛋清等分别参照执行		项	30	25	20	
H	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	各种免疫学方法		项	60	50	40	
H	250405007	循环免疫复合物(CIC)测定	各种免疫学方法		项	6	5	4	
H	250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			项	未定	未定	未定	
H	250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项	未定	未定	未定	
	2505	5. 临床微生物学检查							
	250501	病原微生物镜检、培养与鉴定							
H	250501001	一般细菌涂片检查	各种标本分别参照执行		项	5	4	3	
H	250501002	结核菌涂片检查	各种标本分别参照执行		项	5	4	3	
H	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	6	5	4	
H	250501004	特殊细菌涂片检查	淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等分别参照执行		每种细菌	6	5	4	
H	250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	5	4	3	
H	250501006	梅毒螺旋体镜检			项	5	4	3	
H	250501007	艰难梭菌检查			项	12	11	10	
H	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)			项	12	11	10	
H	250501009	一般细菌培养及鉴定			项	50	42	36	
H	250501010	尿培养加菌落计数			项	60	50	43	
H	250501011	血培养及鉴定	指比色法或压力传感法		项	60	50	43	快速培养荧光法加收60元
H	250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	70	60	51	
H	250501013	结核菌培养	指C ¹⁴ 法		项	60	50	43	快速培养荧光法加收60元
H	250501014	淋球菌培养			项	60	50	43	
H	250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	60	50	43	
H	250501016	百日咳杆菌培养			项	60	50	43	
H	250501017	嗜血杆菌培养			项	60	50	43	
H	250501018	霍乱弧菌培养			项	60	50	43	
H	250501019	副溶血弧菌培养			项	60	50	43	
H	250501020	L型菌培养			项	60	50	43	
H	250501021	空肠弯曲菌培养			项	60	50	43	
H	250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	70	60	51	
H	250501023	军团菌培养			项	70	60	51	
H	250501024	O—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	70	60	51	
H	250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	70	60	51	
H	250501026	真菌涂片检查	各种标本参照执行		项	5	4	3	
H	250501027	真菌培养及鉴定			项	70	60	51	
H	250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	5	4	3	
H	250501029	念珠菌培养			每个取材部位	60	50	43	
H	250501030	念珠菌系统鉴定	指手工法		项	35	30	25	仪器法加收100%
H	250501031	衣原体检查	指电镜法		项	20	18	16	①培养法加收200%; ②免疫学法加收100%; ③金标法加收200%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250501032	衣原体培养			每个取材部位	30	25	20	
H	250501033	支原体检查			项	20	18	16	每种支原体检查收费一次
H	250501034	支原体培养及药敏			项	50	45	40	肺炎支原体(MP)快速鉴定培养(24小时内)加收40元
H	250501035	轮状病毒检测	指凝集法		项	10	9	8	①免疫学法加收100%; ②电镜法加收50%
H	250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	10	9	8	
H	250501037	病毒培养与鉴定			项	50	45	40	
H	250501038	滴虫培养			项	未定	未定	未定	
H	250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	35	30	25	
H	250501040	真菌D-葡聚糖检测	真菌D-肽聚糖检测参照执行		项	160	140	120	
H	250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	YIDD变异测定参照执行		项	140	120	100	
H	250501042	幽门螺杆菌抗体检测	指金标法		项	45	40	35	分型检测加收150%
H	250501043	结核杆菌检测	指液基夹层杯法		项	50	45	40	噬菌体法加收170%
H	250501044	结核分枝杆菌耐药基因生物芯片检测			项	480	未定	未定	
H	250501045	分枝杆菌菌种生物芯片筛查			项	480	未定	未定	
H	250501046	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	标本消化灭活、自动离心基膜吸附细菌、抗酸染色、多媒体分析报告		次	120	未定	未定	
H	250501047	半乳甘露聚糖检测	样本类型: 各种体液。样本采集, 样本签收, 标本预处理(适用时), 检测半乳甘露聚糖, 人工判读结果。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	未定	未定	未定	
	250502	药物敏感试验							
H	250502001	常规药敏定性试验			每种药物	5	4	3	
H	250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	5	4	3	
H	250502003	真菌药敏试验			每种药物	5	4	3	
H	250502004	结核菌药敏试验	指手工法		每种药物	5	4	3	仪器法加收90元。
H	250502005	厌氧菌药敏试验			项	6	5	4	
H	250502006	血清杀菌水平测定			项	15	13	10	
H	250502007	联合药物敏感试验			每种药物	5	4	3	
H	250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度测定			每种药物	20	18	16	
H	250502009	体液抗生素浓度测定	氨基糖甙类药物等		项	未定	未定	未定	①色谱法; ②免疫法; ③荧光偏振法
H	250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	150	130	110	
	250503	其它检验试验							
H	250503001	肠毒素检测			项	25	23	20	
H	250503002	细菌毒素测定			项	25	23	20	
H	250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	15	13	10	
H	250503004	细菌分型	各种细菌分别参照执行		项	20	18	16	
H	250503005	内毒素定性试验			项	20	18	16	
H	250503006	内毒素定量测定			项	25	23	20	光度测定法(动态浊度法)加收115元
H	250503007	O-129试验			项	20	18	16	
H	250503008	β-内酰胺酶试验			项	20	18	16	
H	250503009	超广谱β-内酰胺酶试验			项	20	18	16	
H	250503010	耐万古霉素基因试验	基因A、B、C试验分别参照执行		每种基因	60	50	未定	
H	250503011	DNA探针技术查mecA基因			项	60	50	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			项	60	50	未定	
H	250503013	A族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。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	未定	未定	未定	
H	250503014	B族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。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	未定	未定	未定	
	2506	6. 临床寄生虫学检查							
	250601	寄生虫镜检							
H	250601001	粪寄生虫镜检	寄生虫、原虫、虫卵镜检分别参照执		次	5	4	3	
H	250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	5	4	3	
H	250601003	粪寄生虫卵计数			次	8	7	6	
H	250601004	寄生虫卵孵化试验			次	8	7	6	
H	250601005	血液虐原虫检查			项	5	4	3	
H	250601006	血液微丝蚴检查			项	5	4	3	
H	250601007	血液回归热螺旋体检查			项	5	4	3	
H	250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	未定	未定	未定	
H	250601009	血液弓形虫检查			项	5	4	3	
	250602	寄生虫免疫学检查							
H	250602001	各种寄生虫免疫学检查	指凝集法：血凝法、乳胶法		项	10	9	8	每种寄生虫检查计费一次， ①一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等加收100%；②双扩法加收50%；③免疫印迹法加收150%
	2507	7. 遗传疾病的分子生物学诊断							
H	250700001	外周血细胞染色体检查			项	80	70	60	
H	250700002	脆性X染色体检查			项	40	35	30	
H	250700003	血高分辨染色体检查			项	80	70	60	
H	250700004	血姐妹染色体互换试验			项	未定	未定	未定	
H	250700005	脐血染色体检查			项	80	70	60	
H	250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	80	70	60	
H	250700007	肝豆状核变性基因分析			项	80	70	60	
H	250700008	血友病甲基因分析			项	未定	未定	未定	
H	250700009	脆X综合症基因诊断			项	80	70	60	
H	250700010	唐氏综合症筛查			项	80	70	60	
H	250700011	性别基因(SRY)检测			项	80	70	60	
H	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	100	85	70	
H	250700013	染色体分析	各种标本分别参照执行		项	160	140	120	
H	250700014	培养细胞的染色体分析	各种标本分别参照执行；含细胞培养和染色体分析		项	100	85	70	
H	250700015	苯丙氨酸测定(PKU)			项	25	23	20	
H	250700016	血苯丙酮酸定量			项	未定	未定	未定	
H	250700017	白血病融合基因分型	指实时荧光定量核酸扩增法。BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR α 、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A等分别参照执行		每种	500	未定	未定	
H	250700018	CYP2D6*10、CYP2C9*3、ADRB1(1165G>C)、AGTR1(1166A>C)、ACE(I/D)检测	DNA提取，PCR扩增，芯片扫描，CYP2D6*10、CYP2C9*3、ADRB1(1165G>C)、AGTR1(1166A>C)、ACE(I/D)检测		次	1200	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	250700019	遗传性耳聋基因检测	可检测GJB2基因、SLC26A4基因、GJB3基因、线粒体DNA12SrRNA基因等。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		每个位点	140	未定	未定	药物性耳聋基因检测（两个位点）380元/次
H	250700020	化学药物用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。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。		项	300	未定	未定	每个位点为一个计价单位
H	250700021	基因表达水平对肿瘤预后的判断	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		次	1200	未定	未定	芯片上作为判读标准的全部基因作为一个计价单位
H	250700022	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		次	1200	未定	未定	芯片上作为判读标准的全部基因作为一个计价单位
H	250700023	单基因遗传病基因突变检查	可检测线粒体基因、 α 地中海贫血基因、 β 地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。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		项	300	未定	未定	每个位点为一个计价单位
H	250700024	染色体荧光原位杂交分析	包括外周血细胞、培养细胞、羊水细胞、组织细胞等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、细胞培养，制片，变性(标本变性、探针变性)，探针与样本或质控品、对照等杂交(杂交、洗涤、复染)，图像分析，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	1380	未定	未定	
H	250700025	羊水穿刺产前诊断			人次	800	650	500	
H	250700026	染色体核型分析	包括外周血细胞染色体等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型，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		人次	未定	未定	未定	
	26	(六)血型与配血							
H	260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	3	2	2	
H	260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	10	9	8	微柱法加收200%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	10	9	8	
H	260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原。为单克隆抗体法		次	10	9	8	微柱法加收200%
H	260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	20	18	16	
H	260000006	特殊血型抗原鉴定	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、Aubeger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血型等分别参照执行		每个抗原	25	23	20	
H	260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	100	85	70	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50%
H	260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			组合	100	85	70	
H	260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	100	85	70	
H	260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	20	18	16	
H	260000011	盐水介质交叉配血			次	3	3	3	
H	260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体；白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等分别参照执行		每侧	10	8	6	微柱法加收100%
H	260000013	疑难交叉配血	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分别参照执行		每侧	20	18	16	微柱法加收100%，按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用5元
H	260000014	唾液ABH血型物质测定			次	20	18	16	
H	260000015	Rh阴性确诊试验			次	20	18	16	
H	260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	30	25	20	
H	260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	30	25	20	
H	260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	含ABO血型鉴定、Rh血型鉴定、直接抗人球蛋白试验、间接抗人球蛋白试验、放散实验。指抗人球蛋白法		次	80	70	60	微柱法加收100%
H	260000019	血小板交叉配合试验	指凝集胺法		次	25	23	20	微柱法加收200%
H	260000020	淋巴细胞毒试验	一般试验和快速试验分别参照执行		次	50	45	40	
H	260000021	群体反应抗体检测			次	600	未定	未定	
H	260000022	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	指血清学配型，可溶性HLA-I分型参照执行		组	200	180	未定	基因配型加收100%
H	260000023	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型	指血清学配型		组	200	180	未定	基因配型加收100%
H	260000024	HLA（高分辨率检测）	包括A、B、C、DQB1*、DRB1*分型。样本类型：血液。指HLA-A位点高分辨基因分型。DNA提取，PCR-SSP、PCR-SSB流程见HLA-A位点低分辨率分型，PCR-SBT流程为两次PCR，两次纯化，上机检测，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		次	800	未定	未定	
H	260000025	血小板(HPA)抗体检测	样本类型：血液。HPA抗体筛查，不包括抗体特异性检测，主要流程包括加样，孵育，洗涤，上机检测，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	未定	未定	未定	
	27	(七)病理检查							
	2701	1. 尸体解剖与防腐处理							

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	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	600	500	400	①局部解剖诊断按全身解剖计费；②传染病和特异性感染病尸体加收200元
D	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	500	450	400	
I	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	300	250	200	
	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，超过两张者，每张加收5元
H	270200001	体液细胞学检查与诊断	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分别参照执行		例	40	35	30	需塑料包埋的标本加收10元
H	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	25	18	16	
H	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	70	60	50	
H	270200004	脱落细胞学检查与诊断	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分别参照执行		例	30	25	20	
H	270200005	细胞学计数	支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数分别参照执行；不含骨髓涂片计数		例	20	18	16	
	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						
H	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断分别参照执行		例	72	60	40	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元
H	270300002	内镜组织活检检查与诊断	各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断分别参照执行		例	72	60	40	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元
H	270300003	局部切除组织活检检查与诊断	切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检分别参照执行		每个部位	72	60	40	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元
H	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	72	60	40	
H	270300005	手术标本检查与诊断			例	96	82	60	以两个蜡块为基价，超过两个，每个加收10元。
H	270300006	截肢标本病理检查与诊断	上下肢截肢标本等分别参照执行		每肢、每指(趾)	72	60	40	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元；不脱钙直接切片标本加收10元
H	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	84	70	50	
H	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	72	60	40	
H	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	96	82	60	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元；不脱钙直接切片标本加收10元
H	270300010	全器官大切片检查与诊断			例	360	300	200	
	2704	4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术						特异性感染标本加收30元
H	270400001	冰冻切片检查与诊断			例	160	140	120	每加送一次，加收100元
H	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	快速细胞病理诊断参照执行		例	120	100	80	每加送一次加收80元
	2705	5. 特殊染色诊断技术							

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本, 每种染色	50	45	40	
H	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本, 每种染色	60	50	40	甲基转移酶染色诊断加收100%。全自动操作加收50元。全自动液盖膜单独温控法加收90元。
H	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本, 每种染色	50	45	40	
H	270500004	甲基转移酶染色诊断			每标本每染色	120	100	80	
	2706	6. 电镜病理诊断	均含标本制备						
H	270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	230	未定	未定	
H	270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	280	未定	未定	
H	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	230	未定	未定	
	2707	7. 分子病理学诊断技术							
H	270700001	原位杂交			项	100	未定	未定	荧光原位杂交 (FISH)750元/探针
H	270700002	印迹杂交技术	Southern Northern Western等杂交技术分别参照执行		项	200	未定	未定	
H	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	300	未定	未定	
	2708	8. 其他病理技术项目							
H	270800001	病理体视学检查与图象分析	流式细胞仪、显微分光光度技术等分别参照执行		次	60	50	40	
H	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	30	25	20	
H	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	70	60	50	
H	270800004	液基薄层细胞制片术	指液基细胞学薄片技术		次	140	120	100	液基细胞学超薄片技术加收30元
I	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	20	18	16	积累科研资料的摄影不得计费
I	270800006	显微摄影术			每个视野	20	18	16	积累科研资料的摄影不得计费
C	270800007	多媒体显微诊断 (MDI)			次	120	100	80	

三、临床诊疗类

本类说明:

本类包括临床各系统诊疗、经血管介入治疗、手术治疗、物理治疗与康复, 共计四类2903项。本类编码为300000000。

2.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。

3.所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。

4.经血管介入诊疗项目单独分类立项, 其他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。

5.除规定可另加收的以外, 所有经内窥镜诊疗的项目, 均已包含内窥镜费用。

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948项。								
	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。								
	3、诊疗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、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。								
	4、床旁内窥镜检查加收60元/次。								

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	3101	1. 神经系统							
D	310100001	脑电图	含深呼吸诱发,至少8导。脑血流图检测参照执行。		次	40	35	30	脑电发生源定位加收100%,术中监测按每小时20元计价。
D	310100002	特殊脑电图	特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发分别参照执行		项	60	50	40	每增加一项加收8元
D	310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	80	70	60	
D	310100004	动态脑电图	24小时脑电视频监测或脑电Holter参照执行		次	380	350	320	2小时脑电视频监测按每次100元收取。
D	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	25	20	
D	310100006	脑磁图			次	未定	未定	未定	
D	310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度;重复神经电刺激参照执行		每条神经	20	18	16	
D	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	15	13	10	
D	310100009	体感诱发电位	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		单肢	80	70	60	诱发电位地形图分析加收40%,术中监测按每小时20元计价。
D	310100010	运动诱发电位			次	60	50	40	术中监测按每小时20元计,婴幼儿运动诱发电位加收25元。
D	310100011	事件相关电位	视觉、体感刺激P300与听觉P300分别参照执行		次	60	50	40	增加N400检查时加收50%
D	310100012	脑干听觉诱发电位			次	60	50	40	
D	310100013	术中颅神经监测			小时	70	60	50	
D	310100014	颅内压监测			小时	15	13	10	
D	310100015	感觉阈值测量	感觉障碍电生理诊断参照执行		次	30	25	20	
E	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药。椎旁注射参照执行		次	120	100	85	脑脊液动力学检查加收50%
E	310100017	侧脑室穿刺术	含活检,引流术参照执行		次	240	200	170	穿刺后注药按每次10元收取
E	310100018	枕大池穿刺术			次	240	200	170	
E	310100019	硬脑膜下穿刺术			次	190	160	135	
E	310100020	周围神经活检术	肌肉活检参照执行		每个切口	84	70	60	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价
D	310100021	植物神经功能检查			次	50	45	40	
D	310100022	多功能神经肌肉功能监测	表面肌电测定参照执行		小时	60	50	40	
D	310100023	肌电图	眼肌电图参照执行		每条肌肉	20	18	16	
D	310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	40	35	30	
D	310100025	肌电图监测			小时	20	18	16	
D	310100026	多轨迹断层肌电图			次	60	50	40	
E	310100027	神经阻滞治疗			次	60	50	40	
E	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	360	300	250	
E	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;感觉根射频温控热凝参照执行;不含术中影像学检查、全麻		次	455	385	325	
E	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	360	300	250	
E	310100031	慢性小脑电刺激术			次	36	30	25	
E	310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	48	40	34	
E	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	360	300	250	
E	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	360	300	250	
E	310100035	脑循环分析检测	指用于检测分析全脑(含颅内、颅外)血流量,血管弹性,外周阻力,动态阻力及临界压力等功能性指标;含各种探头、电极等材料。		人次	240	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310100036	经颅重复磁刺激治疗	用于特定疾病的中枢治疗。在胫前肌或小指展肌安置记录表面电极，地线置于踝部，对侧额叶皮层刺激，观察肌肉动作电位波形，判断运动阈值。据此判断最佳刺激部位并根据阈值设置刺激强度。根据病情需要设置刺激的参数，含强度、频率、间隔时间和总时程，对病人进行治疗。治疗中，观察病人反应并随时调整。治疗后，		次	未定	未定	未定	
	3102	2. 内分泌系统		检验费、真空采血管					
	310201	垂体兴奋试验	含需取静脉血5次及结果分析						
H	310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	35	30	25	
H	310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	35	30	25	
H	310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	35	30	25	
H	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	35	30	25	
H	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	一次性皮下探头	每试验项目	35	30	25	
H	310201006	精氨酸试验			每试验项目	35	30	25	
H	310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	35	30	25	
	310202	垂体抑制试验							
H	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	45	40	35	
H	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	45	40	35	
	310203	垂体后叶功能试验							
H	310203001	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本的采集，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	35	30	25	
H	310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5-6个标本的采集，皮下注射去氨加压素(DDAVP)1-4μg，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	35	30	25	
H	310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5-6个标本的采集，皮下注射去氨加压素(DDAVP)1-4μg，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；口服、静脉点滴高渗盐水试验分别参照执行		每试验项目	35	30	25	
H	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次标本的采集		每试验项目	35	30	25	
H	310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	需时两天，每日两次血钠、血和尿渗透压测定的标本采集，含每日两次测体重，记出入量		每试验项目	35	30	25	
	310204	甲状旁腺功能试验							
H	310204001	钙耐量试验	含测血钙、磷5次，尿钙、磷2次标本的采集，静脉点滴钙剂		每试验项目	35	30	25	
H	310204002	快速钙滴注抑制试验	含尿钙磷、肌酐测定8次的标本采集，含低钙磷饮食、静脉注射钙剂		每试验项目	35	30	25	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	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,含查血尿肌酐和钙磷的标本采集及结果分析		每试验项目	35	30	25	
H	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。含查血尿肌酐和钙磷的标本采集及结果分析		每试验项目	35	30	25	
H	310204005	低钙试验	含低钙饮食。尿钙测定3次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
H	310204006	低磷试验	含低磷饮食。含血钙、磷及尿磷测定3次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
	310205	胰岛功能试验							
H	310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定的标本采集;口服和静脉分别参照执行		每试验项目	25	23	20	
H	310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定标本采集		每试验项目	25	23	20	
H	310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定的标本采集		每试验项目	25	23	20	
H	310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定的标本采集,与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行;C肽释放试验参照执行		每试验项目	25	23	20	
H	310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定的标本采集		每试验项目	25	23	20	
H	310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次的标本采集,含床旁监护		每试验项目	25	23	20	
H	310205007	饥饿试验	含24小时或2-3天监测血糖、胰岛素的标本采集、床旁监护		每试验项目	25	23	20	
H	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	10	9	8	
H	310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72小时,每24小时测定不少于288个血糖值。含一次性探头及电		次	700	620	540	
H	310205010	D-木糖耐量测定			项	未定	未定	未定	
	310206	肾上腺皮质功能试验							
H	310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定的标本采集		每试验项目	35	30	25	
H	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的标本采集,1天;传统法或肌注法分别参照执行,每日2次皮质醇测定的标本采集,连续3天		每试验项目	35	30	25	机器法加收20%
H	310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
H	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次的标本采集;小、大剂量分别参照执行		每试验项目	35	30	25	
H	310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次的标本采集,含测尿量8次,结果分析;水利尿试验参照执行		每试验项目	35	30	25	
H	310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮、肾素测定2次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
H	310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次的标本采集;高钠试验参照执行		每试验项目	35	30	25	
H	310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次的标本采集		每试验项目	35	30	25	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
H	310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6-8次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
H	310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
H	310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6-8次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
H	310206012	开搏通试验	含血醛固酮测定7次的标本采集		每试验项目	35	30	25	
	310207	肾上腺髓质功能试验							
H	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	35	30	25	
H	310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺的标本采集, 血压监测每小时一次, 连续6小时; 哌唑嗪试验参照执行		每试验项目	35	30	25	
H	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	35	30	25	
H	310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	35	30	25	
H	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	35	30	25	
H	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	35	30	25	
	310208	其它							
H	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	含注射用胰岛素	泵管	小时	7	6	5	
H	310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定的标本采集		每试验项目	35	30	25	
	3103	3. 眼部							
D	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	2	2	1	不分手工、机器检查
D	310300002	特殊视力检查	儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪分别参照执行		项	2	2	1	每增加一项加收1元
D	310300003	选择性观看检查			次	2	2	1	
D	310300004	视网膜视力检查			次	20	未定	未定	
D	310300005	视野检查	指普通视野计		次	10	9	8	电脑视野计加收40元、动态(Goldmann)视野计加收20元
D	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	5	4	3	
D	310300007	验光	含复验; 检影、散瞳、云雾试验、试镜分别参照执行		项	5	4	3	每增加一项加收50%
D	310300008	镜片检测			次	2	2	2	
D	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	15	13	10	
D	310300010	主导眼检查			次	5	4	3	
D	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	5	4	3	
D	310300012	复视检查			次	10	9	8	
D	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	13	10	
D	310300014	三棱镜检查			次	10	9	8	
D	310300015	线状镜检查			次	8	7	6	
D	310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	8	7	6	
D	310300017	调节/集合测定			次	8	7	6	
D	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	9	8	
D	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	10	9	8	
D	310300020	色觉检查	普通图谱法、FM-100Hue测试盒法、色觉仪法分别参照执行		项	5	4	3	每增加一项加收50%
D	310300021	对比敏感度检查			次	6	5	4	
D	310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	30	25	20	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	310300023	明适应测定			次	20	18	16	
D	310300024	正切尺检查			次	未定	未定	未定	
D	310300025	注视性质检查			次	10	9	8	
D	310300026	眼象差检查			次	10	9	8	
D	310300027	眼压检查	指Schiotz眼压计法或电眼压计法		次	8	7	6	非接触眼压计法、压平眼压计法各加收100%
D	310300028	眼压日曲线检查			次	25	23	20	
D	310300029	眼压描记			次	20	18	16	
D	310300030	眼球突出度测量	米尺测量法、眼球突出计测量法分别参照执行		次	8	7	6	
D	310300031	青光眼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	40	35	30	增加定量分析加收50%
D	310300032	低视力助视器试验			次	10	9	8	
D	310300033	上睑下垂检查			次	10	9	8	
D	310300034	泪膜破裂时间测定			次	15	13	10	
D	310300035	泪液分泌功能测定			次	10	9	8	
E	310300036	泪道冲洗			次	10	9	8	
D	310300037	青光眼诱导试验	饮水、暗室、妥拉苏林等分别参照执		次	20	18	16	
D	310300038	角膜荧光素染色检查			次	20	18	16	
D	310300039	角膜曲率测量			单眼	10	9	8	
D	310300040	角膜地形图检查			单眼	60	50	40	
D	310300041	角膜内皮镜检查			单眼	50	45	40	录像记录按比例加收50%
D	310300042	角膜厚度检查	裂隙灯法、超声法分别参照执行		次	30	25	20	
D	310300043	角膜知觉检查			次	10	9	8	
D	310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	20	18	16	
D	310300045	人工晶体度数测量			次	20	18	16	
D	310300046	前房深度测量	裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法分别参照执行		次	20	18	16	
D	310300047	房水荧光测定			次	10	9	8	
D	310300048	裂隙灯检查			次	5	4	3	
D	310300049	裂隙灯下眼底检查	前置镜、三面镜、视网膜镜分别参照执行		次	20	18	16	
D	310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	10	9	8	
D	310300051	眼位照相			次	15	13	10	
D	310300052	眼前段照相			次	15	13	10	
D	310300053	眼底照相			次	20	18	16	
D	310300054	眼底血管造影	眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)分别参照执行		次	150	130	110	
D	310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	60	50	40	
D	310300056	眼底检查	直接、间接眼底镜法分别参照执行; 不含散瞳		次	10	9	8	
D	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	150	未定	未定	
D	310300058	视网膜裂孔定位检查	直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法分别参照执行		次	15	13	10	
D	310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	150	130	110	
D	310300060	眼血流图			次	80	未定	未定	
D	310300061	视网膜动脉压测定			次	未定	未定	未定	
D	310300062	临界融合频率检查			次	未定	未定	未定	
D	310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			次	100	85	70	
D	310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	120	100	80	
D	310300065	视网膜电流图(ERG)	图形视网膜电图(P-ERG)参照执行		次	100	85	70	多焦视网膜电图(m-ERG)加收50%
D	310300066	视网膜地形图			次	60	50	40	
D	310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	50	45	40	
D	310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	80	70	60	多焦视网膜电图(m-ERG)加收100%
D	310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	10	9	8	
D	310300070	眼肌力检查			次	7	6	5	
D	310300071	结膜印痕细胞检查			次	10	9	8	
D	310300072	马氏(Maddox)杆试验			次	10	9	8	
D	310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次	60	50	40	
D	310300074	磁石试验			次	7	6	5	
D	310300075	眼活体组织检查			次	50	45	40	
D	310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	10	9	8	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	20	18	16	
E	310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)参照执行		单眼	1680	1400	未定	
E	310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)			单眼	2400	2040	未定	
E	310300080	视网膜激光光凝术			次	720	600	未定	
E	310300081	激光治疗眼前节病	治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除分别参照执行		次	240	200	170	多波长激光加收50%
E	310300082	钕激光眼科手术	治疗白内障、晶状体囊膜切开、晶体摘除分别参照执行		次	1440	未定	未定	
E	310300083	钕激光巩膜切除手术			次	未定	未定	未定	
E	310300084	低功率氩-氛激光治疗	温热激光参照执行		次	18	15	13	
E	310300085	电解倒睫	拔倒睫参照执行		单眼	12	10	9	
E	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	次	未定	未定	未定	
E	310300087	睑板腺按摩			次	12	10	9	
E	310300088	冲洗结膜囊			次	12	10	9	
E	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	12	10	9	
E	310300090	晶体囊截开术			次	120	100	85	激光加收100%
E	310300091	取结膜结石			单眼	12	10	9	
E	310300092	沙眼磨擦压挤术			单眼	12	10	9	
E	310300093	眼部脓肿切开引流术			次	42	36	30	
E	310300094	球结膜下注射			单眼	10	9	8	
E	310300095	球后注射	球周半球后、球旁分别参照执行		单眼	24	20	17	
E	310300096	眶上神经封闭			单眼	18	15	13	
E	310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退分别参照执行		次	18	15	13	
E	310300098	协调器治疗			次	14	12	10	
E	310300099	后象治疗			次	12	10	9	
E	310300100	前房穿刺术	前房冲洗术参照执行		次	120	100	85	
E	310300101	前房注气术	脉络膜上腔放液术参照执行		次	120	100	85	
E	310300102	角膜异物剔除术			次	24	20	17	显微镜下加收50元
E	310300103	角膜溃疡灼烙术			次	24	20	17	显微镜下加收50元
E	310300104	眼部冷冻治疗	治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡分别参照执行		单眼	60	50	43	
E	310300105	泪小点扩张			次	12	10	9	
E	310300106	泪道探通术			单眼	24	20	17	激光加收50%
E	310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	12	10	9	
E	310300108	弱视训练			次	12	10	9	
	3104	4. 耳鼻咽喉							
	310401	耳部诊疗							
D	310401001	听性脑干反应			次	100	85	70	
D	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	30	25	20	
D	310401003	自描听力检查			次	20	18	16	
D	310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	25	23	20	
D	310401005	纯音衰减试验			次	20	18	16	
D	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	30	25	20	
D	310401007	响度不适与舒适阈检测			次	20	18	16	
D	310401008	调谐曲线			次	20	18	16	
D	310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	50	45	40	
D	310401010	声导抗测听	鼓室图、镫骨肌反射试验分别参照执行		次	50	45	40	多频率加收50%
D	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	25	23	20	
D	310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	30	25	20	
D	310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	25	23	20	
D	310401014	耳蜗电图			次	100	85	70	
D	310401015	耳声发射检查	自发性、诱发性和畸变产物耳声发射分别参照执行		次	80	70	60	
D	310401016	稳态听觉诱发反应			次	60	55	50	
D	310401017	中潜伏期诱发电位			次	60	55	50	
D	310401018	皮层慢反应			次	50	45	40	
D	310401019	迟期成分检查			次	50	45	40	
D	310401020	鼓岬电刺激反应			次	50	45	40	
D	310401021	眼震电图	温度试验和自发眼震分别参照执行		次	100	85	70	
D	310401022	平衡试验	平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验分别参照执行		次	60	55	50	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	310401023	中耳共振频率测定			次	20	18	16	
D	310401024	听探子检查			次	20	18	16	
D	310401025	听力筛选试验			次	20	18	16	
D	310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查		次	45	40	35	
D	310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	20	18	16	
D	310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	30	25	20	
D	310401029	电子耳蜗编程			次	60	55	50	
D	310401030	真耳分析			次	30	25	20	
D	310401031	鼓膜贴补试验			次	40	35	30	
D	310401032	味觉试验	电刺激法或直接法参照执行		次	15	13	10	
D	310401033	溢泪试验			次	15	13	10	
D	310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；完璧式乳突术后、视频耳内镜检查参照执行		次	80	70	60	
D	310401035	硬性耳内镜检查			次	50	45	40	
D	310401036	电耳镜检查			次	50	45	40	
D	310401037	耳显微镜检查			次	80	70	60	
D	310401038	西格氏耳镜检查	瘰管试验、鼓膜按摩分别参照执行		次	5	4	3	
E	310401039	上鼓室冲洗术			次	18	15	13	
E	310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	36	30	25	
E	310401041	盯聆冲洗	耳道冲洗参照执行		次	12	10	9	
E	310401042	耳正负压治疗			次	12	10	9	
E	310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	12	10	9	
E	310401044	导管法咽鼓管吹张			次	18	15	13	
E	310401045	耳药物烧灼			次	18	15	13	
E	310401046	鼓膜贴补治疗	烧灼法、针拨法分别参照执行		次	60	50	43	
E	310401047	耳神经阻滞			次	24	20	17	
E	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		次	60	50	43	
E	310401049	耳部特殊治疗	指冷冻法		次	24	20	17	射频、激光、微波、等离子等法可分别加收50元
E	310401050	耳鸣治疗			次	60	50	43	
	310402	鼻部诊疗							
D	310402001	鼻内镜检查			次	45	40	35	视频镜加收10元
D	310402002	前鼻镜检查			次	2	1	1	
D	310402003	长鼻镜检查			次	2	1	1	
D	310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	80	70	60	
D	310402005	鼻粘膜激发试验			次	40	35	30	
D	310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	35	28	23	
D	310402007	嗅觉功能检测			次	15	13	10	
D	310402008	鼻阻力测定			次	15	13	10	
D	310402009	声反射鼻腔测量			次	15	13	10	
D	310402010	糖精试验			次	20	16	12	亦称纤毛功能测定
E	310402011	蝶窦穿刺活检术			次	84	70	60	
E	310402012	鼻腔冲洗			次	12	10	9	
E	310402013	鼻腔取活检术			次	60	50	43	
E	310402014	上颌窦穿刺术			次	48	40	34	
E	310402015	鼻窦冲洗			次	24	20	17	
E	310402016	鼻咽部活检术			次	60	50	43	
E	310402017	下鼻甲封闭术	鼻丘封闭及硬化剂注射参照执行		次	36	30	25	
E	310402018	鼻腔粘连分离术			次	72	60	50	
E	310402019	鼻负压置换治疗			次	24	20	17	
E	310402020	脱敏治疗			次	12	10	9	
E	310402021	快速脱敏治疗			次	24	20	17	
E	310402022	前鼻孔填塞			次	30	26	22	
E	310402023	后鼻孔填塞			次	54	46	39	
E	310402024	鼻异物取出			次	36	30	25	
E	310402025	鼻部特殊治疗	指冷冻法		次	60	50	43	射频、激光、微波、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别加收50元
	310403	咽喉部诊疗							
D	310403001	喉声图	含声门图		次	60	50	40	
D	310403002	喉频谱仪检查			次	40	35	30	
D	310403003	喉电图测试			次	40	35	30	
D	310403004	计算机嗓音疾病评估			次	40	35	30	
D	310403005	计算机言语疾病矫治			次	50	45	40	
D	310403006	纤维鼻咽镜检查			次	100	85	70	
D	310403007	间接鼻咽镜检查			次	2	2	1	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	310403008	硬性鼻咽镜检查			次	80	70	60	
D	310403009	纤维喉镜检查			次	70	60	50	电子镜加收100%
D	310403010	喉动态镜检查			次	80	70	60	
D	310403011	直达喉镜检查	前联合镜检查参照执行		次	80	70	60	
D	310403012	间接喉镜检查			次	2	2	1	
D	310403013	支撑喉镜检查			次	100	85	70	
E	310403014	咽封闭			次	24	20	17	
E	310403015	喉上神经封闭术			次	36	30	25	
E	310403016	咽部特殊治疗	指冷冻法		次	48	40	34	射频、激光、微波、等离子等法可分别加收50元
	3105	5. 口腔颌面		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					
	310501	口腔综合检查							
D	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	各专业检查表分别参照执行；不含错颌畸形诊断设计、种植治疗设计		次	10	9	8	牙周专业检查加收50%
D	310501002	咬合检查	不含咀嚼肌电图检查		次	10	9	8	
D	310501003	颌力测量检查			次	10	9	8	
D	310501004	咀嚼功能检查			次	10	9	8	
D	310501005	下颌运动检查	髁状突运动轨迹描记参照执行		次	10	9	8	
D	310501006	唾液流量测定	全唾液流量及单个腺体流量测定分别参照执行		次	10	9	8	
E	310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏	特殊印模材料、特殊模型材	单颌	20	18	16	
E	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	单颌	25	23	20	
E	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	次	60	50	40	
D	310501010	常规面颌像检查	正侧位面像、微笑像、正侧位牙合颌像及上下颌颌面像分别参照执行		每片	8	7	6	
D	310501011	口腔内镜检查			每牙	5	4	3	
	310502	牙体牙髓检查							
D	310502001	牙髓活力检查	冷测、热测、牙髓活力电测分别参照执行		每牙	5	4	3	
D	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	8	7	6	
D	310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	10	9	8	
	310503	牙周检查							
D	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	30	25	20	
D	310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	10	9	8	
D	310503003	咬合动度测定			次	20	18	16	
H	310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	10	9	8	
H	310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；刚果红负染法、暗视野显微镜法、Periocheck法分别参照执行	Periocheck试剂盒	次	30	25	20	
	310504	口腔颌面功能检查							
D	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	25	20	
D	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	80	70	60	
D	310504003	面神经肌电图检查	额、眼、上唇及下唇四个功能区分别参照执行		每区	20	18	16	每功能区均含双侧
D	310504004	腭咽闭合功能检查	鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查分别参照执行；不含反馈治疗		次	80	70	60	
	310505	正颌外科手术前设计							
E	310505001	正颌外科手术设计与面型预测	①VTO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分别参照执行	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	180	160	140	
D	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	60	50	40	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	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	180	160	140	
E	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	每个	40	35	30	
E	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、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材	每根	60	50	40	特殊要求唇弓费用加收50%
E	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	100	85	70	特殊要求颌导板费用加收50%
	310506	口腔关节病检查							
E	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	50	45	40	唾液量、流速、缓冲能力检查另收
D	310506002	颞颌关节镜检查			次	50	45	40	
D	310506003	关节腔压力测定			每人次	45	40	30	
	310507	正畸检查							
D	310507001	错颌畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507002	错颌畸形治疗设计	①牙颌模型测量:含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙颌模型计算机测量;②模型诊断性排牙:含上下颌模型排牙;③X线头影测量:含手工或计算机X线测量分析分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
D	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	自主定价	自主定价	自主定价	
D	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	自主定价	自主定价	自主定价	
D	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	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整;推杆式矫治参照执行	其他材料及附件	次	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507007	错颌畸形正中颌位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	自主定价	自主定价	自主定价	
	310508	口腔修复检查							
D	310508001	光颌仪检查	①光颌仪颌力测量;②牙列颌接触状态检查;③咬合仪检查分别参照执行		次	20	18	16	
D	310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	10	9	8	
D	310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	10	9	8	
D	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	13	10	
	310509	口腔种植检查							
D	310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	自主定价	自主定价	自主定价	
	310510	口腔一般治疗							
E	310510001	调颌			每牙	8	7	5.95	
E	310510002	氟防龋治疗	局部涂氟、氟液含漱、氟打磨分别参照执行	特殊材料	每牙	12	10	9	
E	310510003	牙脱敏治疗	氟化钠、酚制剂等药物分别参照执行	高分子脱敏剂;其他特殊	每牙	12	10	9	使用激光脱敏仪加收100%
E	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		每牙	6	5	4	
E	310510005	不良修复体拆除	不良修复体及不良充填体分别参照执行		每牙	12	10	9	
E	310510006	牙开窗助萌术	各类阻生恒牙分别参照执行		每牙	40	35	30	
E	310510007	口腔局部止血	各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合分别参照执行	特殊填塞或止血材料	每牙	12	10	9	
E	310510008	激光口内治疗	①根管处置;②牙周处置;③各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗分别参照执行		每部位	23	20	17	视病变范围增大加收50%
E	310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	20	18	16	
E	310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调颌。牙根折、挫伤、脱位分别参照执行。不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	55	47	40	
E	310510011	拆除固定装置	去除由各种原因使用的口腔固定材料分别参照执行		每牙	12	10	9	
E	310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	60	50	43	
	310511	牙体牙髓治疗							
E	310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料。I、V类洞的充填分别参照执行	特殊材料	每牙	30	25	20	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填。II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创法龋术参照执行	特殊材料	每牙	50	43	37	
E	310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填。大面积缺损的充填参照执行	各种特殊材料、桩、钉	每牙	60	50	43	
E	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	45	38	32	
E	310511005	充填体抛光术	各类充填体的修整、抛光分别参照执行		每牙	7	6	5	
E	310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复。切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等分别参照执行	各种特殊材料	每牙	90	77	65	
E	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	75	63	53	高嵌体修复加收50%
E	310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	12	10	9	
E	310511009	牙脱色术	氟斑牙、四环素牙、变色牙分别参照执行		每牙	12	10	9	使用特殊仪器加收50%
E	310511010	牙齿漂白术	内漂白和外漂白分别参照执行		每牙	12	10	9	使用特殊仪器加收50%
E	310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚。龋齿的特殊检查参照执行	特殊盖髓剂	每牙	23	20	17	
E	310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	28	24	20	
E	310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	23	20	17	
E	310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	12	10	9	
E	310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	12	10	9	
E	310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	35	30	25	使用特殊仪器加收50%
E	310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	23	20	17	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收50%
E	310511018	显微根管治疗术	显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等分别参照执行		每根管	280	240	210	使用特殊仪器加收50%
E	310511019	髓腔消毒术	①髓腔或根管消毒;②瘘管治疗分别参照执行		每牙	30	26	22	使用特殊仪器(微波仪等)加收50%
E	310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	18	15	13	
E	310511021	根管再治疗术	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取根管内折断器械分别参照执行	特殊仪器及器械	每根管	60	50	43	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收50%
E	310511022	髓腔穿孔修补术	髓腔或根管穿孔参照执行	特殊材料	每根管	23	20	17	使用特殊仪器加收50%
E	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	85	72	61	使用特殊仪器加收50%
E	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	23	20	17	
E	310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	40	35	30	
E	310511026	劈裂牙治疗	①取劈裂牙残片;②劈裂牙结扎分别参照执行	根管治疗	每牙	23	20	17	
E	310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调颌	根管治疗及特殊固定材料	每牙	55	47	40	
	310512	儿童牙科治疗							
E	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	65	55	47	
E	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、调颌	特殊窝沟封闭剂	每牙	23	20	17	
E	310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结。合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体参照执行	特殊材料	每牙	85	72	61	
E	310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结。树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)参照执行	特殊材料	每牙	50	43	37	
E	310512005	制戴固定式间隙保持器	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	次	140	118	100	
E	310512006	制戴活动式间隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	140	118	100	
E	310512007	制戴活动矫正器	乳牙列或混合牙列部分错颌畸形的矫治分别参照执行	印模、模型材料、特殊矫正	次	220	190	160	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	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	每牙	320	270	240	
E	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	65	55	47	
E	310512010	全牙列 垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、	特殊材料、印模、模型制备	单颌	200	170	145	
E	310512011	活髓切断术			每牙	32	27	23	
	310513	牙周治疗							
E	310513001	洁治	超声洁治或手工洁治分别参照执行。不含洁治后抛光		每牙	2	1	1	
E	310513002	龈下刮治	龈下超声刮治或手工刮治分别参照执行		每牙	3	2	1	后牙龈下刮治加收50%
E	310513003	牙周固定	含结扎材料。结扎与联合固定参照执行	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	15	13	10	
E	310513004	去除牙周固定	去除各种牙周固定材料分别参照执行		每牙	5	4	3	
E	310513005	牙面光洁术	洁治后抛光、喷砂分别参照执行		每牙	2	1	1	
E	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	4	3	
E	310513007	急性坏死性龈炎局部清创	局部清创、药物冲洗及上药分别参照执行		每牙	10	9	8	
E	310513008	根面平整术	手工根面平整参照执行		每牙	10	9	8	超声根面平整加收100%
	310514	粘膜治疗							
E	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	18.5	15	13	
E	310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	12.3	10	9	
E	310514003	口腔粘膜病特殊治疗	指冷冻法		每部位	12.3	10	9	红外线、微波、频谱等法分别加收100%
	310515	口腔颌面外科治疗							
E	310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	40	35	30	
E	310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	10	9	8	
E	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	12	10	9	
E	310515004	涎腺导管扩大术			次	55	47	40	
E	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	23	20	17	
E	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	12	10	9	
E	310515007	腭裂术后语音训练治疗	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、腭电图仪反馈治疗分别参照执行。不含制作腭托	特殊材料	次	45	38	32	
E	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗分别参照执行		每部位	45	38	32	
	310516	口腔关节病治疗							
E	310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	封闭治疗或药物注射分别参照执行		单侧	45	38	32	
E	310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	55	47	40	
E	310516003	调磨颌垫			每次	18	15	13	
E	310516004	关节镜手术治疗	颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节炎病刨削术分别参照执行	特殊材料	单侧	900	760	645	关节下腔治疗加收10%
	310517	固定修复		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备、特					
E	310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡颌记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠。全冠、半冠、3/4冠分别参照执行		每牙				种植体冠修加收10%
E	310517001-1	塑胶			每牙	65	55	45	
E	310517001-2	锤造			每牙	130	110	90	
E	310517001-3	铸造			每牙	160	135	115	
E	310517001-4	瓷金			每牙	450	380	320	
E	310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡颌记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体。嵌体、高嵌体、嵌体冠分别参照执行		每牙	155	130	110	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310517003	桩核根帽修复	含牙体预备,颌记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽		每牙	85	72	61	
E	310517004	贴面修复	含牙体预备,药线排龈,测色,技工室制作贴面,试戴贴面		每牙	155	130	110	
E	310517005	桩冠修复	含牙体预备,颌记录,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。简单桩冠,铸造桩冠分别参照执行		每牙	130	110	90	
E	310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈,蜡颌记录,测色,技工室制作固定桥支架,固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥,固定桥试戴修改,金属固位体电解蚀刻处理。双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)分别参照执行		每牙	180	153	130	
E	310517007	固定修复计算机辅助设计	计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥分别参照执行		次	120	100	85	
E	310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建,改变原颌关系,升高垂直距离咬合分析,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。复杂冠桥修复参照执行		次	120	100	80	特殊设计加收30%
E	310517009	粘结	嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、凝固)分别参照执行	特殊粘接剂	每牙	12	10	8	
	310518	可摘义齿修复		各种特殊材料:活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及					
E	310518001	活动桥	普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥分别参照执行		每牙	85	72	61	
E	310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备,义齿设计,制作双重印模,模型,咬合关系记录,技工室制作义齿排牙蜡型,试排牙,技工室制作完成义齿,义齿试戴、修改,咬颌检查。普通弯制卡环塑料可摘局部义齿,无卡环塑料可摘局部义齿,普通覆盖义齿,弹性隐形义齿分别参照执行		每牙	65	55	47	每增加一牙加收50%。
E	310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备,制双重印模、模型,模型观测,蜡咬合关系记录,技工室制作铸造支架,试支架及再次蜡咬合关系记录,技工室制作义齿排牙蜡型,试排牙,技工室制作完成义齿,义齿试戴、修改,咬合检查。覆盖义齿分别参照执行		每牙	120	100	85	每增加一牙只收50%。
E	310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作;双牙列义齿,化妆义齿分别参照执行		每牙	60	50	43	特殊设计加收30%
E	310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模,制作模型及特殊修整,各类义齿的常规制作及消毒。拔牙前制作,拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿分别参照执行		每牙	65	55	47	
E	310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘,双重印模,模型,咬合关系记录,模型观测,固位体平行度测量,平行研磨,试排牙,试附着体,复诊三次调改义齿。可摘义齿,固定义齿,活动固定联合修复分别参照执行		每牙	144	120	100	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体
E	310518007	总义齿	含义齿设计,制个别托盘,制作双重印模、模型、颌托,正中颌关系记录,面弓转移,试排牙,总义齿试戴、修改,咬颌检查,调整咬颌。覆盖义齿,无唇翼义齿分别参照执行	铸造金属基托、金属加强网	单颌	300	255	220	
	310519	修复体整理							
E	310519001	拆冠桥	锤造冠分别参照执行		每牙	10	9	8	铸造冠拆除加收100%
E	310519002	拆桩	预成桩、各种材料的桩核分别参照执行		每牙	14	12	10	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310519003	加焊	锡焊、金焊、银焊分别参照执行	焊接材料	每2mm 隙	10	9	8	>2mm加收50%，激光焊接加收50%
E	310519004	加装饰面	桩冠、桥体分别参照执行	特殊材料	每牙	20	18	16	
E	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	粘结、树脂修补分别参照执行	特殊材料	每牙	45	40	35	
E	310519006	调改义齿	含检查、调颌、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	10	9	8	
E	310519007	取局部颌关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	14	12	10	
E	310519008	取正中颌关系记录			次	30	25	20	
E	310519009	加人工牙		各种人工牙材	每牙	20	18	16	
E	310519010	义齿接长基托	边缘、游离端、义齿鞍基分别参照执行	各种基托材料	次	20	18	16	
E	310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	20	18	16	
E	310519012	义齿组织面重衬	硬衬、软衬分别参照执行	各种特殊材料(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米	10	9	8	
E	310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环。加钢丝或铸造卡环分别参照执行	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	18	16	
E	310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5	30	25	20	
E	310519015	加颌支托		各种颌支托材料(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	15	13	10	
E	310519016	加铸颌面			次	50	45	40	
E	310519017	增加加固装置	加固钢丝、网分别参照执行	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	20	18	16	
E	310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金)	次	20	18	16	
E	310519019	塑料颌面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	30	25	20	
E	310519020	弹性假牙龈			每牙	20	18	16	
E	310519021	镀金加工			每牙	未定	未定	未定	
E	310519022	铸造加工	指患者自带材料加工。所有铸造修复体分别参照执行		每件	120	100	80	
E	310519023	配金加工			每牙	未定	未定	未定	仅限患者自备材料
E	310519024	黄金材料加工			每牙	35	30	25	
E	310519025	加磁性固位体			每牙	60	50	40	
E	310519026	附着体增换	附着体增加或更换分别参照执行	附着体材料	每附着体	60	50	40	
	310520	颞下颌关节病修复治疗							
E	310520001	颌垫	含牙体预备，调颌，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、颌垫材料、咬合板材料(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+	每件	96	82	70	
E	310520002	肌松弛治疗			次	10	9	8	
	310521	颌面缺损修复							
E	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	单颌	130	110	90	间接法制作加收50%，加放射治疗装置加收100%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	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，确定颌关系，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。中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼分别	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	200	170	145	①上或下颌骨一侧全切加收50%；②分段或分区双重印模加收100%
E	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。制作上颌腭托、舌不良运动矫治器、咽阻塞器分别参照执行	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	240	200	180	咽阻塞器加收10%
E	310521004	骨折后义齿夹板固位及颌板治疗	上或下颌骨骨折分别参照执行	义齿夹板材料	单颌	130	110	90	
	310522	正畸治疗		特殊粘接材料					
E	310522001	乳牙期安氏I类错颌正畸治疗	①含乳牙早失、乳前牙反颌的矫治；②使用间隙保持器、活动矫治器分别参照执行	功能矫治器	次	100	85	70	前牙或后牙开颌、严重深覆颌加收20%
E	310522002	替牙期安氏I类错颌活动矫治器正畸治疗	替牙障碍、不良口腔习惯的矫治分别参照执行	活动矫治器增加的其他部件	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522003	替牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗	使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗分别参照执行	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522004	恒牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗	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分别参照执行。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	单颌	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522005	乳牙期安氏II类错颌正畸治疗	①乳牙早失、上颌前突、乳前牙反颌的矫治；②使用间隙保持器、活动矫治器治疗分别参照执行	功能矫治器	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522006	替牙期安氏II类错颌口腔不良习惯正畸治疗	简单固定矫治器或活动矫治器分别参照执行	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522007	替牙期牙性安氏II类错颌活动矫治器正畸治疗	含替牙障碍、上颌前突分别参照执行	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522008	替牙期牙性安氏II类错颌固定矫治器正畸治疗	简单固定矫治器和常规固定矫治器分别参照执行	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522009	替牙期骨性安氏II类错颌正畸治疗	①严重上颌前突；②活动矫治器治疗或简单固定矫治器分别参照执行	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	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522010	恒牙早期安氏II类错颌功能矫治器治疗	①严重牙性II类错颌和骨性II类错颌；②使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；③其他功能矫治器分别参照执行	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522011	恒牙期牙性安氏II类错颌固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；牙性安氏II类错颌拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例分别参照执行	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	单颌	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522012	恒牙期骨性安氏II类错颌固定矫治器拔牙治疗	骨性安氏II类错颌拔牙病例参照执行	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522013	乳牙期安氏III类错颌正畸治疗	①乳前牙反颌；②使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗分别参照执行	功能矫治器、颏兜	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522014	替牙期安氏III类错颌正畸治疗	①前牙反颌；②使用活动矫治器分别参照执行	上颌扩弓装置、功能矫治、	次	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310522015	替牙期安氏Ⅲ类错颌功能矫治器治疗	①严重牙性Ⅲ类错颌和骨性Ⅲ类错颌；②使用Frankel功能矫治器Ⅲ型；③其他功能矫治器分别参照执行	颏兜	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522016	恒牙期安氏Ⅲ类错颌固定矫治器治疗	牙性安氏Ⅲ类错颌拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例分别参照执行	上颌扩弓装置及其他附加装置	单颌	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522017	恒牙期骨性安氏Ⅲ类错颌固定矫治器拔牙治疗	骨性安氏Ⅲ类错颌拔牙病例参照执行	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	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522018	牙周病伴错颌畸形活动矫治器正颌治疗	局部牙周炎的正颌治疗参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522019	牙周病伴错颌畸形固定矫治器正颌治疗	局部牙周炎的正颌治疗参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522020	颌创伤正颌治疗	①由咬合因素引起的颌创伤；②用活动矫治器或固定矫治器治疗分别参照		次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522021	单侧唇腭裂序列正颌治疗	单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正颌治疗分别参照执行。不含替牙期植骨前后的正颌治疗	乳牙期用于解除后牙反颌、前牙反颌的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反颌、前牙反颌的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522022	早期颜面不对称正颌治疗	①替牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的病例；②使用活动矫治器和固定矫治器分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522023	恒牙期颜面不对称正颌治疗	①恒牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的早期正颌治疗；②用活动矫治器或固定矫治器分别参照执行	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522024	颅面畸形正颌治疗	①Crouzon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分别参照执行	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522025	颞下颌关节病正颌治疗	①颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正颌治疗；②用活动矫治器或固定矫治器治疗分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522026	正颌外科手术前后正颌治疗	①安氏Ⅱ类、Ⅲ类严重骨性错颌、严重骨性开颌、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正颌治疗；②使用固定矫治器治疗分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正颌治疗	各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错颌的正颌治疗分别参照执行	常规OSAS矫治器以外的附件	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522028	正颌保持器治疗	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	每副	自主定价	自主定价	自主定价	
310523		口腔种植							
E	310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上颌架	唇侧Index材料	单颌	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310523002	外科引导颌板	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	自主定价	自主定价	自主定价	
E	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	每牙	自主定价	自主定价	自主定价	
E	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、颌记录、面弓转移上颌架、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	每牙	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310523005	种植覆盖义齿	①全口杆卡式；②磁附着式；③套筒冠分别参照执行	特殊材料	单颌	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310523006	全口固定种植义齿			单颌	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	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；眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复分别参照执行	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	每种植体	自主定价	自主定价	自主定价	
	3106	6. 呼吸系统							
	310601	肺功能检查							
D	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。不含最大通		次	50	45	40	肺最大通气量测定每次加收15%
D	310601002	肺弥散功能检查	一口气法、重复呼吸法分别参照执行		项	50	45	40	
D	310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	160	140	120	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价
D	310601004	气道阻力测定	阻断法参照执行。不含残气容积测定		项	50	45	40	
D	310601005	残气容积测定	体描法、氦气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法分别参照执行		项	50	45	40	
D	310601006	强迫振荡肺功能检查			项	100	85	70	
D	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	20	18	16	
D	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	25	23	20	
D	310601009	二氧化碳反应曲线			项	20	18	16	
D	310601010	支气管激发试验			项	80	70	60	
D	310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次。不含心电监测		项	100	85	70	
D	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	80	70	60	
D	310601013	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼吸，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人		次	220	未定	未定	
D	310602	其他呼吸功能测定							
D	310602001	床边简易肺功能测定			次	40	35	30	即肺通气功能测定
D	310602002	肺阻抗血流图			次	10	9	8	
D	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	60	50	40	
D	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	50	40	30	
D	310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	5	4	3	
H	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	45	40	35	
D	310602007	肺循环血流动力学检查			次	未定	未定	未定	
	310603	辅助呼吸							
E	310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含CO ₂ 监测、肺功能监测；含氧气		小时	24	20	16	无创二氧化碳监测每小时2元
E	310603002	无创辅助通气	含氧气。持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)分别参照执行		小时	12	10	9	
E	310603003	体外膈肌起搏治疗	胃肠起搏治疗参照执行		次	24	20	17	
	310604	呼吸系统其他诊疗							
D	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	540	460	390	
D	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	156	130	110	
E	310604003	人工气胸术			次	42	36	30	
E	310604004	人工气腹术			次	42	36	30	
E	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物	次	60	50	42	
E	310604006	经皮穿刺肺活检术	胸膜活检参照执行。不含CT、X线、B超引导		每处	240	205	175	
	310605	呼吸系统窥镜诊疗							使用电子纤维内镜加收100元
D	310605001	硬性气管镜检查			次	120	100	85	
D	310605002	纤维支气管镜检查	含支气管刷片		次	144	120	100	针吸活检加收50元
E	310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引、滴药、止血、化		次	120	100	85	取异物加收150元
E	310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	120	100	85	
E	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	120	100	85	
E	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	120	100	85	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	经气管切开防污染采样刷检查参照执行；不含微生物学检查		次	180	150	125	
E	310605008	经纤支镜特殊治疗	指微波治疗，冷冻治疗参照执行		次	360	300	250	激光、高频电等法可分别加收100%
E	310605009	经内镜气管扩张术		球囊、导管	次	240	200	170	
E	310605010	经纤支镜支架置入术		支架	次	960	810	685	
E	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	未定	未定	未定	
E	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	未定	未定	未定	
D	310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	840	700	595	
D	310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	720	600	500	
D	310605015	经内镜支气管热成形术		导管、导丝	次	1920	1630	1380	
D	310605016	超声支气管镜检查	咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，定位后进行经支气管镜淋巴结活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。		次	未定	未定	未定	
	310606	胸部肿瘤治疗							
E	310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗分别参照执行	局部注药	次	240	200	170	激光、电凝可分别加收100%
E	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	结核病灌注治疗参照执行		次	96	82	70	
	310607	高压氧治疗	含氧气						
E	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	72	60	50	超高压氧舱治疗加收15元
E	310607002	单人舱治疗	纯氧舱参照执行		次	66	55	47	
E	310607003	婴儿氧舱治疗	纯氧舱参照执行		次	60	50	43	
E	310607004	急救单独开舱治疗			次	120	100	85	
E	310607005	舱内抢救			次	144	120	100	
E	310607006	舱外高流量吸氧			次	未定	未定	未定	
	3107	7. 心脏及血管系统							
	310701	心电生理和心功能检查							
D	310701001	常规心电图检查	含单通道、三通道、常规导联		次	10	9	8	附加导联加收2元；十二通道加收10元，床旁心电图加收5元
D	310701002	食管内心电图		一次性导管	次	60	50	40	
D	310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	160	140	120	
D	310701004	频谱心电图	含电极费用		次	25	23	20	
D	310701005	标测心电图	含电极费用		次	未定	未定	未定	
D	310701006	体表窦房结心电图			次	未定	未定	未定	
D	310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	10	9	8	
D	310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	8	7	6	
D	310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日	100	85	70	
D	310701010	心电图踏车负荷试验	指二阶梯试验。含电极费用		次	30	25	20	平板运动试验加收120元
D	310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	70	60	50	
D	310701012	心电向量图			次	50	45	40	
D	310701013	心音图			次	40	35	30	
D	310701014	心阻抗图			次	60	50	40	心导纳图酌情加收
D	310701015	心室晚电位	含电极费用		次	60	50	40	
D	310701016	心房晚电位	含电极费用		次	60	50	40	
D	310701017	倾斜试验			次	160	140	120	
D	310701018	心率变异性分析	指短程		次	50	45	40	超过24小时每小时加收2元
D	310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	40	未定	未定	
D	310701020	无创心功能监测	心血流图、心尖搏动图分别参照执行		每监测项目	3	2	2	每次收费最高不超过50元
D	310701021	动态血压监测	含电池费用；运动血压监测参照执行		小时	10	9	8	
D	310701022	心电监测	含无创血压、脉搏、呼吸等各项心电监测指标	一次性电极	小时	3	2	2	
D	310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套	次	300	250	200	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套	小时	15	13	10	
D	310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	15	13	10	
D	310701026	周围静脉压测定			次	20	18	16	
D	310701027	指脉氧监测			小时	2	1	1	
D	310701028	血氧饱和度监测			小时	2	1	1	
D	310701029	pp-1000动脉硬化及血管病检测			次	75	65	55	
D	310701030	CO吸入治疗肺动脉高压	含气体和管道		小时	40	未定	未定	
D	310701031	窦性心率震荡检测	使用动态心电图连续24小时心电图,应用分析软件测量心率震荡初始和震荡斜率,出报告		人次	30	25	20	
D	310701032	经皮肤肢体氧分压测定	患者仰卧,连接氧分压测定仪于肢体不同部位,开启氧分压测定仪,分别检测肢体不同部位的氧分压,记录并含介入操作、影像学监视、心电监测		次	80	未定	未定	
	310702	心脏电生理诊疗							
D	310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排量测定	漂浮导管、动脉穿刺套针、鞘管	次	120	100	85	①心电、压力连续示波以每小时35元计价;②心排量测定以次数计价
D	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、测压套件	小时	24	20	17	
D	310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	720	600	500	
E	310702004	射频消融术		射频导管	次	3600	3000	2500	
E	310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	960	800	650	
E	310702006	临时起搏器应用			小时	6	5	4	
E	310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1200	1000	850	
E	310702008	永久起搏器更换术	取出术参照执行	起搏器、心导管、电极、撕	次	1440	1200	1000	
E	310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	3600	3000	2500	
E	310702010	起搏器功能分析和随访			次	54	45	38	
E	310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	36	30	25	
E	310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	36	30	25	
E	310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	60	50	43	
E	310702014	经食管心脏起搏术			次	120	100	85	
E	310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	120	100	85	
E	310702016	心脏电复律术			次	72	60	50	
E	310702017	心脏电除颤术			次	120	100	85	
E	310702018	体外自动心脏变律除颤术	半自动心脏变律除颤术参照执行	一次性复律除颤电极	次	120	100	85	
E	310702019	体外反搏治疗			次	60	50	43	
E	310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	1080	920	780	血氧测定加收50元
E	310702021	左心导管检查术	左室造影术参照执行	导管、导丝	次	1200	1000	867	
E	310702022	心包穿刺术	引流参照执行	引流导管	次	168	140	119	
E	310702023	快速性心律失常冷冻消融术	消毒铺巾,局部麻醉,监护仪监护下,血管造影机X线引导下穿刺动脉或静脉,放置鞘管,放置冷冻消融导管,降温消融,以电生理刺激仪反复刺激诱发并采用多通道电生理记录仪记录,证实心动过速不能诱发。不含微创心内电生理检查、监护、DSA引	球囊型冷冻消融管、可调控导管鞘、一次性使用心内标测电极导管。	次	未定	未定	未定	
	3108	8. 血液及淋巴系统							
E	310800001	骨髓穿刺术			次	60	50	43	
E	310800002	骨髓活检术			次	66	56	48	
E	310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	未定	未定	未定	
E	310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		采血次数	14	12	10	长期低温保存以每月80元计价
E	310800005	血细胞分离单采			次	1800	1500	1250	以6000ml为基数,每增加循环量1000ml加收50%。
E	310800006	白细胞除滤	全血或悬浮红细胞、血小板过滤分别参照执行。含生理盐水	滤除白细胞输血器	次	96	82	70	
E	310800007	自体血回收		贮血罐、离心碗、管路	次	60	50	43	术中自体血回输加收300元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310800008	血浆置换术	机采		次	2160	1800	1500	
E	310800009	血液照射	加速器或 ⁶⁰ 钴照射源,照射2000rad±。自体、异体分别参照执行		次	240	200	170	
E	310800010	血液稀释疗法			次	96	82	70	
E	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;光子自体血回输(紫外光照射)参照执行		次	24	20	17	免疫三氧血回输治疗加收160元
E	310800012	骨髓采集术	含保存		200ml	1800	1500	1300	
E	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	360	300	250	
E	310800014	外周血干细胞回输			次	360	300	250	
E	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	960	未定	未定	
E	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	程控降温仪或超低温、液氮保存分别参照执行		天	36	30	25	
E	310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选		一次性免疫磁珠	次	4800	4080	未定	
E	310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植			次	2400	未定	未定	
E	310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	体外细胞培养法、白细胞分离沉降分别参照执行		次	2400	未定	未定	
E	310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施。异体基因、自体基因分别参照执行	供体	次	4200	未定	未定	
E	310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施。异体基因、自体基因分别参照执行	供体	次	4200	未定	未定	
E	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	4200	未定	未定	
E	310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施。异体基因、自体基因分别参照执行	脐血	次	4800	未定	未定	
E	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。树突状细胞治疗(DC)参照执行		次	4200	未定	未定	LAK细胞治疗酌情加收
D	310800025	淋巴造影术		导管	次	未定	未定	未定	
D	310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	60	50	43	
E	310800027	脾穿刺术			次	96	82	70	
	3109	9. 消化系统							
	310901	食管诊疗							
D	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		次	240	210	180	以全部食管测压计价,部分测压减收50%
E	310901002	食管拉网术			次	未定	未定	未定	
D	310901003	硬性食管镜检查			次	120	100	85	
D	310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	60	50	43	电子镜加收100元
E	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	360	300	250	电子镜加收100元
E	310901006	食管腔内支架置入术	内镜下或透视下置入或取出支架分别参照执行	支架	次	960	820	700	
E	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查。硬化、套扎、组织粘合分别参照执行	套扎器、组织粘合剂、粘合剂注射导管	每个位点	215	185	160	
E	310901008	食管狭窄扩张术	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参照执行	气囊或水囊扩张导管	次	600	500	450	
E	310901009	三腔管安置术	四腔管参照执行	腔管	次	96	82	70	
E	310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	360	300	250	
	310902	胃肠道诊疗							
D	310902001	胃肠电图			项	36	30	25	动态胃电图加收200元
D	310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测或碱监测		次	360	300	250	
D	310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	144	120	100	
D	310902004	24小时胃肠压力测定			次	240	200	170	
D	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	72	60	50	电子镜加收100元
E	310902006	经胃镜特殊治疗	指电凝法,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逆流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗分别参照执行	圈套器、血管夹	次	360	300	250	微波加收50%、激光、消融、等离子、电切法可分别加收100%。
E	310902007	经胃镜胃内支架置入术	食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术分别参照执行	支架	次	360	300	250	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310902008	经胃镜碎石术	腔内钬激光碎石治疗、腔镜下钬激光碎石取石术、机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法分别参照执行	光纤	次	480	410	250	
E	310902009	超声胃镜检查术			次	600	未定	未定	活检加收150元
E	310902010	胶囊式内窥镜图像诊断	含体表定位、传感器置放及拆卸, 数据采集、分析, 图文报告及光盘刻录	胶囊	次	2400	未定	未定	
	310903	十二指肠、小肠、结肠							
E	310903001	经胃镜胃肠置管术			次	480	未定	未定	
D	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	未定	未定	未定	
E	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	取异物、取蛔虫分别参照执行	取石篮	次	660	560	470	
D	310903004	小肠镜检查	含活检		次	240	未定	未定	电子镜加收100元、双气囊小肠镜按每次3600元收取
D	310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	180	150	125	电子镜加收100元
D	310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	72	60	50	电子镜加收100元
E	310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	360	300	250	
E	310903008	经内镜肠道支架置入术	取出术参照执行	支架	次	395	335	280	
E	310903009	经内镜结肠治疗	液疗、药疗、取异物分别参照执行		次	240	200	170	
E	310903010	经内镜特殊治疗		圈套器、血管夹	次	360	300	250	微波加收50%, 激光、电切法可分别加收100%
E	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	96	80	68	
E	310903012	肠套叠手法复位	嵌顿疝手法复位参照执行		次	42	35	30	
E	310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	240	200	170	
	310904	直肠肛门诊疗							
D	310904001	直肠镜检查	含活检; 包括直肠取活检术		次	48	40	35	
D	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、最大耐宽度、最小感应阈测定		次	120	100	85	
D	310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	12	10	9	
D	310904004	肛门指检			次	7	6	5	
D	310904005	肛直肠肌电测量			次	未定	未定	未定	
E	310904006	直肠肛门特殊治疗	指冷冻法		次	144	120	100	微波法、激光法加收100元
E	310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	48	40	35	
E	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	54	46	40	
	310905	消化系统其他诊疗							
E	310905001	腹腔穿刺术	含抽液、注药		次	48	40	35	放腹水治疗加收100%
E	310905002	腹水直接回输治疗			次	480	410	350	超滤回输加收50%
E	310905003	肝穿刺术	含活检	一次性穿刺针	次	96	82	68	
E	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	化疗、栓塞分别参照执行		次	480	410	350	
E	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗	指药物注射		次	180	150	130	激光、微波、 ⁹⁰ 钇法加收50元
D	310905006	胆道镜检查	指纤维胆道镜		次	120	100	85	电子镜加收100元; 超选择造影加收30元
D	310905007	腹腔镜检查	含活检		次	720	600	500	
E	310905008	膈下脓肿穿刺引流术	不含超声定位引导, 腹腔脓肿引流、胆汁穿刺引流参照执行;		次	120	100	85	
E	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	144	120	100	
E	310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	支架、导管	次	360	300	250	
E	310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视	支架	次	960	800	680	
E	310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)		一次性鼻胆引流管	次	600	510	430	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	310905013	经胆道镜瘻管取石术	经腹壁胆道造瘘口插入胆道镜,观察肝内胆道树和肝外胆管及十二指肠乳头开口,用取石钳寻找取出结石,或蛔虫、支架、引流管、血块等异物。肝内、外胆道结石取出、经瘻管胆道镜异物取出、经瘻管胆道镜液电碎石术分别参照执行。	取石篮、碎石电极	次	960	800	680	
E	310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流	支架、取石篮,光纤	次	960	800	680	
E	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	960	800	680	
E	310905016	经皮经肝胆道镜取石术		支架、取石篮	次	960	800	680	
E	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术			次	未定	未定	未定	
E	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	960	800	680	
E	310905019	经内镜胰管内引流术	胰腺囊肿内引流参照执行	支架	次	840	710	600	
E	310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	1440	1200	1000	双管加收50%
E	310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	600	510	430	
E	310905022	胆道支架置入术		支架	次	960	800	680	
E	310905023	人工肝治疗		血浆分离器及通路、胆红素吸附器及通路、炭肾、血路管道、穿刺导管、聚矾膜透析器、内瘻	次	960	800	680	
E	310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	960	800	680	
E	310905025	消化道造瘻管换管术	胃、胆道、空肠造瘻管换管术分别参照执行	一次性造瘻管	次	72	60	50	
E	310905026	胆道镜下等离子体冲击波碎石术			次	360	300	250	
E	310905027	冷循环微波刀治疗		一次性冷循环微波刀头	次	3800	3200	2720	
E	310905028	前列腺选择性光汽化术(绿激光PUP术)	含膀胱镜、电子成像系统、心电图监测及医疗冲洗纯水	一次性光纤	次	3800	3200	2720	
E	310905029	肝功能储备检测(ICG-PDD法)			次	192	160	135	
	3110	10. 泌尿系统							
E	311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析导管、静脉留置导	次	400	350	300	拔管减半收取
E	311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	10	9	8	
E	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	18	16	
E	311000004	腹膜透析换管			次	40	35	30	
E	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液;不含化验检		次	30	25	20	
E	311000006	血液透析	含透析器、透析液、管道、穿刺针等材料,碳酸液透析或醋酸液透析分别参照执行		次	400	350	300	
E	311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤过器、管道	次	400	350	300	
E	311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液		次	600	500	400	急诊加收150元
E	311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器、吸附器、管道	次	200	180	160	
E	311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	600	500	400	
E	311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液;指人工法	滤器、管道	小时	70	60	50	机器法加收40元
E	311000012	血透监测	含血温、血压、血容量、在线尿素监		次	50	45	40	
E	311000013	结肠透析	指人工法		次	40	35	30	机器法加收40元
D	311000014	肾盂测压			单侧	150	130	110	
E	311000015	肾穿刺术	含活检;造瘻、囊肿硬化治疗等分别参照执行;不含影像学引导	一次性穿刺针	单侧	144	120	100	
E	311000016	肾封闭术			次	66	56	48	
E	311000017	肾周脓肿引流术	积液引流术参照执行		次	480	400	340	
D	311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	500	420	350	
E	311000019	经皮肾盂镜取石术	肾上腺肿瘤切除、取异物分别参照执		次	840	710	600	
D	311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检;取异物参照执行		单侧	400	330	280	
E	311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	335	285	240	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	311000022	经皮输尿管内管置入术			次	650	550	450	
E	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	指液电法		次	960	800	680	激光法加收100元
E	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	310	265	225	
E	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	480	410	350	
E	311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	960	800	680	弹道法加收100元
E	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	取出术参照执行	支架	次	360	300	250	
E	311000028	经输尿管镜支架置入术	取出术参照执行	支架	次	600	500	420	
E	311000029	输尿管支架管冲洗			次	12	10	9	
E	311000030	膀胱注射			次	24	20	17	
E	311000031	膀胱灌注			次	30	26	22	
E	311000032	膀胱区封闭			次	24	20	17	
E	311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	215	185	155	
D	311000034	膀胱镜或尿道镜检查	含活检；取异物参照执行		次	180	150	130	
E	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	192	160	135	
E	311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	60	50	43	
E	311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	240	200	170	
D	311000038	尿流率检测			次	120	100	85	
D	311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	264	220	187	
E	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测；不含摄片		次	720	600	500	第二次起同部位碎石按50%收取。
E	311000041	腔镜下钬激光碎石取石术			次	2880	2430	2000	
	3111	11. 男性生殖系统							
E	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	72	60	50	
E	311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	96	82	70	
D	311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	60	50	43	
D	311100004	阴茎超声血流图检查			次	96	82	70	
D	311100005	阴茎勃起神经检查	含心电图检查		次	120	100	85	
E	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	穿刺、切开、取精参照执行		次	180	150	130	
E	311100007	附睾抽取精子分离术			次	240	200	170	
E	311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	36	30	25	
E	311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	36	30	25	
E	311100010	阴茎赘生物电灼术	冷冻术分别参照执行		次	102	87	74	
D	311100011	阴茎动脉测压术			次	96	82	70	
E	311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	215	185	155	
E	311100013	B超引导下前列腺活检术			次	96	82	70	
E	311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	96	82	70	
E	311100015	前列腺按摩			次	24	20	17	
E	311100016	前列腺注射			次	36	30	25	
E	311100017	前列腺特殊治疗	指微波法		次	96	82	70	激光、射频等法可分别加收100%
E	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	48	41	35	
E	311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	自主定价	自主定价	自主定价	
	3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)							
	311201	女性生殖系统及孕产诊疗							
D	311201001	荧光检查	会阴、阴道、宫颈部位病变检查分别参照执行		每个部位	19	16	14	
E	311201002	外阴活检术			次	24	20	17	
E	311201003	外阴病光照射治疗	光谱治疗、远红外线治疗分别参照执行		30分钟	12	10	9	
D	311201004	阴道镜检查			次	36	30	25	电子镜加收50元
E	311201005	阴道填塞			次	36	30	25	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	311201006	阴道灌洗上药			次	10	9	8	
E	311201007	后穹窿穿刺术	后穹窿注射参照执行		次	36	30	25	
E	311201008	宫颈活检术	阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术参照执行		次	36	30	25	
E	311201009	宫颈注射	宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药分别参照执行	纳米银妇女外用抗菌器、壳聚糖宫颈抗菌	次	24	20	17	
E	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	36	30	25	
E	311201011	宫颈内口探查术			次	36	30	25	
E	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	48	40	34	
E	311201013	子宫内服活检术			次	36	30	25	
E	311201014	子宫直肠凹封闭术			次	10	9	8	
E	311201015	子宫输卵管通液术	通气、注药分别参照执行		次	48	40	34	
E	311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	未定	未定	未定	
E	311201017	宫腔吸片			次	22	19	16	
E	311201018	宫腔粘连分离术			次	96	82	70	
E	311201019	宫腔填塞			次	180	150	130	
E	311201020	妇科特殊治疗	指冷冻法，外阴、阴道、宫颈等疾患分别参照执行		每个部位	24	20	17	激光加收30元；微波加收40元；电熨加收30元
E	311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	96	82	70	
E	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	未定	未定	未定	
D	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	12	10	8	
D	311201024	电子骨盆内测量			次	12	10	8	
D	311201025	胎儿心电图			次	24	20	17	
D	311201026	胎心监测			次	30	26	22	
D	311201026-1	多普勒胎心记数	定位胎心后，用多普勒胎心听筒计数每分钟胎心频率。		次	5	4	3	
D	311201027	胎儿镜检查			次	360	300	250	
D	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	36	30	25	
D	311201029	羊膜镜检查			次	84	70	60	
E	311201030	羊膜腔穿刺术	羊膜腔注药中期引产术参照执行；不含B超监测、羊水检查		次	60	50	42	
E	311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	96	82	70	
H	311201032	羊水泡沫振荡试验			次	12	10	9	
H	311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	54	46	40	
E	311201034	羊水置换			次	480	未定	未定	
D	311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	60	50	43	
D	311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	60	50	43	
E	311201037	B超下采卵术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	360	300	250	
D	311201039	胎盘成熟度检测			次	30	26	22	
D	311201040	胚胎培养			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201041	胚胎移植术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201042	单精子卵泡注射			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201044	输卵管内胚子移植术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201047	输卵管绝育术	药物粘堵法参照执行		次	96	82	70	
E	311201048	宫内节育器放置术	取出术参照执行		次	72	60	50	双子宫上环加收50%
E	311201049	避孕药皮下埋植术	皮下避孕药取出术参照执行		次	72	60	50	
E	311201050	刮宫术	含常规刮宫；分段诊断性刮宫参照执行；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	96	82	70	
E	311201051	产后刮宫术			次	180	150	130	
E	311201052	葡萄胎刮宫术			次	240	200	170	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	311201053	人工流产术	旋动式人工流产术、直视人工流产术参照执行	一次性摄像吸引管，一次性旋流环	次	180	150	125	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫加收50%、钳刮术加收100%。内窥镜加收200元
E	311201054	子宫内水囊引产术			次	192	160	135	
E	311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	120	100	85	
E	311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	84	70	60	
E	311201057	乳房按摩	微波按摩、吸乳分别参照执行		次	6	5	4	
E	311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	盆腔液性包块穿刺参照执行；不含影像引导		次	480	400	340	
E	311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	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	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201061	囊胚培养			次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201062	胚胎冷冻	含保存；精子冷冻参照执行		半年	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201063	冷冻胚胎复苏	精液冷冻复苏参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
E	311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		单侧	420	360	300	双侧加收150元
E	311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	未定	未定	未定	
E	311201066	脉冲波分娩镇痛			次	864	720	未定	
E	311201067	经宫腔镜输卵管镜治疗	取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备，拿取灭菌好的输卵管镜、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，适当扩张宫颈放置带操作孔道的宫腔镜，常规探查宫腔情况，确定双侧输卵管开口，经宫腔镜操作孔道放置输卵管镜，并在宫腔镜直视下送入输卵管开口内，探查输卵管腔内情况，明确输卵管病变原因，进行相应的治疗，如粘连分离、息肉摘除等，术毕再次消毒宫颈、阴		次	1450	1220	1030	
E	311201068	妇科疾病射频治疗	含B超等临床操作		部位	1600	1360	1150	同时进行两个（或以上）部位治疗，每增加一个部位加收30%。
E	311201069	复发性流产主动免疫治疗	空腹、抗凝患者丈夫或健康男性静脉血，无菌生理盐水稀释，分别加入到4支加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复3次，再用0.8毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 0.7×10^{12} 个/毫升，在患者前臂分4-6点皮内注射。怀孕前做4次，怀孕后再做2次。整个操作过程在百级超净		次	未定	未定	未定	
	311202	新生儿特殊诊疗							
E	311202001	新生儿暖箱	早产儿暖箱参照执行		小时	4	3	2.5	
D	311202002	新生儿测颅压			次	5	4	3	
E	311202003	新生儿复苏			次	96	82	70	
E	311202004	新生儿气管插管术			次	72	60	50	
E	311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	36	30	25	
E	311202006	新生儿洗胃			次	36	30	25	
E	311202007	新生儿监护	含心电图、呼吸、血压、体温、二氧化碳、氧饱和度等监护		小时	5	4	3	无论监测多少参数
E	311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	12	10	9	
E	311202009	新生儿蓝光治疗	含蓝光灯、眼罩，早产儿蓝光治疗参照执行		小时	3	3	2.5	冷光源蓝光加收50%
E	311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	600	500	430	
D	311202011	新生儿经皮胆红素测定	早产儿经皮胆红素测定参照执行		次	12	10	9	
E	311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	4	3	2.5	
E	311202013	新生儿肛门穿刺术	前后肛门参照执行		次	12	10	9	
D	311202014	新生儿量表检查			次	24	20	17	
D	311202015	新生儿行为测定	神经反应测评参照执行		次	24	20	17	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	3113	13. 肌肉骨骼系统							
D	311300001	关节镜检查	含活检		次	240	200	170	
E	311300002	关节穿刺术	含加压包扎；关节腔减压术参照执行		次	60	50	43	
E	311300003	关节腔灌注治疗			次	96	82	70	
E	311300004	持续关节腔冲洗			日	72	60	50	
E	311300005	骨膜封闭术			次	30	26	22	
E	311300006	软组织内封闭术	各种肌肉软组织、筋膜、肌腱分别参照执行		次	30	26	22	
E	311300007	神经根封闭术			次	48	40	34	
E	311300008	周围神经封闭术			次	42	36	30	
E	311300009	神经丛封闭术	臂丛、腰骶丛分别参照执行		次	42	36	30	
E	311300010	鞘内注射	鞘内封闭参照执行		次	36	30	25	
E	311300011	骶管滴注			次	72	60	50	
E	311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	144	120	100	
	3114	14. 体表系统							
H	311400001	变应原皮内试验	吸入组、食物组、水果组、细菌组分别参照执行		组	24	20	17	
D	311400002	性病检查			次	24	20	17	
E	311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	48	40	34	切口法加收60元
D	311400004	皮肤直接免疫荧光检查			次	60	50	42	
D	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	24	20	17	
D	311400006	皮损取材检查	阴虱、疥虫、利杜体分别参照执行		每个取材部位	12	10	9	
D	311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	12	10	9	
D	311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	12	10	9	
D	311400009	伍德氏灯检查			次	24	20	17	
D	311400010	斑贴试验			每个斑贴	6	5	4	
D	311400011	光敏试验			次	未定	未定	未定	
D	311400012	醋酸白试验			次	12	10	9	
E	311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	3	3	3	
E	311400014	皮肤赘生物电烧治疗	皮赘去除术参照执行		每个皮损	6	5	4	微波治疗加收40元
E	311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位	36	30	25	
E	311400016	红光治疗			每个部位	6	5	4	
E	311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²	120	100	85	
E	311400018	面部磨削术			1cm ²	18	15	13	最高限额每次300元。
E	311400019	刮疣治疗			每个	6	5	4	
E	311400020	丘疹挤粟治疗			每个	3	3	3	
E	311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	18	15	13	
E	311400022	拔甲治疗			每个	36	30	25	
E	311400023	酒渣鼻切割术			次	480	400	340	
E	311400024	药物面膜综合治疗	含药物面膜		次	84	70	60	
E	311400025	疮病清疮术			每个部位	36	30	25	
E	311400026	疱液抽取术			每个	12	10	9	
E	311400027	皮肤溃疡清创术			5cm ² /每创面	18	15	13	
E	311400028	皮损内注射	皮肤肿块内注射参照执行；含注射器		每个皮损	30	26	22	
E	311400029	粉刺去除术			每个	3	2	2	最高限额每次100元。
E	311400030	鸡眼刮除术	切除参照执行		每个	18	15	13	
E	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	下肢血管曲张注射参照执行		每个	48	40	34	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	311400032	脉冲激光治疗	鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病分别参照执行		每个光斑	12	10	9	
E	311400033	二氧化碳(CO ₂)激光治疗	体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等分别参照执行		每个皮损	24	20	17	性病疣治疗加收50%
E	311400034	激光脱毛术			每个光斑	12	10	9	
E	311400035	激光除皱术			每个光斑	12	10	9	
E	311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	过敏性疾患,疖肿及血管内照射等分别参照执行		每个部位	36	30	25	
E	311400037	氩激光治疗	小肿物参照执行		每个皮损	36	30	25	
E	311400038	激光治疗腋臭			单侧	240	200	170	
E	311400039	液氮冷冻治疗	疣、老年斑分别参照执行		每个皮损	24	20	17	
E	311400040	烧伤抢救(大)			次	360	300	250	烧伤面积>80%
E	311400041	烧伤抢救(中)			次	240	200	175	烧伤面积>60%
E	311400042	烧伤抢救(小)			次	120	100	85	烧伤面积>50%
E	311400043	烧伤复合伤抢救	严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒分别参照执行		次	420	360	300	
E	311400044	烧伤冲洗清创术(大)		异体皮	次	840	700	560	烧伤面积>50%
E	311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	600	500	420	烧伤面积>30%
E	311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	312	260	210	烧伤面积<30%。烧伤面积<10%收80元
E	311400047	护架烤灯			千瓦时	4	3	3	
E	311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	36	30	25	
E	311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	335	290	250	烧伤面积>70%
E	311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	265	220	190	烧伤面积>50%
E	311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	120	100	85	烧伤面积>30%
E	311400052	悬浮床治疗			日	未定	未定	未定	
E	311400053	翻身床治疗			日	120	100	85	
E	311400054	烧伤功能训练床治疗			日	48	40	34	
E	311400055	烧伤后功能训练		疤痕修复材料	每个部位	18	15	13	
E	311400056	烧伤换药			1%体表面积	24	20	17	每次最多不超过800元
E	311400057	皮下组织穿刺术	含活检;浅表脓肿、血肿穿刺分别参照执行		次	72	60	50	
E	311400058	窄波紫外线治疗	含UVA、UVB治疗		次	未定	未定	未定	全身照射酌情加收
E	311400059	准分子激光治疗皮肤病	核对医嘱,排除禁忌症,告知治疗前后的注意事项及可能发生的并发症和处理方法。摆位,暴露照射部位皮肤,评估皮肤,用治疗巾遮盖周围正常皮肤,戴防护眼镜,启动仪器调试好准确的治疗参数,将仪器的治疗头对准皮损部位根据面积大小分次照射。		每平方米	未定	未定	未定	
	3115	15. 精神心理卫生							
	311501	精神科量表测查							
D			下列各项分别参照执行:		次	36	28	23	测查时间30分钟以内,使用电脑自测的量表加收20元
D			宗(Zung)氏焦虑自评量表						
D			汉密尔顿焦虑量表						
D			汉密尔顿抑郁量表						
D			艾森伯格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表						
D			躁狂状态评定量表						
D			简明精神病评定量表(BPRS)						
D			五分量表						
D			临床总体印象量表(CGI)						
D			药物副作用量表						
D			不自主运动评定量表						
D			迟发运动障碍评定量表						

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	311501001	精神科A类量表测查	锥体外系副作用量表						
D			气质量表						
D			艾森伯格行为量表						
D			常识注意测验						
D			简明心理状况测验(MMSE)						
D			瞬时记忆测验						
D			长谷川痴呆测验						
D			认知方式测定						
D			小学生推理能力测定						
D			儿童内外控量表						
D			儿童孤独行为检查量表						
D			康奈氏(Conners)儿童行为量表						
D			阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表						
D			注意广度测定						
D			注意分配测定						
D			短时记忆广度测定						
D			瞬时记忆广度测定						
D			检查空间位置记忆广度测定						
D			再认能力测定感统量表						
D			日常生活能力评定量表						
D			智力成就责任问卷						
D			丹佛小儿智能发育筛查表						
D			比奈智力测定(10岁以下)						
D			绘人智力测定						
D	思维型、艺术型测定								
D	催眠感受性测定								
D	311501002	精神科B类量表测查	下列各项分别参照执行:		次	48	38	31	测查时间30-60分钟,使用电脑自测的量表加收20元
D			阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表						
D			慢性精神病标准化评定量表						
D			紧张性生活事件评定量表						
D			老年认知功能量表(SECC)						
D			强迫症状问卷						
D			精神护理观察量表						
D			社会功能缺陷筛选量表						
D			标准化现状检查						
D			布雷德(Bleied)痴呆评定量表						
D			艾森克人格测定(少年版)						
D			简明智能测查(SM能力测查)						
D			图片词汇测验						
D			瑞文智力测定						
D			格式塔测验						
D			本顿视觉保持测定						
D	各种个别能力测验								
D	311501003	精神科C类量表测查	下列各项分别参照执行:		次	60	48	41	测查时间60分钟以上,使用电脑自测的量表加收20元
D			阳性症状评定量表(SAPS)						
D			阴性症状评定量表(SANS)						
D			复合性国际诊断问卷(CIDI)						
D			现状精神病症状检查(PSE)						
D			症状自评量表						
D			成人孤独症诊断量表(ADI)						
D			成人韦氏记忆测验						
D			临床记忆测验						
D			韦氏智力测验						
D			神经心理测验						
D			科赫(Kohs)立方体组合测验						
D			明尼苏达多相个性测验						
D			艾森克个性测验						
D			卡特尔16项人格测验						
D			十六种人格问卷						
D			专家系统行为观察诊断量表						
D			808神经类型测验						
D			比奈智力测定(10岁以上)						
D			韦氏智力测定(学前、学龄)						
D			儿童发育量表(PEP)						
	311502	精神科特殊检查							

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
D	311502001	套瓦(TOVA)注意力 竟量测试			次	54	43	37	
D	311502002	眼动检查			次	4	3	2	
D	311502003	尿MHPG测定			次	54	43	37	
D	311502004	首诊精神病检查			次	36	29	25	
D	311502005	临床鉴定			次	48	38	31	
D	311502006	精神病司法鉴定			次	720	580	490	
D	311502007	脑功能检查			次	96	77	65	
	311503	精神科治疗							
E	311503001	抗精神病药物治疗监测			日	6	5	4	血药浓度监测加收40元
E	311503002	常温冬眠治疗监测			次	12	10	9	
E	311503003	精神科监护			次	12	10	9	
E	311503004	电休克治疗			次	30	24	21	
E	311503005	多参数监护无抽搐电 休克治疗	含药物、麻醉、监护仪护理		次	240	190	160	
E	311503006	暴露疗法和半暴露疗 法			次	未定	未定	未定	
E	311503007	胰岛素低血糖和休克 治疗			次	72	58	49	
E	311503008	行为观察和治疗			次	12	10	9	
E	311503009	冲动行为干预治疗			次	18	14	12	
E	311503010	脑电生物反馈治疗			次	36	29	25	
E	311503011	脑反射治疗			次	未定	未定	未定	
E	311503012	脑电治疗(A620)			次	36	29	25	
E	311503013	智能电针治疗			次	8	6	5	
E	311503014	经络氧疗法			次	24	19	16	
E	311503015	感觉统合治疗			次	36	29	25	
E	311503016	工娱治疗			日	3	2	2	
E	311503017	特殊工娱治疗			次	11	9	8	
E	311503018	音乐治疗			次	3	2	2	
E	311503019	暗示治疗			次	60	48	41	
E	311503020	松弛治疗			次	3	2	2	
E	311503021	漂浮治疗			次	未定	未定	未定	
E	311503022	听力整合及语言训练			次	6	5	4	
E	311503023	心理咨询			次	60	48	41	每次40分钟
E	311503024	心理治疗			次	24	19	16	每次40分钟
E	311503025	麻醉分析			次	12	10	9	
E	311503026	催眠治疗			次	48	38	33	
E	311503027	森田疗法			次	42	34	29	
E	311503028	行为矫正治疗			日	18	14	12	
E	311503029	厌恶治疗			次	6	5	4	
E	311503030	脱瘾治疗	含药物、治疗、检查	床位费、非脱 瘾治疗以外的 其他躯体疾病					自愿或强迫治疗
E	311503030-1	脱抑治疗			疗程	720	600	550	
E	311503030-2	戒毒治疗			疗程	2880	2400	2200	
	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59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50%收取。							
		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按20%加收。临床操作DSA引导（不含临床操作）按每半小时使用时间150元收费。							
		5.造影剂全部除外，导丝、套鞘、一次性穿刺针、栓塞剂、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网特殊材料均为除外内容。							
		6. 以下介入治疗项目均含局部麻醉费。							
	3201	1. 静脉介入诊疗							
E	320100001	经皮选择性静脉造影 术	腔静脉参照执行		次	1200	1000	850	
E	320100002	经皮静脉内激光成形 术		导管	次	2400	2000	1700	
E	320100003	经皮静脉内滤网置入 术		滤网	次	1800	1500	1250	经皮静脉内滤网取出术按50%收取

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管、套鞘、一次性穿刺针、三通	次	1800	1500	1250	
E	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	3120	2600	2200	
E	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊、导管	次	3120	2600	2200	
E	320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	2160	1830	1550	
E	320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导	次	1800	1500	1250	
E	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2400	2000	1700	
E	320100010	经皮选择性静脉置管术			次	480	400	340	拔管术减半收取
E	320100011	经颈静脉长期透析管植入术			次	240	200	170	
E	320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次	未定	未定	未定	
	3202	2. 动脉介入诊疗							
E	320200001	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术	腹主动脉瘤、假性动脉瘤分别参照执行	支架	次	3120	2600	2200	
E	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1440	1200	1000	
E	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1800	1500	1250	
E	320200004	经皮选择性动脉置管术	指各种药物治疗、栓塞、热灌注	栓塞剂、泵	次	2400	2000	1700	动脉留置鞘管拔出术每次300元
E	320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2400	2000	1700	
E	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2400	2000	1700	
E	320200007	经皮动脉栓塞术	动脉瘤、肿瘤等分别参照执行	栓塞剂	次	2400	2000	1700	
E	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	未定	未定	未定	
E	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	2400	2000	1700	
E	320200010	经皮动脉支架置入术	肢体动脉、颈动脉、肾动脉分别参照执行	支架	次	3120	2600	2200	
E	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊、导管	次	3360	2850	2420	
E	320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	旋磨参照执行	球囊、导管	次	3360	2850	2420	
E	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	1800	1500	1250	
	3203	3. 门脉系统介入诊疗							
E	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2400	2000	1700	
E	320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵	次	1800	1500	1250	
E	320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)		导管、导丝、支架	次	2640	2200	1850	
	3204	4. 心脏介入诊疗							
E	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术分别参照执行	导管、球囊	每个瓣膜	2400	2000	1700	
E	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	1800	1500	1250	
E	320400003	先心病介入治疗	动脉导管未闭、房室间隔缺损等分别参照执行	导管、关闭器	次	2640	2200	1850	
E	320400004	左心耳封堵术	食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉，行房间隔穿刺，进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和X光造影提示下，沿造影导管放置导引系统于左心耳内。沿导引系统递送封堵器，在食道超声和X光下释放封堵器，不含房间隔穿刺、监护、食道超声。	导丝、导引系统、封堵器	次	2640	2200	1850	
	3205	5. 冠脉介入诊疗							
E	320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	2160	1830	1550	同时做左心室造影加收20%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	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	2400	2000	1700	①以扩张一支冠状动脉血管为基价, 扩张多支血管加收20%; 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
E	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	2400	2000	1700	①以扩张一支冠状动脉血管为基价, 扩张多支血管加收20%; 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
E	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	未定	未定	未定	①以扩张一支冠状动脉血管为基价, 扩张多支血管加收20%; 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
E	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	2640	2200	1850	①以扩张一支冠状动脉血管为基价, 扩张多支血管加收20%; 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
E	320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	2400	2000	1700	①以旋切1支冠状动脉血管为基价, 每增加1支血管加收20%; 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。
E	320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次	2400	2000	1700	
E	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	未定	未定	未定	
E	320500009	经皮主动脉气囊反搏术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏治疗、气囊取出。不含心电、压力连续示波监测	主动脉内反搏球囊、导管	小时	35	30	25	
E	320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	未定	未定	未定	
E	320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2400	2000	1700	
E	320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	未定	未定	未定	
E	320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	未定	未定	未定	
E	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	未定	未定	未定	
E	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	未定	未定	未定	
E	320500016	肥厚型心肌病化学消融术		导管、导丝、栓塞材料	次	3120	2600	2200	
	3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗							
E	320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉; 经颈动脉插管参照执行	导管	次	1800	1500	1250	
E	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术		栓塞材料	次	3360	2850	2420	
E	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	2400	2000	1700	
E	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	3120	2600	2200	
E	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2400	2000	1700	
E	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1800	1500	1250	
E	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	2880	2430	未定	
E	320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3440	未定	未定	
E	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2160	1830	1550	
E	320600010	脊髓动脉造影术		栓塞材料	次	1800	1500	1250	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3360	2850	2420	
	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、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类的手术项目，共1746项。							
		2. 手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、口帽、手套、注射器、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时应列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。							
		3.手术中所需的特殊医用消耗材料（如医用生物胶、组织器官移植保存液、麻醉吸附器（仅限于吸入或吸静复合全麻）、一次性气管插管套件、透明脂酸钠凝胶、可吸收止血材料、一次性冲洗吸引器、特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、套扎器、固定器等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入材料等均列为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。							
		4.手术项目名称中已明确运用某种腔镜的，该项目价格中已含腔镜使用费，不得另行收取该腔镜使用费。其他手术项目中使用各腔镜收费如下：胸腔镜手术加收600元/次；腹腔镜手术加收400元/次；宫腔镜手术加收300元/次；关节镜手术加收500元/次；膀胱镜手术加收100元/台次；鼻腔内窥镜手术加收200元/台次；耳内窥镜加收200元/台次；脑室镜（颅内镜）术加收500元/台次；脑立体定向仪术加收200元/台次；显微镜购进价在30万元以上每次手术加收350元；内窥镜手术器械控制系统、飞秒激光手术系统等方法分别计价。							
		5.在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀等方法可分别计价。使用高频电刀加收50元/台次，超声吸引刀加收1000元/台次，氩气刀加收200元/台次，超声切割止血刀加收1000元/台次，射频刀加收200元/台次，微波刀加收700元/台次，脊柱手术等离子刀加收800元/台次，其他手术使用等离子刀加收400元/台次，关节刨削器刀头1000元/台次，术中使用血管切割闭合系统的加收1400元。							
		6、经同一切口进行的两种不同疾病的手术，主要手术按全价收，第二及以后手术按规定价格的50%收取；除项目说明中另有规定外，同一手术时间进行两个切口的两种不同疾病手术，其中第二个切口按规定价格的70%收取；同一开放性手术项目中有两个以上切口的手术，加收20%；双侧器官同时实行的手术，且计费单位为“单侧”的，在相应单侧手术收费基础上加收70%（在说明中已注明的，仍按原规定执行）。以上几种情况，麻醉费不再另外加收。							
		7、同一病情需要再次手术，在该项目价格基础上加收30%（另有说明的项目除外）							
		8.中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。							
		9.同时进行两种麻醉时，主要麻醉按全价计费，辅助麻醉按定价的50%计收。							
		10、若一个手术全过程包含必须做的价格手术项目时，则只能收取此项手术的手术费，不得分解收费（如开腔、开腹术包含引流术等）。							
		11、探查术只适应于术前诊断不明确或手术中因无法完成原定手术而中断的手术，不能与其他手术项目同时收费。							
		12、对已确诊为气性坏疽、烈性传染病、人体免疫性缺陷性疾病等的病人实施手术时加收100元/台次。							
		13、六岁以内儿童手术在相应价格基础上加收15%。							
	3301	1. 麻醉							
G	330100001	局部浸润麻醉			次	19.5	17	14	表面麻醉每次5元
G	330100002	神经阻滞麻醉	颈丛、臂丛、星状神经，各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等参照执行		2小时	195	160	130	每增加1小时加收50%
G	330100003	椎管内麻醉	腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	390	320	270	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%、每增加1小时加收50元；双穿刺点加收20元
G	330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	39	32	27	
G	330100005	全身麻醉	含气管插管；吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入分别参照执行		2小时	780	660	550	每增加1小时加收100元
G	330100005-1	单纯静脉全麻或单纯吸入全麻（不插管）	无痛胃镜、肠镜、支气管镜、宫腔镜、分娩、人流分别参照执行		半小时	65	55	45	不足半小时按半小时收取
G	330100006	输血输液加温治疗	使用液体电加温装置给术中的输血、输液加温		次	15	13	11	
G	330100007	支气管内麻醉	各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗分别参照执行	双腔管	2小时	910	750	600	每增加1小时加收100元
G	330100008	术后镇痛	静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、镇痛	次	130	110	90	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%，双穿刺点加收20元。
G	330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	65	55	45	
G	330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	65	55	45	
G	330100011	椎管内置管术	神经根脱髓鞘等治疗参照执行		次	195	160	130	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	260	220	180	
G	330100013	气管插管术	指经口插管		次	78	66	55	
G	330100014	特殊方法气管插管术	经鼻腔、经口盲探、逆行法以及纤维喉镜、气管镜置管分别参照执行		次	260	220	180	
G	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	一次性电极	半小时	26	22	19	
G	330100016	控制性降压			次	78	66	55	
G	330100017	体外循环		特殊材料	2小时	1300	1100	900	每增加1小时加收400元，最高不超过2000元。
G	330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；化疗泵的置入和取出参照执行	泵	次	1170	970	800	
G	330100019	体表加温治疗	使用体表加温装置维持手术患者体温正常		小时	13	11	9	使用一次性升温毯的每次加收100元
G	330100020	加压快速加温输血	只用于滚泵式加压加温设备自动快速补充血容量，最快流速可以达到500ml/分钟以上，并需要输血加温的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品连接加压快速加温装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌专用加压快速加温装置，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，设定输注流速。快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理	留置针，专用一次性使用耗材	袋	78	66	55	仅限于院前急救及手术中大失血病人、ICU病人和肝移植病人。以1袋血制品为基价，每增加1袋加收20元
G	330100021	支气管内插管术	指在手术室外急诊抢救所进行的普通经口支气管插管。咽喉、气管、支气管表面麻醉，用石蜡油润滑双腔管，给药，置入喉镜，暴露声门下插入双腔管或支气管导管，听诊和用纤维支气管镜调节双腔管或支气管导管深度准确定位固定。连接呼吸回路、麻醉机或呼吸机行机械通气。不含纤维支	双腔气管导管，支气管堵塞器，喉罩	次	未定	未定	未定	
G	330100022	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。	一次性传感器	小时	未定	未定	未定	
G	330100023	困难气道盲探气管插管术	手术室内静脉给药，盲探下经鼻或经口气管插管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。	异型气管导管	次	未定	未定	未定	
G	330100024	可视喉镜辅助下气管插管术	手术室内在可视喉镜引导下气管插管术。静脉给药，清理口腔分泌物，咽喉表面麻醉，经口置入喉镜，暴露声门下插管，听诊判断气管导管位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。	一次性可视喉镜片	次	未定	未定	未定	
	3302	2. 神经系统手术							使用汽钻头（指一次性磨钻头、铣刀）每次手术加收120元
	330201	颅骨和脑手术							
G	330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	520	440	350	直径大于4cm加收50%。
G	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	780	660	550	
G	330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	脓肿切开引流参照执行		次	520	440	350	只需穿刺按每次100元收取
G	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	脓肿引流参照执行		次	910	750	600	
G	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	910	750	600	
G	330201006	开放性颅脑损伤清除术	火器伤参照执行	硬膜修补材料	次	2340	1950	1650	静脉窦破裂手术加收50%
G	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1950	1650	1350	
G	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1950	1650	1350	
G	330201009	颅骨修补术	假体植入参照执行	修补材料	次	1950	1650	1350	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330201010	颅骨钻孔探查术			次	780	660	550	两孔以上加收50%
G	330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	3900	3200	2600	*
G	330201012	经颅内镜活检术			次	1950	1650	1350	
G	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	高血压脑出血碎吸术参照执行		次	1950	1650	1350	
G	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	2600	2200	1800	非同一部位血肿加收50%
G	330201015	颅内血肿清除术	单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术分别参照执行		次	2340	1950	1650	
G	330201016	开颅颅内减压术	大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压分别参照执行		次	2600	2200	1800	
G	330201017	经颅视神经管减压术			次	2600	2200	1800	*
G	330201018	颅内压监护传感器置入术	颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内分别参照执行	监护材料	次	1040	880	700	
G	330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术分别参照执行	分流管	次	2340	1950	1650	
G	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1040	880	700	
G	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	2600	2200	1800	
G	330201022	幕上浅部病变切除术	大脑半球胶质瘤、转移瘤、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿分别参照执行；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3380	2800	2300	
G	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤分别参照执行	人工血管	次	3640	3050	2500	
G	330201024	幕上深部病变切除术	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、脑脓肿分别参照执行；不含矢状窦旁脑膜瘤		次	4550	3750	3100	*
G	330201025	第四脑室肿瘤切除术	小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫分别参照执行；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	4550	3750	3100	*
G	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	3900	3200	2600	*
G	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿分别参照执行；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	4550	3750	3100	*
G	330201028	脑皮质切除术			次	3640	3050	2500	*
G	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	3640	3050	2500	*
G	330201030	选择性杏仁核海马切除术	不含术中脑电监测		次	3640	3050	2500	*
G	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	3640	3050	2500	*
G	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术	不含术中脑电监测		次	3250	2700	2200	*
G	330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除分别参照执行；不含术中脑电监测		次	3250	2700	2200	术中'发现病灶按肿瘤切除手术计价 *
G	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	5200	未定	未定	治疗难治性癫痫 *
G	330201035	脑深部电极置入术			次	2600	2200	1800	
G	330201036	小脑半球病变切除术	小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移瘤、脑脓肿、自发性出血分别参照执行		次	3380	2800	2300	
G	330201037	脑干肿瘤切除术	中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实质性网分别参照执行		次	5850	4900	4100	*
G	330201038	鞍区占位病变切除术	垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤分别参照执行；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	5200	4400	3700	*
G	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；经口腔、鼻腔分别参照执行	生物胶	次	3640	3050	2500	*
G	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术参照执行		次	5200	4400	3700	*
G	330201041	颅底肿瘤切除术	前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、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、上颌外旋颅底手术分别参照执行；不含胆脂瘤、囊肿		次	5200	4400	3700	颅底再造按颅骨修补处理 *

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	3250	2700	2200	
G	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	3900	3200	2600	*
G	330201044	脑囊虫摘除术			次	3250	2700	2200	
G	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	3640	3050	2500	*
G	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	2600	2200	1800	
G	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	2600	2200	1800	立体定向手术计划系统加收800元*
G	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	2600	2200	1800	
G	330201049	终板造瘘术			次	2600	2200	1800	*
G	330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	5200	4400	3700	
G	330201051	脑脊液漏修补术	额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补分别参照执行	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	3250	2700	2200	
G	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	2600	2200	1800	
G	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	3250	2700	2200	
G	330201054	经口齿状突切除术			次	3900	3200	2600	*
G	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	2600	2200	1800	
G	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	3250	2700	2200	
G	330201057	颅缝再造术			次	2600	2200	1800	
G	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	2600	2200	1800	
G	330201059	立体定向颅内肿物清除术	血肿、脓肿、肿瘤清除以及取活检、取异物分别参照执行	引流	次	2600	2200	1800	立体定向手术计划系统加收800元
G	330201060	立体定向脑深部核团毁损术	治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等及射频、细胞刀治疗分别参照执行		靶点	3250	2700	2200	两个以上“靶点”加收50%；立体定向手术计划系统加收800元*
G	330201061	脑室内药物泵植入术	用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒铺巾，根据穿刺脑室的部位不同标记头皮切口，颅骨钻孔，切开硬脑膜，穿刺侧脑室额角或枕角，将药物泵导管置入侧脑室，并稳妥固定，药物泵置入胸前皮下。不含生命体征监测、影像学引导、术中监护。	药物泵、钛银金属抗菌防护隔离布	次	未定	未定	未定	
	330202	颅神经手术							
G	330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3250	2700	2200	
G	330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	1040	880	700	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法可分别加收50元
G	330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	2080	1750	1400	
G	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	1040	880	700	
G	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	3250	2700	2200	
G	330202006	迷路后三叉神经切断术			次	3640	3050	2500	
G	330202007	颅神经微血管减压术	三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经分别参照执行		次	3250	2700	2200	
G	330202008	面神经简单修复术	肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植分别参照执行		次	1690	1430	1150	
G	330202009	面神经吻合术	面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合分别参照执行		次	1690	1430	1150	*
G	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	1690	1430	1150	*
G	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	1560	1300	1100	
G	330202012	经耳面神经梳理术			次	1300	1100	900	
G	330202013	面神经周围神经移植术			次	1300	1100	900	*
G	330202014	经迷路前庭神经切断术			次	3640	3050	2500	*
G	330202015	迷路后前庭神经切断术			次	3640	3050	2500	*
G	330202016	经内镜前庭神经切断术			次	3640	3050	2500	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330202017	经乙状窦后迷路神经切断术	三叉神经、舌咽神经分别参照执行		次	3640	3050	2500	
G	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	3250	2700	2200	*
	330203	脑血管手术							
G	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	基底动脉瘤、大脑后动脉瘤分别参照执行；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	5200	4400	3700	动脉瘤直径大于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收20%*
G	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	4550	3750	3100	动脉瘤直径小于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收20%*
G	330203003	颅内动脉瘤包裹术	肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞分别参照执行	生物胶	次	3250	2700	2200	*
G	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；脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形分别参照执行	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	5200	4400	3700	*
G	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	3900	3200	2600	*
G	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	3900	3200	2600	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收50%*
G	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	3250	2700	2200	行动脉成形术加收50%*
G	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	3900	3200	2600	行动脉成形术加收50%*
G	330203009	椎动脉减压术			次	3250	2700	2200	*
G	330203010	颈动脉外膜剥脱术	颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术分别参照执行		单侧	3250	2700	2200	双侧加倍收取
G	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	颞浅动脉-大脑中动脉吻合术分别参照执行		次	3250	2700	2200	如取大隐静脉加收20%*
G	330203012	颅内外动脉搭桥术			次	3250	2700	2200	*
G	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	2600	2200	1800	
G	330203014	颈动脉结扎术	颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎分别参照执行	结扎夹	次	1300	1100	900	
G	330203015	颅内血管重建术			次	5200	4400	3700	*
	330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术							
G	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	3250	2700	2200	
G	330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2600	2200	1800	
G	330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2600	2200	1800	*
G	330204004	脊髓栓系综合症手术			次	2860	2400	2000	*
G	330204005	脊髓前连合切断术	选择性脊神经后根切断术参照执行，不含电生理监测		次	2600	2200	1800	
G	330204006	椎管内脓肿切开引流术	硬膜下脓肿参照执行		次	2600	2200	1800	
G	330204007	脊髓内病变切除术	髓内肿瘤、髓内血肿清除分别参照执行		次	4550	3750	3100	肿瘤长度超过5cm以上的加收20%*
G	330204008	脊髓硬膜外病变切除术	硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出分别参照执行。不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3250	2700	2200	*
G	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	硬脊膜下肿瘤、血肿分别参照执行。不含脊髓内肿瘤		次	3250	2700	2200	肿瘤长度超过5cm以上的加收20%*
G	330204010	脊髓外露修补术			次	2600	2200	1800	*
G	330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	4550	3750	3100	*
G	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	2340	1950	1650	
G	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	未定	未定	未定	
G	330204014	选择性脊神经后根切断术(SPR)			次	3900	3200	2600	
G	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	3900	3200	2600	
G	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	3900	3200	2600	
G	330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	3250	2700	2200	
G	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	650	550	450	
G	330204019	马尾神经吻合术			次	2600	2200	1800	
G	330204020	脑脊液置换术			次	260	220	180	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330204021	欧玛亚(Omaya)管置入术			次	未定	未定	未定	
G	330204022	嗅鞘细胞培养			次	###	未定	未定	
	3303	3. 内分泌系统手术							
G	330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定	未定	未定	
G	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1690	1430	1150	
G	330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1950	1650	1350	
G	330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	未定	未定	未定	
G	330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定	未定	未定	
G	330300006	甲状旁腺瘤根治术			次	2340	1950	1650	*
G	330300007	甲状腺穿刺活检术	注射、抽液分别参照执行；不含B超引导		次	130	110	90	
G	330300008	甲状腺部分切除术	甲状腺瘤及囊肿切除分别参照执行		单侧	1040	880	700	
G	330300009	甲状腺次全切除术			单侧	1560	1300	1100	
G	330300010	甲状腺全切术			次	1950	1650	1350	
G	330300011	甲状腺癌根治术			次	2340	1950	1650	*
G	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	2990	2500	2050	*
G	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	3250	2700	2200	*
G	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定	未定	未定	
G	330300015	甲状舌管瘘切除术	囊肿参照执行		次	780	660	550	
G	330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	未定	未定	未定	
G	330300017	喉返神经探查术	神经吻合、神经移植分别参照执行		次	2080	1750	1400	
G	330300018	胸腺切除术	胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除、经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术分别参照执行		次	2600	2200	1800	
G	330300019	胸腺移植术	原位或异位移植分别参照执行	供体	次	未定	未定	未定	
G	330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	未定	未定	未定	
G	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除；全切或部分切除分别参照执行		单侧	1950	1650	1350	显微手术加收200元
G	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	2340	1950	1650	
G	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	异位嗜铬细胞瘤根治术参照执行		次	2600	2200	1800	*
G	330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术		供体	次	未定	未定	未定	
G	330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次	未定	未定	未定	
	3304	4. 眼部手术		特殊缝线					
	330401	眼睑手术							
G	330401001	眼睑肿物切除术			次	260	220	180	需植皮时加收50%
G	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	260	220	180	
G	330401003	内眦韧带断裂修复术			次	未定	未定	未定	
G	330401004	上睑下垂矫正术	提上睑肌缩短术、悬吊术分别参照执行	特殊悬吊材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401005	上睑下垂矫正联合眦整形术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401006	睑退缩矫正术	上睑、下睑退缩矫正、额肌悬吊、睑板再造、异物巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术分别参照执行	供体	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401008	睑外翻矫正术			次	260	220	180	需植皮时加收50%
G	330401009	睑裂缝合术			次	260	220	180	
G	330401010	游离植皮睑成形术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401011	内眦赘皮矫治术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401012	重睑成形术	切开法、非缝线法分别参照执行。不含内外眦成形		双侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401013	激光重睑整形术			次	260	220	180	
G	330401014	双行睫矫正术			单侧	260	220	180	
G	330401015	眼袋整形术			双侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401016	内外眦成形术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	260	220	180	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	330402	泪器手术							
G	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	260	220	180	
G	330402002	泪小点外翻矫正术	泪腺脱垂矫正术参照执行		次	285	240	200	
G	330402003	泪小管吻合术			次	650	550	450	显微镜下加收200元
G	330402004	泪囊摘除术	泪囊瘻管摘除术参照执行		次	390	320	260	
G	330402005	睑部泪腺摘除术	泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除分别参照执行		次	390	320	260	
G	330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	520	440	350	
G	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	650	550	450	经鼻内镜加收100元
G	330402008	鼻泪道再通术	穿线或义管植入参照执行	硅胶管或金属	次	390	320	260	
G	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	390	320	260	激光加收100元
G	330402010	泪小管填塞术	封闭术参照执行	填塞材料	单眼	390	320	260	
	330403	结膜手术							
G	330403001	睑球粘连分离术	自体粘膜移植术及结膜移植术分别参照执行	羊膜	次	650	550	450	
G	330403002	结膜肿物切除术	结膜色素痣切除术参照执行	羊膜	次	260	220	180	组织移植加收400元
G	330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	260	220	180	
G	330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	585	480	390	
G	330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	390	320	260	
G	330403006	麦粒肿切除术	切开术参照执行		次	104	88	75	
G	330403007	下穹窿成形术			单侧	390	320	260	
G	330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗分别参照执行		次	390	320	260	
	330404	角膜手术							
G	330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	未定	未定	未定	
G	330404002	近视性放射状角膜切开术			次	520	440	350	
G	330404003	角膜缝环固定术			单侧	130	110	90	
G	330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	156	130	110	
G	330404005	角膜基质环植入术			次	未定	未定	未定	
G	330404006	角膜深层异物取出术			次	390	320	260	显微镜下加收200元
G	330404007	翼状赘肉切除术	指单纯切除,转位术、单纯角膜肿物切除分别参照执行		次	260	220	180	
G	330404008	翼状赘肉切除+角膜移植术	角膜肿物切除+角膜移植术参照执行		次	1040	880	700	干细胞移植加收200元
G	330404009	角膜白斑染色术			次	260	220	180	
G	330404010	角膜移植术	穿透、板层、角膜内皮移植分别参照执行	供体	次	1560	1300	1100	干细胞移植加收200元*
G	330404011	羊膜移植术		供体	次	780	660	550	
G	330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	1300	1100	900	*
G	330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	1040	880	700	
G	330404014	个体化准分子激光原位角膜磨镶术	手术前经进行像差检查、多点角膜厚度的测量、角膜地形图前表面和后表面分析,根据患者个体的角膜和眼屈光状态进行设计,确定个体化治疗方案。治疗前调试准分子激光机,输入患者信息及角膜参数。治疗时眼部表面麻醉,置手术贴膜,开睑。在显微镜下应用微型板层角膜刀制作带蒂角膜瓣,依个体化切削方案进行治疗,对瞳孔、眼位、视轴与光轴对应的角膜激光中心进行调整,应用准分子激光对角膜基质进行屈光性切削,冲洗、复位角膜瓣。结束时放置一次性角		眼	自主定价	自主定价	自主定价	
	330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术							
G	330405001	虹膜全切除术			次	390	320	260	
G	330405002	虹膜周边切除术			次	390	320	260	
G	330405003	虹膜根部离断修复术			次	780	660	550	
G	330405004	虹膜贯穿术			次	400	未定	未定	
G	330405005	虹膜囊肿切除术			次	780	660	550	
G	330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	1040	880	700	
G	330405007	睫状体剥离术			次	650	550	450	
G	330405008	睫状体脱离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	780	660	550	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次	780	660	550	
G	330405010	睫状体特殊治疗	指冷凝、透热法		单侧	650	550	450	光凝法加收200元
G	330405011	前房角切开术	前房积血清除、房角粘连分离术分别参照执行		次	520	440	350	使用特殊仪器(前房角镜等)时加收100元
G	330405012	前房成形术			次	780	660	550	
G	330405013	青光眼滤过术	小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤分别参照执行		次	845	700	580	显微镜下加收200元
G	330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	845	700	580	
G	330405015	小梁切开术			次	800	650	500	显微镜下加收200元
G	330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	1040	880	700	显微镜下加收200元
G	330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘	次	1040	880	700	
G	330405018	青光眼滤帘修复术			次	650	550	450	
G	330405019	青光眼滤过泡分离术			次	390	320	260	
G	330405020	青光眼滤过泡修补术		特殊缝线	次	520	440	350	
G	330405021	巩膜缩短术			次	520	440	350	
G	330405022	选择性激光小梁成形术(SLT)	治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于532倍频激光治疗仪的头架上,调整激光机参数。激光治疗镜镜面涂耦合剂,安置于角膜表面。应用激光分点击射全周360°小梁网。治疗结束时取下激光治疗镜,眼部滴用抗菌药物滴		单眼	未定	未定	未定	
G	330405023	难治性青光眼滤过手术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线,剪开结膜制备结膜瓣,电凝或压迫止血,角膜缘预穿刺,做表层巩膜瓣,表层巩膜瓣下和筋膜囊下分别放置抗代谢药物棉片,生理盐水冲洗,小梁切除,虹膜周边切除,巩膜瓣和结膜瓣分别缝合,恢复前房,结膜囊涂眼膏,消毒纱布遮盖。	黏弹剂	单眼	未定	未定	未定	
G	330405024	房水引流物置入术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下做上直肌牵引缝线、结膜瓣,置入并固定引流盘,引流管试通后修剪,其前端经由角膜缘穿刺口植入前房,后部覆盖以异体巩膜片并缝线固定,缝合球结膜伤口。术毕时结膜囊内涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏,消毒纱布遮盖。此外,对于玻璃体切除术后和无晶状体眼,引流管前端可经由睫状体平坦部穿刺口植入前部玻璃体腔。不含玻璃体切除术。	黏弹剂	单眼	未定	未定	未定	
	330406	晶状体手术							
G	330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	1040	880	700	
G	330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	650	550	450	
G	330406003	白内障囊内摘除术			次	845	700	580	
G	330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	1040	880	700	
G	330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次	1560	1300	1100	
G	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1170	970	800	显微手术加收200元
G	330406007	人工晶体复位术			次	1040	880	700	
G	330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	650	550	450	玻切加收1000元
G	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	520	440	350	玻切加收1000元
G	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶状体、粘弹剂、乳化专用刀	次	1560	1300	1100	玻切加收1000元;白内障超声乳化吸除+人工晶体植入术加收800元
G	330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	780	660	550	玻切加收1000元
G	330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	390	320	260	玻切加收1000元
G	330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1300	1100	900	
G	330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术		硅管植入物	次	1300	1100	900	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	1690	1430	1150	
G	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	1950	1650	1350	*
G	330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	前路摘晶体、后路摘晶体分别参照执行	人工晶体、粘弹剂	次	2340	1950	1650	
G	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	3640	3050	2500	*
G	330406019	非正常晶体手术	晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	338	280	230	
G	330406021	人工晶体悬吊术			单侧	2080	1750	1400	
G	330406022	有晶状体眼人工晶状体植入术	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,注内聚型和弥散型黏弹剂,植入人工晶状体,应用超声乳化仪的灌注头注吸黏弹剂,形成前房,水化切口,盖眼睑	人工晶状体,黏弹剂	单眼	未定	未定	未定	
	330407	视网膜、脉络膜、后房手术							
G	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;注药		次	390	320	260	
G	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	1950	1650	1350	经结膜微创玻璃体切除术加收300元
G	330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	1560	1300	1100	
G	330407004	视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法,外加压、环扎术、内加压分别参照执行	硅胶植入物	次	1040	880	700	激光法加收200元
G	330407005	复杂视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法,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、前膜剥膜分别参	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、	次	1950	1650	1350	激光法加收200元 *
G	330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	780	660	550	
G	330407007	黄斑裂孔封闭术			次	未定	未定	未定	
G	330407008	黄斑前膜术			次	1170	970	800	
G	330407009	黄斑下膜取出术		玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、	次	1300	1100	900	
G	330407010	黄斑转位术		玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、	次	2340	1950	1650	
G	330407011	色素膜肿物切除术			次	未定	未定	未定	
G	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	1040	880	700	
G	330407013	内眼病冷凝术		硅胶植入物	次	780	660	550	
G	330407014	硅油取出术			单侧	650	550	450	
	330408	眼外肌手术							
G	330408001	共同性斜视矫正术	含水眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠。六条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	520	440	350	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50%,多次手术再加收50%
G	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。6条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	520	440	350	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,非常规眼外肌手术加收50%,多次手术再加收50%
G	330408003	非常规眼外肌手术			次	650	550	450	肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术分别参照执行,但同时做两个手术以上,每增加一个手术加收50%
G	330408004	眼震矫正术			次	780	660	550	
	330409	眼眶和眼球手术							
G	330409001	球内磁性异物取出术			次	650	550	450	
G	330409002	球内非磁性异物取出术			次	1040	880	700	玻切加收1000元
G	330409003	球壁异物取出术			次	780	660	550	玻切加收1000元
G	330409004	眶内异物取出术			次	780	660	550	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330409005	眼球裂伤缝合术	角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术分别参照执行		次	1040	880	700	
G	330409006	甲状腺突眼矫正术			次	1040	880	700	
G	330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼	次	520	440	350	
G	330409008	眼球摘除术		羟基磷灰石眼	次	520	440	350	
G	330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼	次	1040	880	700	
G	330409010	义眼安装		羟基磷灰石眼	次	650	550	450	
G	330409011	义眼台打孔术		羟基磷灰石眼	次	390	320	260	
G	330409012	活动性义眼眼座植入术		羟基磷灰石眼台	次	520	440	350	
G	330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	520	440	350	
G	330409014	眶内肿物摘除术	前路摘除、眶尖部肿物摘除术分别参照执行		次	650	550	450	侧劈开眶加收100元
G	330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	650	550	450	
G	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1300	1100	900	
G	330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼	次	650	550	450	
G	330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	780	660	550	
G	330409019	眼眶壁骨折整复术	外侧开眶钛钉、钛板固定术分别参照执行	硅胶板、羟基磷灰石板	次	780	660	550	
G	330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	910	750	600	
G	330409021	眶膈修补术			次	910	750	600	
G	330409022	眼眶减压术			单眼	650	550	450	
G	330409023	眼前段重建术			单侧	未定	未定	未定	
G	330409024	视神经减压术			次	780	660	550	
G	330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	2600	2200	1800	
G	330409026	隆眉弓术			双侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330409027	眉畸形矫正术	“八”字眉、眉移位等分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330409028	眉缺损修复术	部分缺损、全部缺损分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
	3305	5. 耳部手术							
	330501	外耳手术							
G	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	耳廓脓肿切排清创术参照执行		次	260	220	180	
G	330501002	耳道异物取出术			次	39	33	27	
G	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	650	550	450	
G	330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	1040	880	700	
G	330501005	耳息肉摘除术			次	450	380	320	
G	330501006	耳前瘻管切除术			次	520	440	350	
G	330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次	650	550	450	
G	330501008	耳后瘻孔修补术			次	520	440	350	
G	330501009	耳前瘻管感染切开引流术			次	260	220	180	
G	330501010	外耳道良性肿物切除术	外耳道骨瘤、胆脂瘤分别参照执行		次	520	440	350	
G	330501011	外耳道肿物活检术			次	130	110	90	
G	330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	130	110	90	
G	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1040	880	700	
G	330501014	完全断耳再植术			次	1560	1300	1100	
G	330501015	部分断耳再植术			次	1300	1100	900	
G	330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1560	1300	1100	
G	330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1170	970	800	
G	330501018	耳廓再造术	含部分再造。不含皮肤扩张术		次	1300	1100	900	
G	330501019	耳廓畸形矫正术	招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等分别参照执行	特殊植入材料	次	未定	未定	未定	
G	330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	390	320	260	
G	330501021	外耳道成形术	狭窄、闭锁分别参照执行		次	1300	1100	900	
	330502	中耳手术							
G	330502001	鼓膜置管术			次	325	270	210	
G	330502002	鼓膜切开术			次	260	220	180	
G	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	内植法、夹层法、外贴法分别参照执行		次	1040	880	700	
G	330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1040	880	700	
G	330502005	镫骨手术	镫骨撼动术、底板切除术分别参照执行		次	1170	970	800	*
G	330502006	二次镫骨底板切除术			次	1300	1100	900	*
G	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	900	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330502008	听骨链松解术			次	1040	880	700	
G	330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；1-5型参照执行		次	1300	1100	900	
G	330502010	人工听骨听力重建术			次	1300	1100	900	
G	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	650	550	450	
G	330502012	咽鼓管扩张术			次	520	440	350	
G	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	910	750	600	
G	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	910	750	600	
G	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	1040	880	700	
G	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	1040	880	700	
G	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	1040	880	700	
G	330502018	上鼓室鼓室凿开术	含鼓室探查术		次	1040	880	700	
G	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	1560	1300	1100	*
G	330502020	电子耳蜗植入术			次	2080	未定	未定	*
	330503	内耳及其他耳部手术							
G	330503001	内耳窗修补术	圆窗、前庭窗分别参照执行		次	1170	970	800	
G	330503002	内耳开窗术	经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术分别参照执行		次	1235	1000	800	
G	330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1300	1100	900	
G	330503004	岩浅大神经切断术			次	1300	1100	900	
G	330503005	翼管神经切断术			次	650	550	450	经鼻内镜加收100元
G	330503006	鼓丛切除术			次	1040	880	700	
G	330503007	鼓索神经切断术			次	780	660	550	
G	330503008	经迷路听神经瘤切除术	迷路后听神经瘤切除术参照执行		次	2210	1820	1500	*
G	330503009	颌内动脉插管灌注术	颞浅动脉参照执行	导管	次	780	660	550	
G	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1560	1300	1100	*
G	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	1820	1500	1250	*
G	330503012	经迷路岩尖引流术			次	1820	1500	1250	*
G	330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	2080	1750	1400	
G	330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1300	1100	900	
G	330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1560	未定	未定	
G	330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2080	1750	1400	
G	330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	260	220	180	
G	330503018	经乳突脑脓肿引流术	颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流分别参照执行		次	1040	880	700	
G	330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；穿刺或切开引流分别参照执行		次	1040	880	700	
G	330503020	颈部动脉加压灌注术	含加压灌注材料、加压针输液泵及药		次	104	88	75	
	3306	6. 鼻、口、咽部手术							
	330601	鼻部手术							
G	330601001	鼻外伤清创缝合术			次	260	220	180	复杂病变加收20%
G	330601002	鼻骨骨折整复术			次	260	220	180	
G	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	特殊植入材料	次	未定	未定	未定	
G	330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨	特殊植入材料	次	未定	未定	未定	
G	330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	未定	未定	未定	
G	330601006	鼻部神经封闭术	蝶腭神经、筛前神经分别参照执行		次	130	110	90	
G	330601007	鼻腔异物取出术			次	260	220	180	
G	330601008	下鼻甲部分切除术			次	338	280	230	
G	330601009	中鼻甲部分切除术			次	390	320	260	
G	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	780	660	550	
G	330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	390	320	260	
G	330601012	鼻息肉摘除术			次	520	440	350	
G	330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	130	110	90	
G	330601014	鼻中隔矫正术	鼻中隔降肌附着过低矫正术参照执行		次	650	550	450	
G	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	520	440	350	
G	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	780	660	550	
G	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	脓肿切开引流术参照执行		次	260	220	180	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330601018	筛动脉结扎术			次	650	550	450	
G	330601019	筛前神经切断术			次	650	550	450	
G	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1300	1100	900	
G	330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1300	1100	900	
G	330601022	隆鼻术		假体材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		特殊植入材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601025	鼻畸形矫正术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601026	鼻再造术		特殊植入材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601027	鼻孔闭锁修复术	狭窄修复参照执行		次	1300	1100	900	
G	330601028	后鼻孔成形术			次	1300	1100	900	
G	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1040	880	700	
	330602	副鼻窦手术							
G	330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	650	550	450	
G	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	780	660	550	
G	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	910	750	600	
G	330602004	鼻窦异物取出术			次	520	440	350	
G	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	780	660	550	
G	330602006	鼻额管扩张术			次	650	550	450	
G	330602007	鼻外额窦开放手术			次	1040	880	700	
G	330602008	鼻内额窦开放手术			次	520	440	350	
G	330602009	鼻外筛窦开放手术			次	780	660	550	
G	330602010	鼻内筛窦开放手术			次	910	750	600	
G	330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1300	1100	900	
G	330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1560	1300	1100	
G	330602013	经鼻内镜鼻窦手术			次	1820	1500	1250	4个(含4个)以上窦加收400元,蝶窦加收300元
G	330602014	全筛窦切除术			次	1170	970	800	
	330603	鼻部其他手术							
G	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1560	1300	1100	
G	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1560	未定	未定	*
G	330603003	经前颅窝鼻窦肿瘤切除术	含硬脑膜取材、颅底重建;不含其他部分取材		次	2080	1750	1400	*
G	330603004	经鼻视神经减压术			次	1820	1500	1250	*
G	330603005	鼻外视神经减压术			次	1560	1300	1100	
G	330603006	经鼻内镜眶减压术			次	1560	1300	1100	
G	330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	1560	1300	1100	
G	330603008	冷消融等离子手术治疗		一次性等离子刀头	次	650	550	450	
	330604	口腔颌面一般手术		特殊药物					
G	330604001	乳牙拔除术			每牙	20	17	14	
G	330604002	前牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	26	22	19	
G	330604003	前磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	39	33	27	
G	330604004	磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	46	39	33	
G	330604005	复杂牙拔除术	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分别参照执行		每牙	104	88	75	
G	330604006	阻生牙拔除术	低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙分别参照执行		每牙	156	130	110	
G	330604007	拔牙创面搔刮术	干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良分别参照执行	填塞材料	每牙	26	22	19	
G	330604008	牙再植术	嵌入、移位、脱落等分别参照执行。不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	130	110	90	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；自体牙移植和异体牙移植分别参照执行。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	260	220	180	
G	330604010	牙槽骨修整术			每牙	78	66	55	
G	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	195	160	130	
G	330604012	颌骨隆突修整术	腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等分别参照执行		次	208	170	140	
G	330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	130	110	90	
G	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	390	320	260	
G	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	390	320	260	
G	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	390	320	260	
G	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	390	320	260	
G	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	52	44	37	
G	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调颌。结扎固定或牵引复位固定分别参照执行	结扎固定材料	次	390	320	260	
G	330604020	颌骨病灶刮除术			次	156	130	110	
G	330604021	皮肤瘻管切除术			次	156	130	110	
G	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	195	160	130	
G	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填充材料	每牙	104	88	75	
G	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	455	380	320	
G	330604025	牙外科正畸术		颌板、固定材料、腭护板	每牙	260	220	180	
G	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	325	270	210	
G	330604027	根尖搔刮术			每牙	52	44	37	
G	330604028	睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术	鼻甲、软腭、舌根肥大,鼻鼾症,阻塞性睡眠呼吸暂停综合征分别参照执行		次	78	66	55	
G	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	91	77	65	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50%
G	330604030	牙龈再生术			每组	65	55	45	
G	330604031	牙龈切除术	牙龈成形参照执行	牙周塞治	每牙	52	44	37	
G	330604032	显微根管外科手术	显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术分别参照执行		每根管	455	380	320	
G	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		每牙	104	88	75	
G	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	104	88	75	
G	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	208	170	140	
G	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	234	200	170	
G	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	234	200	170	
G	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	104	88	75	
G	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	104	88	75	
G	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	每牙	195	160	130	
G	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	195	160	130	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	195	160	130	
G	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	78	66	55	
	330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线					
G	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	口腔、颌面部良性小肿物分别参照执行		次	260	220	180	
G	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	1040	880	700	*
G	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		次	910	750	600	
G	330605004	涎腺瘘切除修复术	涎腺瘘切除及瘘修补、腮腺导管改道、成形、再造术分别参照执行		次	780	660	550	
G	330605005	下颌骨部分切除术	区段切除参照执行。不含颌骨缺损修	特殊材料	次	780	660	550	
G	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	1040	880	700	
G	330605007	下颌骨扩大切除术	大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除分别参照执行。不含颌骨缺损	斜面导板、特殊材料	次	1300	1100	900	
G	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	1040	880	700	
G	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	1040	880	700	
G	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	腭护板、特殊材料	次	1170	970	800	*
G	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	1560	1300	1100	*
G	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	1820	1500	1250	*
G	330605013	颌骨良性病变切除术	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)分别参照执行。不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	780	660	550	
G	330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	520	440	350	
G	330605015	舌恶性肿瘤切除术	肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)分别参照执行。不含舌再造术		次	1040	880	700	*
G	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上通路		次	1300	1100	900	*
G	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	1040	880	700	*
G	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	520	440	350	
G	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1300	1100	900	*
G	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴瘤切除术	颌面部血管瘤、淋巴瘤手术分别参照执行	特殊材料	次	1560	1300	1100	
G	330605021	口腔颌面部异物取出术	枪弹、碎屑、玻璃等异物取出分别参照执行	特殊材料	次	520	440	350	
G	330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1560	1300	1100	*
G	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	390	320	260	
G	330605024	髌状突肿物切除术	含肿物切除及髌突修整。不含人造关节植入	特殊材料	次	1040	880	700	
G	330605025	颞部肿物切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	650	550	450	
G	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。异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术分别参照执行		次	1040	880	700	
G	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	不含面神经修复术		次	650	550	450	
G	330605028	腮腺全切除术	腮腺深叶肿物切除参照执行,腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行。不含面神经修复术		次	910	750	600	升支截断复位固定加收50%
G	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	不含面神经修复术		次	1430	1200	1000	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330605030	颌面部血管瘤腔内注射术	硬化剂、治疗药物等分别参照执行		每部位	65	55	45	
G	330605031	鳃裂囊肿切除术	鳃裂切除术参照执行		次	650	550	450	
G	330605032	涎腺导管结石取石术	颌下腺、腮腺等分别参照执行		次	104	88	75	
G	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检。	特殊材料	次	455	380	320	肿物切除术加收100元
G	330605034	舌下腺切除术			次	455	380	320	
G	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	260	220	180	
G	330605036	颌下腺切除术			次	520	440	350	
	330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯					
G	330606001	系带成形术	唇或颊或舌系带成形术分别参照执行		次	156	130	110	
G	330606002	巨舌畸形矫正术			次	780	660	550	
G	330606003	舌再造术			次	1300	1100	900	*
G	330606004	腭弓成形术	舌腭弓或咽腭弓成形术分别参照执行		次	390	320	260	
G	330606005	腭帆缩短术			次	390	320	260	
G	330606006	腭咽成形术			次	390	320	260	
G	330606007	悬雍垂缩短术			次	390	320	260	
G	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	780	660	550	激光加收50%
G	330606009	唇畸形矫正术	厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等分别参照执行。不含唇外翻矫正部分或全唇缺损分别参照执行。不含岛状组织瓣切取转移术	特殊植入材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330606010	唇缺损修复术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330606011	单侧不完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行		次	780	660	550	双侧加收50%
G	330606012	单侧完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行。不含犁骨瓣修复术		次	1040	880	700	双侧加收50%
G	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	520	440	350	
G	330606014	I°腭裂兰氏修复术	悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术分别参照执行		次	780	660	550	
G	330606015	II°腭裂兰氏修复术	硬、软腭裂修复术分别参照执行		次	1040	880	700	
G	330606016	III°腭裂兰氏修复术	单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术分别参照执行		次	1300	1100	900	每加一侧加收50%
G	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	腭裂兰氏修复、软腭延长术分别参照执行		次	1300	1100	900	每加一侧加收50%
G	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术分别参照执行		次	1170	970	800	每加一侧加收50%
G	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术分别参照执行。不含组织瓣切取转移术		次	1170	970	800	每加一侧加收50%
G	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术分别参照执行		次	1170	970	800	每加一侧加收50%
G	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	1300	1100	900	
G	330606022	咽后嵴成形术			次	520	440	350	
G	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	520	440	350	
G	330606024	牙槽突裂植骨成形术	牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘻修补术分别参照执行。不含取骨术	特殊植入材料	次	1040	880	700	
G	330606025	齿龈成形术	游离粘膜移植、游离植皮术分别参照执行。不含游离取皮术或取游离粘膜	各种人工材料膜	次	390	320	260	
G	330606026	口鼻腔前庭瘻修补术			次	520	440	350	
G	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。面斜裂修复术参照执行		次	780	660	550	
G	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	780	660	550	
G	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	1560	1300	1100	
G	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术		特殊固定材料	次	1820	1500	1250	显微吻合加收200元
G	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1300	1100	900	
G	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	1040	880	700	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	1560	1300	1100	
G	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	910	750	600	
G	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	1300	1100	900	
G	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	1300	1100	900	
G	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	390	320	260	
G	330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	390	320	260	
G	330606039	腭痿修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	人工材料	次	390	320	260	
G	330606040	经颈部茎突过长切除术			次	520	440	350	
G	330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	520	440	350	
G	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		次	1040	880	700	
	330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维						
G	330607001	上颌雷弗特I型截骨术（Le Fort）	上颌雷弗特（Le Fort）I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	1820	1500	1250	上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收20%*
G	330607002	上颌雷弗特II型截骨术（Le Fort）	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	2340	1950	1650	*
G	330607003	上颌雷弗特III型截骨术（Le Fort）	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	2340	1950	1650	*
G	330607004	上颌牙骨段截骨术	上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	1300	1100	900	*
G	330607005	下颌升支截骨术	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、骨内坚固内固定术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	1040	880	700	
G	330607006	下颌体部截骨术	下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	1040	880	700	
G	330607007	下颌根尖下截骨术	下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	1040	880	700	
G	330607008	下颌下缘去骨成形术			次	780	660	550	
G	330607009	下颌骨去骨皮质术			次	780	660	550	
G	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	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参照执行；②嚼肌部分切除术参照执行		单侧	1040	880	700	
G	330607011	水平截骨颏成形术	各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	910	750	600	
G	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	颏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、植骨术分别参照执行。不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	910	750	600	
G	330607013	颌骨延长骨生成术	上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术分别参照执行	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1040	880	700	骨延长器置入后的加力加收20%
G	330607014	颧骨颧弓成型术	矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单侧	1040	880	700	
G	330607015	颞下颌关节盘手术	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分别参照执行。不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	910	750	600	
G	330607016	髁状突高位切除术	髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术分别参照执行	特殊缝线	单侧	1040	880	700	
G	330607017	颞下颌关节成形术	骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术分别参照执行。不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	780	660	550	
	330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维						
G	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。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分别参照执行。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		次	520	440	350	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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。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分别参照执行。不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合		次	390	320	260	
G	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。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分别参照执行。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	260	220	180	
G	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	325	270	210	
G	330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	520	440	350	
G	330608006	颌骨骨折外固定术	①复位,颌骨骨折悬吊固定术;②颧骨、颧弓骨折分别参照执行	特殊材料、石膏头帽	单颌	285	240	200	
G	330608007	髌状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定。髌状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形分别参照		单侧	1040	880	700	
G	330608008	髌状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1040	880	700	
G	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	颌间固定、坚固内固定术分别参照执行	特殊材料	单颌	780	660	550	
G	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	1300	1100	900	
G	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复。颧弓骨折参照执行	特殊材料	单侧	1300	1100	900	
G	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	650	550	450	
G	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折分别参照执行		单侧	1690	1430	1150	双侧颧骨或颧弓骨折加收50%
G	330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内毗韧带和泪器处理		次	1300	1100	900	
G	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1300	1100	900	
G	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	1560	1300	1100	
G	330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	65	55	45	
G	330608018	颌间固定拆除术			单颌	91	77	65	
G	330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	520	440	350	
G	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行。不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1040	880	700	
G	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	1040	880	700	
G	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含取骨及制备术		单颌	1170	970	800	
G	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含组织瓣制备术		单颌	1820	1500	1250	
G	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	重建代用品	单颌	1170	970	800	
G	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位。颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复分别参照执行。不含植骨及软组织缺损修复		单颌	1170	970	800	
G	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行	供骨材料	单颌	1560	1300	1100	
G	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	1300	1100	900	
G	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	1560	1300	1100	
G	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含带蒂骨制取		单颌	1820	1500	1250	
	330609	口腔种植手术							
G	330609001	牙种植体植入术		种植体	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609002	上颌窦底提升术	含取骨、植骨		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609003	下齿槽神经移位术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	自主定价	自主定价	自主定价	
G	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	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术。外置法、内置法、夹层法分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609009	颜面器官缺损种植体植入术	外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入分别参照执行	特殊种植体	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	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	自主定价	自主定价	自主定价	
G	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	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609012	骨挤压术	指用于上颌骨骨质疏松		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330609013	种植体周软组织成形术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330610	扁桃体和腺样体手术							
G	330610001	扁桃体切除术	残体切除、挤切分别参照执行		次	390	320	260	
G	330610002	腺样体刮除术			次	520	440	350	
G	330610003	舌扁桃体切除术			次	390	320	260	
G	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	260	220	180	
	330611	咽部手术							
G	330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	520	440	350	
G	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1690	1430	1150	*
G	330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1820	1500	1250	*
G	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	1690	1430	1150	
G	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术			次	1950	1650	1350	下咽癌切除+游离空肠下咽修复术加收100% *
G	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1560	1300	1100	
G	330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	1690	1430	1150	
G	330611008	咽痿皮瓣修复术			次	910	750	600	
G	330611009	侧颅底切除术			次	2600	2200	1800	*
	3307	7. 呼吸系统手术							
	330701	喉及气管手术							
G	330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	活检参照执行		次	520	440	350	上咽部异物取出每次30元，下咽部及喉部异物取出每次100元。纤维喉镜加收50元
G	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1690	1430	1150	
G	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	65	55	45	
G	330701004	环甲膜切开术			次	260	220	180	
G	330701005	气管切开术		一次性硅胶气管套管	次	390	320	260	
G	330701006	喉全切除术		一次性硅胶气管套管	次	1560	1300	1100	
G	330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1300	1100	900	
G	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	1950	1650	1350	*
G	330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2080	1750	1400	*
G	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	1690	1430	1150	*
G	330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	1820	1500	1250	*
G	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	1560	1300	1100	*
G	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	1820	1500	1250	*
G	330701014	声门上水平喉切除术			次	1430	1200	1000	*
G	330701015	梨状窝癌切除术			次	1430	1200	1000	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	2600	2200	1800	*
G	330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	带蒂残喉气管瓣修复下咽术参照执行		次	2340	1950	1650	*
G	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1560	1300	1100	
G	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1690	1430	1150	*
G	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1690	1430	1150	*
G	330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1690	1430	1150	*
G	330701022	喉良性肿瘤切除术	咽肿瘤参照执行		次	1170	970	800	经支撑喉镜加收90元
G	330701023	喉裂开声带切除术			次	1170	970	800	
G	330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1170	970	800	
G	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	喉瘢痕切除术参照执行		次	1040	880	700	
G	330701026	经颈侧构状软骨切除声带外移术			次	1560	1300	1100	
G	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1560	1300	1100	*
G	330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	910	750	600	
G	330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1430	1200	1000	
G	330701030	声带内移术			次	1430	1200	1000	
G	330701031	甲状软骨成形术			次	1430	1200	1000	
G	330701032	环杓关节间接拨动术			次	520	440	350	
G	330701033	环杓关节直接拨动术			次	520	440	350	
G	330701034	环甲间距缩短术			次	780	660	550	
G	330701035	环杓关节复位术			次	780	660	550	
G	330701036	会厌脓肿切开引流术			次	585	480	390	
G	330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1430	1200	1000	
G	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1040	880	700	
G	330701039	气管支气管损伤修补术			次	1820	1500	1250	
G	330701040	气管痿修复术	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	1040	880	700	
G	330701041	气管内肿瘤切除术	开胸气管部分切除成形、气管环状袖状切除再吻合术分别参照执行		次	3250	2700	2200	经内镜加收500元；激光加收200元 *
G	330701042	气管成形术	气管隆凸成形术参照执行		次	2600	2200	1800	*
G	330701043	颈段气管食管痿修补术			次	1820	1500	1250	
G	330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1040	880	700	
G	330701045	颈部气管造口再造术			次	1300	1100	900	
	330702	肺和支气管手术							双侧手术加收50%
G	330702001	肺内异物摘除术	支气管内异物取出术参照执行		次	2080	1750	1400	
G	330702001-1	支气管内异物取出术			次	1300	1100	900	
G	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	2600	2200	1800	*
G	330702003	肺段切除术			次	2600	2200	1800	*
G	330702004	肺减容手术	一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)分别参照执行		次	未定	未定	未定	
G	330702005	肺楔形切除术			次	1820	1500	1250	
G	330702006	肺叶切除术	同侧肺两叶切除术参照执行		次	2340	1950	1650	
G	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	2600	2200	1800	*
G	330702008	全肺切除术			次	2990	2500	2050	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收500元 *
G	330702009	肺大泡切除修补术	结扎、固化分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	330702010	胸膜肺全切除术			次	3640	3050	2500	*
G	330702011	肺修补术			次	1820	1500	1250	
G	330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	未定	未定	未定	
G	330702013	自体肺移植术			次	5200	4400	3700	*
G	330702014	供肺切除术	含修整术		次	未定	未定	未定	
G	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	未定	未定	未定	
	330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术							
G	330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	1560	1300	1100	
G	330703002	开胸肿瘤特殊治疗	指微波法		次	1820	1500	1250	激光、射频消融法可分别加收200元
G	330703003	开胸探查术			次	1300	1100	900	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330703004	开胸止血术			次	1690	1430	1150	
G	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1560	1300	1100	
G	330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1040	880	700	
G	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1040	880	700	
G	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	1560	1300	1100	
G	330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	1820	1500	1250	
G	330703010	胸骨牵引术	胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗分别参照执行		次	650	550	450	
G	330703011	胸壁外伤扩创术	胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术分别参照执行		次	650	550	450	
G	330703012	胸壁肿瘤切除术	胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除分别参照执行		次	650	550	450	
G	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1690	1430	1150	
G	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	1950	1650	1350	
G	330703015	小儿鸡胸矫正术	胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术分别参照执行	固定合金钉	次	2080	1750	1400	
G	330703016	胸内异物清除术			次	1690	1430	1150	
G	330703017	胸腔闭式引流术	肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术分别参照执行	一次性闭式引流瓶	次	260	220	180	
G	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1690	1430	1150	
G	330703019	胸膜剥脱术	部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术分别参照执行		次	1690	1430	1150	
G	330703020	脓胸引流清除术	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分别参照		次	1040	880	700	
G	330703021	胸膜活检术			次	650	550	450	
G	330703022	胸膜粘连烙断术			次	1560	1300	1100	
G	330703023	胸膜固定术	不同的固定方法分别参照执行	固定材料	次	1300	1100	900	
G	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1300	1100	900	
G	330703025	纵膈感染清创引流术	各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	330703026	纵膈肿物切除术	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分别参照执行	人工血管	次	2080	1750	1400	*
G	330703027	纵膈气肿切开减压术	皮下气肿切开减压术参照执行		次	650	550	450	
G	330703028	膈肌修补术	急性、慢性膈肌修补术分别参照执行	特殊修补材料	次	1950	1650	1350	*
G	330703029	膈肌折叠术	膈肌膨出修补术参照执行		次	2340	1950	1650	*
G	330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	2600	2200	1800	*
G	330703031	膈神经麻痹术	膈神经压榨或切断术分别参照执行		次	1040	880	700	
G	330703032	先天性膈疝修补术	膈膨升折叠修补术参照执行		次	1560	1300	1100	嵌顿或巨大疝加收20% *
G	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	2990	2500	2050	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收20% *
G	330703034	食管裂孔疝修补术	经腹、经胸各类修补术及抗返流手术分别参照执行		次	2990	2500	2050	*
	3308	8. 心脏及血管系统手术		特殊缝线					
	330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补					
G	330801001	二尖瓣闭式扩张术	左右径路分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	330801002	二尖瓣直视成形术	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、瓣环成形等分别参照执行	牛心包片、人工瓣膜	次	3640	3050	2500	*
G	330801003	二尖瓣替换术		人工瓣膜	次	4160	3500	2800	*
G	330801004	三尖瓣直视成形术	交界切开、瓣环缩术分别参照执行	人工瓣膜	次	3900	3200	2600	*
G	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	4550	3750	3100	*
G	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	4550	未定	未定	*
G	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	3510	未定	未定	*
G	330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	3900	3200	2600	*
G	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	4550	3750	3100	*
G	330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	各种肺动脉重建的方法参照执行	异体动脉瓣、牛心包片	次	4940	4100	3400	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	3250	2700	2200	*
G	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	2990	2500	2050	*
G	330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	4550	3750	3100	*
G	330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	5200	4400	3700	多瓣置换加收40% *
G	330801015	瓣周漏修补术			次	3640	3050	2500	*
G	330801016	房间隔造口术 (Blalock-Hanlon手术)	切除术参照执行	人工血管	次	未定	未定	未定	
G	330801017	房间隔缺损修补术	单心房间隔再造术, I、II孔房缺分别参照执行		次	2600	2200	1800	原发孔加收20%
G	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	2860	2400	2000	
G	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术分别参照执行	人工血管	次	3900	3200	2600	
G	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	4550	3750	3100	*
G	330801021	卵圆孔修补术			次	未定	未定	未定	
G	330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补		次	3900	3200	2600	*
G	330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	4550	3750	3100	*
G	330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	未定	未定	未定	
G	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	未定	未定	未定	
G	330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	完全型心内膜垫缺损合并右室双出口分别参照执行		次	5850	未定	未定	*
G	330801027	三房心矫治术	房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术分别参照执行		次	3640	3050	2500	*
G	330801028	单心室分隔术			次	3640	3050	2500	
	330802	心血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊					
G	330802001	冠状动脉粥样硬化修补术	冠状动脉到各个心脏部位瘻的闭合手术分别参照执行		次	3380	2800	2300	
G	330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	3640	3050	2500	*
G	330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术。大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等搭桥术参照执行	银夹	每支吻合血管	5200	4400	3700	含1只吻合血管,以后每增加1只吻合血管加收1000元*
G	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	瓣成形术参照执行	人工瓣膜	每支吻合血管	6500	5450	4600	含1只吻合血管,以后每增加1只吻合血管加收1000元*
G	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	7540	6300	5200	含1只吻合血管,以后每增加1只吻合血管加收1000元*
G	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	4550	3750	3100	*
G	330802007	小切口冠状动脉搭桥术	各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺)分别参照执行	银夹	每支吻合血管	4550	3750	3100	经胸腔镜取乳内动脉加收800元*
G	330802008	冠状动脉内膜切除术			次	未定	未定	未定	
G	330802009	肺静脉瘻结扎术			次	2340	1950	1650	
G	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3900	3200	2600	
G	330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	3900	3200	2600	*
G	330802012	肺动脉环缩术			次	未定	未定	未定	
G	330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	5200	4400	3700	*
G	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	1950	1650	1350	
G	330802015	主肺动脉窗修补术			次	3900	3200	2600	*
G	330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	经典改良各种术式参照执行		次	5200	4400	3700	
G	330802017	全腔肺动脉吻合术	双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术分别参照执行	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	5200	4400	3700	*
G	330802018	右室双出口矫治术	内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	5200	4400	3700	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330802019	肺动脉闭锁矫治术	室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	5200	4400	3700	*
G	330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	1950	1650	1350	
G	330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	心上型、心下型及心内型、混合型分别参照执行		次	4550	3750	3100	*
G	330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	未定	未定	未定	
G	330802023	主动脉缩窄矫治术	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分别参照执行	人工血管	次	3900	3200	2600	
G	330802024	左室流出道狭窄疏通术	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分别参照执行		次	4550	3750	3100	*
G	330802025	主动脉根部替换术	Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等分别参照执行	人工瓣膜、人工血管	次	6500	5450	4600	*
G	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	Darid Yacuob手术参照执行	人工血管	次	3600	未定	未定	
G	330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	各种类型的加宽方式分别参照执行	人工血管、牛心包片	次	4680	3850	3200	*
G	330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	窦破到心脏各腔室的处理参照执行		次	4550	3750	3100	*
G	330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	5200	4400	3700	*
G	330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术)	升主动脉替换加主动脉瓣替换参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	5850	4900	4100	*
G	330802031	主动脉弓中断矫治术	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分别参照执行	人工血管	次	5200	未定	未定	*
G	330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除分别参照		次	未定	未定	未定	
G	330802033	主动脉弓置换术	全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次	6500	未定	未定	*
G	330802034	“象鼻子”技术	弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术分别参照执行	人工血管	次	6500	未定	未定	*
G	330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	左锁骨下动脉、左颈总动脉重建分别参照执行	人工血管	次	6500	未定	未定	*
G	330802036	动脉调转术(Switch 术)	完全型大动脉转位、右室双出口分别参照执行		次	6500	未定	未定	*
G	330802037	心房调转术	各种改良的术式分别参照执行	牛心包片	次	6500	未定	未定	*
G	330802038	双调转术(Double Switch 手术)	心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术分别参照执行	牛心包片、同种异体血管	次	6500	未定	未定	*
G	330802039	内外通道矫治术(Rastalli 手术)	大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	6500	未定	未定	*
G	330802040	房坦型手术(Fontan Type 手术)	指用于单心室矫治。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)分别参照执行	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	6500	未定	未定	*
G	330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等分别参照执行		每个部位	6500	未定	未定	*
G	330802042	永存动脉干修复术			次	6500	未定	未定	*
G	330802043	复合性人工血管置换术	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分别参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	5460	未定	未定	*
G	330802044	科诺(Konno) 手术	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分别参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	6500	未定	未定	*
G	330802045	外通道手术	左室心尖—主动脉右房—右室参照执行;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	未定	未定	未定	
	330803	心脏和心包的其他手术							
G	330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1690	1430	1150	
G	330803002	心包剥脱术	各种原因所致心包炎的剥脱与松解分别参照执行		次	2600	2200	1800	
G	330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	2210	1820	1500	
G	330803004	心包肿瘤切除术			次	2080	1750	1400	
G	330803005	心包开窗引流术			次	1430	1200	1000	
G	330803006	心外开胸探查术	再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等分别参照执行		次	1300	1100	900	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330803007	心脏外伤修补术	清创、引流分别参照执行		次	2600	2200	1800	
G	330803008	心内异物取出术	心脏各部位及肺动脉内的异物分别参照执行		次	2600	2200	1800	
G	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	心脏各部位的良性肿瘤及囊肿分别参照执行		次	3900	3200	2600	多发肿瘤加收20% *
G	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	4160	3500	2800	*
G	330803011	室壁瘤切除术	室壁瘤切除缝合术、左心室成形术分别参照执行	贴片材料	次	4420	3600	3000	*
G	330803012	左房血栓清除术			次	2990	2500	2050	
G	330803013	左房折叠术			次	1040	880	700	
G	330803014	左室减容术(Batista手术)			次	5200	4400	3700	*
G	330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	未定	未定	未定	电切、冷冻等法可分别计价
G	330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术分别参照执行; 不含心表电生理标测	一次性射频消融笔	次	5200	4400	3700	*
G	330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	260	220	180	起搏器应用按每小时10元计价
G	330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	未定	未定	未定	
G	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	未定	未定	未定	
G	330803020	心脏移植术		供体	次	9750	未定	未定	*
G	330803021	心肺移植术		供体	次	####	未定	未定	*
G	330803022	左右心室辅助泵安置术	含临时性插管	人工辅助泵	次	未定	未定	未定	
G	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	2600	2200	1800	
G	330803024	左右心室辅助泵安置术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	未定	未定	未定	
G	330803025	体外膜肺氧合(ECMO)运行监测	体外膜肺氧合(ECMO)过程中, 机器使用及维护, 相关材料更换。不含左右心室辅助泵安置术。		小时	169	未定	未定	
G	330803026	左右心室辅助循环			小时	未定	未定	未定	
G	330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	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等参照执行	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	未定	未定	未定	
G	330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操		次	650	550	450	
G	330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	各种深部组织感染分别参照执行。不含体表伤口感染		次	520	440	350	
G	330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	未定	未定	未定	
G	330803031	开胸心脏挤压术			次	1300	1100	900	
G	330803032	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。	电极, 植入式心电记录器	次	未定	未定	未定	
	330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等					
G	330804001	无名动脉瘤切除术	锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤分别参照执行		次	2340	1950	1650	*
G	330804002	颈静脉瘤成形术	部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除分别参照执行	用于包裹的各种材料	次	1300	1100	900	
G	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1820	1500	1250	
G	330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			次	1300	1100	900	
G	330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	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分别参照		次	3250	2700	2200	自体大隐静脉或其它血管的取用加收1000元 *
G	330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术			次	3250	2700	2200	*
G	330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	腋动脉、锁骨下动脉—颈动脉血管移植术分别参照执行		次	3250	2700	2200	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	指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; 含大隐静脉取用。全部采用人工血管或与颈动脉直接吻合分别参照执行。不含体外循环	人工血管	次	未定	未定	未定	
G	330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用。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)分别参照执行。不含体外循环	人工血管	次	未定	未定	未定	
G	330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用。除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉分别参照执行。不含体外循环	人工血管	次	未定	未定	未定	
G	330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用。脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥分别参照执行。不含体外循环	人工血管	次	3900	3200	2600	*
G	330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥分别参照执行。不含体外循环		每根血管	3250	2700	2200	
G	330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	2600	2200	1800	
G	330804014	胸腹主动脉损伤修复术	腔静脉损伤参照执行		次	2600	2200	1800	*
G	330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	2990	2500	2050	*
G	330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	双髂动脉、股深动脉成形分别参照执行。不含腰交感神经节切除	人工血管	次	2990	2500	2050	继续向远端架桥的, 每增加一根血管加收800元*
G	330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	经腹或经腹膜外分别参照执行	人工血管	次	2990	2500	2050	继续向远端架桥的, 每增加一根血管加收800元*
G	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	部分肠管切除、吻合, 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分别参照执行。不含人工血管置换	人工血管	次	2860	2400	2000	*
G	330804019	布加氏综合症根治术	部分肝切除、肝静脉疏通术分别参照执行, 在体外循环下进行。不含体外		次	3900	3200	2600	*
G	330804020	布加氏综合症病变段切除术	需用体外循环下的隔膜切除、成形或吻合术分别参照执行。不含体外循环		次	3900	3200	2600	*
G	330804021	布加氏综合症隔膜切除术	非体外循环下手术		次	2600	2200	1800	
G	330804022	布加综合症经右房破膜术			次	2600	2200	1800	
G	330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	2600	2200	1800	
G	330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	肠—房或脾—房分别参照执行	人工血管	次	3250	2700	2200	*
G	330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术		人工血管	次	3250	2700	2200	*
G	330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次	3250	2700	2200	*
G	330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术		人工血管	次	4550	3750	3100	*
G	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	3250	2700	2200	
G	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	3250	2700	2200	
G	330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流分别参照执行	人工血管	次	3250	2700	2200	*
G	330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	3250	2700	2200	*
G	330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次	2860	2400	2000	
G	330804033	脾肾动脉吻合术			次	3250	2700	2200	*
G	330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术分别参照执行		次	2860	2400	2000	*
G	330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	2600	2200	1800	
G	330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次	2860	2400	2000	*
G	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2860	2400	2000	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流	双股—下腔架桥转流参照执行	人工血管	次	2860	2400	2000	
G	330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2340	1950	1650	
G	330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	2340	1950	1650	
G	330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	股—股转流、原位大隐静脉转流分别参照执行	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	2860	2400	2000	
G	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1040	880	700	
G	330804043	肢体动静脉切开取栓术	四肢各部位取栓分别参照执行	取栓管	每个切口	1560	1300	1100	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收50%
G	330804044	上肢血管探查术	肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	330804045	血管移植术		异体血管、人造血管	次	1560	1300	1100	
G	330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	假性动脉瘤、自体血管取用分别参照执行		次	3250	2700	2200	
G	330804047	肢体动脉血管旁路移植术	四肢各支动脉分别参照执行		次	2990	2500	2050	
G	330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2600	2200	1800	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收50%
G	330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2340	1950	1650	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收50%
G	330804050	肢体动静脉修复术	外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	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		次	1950	1650	1350	
G	330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	部分切除、缝扎分别参照执行	栓塞剂、导管	次	2080	1750	1400	
G	330804053	肢体静脉动脉化			次	1300	1100	900	
G	330804054	动静脉人工内痿成形术	原部位的动、静脉吻合，动静脉内外痿栓塞再通术分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	330804055	动静脉人工内痿人工血管转流术	加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥分别参照执行	人工血管	次	1560	1300	1100	
G	330804056	人工动静脉痿切除重建术			次	1950	1650	1350	
G	330804057	外伤性动静脉痿修补术+血管移植术	四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植分别参照执行		次	2860	2400	2000	
G	330804058	股静脉带戒术	瓣膜修补术参照执行		次	1950	1650	1350	
G	330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1950	1650	1350	
G	330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	2340	1950	1650	
G	330804061	大隐静脉耻骨上转流术	人工动—静脉痿参照执行		单侧	1040	880	700	
G	330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	大、小隐静脉曲张分别参照执行		单侧	1560	1300	1100	
G	330804063	小动脉吻合术	指、趾动脉吻合分别参照执行		单侧	1560	1300	1100	
G	330804064	小动脉血管移植术	交通支结扎术，指、趾血管移植分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	330804065	大网膜游离移植术	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分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	1300	1100	900	
G	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	1300	1100	900	
G	330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次	未定	未定	未定	
G	330804069	髂内动脉结扎术			次	975	800	660	
G	330804070	大隐静脉闭合术			次	1300	1100	900	
G	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	未定	未定	未定	
	3309	9. 造血及淋巴系统手术							
G	330900001	淋巴结穿刺术			次	78	66	55	
G	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	650	550	450	
G	330900003	颈淋巴结清扫术			次	1300	1100	900	
G	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1300	1100	900	
G	330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1300	1100	900	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	未定	未定	未定	
G	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1560	1300	1100	
G	330900008	经腹腔镜淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1300	1100	900	
G	330900009	胸导管结扎术	乳糜胸外科治疗参照执行		次	1300	1100	900	
G	330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	2340	1950	1650	
G	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	2080	1750	1400	
G	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	1950	1650	1350	
G	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1300	1100	900	
G	330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	1300	1100	900	
G	330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	颈部及躯干部, 瘤体侵及深筋膜以下深层组织分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	330900016	脾部分切除术			次	1950	1650	1350	
G	330900017	脾修补术			次	1950	1650	1350	
G	330900018	脾切除术	副脾切除、胰尾切除术分别参照执行		次	1950	1650	1350	巨脾切除加收500元
G	330900019	脾切除自体脾移植术			次	1950	1650	1350	*
G	330900020	异体脾脏移植术		供体	次	2600	2200	1800	*
G	330900021	前哨淋巴结探查术	淋巴结标记术参照执行		次	1040	880	700	
	3310	10. 消化系统手术		防粘连隔离膜					
	331001	食管手术		吻合器(一次性套扎器)					
G	331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	1040	880	700	
G	331001002	食管破裂修补术	直接缝合修补或利用其他组织修补分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331001003	食管瘘清创术	填堵术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	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	1560	1300	1100	
G	331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1560	1300	1100	
G	331001006	食管憩室切除术	内翻术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331001007	食管狭窄切除吻合术	食管蹼切除术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	1950	1650	1350	*
G	331001009	食管闭锁造瘘术	食管颈段造瘘、胃造瘘术分别参照执行	特殊胃造瘘套	次	未定	未定	未定	
G	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	2600	2200	1800	*
G	331001011	食管癌根治术	胸内胃食管吻合(主动脉弓下, 弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术分别参照执行		次	3250	2700	2200	*
G	331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	经颈、胸、腹径路手术分别参照执行		次	2990	2500	2050	*
G	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	3250	2700	2200	*
G	331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	3250	2700	2200	*
G	331001015	颈段食管切除术			次	2600	2200	1800	*
G	331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	狭窄局部切开缝合或再吻合术分别参照执行		次	未定	未定	未定	
G	331001017	食管横断吻合术	经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术分别参照执行。不含脾切除术、幽门成形术		次	未定	未定	未定	
G	331001018	食管再造术	胃、肠代食管等分别参照执行		次	3250	2700	2200	*
G	331001019	食管胃短路捷径手术			次	1690	1430	1150	
G	331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术; 游离空肠移植代下咽术参照执行		次	1300	1100	900	*
G	331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术	血管夹	次	2600	2200	1800	
G	331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3250	2700	2200	*
G	331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管-空肠吻合术		次	3900	3200	2600	*
	331002	胃手术		吻合器(一次性套扎器)					
G	331002001	胃肠切开取异物	局部肿瘤切除参照执行		次	1300	1100	900	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1300	1100	900	
G	331002003	近端胃大部切除术			次	2340	1950	1650	
G	331002004	远端胃大部切除术	胃、十二指肠吻合(Billroth I式)、胃空肠吻合(Billroth II式)或胃—空肠Roux-y型吻合分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	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	2600	2200	1800	*
G	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵犯脏器切除		次	2860	2400	2000	*
G	331002007	胃癌姑息切除术			次	1950	1650	1350	
G	331002008	全胃切除术	食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫分别参照执行		次	2600	2200	1800	*
G	331002009	胃肠造瘘术	胃或小肠切开置造瘘管分别参照执行	一次性造瘘管	次	1300	1100	900	
G	331002010	胃扭转复位术			次	1040	880	700	
G	331002011	胃肠穿孔修补术			次	1040	880	700	
G	331002012	胃冠状静脉栓塞术	结扎术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331002013	胃迷走神经切断术	选择性迷走神经切除及迷走神经干切断分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331002014	幽门成形术	括约肌切开成形及幽门再造术分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331002015	胃肠短路术			次	未定	未定	未定	
G	331002016	胃减容术		胃减容材料	次	未定	未定	未定	
G	331002017	腹腔镜胃旁路手术	腹腔镜袖带胃切除术参照执行	一次性穿刺器套件	次	3900	未定	未定	
	331003	肠手术(不含直肠)							
G	331003001	十二指肠憩室切除术	内翻术、填塞术分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331003002	十二指肠成形术	十二指肠闭锁切除术参照执行		次	1300	1100	900	
G	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2340	1950	1650	*
G	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	1560	1300	1100	
G	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	1040	880	700	
G	331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	1170	970	800	
G	331003007	肠切除术	小肠、回盲部结肠部分切除分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331003008	肠粘连松解术			次	1300	1100	900	
G	331003009	肠倒置术			次	1300	1100	900	
G	331003010	小肠移植术		供体	次	未定	未定	未定	
G	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1170	970	800	
G	331003012	肠瘘切除术			次	1430	1200	1000	
G	331003013	肠排列术(固定术)			次	1430	1200	1000	
G	331003014	肠储存袋成形术			次	1430	1200	1000	
G	331003015	乙状结肠悬吊术			次	1300	1100	900	
G	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	小肠结肠。不含多处闭锁分别参照执行		次	2340	1950	1650	
G	331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	结肠双口或单口造瘘分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331003018	全结肠切除吻合术	回肠直肠吻合或回肠肛管吻合分别参照执行		次	2600	2200	1800	*
G	331003019	先天性巨结肠切除术	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分别参照执行		次	2340	1950	1650	*
G	331003020	结肠癌根治术	左、右半横结肠切除、淋巴清扫分别参照执行		次	2080	1750	1400	*
G	331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵犯脏器切除术		次	2600	2200	1800	*
G	331003022	阑尾切除术	指单纯性		次	780	660	550	化脓性、坏疽性分别加收200元
G	331003023	肠吻合术			次	1040	880	700	
	331004	直肠肛门手术		一次性肛门圈袋,吻合器					
G	331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	520	440	350	
G	331004002	直肠良性肿物切除术	粘膜、粘膜下肿物切除、息肉、腺瘤等分别参照执行		次	780	660	550	
G	331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	指电凝法。粘膜、粘膜下、息肉、腺瘤分别参照执行		次	780	660	550	激光、套扎分别加收200元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331004004	直肠狭窄扩张术			次	520	440	350	
G	331004005	直肠后间隙切开术			次	780	660	550	
G	331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1300	1100	900	
G	331004007	直肠前突开放式修补术			次	1300	1100	900	
G	331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	1040	880	700	
G	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	338	280	230	
G	331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	1950	1650	1350	*
G	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	2340	1950	1550	*
G	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	2210	1800	1500	*
G	331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除; 拖出式直肠癌根治术参照执行		次	2600	2200	1800	全盆腔脏器切除加收20%*
G	331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除; 拖出式直肠癌根治术参照执行		次	2990	2500	2050	全盆腔脏器切除加收20%*
G	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	1950	1650	1350	
G	331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	910	750	600	
G	331004017	耻骨直肠肌松解术			次	780	660	550	
G	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	1040	880	700	
G	331004019	肛管缺损修补术			次	780	660	550	
G	331004020	肛周常见疾病手术治疗	指电凝法, 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分别参照执行; 不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	520	440	350	激光、套扎等法可分别加收200元
G	331004021	低位肛瘘切除术	窦道参照执行		次	520	440	350	
G	331004022	高位肛瘘切除术	复杂肛瘘参照执行		次	780	660	550	
G	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	痔核切开回纳参照执行		次	520	440	350	
G	331004024	内痔环切术			次	520	440	350	
G	331004025	肛门内括约肌侧切术	后正中切断术参照执行		次	1040	880	700	
G	331004026	肛门成形术	肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等分别参照执行。不含肌瓣移植术		次	1040	880	700	
G	331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘二期肛门成形术		次	1950	1650	1350	
G	331004028	尾路肛门成形术	经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补分别参照执行。不含膀胱造瘘	支架	次	1690	1430	1150	
G	331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1300	1100	900	
G	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1690	1430	1150	
G	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、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形。不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	2600	2200	1800	*
G	331004032	肛门括约肌再造术	各种肌肉移位术分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331004033	肛管皮肤移植术			次	780	660	550	
G	331004034	开腹排粪石术	去蛔虫参照执行		次	780	660	550	
331005		肝脏手术							
G	331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	1560	1300	1100	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收50%
G	331005002	开腹肝活检术	穿刺参照执行		次	1040	880	700	
G	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1820	1500	1250	
G	331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1820	1500	1250	
G	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	1820	1500	1250	
G	331005006	肝内病灶清除术	肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术分别参照执行。不含肝包虫病手术		次	1950	1650	1350	
G	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	化疗泵、导管	次	1950	1650	1350	*
G	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1300	1100	900	
G	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1300	1100	900	
G	331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药, 指微波、冷冻法		次	1300	1100	900	激光、射频消融法可分别加收200元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1300	1100	900	
G	331005012	开腹肝管栓塞术			次	1300	1100	900	
G	331005013	肝部分切除术	含肝活检术。各肝段切除参照执行		次	1950	1650	1350	*
G	331005014	肝左外叶切除术	肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331005015	半肝切除术	左半肝或右半肝切除术分别参照执行		次	2860	2400	2000	*
G	331005016	肝三叶切除术	左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除分别参照执行		次	3120	2600	2200	*
G	331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	2600	2200	1800	*
G	331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	####	未定	未定	*
G	331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	####	未定	未定	*
G	331005020	器官联合移植术		供体	次	未定	未定	未定	
G	331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	胆道内支架引流术参照执行	支架、导管	次	1950	1650	1350	
G	331005022	肝内胆管U形管引流术			次	1950	1650	1350	
G	331005023	肝内异物取出术			次	1950	1650	1350	
G	331005024	肝实质切开取石术			次	1950	1650	1350	
G	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	1950	1650	1350	
G	331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	1950	1650	1350	
G	331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1300	1100	900	
	331006	胆道手术		吻合器(一次性套扎器)					
G	331006001	胆囊肠吻合术	Roux-y肠吻合术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331006002	胆囊切除术			次	1300	1100	900	
G	331006003	胆囊造瘘术			次	1040	880	700	
G	331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	3250	2700	2200	*
G	331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术分别参照		次	1950	1650	1350	*
G	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	1950	1650	1350	*
G	331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1040	880	700	
G	331006008	胆管修补成形术			次	1300	1100	900	*
G	331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1040	880	700	
G	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	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、胰腺探查分别参照执行。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	1950	1650	1350	*
G	331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查		次	1300	1100	900	术中取石、冲洗加收20%
G	331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	1170	970	800	
G	331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	十二指肠乳头括约肌切开术参照执行		次	1430	1200	1000	
G	331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	取蛔虫参照执行	取石篮	次	1950	1650	1350	
G	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1820	1500	1250	
G	331006017	开腹经胆道镜取石术	取蛔虫参照执行	取石篮	次	1300	1100	900	
G	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	2600	2200	1800	*
G	331006019	胆管移植术		供体	次	2340	1950	1650	
G	331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	2600	2200	1800	*
	331007	胰腺手术							
G	331007001	胰腺穿刺术	含活检	一次性穿刺针	次	520	440	350	
G	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1560	1300	1100	
G	331007003	胰腺囊肿内引流术	胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1300	1100	900	
G	331007005	胰管切开取石术			次	2600	2200	1800	
G	331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术及胰体癌或壶腹周围癌根治术分别参照执行。不含脾切除术		次	3900	3200	2600	*
G	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	2600	2200	1800	*
G	331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	2990	2500	2050	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	2340	1950	1650	*
G	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	1950	1650	1350	
G	331007011	胰管空肠吻合术			次	1950	1650	1350	*
G	331007012	胰腺假性囊肿内引流术	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—胃吻合内引流术分别参照执行。不含胰管造影		次	1950	1650	1350	
G	331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2080	1750	1400	
G	331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	未定	未定	未定	
G	331007015	胰腺移植术	胎儿胰腺移植术参照执行	供体	次	未定	未定	未定	
G	331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	未定	未定	未定	
G	331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备	支架、导管	次	5200	4400	3700	*
G	331007018	胰腺周围神经切除术	胰腺周围神经阻滞术参照执行		次	未定	未定	未定	
G	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	1950	1650	1350	
	331008	其他腹部手术							
G	331008001	腹股沟疝修补术	各种方法修补分别参照执行	补片	单侧	1040	880	700	
G	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1040	880	700	
G	331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	910	750	600	
G	331008004	脐疝修补术		补片	次	910	750	600	
G	331008005	腹壁切口疝修补术	腹白线疝或腰疝修补分别参照执行	补片	次	910	750	600	
G	331008006	会阴疝修补术		补片	次	1040	880	700	
G	331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术。不含输尿管瘘切除		次	910	750	600	
G	331008008	剖腹探查术	含活检；腹腔引流术参照执行		次	910	750	600	
G	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流分别参照执行		次	1040	880	700	
G	331008010	腹腔包虫摘除术			次	1170	970	800	多发包虫加收20%
G	331008011	腹腔窦道扩创术	窦道切除参照执行		次	1040	880	700	
G	331008012	腹腔内肿物切除术	系膜、腹膜、网膜肿物分别参照执行。不含脏器切除术		次	1300	1100	900	
G	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	指微波、冷冻法		次	1300	1100	900	激光、射频消融法可分别加收200元
G	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	1040	880	700	
G	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合		次	2340	1950	1650	
G	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	未定	未定	未定	
G	331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次	910	750	600	超过5cm直径加收20%
G	331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331008019	脐整形术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1170	970	800	
G	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1690	1430	1150	
G	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1560	1300	1100	
G	331008023	门静脉切开取栓术	支架置入参照执行。不含安置化疗泵	支架	次	2340	1950	1650	
G	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	2340	1950	1650	*
G	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	人工血管	次	2340	1950	1650	*
G	331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术。经网膜静脉门静脉测压术参照执行	吻合器(一次性套扎器)	次	1950	1650	1350	食管横断吻合术加收20%*
G	331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	未定	未定	未定	
G	331008028	腹水转流术	腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术分别参照执行	转流泵	次	1300	1100	900	
G	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	未定	未定	未定	
	3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架					电汽加收800元，电切法加收500元。
	331101	肾脏手术							
G	331101001	肾破裂修补术			次	1820	1500	1250	
G	331101002	肾固定术			次	1560	1300	1100	
G	331101003	肾折叠术			次	1560	1300	1100	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331101004	肾包膜剥脱术			次	未定	未定	未定	
G	331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1950	1650	1350	
G	331101006	肾周围粘连分解术			次	1690	1430	1150	
G	331101007	肾肿瘤剔除术			次	2340	1950	1650	
G	331101008	肾切除术		肾网袋	次	1950	1650	1350	
G	331101009	肾部分切除术			次	2340	1950	1650	
G	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	2600	2200	1800	*
G	331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	2340	1950	1650	*
G	331101012	融合肾分解术			次	2340	1950	1650	*
G	331101013	肾实质切开造瘘术			次	1300	1100	900	
G	331101014	肾囊肿切除术	去顶术参照执行		次	1300	1100	900	
G	331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	1950	1650	1350	
G	331101016	肾切开取石术	肾盂切开、肾实质切开分别参照执行		次	2080	1750	1400	肾镜下弹道加收50%
G	331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形	人工血管	次	2860	2400	2000	*
G	331101018	自体肾移植术			次	4940	未定	未定	*
G	331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	4550	3750	3100	*
G	331101020	异体供肾取肾术			次	2340	1950	1650	
G	331101021	供体肾修复术			次	1040	880	700	
G	331101022	移植肾探查术			次	1040	880	700	
G	331101023	移植肾周血肿清除术			次	1040	880	700	
G	331101024	离体肾取石术			次	3640	3050	2500	*
G	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	3640	3050	2500	需开胸的手术加收20% *
	331102	肾盂和输尿管手术							
G	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		次	2600	2200	1800	*
G	331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	1950	1650	1350	
G	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	2340	1950	1650	*
G	331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	2080	1750	1400	
G	331102005	肾盂输尿管成形术	单纯肾盂或输尿管成形分别参照执行		次	1950	1650	1350	同时行双侧成形术加收50%
G	331102006	肾盂输尿管成形术			次	1950	1650	1350	
G	331102007	输尿管切开取石术			次	1300	1100	900	
G	331102008	输尿管损伤修补术			次	1560	1300	1100	
G	331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1690	1430	1150	
G	331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1170	970	800	
G	331102011	输尿管残端切除术			次	1300	1100	900	
G	331102012	输尿管膀胱再植术			次	1690	1430	1150	
G	331102013	输尿管皮肤造口术			次	1690	1430	1150	单、双侧同价
G	331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1950	1650	1350	*
G	331102015	输尿管松解术			次	1690	1430	1150	
G	331102016	输尿管整形术			次	1950	1650	1350	
G	331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1950	1650	1350	
G	331102018	肠管代输尿管术			次	2340	1950	1650	*
G	331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	2340	1950	1650	
	331103	膀胱手术							
G	331103001	膀胱切开取石术			次	1040	880	700	
G	331103002	膀胱憩室切除术			次	1300	1100	900	
G	331103003	膀胱部分切除术			次	1300	1100	900	
G	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1300	1100	900	
G	331103005	膀胱造瘘术	穿刺、切开分别参照执行		次	650	550	450	
G	331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	2860	2400	2000	*
G	331103007	膀胱尿道全切除术			次	2600	2200	1800	*
G	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	3250	2700	2200	*
G	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术。结肠参照执行		次	2340	1950	1650	*
G	331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术。结肠参照执行		次	2600	2200	1800	*
G	331103011	回肠扩大膀胱术	结肠参照执行		次	2340	1950	1650	*
G	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	2080	1750	1400	*
G	331103013	胃代膀胱术			次	3250	2700	2200	*
G	331103014	肠道原位膀胱术			次	2080	未定	未定	*
G	331103015	膀胱瘘管切除术			次	1040	880	700	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331103016	膀胱破裂修补术			次	1300	1100	900	
G	331103017	膀胱膨出修补术			次	1300	1100	900	
G	331103018	膀胱外翻成形术	修补术参照执行		次	2340	1950	1650	
G	331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	1950	1650	1350	*
G	331103020	膀胱颈部Y—V成形			次	1560	1300	1100	
G	331103021	膀胱颈重建术	紧缩术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331103022	膀胱颈悬吊术			次	1950	1650	1350	
G	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1950	1650	1350	
G	331103024	脐尿管瘘切除术			次	1040	880	700	
G	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1430	1200	1000	
G	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	指电灼、激光法		次	1690	1430	1150	电切法可加收500元
G	331103027	经尿道膀胱碎石取石术	血块、异物取出参照执行		次	1040	880	700	气压弹道碎石加收100%，钬激光碎石加收150%
G	331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	未定	未定	未定	
	331104	尿道手术							
G	331104001	尿道修补术	经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮分别参照执行		次	1950	1650	1350	*
G	331104002	尿道折叠术			次	1560	1300	1100	
G	331104003	尿道会师术			次	1300	1100	900	
G	331104004	前尿道吻合术			次	1300	1100	900	
G	331104005	尿道切开取石术	前后尿道及取异物术分别参照执行		次	1170	970	800	
G	331104006	尿道瓣膜电切术			次	1300	1100	900	
G	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1300	1100	900	
G	331104008	尿道良性肿物切除术			次	1300	1100	900	
G	331104009	尿道憩室切除术			次	1040	880	700	
G	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	1040	880	700	
G	331104011	尿道癌根治术			次	1950	1650	1350	需膀胱全切，尿路重建时加收30% *
G	331104012	重复尿道切除术			次	1040	880	700	
G	331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1950	1650	1350	*
G	331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1820	1500	1250	*
G	331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1950	1650	1350	*
G	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1820	1500	1250	*
G	331104017	尿道会阴造口术			次	910	750	600	
G	331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	1300	1100	900	
G	331104019	尿道瓣膜切除成形术			次	1300	1100	900	
G	331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	1040	880	700	
G	331104021	尿道外口整形术			次	780	660	550	
G	331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	1040	880	700	
G	331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术			次	1950	1650	1350	
G	331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术			次	2340	1950	1650	
G	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1040	880	700	
G	331104026	尿道下裂修复术	尿瘘修补和各型尿道下裂修复分别参照执行。不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1950	1650	1350	
G	331104027	尿道上裂修复术	各型尿道上裂分别参照执行。不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1950	1650	1350	
G	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2340	1950	1650	需骨盆截骨时加收50% *
	3312	12. 男性生殖系统手术							
	331201	前列腺、精囊腺手术							
G	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	3120	2600	1900	*
G	331201002	耻骨上前列腺切除术			次	1950	1650	1350	*
G	331201003	耻骨后前列腺切除术			次	1950	1650	1350	*
G	331201004	前列腺囊肿切除术			次	1950	1650	1350	
G	331201005	前列腺脓肿切开术			次	1300	1100	900	
G	331201006	经尿道前列腺电切术	指激光法		次	2340	1950	1650	电切法加收500元；汽化法可加收800元
G	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	650	550	450	
G	331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次	1170	970	800	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331201009	精囊肿物切除术			次	1950	1650	1350	
	331202	阴囊、睾丸手术							
G	331202001	阴囊坏死扩创术			次	390	320	260	
G	331202002	阴囊脓肿引流术	血肿清除引流参照执行		次	390	320	260	
G	331202003	阴囊成形术			次	650	550	450	
G	331202004	阴囊肿物切除术			次	650	550	450	
G	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	1170	970	800	
G	331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	780	660	550	
G	331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	910	750	600	
G	331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	910	750	600	
G	331202009	睾丸破裂修补术			次	1040	880	700	
G	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	1170	970	800	
G	331202011	睾丸切除术			单侧	780	660	550	
G	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2600	2200	1800	*
G	331202013	自体睾丸移植术			次	1950	1650	1350	
G	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	1950	1650	1350	*
G	331202015	两性畸形剖腹探查术			次	1950	1650	1350	
	331203	附睾、输精管、精索手术							
G	331203001	附睾切除术	附睾肿物切除术参照执行		次	910	750	600	
G	331203002	输精管附睾吻合术			单侧	910	750	600	
G	331203003	精索静脉转流术			次	1040	880	700	
G	331203004	精索静脉曲张切除术			次	910	750	600	
G	331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	1040	880	700	
G	331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	910	750	600	分流术加收40%
G	331203007	输精管插管术		导管	次	520	440	350	
G	331203008	输精管结扎术			次	520	440	350	
G	331203009	输精管粘堵术			次	未定	未定	未定	
G	331203010	输精管角性结节切除术			次	520	440	350	
G	331203011	输精管吻合术			单侧	715	600	500	
G	331203012	输尿管间嵴切除术			次	910	750	600	
G	331203013	经尿道射精管切开术			次	未定	未定	未定	
	331204	阴茎手术							
G	331204001	嵌顿包茎松解术	包皮扩张分离术参照执行		次	260	220	180	
G	331204002	包皮环切术			次	260	220	180	
G	331204003	阴茎包皮过长整形术			次	650	550	450	
G	331204004	阴茎外伤清创术			次	260	220	180	
G	331204005	阴茎再植术			次	1950	1650	1350	*
G	331204006	阴茎囊肿切除术	阴茎硬节切除术参照执行		次	650	550	450	
G	331204007	阴茎部分切除术	阴茎癌切除术参照执行		次	1040	880	700	
G	331204008	阴茎全切术	阴茎癌切除术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331204009	阴茎阴囊全切术			次	1690	1430	1150	需尿路改道时加收50%
G	331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	2340	1950	1650	*
G	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	2340	1950	1650	*
G	331204012	阴茎假体置放术		假体	次	1300	1100	900	
G	331204013	阴茎畸形整形术	阴茎弯曲矫正参照执行		次	1300	1100	900	
G	331204014	阴茎延长术	阴茎加粗、隐匿型延长术分别参照执行	假体	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1950	1650	1350	增加会阴型尿道下裂修补时加收50%
G	331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	1170	970	800	
G	331204017	阴茎血管重建术			次	1560	1300	1100	
G	331204018	阴茎海绵体分离术			次	1040	880	700	
G	331204019	阴茎静脉结扎术	海绵体静脉、背深静脉分别参照执行		次	1170	970	800	
	3313	13. 女性生殖系统手术							
	331301	卵巢手术							
G	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	780	660	550	
G	331301002	卵巢囊肿剔除术	烧灼术参照执行		单侧	1040	880	700	
G	331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	1040	880	700	
G	331301004	卵巢楔形切除术	卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术分别参照执行		单侧	910	750	600	
G	331301005	卵巢切除术			单侧	910	750	600	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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)+盆腹腔淋巴结清除术		次	2730	2200	1750	如膀胱或肠管部分切除加收30%*
G	331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	1040	880	700	
G	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1040	880	700	
G	331301009	卵巢移位术			单侧	1040	880	700	
G	331301010	卵巢移植术		供体	单侧	未定	未定	未定	
	331302	输卵管手术							
G	331302001	输卵管结扎术	传统术式、经阴道术式分别参照执行	银夹	次	390	320	260	
G	331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1560	1300	1100	*
G	331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	1040	880	700	
G	331302004	输卵管切除术	宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)分别参照执行		次	910	750	600	
G	331302005	输卵管移植术		供体	次	1170	970	800	
G	331302006	经输卵管镜插管通水术			次	未定	未定	未定	
G	331302007	输卵管选择性插管术			次	650	550	450	
G	331302008	输卵管高压洗注术			次	520	440	350	
G	331302009	输卵管宫角植入术			次	1040	880	700	
G	331302010	输卵管介入治疗	输卵管积水穿刺参照执行		次	1040	880	700	
	331303	子宫手术							
G	331303001	宫颈息肉切除术	子宫内膜息肉、宫颈管息肉分别参照执行		次	260	220	180	
G	331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1560	1300	1100	
G	331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1300	1100	900	
G	331303004	宫颈锥形切除术			次	650	550	450	
G	331303005	宫颈环形电切术			次	650	550	450	
G	331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	未定	未定	未定	
G	331303007	孕期子宫内口缝合术			次	390	320	260	
G	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	1430	1200	1000	
G	331303009	子宫颈截除术			次	910	750	600	
G	331303010	子宫修补术			次	1040	880	700	
G	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1170	970	800	使用肌瘤粉碎装置时加收25%
G	331303012	子宫次全切除术			次	1300	1100	900	
G	331303013	阴式全子宫切除术			次	1430	1200	1000	
G	331303014	腹式全子宫切除术			次	1300	1100	900	
G	331303015	全子宫+双附件切除术			次	1560	1300	1100	
G	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	1820	1500	1250	*
G	331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	2600	2200	1800	*
G	331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	1300	1100	900	
G	331303019	子宫整形术	纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等分别参照执行。不含术中B超监视		次	1040	880	700	使用宫腔镜和腹腔镜辅助手术时加收500元
G	331303020	开腹取环术			次	650	550	450	
G	331303021	经腹腔镜取环术			次	780	660	550	
G	331303022	子宫动脉结扎术			次	520	440	350	
G	331303023	子宫悬吊术	阴道吊带术、阴道残端悬吊术分别参照执行	吊带	次	780	660	550	
G	331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	650	550	450	
G	331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1300	1100	900	*
G	331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	1300	1100	900	
G	331303027	热球子宫内膜去除术	电凝术参照执行	热球导管	次	780	660	550	
G	331303028	根治性宫颈切除术	指经阴道。含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	1300	1100	900	经腹、经腹膜外加收100%*
G	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	1040	880	700	
G	331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	910	750	600	
G	331303031	阻抗控制子宫内膜切除术		一次性双极消融器	次	1300	1100	900	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331303032	经腹腔镜子宫内异位病灶切除术	麻醉,消毒铺巾,器械准备:拿取灭菌好的腹腔镜用物连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接。形成气腹,放置穿刺套管,放入腹腔镜探查盆、腹腔情况,行子宫内异位症分期,按盆腔情况手术,盐水冲洗盆腔,酌情放置引流,放置生物蛋白胶,缝合腹部切口,一次性敷贴	防粘连材料	次	未定	未定	未定	
	331304	阴道手术							
G	331304001	阴道异物取出术			次	260	220	180	
G	331304002	阴道裂伤缝合术			次	390	320	260	
G	331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	260	220	180	
G	331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	390	320	260	
G	331304005	阴道横纵膈切开术			次	650	550	450	
G	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	650	550	450	
G	331304007	阴道良性肿物切除术	阴道结节或阴道囊肿切除分别参照执		次	260	220	180	
G	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	1300	1100	900	*
G	331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1300	1100	900	*
G	331304010	阴道壁血肿切开术			次	390	320	260	
G	331304011	阴道前后壁修补术			次	1040	880	700	
G	331304012	阴道中隔成形术			次	520	440	350	
G	331304013	后穹窿损伤缝合术	阴道后穹窿切开引流参照执行		次	650	550	450	
G	331304014	阴道缩紧术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331304015	全阴道切除术			次	1690	1430	1150	*
	331305	外阴手术							
G	331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	390	320	260	
G	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	520	440	350	
G	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	1170	970	800	
G	331305004	外阴脓肿切开引流术	外阴血肿切开参照执行		次	260	220	180	
G	331305005	外阴良性肿物切除术	肿瘤、囊肿、赘生物等分别参照执行		次	390	320	260	
G	331305006	阴蒂肥大整复术			次	390	320	260	
G	331305007	阴蒂缩短成型术			次	585	480	390	
G	331305008	单纯性外阴切除术			次	1105	900	750	
G	331305009	外阴局部扩大切除术			次	1040	880	700	
G	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	2470	2050	1700	
G	331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	390	320	260	
G	331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	650	550	450	
G	331305014	处女膜切开术			次	195	160	130	
G	331305015	处女膜修复术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331305016	两性畸形整形术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	自主定价	自主定价	自主定价	
	331306	女性生殖器官其他手术							
G	331306001	经腹腔镜取卵术			次	未定	未定	未定	
G	331306002	盆腔粘连分离术			次	650	550	450	
G	331306003	宫腔镜检查	含活检。幼女阴道异物诊治参照执行。不含宫旁阻滞麻醉		次	520	440	350	
G	331306004	经宫腔镜取环术	经宫腔镜宫腔内异物取出术参照执行;不含术中B超监视		次	520	440	350	环嵌顿或环残留取环术加收100元。腹腔镜辅助手术加收200元
G	331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	1040	880	700	腹腔镜辅助手术加收200元
G	331306006	经宫腔镜盆腔粘连分离术			次	未定	未定	未定	
G	331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1690	1430	1150	腹腔镜辅助手术加收200元
G	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1690	1430	1150	腹腔镜辅助手术加收200元
G	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1690	1430	1150	腹腔镜辅助手术加收200元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331306010	经宫腔输卵管镜检查	取出术前放置的宫颈扩张棒,消毒铺巾,留置导尿,拿取灭菌好的输卵管镜、宫腔镜部件,连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接,放置窥器暴露宫颈,消毒阴道、宫颈,适当扩张宫颈放置带操作孔道的宫腔镜,常规探查宫腔情况,确定双单侧输卵管开口,经宫腔镜操作孔道放置输卵管镜,并在宫腔镜直视下送入输卵管开口内,探查输卵管腔内情况,明确输卵管病变原因,术毕再次消毒宫颈、阴道。不含活检。		次	650	550	450	
G	331306011	宫腔组织吸引术		一次性组织切除装置	次	650	550	450	
	3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹					
G	331400001	人工破膜术			次	39	33	27	
G	331400002	单胎顺产接生	含产程观察,阴道或肛门检查,胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧		次	650	550	450	
G	331400003	双胎接生	含产程观察,阴道或肛门检查,胎心监测及脐带处理,会阴裂伤修补及侧		次	910	750	600	
G	331400004	多胎接生	含产程观察,阴道或肛门检查,胎心监测及脐带处理,会阴裂伤修补及侧		次	1040	880	700	
G	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	520	440	350	
G	331400006	各种死胎分解术	穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等分别参照执行		次	520	440	360	
G	331400007	难产接生	含产程观察,阴道或肛门检查,胎心监测及脐带处理,会阴裂伤修补及侧切。臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产分别参照执行		次	910	750	600	
G	331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	130	110	90	
G	331400009	内倒转术			次	156	130	110	
G	331400010	手取胎盘术			次	65	55	45	
G	331400011	脐带还纳术			次	65	55	45	
G	331400012	剖宫产术	古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1690	1430	1150	
G	331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1950	1650	1350	
G	331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1690	1430	1150	
G	331400016	腹腔妊娠取胎术			次	1040	880	700	
G	331400017	选择性减胎术			次	1300	1100	900	
G	331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	130	110	90	
G	331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术		次	260	220	180	
G	331400020	水中分娩	含产程观察,阴道或肛门检查,胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补		次	/	/	/	收费标准由医院与产妇协商确定
	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					取骨另计
	331501	脊柱骨关节手术							
G	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3250	2700	2200	*
G	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	2600	2200	1800	
G	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	2600	2200	1800	*
G	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2860	2400	2000	*
G	331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2340	1950	1650	
G	331501006	前路腰椎椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2600	2200	1800	*
G	331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2340	1950	1650	*
G	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	2600	2200	1800	*
G	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2600	2200	1800	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2860	2400	2000	*
G	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2860	2400	2000	*
G	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2600	2200	1800	*
G	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	3250	2700	2200	*
G	331501014	腰骶髓连接部肿瘤切除术			次	3250	2700	2200	
G	331501015	半骨盆切除术			次	2600	2200	1800	*
G	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	次	3640	3050	2500	*
G	331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	1040	880	700	
G	331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	1040	880	700	
G	331501019	颈椎间盘切除术			次	1950	1650	1350	*
G	331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘	2340	1950	1650	
G	331501021	颈椎体次全切除植骨融合术		植骨及内固定材料	每节椎骨	2600	2200	1800	*
G	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨	植骨及内固定材料	每节椎骨	2600	2200	1800	*
G	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	3640	3050	2500	*
G	331501024	后入路环枢椎植骨融合术			次	2340	1950	1650	*
G	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	环枢后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定分别参照执行	植骨及内固定材料	次	2600	2200	1800	*
G	331501026	后入路枢椎枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环枢后弓减压	植骨及内固定材料	次	2990	2500	2050	增加枕骨大孔扩大及环枢后弓减压时加收30%*
G	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	前路或后路分别参照执行		次	2860	2400	2000	*
G	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	2600	2200	1800	*
G	331501029	胸椎融合术	含前路开胸、植骨	植骨及内固定材料	每节椎骨	2860	2400	2000	如需行椎体后缘减压术应加收30%
G	331501030	胸椎腰椎前路内固定术	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	植骨及内固定材料	次	2600	2200	1800	
G	331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压	植骨及内固定材料	次	1950	1650	1350	
G	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	2340	1950	1650	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收30%
G	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术		植骨及内固定材料	每节间盘	2340	1950	1650	
G	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1820	1500	1250	
G	331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1820	1500	1250	
G	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；多节段椎管狭窄减压参照执行		每节椎板	2080	1750	1400	增加神经根管减压加收30%
G	331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	2340	1950	1650	
G	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		每节间盘	1820	1500	1250	
G	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术		光纤、特殊穿刺针	次	2600	2200	1800	经皮脉冲激光椎间盘气化减压术参照执行
G	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每间盘	3640	3050	2500	*
G	331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前路植骨融合	植骨及内固定材料	次	2340	1950	1650	
G	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	脊柱滑脱复位内固定参照执行		次	2600	2200	1800	如需行椎板切除减压间盘摘除加收30%
G	331501043	腰椎横突间融合术			次	1430	1200	1000	
G	331501044	腰椎髓化横突切除术	浮棘、钩棘切除分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1950	1650	1350	
G	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	2600	2200	1800	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	3250	2700	2200	前方入路松解手术加收20%；增加内固定加收20%*
G	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	3380	2800	2300	前方入路松解手术加收20%；植骨融合加收20%*
G	331501049	前路脊柱松解融合术			次	2600	2200	1800	前方入路松解手术加收20%；植骨融合加收20%*
G	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	2860	2400	2000	*
G	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	2600	2200	1800	开胸手术加收40%；植骨加收20%*
G	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	2600	2200	1800	
G	331501053	脊柱半椎体切除术		植骨及内固定材料	次	2860	2400	2000	*
G	331501054	脊柱内固定物取出术			次	1950	1650	1350	
G	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2860	2400	2000	松解手术加收20%；椎板切除减压加收20%
G	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	2600	2200	1800	
G	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	2860	2400	2000	*
G	331501058	椎间盘微创消融术	指臭氧消融术、射频术或胶原酶溶盘术。椎间盘摘除术，激光、等离子减压术分别参照执行	一次性光纤、特殊穿刺针	每间盘	2080	1750	1400	每增加一间盘加收50%
G	331501059	经皮椎体成形术	髓核成形术参照执行		每椎体	2080	1750	1400	每增加一间盘加收50%
G	331501060	人工椎体置换术	颈、胸、腰椎体置换分别参照执行	人工椎体	每椎体	3250	2700	2200	每增加一间盘加收50%
G	331501061	经皮脉冲激光椎间盘减压术		一次性光纤、特殊穿刺针	次	2600	2200	1800	
	331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线					
G	331502001	胸出口综合征手术	颈肋切除术、前斜角肌切断术参照执行；经腋路第1肋骨切除术参照执行		次	1950	1650	1350	联合手术加收40%
G	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	1950	1650	1350	显微镜加收200元
G	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	2340	1950	1650	显微镜加收200元*
G	331502004	臂丛神经损伤神经移位术	膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位分别参照执行		次	2340	1950	1650	联合手术加收40%；显微镜加收200元*
G	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	2340	1950	1650	*
G	331502006	神经移植术	嗅鞘细胞移植参照执行	异体神经	次	2340	1950	1650	
G	331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	2340	1950	1650	*
G	331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；肢体各部位病变参照执行		次	2600	2200	1800	
G	331502009	周围神经嵌压松解术			次	1950	1650	1350	
G	331502010	坐骨神经松解术			次	1950	1650	1350	
G	331502011	闭孔神经切断术			次	1560	1300	1100	
G	331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1560	1300	1100	
G	331502013	下肢神经探查吻合术	坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经分别参照执行		次	1820	1500	1250	*
G	331502014	神经纤维部分切断术		一次性使用无菌激光鞘	次	未定	未定	未定	
	331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术							
G	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	2600	2200	1800	*
G	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1950	1650	1350	
G	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	2340	1950	1650	瘤体有周围组织浸润加收10%*
G	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	肿瘤切除及管状骨重建分别参照执行	骨水泥、接骨板	次	2340	1950	1650	瘤体有周围组织浸润加收10%*
G	331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	成形术参照执行		次	2600	2200	1800	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331503006	髌骨翼肿瘤切除术			次	2340	1950	1650	
G	331503007	髌骨肿瘤截除术	局部切除参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	2340	1950	1650	
G	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	2860	2400	2000	
G	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	3120	2600	2200	
G	331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	2340	1950	1650	
G	331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	1950	1650	1350	
G	331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1950	1650	1350	
G	331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	2860	2400	2000	
G	331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(灭活)	次	1950	1650	1350	
G	331503016	骨肿瘤切开活检术	四肢、脊柱、骨盆分别参照执行		次	780	660	550	
G	331503016-1	骨肿瘤穿刺活检术		一次性穿刺针	次	130	110	90	
G	331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	1950	1650	1350	
G	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1300	1100	900	
G	331503019	内生软骨瘤切除术			次	1300	1100	900	
G	331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1040	880	700	
	331504	四肢和脊椎骨结核手术							
G	331504001	肘腕关节结核病灶清除术	游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术分别参照执行		次	1690	1430	1150	
G	331504002	髌髌关节结核病灶清除术			次	1690	1430	1150	
G	331504003	髌关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1950	1650	1350	
G	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1950	1650	1350	
G	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1950	1650	1350	
G	331504006	脊椎结核病灶清除术			次	2340	1950	1650	*
G	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	2600	2200	1800	*
G	331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	2340	1950	1650	
G	331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2600	2200	1800	
G	331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1300	1100	900	
G	331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1040	880	700	
	331505	四肢骨折手术							
G	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1170	970	800	
G	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1560	1300	1100	
G	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1430	1200	1000	
G	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	髁上、髁间分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	肱骨小头、骨骺分离分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	骨骺分离参照执行		次	1300	1100	900	
G	331505007	桡骨头切除术			次	780	660	550	
G	331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	桡骨颈部骨折参照执行		次	1300	1100	900	
G	331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1690	1430	1150	
G	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1690	1430	1150	
G	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	史密斯骨折、巴顿骨折分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331505012	髌臼骨折切开复位内固定术			次	2340	1950	1650	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1950	1650	1350	
G	331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	2080	1750	1400	
G	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	2600	2200	1800	
G	331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1820	1500	1250	
G	331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1300	1100	900	
G	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1560	1300	1100	
G	331505022	内外踝骨折切开复位内固定术			次	1300	1100	900	
G	331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505025	尺桡骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505027	胫腓骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2080	1750	1400	
G	331505028	开放骨折术	不含植骨		次	1300	1100	900	
G	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1690	1430	1150	
G	331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1950	1650	1350	
G	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1300	1100	900	
G	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1950	1650	1350	
G	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1950	1650	1350	
G	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1950	1650	1350	
G	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1300	1100	900	
G	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1300	1100	900	
G	331505037	骨折内固定装置取出术	三叶钉、钢板等各部位内固定装置分别参照执行		次	910	750	600	克氏针取出术按每次100元收取。
G	331505038	足部骨折切开复位内固定术	关节内骨折参照执行		次	1170	970	800	双侧多处骨折加收50%
G	331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次	910	750	600	
	331506	四肢关节损伤与脱位手术							
G	331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；肩锁关节成形参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331506002	肩关节脱位切开复位术			次	1560	1300	1100	陈旧脱位加收30%
G	331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	桡骨小头脱位参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331506004	髋关节脱位切开复位术			次	1950	1650	1350	
G	331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	1040	880	700	
G	331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	1690	1430	1150	
G	331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	2340	1950	1650	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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			次	2340	1950	1650	*
G	331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩分别参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331506010	髌骨脱位成形术			次	1820	1500	1250	
G	331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	1820	1500	1250	*
G	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	1950	1650	1350	*
G	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	1950	1650	1350	*
G	331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术			次	1690	1430	1150	*
G	331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1040	880	700	
G	331506016	关节滑膜切除术(大)	膝、肩、髋分别参照执行		次	1690	1430	1150	激光加收10%
G	331506017	关节滑膜切除术(中)	肘、腕、踝分别参照执行		次	1560	1300	1100	激光加收10%
G	331506018	关节滑膜切除术(小)	掌指、指间、趾间关节分别参照执行		次	780	660	550	激光加收10%
G	331506019	半月板切除术			次	1560	1300	1100	激光加收10%
G	331506020	膝关节清理术	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、足等关节清理术分别参照执行		次	1690	1430	1150	激光加收10%
G	331506021	踝关节稳定手术			次	1300	1100	900	
G	331506022	腘窝囊肿切除术			次	1170	970	800	双侧加收50%
G	331506023	肘关节稳定术			次	910	750	600	
G	331506024	关节骨软骨损伤修复术	骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术参照执行	自体软骨培养、三维支架	次	1430	1200	1000	
	331507	人工关节置换手术		人工关节					
G	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	2600	2200	1800	再置换加收30% *
G	331507002	人工肱骨头置换术			次	2340	1950	1650	*
G	331507003	人工肘关节置换术			次	2860	2400	2000	再置换加收30% *
G	331507004	人工腕关节置换术			次	2860	2400	2000	再置换加收30%
G	331507005	人工全髋关节置换术			次	2860	2400	2000	再置换加收30% *
G	331507006	人工股骨头置换术			次	2340	1950	1650	*
G	331507007	人工膝关节表面置换术			次	3250	2700	2200	再置换加收30% *
G	331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	2600	2200	1800	再置换加收30% *
G	331507009	人工踝关节置换术			次	2340	1950	1650	再置换加收30%
G	331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	2340	1950	1650	*
G	331507011	人工关节取出术			次	1950	1650	1350	
G	331507012	髌关节表面置换术			次	未定	未定	未定	
G	331507013	人工趾趾关节置换术	人工趾间关节置换术参照执行	人工关节	次	未定	未定	未定	
G	331507014	人工关节翻修术		人工关节、抗菌手术薄膜	次	未定	未定	未定	
	331508	骨骺固定手术							
G	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1170	970	800	
G	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1950	1650	1350	
G	331508003	骨骺固定术			次	1170	970	800	
G	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	1300	1100	900	
G	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	1950	1650	1350	
	331509	四肢骨切除、刮除手术							
G	331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	780	660	550	
G	331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1560	1300	1100	
G	331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1820	1500	1250	
G	331509004	移植取骨术			次	650	550	450	
G	331509005	髌骨取骨术			次	650	550	450	
G	331509006	取腓骨术	指不带血管		次	650	550	450	带血管加收100%
G	331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1040	880	700	
G	331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	2340	1950	1650	*

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331509009	距骨切除术			次	1560	1300	1100	
	331510	四肢骨截骨术							
G	331510001	肘关节截骨术			次	1560	1300	1100	
G	331510002	腕关节截骨术			次	1040	880	700	
G	331510003	掌骨截骨矫形术			次	1040	880	700	
G	331510004	髌白旋转截骨术	不含植骨		次	2080	1750	1400	*
G	331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1560	1300	1100	
G	331510006	股骨头钻孔及植骨术	单纯钻孔减压术参照执行		次	1560	1300	1100	
G	331510007	股骨下端截骨术			次	1560	1300	1100	
G	331510008	胫骨高位截骨术			次	1560	1300	1100	
G	331510009	跟骨截骨术			次	1560	1300	1100	
G	331510010	成骨不全多段截骨术			次	未定	未定	未定	
	331511	关节融合术							
G	331511001	肘关节融合术			次	1300	1100	900	
G	331511002	先天性胫骨缺如胫骨 上端膝关节融合术			次	1560	1300	1100	
G	331511003	踝关节融合手术	三关节融合，胫、距关节融合分别参照执行		次	1560	1300	1100	四关节融合术加收30%
G	331511004	跟骰关节融合术			次	1300	1100	900	
G	331511005	近侧趾间关节融合术	近节趾骨背侧楔形截骨手术参照执行		次	1040	880	700	
	331512	四肢骨骨关节成形术							
G	331512001	肘关节叉状成形术			次	1040	880	700	
G	331512002	网球肘松解术			次	780	660	550	
G	331512003	尺骨延长术			次	1300	1100	900	
G	331512004	尺骨短缩术			次	1040	880	700	
G	331512005	桡骨延长术			次	1300	1100	900	
G	331512006	桡骨短缩术			次	1040	880	700	
G	331512007	股骨延长术	腓骨延长术参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331512008	髌白造盖成形术			次	2080	1750	1400	
G	331512009	血管束移植充填植骨术			次	1300	1100	900	
G	331512010	股四头肌成形术			次	1950	1650	1350	关节镜加收200元
G	331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1040	880	700	
G	331512012	髌韧带成形术	断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术分别参照执行	人工髌腱	次	1560	1300	1100	
G	331512013	胫骨结节垫高术			次	1560	1300	1100	
G	331512014	先天性马蹄内翻足松解术	前路和后路分别参照执行		次	1690	1430	1150	
G	331512015	踝外翻矫形术			次	1560	1300	1100	截骨或有肌腱移位加收30%
G	331512016	第二跖骨头修整成形术			次	650	550	450	
G	331512017	骨移植术		异体骨、煨烧骨、人造骨	次	650	550	450	
G	331512018	胫骨延长术			次	1040	880	700	
G	331512019	上肢关节松解术	肩、肘、腕关节参照执行		次	1040	880	700	
G	331512020	下肢关节松解术	髌、膝、踝、足关节参照执行		次	未定	未定	未定	
	331513	截肢术							
G	331513001	肩关节离断术			次	1950	1650	1350	
G	331513002	肩胛胸部间离断术			次	2340	1950	1650	*
G	331513003	残端修整术	手指、掌、前臂分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331513004	上肢截肢术			次	1690	1430	1150	
G	331513005	髌关节离断术			次	2340	1950	1650	*
G	331513006	大腿截肢术			次	1950	1650	1350	
G	331513007	小腿截肢术			次	1690	1430	1150	
G	331513008	足踝部截肢术			次	1820	1500	1250	
G	331513009	截指术	截趾参照执行		次	390	320	260	多指加收50%
	331514	断肢再植术							
G	331514001	断肢再植术			每肢	3250	2700	2200	显微手术加收200元*
G	331514002	断指再植术	断趾参照执行		每指(趾)	3380	2800	2300	显微手术加收200元*
	331515	手部骨折手术							
G	331515001	手部掌指骨折切开复位内固定术			次	1300	1100	900	
G	331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1040	880	700	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	1040	880	700	
G	331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1040	880	700	
G	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1040	880	700	
G	331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	1300	1100	900	
G	331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	780	660	550	
G	331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1040	880	700	
G	331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	缺血坏死参照执行		次	1300	1100	900	
G	331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1560	1300	1100	
	331516	手部关节脱位手术							
G	331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位分别参照执行		次	1040	880	700	
	331517	手部关节融合术							
G	331517001	局限性腕骨融合术			次	1040	880	700	
G	331517002	腕关节融合术			次	1300	1100	900	
G	331517003	指间关节融合术			次	1040	880	700	
G	331517004	手部人工关节置换术	指间关节、掌指、腕掌关节分别参照执行		次	1950	1650	1350	*
	331518	手部骨切除术							
G	331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	1040	880	700	
G	331518002	掌指结核病灶清除术	跖、趾分别参照执行		次	780	660	550	
G	331518003	近排腕骨切除术			次	1300	1100	900	
G	331518004	舟骨近端切除术			次	780	660	550	
G	331518005	月骨摘除术			次	780	660	550	
G	331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1040	880	700	
G	331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	全切、部分切除参照执行		次	未定	未定	未定	
	331519	手部成形手术							
G	331519001	并指分离术	并趾参照执行。不含扩张器植入		每个指(趾)、蹼	1040	880	700	
G	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	1560	1300	1100	*
G	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	2860	2400	2000	*
G	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	2990	2500	2050	*
G	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	2340	1950	1650	*
G	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	2340	1950	1650	*
G	331519007	拇指再造术 VI 型	含虎口加深重建拇指功能		次	1950	1650	1350	*
G	331519008	多指切除术			次	650	550	450	
G	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	2080	1750	1400	*
G	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	爪形手、无手、拳状手等分别参照执行。不含小关节成形术		次	2340	1950	1650	
G	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	1300	1100	900	
G	331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合。趾、关节成形术分别参照执行		每指(趾)	1300	1100	900	
G	331519013	复合组织游离移植	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、软骨组织移植术分别参照执行		每个部位	2600	2200	1800	*
G	331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	2080	1750	1400	
G	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm ²	1690	1430	1150	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331519016	手部关节松解术			每个关节	780	660	550	
G	331519017	掌指关节成形术	跖趾关节成形术参照执行		次	1170	970	800	
	331520	手外伤其他手术							
G	331520001	腕关节韧带修补术			次	1300	1100	900	
G	331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	关节囊修补参照执行		次	1300	1100	900	
G	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	130	110	900	多手指加收50%；手掌背、前臂者加收50%
G	331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1300	1100	900	多手指加收50%；手掌背、前臂者加收50%
	331521	手外伤皮瓣术							
G	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术参照执行		次	1300	1100	900	
G	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1300	1100	900	
G	331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1300	1100	900	
G	331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	1040	880	700	
G	331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	1040	880	700	
G	331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	1040	880	700	双V—Y加收50%
G	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1300	1100	900	
G	331521008	手外伤清创术	足部外伤清创术参照执行		每指(趾)	78	66	55	每增加一个手指加收50%；手掌背、前臂清创加收50%
G	331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	重建伸拇功能、重建手指外展功能等分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；肩峰下减压、肩峰成形术分别参照执行；不含阔筋膜切取		次	1950	1650	1350	
G	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1950	1650	1350	
G	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1560	1300	1100	
G	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1560	1300	1100	
G	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1560	1300	1100	
G	331521015	拇指对掌功能重建术	掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	780	660	550	
G	331521017	腱鞘囊肿切除术	拇囊炎手术治疗参照执行		次	520	440	350	
G	331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	780	660	550	
G	331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	780	660	550	
G	331521020	小肌肉挛缩切断术			次	780	660	550	
G	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1040	880	700	
G	331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1170	970	800	
G	331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1170	970	800	
G	331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1300	1100	900	
G	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1560	1300	1100	
G	331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1820	1500	1250	
G	331521027	环指岛状皮瓣术			次	1430	1200	1000	
G	331521028	肌腱粘连松解术			每个手指	650	550	450	多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%
G	331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	650	550	450	最高不能超过1950元
G	331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	650	550	450	最高不能超过1950元
G	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	1040	880	700	
G	331521032	锤状指修复术			次	1040	880	700	
G	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	1170	970	800	
G	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1170	970	800	
G	331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1560	1300	1100	
G	331521036	前臂神经探查吻合术	桡神经、正中神经、尺神经分别参照执行		次	1690	1430	1150	显微手术加收200元

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；桡神经、正中神经、尺神经分别参照执行		次	2080	1750	1400	显微手术加收200元
G	331521038	手腕部神经损伤修复术	桡神经浅支、指总神经、指固有神经分别参照执行		次	1820	1500	1250	
G	331521039	虎口成形术	虎口加深术、虎口开大术分别参照执行。不含指蹼成形术		单侧	1300	1100	900	
G	331521040	指蹼成形术	趾蹼成形术参照执行		每个指(趾)蹼	780	660	550	
G	331521041	甲床修补术			次	650	550	450	
	331522	肌肉、肌腱、韧带手术							
G	331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	780	660	550	
G	331522002	肌性斜颈矫正术			次	1040	880	700	
G	331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1300	1100	900	
G	331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位分别参照执行		单肢	1560	1300	1100	
G	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	910	750	600	
G	331522006	肱二头肌腱断裂修补术	肱三头肌腱断裂修补术参照执行		次	1170	970	800	
G	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1170	970	800	
G	331522008	肩袖破裂修补术	前孟唇损伤修补术(BANKART)、上孟唇撕裂修复术(SLAP)、孟唇修复术分别参照执行		次	1300	1100	900	
G	331522009	腕管综合症切开减压术			次	1040	880	700	
G	331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	肱三头肌长头腱脱位修补术参照执行		次	1300	1100	900	
G	331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1950	1650	1350	*
G	331522012	臀大肌挛缩切除术			次	1300	1100	900	
G	331522013	髂胫束松解术			次	780	660	550	
G	331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1040	880	700	
G	331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	1040	880	700	
G	331522016	跟腱断裂修补术			次	1300	1100	900	
	331523	骨关节其他手术							
G	331523001	手法牵引复位术			次	117	98	80	
G	331523002	皮肤牵引术			日	65	55	45	
G	331523003	骨骼牵引术			日	39	33	27	手术为每次200元
G	331523004	颅骨牵引术			日	39	33	27	手术为每次200元
G	331523005	颅骨头环牵引术			日	78	66	55	手术为每次300元
G	331523006	石膏固定术(特大)	髓人字石膏、石膏床分别参照执行		次	390	320	260	
G	331523007	石膏固定术(大)	下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心分别参照执行		次	260	220	180	
G	331523008	石膏固定术(中)	石膏托、上肢管型石膏分别参照执行		次	130	110	90	
G	331523009	石膏固定术(小)	前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏分别参照执行		次	91	77	65	
G	331523010	石膏拆除术			次	39	33	27	
G	331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	39	33	27	
G	331523012	跟骨钻孔术			次	390	320	260	
	3316	16. 体表系统手术							
	331601	乳房手术							
G	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	104	88	70	乳腺立体定位加收50%
G	331601002	乳腺肿物切除术	窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除、乳腺微创旋切术参照执行分别参照执行	旋切探针	单侧	520	440	350	
G	331601003	副乳切除术			单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601004	单纯乳房切除术			单侧	780	660	550	腋窝淋巴结清扫加收100%。保留乳头、乳晕的皮下腺体切除加收20%
G	331601005	乳腺癌根治术	传统与改良根治两种方式分别参照执行		单侧	1950	1650	1350	需植皮术加收20% *
G	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	2600	2200	1800	*
G	331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	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	3250	2700	2200	*
G	331601009	乳房再造术II期	含乳头乳晕重建。带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植分别参照执行	假体	单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601010	乳头乳晕整形术	乳头内陷畸形、乳头乳晕再造分别参照执行		单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601011	隆乳术	各种隆乳术分别参照执行。不含吸脂术	假体	单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601013	乳腺假体取出术			单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601014	巨乳缩小整形术	垂乳畸形矫正术参照执行		单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
	331602	皮肤和皮下组织手术							
G	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	130	110	90	
G	331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	130	110	90	
G	331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	130	110	90	需植皮术加收40%
G	331602004	浅表肿物切除术	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、小血管瘤等分别参照执行。不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	156	130	110	激光手术加收50%
G	331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm ² 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	1040	880	700	需植皮术加收40%;激光手术加收50%
G	331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm ² ,未达肢体一周及肢体1/4长度;体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤分别参照执行。不含皮瓣或组织移植		次	780	660	550	需植皮术加收40%;激光手术加收50%
G	331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm ² 以下;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、浅筋膜未达深筋膜分别参照执行。不含皮瓣或组		次	520	440	350	需植皮术加收40%;激光手术加收50%
G	331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每部位	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1300	1100	900	小型头皮撕脱伤按每次200元收取。
G	331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术	扩张器	次	650	550	450	
G	331602011	腋臭切除术			单侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331602012	颈部开放性损伤探查术			次	1040	880	700	
G	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	780	660	550	直径大于4厘米植皮加收
G	331602014	皮肤恶性肿瘤莫氏(Mohs)显微描记切除术	指针对皮肤恶性肿瘤的特殊手术方法,莫氏(Mohs)显微描记手术,手术缺损较小。第一次手术:在模式图上标记肿瘤位置,消毒,局部麻醉,沿边缘切除肿瘤,分割标本后用专用染料染色,确定标本序号和方向,并在模式图上做相应标注,将标本分别采用冰冻切片手段行碟形切片检测以达到全面检测标本的目的(优于抽样检测),染色后阅片,确定是否有残余肿瘤及残余肿瘤的方向位置,标注在模式图上(下一步定向切除,避免损失正常皮),如若没有残余肿瘤,予患者缝合手术缺损,如若有残余肿瘤,则行第二次手术。第二次手术:重新消毒、麻醉,根据模式图相应切除残余肿瘤,再将标本分割染色标记,冰冻切片检测,如若无残余肿瘤,闭合手术缺损,如若有残余肿瘤,再行第三次手术,方法同前,以后以此类推,直		次	未定	未定	未定	
	331603	烧伤处理和植皮术							

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331603001	烧伤焦痂切开减张术	颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部分别参照执行		每个部位	520	440	350	
G	331603002	烧伤扩创术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	520	440	350	
G	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	1560	1300	1100	
G	331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	1300	1100	900	
G	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	780	660	550	
G	331603006	深度烧伤截肢术	冻伤截肢术参照执行		每个肢体	1560	1300	1100	
G	331603007	经烧伤创面气管切开术			次	520	440	350	
G	331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	260	220	180	
G	331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	331603011	取皮术			1%体表面积	260	220	180	最高限额2000元。
G	331603012	头皮取皮术			1%体表面积	390	320	260	
G	331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	104	88	70	
G	331603017	烧伤特殊备皮	头皮、瘢痕等部位备皮分别参照执行		次	65	55	47	
G	331603018	异体组织制备	血管、神经、肌腱、筋膜、骨，异体组织用前制备分别参照执行	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	104	88	70	
G	331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面积	260	220	180	
G	331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	195	160	130	
G	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术。自体皮浆移植参照执行	异体皮和制备	1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	195	160	130	最高限额1800元。
G	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	390	320	260	
G	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	260	220	180	
G	331603026	自体皮移植术			1%体表面积	195	160	130	
G	331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	130	110	90	
G	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	眉毛参照执行		次	1300	1100	900	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	650	550	450	
G	331603030	游离皮片移植术	刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮分别参照执行		1%体表面积	780	660	550	
G	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	520	440	350	最高不超过5000元
G	331603032	颜面切痂植皮术			次	2600	2200	1800	
G	331603033	胸部切痂自体皮移植术			次	1950	1650	1350	
G	331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	780	660	550	不足三个按三个计价
G	331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	1040	880	700	
G	331603036	全手切痂植皮术			每侧	2340	1950	1650	
G	331603037	手背切痂植皮术			每侧	1040	880	700	
G	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	1950	1650	1350	
G	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	腹皮瓣修复术参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术分别参照执行		次	1950	1650	1350	
G	331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1300	1100	900	
G	331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1040	880	700	
G	331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	1950	1650	1350	
G	331603044	烧伤后肌腱延长术			次	1430	1200	1000	
G	331603045	皮肤扩张器置入术	含注射液	扩张器	次	1300	1100	900	
G	331603046	扩张器取出皮瓣移植术			次	1820	1500	1250	
G	331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	650	550	450	
G	331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1300	1100	900	
	331604	皮肤和皮下组织修补与重建							
G	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm ²	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604002	慢性溃疡修复术	含清创、取皮、植皮。褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等分别参照执行		每个部位	1560	1300	1100	
G	331604003	隆颞术		植入假体	每侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604004	隆额术		植入假体	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604006	唇外翻矫正术	上唇、下唇分别参照执行。不含胡须再造术		每侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604007	胡须再造术	岛状头皮瓣法和游离移植法分别参照执行		次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604008	隆颞术	不含截骨术	植入材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604009	隆颞术后继发畸形矫正术	隆颞、隆额术后畸形矫正分别参照执行	植入材料	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604011	酒窝再造术			每侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604012	颊部缺损修复术			每侧	1300	1100	900	
G	331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604014	除皱术	骨膜下除皱参照执行		面1/3	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm ²	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604016	面部外伤清创整形术			次	780	660	550	
G	331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604018	指甲成形术			每指	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
G	331604019	足底缺损修复术	足跟缺损参照执行。不含关节成形		每个部位	1300	1100	900	
G	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	2340	1950	1650	*
G	331604021	毛发移植术	种发、头皮游离移植分别参照执行。不含头皮缺损修复术		每根	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604022	磨削术			50cm ²	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604023	纹饰美容术	纹眉、纹眼线、唇线等分别参照执行		每个部位	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604024	任意皮瓣形成术	各种带蒂皮瓣参照执行。不含岛状皮瓣		每个部位	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331604025	轴型组织瓣形成术	岛状皮瓣(静脉、动脉)参照执行。不含任意皮瓣、筋膜瓣		每个部位	1040	880	700	
G	331604026	筋膜组织瓣形成术	含轴型、非轴型分别参照执行		每个部位	1040	880	700	
G	331604027	阔筋膜切取术			次	650	550	450	
G	331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2600	2200	1800	*
G	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1300	1100	900	
G	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1950	1650	1350	
G	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1950	1650	1350	
G	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	1950	1650	1350	
G	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2600	2200	1800	*
G	331604034	带毛囊皮瓣移植术	头皮、眉毛分别参照执行		次	1560	1300	1100	
	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73项。							
	3401	1. 物理治疗							
E	340100001	红外线治疗	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、远红外医疗舱治疗分别参照		每个照射区	12.3	10	9	每区照射20分钟
E	340100002	可见光治疗	红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射分别参照执行		每个照射区	12.3	10	9	
E	340100003	偏振光照射			每个照射区	18.5	16	14	
E	340100004	紫外线治疗	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、光化学疗法分别参照		每个照射区	12.3	10	9	
E	340100005	激光疗法	原光束、散焦激光疗法分别参照执行		每个照射区	18.5	16	14	
E	340100006	光敏疗法	紫外线、激光分别参照执行		每个照射区	18.5	16	14	
D	340100007	电诊断	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、中频脉冲电检查分别参照执行		每块肌肉或每条神经	12.3	10	9	
E	340100008	直流电治疗	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)、电化学疗法分别参照执行		每部位	12.3	10	9	
E	340100009	低频脉冲电治疗	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)分别参照执行		每部位	12.3	10	9	
E	340100010	中频脉冲电治疗	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、电脑中频电治疗分别参照执行		每部位	12.3	10	9	
E	340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	6.15	5	4	
E	340100012	超短波短波治疗	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、体腔治疗分别参照执行		每部位	12.3	10	9	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	340100013	微波治疗	分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗分别参照执行		每部位	24.6	21	18	微波肿块切除50元
E	340100014	射频电疗	大功率短波、分米波、厘米波分别参照执行		次	24.6	21	18	
E	340100015	静电治疗	低压、高压静电治疗、高电位治疗分别参照执行		每20-30分钟	18.5	16	14	
E	340100016	空气负离子治疗			每30分钟	18.5	16	14	
E	340100017	超声波治疗	单纯超声、超声药物透入、超声雾化分别参照执行		每5分钟	6.15	5	4	联合治疗加收50%
E	340100018	电子生物反馈疗法	肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈分别参照执行		次	24.6	21	18	
E	340100019	磁疗	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、热磁振分别参照执行		每20分钟	18.5	16	14	全身立体超磁治疗每20分钟加收20元
E	340100020	水疗	药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)分别参照执行		每20分钟	36.9	30	25	
E	340100021	蜡疗	浸蜡、刷蜡、蜡敷分别参照执行		每部位	18.5	16	14	
E	340100022	泥疗	水泥疗、泥敷分别参照执行		每部位	18.5	16	14	全身泥疗加收200%
E	340100023	牵引	指颈、腰椎土法牵引、电动牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗参照执行		次	30.8	26	22	三维快速牵引加收20元
E	340100024	气压治疗	肢体气压治疗、肢体负压治疗分别参照执行		每部位	24.6	21	18	
E	340100025	冷疗			每部位	12.3	10	9	
E	340100026	电按摩	电动按摩、电热按摩、局部电按摩分别参照执行		小时	1	1	1	
E	340100027	场效应治疗			每部位	12.3	10	9	
E	340100028	气浆态臭氧治疗			次	37	30	25	
E	340100029	脊柱微创减压治疗			次	369	310	260	
E	340100030	区域热循环灌注热疗	填写患者基本资料、摆位要求,采用热循环管注仪治疗。温度测量,热疗范围温度要求10-15℃	治疗管道组件(热交换器、过滤器、泵管)	次	1350	1150	950	
E	340100031	放射式冲击波疼痛治疗(RSWT)	应用体外冲击波技术,在超声波定位下,确定治疗区域。使用治疗能量为2-4巴,冲击次数2000次,冲击频率5-10赫兹,治疗足底筋膜炎、钙化性肌腱炎、非钙化性肌腱炎、跟腱痛、转子滑囊炎、髂胫摩擦综合征、桡侧或尺侧肱骨上髁炎、胫骨缘综合征、常见性附着肌腱炎、肌触发痛点等。不含超声引导、心电图检查、血凝检查。		次	50	43	36	
	3402	2.康复							
D	340200001	徒手平衡功能检查			次	18.5	16	14	
D	340200002	仪器平衡功能评定			次	36.9	30	25	
D	340200003	日常生活能力评定			次	49.2	42	35	
D	340200004	等速肌力测定			每关节	24.6	21	18	
D	340200005	手功能评定	徒手和仪器分别参照执行		次	25	21	18	
D	340200006	疲劳度测定			次	37	30	25	
D	340200007	步态分析检查			次	30.8	26	22	儿童足底压力分析检查加收65元
D	340200008	言语能力评定	一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查分别参照执行		次	24.6	21	18	
D	340200009	失语症检查			次	24.6	21	18	
D	340200010	口吃检查			次	24.6	21	18	
D	340200011	吞咽功能障碍评定			次	24.6	21	18	
D	340200012	认知知觉功能检查	计算定向思维推理检查参照执行		次	24.6	21	18	
D	340200013	记忆力评定	成人记忆成套测试参照执行		次	24.6	21	18	
D	340200014	失认失用评定			次	24.6	21	18	
D	340200015	职业能力评定			次	24.6	21	18	
D	340200016	记忆广度检查			次	24.6	21	18	
D	340200017	心功能康复评定			次	49.2	42	35	
D	340200018	肺功能康复评定			次	49	42	35	
D	340200019	人体残伤测定			次	98.4	80	68	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	340200020	运动疗法	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、骨质疏松治疗、呼吸训练分别参照执行		45分钟/次	36.9	30	25	
E	340200021	减重支持系统训练			40分钟/次	24.6	21	18	
E	340200022	轮椅功能训练			45分钟/次	24.6	21	18	
E	340200023	电动起立床训练			45分钟/次	24.6	21	18	
E	340200024	平衡功能训练			次	24.6	21	18	
E	340200025	手功能训练		支具	次	18.5	16	14	
E	340200026	关节松动训练	小关节(指关节)、大关节分别参照执行		次	36.9	30	25	
E	340200027	有氧训练		氧气	次	24.6	21	18	
E	340200028	文体训练			45分钟/次	24.6	21	18	
E	340200029	引导式教育训练			次	24.6	21	18	
E	340200030	等速肌力训练			次	37	30	25	
E	340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	25	21	18	
E	340200032	职业功能训练			45分钟/次	25	21	18	
E	340200033	口吃训练			30分钟/次	25	21	18	
E	340200034	言语训练			30分钟/次	25	21	18	
E	340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/次	25	21	18	
E	340200036	构音障碍训练			次	25	21	18	
E	340200037	吞咽功能障碍训练			次	25	21	18	
E	340200038	认知知觉功能障碍训练			次	25	21	18	
E	340200039	康复评定	含咨询		次	37	30	25	
E	340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	49.2	42	35	
E	340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	49.2	42	35	
E	340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	37	30	25	
E	340200043	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、性状、频率和对日常生活的影响等多方面进行综合评定。人工报告。		次	31	26	22	

四、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、中医综合类8个亚类。共计125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。

41		(一)中医外治	药物					
E	410000001	贴敷疗法	含药物调配	每个创面	13	11	9	
E	410000002	中药化腐清创术	含药物调配	每个创面	26	22	19	
E	410000003	中药涂擦治疗	含药物调配	10%体表面积	20	17	14	
E	410000004	中药热奄包治疗	含药物调配					

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	410000004-1	中药热奄包治疗(小)	针对面积小于或等于5厘米×5厘米的部位,辨证调配药物,将中药加热后,局部消毒,迅速用布包裹,敷于患部或穴位。		部位	15	13	11	
E	410000004-2	中药热奄包治疗(中)	针对面积大于5厘米×5厘米、小于或等于10厘米×10厘米的部位,辨证调配药物,将中药加热后,局部消毒,迅速用布包裹,敷于患部或穴位。		部位	30	26	22	
E	410000004-3	中药热奄包治疗(大)	针对面积大于10厘米×10厘米、小于或等于15厘米×15厘米的部位,辨证调配药物,将中药加热后,局部消毒,迅速用布包裹,敷于患部或穴位。		部位	40	34	29	
E	410000004-4	中药热奄包治疗(特大)	针对面积大于15厘米×15厘米的部位,辨证调配药物,将中药加热后,局部消毒,迅速用布包裹,敷于患部或穴位。		部位	50	43	36	
E	410000005	中药封包治疗	含药物调配	药物					
E	410000005-1	中药封包治疗(小)	针对面积小于或等于5厘米×5厘米的部位,辨证调配药物,局部清洁后,用中药均匀涂擦患处,然后用包膜包裹患处。		部位	15	13	11	
E	410000005-2	中药封包治疗(中)	针对面积大于5厘米×5厘米、小于或等于10厘米×10厘米的部位,辨证调配药物,局部清洁后,用中药均匀涂擦患处,然后用包膜包裹患处。		部位	30	26	22	
E	410000005-3	中药封包治疗(大)	针对面积大于10厘米×10厘米、小于或等于15厘米×15厘米的部位,辨证调配药物,局部清洁后,用中药均匀涂擦患处,然后用包膜包裹患处。		部位	45	38	32	
E	410000005-4	中药封包治疗(特大)	针对面积大于15厘米×15厘米的部位,辨证调配药物,局部清洁后,用中药均匀涂擦患处,然后用包膜包裹患处。		部位	55	47	40	
E	410000006	中药熏洗治疗	含药物调配						
E	410000006-1	中药局部熏洗治疗	局部清洁,辨证调配药物,将中药药物加热,趁热先行熏蒸,适当温度时淋洗或浸泡。		次	40	34	29	
E	410000006-2	中药半身熏洗治疗	半身清洁,辨证调配药物,将中药药物加热,趁热先行熏蒸,适当温度时淋洗或浸泡。		次	80	68	58	
E	410000006-3	中药全身熏洗治疗	全身清洁,辨证调配药物,将中药药物加热,趁热先行熏蒸,适当温度时淋洗或浸泡。		次	100	85	72	
E	410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	52	45	38	每次30分钟,超过30分钟加收10元
E	410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	13	11	9	大于全身体表面积10%加收10元
E	410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	26	22	19	
E	410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	26	22	19	
E	410000011	挑治			次	26	22	19	
E	410000012	割治			次	26	22	19	
E	410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板,放出甲下积血		每甲	39	33	27	
E	410000014	中药热烘疗法	针对面积10*10厘米的创面,辨证调配药物,局部清洁后,将中药均匀涂在纱布上,包裹患处,再用特定电磁波治疗仪照射,密切观察,防止烫伤。		部位	50	43	36	
E	42	(二)中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术						
E	420000001	骨折手法整复术			次	130	110	90	陈旧性骨折加收100%;骨折合并脱位的加收50%;掌(跖)、指(趾)骨折按脱位的50%计价
E	420000002	骨折撬拨复位术			次	130	110	90	
E	420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	1040	880	700	
E	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	780	660	550	四肢长骨干、近关节加收10%

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	420000005	关节脱位手法整复术			次	260	220	180	陈旧性脱位加收100%；髋关节脱位加收100%；下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位按50%计价
E	420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定	外固定材料	次	520	440	350	
E	420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定，8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术分别参照执行	外固定材料	次	130	110	90	
E	420000008	关节错缝术			次	130	110	90	
E	420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	520	440	350	
E	420000010	外固定架使用			日	13	11	9	
E	420000011	关节粘连传统松解术			次	130	110	90	大关节加收50%
E	420000012	外固定调整术	骨折外固定架、外固定夹板调整参照执行		次	39	33	27	
E	420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	次	39	33	27	每次30分钟
E	420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	13	11	9	
E	420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	46	39	33	
E	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	未定	未定	未定	
E	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	未定	未定	未定	
E	43	(三)针刺							
E	430000001	普通针刺	体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针分别参照执行	一次性银针	5个穴位	13	11	9	
E	430000002	温针			5个穴位	20	17	14	
E	430000003	手指点穴			5个穴位	20	17	14	
E	430000004	镞针			每个部位	26	22	19	
E	430000005	微针针刺	舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针分别参照		次	20	17	14	
E	430000006	锋钩针			次	20	17	14	
E	430000007	头皮针			次	26	22	19	
E	430000008	眼针			单眼和次	26	22	19	
E	430000009	梅花针			次	26	22	19	
E	430000010	火针	电火针参照执行		三个穴位	26	22	19	
E	430000011	埋针治疗	穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎分别参照执行		2个穴位	13	11	9	每次最高不超过50元。
E	430000012	耳针	穴位包埋、耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴分别参照执行		单耳	20	17	14	
E	430000013	芒针			每个穴位	20	17	14	
E	430000014	针刺运动疗法	辅助运动参照执行		五个穴位	39	33	27	
E	430000015	针刺麻醉			次	130	110	90	
E	430000016	电针	普通电针、电热针灸、电冷针灸分别参照执行		4个穴位	26	22	19	
E	430000017	浮针			一个穴位	20	17	14	
E	430000018	微波针			二个穴位	39	33	27	
E	430000019	激光针			二个穴位	26	22	18.7	
E	430000020	磁热疗法			二个穴位	39	33	27	
E	430000021	放血疗法	穴位放血、静脉放血分别参照执行		每个穴位	26	22	19	
E	430000022	穴位注射	穴位封闭、自血疗法分别参照执行	药物	二个穴位	39	33	27	
E	430000023	穴位贴敷治疗	含药物调配	药物	每个穴位	13	11	9	
E	430000024	子午流注开穴法	灵龟八法参照执行		每个穴位	13	11	9	
E	430000025	经络穴位测评疗法	体穴、耳穴、经络测评、经络导评分别参照执行		次	13	11	9	
E	430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次	65	55	47	
E	430000027	滚针	电滚针参照执行		次	未定	未定	未定	电滚针加收
E	430000028	杵针	圆针参照执行		穴位	未定	未定	未定	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
	44	(四)灸法							
E	440000001	灸法	艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等分别参照执行	隐形针灸片	次	26	22	19	
E	440000002	隔物灸法	隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等分别参照执行		次	39	33	27	
E	440000003	灯火灸	药线点灸参照执行		次	26	22	19	
E	440000004	拔罐疗法	火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等分别参照执行		3罐	13	11	9	
E	440000005	药物罐	水罐参照执行		单罐	13	11	9	
E	440000006	游走罐			次	13	11	9	
E	440000007	督灸	大灸参照执行；不含灸后处理	中医特殊药物	次	未定	未定	未定	
E	440000008	雷火灸	太乙神针灸参照执行		部位	未定	未定	未定	
E	440000009	扶阳罐疗法			30分钟	78	66	55	
E	440000010	温灸器灸法	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。		次	40	34	28	
E	440000011	箱式悬灸疗法	设立专用排放管道，使用悬吊设备和大型灸箱(20cm*30cm),将优质艾绒放在灸箱中，根据病性、病情、患者体质、穴位施灸，密切观察灸处肤色变化和患者申请变化及感觉，专人守护，调整灸量和灸箱高度，反复添加艾绒，防止烫伤。		次	100	85	70	
	45	(五)推拿疗法							
E	450000001	落枕推拿治疗			次	26	22	19	
E	450000002	颈椎病推拿治疗			次	26	22	19	
E	450000003	肩周炎推拿治疗	肩周疾病推拿治疗参照执行		次	26	22	19	
E	450000004	网球肘推拿治疗			次	26	22	19	
E	450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次	52	45	38	
E	450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	腰部疾病推拿治疗参照执行		次	52	45	38	
E	450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	39	33	27	
E	450000008	内科妇科疾病推拿治疗	II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等分别参照执行		次	39	33	27	每次20分钟，超过20分钟加收50%
E	450000009	其他推拿治疗			次	33	28	24	每次20分钟，超过20分钟加收50%
E	450000010	小儿捏脊治疗			次	39	33	27	
E	450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	39	33	27	
E	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	39	33	27	颈椎、胸椎、腰椎分别计价
E	450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	39	33	27	
E	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	78	66	55	
E	450000015	基本手法推拿治疗	施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、弹法、拨法、摩法、推法、擦法、击法等经络疏通手法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	60	50	40	
E	450000016	复合手法推拿治疗	在施用单纯理筋手法(经络疏通手法)的基础上加用揉捻法、拿揉法、按揉法、点按法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	120	100	85	收取“复合手法推拿治疗”费后不再收取“基本手法推拿治疗”费
E	450000017	胃脘痛推拿治疗	胃脘部操作：患者取仰卧位，医者用一指禅推法、四指摩法、按揉法在胃脘部操作，重点刺激中脘、气海、天枢、足三里穴等穴位。背部操作：患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在背部膀胱经上操作。肩臂及肋部操作：患者取坐位，医者用一指禅推法、拿法、揉法、按法在肩井、手三里、内关、合谷等穴位上操		次	60	50	40	
	46	(六)中医肛肠							
E	460000001	直肠脱出复位治疗			次	130	110	90	三度直肠脱垂按50%加收
E	460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	390	320	260	

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个痔核	260	220	180	
E	460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗			次	1300	1100	900	
E	460000005	血栓性外痔切除术			次	520	440	350	复杂性加收50%
E	460000006	环状混合痔切除术	混合痔脱出嵌顿参照执行		次	520	440	350	
E	460000007	混合痔外剥内扎术			次	780	660	550	复杂性加收50%
E	460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	780	660	550	复杂性加收50%
E	460000009	肛外括约肌折叠术			次	650	550	450	
E	460000010	直肠前突修补术			次	1170	970	800	
E	460000011	肛瘘封堵术			次	520	440	350	
E	460000012	结肠水疗	结肠灌洗治疗和肠腔内给药参照执行	药物、一次性结肠透析管	次	130	110	90	
E	460000013	肛周药物注射封闭术	肛周皮下封闭、穴位封闭参照执行	药物	次	65	55	45	
E	460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	182	155	130	
E	460000015	人工扩肛治疗	器械扩肛参照执行		次	26	22	19	
E	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	585	480	390	以肛门为中心,炎症波及半径超过3CM以上者为复杂,另加收50%
E	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	338	280	230	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂,另加收50%
E	460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	双侧及1个以上脓腔、窦道参照执行		次	390	320	260	
E	460000019	中医肛肠术后紧线术	指取下重新挂线		次	156	130	110	简单紧线每次只收5元
E	460000020	混合痔铜离子电化学治疗	指各期内痔及混合痔内痔部分铜离子电化学治疗术。肛周消毒铺巾,肛周局部麻醉后,用喇叭形肛门镜经肛门找到痔,碘伏消毒痔核,铜离子针刺入痔中央的黏膜下,待铜离子电化学治疗仪通电操作完成后,肛管内放置痔消炎栓及油纱条,外敷塔纱,胶布	铜离子针,止血材料	次	450	380	320	
E	460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	260	220	180	
E	460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	未定	未定	未定	
	47	(七)中医特殊疗法							
E	470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	364	310	255	
E	470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	650	550	450	
E	470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	650	550	450	
E	470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	13	11	9	
E	470000005	小针刀治疗	刃针治疗参照执行		每个部位	65	55	47	
E	470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	130	110	90	
E	470000007	扁桃体烙法治疗	鼻中隔烙法治疗参照执行		次	260	220	180	
E	470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	52	45	38	
E	470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	20	17	14	
E	470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	26	22	19	
E	470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	26	22	19	
E	470000012	刮痧治疗			每个部位	20	17	14	
E	470000013	烫熨治疗			每个部位	13	11	9	
E	470000014	医疗气功治疗			次	39	33	27	
E	470000015	体表瘰管切开搔爬术	耳前瘰管、乳腺瘰管分别参照执行		次	104	88	70	
E	470000016	足底反射治疗			次	26	22	18	
	48	(八)中医综合							
E	480000001	辨证施膳指导			次	13	11	9	
E	480000002	脉图诊断			次	20	17	14	
E	480000003	中药特殊调配			次	7	6	5	
E	480000004	人工煎药			副	2	2	2	
E	480000005	煎药机煎药		药物	付(2袋/付)	3	3	3	膏方煎制费为每料膏剂200元(含配制膏方等人工、燃料、辅料、包装用品等)
E	480000006	中医辨证论治	指医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。	药物	次	3	3	3	分别在普通门诊查费、副主任医师查费、主任医师查费基础上加收。

财务分类	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说 明
						一类	二类	三类	
E	480000007	中药饮片调配临方炮制炒法	按医生处方特殊要求，采用清炒法进行炒黄、炒焦、炒炭的单味饮片的炮制加工，加敷料炒法用麦麸、伏龙肝与单味饮片进行拌炒，掌握火候，按炮制规范进行单味药炮制加工。		每剂 每味	20	17	14	第一味20元，以后每增加一味加3元