

鄂州市医疗保障局 鄂州市卫生健康委员会 鄂州市市场监督管理局

文件

鄂州医保发〔2020〕43号

市医疗保障局 市卫生健康委 市市场监督管理局 关于进一步规范鄂州市公立医疗机构医疗 服务项目价格有关事项的通知

各区医疗保障局、卫生健康局、市场监督管理局，葛店开发区社发局、临空经济区组织人事局，各公立医疗机构：

为切实加强医疗服务项目价格管理，进一步规范我市公立医疗机构医疗服务项目价格，优化医保结算工作，根据国家、省、市历年医疗服务项目价格政策文件，对现行医疗服务项目价格进行了整理汇总，并对部分项目内容进行了修订、调整，现就落实重新修订的《鄂州市公立医疗机构医疗服务项目价格目录》有关事项通知如下：

一、全市所有公立医疗机构要严格按《鄂州市公立医疗机构医疗服务项目价格目录》（下简称《价格目录》）规定的医疗服务项目名称和服务内容提供服务，根据医院等级，分别按一、二、三级价格执行，基层医疗卫生机构参照一级价格执行。

二、公立医疗机构药品及医用耗材一律实行零差率销售。

三、公立医疗机构基本医疗服务项目价格实行政府指导价，《价格目录》的价格为最高指导价格，不得上浮，下浮不限，公立医疗机构可在不超过最高指导价的前提下自行确定具体执行价格。实行市场调节价的医疗服务项目，由公立医疗机构自主制定价格，报市医疗保障局、市卫生健康委备案后执行。

四、调整部分医疗服务项目价格。一是按《省医保局省卫健委省市场监管局关于印发〈省管价格公立医疗机构综合改革医疗服务价格调整方案〉的通知》（鄂医保发〔2019〕70号）规定，对375项6周岁以下儿童医疗服务项目，公立医疗机构在等级价格基础上加收20%；二是对氧气吸入、经胃镜特殊治疗、经肠镜特殊治疗等3个主项及主项下面增设的11项子项，共14个项目中的8个项目的价格进行调整，下调6项，上调2项；此外对经胃镜特殊治疗、经肠镜特殊治疗“说明”中“出血点、肿物每增加一个加收”的价格标准进行下调。

五、公立医疗机构医疗服务项目医保支付标准不得高于《价格目录》的最高指导价；非公立医疗机构医保支付方式和标准，由市医疗保障服务中心与医疗机构通过谈判确定，并在签订的

协议中明确相关内容。

六、公立医疗机构病房床位价格按《湖北省公立医疗机构病房床位价格管理办法》规定执行，已备案的，按备案价格执行；未备案的，按《价格目录》床位费标准执行。

七、基层医疗卫生机构一般诊疗费按《省医疗保障局省卫生健康委关于调整基层医疗卫生机构一般诊疗费标准和医保支付政策的通知》（鄂医保发〔2019〕56号）执行。

八、公立医疗机构新增医疗服务项目按《湖北省新增和修订医疗服务价格项目管理办法》执行。公立医疗机构申请开展《全国医疗服务价格项目规范》中，未制定价格的市管基本医疗服务价格项目，其试行价格参照《湖北省新增和修订医疗服务价格项目管理办法》相关规定，由医疗机构自主制定，报市医疗保障局、市卫生健康委备案后执行，试行期2年；试行期满需继续实施的，应在试行期届满6个月前，提出正式定价的申请；试行期满后，医保部门有明确定价文件规定的，医疗机构按文件执行，否则，医疗机构试行价格停止执行。

九、非公立医疗机构医疗服务价格实行市场调节价，应按照公平、合法和诚实信用的原则自主制定合理价格，并保持一定时期内价格水平相对稳定。

十、各医疗机构应按规定执行价格公示和医药费用明细清单制度，通过多种方式向患者公示医疗服务和药品等相关价格，自觉接受社会监督。

十一、各医疗机构应加强内部管理，严格执行医保政策，规范医务人员诊疗行为，及时对收费系统进行对照匹配，确保项目编码、项目名称等相关内容与《价格目录》保持一致。

十二、本通知自 2020 年 9 月 1 日起执行。以往规定与本通知不一致的，以本通知为准；国家及省如有新规定，从其规定。执行中如有问题，请及时反馈市医疗保障局。

附件：

- 1.鄂州市公立医疗机构医疗服务项目价格目录
- 2.鄂州市公立医疗机构名单



附件 1

鄂州市公立医疗机构医疗服务项目价格目录

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、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，共计四类 100 项。本类编码为 100000000。
2. 一般医疗服务项目中的挂号费、诊查费、住院床位费，可根据不同级别医院拉开档次分别计价。
3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
11	(一)一般医疗服务								
1101	1. 挂号费								
110100001	挂号费	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单	计算机预约挂号服务、初诊建病历、病历手册	次	1.5	0.8	0.5	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次性挂号费。提供计算机预约挂号服务的每人次加收 1 元。初诊建病历及病历手册工本费每份合计不超过 1 元。	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
1102	2. 诊查费	包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询						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。口腔、妇科诊查费（含一次性口腔器械、一次性窥器、一次性纸垫等）在对应各等级别诊查费基础上加收2元。中医院和综合医院中医科诊查费在对应级别的价格基础上加收1元。	
110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	5	3.5	3	指医师(含主治医师)门诊诊查费，方便门诊不收诊查费	甲类
110200002	专家门诊诊查费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次				专家是指聘为高级职称的人员。挂牌专家名单由同级卫生行政主管部门审定并在挂号处予以公布，由群众自由选择。副主任医师、主任医师正常排班看普通门诊按医师级收取诊查费。	丙类
110200002a	主任医师诊查费			次	20	20	17		丙类
110200002b	副主任医师诊查费			次	13	13	11		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
110200002c	知名专家诊查费	是指享受国务院政府特殊津贴的专家提供的诊疗服务		次	60	45	38	①每半个工作日挂号不超过8个(含病人拿到检查报告后复诊1次);②专家诊察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知名专家正常排班看普通门诊只能按主任医师级别收取诊查费;④知名专家名单须报省级相关部门审核。	丙类
110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	在不同级别医师门诊诊查费基础上加收1元				甲类
110200004	门急诊留观诊查费	含诊查、护理等		日	16	12.5	10.5	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	甲类
110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日	14	10.5	9		甲类
1103	3. 急诊监护费								
110300001	急诊监护费		监护仪器	日	82	70	60	符合监护病房条件和管理标准,超过半日不足24小时按一日计算,不足半日按半日计算	甲类
1104	4. 院前急救费								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊查费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	60	57	54		甲类
1105	5. 体检费								
110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查，写总检报告	影像、化验及特殊检查	次	25	21	18	不另收挂号费及诊查费，妇检(含宫颈刮片)每人每次加收10元。	丙类
1106	6. 救护车费								
110600001	救护车费	含来回里程；不含院前急救	监护费用	车次	30	30	27	起价30元，五公里以外每公里加收3元。	丙类
1107	7. 取暖费								
110700001	病房取暖费			日				中央空调加收：1元/日，不使用不收费	丙类
110700001a	单人间			日	10	9.5	9		丙类
110700001b	双人间			日	6	5.5	5		丙类
110700001c	三人间及以上			日	4	3.5	3		丙类
1108	8. 空调降温费								
110800001	病房空调降温费			日				中央空调加收：1元/日，不使用不收费	丙类
110800001a	单人间			日	10	9.5	9		丙类
110800001b	双人间			日	6	5.5	5		丙类
110800001c	三人间及以上			日	4	3.5	3		丙类
1109	9. 床位费							对门诊输液提供床位的不得收取床位费	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等						医院应负责病房环境,配置用品和配备病人使用物品的清洁卫生,消毒工作,不准另列项收费;病人办理出入院手续,住院病历、更衣、被服换洗、测量身高、体重、呼吸、脉搏、血压、出入量记录等,均不准另外列项收费;病人在住院期间医护人员查房、病人转科、护送检查、护送治疗等,均不准另列项收费;精神病、烧伤、传染病床位在此价格基础上每床日加收 2 元;抢救室病床收费按同等级病房标准收费,不准按监护病房标准收费;住院床位费以天数计算,一律计入不计出(即入院当天按一天计算收费,出院当天不计收费);病房设有卫生间以及配备有电视机、电话并同时 24 小时提供热水的,允许在同等级病床的收费标准的基础上每床日分别加收 2 元;使用气垫病床和使用骨科牵引病床每床日分别加收 2 元;走廊加床不得收取降温费和取暖费。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
110900001a	单人间			床日	42.8	32.8	16.4		甲类
110900001b	2人间			床日	22.8	17.8	9.4		甲类
110900001c	3人间			床日	17.8	12.8	7.4		甲类
110900001d	4人间以上			床日	12.8	10.8	6.4		甲类
110900001e	走廊加床			床日	10	8	5		甲类
110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统		床日（舱）	百级 300	千级 200	万级 100	该病房需经过省级相关部门审批后方可收取，不另收空调费、取暖费。	甲类
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护台、心电监护仪及其它监护抢救设施，符合ICU、CCU标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理		床日	52.8	42.8		保留普通床位的，普通床位另计价，不另收空调费、取暖费。对已收取重症监护费和特级护理费的患者，不得再收取陪护床位费	甲类
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床日	52.8	42.8		保留普通床位的，普通床位另计价，不另收空调费、取暖费	甲类
110900005	急诊观察床位费			床日	12.8	10.8	6.4	在门诊设立的急诊观察床位费按此标准收费，符合病房条件和管理标准的急诊观察床，按病房有关标准计价。床位费以日计算，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。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
110900099	陪护床位费			床日	3	2	1	必须提供陪护床(含躺椅)和卧具。不得收取降温费、取暖费和医疗废物处置费	
1110	10. 会诊费	包括营养会诊						营养会诊是指设立专门营养诊室,由具备营养专业技术职称人员从事营养状况评估(含营养咨询)并出具评估报告的,方可参照同档次医务人员会诊费标准收费	
111000001	院际会诊			次	200	190	180	指主任会诊,副主任会诊减收50元,主治医师会诊减收100元	丙类
111000002	院内会诊			次	25	21	18	指主任会诊,副主任及以下会诊减收5元	甲类
111000003	远程会诊			小时	180	170	160		丙类
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;包括波动式气垫床预防褥疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器					使用防褥疮气垫每床日分别加收2元	
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,并作好监测,治疗及病情记录,随时配合抢救。		小时	10	7.5	6	不得收取一般专项护理及其内涵包括的服务项目费用	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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护理，书写特护记录。		小时	8	5	4	不得收取一般专项护理及其内涵包括的服务项目费用	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	20	17.5	15	不得收取一般专项护理及其内涵包括的服务项目费用	甲类
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	7.5	6		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	5	4		甲类
120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病的护理；含严格消毒隔离及一级护理内容		日	75	50	42	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病	甲类
120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	50	37.5	32		甲类
120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	9	7	6		甲类
120100009	精神病护理			日	19.8	12.6	10.8	指三级护理，二级护理加收1元，一级护理加收5元	甲类
120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布；包括气管插管护理		日	25	22.5	19	使用吸痰机不另收费，不得同时收取吸痰护理费。	甲类
120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	4	4	3.5	使用吸痰机不另收费	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
120100012	造瘘护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心理指导。	一次性造瘘管、一次性膀胱造瘘、空残肠造瘘盒造瘘袋、双腔硅胶管、造口附件	次	8	5	4		甲类
120100013	静脉置管护理		预充式导管冲洗器	次	8	5	4		甲类
120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等		次	10	7.5	6		甲类
120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		日	15	10	8.5		甲类
1202	2. 抢救费		药物及特殊消耗材料；特殊仪器					会诊费另计，心跳、呼吸恢复为一次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	195	165	140	不足 6 小时按小时计费，每小时 20 元，超过 6 小时按日计费	甲类
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	145	123	105	不足 6 小时按小时计费，每小时 12 元，超过 6 小时按日计费	甲类
120200003	小抢救	指 1. 专门医生现场抢救病人；2. 严密观察记录病情变化；3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊；4. 有专门护士配合		日	100	85	72	不足 6 小时按小时计费，每小时 8 元，超过 6 小时按日计费	甲类
1203	3. 氧气吸入							持续吸氧按天计算；间断吸氧按小时计算；加压给氧加收 3 元/小时。	
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	5	5	5		甲类
120300001a	持续吸氧	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	日	88	88	88		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
1204	4. 注射	含用药指导与观察、药物的配置	一次性输液器（输液泵及专用管）、过滤器、输出血器、采血器、胰岛素笔用针头、静脉留置针、注射器等特殊性消耗材料；药物、血液和血制品、一次性使用输液接头消毒帽、预充式导管冲洗器、无针输液接头、三通旋塞						
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	2	2	1.8		甲类
120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	3	3	2.7		甲类
120400003	心内注射			次	5	5	4.5		甲类
120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	10	9.5	9		甲类
120400005	皮下输液			组	3	3	2.7		甲类
120400006	静脉输液	包括输血、注药、留置静脉针		组	6	6	5.5	每加注一组加收 2 元。使用微量泵或输液泵加收 2 元/小时	甲类
120400007	小儿头皮静脉输液			组	8	8	7	每加注一组加收 2 元。使用微量泵或输液泵加收 2 元/小时	甲类
120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置		次	30	28.5	27		甲类
120400009	静脉切开置管术			次	50	47.5	45		甲类
120400010	静脉穿刺置管术		PIU 导管	次	35	33.5	30		甲类
120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件、测压套件	次	40	38	36	测压加收 10 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
120400012	动脉穿刺置管术			次	50	47.5	45		甲类
120400013	抗肿瘤化学药物配置			组	15	14	13.5	机器法加收 20 元，大剂量药物加收 3 元	甲类
1205	5. 清创缝合	包括术后创口二期缝合术						依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小。只清创不缝合按 50% 计费，术后创口二期缝合术按 50% 计费	
120500001	大清创缝合			次	165	140	119	创面 50 平方厘米以上或深度 5 厘米以上或伴有肌腱血管神经损伤	甲类
120500002	中清创缝合			次	110	94	80	创面 30-50 平方厘米或深度 3-5 厘米	甲类
120500003	小清创缝合			次	40	34	30	创面 30 平方厘米以下或深度 3 厘米以下	甲类
1206	6. 换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗；特殊专科指压疮护理、糖尿病足、烧伤换药临床应用范围。	特殊药物、引流管、功能性敷料（是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料）					依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小。外擦药物治疗减半收费；功能性敷料应在患者自愿接受作为特殊卫生材料前提下，签订知情同意后使用。	
120600001	特大换药			次	53	50	47	14*10 厘米大纱布 5 块及以上	甲类
120600002	大换药			次	32	30	28	14*10 厘米大纱布 4 块及以下	甲类
120600003	中换药			次	16	15	14	14*10 厘米大纱布 1-2 块或 8*6 厘米小纱布 3-4 块	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
120600004	小换药			次	8.5	8	7.5	8*6 厘米小纱布 1-2 块	甲类
1207	7. 雾化吸入								
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物	次	6.5	5.5	5		甲类
1208	8. 鼻饲管置管								
120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物和一次性胃管、一次性胃肠营养袋	次	10	9.5	9	注食、注药、十二指肠灌注分别收 3 元	甲类
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。	营养泵	次	35	30	25.5		甲类
1209	9. 胃肠减压								
120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流		日	16	13.5	11.5		甲类
1210	10. 洗胃								
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	50	42	35	以洗净为 1 次，使用洗胃机加收 10 元	甲类
1211	11. 物理降温								
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次	5.5	4.5	4		甲类
121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		次	20	17	14.5		甲类
1212	12. 坐浴								
121200001	坐浴		药物	次	3	2.5	2		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
1213	13. 冷热湿敷								
121300001	冷热湿敷		药物	次	3	2.5	2		甲类
1214	14. 引流管冲洗								
121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物	次	15	12.5	10.5	更换引流装置加收 50%	甲类
1215	15. 灌肠								
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次	20	17	14.5		甲类
121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	25	21	18	经肛门灌肠加收 10 元	甲类
1216	16. 导尿								
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)，长效抗菌材料。					一次性导尿按次计价，留置导尿按日计价。	甲类
121600001a	一次性导尿			次	13	11	9		甲类
121600001b	留置导尿			日	10	10	10		甲类
121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	16	13.5	11.5	每日三次及以上按持续膀胱冲洗计费	甲类
121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	特殊一次性耗材、生理盐水	日	55	46.5	40		甲类
1217	17. 肛管排气								
121700001	肛管排气			次	10	8.5	7		甲类
13	(三) 社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
1301	1. 婴幼儿健康体检								
130100001	婴幼儿健康体检			次	8	8	7		丙类
1302	2. 儿童龋齿预防保健								
130200001	儿童龋齿预防保健	含 4 岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	5	5	4.5		丙类
1303	3. 家庭巡诊								
130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次	10	9.5	9		丙类
1304	4. 围产保健访视								
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视、对围产期保健进行指导(如母乳喂养、产后保健等)		次	12	12	10		丙类
1305	5. 传染病访视								
130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	20	19	18		丙类
1306	6. 家庭病床								
130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	8	7.5	7		丙类
130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	6	5.5	5		丙类
1307	7. 出诊费								
130700001	出诊	包括急救出诊		次	40	38	36	指副高职称以上收费, 中级及以下职称收费按 30 元/次。按医护人员数计价	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
1308	8. 建立健康档案								
130800001	建立健康档案			次	10	9.5	9		丙类
1309	9. 疾病健康教育								
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5	5	4.5		丙类
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	3	3	2.5		丙类
14	(四) 其他医疗服务项目								
1401	1. 尸体料理								
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	50	45	40	特殊传染病人尸体料理加收100元	丙类
140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次	70	65	60		丙类
140100003	尸体存放			日	20	18	15		丙类
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	25	24	20		丙类

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1122项。
2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下, 请在检验类查找。
3. “核医学内照射治疗类”(分类码2306)项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中(分类码2404)。
4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目(如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等)列入“放射治疗”类中(分类码2407)。
5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中(分类码250502)。
6. 组织器官移植所需的各项检验(HLA检查等)列入“血型与配血”类中, 项目编码为260000023—260000026。
7. 检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现, 本规范将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中, 各地可按所列不同方法分别定价。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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加收3元; 追加摄片另计价	
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	6	6	5		甲类
210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	20	20	18	800毫安以上X光机加收5元, 数字化摄影(DR)加收45元, (CR)加收35元	甲类
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	35	33	30		甲类
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	60	57	54		甲类
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等						1. 一张胶片多次曝光加收4元; 2. 加滤线器计费加收4元; 3. 体层摄影按层加收4元; 4. 床旁摄片加收30元; 5. 使用感绿片加收4元/片数	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
210102001	5×7 吋			片数	12	12	10		甲类
210102002	8×10 吋			片数	18	18	16		甲类
210102003	10×12 吋	包括 7×17 吋		片数	20	20	18		甲类
210102004	11×14 吋			片数	25	25	22		甲类
210102005	12×15 吋			片数	30	30	27		甲类
210102006	14×14 吋			片数	30	30	27		甲类
210102007	14×17 吋			片数	35	35	32		甲类
210102008	牙片			片数	10	10	8		甲类
210102009	咬合片			片数	20	20	18		甲类
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	40	38	36		甲类
210102011	头颅定位测量摄影			片数	60	57	54		甲类
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	50	48	45		甲类
210102013	乳腺钼靶摄片 8×10 吋			片数	38	36	34		甲类
210102014	乳腺钼靶摄片 18×24 吋			片数	50	48	45	穿刺另收 60 元	甲类
210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	50	48	45		甲类
210102016	计算机 X 线摄影 (Computed Radiography, CR)	含图象增强、数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	40	38	36		甲类
210102017	非血管介入临床操作数字减影 (DSA) 引导			次	800	760	720		乙类
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%	
210103001	气脑造影			次	110	100			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
210103002	脑室碘水造影			次	150	140			甲类
210103003	脊髓(椎管)造影			次	100	95	90		甲类
210103004	椎间盘造影			次	130	125	115		甲类
210103005	泪道造影			单侧	50	48	45		甲类
210103006	副鼻窦造影			单侧	50	48	45		甲类
210103007	颞下颌关节造影			单侧	50	48	45		甲类
210103008	支气管造影			单侧	100	95	90		甲类
210103009	乳腺导管造影			单侧	50	48	45		甲类
210103010	唾液腺造影			单侧	40	38	36		甲类
210103011	下咽造影			次	50	48	45		甲类
210103012	食管造影			次	50	48	45		甲类
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	70	66	63		甲类
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	48	45		甲类
210103015	小肠插管造影			次	100	95	90		甲类
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	50	48	45		甲类
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	100	95	90		甲类
210103018	腹膜后充气造影			次	90	85	80		甲类
210103019	口服法胆道造影			次	80	76	72		甲类
210103020	静脉胆道造影			次	80	76	72		甲类
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	300	285	270		乙类
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	220	210	200		乙类
210103023	T管造影			次	130	125	118		甲类
210103024	静脉泌尿系造影			次	90	85	80		甲类
210103025	逆行泌尿系造影			次	150	140	135		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	110	105	100		甲类
210103027	膀胱造影			次	60	58	54		甲类
210103028	阴茎海绵体造影			次	80	75	70		丙类
210103029	输精管造影			单侧	75	72	68		丙类
210103030	子宫造影			次	80	76	72		甲类
210103031	子宫输卵管碘油造影			次	90	85	80		丙类
210103032	四肢淋巴管造影			单肢	90	85	80		甲类
210103033	窦道及瘘管造影			次	70	65	60		甲类
210103034	四肢关节造影			每个关节	90	85	80		甲类
210103035	四肢血管造影			单肢	200	190	180	使用数字化 X 线机加收 50%	乙类
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					①计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；②计价场强：以场强 1T 为基价，超过 1.0T 加收 20%，不足 1T 的按 70% 收取；③二手磁共振一律不得收费；④每增加一个部位按第一个部位的 50% 收费	
210200001	磁共振平扫	1.0T		每部位	400	400	400	平扫后同时做增强的加收 100 元	乙类
210200002	磁共振增强扫描	1.0T		每部位	440	440	440	指直接做增强扫描	乙类
210200003	脑功能成象			次	440	440	440		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
210200004	磁共振心脏功能检查			次	440	440	440		乙类
210200005	磁共振血管成象 (MRA)			每部位	440	440	440		乙类
210200006	磁共振水成象 (MRCP, MRM, MRU)			每部位	440	440	440		乙类
210200007	磁共振波谱分析 (MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	440	440	440		乙类
210200008	磁共振波谱成象 (MRSI)			次	440	440	440		乙类
210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	400	400	400		乙类
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					①计价部位分为颅脑、眼眶、眼神经、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、两个椎间盘为一个部位)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；②二手 CT 一律不得收费；③每增加一个部位按第一个部位的 50% 收费	
210300001	X 线计算机体层 (CT) 平扫			每个部位				平扫后同时做增强的加收 50 元	乙类
210300001a	普通 CT 平扫			每个部位	128	128	128		乙类
210300001b	螺旋 CT 平扫			每个部位	136	136	136		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
210300001c	单次多层 CT 平扫			每个部位	213	213	213		乙类
210300001d	三维重建			次	40	40	40	按照三维重建实际处理次数计价	乙类
210300001e	使用心电或呼吸门控设备			次	13	13	13		乙类
210300002	X 线计算机体层(CT)增强扫描			每个部位				指直接做增强扫描	乙类
210300002a	普通 CT 增强扫描			每个部位	170	170	170		乙类
210300002b	螺旋 CT 增强扫描			每个部位	200	200	200		乙类
210300002c	单次多层 CT 增强扫描			每个部位	255	255	255		乙类
210300003	脑池 X 线计算机体层(CT)含气造影			每个部位	160	160	160		乙类
210300004	X 线计算机体层(CT)成象	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等		每个部位	153	153	153		乙类
210300005	临床操作的 CT 引导			半小时/占机时间	102	102	102		乙类
210300006	320 排动态容积 CT 成像	含胶片机冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、麻醉						丙类
210300006a	全器官灌注三维成像(3D 成像)	一次 CT 灌注容积扫描后, 通过专门灌注软件处理, 得到靶器官任意切面灌注图像		部位	320	320	320		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
210300006b	器官运动成像(4D 成像)	在 3D 成像基础上, 增加时间参数, 即在器官运动状态下进行连续采集, 所得数据通过专用软件处理, 并用光盘记录器官运动状态		部位	400	400	400		丙类
210300006c	多图像融合成像	通过一次 CT 动态增强扫描, 将同时得到的靶器官 CT 灌注和 CTA 两种图像相互融合		次	400	400	400		丙类
2104	4. 院外影像学会诊								
210400001	院外影像学会诊	包括 X 线片、MRI 片、CT 片会诊		次	50	45	40		丙类
2105	5. 其他								
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		每个部位	25	24	22.5	热层析成像检查每个部位三级价格 100 元, 二级价格 91 元, 一级价格 83 元	甲类
210500002	红外线乳腺检查			单侧	40	38	36		甲类
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	200	190	180	双侧加收 50%	乙类
210500004	可视化乳腺电子触诊成像			人次	80	72		仅用于筛查。	甲类
22	(二) 超声检查		造影剂、胶片、一次性插管、一次性导管、图像记录、数据存储介质、杀菌消毒型超声耦合剂						
2201	1. A 超		图象记录						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
220100001	A 型超声检查			每个部位	6	5			甲类
220100002	临床操作的 A 超引导			半小时	15	12			甲类
220100003	眼部 A 超			单侧	15	12			甲类
2202	2. B 超		图象记录、造影剂						
220201	各部位一般 B 超检查							含彩色显像	
220201001	单脏器 B 超检查			每个脏器	15	15	13.5	肝、胆、脾、子宫及附件、输尿管及膀胱按单脏器收费	甲类
220201002	B 超常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)		次	30	30	27		甲类
220201003	胸腹水 B 超检查及穿刺定位	不含活检		次	40	38	36		甲类
220201004	胃肠充盈造影 B 超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	40	38	36		甲类
220201005	大肠灌肠造影 B 超检查	含大肠及其附属结构		次	45	40			甲类
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	48	45		甲类
220201007	浅表组织器官 B 超检查			每个部位	35	35	30	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	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
220201008	床旁 B 超检查	包括术中 B 超检查		半小时	40	38	36		甲类
220201009	临床操作的 B 超引导			半小时	40	38	36		甲类
220202	腔内 B 超检查								
220202001	经阴道 B 超检查	含子宫及双附件		次	60	58	54		甲类
220202002	经直肠 B 超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	60	58	54		甲类
220202003	临床操作的腔内 B 超引导			半小时	90	85	80		甲类
220203	B 超脏器功能评估								
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	30	28.5	27		甲类
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次					甲类
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次					甲类
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	35	30			甲类
220203005	膀胱残余尿量测定			次	20	20	18		甲类
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								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、前列腺)		次·部位	90	90	90	计价部分分为：1、胸部(含肺、胸腔、纵隔)；2、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)；3、胃肠道；4、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)；5、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)；6、产科(含胎儿及宫腔；双胞胎以上加收 50%)；7、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、前列腺)；8、每增加一个部位检查按第一个部位规定标准的 50%收费；9、膜腹后肿物加收 20 元	乙类
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	54	54	54	计价部位分为：①双眼及附属器；②双涎腺及颈部淋巴结；③甲状腺及颈部淋巴结；④乳腺及其引流区淋巴结；⑤上肢或下肢软组织；⑥阴囊、双侧睾丸、附囊；⑦颅腔；⑧体表包块；⑨关节；⑩其他	乙类
220302	彩色多普勒超声特殊检查								
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	90	90	90		乙类
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	72	72	72		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		二根血管	108	108	108	每增加两根加收 20 元	乙类
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	72	72	72		乙类
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	99	99	99		乙类
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			二根血管	117	117	117	每增加两根加收 20 元	乙类
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	108	108	108		乙类
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	90	90	90		乙类
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	108	108	108		丙类
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	126	126	126		乙类
220302011	腔内彩色多普勒超声	包括经阴道、经直肠		次	126	126	126		乙类
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	90	90	90		乙类
220302013	肝脏硬度无创检测	辅助肝硬化诊断		次	90	90	90		甲类
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						
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	90	90	90		乙类
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	45	45	45		乙类
220400003	多普勒小儿血压检测			次	9	9	9		甲类
2205	5. 三维超声检查								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	54	54	54		乙类
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	54	54	54		乙类
2206	6. 心脏超声检查		图象记录、造影剂						
220600001	普通心脏 M 型超声检查	指黑白超声仪检查;含常规基本波群		次	13.5	13.5	13.5		甲类
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	36	36	36		甲类
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	54	54	54		甲类
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	117	117	117	胎儿检查每次加收 20 元	乙类
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	198	198	198		乙类
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	108	108	108		乙类
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	108	108	108		乙类
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查;含心腔充盈状态、分流方向、分流流量与返流量等检查		次	63	63	63		甲类
220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查;包括药物注射或运动试验;不含心电与血压监测	药物	次	117	117	117		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	54	54	54	每增加一次指标加收 10 元	甲类
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术								
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	54	54	54		乙类
220700002	声学定量(AQ)			次	36	36	36		乙类
220700003	彩色室壁动力(CK)			次	36	36	36		乙类
220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	36	36	36		乙类
220700005	心内膜自动边缘检测			次	36	36	36		乙类
220700006	室壁运动分析			次	36	36	36		乙类
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	108	108	108		乙类
2208	8. 图象记录附加收费项目								
220800001	黑白热敏打印照片			片	5	5	4		乙类
220800002	彩色打印照片			片	10	10	9		乙类
220800003	黑白一次成象(波拉)照片			片	8	8	6		乙类
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片	15	14	13		乙类
220800005	超声多幅照相			片	10	10	9		乙类
220800006	彩色胶片照相			片	10	9	8		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	30	29	27		丙类
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	10	10	黑白不收费、心电图不收费	乙类
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	X光片、彩色胶片、数据存贮介质					放射免疫分析见检验科项目	
2301	1. 核素扫描	含彩色打印							
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	110			超过三次显象后每增加一次加收 20 元	甲类
230100002	脏器静态扫描			每个体位	80			超过一个体位加收 30 元	甲类
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；图像融合酌情加收	
230200001	脑血管显象			次					乙类
230200002	脑显象			四个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200003	脑池显象			次					乙类
230200004	脑室引流显象			次					乙类
230200005	泪管显象			次					乙类
230200006	甲状腺静态显象			每个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200007	甲状腺血流显象			次					乙类
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次					乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
230200009	甲状腺激素抑制显象			次					乙类
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相					乙类
230200011	甲状旁腺显象			次					乙类
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射;不含心电图监护		三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射;不含心电图监护		三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次				不做心室功能测定时计费酌减	乙类
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射;不含心电图监护		三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200020	动脉显象			次					乙类
230200021	门脉血流测定显象			次					乙类
230200022	门体分流显象			次					乙类
230200023	下肢深静脉显象			次					乙类
230200024	局部淋巴显象			一个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
230200025	肺灌注显象			六个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200027	唾液腺静态显象			三个体位					乙类
230200028	唾液腺动态显象			次					乙类
230200029	食管通过显象			次					乙类
230200030	胃食管返流显象			次					乙类
230200031	十二指肠胃返流显象			次					乙类
230200032	胃排空试验			次				固体胃排空酌情加收	乙类
230200033	异位胃粘膜显象			次					乙类
230200034	消化道出血显象			小时				1 小时后延迟显象酌情加收	乙类
230200035	肝胶体显象			三个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200036	肝血流显象			次					乙类
230200037	肝血池显象			二个时相				增减时相时，酌情增减计费	乙类
230200038	肝胆动态显象			小时				1 小时后延迟显象酌情加收	乙类
230200039	脾显象			次					乙类
230200040	胰腺显象			次					乙类
230200041	小肠功能显象			次					乙类
230200042	肠道蛋白丢失显象			次					乙类
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72 小时				1. 每增加一个体位酌情加收； 2. 延迟显象酌情加收	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72 小时				1. 每增加一个体位酌情加收; 2. 延迟显象酌情加收	乙类
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次				1. 如不做肾血流显象时收费酌减; 2. 延迟显象酌情加收	乙类
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次					乙类
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次					乙类
230200048	介入肾动态显象			次					乙类
230200049	肾静态显象			二个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次					乙类
230200051	阴道尿道瘘显象			次					乙类
230200052	阴囊显象			次					乙类
230200053	局部骨显象			二个体位				每增加一个体位酌情加收	乙类
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次					乙类
230200055	骨密度测定			次	50	47	42	单能、多能分别计价	乙类
230200056	红细胞破坏部位测定			次					乙类
230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相				1. 每增加一个体位时酌情加收; 2. 延迟显象加收	乙类
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位				每增加一个体位时酌情加收	乙类
230200059	放射免疫显象			次					乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
230200060	放射受体显象			次					乙类
2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象；含各种图象记录过程						1. 采用多探头加收 50 元；2. 符合探测显象加收 40 元；3. 透射显像衰减校正加收 20 元	
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	200			①增加时相加收 50 元；②增加门控加收 50 元	乙类
230300002	全身显像			次	250			增加局部显像加收 50 元	乙类
230300003	¹⁸ 氟-脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	360				乙类
230300004	肾上腺髓质断层显象			次	220				乙类
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		次	230			增加门控加收 50 元	乙类
2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用 PET 和加速器的断层显象；含各种图象记录过程						①透射显象衰减校正加收 200 元；②图象融合加收 250 元	
230400001	脑血流断层显象			次	3000				丙类
230400002	脑代谢断层显象			次	3000				丙类
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	3000				丙类
230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		次	3000				丙类
230400005	心肌代谢断层显象			次	3000				丙类
230400006	心脏神经受体断层显象			次	3000				丙类
230400007	肿瘤全身断层显象			次	4000			增加局部显象加收 500 元	丙类
230400008	肿瘤局部断层显象			次	3000				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
230400009	神经受体显象			次	3000				丙类
230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)			局部·次	5000			①全身显像每次 8000 元；②延迟显像加收 200 元；③未获得卫生部配置规划许可的，不得收费。④本价格含核素药物、造影剂、照片、胶片、数字化介质存储图象记录过程等各种消耗性材料，不得再加收其他任何费用	丙类
2305	5. 核素功能检查			每个部位					
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	60	50			甲类
230500002	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验			二次	45	40		增加测定次数酌情加收 20%	甲类
230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	45	40		增加测定次数酌情加收 20%	甲类
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	45	40		增加测定次数酌情加收 20%	甲类
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	45	40			甲类
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					甲类
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次					甲类
230500008	肾图	指微机肾图		次	50	45		无计算机设备的计费按 70%计	甲类
230500009	介入肾图	指微机肾图；含介入操作		次	60	55		无计算机设备的计费按 80%计	甲类
230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	70	60			甲类
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	70	60			甲类
230500012	24 小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	40	35			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
230500013	消化道动力测定			次	80	70			甲类
230500014	¹⁴ 碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	100	90	76.5		甲类
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	一次性导管						
230600001	¹³¹ 碘-甲亢治疗			次					甲类
230600002	¹³¹ 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次					甲类
230600003	¹³¹ 碘-甲状腺癌转移灶治疗			次					甲类
230600004	¹³¹ 碘-肿瘤抗体放免治疗			次					乙类
230600005	³² 磷-胶体腔内治疗			次					乙类
230600006	³² 磷-血液病治疗			次					乙类
230600007	³² 磷-微球介入治疗			次					乙类
230600008	⁹⁰ 钇-微球介入治疗			次					乙类
230600009	⁸⁹ 锶-骨转移瘤治疗			次					乙类
230600010	¹⁵³ 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗			次					乙类
230600011	¹⁸⁸ 镥-HEDP 骨转移瘤治疗			次					乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
230600012	¹³¹ 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗			次					乙类
230600013	核素组织间介入治疗			次					乙类
230600014	核素血管内介入治疗			次					乙类
230600015	⁹⁹ 锝(云克)治疗			次					乙类
230600016	⁹⁰ 锶贴敷治疗			次					乙类
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子	次					丙类
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%	
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	40	38	36		甲类
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	70	66	63		甲类
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维 TPS		疗程	200	190	180		乙类
240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X 刀之 TPS、逆向调强 TPS 及优化		疗程	450	425	400		乙类
240100005	放射治疗的适时监控			次	30	28.5	27		甲类
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 10%	
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位；包括 X 线机、B 超或 CT 等		疗程	40	38	36		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
240200002	专用 X 线机模拟定位			疗程	60	57	54		甲类
240200003	专用 X 线机复杂模拟定位	指非共面 4 野以上之定位; 包括 CT 机等模拟定位		疗程	120	115	100		甲类
2403	3. 外照射治疗								
240300001	深部 X 线照射			每照射野	15				甲类
240300002	⁶⁰ 钴外照射(固定照射)			每照射野	25				甲类
240300003	⁶⁰ 钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	35				甲类
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	60				乙类
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	130				乙类
240300006	直线加速器适型治疗	特指非共面 4 野以上之放疗		每照射野	180				乙类
240300007	X 刀治疗			次	6000			系指一个疗程, 每增加一个靶点加收 1000 元	乙类
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	7500			①未获得卫生部配置规划许可的, 不得收费; ②系指一个疗程, 每增加一个靶点加收 500 元	乙类
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	130				甲类
240300010	半身照射			每照射野	500				甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
240300011	全身 ⁶⁰ 钴照射			每照射野	500				甲类
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	1000				乙类
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1000				乙类
240300014	术中放疗			次	1000				乙类
240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			次	250				乙类
240300016	快中子外照射			次	250				乙类
240300017	旋转调强放射治疗(IMAT)	含单弧、多弧。		次	1500			每疗程最高5万元。	乙类
240300018	图像引导放射治疗(IGRT)	含照射野图像的采集、图像配准、摆位修正。	-	次	1500				乙类
2404	4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物						
240400001	浅表部位后装治疗			次	180	170	160		乙类
240400002	腔内后装放疗			次	350	320			乙类
240400003	组织间插置放疗			次	400	350			乙类
240400004	手术置管放疗			次	450	400			乙类
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	150	135			乙类
240400006	血管内后装放疗			次					乙类
240400007	快中子后装治疗(中子刀)			次					乙类
2405	5. 模具设计及制作	包括斗篷野、倒Y野							
240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模		次	180	170	160	适型制模时加收100元	乙类
240500002	填充模具设计及制作			次	60	50	45		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
240500003	补偿物设计及制作			次	100	90	80		乙类
240500004	面模设计及制作			次	140	135	125	材料费另收	乙类
240500005	体架	包括头架、全身固定垫		次	500	400	300		乙类
2406	6. 其他辅助操作								
240600001	低氧放疗耐力测定			次					乙类
2407	7. 其他								
240700001	深部热疗	包括射频、微波、激光、超声、电容、电磁等热疗		次	260			全身热疗每次 450 元	乙类
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	1500				乙类
240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	50				乙类
240700004	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度超声聚焦设备对实体性肿瘤的一次毁损性消融治疗。定标器监测换能器输出能量，制备超声耦合介质，在麻醉或镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，应用计算机设计系统（TPS）确定治疗剂量分布和给予方式。照射中，当 B 超显示靶区灰度增加到一定值或 MRI 温度图显示 ≥ 60 度，停止照射。根据超声灰度增加区域或增强 MRI 的无灌区，评估消融体积。最终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。含术中超声监控，不含临床操作的磁共振成像引导（MRI 监控）。	麻醉、药物	元/次	6000	5200	4500	肿瘤直径大于 5cm 加收 500 元	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
25	(五) 检验							凡说明栏中用①②③④注明不同方法的，可分别计价	
2501	1. 临床检验								
250101	血液一般检查								
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	0.8	0.8	0.8		甲类
250101002	红细胞计数(RBC)			项	0.8	0.8	0.8		甲类
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	1.6	1.6	1.6		甲类
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	2.4	2.4	2.4		甲类
250101005	网织红细胞计数(Ret)			项	4 ① 12 ② 14.4 ③	4 ① 10.4 ② 12.8 ③	3.2 ① 8.8 ② 11.2 ③	①镜检法②仪器法③流式细胞仪法	甲类
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250101007	异常红细胞形态检查			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)			项	3.2 ① 9.6 ②	3.2 ① 9.6 ②	3.2 ① 8.8 ②	①手工法②仪器法	甲类
250101009	白细胞计数(WBC)			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250101010	白细胞分类计数(DC)			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数		项	2.4	2.4	2.4		甲类
250101012	异常白细胞形态检查			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项					甲类
250101014	血小板计数			项	1.6	1.6	1.6		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250101015	血细胞分析	①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类		项	4 ① 8 ② 16 ③ 24 ④	4 ① 8 ② 14.4③ 22.4④	4 ① 6.4 ② 12.8③ 17.6④	①全血细胞计数②计数+二分类③计数+三分类④计数+五分类	甲类
250101016	出血时间测定(BT)			项	0.8	0.8	0.8		甲类
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	8	8	7.2		甲类
250101018	凝血时间测定(CT)			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	7.2	7.2	6.4		甲类
250101020	血浆渗量试验			项	8	8	7.2		甲类
250101021	有核红细胞计数			项	12	9.6			甲类
250101022	异常血小板形态检查			项	8	6.4			甲类
250102	尿液一般检查		一次性尿液采集器						
250102001	尿常规检查	指手工操作：含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	4	4	4		甲类
250102002	尿酸碱度测定			项	0.8	0.8	0.8		甲类
250102003	尿比重测定			项	0.8	0.8	0.8		甲类
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	8	8	7.2		甲类
250102005	尿蛋白定性			项	0.8	0.8	0.8		甲类
250102006	尿蛋白定量			项	4 ① 8 ② 12 ③ 14.4④	4 ① 7.2 ② 11.2③ 12.8④	4 ① 6.4 ② 10.4③ 12 ④	①手工比色法②各种化学方法③免疫比浊法④干化学方法	甲类
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查			项	4 ① 8.8 ②	4 ① 8 ②	4 ① 7.2 ②	①热沉淀法②免疫电泳法	甲类
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	2.4	2.4	2.4		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250102009	尿血红蛋白定性检查			项	1.6	1.6	1.6		甲类
250102010	尿糖定性试验			项	1.6	1.6	1.6		甲类
250102011	尿糖定量测定			项	4	4	4		甲类
250102012	尿酮体定性试验			项	1.6	1.6	1.6		甲类
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	2.4	2.4	2.4		甲类
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250102015	尿三氯化铁试验			项	4.8	4.8	4		甲类
250102016	尿乳糜定性检查			项	4	4	4		甲类
250102017	尿卟啉定性试验			项	4.8	4			甲类
250102018	尿黑色素测定			项	4.8	4			甲类
250102019	尿浓缩稀释试验			项	7.2	5.6			甲类
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项	4.8	4.8	4		甲类
250102021	尿妊娠试验			项	4 ① 8 ②	4 ① 7.2 ②	4 ① 6.4 ②	①乳胶凝集法②酶免法或金标法	甲类
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	8	8	7.2		丙类
250102023	尿沉渣镜检			项	4	4	4		甲类
250102024	尿沉渣定量			项	12	11.2	10.4	进口仪器加收5元	甲类
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250102026	尿三杯试验			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250102027	一小时尿沉渣计数			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250102028	一小时尿细胞排泄率			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250102030	尿十二小时E/C值测定			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	5.6	4			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250102032	尿中包涵体检查			项	5.6	4			甲类
250102033	尿酸化功能测定			项	12	9.6			甲类
250102034	尿红细胞位相			项	4 ① 8 ②	4 ① 7.2 ②	4 ① 6.4 ②	①人工法②图象分析仪法	甲类
250102035	尿液分析	指仪器法，8—11项		次	4 ① 8 ②	4 ① 8 ②	4 ① 7.2 ②	①10项以下②10项及以上	甲类
250102036	24小时尿胱氨酸测定			项					甲类
250102037	尿卟啉定量测定			项					甲类
250102038	尿液5-羟吲哚乙酸检测	化学显色法定性检测尿液中5-羟吲哚乙酸检测。		次	64			临床检验、肿瘤术后监测和高危人群筛查。	甲类
250103	粪便检查								
250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	2.4	2.4	2.4		甲类
250103002	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	2.4 ① 6.4 ②	2.4 ① 6.4 ②	2.4 ① 5.6 ②	①化学法②免疫法	甲类
250103003	粪胆素检查			项	2.4	2.4	2.4		甲类
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250103005	粪苏丹 III 染色检查				3.2	3.2	3.2		甲类
250103006	粪便脂肪定量			项					甲类
250104	体液与分泌物检查								
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	5.6	5.6	4.8		甲类
250104002	胸腹水特殊检查	包括细胞学、染色体、AgNOR 检查		次	24	22.4	20.8	染色体检查，按项目计价	甲类
250104003	脑脊液常规检查 (CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	6.4	6.4	5.6		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	12	11.2	10.4		丙类
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	6.4	6.4	5.6		丙类
250104006	精液果糖测定			项	8	8	7.2		丙类
250104007	精液α-葡萄糖苷酶测定			项	12.8	10.4			丙类
250104008	精子运动轨迹分析			项	12	9.6			丙类
250104009	精子顶体完整率检查			项	7.2	5.6			丙类
250104010	精子受精能力测定			项	7.2	5.6			丙类
250104011	精子结合抗体测定			项	7.2	5.6			丙类
250104012	精子畸形率测定			项	4	4	3.2	染色形态分析加收5元	丙类
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	4.8	4.8	4		甲类
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	4.8	4.8	4		甲类
250104015	羊水结晶检查			项	3.2	3.2	3.2		丙类
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	9.6	8.8	8		甲类
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	7.2	6.4	5.6		甲类
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	4	4	4		甲类
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	5.6	5.6	4.8		甲类
250104020	精子低渗肿胀试验			项	43	39	34		丙类
250104021	精子凝集试验			项					丙类
250104022	精液卵磷脂测定			项					丙类
250104023	精液渗透压测定			项					丙类
250104024	精子速度激光测定			项					丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250104025	精子爬高试验			项					丙类
250104026	精子顶体酶活性定量测定			项					丙类
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项					丙类
250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶 X 同工酶定量检测			项					丙类
250104029	精浆中性 α-葡萄糖苷酶活性测定			项					丙类
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项					丙类
250104031	精浆锌测定			项					丙类
250104032	精浆柠檬酸测定			项					丙类
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括 IgG、IgA、IgM		项					丙类
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项					丙类
250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项					丙类
250104036	阴道生物酶五项联合检测	含过氧化氢（H ₂ O ₂ ）、白细胞酯酶、唾液酸苷酶、脯氨酸氨基肽酶、乙酰氨基糖苷酶监测，用于女性阴道疾病筛查。		人次	32	20.5	24		
2502	2. 临床血液学检查		特殊采血管						
250201	骨髓检查及常用染色技术								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	64	60.8	57.6		甲类
250201002	骨髓有核细胞计数			项	4	4	4		甲类
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	4	4	4		甲类
250201004	造血干细胞计数			项	20 ① 96 ②	19① 92②	18.4① 88 ②	①荧光显微镜法②流式细胞仪法	甲类
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒-单系、红细胞系		项	64	62.4	60.8		甲类
250201006	白血病免疫分型			项	36 ① 60 ② 76 ③	32 ① 52 ② 64 ③		①荧光显微镜法②酶免法③流式细胞仪法	甲类
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	16	15.2	14.4	每种特殊染色计为一项	甲类
250201008	白血病抗原检测			项	80	72			甲类
250201009	白血病残留病灶检测			项					甲类
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项					甲类
250202	溶血检查								
250202001	红细胞包涵体检查			项	4.8	3.2			甲类
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	9.6	8			甲类
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)			项	4 ① 16 ②	4 ① 16 ②	4 ① 14.4 ②	①手工法②光度法或免疫法	甲类
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	4.8	4.8	4.8		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	6.4	6.4	5.6		甲类
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	12	12	11.2		甲类
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	8	8	7.2		甲类
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	8	8	7.2		甲类
250202009	热溶血试验			项	4	4	4		甲类
250202010	冷溶血试验			项	4	4	4		甲类
250202011	蔗糖溶血试验			项	4	4	4		甲类
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	8	7.2	6.4		甲类
250202013	酸化甘油溶血试验			项					甲类
250202014	微量补体溶血敏感试验			项					甲类
250202015	蛇毒因子溶血试验			项					甲类
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	12	12	11.2		甲类
250202017	葡萄糖 6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	8	6.4			甲类
250202018	葡萄糖 6—磷酸脱氢酶活性检测			项	8	8	7.2		甲类
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz 小体)			项					甲类
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项					甲类
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	6.4	4.8			甲类
250202023	热盐水试验			项	6.4	4.8			甲类
250202024	红细胞滚动试验			项	6.4	4.8			甲类
250202025	红细胞镰变试验			项	6.4	4.8			甲类
250202026	血红蛋白电泳			项	32	28			甲类
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项					甲类
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项					甲类
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项					甲类
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项					甲类
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	6.4	4.8		每项检测计费一次	甲类
250202032	血红蛋白C试验			项	12	9.6			甲类
250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	12	9.6			甲类
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	8	8	7.2	每项检测计费一次	甲类
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	8	8	7.2		甲类
250202036	红细胞电泳测定			项	14.4	14.4	12.8		甲类
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250202038	肽链裂解试验			项	12	11.2	10.4		甲类
250202039	新生儿溶血症筛查			组	24	24	21.6		甲类
250202040	红细胞九分图分析			项	12	12	11.2		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	8	8	7.2		甲类
250202042	磷酸葡萄糖异构酶 (GPI) 测定			项					丙类
250202043	磷酸葡萄糖变位酶 (PGM) 测定			项					丙类
250203	凝血检查								
250203001	血小板相关免疫球蛋白 (PAIg) 测定	包括 PAIgG、IgA、IgM 等		项	20 ① 48 ②	19.2① 46.4②	18.4① 44 ②	每项检测计费一次，①酶免法 ②流式细胞仪法	甲类
250203002	血小板相关补体 C3 测定 (PAC3)			项	28 ① 64 ②	25.6① 60 ②	24 ① 56 ②	①酶免法②流式细胞仪法	甲类
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括 IIb/IIIa、I b/IX		项	32 ① 64 ②	32 ① 64 ②	32 ① 64 ②	每项检测计费一次，①酶免法 ②流式细胞仪法	甲类
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测 (FIBR)			项	40	36			甲类
250203005	血小板膜 α 颗粒膜蛋白 140 测定 (GMP-140)			项				①放免法或酶免法②流式细胞仪法	甲类
250203006	毛细血管脆性试验			项	4	4	4		甲类
250203007	阿斯匹林耐量试验 (ATT)			项	14.4	13.6	12.8		甲类
250203008	血管性假性血友病因子 (VWF) 抗原测定			项					甲类
250203009	血浆内皮素测定 (ET)			项				①酶免法②流式细胞仪法	甲类
250203010	血小板粘附功能测定 (PAdT)			项	16 ① 40 ②	16 ① 38.4②	14.4① 36 ②	①酶免法②流式细胞仪法	甲类
250203011	血小板聚集功能测定 (PAgT)			项	16 ① 40 ②	16 ① 38.4②	14.4① 36 ②	①酶免法②流式细胞仪法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项					甲类
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项				①放免法或酶免法②流式细胞仪法	甲类
250203014	血小板第4因子测定(PF4)			项					甲类
250203015	血小板寿命测定			项					甲类
250203016	血小板钙流测定			项					甲类
250203017	血浆β-血小板球蛋白测定			项	24	23.2	22.4		甲类
250203018	血块收缩试验			项	3.2	3.2	3.2		甲类
250203019	血浆血栓烷B ₂ 测定(TXB ₂)			项	24 ① 48 ②	22.4① 46.4②	21.6① 44 ②	①放免法或酶免法②流式细胞仪法	甲类
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	6.4 ① 12 ② 16 ③	6.4 ① 12② 15.2③	5.6 ① 11.2② 14.4③	①手工法②仪器法半自动③仪器法全自动	甲类
250203021	复钙时间测定及其纠正试验			项	6.4 ① 12 ② 16 ③	6.4 ① 11.2② 15.2③	5.6 ① 10.4② 14.4③	①手工法②仪器法半自动③仪器法全自动	甲类
250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	6.4 ① 12 ② 16 ③	6.4 ① 11.2② 15.2③	5.6 ① 10.4② 14.4③	①手工法②仪器法半自动③仪器法全自动	甲类
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	8 ① 12 ② 16 ③	8 ① 11.2② 15.2③	7.2 ① 10.4② 14.4③	①手工法②仪器法半自动③仪器法全自动	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定 (KPTT)			项	8 ① 12 ② 16 ③	8 ① 11.2② 16 ③	7.2 ① 10.4② 14.4③	①手工法②仪器法半自动③ 仪器法全自动	甲类
250203025	活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)			项	8 ① 12 ② 16 ③	8 ① 11.2② 15.2③	7.2 ① 10.4② 14.4③	①手工法②仪器法半自动③ 仪器法全自动	甲类
250203026	活化凝血时间测定 (ACT)			项				仪器法	甲类
250203027	简易凝血活酶生成试验			项				①手工法②仪器法	甲类
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项					甲类
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项					甲类
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	6.4 ① 12 ② 16 ③	6.4 ① 12 ② 16 ③	5.6 ① 11.2② 14.4③	①手工法②仪器法半自动③ 仪器法全自动	甲类
250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子 II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII		项	16 ① 72 ②	16 ① 68 ②	14.4① 64 ②	每种因子检测计费一次，①手工法②仪器法	甲类
250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定			项				①手工法②仪器法	甲类
250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定			项				①手工法②仪器法	甲类
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项				定量免疫比浊法	甲类
250203035	凝血酶时间测定 (TT)			项	8 ① 12 ② 16 ③	8 ① 11.2② 14.4③	7.2 ① 10.4② 13.6③	①手工法②仪器法半自动③ 仪器法全自动	甲类
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	12	12	10.4		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250203037	复钙交叉时间测定			项	12	12	10.4		甲类
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: RCOF)			项	16	15.2	14.4		甲类
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	4	4	4		甲类
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	5.6	5.6	4.8		甲类
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	8	8	7.2		甲类
250203042	乙醇胶试验			项	4.8	4.8	3.2		甲类
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	20 ① 48 ②	20 ① 46.4②	18.4① 43.2②	①手工法②仪器法	甲类
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项					甲类
250203045	血浆 α_2 纤溶酶抑制物活性测定(α_2 -PIA)			项					甲类
250203046	血浆 α_2 纤溶酶抑制物抗原测定(α_2 -PIAg)			项					甲类
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-III)			项	12 ① 36 ②	9.6 ① 32 ②		①手工法②仪器法	甲类
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-III _{Ag})			项	12 ① 36 ②	9.6 ① 32 ②		①手工法②仪器法	甲类
250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项				化学发光法	甲类
250203050	血浆肝素含量测定			项	24	22.4	20.8		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250203051	血浆蛋白 C 活性测定 (PC)			项	40	38.4	36		甲类
250203052	血浆蛋白 C 抗原测定 (PCAg)			项	40	38.4	36		甲类
250203053	活化蛋白 C 抵抗试验 (APCR)			项	40	38.4	36		甲类
250203054	血浆蛋白 S 测定 (PS)			项	40	38.4	36		甲类
250203055	狼疮抗凝物质检测			项	28	24			甲类
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测 (t-PAA)			项					甲类
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测 (t-PAAg)			项					甲类
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项					甲类
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项					甲类
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测 (TMAg)			项					甲类
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测 (TMA)			项					甲类
250203062	血浆凝血酶原片段 1+2 检测 (F1+2)			项					甲类
250203063	血浆纤维蛋白肽 B β 1-42 和 BP15-42 检测 (FPB β 1-42, BP15-42)			项					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项				化学发光法	甲类
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	8 ① 20 ② 48 ③	8 ① 19.2② 46.4③	7.2 ① 18.4② 44 ③	标本每稀释一个浓度另计费一次, ①乳胶凝集法②酶免法③仪器法	甲类
250203066	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)			项	24 ① 48 ②	24 ① 46.4②	22.4① 44 ②	①乳胶凝集法②各种免疫学方法	甲类
250203067	α_2 -巨球蛋白测定			项	24 ① 24 ②	20 ① 20 ②		①免疫法②单扩法	甲类
250203068	人类白细胞抗原 B27 测定(HLA-B27)			项	64 ① 72 ② 96 ③ 96 ④	60 ① 70.4② 92 ③ 92 ④	56 ① 64 ② 88 ③ 88 ④	①细胞毒法②免疫法③基因检测法④流式细胞仪法	甲类
250203069	体外血栓形成试验			项					甲类
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次	16	16	14.4		甲类
250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	12	11.2	10.4	每种计费一次	甲类
250203072	血浆粘度测定			项	12	11.2	10.4		甲类
250203073	血小板 ATP 释放试验			项					甲类
250203074	纤维蛋白肽 A 检测			项					甲类
250203075	肝素辅因子 II 活性测定			项					甲类
250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	24	23.2	21.6		甲类
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项					甲类
250203078	简易凝血活酶纠正试验			项					甲类
250203079	纤维蛋白溶解试验			项	12	11.6	10.8		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250203080	血栓弹力图试验 (TEG)			项	218	194	177		乙类
2503	3. 临床化学检查	含各类特殊采血管							
250301	蛋白质测定								
250301001	血清总蛋白测定			项	11.2① 4 ②	11.2① 4 ②	11.2① 4 ②	①干化学法②化学法	甲类
250301002	血清白蛋白测定			项	11.2① 4 ② 14.4③	11.2① 4 ② 12.8③	9.6 ① 4 ② 11.2③	①干化学法②化学法③免疫比浊法	甲类
250301003	血清粘蛋白测定			项	4.8	4.8	4		甲类
250301004	血清蛋白电泳			项	24	22.4	20		甲类
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项					甲类
250301006	血清前白蛋白测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	14.4① 32 ②	①免疫比浊法②化学发光法	甲类
250301007	血清转铁蛋白测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	12 ① 32 ②	①免疫比浊法②化学发光法	甲类
250301008	血清铁蛋白测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	13.6① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法, 加测酸性铁蛋白等加收20元	甲类
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项					甲类
250301010	脑脊液总蛋白测定			项	12 ① 4 ② 16 ③ 32 ④	11.2① 4 ② 16 ③ 30.4④	9.6 ① 4 ② 14.4③ 28 ④	①干化学法②化学法③免疫比浊法④化学发光法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	104	96			甲类
250301012	脑脊液白蛋白测定			项	8 ① 16 ② 36 ③	8 ① 16 ② 33.6③	7.2 ① 14.4② 32 ③	①免疫比浊法②免疫电泳法 ③化学发光法	甲类
250301013	脑脊液 IgG 测定			项	12 ① 16 ② 36 ③	11.2① 16 ② 33.6③	10.4① 14.4② 32 ③	①免疫比浊法②免疫电泳法 ③化学发光法	甲类
250301014	β ₂ 微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项	8 ① 36 ②	7.2 ① 33.6②	7.2 ① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250301015	α ₁ 抗胰蛋白酶测定			项					甲类
250301016	α 巨球蛋白测定			项					甲类
250301017	超敏 C 反应蛋白测定			项	24	23.2	21.6		甲类
250301018	视黄醇结合蛋白测定			项					甲类
250301019	血清淀粉样蛋白测定 (SAA)			项					甲类
250302	糖及其代谢物测定								
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	9.6 ① 4.8 ② 14.4③ 8 ④	9.6 ① 4.8 ② 13.6③ 8 ④	8 ① 4.8 ② 12 ③ 8 ④	①干化学法②各种酶法③酶电极法④床边血糖仪检测	甲类
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	24	23.2	21.6		甲类
250302003	糖化血红蛋白测定			项	64 ① 64 ②	60 ① 60 ②	56 ① 56 ②	①色谱法②各种免疫学方法	甲类
250302004	全血半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	9.6	8			甲类
250302005	血清果糖测定			项	9.6	8			甲类
250302006	木糖测定			项	9.6	8			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250302007	血清唾液酸测定			项	8	8	7.2		甲类
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	12 ① 16 ②	11.2① 14.4②	10.4① 12.8②	①血浆乳酸测定②全血乳酸测定	甲类
250302009	全血丙酮酸测定			项	12	9.6			甲类
250303	血脂及脂蛋白测定								
250303001	血清总胆固醇测定			项	12 ① 6.4 ②	11.2① 6.4 ②	10.4① 5.6 ②	①干化学法②化学法或酶法	甲类
250303002	血清甘油三酯测定			项	11.2① 6.4 ②	11.2① 6.4 ②	9.6 ① 5.6 ②	①干化学法②化学法或酶法	甲类
250303003	血清磷脂测定			项	4	4	4		甲类
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	11.2① 10.4②	10.4① 10.4②	9.6 ① 9.6 ②	①干化学法②其他方法	甲类
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	11.2① 10.4②	10.4① 10.4②	9.6 ① 9.6 ②	①干化学法②其他方法	甲类
250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色		项	40	36			甲类
250303007	血清载脂蛋白 A I 测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250303008	血清载脂蛋白 A II 测定			项	20	17.6	16		甲类
250303009	血清载脂蛋白 B 测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250303010	血清载脂蛋白 C II 测定			项					甲类
250303011	血清载脂蛋白 C III 测定			项					甲类
250303012	血清载脂蛋白 E 测定			项	29	26	23		甲类
250303013	血清载脂蛋白 α 测定			项	24	22.4	20.8		甲类
250303014	血清 β-羟基丁酸测定			项	12	9.6			甲类
250303015	血游离脂肪酸测定			项	9	8	7		甲类
250303016	甘油测定			项					甲类
250303017	载脂蛋白 E 基因分型			项					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定			项					甲类
250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定		项					甲类
250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本							
250304001	钾测定			项	11.2① 4.8 ② 4.8 ③	10.4① 4.8 ② 4.8 ③	9.6① 4 ② 4 ③	①干化学法②火焰分光光度法或离子选择电极法③酶促动力学法	甲类
250304002	钠测定			项	11.2① 4.8 ② 4.8 ③	10.4① 4.8 ② 4.8 ③	9.6① 4 ② 4 ③	①干化学法②火焰分光光度法或离子选择电极法③酶促动力学法	甲类
250304003	氯测定			项	11.2① 4.8 ② 4.8 ③	10.4① 4.8 ② 4.8 ③	9.6① 4 ② 4 ③	①干化学法②离子选择电极法③滴定法	甲类
250304004	钙测定			项	11.2① 4.8 ② 4.8 ③ 4.8 ④	10.4① 4.8 ② 4.8 ③ 4.8 ④	9.6 ① 4 ② 4 ③ 4 ④	①干化学法②比色法③分光光度法④离子选择电极法	甲类
250304005	无机磷测定			项	11.4① 4.8 ②	10.4① 4.8 ②	9.6 ① 4 ②	①干化学法②比色法	甲类
250304006	镁测定			项	11.2① 4.8 ② 4.8 ③ 4.8 ④	10.4① 4.8 ② 4.8 ③ 4.8 ④	9.6 ① 4 ② 4 ③ 4 ④	①干化学法②比色法③分光光度法④离子选择电极法	甲类
250304007	铁测定			项	11.2① 4.8 ② 4.8 ③ 4.8 ④	10.4① 4.8 ② 4.8 ③ 4.8 ④	9.6 ① 4 ② 4 ③ 4 ④	①干化学法②比色法③分光光度法④离子选择电极法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250304008	血清总铁结合力测定			项	8	8	7.2		甲类
250304009	全血铅测定			项	12	11.2	10.4		甲类
250304010	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		项	4 ① 8 ②	4 ① 8 ②	4 ① 7.2 ②	①手工法②酶促动力学法	甲类
250304011	血一氧化碳分析			项	11.2① 4 ②	10.4① 4 ②	9.6 ① 4 ②	①干化学法②比色法	甲类
250304012	血一氧化氮分析			项	16	16	14.4		甲类
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等		项	8	8	7.2	每种元素计费一次	甲类
250304014	血清游离钙测定			项	4	4	3.6		甲类
250305	肝病的实验诊断								
250305001	血清总胆红素测定			项	12 ① 4.8 ②	11.2① 4.8 ②	10.4① 4 ②	①干化学法②化学法或酶促法	甲类
250305002	血清直接胆红素测定			项	12 ① 4.8 ②	11.2 ① 4.8 ②	10.4 ① 4 ②	①干化学法②化学法或酶促法	甲类
250305003	血清间接胆红素测定			项	4.8 ① 12 ② 4.8 ③	4.8 ① 11.2② 4.8 ③	4 ① 10.4② 4 ③	①手工法②干化学法③速率法	甲类
250305004	血清 δ-胆红素测定			项	8	8	7.2		甲类
250305005	血清总胆汁酸测定			项	16 ① 12 ② 20 ③	15.2① 11.2② 19.2③	14.4① 10.4② 18.4③	①干化学法②化学法或比色法③酶促法	甲类
250305006	血浆氨测定			项	12 ① 16 ②	12 ① 15.2②	10.4① 14.4②	①干化学法②酶促法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	4 ① 12 ② 5.6 ③	4 ① 11.2② 5.6 ③	4 ① 9.6 ② 4.8 ③	①手工法②干化学法③速率法	甲类
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	4 ① 11.2② 5.6 ③	4 ① 10.4② 5.6 ③	4 ① 9.6 ② 4.8 ③	①手工法②干化学法③速率法	甲类
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	4 ① 11.2② 5.6 ③	4 ① 10.4② 5.6 ③	4 ① 9.6 ② 4.8 ③	①手工法②干化学法③速率法	甲类
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	40	40	36		甲类
250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	4 ① 11.2② 8 ③	4 ① 10.4② 7.2 ③	4 ① 9.6 ② 6.4 ③	①手工法②干化学法③速率法	甲类
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	48	44			甲类
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	12 ① 32 ②	9.6 ① 28 ②		①放免法②酶免法③化学发光法	甲类
250305014	血清胆碱脂酶测定			项	12 ① 40 ②	12 ① 38.4②	11.2① 36.8②	①干化学法②速率法	甲类
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	6.4	6.4	5.6		甲类
250305016	血清5'核苷酸酶测定			项	8	8	7.2		甲类
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	10.4	10.4	9.6		甲类
250305018	血清IV型胶原测定			项	32	30.4	28.8		甲类
250305019	血清III型胶原测定			项	32	30.4	28.8		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250305020	血清层粘连蛋白测定			项	32	30.4	28.8		甲类
250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250305022	血清透明质酸酶测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	9.6	8.8	8	仪器法加收 10 元	甲类
250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项					甲类
250305025	胆酸测定			项					甲类
250305026	人Ⅲ型前胶原肽(PIIIP)测定			项					甲类
250305027	谷胱甘肽还原酶测定			项					甲类
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项					甲类
250305029	甘胆酸(CG)检测			项					甲类
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项					甲类
250306	心肌疾病的实验诊断								
250306001	血清肌酸激酶测定			项	12 ① 8 ② 32 ③	11.2① 7.2 ② 30.4③	10.4① 7.2 ② 28.8③	①干化学法②速率法③化学发光法	甲类
250306002	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			项	14.4① 20 ② 12 ③	14.4① 19.2② 11.2③	12.8① 17.6② 10.4③	①干化学法②金标法③速率法	甲类
250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	32	30.4	28.8		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	12 ① 6.4 ②	11.2① 6.4 ②	10.4① 5.6 ②	①干化学法②速率法	甲类
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	24	22.4	20.8		甲类
250306007	血清α-羟基丁酸脱氢酶测定			项	8	8	7.2		甲类
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项	56 ① 64 ② 80 ③ 96 ④	54.4① 62.4② 76 ③ 92 ④	48 ① 56 ② 72 ③ 88 ④	①干化学法②干免疫法③各种免疫学方法④化学发光法	甲类
250306009	血清肌钙蛋白I测定			项	56 ① 80 ② 88 ③ 72 ④	56 ① 76 ② 84 ③ 70.4④	48 ① 72 ② 80 ③ 64 ④	①干免疫法②各种免疫学方法③化学发光法④干化学法	甲类
250306010	血清肌红蛋白测定			项	64 ① 96 ②	62.4① 92 ②	56 ① 88 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250306011	血同型半胱氨酸测定			项	72 ① 72 ②	68 ① 68 ②	64 ① 64 ②	①各种免疫学方法②色谱法	甲类
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定			项	135① 220②	115① 200②	100① 190②	①化学发光法 ②荧光免疫法	甲类
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定			项	180① 260②	160① 235②	135① 210②	①化学发光法 ②荧光免疫法	甲类
250306014	缺血修饰白蛋白(IMA)测定	测定血液中缺血修饰白蛋白(IMA)与钴离子结合		项	80	72.72	66.4		甲类
250307	肾脏疾病的实验诊断								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本		项	11.2① 4 ② 6.4 ③	10.4① 4 ② 6.4 ③	9.6① 4 ② 5.6 ③	①干化学法②化学法③酶促动力学法	甲类
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项	4 ① 12 ② 12 ③	4 ① 12 ② 12 ③	4 ① 11.2② 11.2③	①化学法②酶促动力学法③干化学法	甲类
250307003	内生肌酐清除率试验			项	12	9.6			甲类
250307004	指甲肌酐测定			项					甲类
250307005	血清尿酸测定			项	6.4	6.4	5.6		甲类
250307006	尿微量白蛋白测定			项	14.4① 32 ②	14.4① 32 ②	12 ① 28 ②	报告尿 mAlb/gCr 比值时应另加尿肌酐测定费用，①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250307007	尿转铁蛋白测定			项				报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用，①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250307008	尿 α 1 微量球蛋白测定			项				报告 g-尿 Cr 比值时应加尿肌酐测定费用，①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250307009	β 2 微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项	20 ① 40 ②	16 ① 36 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250307010	尿蛋白电泳分析			项	32	28			甲类
250307011	尿 N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	11.2	10.4	9.6		甲类
250307012	尿 β-D-半乳糖苷酶测定			项	14.4	12			甲类
250307013	尿 γ-谷氨酰转移酶测定			项	8	6.4			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项					甲类
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项					甲类
250307016	尿碱性磷酸酶测定			项					甲类
250307017	尿浓缩试验			项	8	6.4			甲类
250307018	酸负荷试验			项					甲类
250307019	碱负荷试验			项					甲类
250307020	尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定			项	7.2	5.6			甲类
250307021	尿氨测定			项	8	6.4			甲类
250307022	尿可滴定酸测定			项	8	6.4			甲类
250307023	尿结石成份分析			项	24 ① 56 ②	24 ① 53 ②	22 ① 50 ②	①化学法②红外光谱法	甲类
250307024	尿尿酸测定			项	4	4	4		甲类
250307025	尿草酸测定			项					甲类
250307026	尿透明质酸酶测定			项	12	10			甲类
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	14.4	12			甲类
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项	14① 43②	12① 40②	10① 36②	①化学法②比浊法	甲类
250307029	α 1—微球蛋白测定	包括血清及尿标本		项					甲类
250307030	T-H 糖蛋白测定			项					甲类
250308	其它血清酶类测定								
250308001	血清酸性磷酸酶测定			项	11 ① 4 ② 8 ③	11 ① 4 ② 8 ③	10 ① 4 ② 7 ③	①干化学法②比色法③速率法	甲类
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项				①干化学法②比色法③速率法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项					甲类
250308004	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水		项	12 ① 8 ② 12 ③	11.2① 8 ② 12 ③	10.4① 7.2 ② 13 ③	①干化学法②比色法③速率法	甲类
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	32	30.4	28.8		甲类
250308006	血清脂肪酶测定			项	12 ① 8 ②	11.2① 8 ②	10.4① 7.2 ②	①干化学法②比浊法	甲类
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250308008	血清骨钙素测定			项	16	12			甲类
250308009	醛缩酶测定			项					甲类
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定								
250309001	25 羟维生素 D 测定			项					甲类
250309002	1,25 双羟维生素 D 测定			项					甲类
250309003	叶酸测定			项	20	19.2	18.4		甲类
250309004	血清维生素测定	包括维生素 D 以外的各类维生素		每种维生素	16	15.2	14.4		甲类
250309005	血清药物浓度测定			每种药物	24 ① 56 ②	24 ① 56 ②	21.6① 48 ②	①免疫学法②色谱法	甲类
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物	40 ① 64 ② 64 ③	36 ① 56 ② 56 ③		①免疫学法②色谱法③化学发光法	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸					丙类
250309008	血清乙醇测定			项	12 ① 28 ② 44 ③ 76 ④	9.6 ① 24 ② 40 ③ 68 ④		①免疫学法②干化学法③色谱法④化学发光法	丙类
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项				不同检测方法分别计价	甲类
250309010	中枢神经特异蛋白(S100β)测定			项					甲类
250309011	尿羟脯氨酸测定			项					甲类
250310	激素测定								
250310001	血清促甲状腺激素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310002	血清泌乳素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310003	血清生长激素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310004	血清促卵泡刺激素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310005	血清促黄体生成素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310007	抗利尿激素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250310008	降钙素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310009	甲状旁腺激素测定			项	24 ① 40 ②	20 ① 36 ②		①各种免疫学方法②化学发光法, ③胶体金免疫层析法	甲类
250310010	血清甲状腺素(T4)测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	12 ① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	12 ① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310012	血清反 T3 测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	12 ① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	12 ① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定			项	16 ① 36 ②	14.4① 33.6②	12 ① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310015	血清 T3 摄取实验			项				①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定			项	16 ① 40 ②	14.4① 38.4②	14.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310017	促甲状腺素受体抗体测定			项	16 ① 40 ②	14.4① 38.4②	14.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310018	血浆皮质醇测定			项	16 ① 40 ②	14.4① 44.8②	14.4① 41.6②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310019	24 小时尿游离皮质醇测定			项	18① 45②	17① 40②	15① 36②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310020	尿 17-羟皮质类固醇测定			项	16 ① 40 ②	15.2① 38.4②	14.4① 36.8②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250310021	尿 17-酮类固醇测定			项	16 ① 48 ②	16 ① 46.4②	14.4① 43.2②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项	16 ① 36 ②	12 ① 32 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310023	醛固酮测定			项	16 ① 40 ②	16 ① 30.4②	14.4① 28.8②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310024	尿儿茶酚胺测定			项	16 ① 40 ②	16 ① 40 ②	14.4① 28 ②	①色谱法②各种免疫学方法	甲类
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			项	8 ① 20 ②	8 ① 19.2②	7.2 ① 18.4②	①色谱法②各种免疫学方法	甲类
250310026	血浆肾素活性测定			项	28	24			甲类
250310027	血管紧张素 I 测定			项	24	23.2	21.6		甲类
250310028	血管紧张素 II 测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250310029	促红细胞生成素测定			项	32	28			甲类
250310030	睾酮测定			项	20 ① 32 ②	20 ① 30.4②	18.4① 28 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310031	血清双氢睾酮测定			项				①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310032	雄烯二酮测定			项	16 ① 36 ②	12 ① 32 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310033	17 α 羟孕酮测定			项				①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310034	雌酮测定			项	16 ① 32 ②	15.2① 30.4②	14.4① 28 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310035	雌三醇测定			项	16 ① 40 ②	15.2① 38.4②	14.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250310036	雌二醇测定			项	16 ① 40 ②	15.2① 38.4②	14.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310037	孕酮测定			项	16 ① 56 ②	16 ① 52.8②	14.4① 48 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	16 ① 40 ②	16 ① 38.4②	14.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310039	血清胰岛素测定			项	16 ① 40 ②	16 ① 38.4②	14.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310040	血清胰高血糖素测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310041	血清C肽测定			项	14.4① 40 ②	14.4① 38.4②	12.8① 36.8②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310042	C肽兴奋试验			项				①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	20 ① 40 ②	20 ① 38.4②	18.4① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310044	胃泌素测定			项					甲类
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项					甲类
250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定			项					甲类
250310047	肾上腺素测定			项	20 ① 36 ②	16 ① 32 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310048	去甲肾上腺素测定			项	20 ① 36 ②	19.2① 34.4②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310049	胆囊收缩素测定			项					甲类
250310050	心钠素测定			项					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项					甲类
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项					甲类
250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定			项	8 ① 32 ②	8 ① 30.4②	7.2① 28.8②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310054	降钙素原检测			项	48 ① 96 ② 176 ③	45.6① 92 ② 168 ③	43.2① 88 ② 160 ③	①酶免法②金标法③荧光定量法	甲类
250310055	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			项	16 ① 36 ②	15.2① 34.4②	14.4① 32.8②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250310056	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项					甲类
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项					甲类
250310058	生长抑素测定			项					甲类
250310059	促胰液素测定			项					甲类
250310060	组织胺测定			项					甲类
250310061	5羟色胺测定			项					甲类
250311	骨质疏松的实验诊断								
250311001	尿CTx测定			项					甲类
250311002	尿NTx测定			项					甲类
250311003	尿吡啶酚测定			项					甲类
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项					甲类
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项					甲类
250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)			项					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250311007	β-胶原降解产物测定(β-CTX)			项					甲类
250311008	总I型胶原氨基端延长肽测定(Total P1NP)	主要测定人体血清、血浆中Total P1NP浓度,是骨标志物的监测项目之一。用于患骨质疏松症的绝经后妇女以及帕哲氏病患者的治疗监测。		项	120	104	88		
2504	4. 临床免疫学检查		特殊采血管						
250401	免疫功能测定								
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	32	30.4	28.8		甲类
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	20	19.2	18.4		甲类
250401003	红细胞花环试验			项	20	19.2	18.4		甲类
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项					甲类
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项					甲类
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项					甲类
250401007	白细胞粘附抑制试验			项					甲类
250401008	白细胞杀菌功能试验			项					甲类
250401009	白细胞吞噬功能试验			项					甲类
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项					甲类
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项					甲类
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项					甲类
250401013	干扰素测定			项	62	56	50	每类干扰素测定计价一次	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250401014	各种白介素测定			项	28 ① 64 ②	25.6① 60 ②	24 ① 56 ②	每种测定计费一次, ①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250401015	溶菌酶测定			项	12	9.6			甲类
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	16	12			甲类
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项					甲类
250401018	B 因子测定			项	20	19.2	18.4		甲类
250401019	总补体测定(CH50)			项	24 ① 20 ②	20 ① 12 ②		①各种免疫学方法②试管溶血法	甲类
250401020	单项补体测定	包括 C1q、C1r、C1s、C2—C9, 包括血、尿标本		项	16 ① 16 ②	16 ① 16 ②	14.4① 14.4②	每项测定计费一次, ①各种免疫学方法②单扩法	甲类
250401021	补体 1 抑制因子测定			项					甲类
250401022	C3 裂解产物测定(C3SP)			项	14.4	12			甲类
250401023	免疫球蛋白定量测定	包括 IgA、IgG、IgM、IgD、IgE		项	16 ① 12 ② 36 ③	12 ① 8 ② 32 ③		每项测定计费一次, ①各种免疫学方法②单扩法③化学发光法	甲类
250401024	冷球蛋白测定			项	16	15.2			甲类
250401025	C—反应蛋白测定(CRP)			项	20 ① 20 ②	18.4① 18.4②	16.8① 16.8②	①各种免疫学方法②单扩法	甲类
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项					甲类
250401027	轻链 KAPPA、LAMBDA 定量(K-LC, λ-LC)			项				每项测定计费一次	甲类
250401028	铜蓝蛋白测定			项	24 ① 12 ②	20 ① 8 ②		①各种免疫学方法②单扩法	甲类
250401029	淋巴细胞免疫分析			项					甲类
250401030	活化淋巴细胞测定			项				流式细胞仪法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			每个抗原	48	45.6	43.2	流式细胞仪法	甲类
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1 (sICAM-1)测定			项					甲类
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	含 IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		份					甲类
250401034	24 小时 IgG 鞘内合成率测定			项					甲类
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项					甲类
250402	自身免疫病的实验诊断								
250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	16	12			甲类
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	32	30.4	28.8		甲类
250402003	抗核提取物抗体测定(抗 ENA 抗体)	包括抗 SSA、抗 SSB、抗 JO-1、抗 Sm、抗 nRNP、抗 Scl-70、抗着丝点抗体测定		项	8 ① 20 ②	8 ① 19.2②	7.2 ① 18.4②	每项测定计费一次，①免疫学法②免疫印迹法③纳米磁微粒化学发光法	甲类
250402004	抗单链 DNA 测定			项	16 ① 44 ②	14.4① 41.6②	12 ① 38.4②	①免疫学法②免疫印迹法	甲类
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括 cANCA、pANCA、PR ₃ -ANCA、MPO-ANCA		项	12	12	11.2	每项测定计价一次，①免疫学法，②纳米磁微粒化学发光法	甲类
250402006	抗双链 DNA 测定(抗 dsDNA)			项	16 ① 36 ②	16 ① 36 ②	14.4① 32 ②	①免疫学法②免疫印迹法	甲类
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)			项	17① 27② 26③	16① 25② 24③	15① 22② 20③	①免疫学法 ②免疫印迹法③荧光法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项					甲类
250402009	抗核糖体抗体测定			项					甲类
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项					甲类
250402011	抗染色体抗体测定			项					甲类
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定		项					甲类
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项					甲类
250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	27	25	23	每项测定计费一次	甲类
250402015	抗心肌抗体测定(AHA)			项					甲类
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括 IgA、IgM、IgG		项					甲类
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			项	14.4① 40 ②	14.4① 40 ②	12.8① 36 ②	①凝集法②各种免疫学方法	甲类
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			项	14.4① 36 ②	14.4① 36 ②	12.8① 32 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项	16 ① 24 ②	16 ① 24 ②	14.4① 22.4②	①凝集法②各种免疫学方法	甲类
250402020	抗脑组织抗体测定			项					甲类
250402021	抗腮腺管抗体测定			项	32	28			甲类
250402022	抗卵巢抗体测定			项	32	28			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	32	28			甲类
250402024	抗精子抗体测定			项	24	24	21.6		甲类
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	32	28			甲类
250402026	抗胰岛素抗体测定			项	16 ① 32 ②	16 ① 32 ②	14.4① 28 ②	①凝集法②各种免疫学方法	甲类
250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	32	30.4	28.8		甲类
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	32	28			甲类
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	32	28			甲类
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括 IgA、IgG、IgM		项	16	12		每项测定计费一次	甲类
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括 IgA、IgG、IgM		项	16	12		每项测定计费一次	甲类
250402032	抗补体抗体测定			项	16	12			甲类
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括 A1、B 抗体测定		项	16	12		每项测定计费一次	甲类
250402034	抗内因子抗体测定			项	28	24			甲类
250402035	类风湿因子(RF)测定			项	6.4 ① 16 ②	6.4 ① 16 ②	5.6 ① 14.4②	①凝集法②各种免疫学方法	甲类
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗 PCNA)测定			项					甲类
250402037	分泌型免疫球蛋白 A 测定			项	20	16			甲类
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	40	36			甲类
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	42	39	35		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	35	33	29		甲类
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP 抗体)测定			项	80①150②	72① 140②	63① 120②	①化学发光法 ②电化学发光免疫方法	甲类
250402042	抗β2-糖蛋白1 抗体测定			项					甲类
250402043	抗透明带抗体(AZP)测定			项					甲类
250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)			项					甲类
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项					甲类
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)			项	54	50	45		甲类
250402047	抗RA33 抗体测定			项					甲类
250402048	抗DNA 酶B 抗体测定			项					甲类
250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项					甲类
250402050	抗Sa 抗体测定			项					甲类
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项					甲类
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项					甲类
250402053	抗α 胞衬蛋白抗体测定			项					甲类
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250402055	抗神经节苷脂 IgG, IgM 抗体测定			项					甲类
250403	感染免疫学检测								
250403001	甲型肝炎抗体测定 (Anti-HAV)	包括 IgG、IgM		项	12	12	11.2	每项测定计费一次	甲类
250403002	甲型肝炎抗原测定 (HAVAg)			项	16 ① 24 ② 36 ③	12 ① 20 ② 32 ③		①各种免疫学方法②荧光探针法③化学发光法	甲类
250403003	乙型肝炎 DNA 测定			项	56 ① 112 ②	56 ① 112 ②	48 ① 100 ②	①定性②定量	甲类
250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	6.4 ① 24 ②	6.4 ① 24 ②	5.6 ① 24 ②	①定性②定量	甲类
250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	6.4 ① 24 ②	6.4 ① 24 ②	5.6 ① 24 ②	①定性②定量	甲类
250403006	乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)			项	6.4 ① 24 ②	6.4 ① 24 ②	5.6 ① 24 ②	①定性②定量	甲类
250403007	乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)			项	6.4 ① 24 ②	6.4 ① 24 ②	5.6 ① 24 ②	①定性②定量	甲类
250403008	乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)			项	6.4 ① 24 ②	6.4 ① 24 ②	5.6 ① 24 ②	①定性②定量	甲类
250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)			项	6.4	6.4	5.6		甲类
250403010	乙型肝炎核心 IgM 抗体测定 (Anti-HBcIgM)			项	7.2	7.2	6.4		甲类
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前 S ₁ 抗原测定	包括前 S ₁ 抗体测定		项	16	16	14.4		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前 S ₂ 抗原测定	包括前 S ₂ 抗体测定		项	16	16	14.4		甲类
250403013	丙型肝炎 RNA 测定			项	64 ① 120 ②	60 ① 116 ②	56 ① 108 ②	①定性②定量	甲类
250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			项	20	19.2	18.4		甲类
250403015	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			项	20	19.2	18.4		甲类
250403016	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)			项	36	36	32		甲类
250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	包括 IgG、IgM		项	28 ① 36 ②	28 ① 36 ②	25.6① 32 ②	每项测定计费一次, ①各种免疫学方法②荧光探针法	甲类
250403018	庚型肝炎 IgG 抗体测定 (Anti-HGVIgG)			项	28 ① 36 ②	28 ① 36 ②	25.6① 32 ②	①各种免疫学方法②荧光探针法	甲类
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			项	36 ① 28 ② 40 ③	33.6① 28 ② 38.4③	32 ① 25.6② 36 ③	①各种免疫学方法②单扩法③印迹法	甲类
250403020	弓形体抗体测定	包括 IgG、IgM		项	20 ① 24 ② 36 ③	20 ① 24 ② 33.6③	18.4① 21.6② 32 ③	每项测定计费一次, ①各种免疫学方法②荧光探针法③化学发光法	甲类
250403021	风疹病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项	20 ① 28 ② 36 ③	20 ① 28 ② 33.6③	18.4① 25.6② 32 ③	每项测定计费一次, ①各种免疫学方法②荧光探针法③化学发光法	甲类
250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项	24	24	21.6	每项测定计费一次	甲类
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型		项	20 ① 28 ②	20 ① 28 ②	18.4① 25.6②	每项测定计费一次, ①各种免疫学方法②荧光探针法	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项	20	20	18.4	每项测定计费一次	甲类
250403025	EB 病毒抗体测定	包括 IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBV IgG、IgM、EBV-EA IgG、EBNA-G)		项	20 ① 32 ②	20 ① 28 ②	18.4① 25.6②	每项测定计费一次，①各种免疫学方法②荧光探针法	甲类
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	24	20			甲类
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	32	28			甲类
250403028	副流感病毒抗体测定			项	28	24			甲类
250403029	天疱疮抗体测定			项					甲类
250403030	水痘一带状疱疹病毒抗体测定			项					甲类
250403031	腺病毒抗体测定			项	20 ① 28 ②	20 ① 28 ②	18.4① 25.6②	①各种免疫学方法②荧光探针法	甲类
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	28	24			甲类
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项	28	28	24	每项测定计费一次	甲类
250403034	狂犬病毒抗体测定			项	20 ① 32 ②	20 ① 30.4②	18.4① 28 ②	①凝集法②各种免疫学方法	甲类
250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	32	32	28.8	每项测定计价一次	甲类
250403036	嗜异性凝集试验			项	8	8	7.2		甲类
250403037	冷凝集试验			项	8	8	7.2		甲类
250403038	肥达氏反应			项	9.6	9.6	8		甲类
250403039	外斐氏反应			项	12	8			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	12	8			甲类
250403041	布氏杆菌凝集试验			项					甲类
250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌		项	20 ① 36 ②	20 ① 28 ②	18.4① 32 ②	每项测定计价一次，①各种免疫学方法②荧光探针法	甲类
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项	4 ① 16 ②	4 ① 16 ②	4 ① 14.4②	①凝集法②免疫法	甲类
250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项					甲类
250403045	鼠疫血清学试验			项					甲类
250403046	芽生菌血清学试验			项	16	12			甲类
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	16	12			甲类
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项					甲类
250403049	野兔热血清学试验			项					甲类
250403050	肺炎支原体血清学试验			项	16 ① 32 ②	16 ① 32 ②	14.4① 28 ②	①凝集法②荧光探针法	甲类
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	24	24	21.6		甲类
250403052	立克次体血清学试验			项	20	16			甲类
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	14.4① 28 ② 36 ③	14.4① 28 ② 36 ③	14.4① 25.6② 32 ③	①凝集法②荧光探针法③印迹法	甲类
250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	11.2	11.2	10.4		甲类
250403055	不加热血清反应素试验			项	11.2	11.2	10.4		甲类
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	11.2	14.4	12.8		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项					甲类
250403058	念珠菌病血清学试验			项	20	16			甲类
250403059	曲霉菌血清学试验			项	26	23	20		甲类
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	22.4	17.6			甲类
250403061	孢子丝菌血清学试验			项					甲类
250403062	球孢子菌血清学试验			项					甲类
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项				每项测定计价一次	甲类
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项				每项测定计价一次	甲类
250403065	各类病原体 DNA 测定	包括 HPV 高危性亚型 PCR 检测, 定量 PCR 检测血浆 EBV DNA 水平		项	64	60.8	56	每类病原体测定计费一次	甲类
250403066	人乳头瘤病毒 (HPV) 核酸检测			项	64 ① 104 ② 208 ③	60.8① 198 ② 198 ③	57.6① 94.4② 188 ③	①PCR 法②多重 PCR 法③荧光免疫法	甲类
250403067	埃可病毒抗体检测			项					甲类
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒 I 型 (HIV-I) 抗体测定	包括病毒 RNA 定量测定		项					甲类
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项					甲类
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项					甲类
250403071	丙型肝炎病毒 (HCV) 基因分型			项					乙类
250403072	乙型肝炎病毒 (HBV) 基因分型			项					乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性 (HGV-RNA)			项					乙类
250403074	TT 病毒抗体检测			项					甲类
250403075	鹦鹉热衣原体检测			项					甲类
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	40	38.4	36		甲类
250403077	白三烯 B4 水平测定	包括白三烯 E4		项					甲类
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项					甲类
250403079	13 碳尿素呼气试验			项	173	158	136		乙类
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项					甲类
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项					甲类
250403082	各类病原体的 RNA 测定	实时荧光核算恒温扩增监测法测定各类病原体核糖核酸(RNA)		次	80	72	64		
250403083	结核感染T细胞检测(免疫斑点法)	用于检测人外周抗全凝血中的结核特异抗原刺激活化效应 T 细胞。		人份	640				甲类
250404	肿瘤相关抗原测定								
250404001	癌胚抗原测定 (CEA)			项	20 ① 72 ②	19.2① 68 ②	18.4① 64 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)			项	20 ① 72 ②	19.2① 68 ②	18.4① 64 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404003	副蛋白免疫学检查			项	32	30.4	28.8		甲类
250404004	碱性胎儿蛋白测定 (BFP)			项	20	20	18.4		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)			项	24 ① 64 ②	23.2① 60 ②	21.6① 56 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)			项	28 ① 64 ②	24 ① 60 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定			项					甲类
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)			项				①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)			项	24 ① 60 ②	20 ① 52 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404010	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1)			项	24 ① 60 ②	20 ① 52 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404011	糖类抗原测定	包括 CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4 等等		每种抗原	24 ① 60 ②	22.4① 56 ②	21.6① 52 ②	每项测定计价一次，①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项	28 ① 64 ②	24 ① 60 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404013	肿瘤坏死因子测定 (TNF)			项	24 ① 40 ②	22.4① 38.4②	21.6① 36 ②	①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404014	肿瘤相关抗原测定	包括 MG-Ags、TA-4		项	48	45.6	43.2	每项测定计价一次	甲类
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	16 ① 36 ②	12 ① 32 ②		①各种免疫学方法②化学发光法	甲类
250404016	显形胶质蛋白 (AP) 测定			项					甲类
250404017	恶性肿瘤特异生长因子 (TSGF) 测定			项	48	45.6	43.2		甲类
250404018	触珠蛋白测定			项	16	15.2	14.4		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250404019	酸性糖蛋白测定			项					甲类
250404020	细菌抗原分析			项					甲类
250404021	I 型胶原吡啶交联终肽测定 (ICTP)			项					甲类
250404022	组织多肽特异抗原 (TPS) 测定			项					甲类
250404023	端粒酶活性检测			项					甲类
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项					甲类
250404025	尿核基质蛋白 (NMP22) 测定			项					甲类
250404026	甲胎蛋白异质体测定			项					甲类
250405	变应原测定								
250405001	总 IgE 测定			项	32	28		各种免疫学方法	甲类
250405002	吸入物变应原筛查			项	24	20		各种免疫学方法	甲类
250405003	食入物变应原筛查			项	24	20		各种免疫学方法	甲类
250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	32	28		各种免疫学方法	甲类
250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	32	28		各种免疫学方法	甲类
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白 (ECP) 测定			项				各种免疫学方法	甲类
250405007	循环免疫复合物 (CIC) 测定			项	32	28		各种免疫学方法	甲类
250405008	脱敏免疫球蛋白 IgG 测定			项					丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250405009	脱敏免疫球蛋白 IgG4 测定			项					丙类
2505	5. 临床微生物学检查								
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定								
250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	6.4	6.4	5.6		甲类
250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本		项	8	8	7.2		甲类
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	8	8	7.2		甲类
250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等		每种细菌	8	8	7.2		甲类
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	8	8	7.2		甲类
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	20	19.2	18.4		甲类
250501007	艰难梭菌检查			项					甲类
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测 (MRSA、MRS)			项	24	22.4	21.6		甲类
250501009	一般细菌培养及鉴定			项	48	45.6	43.2		甲类
250501010	尿培养加菌落计数			项	48	45.6	43.2		甲类
250501011	血培养及鉴定			项	64 ① 80 ②	60 ① 76 ②	56 ① 72 ②	①手工法②仪器法	甲类
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	48	45.6	43.2		甲类
250501013	结核菌培养			项	48	45.6	43.2		甲类
250501014	淋球菌培养			项	48	45.6	43.2		甲类
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	40	38.4	36		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250501016	百日咳杆菌培养			项	40	38.4	36		甲类
250501017	嗜血杆菌培养			项	24	23.2	21.6		甲类
250501018	霍乱弧菌培养			项	40	38.4	36		甲类
250501019	副溶血弧菌培养			项	40	36		鉴定按 50%计收	甲类
250501020	L 型菌培养			项	48	45.6	43.2		甲类
250501021	空肠弯曲菌培养			项	48	44		鉴定按 50%计收	甲类
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	48	45.6	43.2		甲类
250501023	军团菌培养			项	48	45.6	43.2		甲类
250501024	0—157 大肠埃希菌培养及鉴定			项	48	45.6	43.2		甲类
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	36	34.4	32		甲类
250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项	4	4	4		甲类
250501027	真菌培养及鉴定			项	48	45.6	43.2		甲类
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	6.4	5.6	4.8		甲类
250501029	念珠菌培养			每个取材部位	22.4	21.6	20		甲类
250501030	念珠菌系统鉴定			项	16 ① 40 ②	16 ① 40 ②	14.4① 36 ②	①手工法②仪器法	甲类
250501031	衣原体检查			项	36 ① 48 ② 48 ③	36 ① 48 ② 48 ③	32 ① 43.2② 43.2③	①培养法②免疫学法③电镜法	甲类
250501032	衣原体培养			每个取材部位	64	60	56		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250501033	支原体检查			项	32	30.4	28.8	每种支原体检查收费一次	甲类
250501034	支原体培养及药敏			项	72	68	64		甲类
250501035	轮状病毒检测			项	12 ① 24 ② 24 ③	12 ① 24 ② 24 ③	11.2① 21.6② 21.6③	①凝集法②免疫学法③电镜法	甲类
250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	40	36	32		丙类
250501037	病毒培养与鉴定			项	96	80			甲类
250501038	滴虫培养			项	44	41.6	40		甲类
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	36	34.4	32		甲类
250501040	真菌 D-葡聚糖检测	包括真菌 D-肽聚糖检测		项	143	126	107		甲类
250501041	乙型肝炎病毒基因 YMDD 变异测定	包括 YIDD 变异测定		项					甲类
250501042	全自动细菌分离培养	临床微生物室对待检标本的细菌全自动处理及分离培养		次	64	56	48		
250502	药物敏感试验								
250502001	常规药敏定性试验			项	16	15.2	14.4		甲类
250502002	常规药敏定量试验 (MIC)			项	28	27.2	25.6		甲类
250502003	真菌药敏试验			项	24	23.2	21.6		甲类
250502004	结核菌药敏试验			每种药物	8 ① 16②	8 ① 16 ②	7.2① 14.4②	①手工法②仪器法	甲类
250502005	厌氧菌药敏试验			项	24	22.4	20		甲类
250502006	血清杀菌水平测定			项	16	15.2	14.4		甲类
250502007	联合药物敏感试验			项	32	30.4	28.8		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			项	36	32			甲类
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项	32 ① 48 ② 64 ③	28 ① 44 ② 56 ③		①免疫法②荧光偏振法③色谱法	甲类
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	88	76			甲类
250503	其它检验试验								
250503001	肠毒素检测			项	20	16			甲类
250503002	细菌毒素测定			项	20	16			甲类
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	17.6	14.4			甲类
250503004	细菌分型	包括各种细菌		项					甲类
250503005	内毒素定性试验			项	27	23	20		甲类
250503006	内毒素定量测定			项	44	39	35		甲类
250503007	O—129 试验			项	12	12	11.2		甲类
250503008	β—内酰胺酶试验			项	16	16	14.4		甲类
250503009	超广谱 β—内酰胺酶试验			项	16	16	14.4		甲类
250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因 A、B、C		每种基因	48	45.6	43.2		乙类
250503011	DNA 探针技术查 meeA 基因			项					乙类
250503012	梅毒荧光抗体 FTA—ABS 测定			项	48	45.6	43.2		乙类
2506	6. 临床寄生虫学检查								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250601	寄生虫镜检								
250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	2.4	2.4	2.4		甲类
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	4	4	4		甲类
250601003	粪寄生虫卵计数			次	12	10.4	8		甲类
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	4	4	4		甲类
250601005	血液虐原虫检查			项	4	4	4		甲类
250601006	血液微丝蚴检查			项	4	4	4		甲类
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	6.4	4.8			甲类
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	6.4	4.8			甲类
250601009	血液弓形虫检查			项	4	4	4		甲类
250602	寄生虫免疫学检查								
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	24 ① 24 ② 24 ③ 24 ④	23.2① 23.2② 23.2③ 23.2④	21.6① 21.6② 21.6③ 21.6④	每种寄生虫检查计费一次，①凝集法：血凝法、乳胶法②一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等③双扩法④免疫印迹法	甲类
2507	7. 遗传疾病的分子生物学诊断								
250700001	外周血细胞染色体检查			项	80	76	72		丙类
250700002	脆性 X 染色体检查			项					丙类
250700003	血高分辨染色体检查			项					丙类
250700004	血姐妹染色体互换试验			项					丙类
250700005	脐血染色体检查			项					丙类
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项					丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
250700007	肝豆状核变性基因分析			项					丙类
250700008	血友病甲基因分析			项					丙类
250700009	脆 X 综合症基因诊断			项					丙类
250700010	唐氏综合症筛查			项	80	76	72		丙类
250700011	性别基因(SRY)检测			项					丙类
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					丙类
250700013	染色体分析	包括各种标本		项	96	92	80		丙类
250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本;含细胞培养和染色体分析		项	120	112	108		丙类
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	包括各种标本		项	16	16	14.4		丙类
250700016	血苯丙酮酸定量			项					甲类
250700017	白血病融合基因分型	包括 BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR α、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A 等		每种					乙类
250700018	疾病相关基因分析	包括耳聋相关基因诊断,乳腺癌罹患风险预测		项	160	146	132	每增加一个位点加收 100 元。基因芯片法、基因测序法执行同价	丙类
26	(六)血型与配血								
260000001	ABO 红细胞定型	指血清定型(反定)		次	5	5	5		甲类
260000002	ABO 血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	20① 40②	18① 36②	15① 31②	①正定法与反定法联合使用 ②微柱法	甲类
260000003	ABO 亚型鉴定			每个亚型	20	18	15		甲类
260000004	Rh 血型鉴定	指仅鉴定 RhD(o), 不查其他抗原		次	20	18	15		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	15		甲类
260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P 血型、Ii 血型、Lewis 血型、MNSs 血型、Lutheran 血型、Kell 血型、Duffy 血型、Kidd 血型、Diego 血型、Auberger 血型、Sid 血型、Colton 血型、Yt 血型、Dombrock 血型、Vel 血型、Scianna 血型、Xg 血型、Gerbich 血型、Wright 血型、Stoltzfus 血型等		每个抗原	35	30			甲类
260000007	血型单特异性抗体鉴定	指用于筛选不规则抗体		次	60	57	54	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%	甲类
260000008	血型抗体特异性鉴定 (吸收试验)			次	30	25			甲类
260000009	血型抗体特异性鉴定 (放散试验)			次	30	25			甲类
260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	40	38	36		甲类
260000011	盐水介质交叉配血			次	5	5	4.5		甲类
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个方法	20	20	18	白蛋白法、Liss 法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等	甲类
260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO 血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	30	29	27	按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
260000014	唾液 ABH 血型物质测定			次	30	25			甲类
260000015	Rh 阴性确诊试验			次	30	29	27		甲类
260000016	白细胞特异性和组织相关融性 (HLA) 抗体检测			次					乙类
260000017	血小板特异性和组织相关融性 (HLA) 抗体检测			次					乙类
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次					甲类
260000019	血小板交叉配合试验			次	45	43	40		甲类
260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	100	90			甲类
260000021	群体反应抗体检测			次	540	500			乙类
260000022	人组织相容性抗原 I 类 (HLA-I) 分型	包括可溶性 HAL-I		组	350 ① 700 ②	335 ① 665 ②	316 ① 630 ②	①血清学配型②基因配型	乙类
260000023	人组织相容性抗原 II 类 (HLA-II) 分型			组	350 ① 700 ②	335 ① 665 ②	316 ① 630 ②	①血清学配型②基因配型	乙类
27	(七)病理检查								
2701	1. 尸体解剖与防腐处理								
270100001	尸检病理诊断	含 7 岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理; 不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理, 如: 遗体火化或掩埋; 肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	550	520	500	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费; 2. 传染病和特异性感染尸体加收 200 元	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	485	450		丙类
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	280	265	250		丙类
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	
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	40	40	38	需塑料包埋的标本加收10元	甲类
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	30	30	27		甲类
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	60	60	54		甲类
270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	30	30	27		甲类
270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数;不含骨髓涂片计数		例	25	25	23		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等							
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	60	57	54	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 35 元	甲类
270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	60	57	54	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 35 元	甲类
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		每个部位	60	57	54	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 35 元	甲类
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	60	57	54		甲类
270300005	手术标本检查与诊断			例	80	75	70	以两个蜡块为基价，超过两个者每个加收 35 元；塑料包埋加收 5 元	甲类
270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指(趾)	60	57	54	以两个蜡块为基价，超过两个者每个加收 40 元；不脱钙直接切片标本加收 10 元	甲类
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	70	65	60		甲类
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	60	57	54		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	80	75	70	以两个蜡块为基价，超过两个者每个加收 40 元；不脱钙直接切片标本加收 10 元	甲类
270300010	全器官大切片检查与诊断			例	280	265	250		甲类
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 100 元	
270400001	冰冻切片检查与诊断			例	200	190	180		甲类
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	140	130	120		甲类
2705	5. 特殊染色诊断技术								
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	50	50	45		甲类
270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	60 ①120 ②	60 ①120 ②	54 ①108 ②	① 手工法 ②全自动仪器法	甲类
270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	50	50	45		甲类
2706	6. 电镜病理诊断	均含标本制备							
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	150	140	135		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	200	190	180		乙类
270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	200	190	180		甲类
2707	7、分子病理学诊断技术								
270700001	原位杂交技术			项	100	95	90		甲类
270700002	印迹杂交技术	包括 Southern Northern Western 等杂交技术		项	100	95	90		甲类
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	包括 ERCC1、XRCC1 单核苷酸多态性检测分析,用于评估患者对铂类药物敏感性,指导个体化治疗。包括药物治疗基因分析		项	200	190	180		乙类
2708	8. 其他病理技术项目								
270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	110	105	100		甲类
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	100	95	90		丙类
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	20	20	18		甲类
270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术和液基细胞学超薄片技术		次	150	140	130		甲类
270800005	病理大体标本摄影			每个标本	20	20	18	积累科研资料的摄影不得计费	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
270800006	显微摄影术			每个视野	20	20	18	积累科研资料的摄影不得计费	丙类
270800007	疑难病理会诊			次	100	100	90	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	丙类
270800008	普通病理会诊			次	80	80	70	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	丙类
270800009	病理图文报告			次	30	26	23		

三、临床诊疗类

本类说明:

1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复, 共计四类, 2939 项。本类编码为 300000000。
2. 在第二 - 第四级分类中已经注明的共性除外内容, 在第五级诊疗项目中不再一一列出。
3. 在诊疗项目服务中, 不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成, 也应按一次计价。
4. 说明中的“酌情加收”是指该项目的技术难度或成本因素增大较多, 故在定价时应考虑适当增加一定的百分比例。
5. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
6. 经血管介入诊疗项目单独分类立项, 其它介入诊疗项目按国际疾病分类 (ICD-9-CM) 方式分列在各相关系统项目中。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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 937 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、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4. 在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。 5. 诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上酌情加收。								
3101	1. 神经系统								
310100001	脑电图	含深呼吸诱发, 至少 8 导		次	60	51	42	指 14-16 导, 8-12 导减收 8 元, 16 导以上加收 10 元。脑电发生源定位加收 20 元, 术中监测 10 元/小时	甲类
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极 (鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发		次	92	78	64		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少 16 导)		次	80	68	56	彩色脑地形图加收 50 元	甲类
310100004	动态脑电图	包括 24 小时脑电视频监测或脑电 Holter		次	288	247	201		乙类
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	43	37			甲类
310100006	脑磁图			次					丙类
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度; 包括重复神经电刺激		每条神经	40	34	28		甲类
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	25	21	18		甲类
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb 氏点记录, 下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次、单肢	52	44	37	诱发电位地形图分析加收 10 元, 术中监测每小时 20 元	甲类
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	52	44	37	术中监测每小时 20 元	甲类
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激 P300 与听觉 P300		次	58	49	40	增加 N400 检查加收 20 元	甲类
310100012	脑干听觉诱发电位			次	58	49	40		甲类
310100013	术中颅神经监测			小时	46	40	32	每超过一小时加收 20 元	甲类
310100014	颅内压监测			小时	12	10	8		甲类
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药		次	160	136	112	脑脊液动力学检查加收 40 元, 脑脊液置换加收 40 元, 鞘内化疗加收 40 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	173	147	121		甲类
310100018	枕大池穿刺术			次	173	147	121		甲类
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	161	138	113		甲类
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	138	115		同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	甲类
310100021	植物神经功能检查			次	25	21	18		甲类
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	81	69			丙类
310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	28	24	20		甲类
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	52	40			甲类
310100025	肌电图监测			小时	115	104	81		丙类
310100026	多轨迹断层肌电图			次					丙类
310100027	神经阻滞治疗			次	57	48	40		甲类
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	345	299			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含 CT 定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝；不含术中影像学检查、全麻		次	518	437			乙类
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	115	98	81		甲类
310100031	慢性小脑电刺激术			次	35	30	24		丙类
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	52	49	46		丙类
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次				不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收	乙类
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				不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经酌情加收	乙类
3102	2. 内分泌系统		检验费						
310201	垂体兴奋试验：	含需取静脉血 5 次及结果分析							
310201001	生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)			每试验项目	46	35			甲类
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)			每试验项目	35	30	24		甲类
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)			每试验项目	40	35	29		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	40	35	29		甲类
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	58	49	40		甲类
310201006	精氨酸试验			每试验项目	46	35			甲类
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	46	35			甲类
310202	垂体抑制试验								
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	52	40			甲类
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	40	35	28		甲类
310203	垂体后叶功能试验								
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各3个标本,每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重,需时6—8小时,必要时延至12—16小时		每试验项目	81	69	58		甲类
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μ g,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	104	92	75		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μ g，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	92	81	69		甲类
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素(ADH)测定3次		每试验项目	40	35	29		甲类
310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		每试验项目	40	35	29		甲类
310204	甲状旁腺功能试验								
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂，测血钙、磷5次，尿钙、磷2次		每试验项目	58	46			甲类
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食、静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定8次		每试验项目	58	46			甲类
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用，连续两日饮水后1、2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	58	46			甲类
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	58	46			甲类
310204005	低钙试验	含低钙饮食，尿钙测定3次		每试验项目	35	29			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定 3 次		每试验项目	35	29			甲类
310205	胰岛功能试验								
310205001	葡萄糖耐量试验	含 5 次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	40	35	28		甲类
310205002	馒头餐糖耐量试验	含 4 次血糖测定		每试验项目	35	29	24		甲类
310205003	可的松糖耐量试验	含 5 次血糖测定		每试验项目	35	29			甲类
310205004	胰岛素释放试验	含 5 次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括 C 肽释放试验		每试验项目	70	60	49		甲类
310205005	胰高血糖素试验	含 7 次血糖、胰岛素测定		每试验项目	58	49	40		甲类
310205006	甲苯磺丁脲 (D860) 试验	含血糖、胰岛素测定 6 次、床旁监护		每试验项目	58	52			甲类
310205007	饥饿试验	含 24 小时或 2.3 天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	29	23			甲类
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	14	12	10	含毛细血糖检测	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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		次	1150	978	805		丙类
310205010	D-木糖耐量测定			项					甲类
310206	肾上腺皮质功能试验								
310206001	昼夜皮质醇节律测定	含 24 小时内 3 次皮质醇或/和 ACTH 测定		每试验项目	35	30	24		甲类
310206002	促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定 1 天；包括传统法或肌注法，每日 2 次皮质醇测定，连续 3 天		每试验项目	58	49	40		甲类
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定 2 次		每试验项目	35	30	24		甲类
310206004	地塞米松抑制试验	含 24 小时尿 17-羟皮质类固醇 (17-OHCS)，17-酮 (17-KS) 及皮质醇测定各 5 次；包括小、大剂量		每试验项目	46	40	32		甲类
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和 ACTH 测定各 5 次，测尿量 8 次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	58	46			甲类
310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮肾素测定 2 次		每试验项目	35	30	24		甲类
310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定 3 次；包括高钠试验		每试验项目	29	24	21		甲类
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定 4 次		每试验项目	29	24	21		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠 6—8 次		每试验项目	46	40	32		甲类
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮 5 次		每试验项目	46	35			甲类
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠 6—8 次		每试验项目	35	29			甲类
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定 7 次		每试验项目	58	46			甲类
310207	肾上腺髓质功能试验								
310207001	苯胺唑啉阻滞试验	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	29			甲类
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续 6 小时；包括哌啶嗪试验		每试验项目	35	29			甲类
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	29			甲类
310207004	冷加压试验	含血压监测 20 分钟内测 7 次		每试验项目	35	29	24		甲类
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	29			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	29			甲类
310208	其它								
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素			次	81	69	58	第一次上泵加收 80 元	甲类
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含 3 次性腺激素测定		每试验项目	30	26	21		甲类
3103	3. 眼部								
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		甲类
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪		项	3	3	2	每增加一项加收 1 元	甲类
310300003	选择性观看检查			次	2	2	2		甲类
310300004	视网膜视力检查			次	24	20	17		甲类
310300005	视野检查	包括普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计		次	13	11	9	电脑视野计、动态(Goldmann)视野计加收 15 元	甲类
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	3	3	2		甲类
310300007	验光	包括检影、散瞳、云雾试验、试镜		项	7	6	5	每增加一项加收 1 元	丙类
310300008	镜片检测			次	3	3	2		丙类
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	17	15	12		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310300010	主导眼检查			次	5	4	3		甲类
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	12	9			甲类
310300012	复视检查			次	10	9	7		甲类
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	12	10	8		甲类
310300014	三棱镜检查			次	12	10	8		甲类
310300015	线状镜检查			次	8	7	6		甲类
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	7	6	5		甲类
310300017	调节/集合测定			次	9	8	6		甲类
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩		次	12	10	8		甲类
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	21	17	14		甲类
310300020	色觉检查	包括普通图谱法、FM-100Hue 测试盒法、色觉仪法		项	5	4	3	每增加一项加收 1 元	甲类
310300021	对比敏感度检查			次	12	10	8		甲类
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	25	21	18		甲类
310300023	明适应测定			次	23	20	16		甲类
310300024	正切尺检查			次	6	5	4		甲类
310300025	注视性质检查			次	6	5	4		甲类
310300026	眼象差检查			次	17	15	12		甲类
310300027	眼压检查	包括 Schiotz 眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法		次	15	13	11	非接触、压平眼压计法加收 10 元	甲类
310300028	眼压日曲线检查			次	25	21	18		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310300029	眼压描记			次	17	15	12		甲类
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	8	7	6		甲类
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	70	60	49	增加定量分析另计价 50 元	乙类
310300032	低视力助视器试验			次	7	6	5		丙类
310300033	上睑下垂检查			次	6	5	4		甲类
310300034	泪膜破裂时间测定			次	14	12	10		甲类
310300035	泪液分泌功能测定			次	14	12	10		甲类
310300036	泪道冲洗			次	10	8	7		甲类
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	17	15	12		甲类
310300038	角膜荧光素染色检查			次	13	11	9		甲类
310300039	角膜曲率测量			次	15	13	11		甲类
310300040	角膜地形图检查			次	85	72	60		甲类
310300041	角膜内皮镜检查			次	52	44	36	录象记录按比例加收 20 元	甲类
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		次	25	21	18	超声法加收 20 元	甲类
310300043	角膜知觉检查			次	3	3	2		甲类
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	18	15	13		甲类
310300045	人工晶体度数测量			次	42	36	29		甲类
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法		次	22	19	15		甲类
310300047	房水荧光测定			次	12	10	8		甲类
310300048	裂隙灯检查			次	9	8	6		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	19	16	13		甲类
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	19	16	13		甲类
310300051	眼位照相			次	23	20	16		甲类
310300052	眼前段照相			次	28	24	20		甲类
310300053	眼底照相			次	38	32	27		甲类
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		次	170	145	119		甲类
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	81	69	58		甲类
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳		次	14	12	10		甲类
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	115	98	81		乙类
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	28	24	20		甲类
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	86	69		指单眼	甲类
310300060	眼血流图			次	86	69			甲类
310300061	视网膜动脉压测定			次	86	69			甲类
310300062	临界融合频率检查			次					甲类
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			次	40	35		指单眼	甲类
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	70	60	49		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)或多焦视网膜电图(m-ERG)		次	52	40		指单眼,多焦视网膜电流图加收100%	甲类
310300066	视网膜地形图			次	49	42	34	双眼加收40元	甲类
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	44	35		指单眼	甲类
310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	49	42	34	双眼加收40元	甲类
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	12	9			甲类
310300070	眼肌力检查			次	12	9			甲类
310300071	结膜印痕细胞检查			次	15	10			甲类
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次	12	9			甲类
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次	63	54	44		甲类
310300074	磁石试验			次	16	12			甲类
310300075	眼活体组织检查			次	46	40	32		甲类
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	12	10	8		甲类
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	12	10	8		甲类
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		每只单眼.次	市场调节价				丙类
310300078a	飞秒激光近视治疗手术	含手术所用的手术套包、手术包等卫生材料费		每只单眼.次	市场调节价				丙类
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)			每只单眼.次	市场调节价				丙类
310300080	视网膜激光光凝术			次	322	265			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		次	230	196	161	多波长激光加收200元	甲类
310300082	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次					丙类
310300083	钕激光巩膜切除手术			次					丙类
310300084	低功率氦-氛激光治疗	包括温热激光		次	29	23			甲类
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次	12	10	8		甲类
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					乙类
310300087	睑板腺按摩			次	7	6	5		甲类
310300088	冲洗结膜囊			次	10	8	7		甲类
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	12	10	8		甲类
310300090	晶体囊截开术			次	322	265		激光加收 35%	甲类
310300091	取结膜结石			次	13	11	9		甲类
310300092	沙眼磨擦压挤术			次	35	29	24		甲类
310300093	眼部脓肿切开引流术			次	46	40	32		甲类
310300094	球结膜下注射			次	11	9	8		甲类
310300095	球后注射	包括球周半球后、球旁		次	15	13	11		甲类
310300096	眶上神经封闭			次	9	8	7		甲类
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	29	23			甲类
310300098	协调器治疗			次	21	17			甲类
310300099	后象治疗			次	12	9			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	150	128	105	显微镜下手术加收15元, 6周岁以下儿童加收20%。	甲类
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	127	108	89	显微镜下手术加收15元	甲类
310300102	角膜异物剔除术			次	25	21	18		甲类
310300103	角膜溃疡灼烙术			次	28	24	20		甲类
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	230	196	161		甲类
310300105	泪小点扩张			次	12	10	8		甲类
310300106	泪道探通术			次	34	29	24	激光加收100元	甲类
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	12	10	8		丙类
310300108	弱视训练			次	9	8	7		丙类
3104	4. 耳鼻咽喉								
310401	耳部诊疗								
310401001	听性脑干反应			次	100	85	70		甲类
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	40	34	28		甲类
310401003	自描听力检查			次	25	21	18		甲类
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	23	20	16		甲类
310401005	纯音衰减试验			次	23	20	16		甲类
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	23	20	16		甲类
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	23	20	16		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310401008	调谐曲线			次	23	20	16		甲类
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	52	44	36		甲类
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	56	48	39	多频率加收 10 元	甲类
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	23	20	16		甲类
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	35	29	24		甲类
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	29	25	20		甲类
310401014	耳蜗电图			次	86	75	60		甲类
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	81	69	57		甲类
310401016	稳态听觉诱发反应			次	81	69	58		甲类
310401017	中潜伏期诱发电位			次	69	58	48		甲类
310401018	皮层慢反应			次	52	44	36		甲类
310401019	迟期成分检查			次	52	44	36		甲类
310401020	鼓岬电刺激反应			次	52	44	36		甲类
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	104	88	72		甲类
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验		次	63	54	44		甲类
310401023	中耳共振频率测定			次	21	17	14		甲类
310401024	听探子检查			次	21	17	14		甲类
310401025	听力筛选试验			次	28	24	20	指新生儿检查	甲类
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查		次	42	36	29		甲类
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	23	20	16		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	58	49	40		丙类
310401029	电子耳蜗编程			次	69	58	48		丙类
310401030	真耳分析			次	35	29	24		丙类
310401031	鼓膜贴补试验			次	35	29	24		甲类
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	17	15	12		甲类
310401033	溢泪试验			次	23	20	16		甲类
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统;包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	138	117	97		甲类
310401035	硬性耳内镜检查			次	95	81	67		甲类
310401036	电耳镜检查			次	25	21	18		甲类
310401037	耳显微镜检查			次	35	29	24		甲类
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘻管试验、鼓膜按摩		次	12	10	8		甲类
310401039	上鼓室冲洗术			次	40	35	28		甲类
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	30	26	21		甲类
310401041	盯聆冲洗	包括耳道冲洗		次	23	20	16	单纯盯聆取出收10元	甲类
310401042	耳正负压治疗			次	14	12	10		甲类
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	12	10	8		甲类
310401044	导管法咽鼓管吹张			次	19	16	13		甲类
310401045	耳药物烧灼			次	17	15	12		甲类
310401046	鼓膜贴补治疗	包括烧灼法、针拨法		次	58	52			甲类
310401047	耳神经阻滞			次	29	24	20		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	58	49	40		甲类
310401049	耳部特殊治疗			次	25	21	18	冷冻法 20 元、微波法 40 元、射频法 40 元、激光法 50 元。等离子法暂不定价	乙类
310402	鼻部诊疗								
310402001	鼻内镜检查			次	14	12	10	纤维镜 20 元, 电子镜 50 元, 电子纤维镜 70 元, 鼻窦内窥镜 80 元, 视频镜加收 8 元	甲类
310402002	前鼻镜检查			次	7	6	5		甲类
310402003	长鼻镜检查			次	6	5	4		甲类
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	100	85	70		甲类
310402005	鼻粘膜激发试验			次	40	35	28		甲类
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	23	20	16		甲类
310402007	嗅觉功能检测			次	17	15	12		甲类
310402008	鼻阻力测定			次	23	20	16		丙类
310402009	声反射鼻腔测量			次	23	20	16		甲类
310402010	糖精试验			次	35	29	24	亦称纤毛功能测定	甲类
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	58	49	40		甲类
310402012	鼻腔冲洗			次	14	12	10		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310402013	鼻腔取活检术			次	46	39	32		甲类
310402014	上颌窦穿刺术			次	46	39	32		甲类
310402015	鼻窦冲洗			次	29	25	20		甲类
310402016	鼻咽部活检术			次	70	60	49		甲类
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	29	24	20		甲类
310402018	鼻腔粘连分离术			次	58	49	40		甲类
310402019	鼻负压置换治疗			次	17	15	12		甲类
310402020	脱敏治疗			次	19	16	13		丙类
310402021	快速脱敏治疗			次	23	20	16		丙类
310402022	前鼻孔填塞			次	40	35	28		甲类
310402023	后鼻孔填塞			次	58	49	40		甲类
310402024	鼻异物取出			次	46	39	32		甲类
310402025	鼻部特殊治疗			次	69	58	48	指冷冻法、微波法，电灼法 65 元、药物烧灼 70 元、射频法 70 元、激光法 80 元。等离子、聚焦超声法暂不定价	乙类
310403	咽喉部诊疗								
310403001	喉声图	含声门图		次	75	63	52		甲类
310403002	喉频谱仪检查			次	63	54	44		甲类
310403003	喉电图测试			次	58	49	40		甲类
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	58	49	40		丙类
310403005	计算机言语疾病矫治			次	69	58	48		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	125	106	88		甲类
310403007	间接鼻咽镜检查			次	12	10	8		甲类
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	42	36	29	鼻咽内窥镜加收160元	甲类
310403009	纤维喉镜检查			次	96	82	67	电子镜加收50元	甲类
310403010	喉动态镜检查			次	110	94	77	图文报告加收20元	甲类
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	92	81	69		甲类
310403012	间接喉镜检查			次	14	12	10		甲类
310403013	支撑喉镜检查			次	145	123	102		甲类
310403014	咽封闭			次	20	17	14		甲类
310403015	喉上神经封闭术			次	17	15	12		甲类
310403016	咽部特殊治疗			次	58	49	40	指冷冻法，微波法80元、射频法80元、激光法100元。等离子法暂不定价	乙类
3105	5. 口腔颌面	除外内容： 口腔特殊一次性卫生材料及器械（如一次性器械盒）、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品、光敏型复合树脂、光敏型复合体、根桩钉、桩核及牙本质钉、光敏型超钻树脂、进口树脂、DYCAL 盖髓剂、各种银夹、钛夹、VATAPAX 根管诱导材料、钛丝、全金丝、根管内固定材料、窝沟封闭剂（进口）、溶塑剂（进口）、钛镍合金材料、特殊粘接材料、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器、特殊矫正装置材料、矫正牵引装置材料、树脂高强纤维、牙龈特殊保护剂、COLTOSL 安抚材料。						专科医院执行该项目须经审批后方可加收：1. 疑难病症治疗加收30%； 2. 与医疗美容相关的治疗加收30%； 3. 正畸专业治疗18岁以上成人加收30%。	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310501	口腔综合检查								
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表；不含错牙合畸形诊断设计、种植治疗设计		次	14	12	10	牙周专业检查加收10元	丙类
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	14	12	10		丙类
310501003	牙合力测量检查			次	16	12			丙类
310501004	咀嚼功能检查			次	17	12			丙类
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	21	14			丙类
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	18	12			丙类
310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材料、普通石膏	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌	市场调节价				丙类
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌	44	37	31		丙类
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料、特殊模型材料	次	69	58			丙类
310501010	常规面牙合像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位牙合像及上下颌牙合面像		每片	12	9			丙类
310501011	口腔内镜检查			每牙	6	5	4		甲类
310501012	咬合关系诊断	咬合和咬合力的大小、位置及接触的前后顺序		人次	207	189	171		丙类
310502	牙体牙髓检查								
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	6	5	4		甲类
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	9	8	7		甲类
310502003	口腔 X 线一次成像 (RVG)			每牙	17	15	12		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310503	牙周检查								
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	23	17			丙类
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	9	7			丙类
310503003	咬合动度测定			次	15	12			丙类
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	12	9			丙类
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测; 包括刚果红负染法、暗视野显微镜法、Periocheck 法	Periocheck 试剂盒	次	35	29			丙类
310503006	电子压力牙周探针检查	牙周袋深度、附着水平, 牙齿松动、牙龈炎症情况(出血、化脓)、附着龈宽度、根分叉病变等指标		人次	115	105	95		丙类
310504	口腔颌面功能检查								
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	35	29			丙类
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	55	46			丙类
310504003	面神经肌电图检查	包括额、眼、上唇及下唇四个功能区		每区	17	12		每功能区均含双侧	丙类
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查; 不含反馈治疗		次	86	69			丙类
310505	正颌外科手术前设计								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括 1. VTO 技术: 含 X 线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测; 2. 电子计算机技术: 含电子计算机专家系统行 X 线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	345	293			丙类
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	81	69			丙类
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上牙合架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	184	155			丙类
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	35	29			丙类
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、唇弓及其他特殊材料	每根	63	52		特殊要求唇弓制备加收 25 元	丙类
310505006	牙合导板制备	含牙合导板制作、打磨、抛光, 以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	115	98		特殊要求牙合导板制备加收 40 元	丙类
310506	口腔关节病检查								
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	52	44	36	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	甲类
310506002	颞颌关节镜检查			次	58	46			甲类
310506003	关节腔压力测定			每人次	52	40			甲类
310507	正畸检查								
310507001	错牙合畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	22	19	16		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310507002	错牙合畸形治疗设计	包括 1. 牙牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙牙合模型计算机测量，2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙，3. X 线头影测量：含手工或计算机 X 线测量分析	模型制备	次	173	150	121	使用计算机进行三维牙牙合模型测量和 X 线头影测量加收 100 元	丙类
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	35	29	24		丙类
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	23	20	16		丙类
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	23	20	16		丙类
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	23	20	16	使用舌侧矫正器加收 50%	丙类
310507007	错牙合畸形正中牙合位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	35	29	24		丙类
310508	口腔修复检查								
310508001	光牙合仪检查	包括 1. 光牙合仪牙合力测量，2. 牙列牙合接触状态检查，3. 咬合仪检查		次	35	29			丙类
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	12	9			丙类
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	12	9			丙类
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	14	9			丙类
310509	口腔种植检查								
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X 线影像分析、模型分析		次	127	104		CT 颌骨重建模拟种植设计加收 80 元	丙类
310510	口腔一般治疗								
310510001	调牙合			每牙	8	7	6		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	9	8	7		丙类
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂；其他特殊材料	每牙	12	10	8	使用激光脱敏仪加收5元	甲类
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	13	11	10		甲类
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	13	11	10		甲类
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	46	39	32		甲类
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	20	17	14	拔牙后填塞止血加收5元	甲类
310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置，2.牙周处置，3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	14	12	10	视病变范围增大加收6元	甲类
310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	28	23	20		甲类
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调牙合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	35	29	24		甲类
310510011	拆除固定装置	包括去除各种原因使用的口腔固定材料		每牙	12	10	8		甲类
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	152	129	110		甲类
310511	牙体牙髓治疗								
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	39	33	28		甲类
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；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	每牙	66	56	48		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	每牙	58	49	40		甲类
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	市场调节价				丙类
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	9	8	7		甲类
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	市场调节价				丙类
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	市场调节价			高嵌体修复加收	丙类
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	12	9			甲类
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	市场调节价			使用特殊仪器加收	丙类
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	市场调节价			使用特殊仪器加收	丙类
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	29	24	20		甲类
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	33	28	24		甲类
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	28	23	20		甲类
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	12	10	8		甲类
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	20	17	14		甲类
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	28	23	20	使用特殊仪器加收20元	甲类
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	28	23	20	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置、热塑牙胶等)加收20元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	184	150		使用特殊仪器加收50%	乙类
310511019	髓腔消毒术	包括 1. 髓腔或根管消毒, 2. 痿管治疗		每根管	22	19	16	使用特殊仪器(微波仪等)加收 15 元	甲类
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	23	20	16		甲类
310511021	根管再治疗术	包括 1. 取根管内充物, 2. 疑难根管口的定位, 3. 不通根管的扩通, 4. 取根管内折断器械	特殊仪器及器械	每根管	55	47	40	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收 20 元	甲类
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	23	20	16		甲类
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	58	46		使用特殊仪器加收 10 元	甲类
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	17			甲类
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	35	29	24		甲类
310511026	劈裂牙治疗	包括 1. 取劈裂牙残片, 2. 劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	23	17			甲类
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调牙合	根管治疗及特殊固定材料	每牙	55	46			甲类
310511028	树脂分层防真美学修复	牙体缺损、多层堆塑。不含取模。	树脂材料、印模材料	每牙	345	299	260		
310512	儿童牙科治疗								
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	58	49	40		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨，	特殊窝沟封闭剂	每牙	29	25	20		甲类
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	75	63			甲类
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	58	49	40		甲类
310512005	制戴固定式缺隙保持器	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、丝圈式保持器	次	121	103	87		丙类
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	115	98	81		丙类
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错牙合畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	次	207	176	145		丙类
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗，制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	230	196			丙类
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	81	69			丙类
310512010	全牙列牙合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列牙合垫、试戴、复查	特殊材料、印模、模型制备	单颌	138	117	97		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310512011	活髓切断术			每牙	46	40	32		甲类
310513	牙周治疗								
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治；不含洁治后抛光		每牙	4	3	3	全口洁治 100 元	丙类
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	6	5	4	后牙龈下刮治加收 2 元	丙类
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	15	13	10		甲类
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	6	5	4		甲类
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光、喷砂	特殊材料	每牙	3	3	2		丙类
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	6	5	4		甲类
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	12	10	8		甲类
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	11	9	8	超声根面平整加收 100%，后牙加收 50%。	甲类
310513009	种植体维护治疗	龈上/龈下和种植体探针专项检查	上药抛光	每牙	81	74	67		丙类
310514	粘膜治疗								
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	20	14			甲类
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	12	9			甲类
310514003	口腔粘膜病特殊治疗			每部位	12	9		红外线、微波、冷冻、频谱等法各加收 10 元	乙类
310515	口腔颌面外科治疗								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	44	37	32		甲类
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	12	10	8		甲类
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	14	12	10		甲类
310515004	涎腺导管扩大术			次	35	29	24		甲类
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	23	17			甲类
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	23	17			丙类
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	46	40			丙类
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	35	29			甲类
310516	口腔关节病治疗								
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	35	29			甲类
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	46	40			甲类
310516003	调磨牙合垫			每次	17	14			甲类
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	805	667		关节下腔治疗加收10%	乙类
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、特殊制作工艺						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310517001	冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡牙合记录,测色,技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	市场调节价			种植体冠修复酌情加收	丙类
3105170010	套筒冠义齿	含套筒冠及其材料。不含加工费。		每基牙	市场调节价				丙类
310517002	嵌体修复	含牙体预备,药线排龈,制取印模、模型,蜡牙合记录,技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	市场调节价				丙类
310517003	桩核根帽修复	含牙体预备,牙合记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽		每牙	市场调节价				丙类
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	市场调节价				丙类
310517005	桩冠修复	含牙体预备,牙合记录,制桩蜡型,技工室制作桩,试桩,制冠蜡型,技工室制作完成桩冠,试戴桩冠;包括简单桩冠,铸造桩冠		每牙	市场调节价				丙类
310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈,蜡牙合记录,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;包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)		每牙	市场调节价				丙类
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	市场调节价				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建,改变原牙合关系,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; 包括复杂冠桥修复		次	市场调节价			特殊设计费加收	丙类
310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)	特殊粘接剂	每牙	市场调节价				丙类
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、印模及模型材料						
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	市场调节价				丙类
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, 咬牙合检查; 包括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		每牙	市场调节价				丙类
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, 咬牙合检查; 包括覆盖义齿		每牙	市场调节价				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	市场调节价			特殊设计加收	丙类
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；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	市场调节价				丙类
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；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	市场调节价			活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体	丙类
310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、牙合托，正中牙合关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬牙合检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌	市场调节价				丙类
310519	修复体整理								
310519001	拆冠桥	包括铸造冠		每牙	市场调节价			铸造冠拆除酌情加收	丙类
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	21	18	14		丙类
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm 缺陷	12	10	8	>2mm 加收 10 元、 激光焊接加收 50%	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	23	20	16		丙类
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	61	51	44		丙类
310519006	调改义齿	含检查、调牙合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	21	18	15		丙类
310519007	取局部牙合关系记录	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	12	10	8		丙类
310519008	取正中牙合关系记录			次	23	20	16		丙类
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	23	20	16		丙类
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	23	20	16		丙类
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	28	23	20		丙类
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米	20	17	14		丙类
310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环	17	15	12		丙类
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5	104	88	72		丙类
310519015	加牙合支托		各种牙合支托材料(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	17	15	12		丙类
310519016	加铸牙合面			次	41	35	29		丙类
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次	46	40	32		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	35	29	24		丙类
310519019	塑料牙合面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	35	29			丙类
310519020	弹性假牙龈			每牙	35	29			丙类
310519021	镀金加工			每牙	109	92			丙类
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工; 包括所有铸造修复体		每件	127	104			丙类
310519023	配金加工			每牙	109	92		仅限患者自备材料	丙类
310519024	黄金材料加工			每牙	115	98			丙类
310519025	加磁性固位体			每牙	104	86			丙类
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	69	58			丙类
310520	颞下颌关节病修复治疗								
310520001	牙合垫	含牙体预备, 调牙合, 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、牙合垫材料、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+树脂)	每件	市场调节价				丙类
310520002	肌松弛治疗			次	市场调节价				丙类
310521	颌面缺损修复								
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	104	86		间接法制作加收50%, 加放射治疗装置加收100%	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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，确定牙合关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻塞器及义颌；7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；9. 临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	市场调节价			1. 上或下颌骨一侧全切加收；2. 分段或分区双重印模加收	丙类
310521003	软腭抬高器治疗	含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2. 模型预备、制作抬高软腭部分；3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	173	144		咽阻塞器加收 20%	丙类
310521004	骨折后义齿夹板固位及牙合板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	138	115	98		丙类
310522	正畸治疗		特殊粘接材料						
310522001	乳牙期安氏 I 类错牙合正畸治疗	包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反牙合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	市场调节价			前牙或后牙开、严重深覆加收；不良口腔习惯加收。	丙类
310522002	替牙期安氏 I 类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	市场调节价			阻生齿开窗矫治加收。	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310522003	替牙期安氏 I 类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	市场调节价				丙类
310522004	恒牙期安氏 I 类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	市场调节价			1. 伴开、深覆等疑难病例加收；2. 阻生齿开窗矫治病例加收；3. 拔牙病例加收；4. 种植体加收。	丙类
310522005	乳牙期安氏 II 类错牙合正畸治疗	包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反牙合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	市场调节价			前牙或后牙开、严重深覆加收；不良口腔习惯加收。	丙类
310522006	替牙期安氏 II 类错牙合口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆	次	市场调节价				丙类
310522007	替牙期牙性安氏 II 类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突	使用口外弓、使用 Frankel 等功能矫治器、咬合诱导	次	市场调节价			前牙反、前牙或后牙开、严重深覆加收。	丙类
310522008	替牙期牙性安氏 II 类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	市场调节价			前牙反、前牙或后牙开、严重深覆加收。	丙类
310522009	替牙期骨性安氏 II 类错牙合正畸治疗	包括：1. 严重上颌前突；2. 活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用 Frankel、Activator Twin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器	次	市场调节价			前牙反、前牙或后牙开、严重深覆加收。	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310522010	恒牙早期安氏 II 类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性 II 类错牙合和骨性 II 类错牙合；2. 使用 Frankel 功能矫治器 II 型或 Activator 功能矫治器；其他功能矫治器	Activator 增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	市场调节价			前牙或后牙开、严重深覆加收。	丙类
310522011	恒牙期牙性安氏 II 类错牙合固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏 II 类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	市场调节价			1. 伴前牙严重开、深覆加收；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收。	丙类
310522012	恒牙期骨性安氏 II 类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏 II 类错牙合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	市场调节价			1. 伴前牙严重开、深覆等复杂疑难病例加收。2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收；3. 种植体加收。	丙类
310522013	乳牙期安氏 III 类错牙合正畸治疗	包括：1. 乳前牙反牙合；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	市场调节价			全牙弓乳牙反加收。	丙类
310522014	替牙期安氏 III 类错牙合正畸治疗	包括：1. 前牙反牙合；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	市场调节价			全牙弓反加收。	丙类
310522015	替牙期安氏 III 类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性 III 类错牙合和骨性 III 类错牙合；2. 使用 rankel 功能矫治器 III 型；其他功能矫治器	颏兜	次	市场调节价			伴开、深覆等疑难病加收。	丙类
310522016	恒牙期安氏 III 类错牙合固定矫治器治疗	包括牙性安氏 III 类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	市场调节价			1. 全牙弓反加收；2. 伴开、深覆等复杂疑难病加收；3. 磨牙拔除矫治加收。	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310522017	恒牙期骨性安氏 III 类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏 III 类错牙合拔牙病例	前方牵引器、头帽颈兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	市场调节价			1. 隐形材料加收； 2. 种植体加收。	丙类
310522018	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	市场调节价			重度牙周炎的正畸治疗加收	丙类
310522019	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	市场调节价			1. 伴开牙合、深覆牙合等疑难病加收； 2. 拔牙矫治加收	丙类
310522020	牙合创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的牙合创伤； 2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	市场调节价				丙类
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	市场调节价			双侧完全性唇腭裂加收	丙类
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错牙合的病例； 2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次	市场调节价				丙类
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错牙合的早期正畸治疗； 2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	市场调节价				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon 综合征、Apert 综合征、Treacher-Collins 综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次	市场调节价				丙类
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	市场调节价				丙类
310522026	正颌外科手术前术后正畸治疗	包括：1. 安氏 II 类、III 类严重骨性错牙合、严重骨性开牙合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗		次	市场调节价				丙类
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS) 正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错牙合的正畸治疗	常规 OSAS 矫治器以外的附件	次	市场调节价				丙类
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	每副	市场调节价				丙类
310523	口腔种植		模型制备						
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上牙合架	唇侧 Index 材料	单颌	市场调节价				丙类
310523002	外科引导牙合板	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	市场调节价				丙类
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙	市场调节价				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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、牙合记录、面弓转移上牙合架、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	市场调节价				丙类
310523005	种植覆盖义齿	包括：1.全口杆卡式；2.磁附着式；3.套筒冠	特殊材料	单颌	市场调节价				丙类
310523006	全口固定种植义齿			单颌	市场调节价				丙类
310523007	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体	市场调节价				丙类
3106	6. 呼吸系统								
310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查							
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积；不含最大通气量		次	80	68	56		甲类
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法、重复呼吸法		项	69	58	48		甲类
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	150	127	104	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	丙类
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	46	40	32		甲类
310601005	残气容积测定	包括体描法、氦气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法		项	52	44	36		甲类
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	69	59	48		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	17	15	12		甲类
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	45	38	32		甲类
310601009	二氧化碳反应曲线			项	29	25	20		丙类
310601010	支气管激发试验			项	138	115	98	含肺功能检查	甲类
310601011	运动激发试验	含通气功能测定 7 次；不含心电监测		项	150	127	104		甲类
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定 2 次		项	92	81	69		甲类
310601013	一氧化氮呼气测定	含 6 次测量值		次	334	276			丙类
310602	其他呼吸功能检查								
310602001	床边简易肺功能测定			次	40	35	28	即肺通气功能测定	甲类
310602002	肺阻抗血流图			次	23	17			甲类
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	80	68	56		甲类
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	173	138			乙类
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、P ₀₁ 、最大吸气压		小时	6	5	4		乙类
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	59	50	41		甲类
310602007	肺循环血流动力学检查			次					丙类
310603	辅助呼吸								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含 CO2 监测、肺功能监测		小时	17	15	12		甲类
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	14	12	10		甲类
310603003	体外膈肌起搏治疗			次					甲类
310604	呼吸系统其他诊疗								
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	590	502	413		乙类
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	138	115	98		乙类
310604003	人工气胸术			次	52	44	36		甲类
310604004	人工气腹术			次	52	44	36		甲类
310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物	次	119	101	83	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检；不含 CT、X 线、B 超引导		每处	255	217	179		甲类
310605	呼吸系统窥镜诊疗							使用电子纤维内镜加收 100 元	
310605001	硬性气管镜检查			次	127	104			甲类
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	175	149	123	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
310605003	经纤支镜治疗	含纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	350	298	245	6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	100	85	70	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	120	102	84	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	150	128	105	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	150	128	105		甲类
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	322	276	230	微波法加收100元、激光加收620元、高频电加收620元	乙类
310605009	经内镜气管扩张术			次	805	690	564		乙类
310605010	经纤支镜支架置入术		支架	次	805	690	564		乙类
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	288	247	201		乙类
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	1035	863			乙类
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	690	587	483	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次					乙类
310606	胸部肿瘤治疗								
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	200	170	140	激光加收940元、电凝加收940元、局部注药加收80元	乙类
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	127	109	92		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310607	高压氧治疗	含氧气							
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导;不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	63	52			乙类
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	81	69			乙类
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次	81	69			乙类
310607004	急救单独开舱治疗			次	173	144			乙类
310607005	舱内抢救			次	161	132			乙类
310607006	舱外高流量吸氧			次	12	9			丙类
3107	7. 心脏及血管系统								
310701	心电生理和心功能检查								
310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联		次	15	13	11	三通道加收5元,六通道加收15元,十二通道加收25元,附加导联加收5元。床旁心电图加收5元。十五导联、十八导联暂不定价	甲类
310701002	食管内心电图		一次性导管	次	97	82	68		甲类
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	245	208	172	指三导,十二导加收60元	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	35	29	24		丙类
310701005	标测心电图	含电极费用		次	58	49	40		丙类
310701006	体表窦房结心电图			次	35	29	24		丙类
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	25	21	18		丙类
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	7	6	5		甲类
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日	58	49	40		丙类
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	138	117	97		甲类
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	81	69	56		甲类
310701012	心电向量图			次	52	44	36		甲类
310701013	心音图			次	17	15	12		丙类
310701014	心阻抗图			次	17	15	12	心导纳图酌情加收	丙类
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	46	39	32		丙类
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	58	49	40		丙类
310701017	倾斜试验			次	81	69	56		甲类
310701018	心率变异性分析	包括短程或 24 小时		次	75	64	53	超过 24 小时加收 50 元	甲类
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次					丙类
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	56	48	39		乙类
310701021	动态血压监测	含电池费用；包括运动血压监测		小时	9	8	7		甲类
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	9	8	7		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	219	190	155		乙类
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	12	10	8		乙类
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	16	14	12		甲类
310701026	周围静脉压测定			次	21	18	14		甲类
310701027	指脉氧监测			小时	6	5	4		甲类
310701028	血氧饱和度监测			小时	7	6	5		甲类
310701029	全自动无创动脉硬化检查	含踝臂指数（PWV）和脉搏波传导速度（ABI）		人次	138	127	114	每项检测收费 69 元	丙类
310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测							
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	小时或次	104	88	72	1. 心电、压力连续示波以 10 元/小时计价；2. 心排血量测定以 50 元/次计价	甲类
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	20	17	14		甲类
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	850	723	595	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
310702004	射频消融术		射频导管	次	4200	3570	2940	房颤型加收 40%，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	1100	935	770	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310702006	临时起搏器应用			小时	20	17	14		甲类
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1750	1488	1225	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1495① 1840② 2300③	1265① 1564② 1955③		①单腔②双腔③三腔	乙类
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	3450	2875			乙类
310702010	起搏器功能分析和随访			次	46	40	32		丙类
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	50	43	35		甲类
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	58	46			甲类
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	58	46			甲类
310702014	经食管心脏起搏术			次	115	98	81		甲类
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	190	162	133	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
310702016	心脏电复律术			次	160	136	112		甲类
310702017	心脏电除颤术			次	90	77	63		甲类
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	92	75			甲类
310702019	体外反搏治疗			次	81	69	58		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	1610	1380	1127	含 DSA 费用，血氧测定加收 30 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	1265	1075	886	6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	190	162	133		甲类
3108	8. 血液及淋巴系统		滤除白细胞输血管、导管、骨髓供体、干细胞供体、脐血						
310800001	骨髓穿刺术			次	80	68	56		甲类
310800002	骨髓活检术			次	81	69	58		甲类
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	207	178	144		乙类
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		采血次数或天	35	29	23	1. 以采血次数为计价单位；2. 低温保存 3 元/天	乙类
310800005	血细胞分离单采			次	1553	1323	1087	每增加循环量 1000ml 加收 300 元	乙类
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	次	29	25	20		甲类
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输		次	360	306	252		甲类
310800008	血浆置换术	机采		次	403① 225②	334① 138②		①机采②人工置换；以每单位 200ml 为一次	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310800009	血液照射	包括加速器或 60 钴照射源,照射 2000rad±, 包括自体、异体		次	161	138	115		乙类
310800010	血液稀释疗法			次	81	69	58		甲类
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输; 包括光量子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗		次	58	49	40		甲类
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/ 单位	1495	1271	1047		甲类
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	230	196			甲类
310800014	外周血干细胞回输			次	322	276	230		乙类
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					乙类
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	35	29	24		乙类
310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34 阳性造血干细胞分选			次					乙类
310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34 阳性造血干细胞移植			次					乙类
310800019	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次					乙类
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施; 包括异体基因、自体基因	供体	次					乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	3795	3220			乙类
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	2875	2415			乙类
310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	3910	3220			乙类
310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗(DC)		次				LAK 细胞治疗酌情加收	乙类
310800025	淋巴造影术		导管	次	207	178	144		甲类
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	92	78	64		甲类
310800027	脾穿刺术			次	138	115	98		甲类
3109	9. 消化系统								
310901	食管诊疗								
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	161	132		部分测压按 70% 计收	甲类
310901002	食管拉网术			次	115	98	81		甲类
310901003	硬性食管镜检查			次	46	40	32		甲类
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	70	60	49	电子镜加收 100 元	甲类
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	230	196	161	电子镜加收 100 元，复杂取异物加收 200 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	790	672	553		乙类
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括硬化、套扎、组织粘合		每个位点	345	293	242		乙类
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	600	510	420	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
310901009	三腔管安置术	包括四腔管		次	173	150	121		甲类
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	322	276	230		甲类
310902	胃肠道诊疗								
310902001	胃肠电图			项	45	38	32	动态胃电图加收50元，导纳式胃动力检测加收	丙类
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	299	253			乙类
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	132	109			乙类
310902004	24小时胃肠压力测定			次	219	184			丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	150	128	105	电子镜加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	400	340	280	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价；出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310902006a	经胃镜微波治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹（各种夹）	次	450	400	350	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310902006b	经胃镜激光治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹（各种夹）	次	700	630	570	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310902006c	经胃镜电凝治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹（各种夹）	次	500	430	390	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310902006d	经胃镜电切治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹（各种夹）	次	580	500	450	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310902006e	经胃镜消融法治疗		圈套器、钛夹（各种夹）	次				出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310902006f	经胃镜等离子法治疗		圈套器、钛夹（各种夹）	次				出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术	支架	次	460	391	322	电子镜加收 100 元	乙类
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次	470	400	329	电子镜加收 100 元	乙类
310902009	超声胃镜检查术	含活检		次	900	765	630		丙类
310903	十二指肠、小肠、结肠								
310903001	经胃镜胃肠置管术			次	345	293	242	电子镜加收 100 元	乙类
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	460	391			乙类
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1000	850	700		乙类
310903004	小肠镜检查	含活检		次	173	150	121	电子镜加收 100 元，双气囊小肠镜加收	乙类
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	207	178	144	电子镜加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	69	58	48	电子镜加收 100 元	甲类
310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	748	633		6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次	920	748			乙类
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	644	518		6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310903010	经肠镜特殊治疗			次	450	410	360	微波、激光、电凝、电切等法可分别计价；出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310903010a	经肠镜微波治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	600	500	450	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310903010b	经肠镜激光治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	600	500	450	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310903010c	经肠镜电凝治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	600	500	450	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
310903010d	经肠镜电切治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	700	600	550	出血点、肿物每增加一个加收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
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	173	150	121	电子结肠镜加收 100 元	甲类
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	75	64	53		甲类
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	184	155	132	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报告	胶囊	次					丙类
310904	直肠肛门诊疗								
310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	46	40	32	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
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、扫描计录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定		次	104	88	72		甲类
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	24	20	17	电子镜加收 100 元	甲类
310904004	肛门指检			次	14	12	10		甲类
310904005	肛直肠肌电测量			次	81	69	58		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310904006	直肠肛门特殊治疗			次	92	75		指冷冻法，微波法加收 25%，激光法加收 50%，电凝加收 100%，电切加收 150%	乙类
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	58	49	40		甲类
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	60	51	42		丙类
310905	消化系统其他诊疗								
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	69	58	46	放腹水治疗加收 20 元	甲类
310905002	腹水直接回输治疗			次	345	293	242	超滤回输加收 120 元	甲类
310905003	肝穿刺术	含活检		次	180	153	126	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	540	459	378		乙类
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	138	115	98	激光、微波、药物注射、90 钇分别加收 230 元	乙类
310905006	胆道镜检查			次	200	170	140	超选择造影加收 100 元	乙类
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	650	553	455	6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	300	255	210		甲类
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	160	136	112		甲类
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导		次	490	417	343		甲类
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视	支架	次	920	782	644		乙类
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)			次	1100	935	770		乙类
310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	805	690	564		乙类
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	1000	850	700		乙类
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	690	587	483		乙类
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	1380	1173	966		乙类
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术			次	1150	978	805		乙类
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	920	782	644		乙类
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	633	541	443		乙类
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	1380	1150	978	双管加收 300 元	乙类
310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	460	391	322		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
310905022	胆道支架置入术		支架	次	900	765	630		乙类
310905023	人工肝治疗			次	805	667			乙类
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次				治疗酌情加收	乙类
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘管换管术		次	115	98	81		甲类
310905026	肝功能储备检测		药品	人次	350	298	245		丙类
3110	10. 泌尿系统		血液灌流器、滤器、支架、丝状探条、膜肺透析管及管钛接头、透析器及管道						
311000001	腹膜透析置管术			次	345	293	242	包括拔管术	乙类
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	12	10	8		乙类
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	23	20	16		乙类
311000004	腹膜透析换管			次	58	49	40		乙类
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	69	58	48		乙类
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析		次	380	322	265		乙类
311000007	血液滤过	含透析液、置换液		次	518	443	362		乙类
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液		次	518	443	362		乙类
311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次	920	782	644		乙类
311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	460	391	322		乙类
311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液；包括人工法、机器法		小时	92	78	63	机器法加收 40 元	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	40	35	29		乙类
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	150	127	104		乙类
311000014	肾盂测压			单侧	161	138	115		甲类
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧	253	219	178	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
311000016	肾封闭术			次	81	69	58		甲类
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	403	345	282		甲类
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	575	489	403		乙类
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次	850	723	595	钬激光加收	乙类
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧	550	468	385	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	320	272	224	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
311000022	经皮输尿管内管置入术			次	600	510	420		乙类
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	805	690	564	激光法加收100元	乙类
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	345	293	242		乙类
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	600	510	420		乙类
311000026	经输尿管镜碎石取石术	包括液电、超声、弹道等法		次	1250	1063	875	激光法加收100元，6周岁以下儿童加收20%。	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	390	332	273		乙类
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	590	502	413		乙类
311000029	输尿管支架管冲洗			次	17	15	12		甲类
311000030	膀胱注射			次	23	20	16		甲类
311000031	膀胱灌注			次	40	34	28		甲类
311000032	膀胱区封闭			次	23	20	16		甲类
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	230	196	161		甲类
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检；包括取异物		次	230	196	161		甲类
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	115	98	81	激光法加收 100 元	乙类
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	70	60	49	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	207	173	144		甲类
311000038	尿流率检测			次	92	78	64		甲类
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	300	255	210		甲类
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测；不含摄片		次	740	629	518		乙类
311000041	动态尿流量监测		一次性精密集尿袋	小时	6	5			甲类
311000042	血管通路监测	用于在血透过程中测定输送血液流量、再循环量、血管通路流量和心输出量。	-	次	483	435			甲类
3111	11. 男性生殖系统								
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	58	49	40		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	69	59	48		甲类
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	58	49	40		丙类
311100004	阴茎超声血流图检查			次	115	98	81		丙类
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	115	98	81		丙类
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	173	150	121		甲类
311100007	附睾抽吸精子分离术			次	240	204	168		丙类
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	35	30	25		丙类
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	23	20	16		丙类
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		次	115	98	81		甲类
311100011	阴茎动脉测压术			次	58	49	40		丙类
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	115	98	81		丙类
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	115	98	81		甲类
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	92	81	69		甲类
311100015	前列腺按摩			次	25	21	18		甲类
311100016	前列腺注射			次	32	28	23		甲类
311100017	前列腺特殊治疗			次	100	85	70	指微波法，射频法加收20元，激光加收20元	乙类
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	46	40	32		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	市场调节价				丙类
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								
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	23	20	16		甲类
311201002	外阴活检术			次	35	30	24		甲类
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗、远红外线治疗		30 分钟	12	12	8		甲类
311201004	阴道镜检查			次	30	26	21	电子镜加收 50 元, 光电镜加收 90 元	甲类
311201005	阴道填塞			次	35	30	24		甲类
311201006	阴道灌洗上药			次	12	10	8		甲类
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	65	55	46		甲类
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	49	42	34		甲类
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	24	20	17		甲类
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	37	31	26		甲类
311201011	宫颈内口探查术			次	38	32	27		甲类
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	23	20	16		丙类
311201013	子宫内膜活检术			次	90	77	63		甲类
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	23	20	16		甲类
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	140	119	98		甲类
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	150	127	104		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311201017	宫腔吸片			次	35	30	25		甲类
311201018	宫腔粘连分离术			次	140	119	98		甲类
311201019	宫腔填塞			次	138	121	98		甲类
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位	45	38	32	指冷冻法，激光、微波、电熨等法分别加收 20 元	乙类
311201020e	妇科射频治疗术	包括外阴、阴道、宫颈子宫等疾患。主要用于子宫肌瘤、功能性子宫出血、宫颈炎等妇科常见病治疗。		每部位	575	495	426	如需要 B 超引导穿刺应加收费用	乙类
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	81	69	58		甲类
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	1610	1380	1127		甲类
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	14	12	10		甲类
311201024	电子骨盆内测量			次	12	12	8		丙类
311201025	胎儿心电图			次	23	21	16		丙类
311201026	胎心监测			次	29	25	20		丙类
311201027	胎儿镜检查			次	230	196	161		丙类
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	35	30	25		丙类
311201029	羊膜镜检查			次	58	49	40		丙类
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含 B 超监测、羊水检查		次	75	64	53		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	115	98			丙类
311201032	羊水泡沫振荡试验			次					丙类
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	46	40	32		丙类
311201034	羊水置换			次	460	391	322		丙类
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	23	20	16		丙类
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	92	81	64		丙类
311201037	B超下采卵术			次	市场调节价				丙类
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	403	345	282		甲类
311201039	胎盘成熟度检测			次	30	26	21		丙类
311201040	胚胎培养			次	市场调节价				丙类
311201041	胚胎移植术			次	市场调节价			冻融胚胎加收。	丙类
311201042	单精子卵泡注射			次	市场调节价				丙类
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	市场调节价				丙类
311201044	输卵管内胚子移植术			次	市场调节价				丙类
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	市场调节价				丙类
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	市场调节价				丙类
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	104	92	75	腹腔镜另收	甲类
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术		次	40	34	28	双子宫上环加收20	甲类
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	75	64	53		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	140	119	98		甲类
311201051	产后刮宫术			次	170	145	119		甲类
311201052	葡萄胎刮宫术			次	207	184	144		甲类
311201053	人工流产术	含宫颈扩张	套装式一次性宫腔组织吸引管	次	150	128	105	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫加收 50 元，钳刮术加收 50 元	甲类
311201054	子宫内水囊引产术			次	150	127	104		甲类
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	110	94	77		甲类
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	80	68	56		甲类
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	10	9	7		丙类
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导		次	403	345	282		甲类
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	市场调节价				丙类
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	市场调节价				丙类
311201061	囊胚培养			次	市场调节价				丙类
311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		月	市场调节价			不足月按月收费	丙类
311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次	市场调节价				丙类
311201064	经乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	518	460	403		乙类
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次				未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311201066	阴道宫颈取材诊查	含宫颈 TCT、宫颈、阴道分泌物及脱落细胞取材		次	12	9	8		
311202	新生儿特殊诊疗								
311202001	新生儿暖箱			小时	4	3	3		甲类
311202002	新生儿测颅压			次	6	6	4		甲类
311202003	新生儿复苏			次	97	82	68		甲类
311202004	新生儿气管插管术			次	60	51	42		甲类
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	29	25	20		甲类
311202006	新生儿洗胃			次	50	43	35		甲类
311202007	新生儿监护	包括：1.单独心电监护，2.心电、呼吸、血压监护，3.心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	7	7	5	心电、呼吸、血压监护 7 元/小时；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护 8 元/小时	甲类
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	12	10	8		甲类
311202009	新生儿蓝光治疗	含兰光灯、眼罩		次	6	5	4	冷光源蓝光加收 2 元	甲类
311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	518	449	362		乙类
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	12	12	8		甲类
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	7	6	5		甲类
311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	17	15	12		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311202014	新生儿量表检查			次	16	14	11		丙类
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	16	14	11		丙类
3113	13. 肌肉骨骼系统								
311300001	关节镜检查	含活检		次	300	255	210		乙类
311300002	关节穿刺术	含加压包扎；包括关节腔减压术		次	75	64	53		甲类
311300003	关节腔灌注治疗			次	90	77	63		甲类
311300004	持续关节腔冲洗			次	75	64	53	术后冲洗 20 元/天	甲类
311300005	骨膜封闭术			次	29	25	20		甲类
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	23	20	16		甲类
311300007	神经根封闭术			次	50	43	35		甲类
311300008	周围神经封闭术			次	45	38	32		甲类
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	40	35	28		甲类
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	40	35	28		甲类
311300011	骶管滴注			次	63	54	44		甲类
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	160	136	112	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
3114	14. 体被系统								
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	24	20	17		甲类
311400002	性病检查			次	25	21	18		甲类
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	55	47	39		甲类
311400004	皮肤直接免疫荧光检查			次	58	49	40		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	60	51	42		丙类
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	16	14	11		甲类
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	12	10	8		甲类
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	23	20	16		甲类
311400009	伍德氏灯检查			次	16	14	11		甲类
311400010	斑贴试验			每个斑贴	3	3	2		甲类
311400011	光敏试验			次	12	10	8		甲类
311400012	醋酸白试验			次	16	14	11		丙类
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	1	1	1		丙类
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	10	9	7		甲类
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位	23	20	16		甲类
311400016	红光治疗			每个部位	24	20	17		甲类
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²	104	90	72		乙类
311400018	面部磨削术			次	市场调节价				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311400019	刮疣治疗			每个	7	6	5		甲类
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	5	4	4		甲类
311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	12	10	8		甲类
311400022	拔甲治疗			每个	40	34	28		甲类
311400023	酒渣鼻切割术			次	230	196	161		丙类
311400024	药物面膜综合治疗			次	40	34	28		丙类
311400025	疱病清疮术			每个部位	23	20	16		甲类
311400026	疱液抽取术			每个	8	7	6		甲类
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm ² /每创面	46	39	32		甲类
311400028	皮损内注射			每个皮损	25	21	18		甲类
311400029	粉刺去除术			每个	市场调节价				丙类
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	23	20	16		甲类
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	35	29	24		甲类
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	58	49	41		乙类
311400033	二氧化碳(CO ₂)激光治疗	包括体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	25	21	18		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311400034	激光脱毛术			每个光斑	市场调节价				丙类
311400035	激光除皱术			每个光斑	市场调节价				丙类
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患, 疖肿及血管内照射等		每个部位	25	21	18		乙类
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	29	23			乙类
311400038	激光治疗腋臭			单侧	市场调节价				丙类
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	17	15	12		乙类
311400040	烧伤抢救(大)			次	403	345	282	烧伤面积>80%	甲类
311400041	烧伤抢救(中)			次	345	293	242	烧伤面积>60%	甲类
311400042	烧伤抢救(小)			次	230	196	161	烧伤面积>50%	甲类
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	575	489	403		甲类
311400044	烧伤冲洗清创术(大)			次	690	587	483	烧伤面积>50%	甲类
311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	518	443	362	烧伤面积>30%	甲类
311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	288	247	201	烧伤面积≤30%。 烧伤面积<10%按每1%收30元。	甲类
311400047	护架烤灯			千瓦时	3	3	2		甲类
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	35	30	25		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	288	247	201	烧伤面积>70%，采用恒温脉冲浸浴水疗仪加收 400 元/次	甲类
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	230	196	161	烧伤面积>50%，采用恒温脉冲浸浴水疗仪加收 400 元/次	甲类
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	173	150	121	烧伤面积>30%，采用恒温脉冲浸浴水疗仪加收 400 元/次	甲类
311400052	悬浮床治疗			日	115	98	81		甲类
311400053	翻身床治疗			日	80	68	56		甲类
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	35	29	24		甲类
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	17	15	12		甲类
311400056	烧伤换药			1%体表面积	40	34	28		甲类
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺		次	65	55	46	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
311400058	窄谱紫外线治疗	含 UVA、UVB		次	35	30	26	全身照射 40 元	甲类
3115	15. 精神心理卫生								
311501	精神科量表测查								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311501001	精神科 A 类量表测查	包括：宗 (Zung) 氏焦虑自评量表；宗 (Zung) 氏抑郁自评量表；汉密尔顿焦虑量表；汉密尔顿抑郁量表；艾森贝格 (Asberg) 抗抑郁剂副反应量表；躁狂状态评定量表；简明精神病评定量表 (BPRS)；五分量表；临床总体印象量表 (CGI)；药物副作用量表；不自主运动评定量表；迟发运动障碍评定量表；锥体外系副作用量表；气质量表；艾森贝格行为量表；常识注意测验；简明心理状况测验 (MMSE)；瞬时记忆测验；长谷川痴呆测验；认知方式测定；小学生推理能力测定；儿童内外控量表；儿童孤独行为检查量表；康奈氏 (Conners) 儿童行为量表；阿成贝切 (Achenbach) 儿童行为量表；注意广度测定；注意分配测定；短时记忆广度测定；瞬时记忆广度测定；检查空间位置记忆广度测定；再认能力测定感统量表；日常生活能力评定量表；智力成就责任问卷；丹佛小儿智能发育筛查表；比奈智力测定 (10 岁以下)；绘人智力测定；思维型、艺术型测定；催眠感受性测定		次	35	29	24	测查时间 30 分钟以内，使用电脑自测的量表加收 10 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311501002	精神科 B 类量表测查	包括：阳性和阴性精神症状评定 (PANSS) 量表；慢性精神病标准化评定量表；紧张性生活事件评定量表；老年认知功能量表 (SECC)；强迫症状问卷；精神护理观察量表；社会功能缺陷筛选量表；标准化现状检查；布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表；艾森克人格测定 (少年版)；简明智能测查 (SM 能力测查)；图片词汇测验；瑞文智力测定；格式塔测验；本顿视觉保持测定；各种个别能力测验		次	58	46	39	测查时间 30-60 分钟，使用电脑自测的量表加收 20 元	甲类
311501003	精神科 C 类量表测查	包括：阳性症状评定量表 (SAPS)；阴性症状评定量表 (SANS)；复合性国际诊断问卷 (CIDI)；现状精神病症状检查 (PSE)；症状自评量表；成人孤独症诊断量表 (ADI)；成人韦氏记忆测验；临床记忆测验；韦氏智力测验；神经心理测验；科赫 (Kohs) 立方体组合测验；明尼苏达多相个性测验；艾森克个性测验；卡特尔 16 项人格测验；十六种人格问卷；专家系统行为观察诊断量表；808 神经类型测验；比奈智力测定 (10 岁以上)；韦氏智力测定 (学前，学龄)；儿童发育量表 (PEP)		次	81	69	59	测查时间 60 分钟以上，使用电脑自测的量表加收 30 元	甲类
311502	精神科特殊检查								
311502001	套瓦 (TOVA) 注意力竞争测试			次	46	35	29		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311502002	眼动检查			次	69	58	49		乙类
311502003	尿 MHPG 测定			次	46	35	29		丙类
311502004	首诊精神病检查			次	52	40	34		甲类
311502005	临床鉴定			次		230	196		丙类
311502006	精神病司法鉴定			次		805	684		丙类
311502007	脑功能检查			次		81	68		乙类
311503	精神科治疗								
311503001	抗精神病药物治疗监测			日		6	5		甲类
311503002	常温冬眠治疗监测			次		23	20		甲类
311503003	精神科监护			次		23	20		甲类
311503004	电休克治疗			次	63	52	44		甲类
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次		173	147		甲类
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	52	40	34		丙类
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	52	40	34		甲类
311503008	行为观察和治疗			次		23	20		甲类
311503009	冲动行为干预治疗			次		23	20		甲类
311503010	脑电生物反馈治疗			次	35	29	24		乙类
311503011	脑反射治疗			次	35	29	24		丙类
311503012	脑电治疗(A620)			次	35	29	24		乙类
311503013	智能电针治疗			次		12	10		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
311503014	经络氧疗法			次					丙类
311503015	感觉统合治疗			次	35	29	24		丙类
311503016	工娱治疗			日		6	5		甲类
311503017	特殊工娱治疗			次		12	10		乙类
311503018	音乐治疗			次		6	5		丙类
311503019	暗示治疗			次		23	20		甲类
311503020	松弛治疗			次		12	10		丙类
311503021	漂浮治疗			次	35	29	24		丙类
311503022	听力整合及语言训练			次	23	17	15		丙类
311503023	心理咨询			次	58	46	39	每次 50 分钟	丙类
311503024	心理治疗			次		52	44		甲类
311503025	麻醉分析			次	69	58	49		丙类
311503026	催眠治疗			次		46	39		甲类
311503027	森田疗法			次		46	39		甲类
311503028	行为矫正治疗			日		30	25		甲类
311503029	厌恶治疗			次	52	40	34		甲类
311503030	脱瘾治疗			疗程		2415	2053	自愿或强迫治疗	丙类
32	(二)经血管介入诊疗								
说明:	<p>1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入 6 项第三级分类，共计 58 项。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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一定比例加收 30%。</p> <p>5. “造影剂”全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网等特殊材料均为除外内容。</p> <p>6. 以下介入治疗项目均含局部麻醉费用，监护费用。</p>								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
3201	1. 静脉介入诊疗								
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等		次	2599	2209	1878		乙类
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	1700	1445	1190		丙类
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次	3164	2689	2286		乙类
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	2000	1700	1400		乙类
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	2200	1870	1540		乙类
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊管	次	2200	1870	1540		乙类
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	2000	1700	1400		乙类
320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导线	次	1695	1441	1225		乙类
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2200	1850			乙类
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	51	43	37	拔管术 10 元	乙类
320100011	经颈静脉长期透析管植入术			次	452	384	327		乙类
320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次	1500	1280	1050		乙类
3202	2. 动脉介入诊疗								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
320200001	经股动脉置管腹主动脉带薄网支架植入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次	3700	3145	2590		乙类
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉			2147	1825	1551	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2712	2305	1959	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	2882	2449	2082	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2000	1700	1400		乙类
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	1600	1360	1120		乙类
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等	栓塞剂	次	3164	2689	2286	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	1300	1105	910		乙类
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	3040	2584	2196		乙类
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3616	3074	2613		乙类
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	2100	1785	1470		乙类
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	2200	1870	1540		乙类
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	1800	1530	1260	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
3203	3. 门脉系统介入诊疗								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	1800	1530	1260		乙类
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次	1800	1530	1260		乙类
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含 X 线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	2200	1870	1540		乙类
3204	4. 心脏介入诊疗								
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术	导管、球囊	每个瓣膜	2100	1785	1470		乙类
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	700	595	490		乙类
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	导管、关闭器	次	3842	3266	2776	6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
3205	5. 冠脉介入诊疗								
320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	2689	2286	1943	同时做左心室造影加收 600 元	乙类
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	2712	2305	1959	1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管加收 1000 元; 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	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	3955	3362	2857	1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收 1000 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行 STENT 术，应视作二次手术分别计价	乙类
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	2800	2380	1960	1. 以一支冠脉血管为基价，多支血管加收 1000 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价	乙类
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	2800	2380	1960	1. 以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管加收 800 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	2500	2125	1750	1. 以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管加收 800 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价	乙类
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	2825	2401	2041		乙类
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	2000	1700	1400		乙类
320500009	经皮主动脉气囊反搏术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	小时	1000	850	700	术后应用 40 元/小时。	乙类
320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	1500	1275	1050		乙类
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2100	1785	1470		乙类
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	2000	1700	1400		乙类
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	2300	1955	1610		乙类
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	2300	1955	1610		乙类
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	2373	2017	1714		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	2400	2040	1680		乙类
3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗								乙类
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉；包括经颈动脉插管	导管	次	3616	3074	2613	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	2100	1785	1470		乙类
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	3200	2720	2240		乙类
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	2300	1955	1610		乙类
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	1950	1660	1365	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1600	1360	1120		乙类
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	3400	2890	2380		乙类
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3400	2890	2380		乙类
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	1900	1615	1330		乙类
320600010	脊髓动脉造影术			次	1500	1275	1050		乙类
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2000	1700	1400		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
33	(三) 手术治疗		生物胶、医用生物蛋白胶、透明酯酸钠、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、胶原膜、各种器官、脏器移植供体、假体					手术治疗中，根据病情使用的多功能手术解剖器、微创一次性腹部入口系统、作为特殊耗材列入“除外内容”；使用血管闭合系统每次加收 500 元。	
说明	<p>1、本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻口咽、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，共计 1827 项。</p> <p>2、1). 经同一切口进行的两种不同疾病的手术，其中另一手术按其 60%收取； 2). 经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术标准分别计价； 3). 同一手术项目中两个以上切口的手术，按 20%比例加收； 4). 双侧器官同时实行的手术，在相应单侧手术收费基础上加收 80%。 以上四种情况，麻醉费不再另外加收。</p> <p>3、同时进行两种麻醉时，主要麻醉按全价收，辅助麻醉按辅助麻醉的 60%收取。</p> <p>4、若一个手术全过程中包含有必须作的几个单独手术项目时，则只能收取此项手术的手术费，不得分解术中收费（如开胸包含的胸腔引流术；胃修补术中包含的腹腔引流术等）。</p> <p>5、凡在进行探查性手术过程中，若需改做其他手术时，除按改做手术项目收费外，探查手术按探查手术费的 60%收取。</p> <p>6、在手术过程中，因病情变化或手术粘连等客观因素致使手术无法进行下去，只能按探查手术收费，不得另收其他手术费。</p> <p>7、在手术过程中如病情需要再次手术，应在该项目计价基础上，按 30%加收。</p> <p>8、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、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等），均不另行计价。</p>								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
		<p>9、手术中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针(器)、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、可吸收止血材料、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、多功能手术解剖器等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等，均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。</p> <p>10、相同的手术，采用内镜或显微镜进行手术治疗的，在原手术计价基础上加收相应费用。（见 3317 项目）</p> <p>11、手术中使用下列设备时：氩气刀、双极电凝、超声刀、激光刀、氩氦刀、射频刀、微波刀、等离子刀、高频电刀，加收相应费用。（见 3317 项目）</p> <p>12、在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻等方法可分别计价。</p> <p>13、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。</p>							
3301	1. 麻醉		双腔管、“T”型管、镇痛泵					危、急病人加收 20%	
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	58	49	42	表面麻醉 10 元，局部区域阻滞麻醉 50 元。非手术表面麻醉、局部浸润麻醉收 5 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2 小时	270	230	195	不足 1 小时减半收费，每增加 1 小时加收 20 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2 小时	486	413	351	腰麻硬膜外联合阻滞加收 50 元、每增加 1 小时加收 30 元；双穿刺点加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	116	98	83	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入		2小时	819	696	592	每增加1小时加收100元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	14	11	10	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗	双腔管	2小时	1026	872	741	每增加1小时加收100元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药，包括分娩	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	76	64	55	腰麻硬膜外联合阻滞加收20元	丙类
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	50	44	35		丙类
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	70	60	49		丙类
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		次	194	165	140	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	205	174	148	超过半小时加收100元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100013	气管插管术	指经口插管	一次性可视气管插管喉镜	次	89	75	64	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管	一次性使用喉罩气道导管	次	292	248	211	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数		小时	60	51	43	含心电图、脉搏氧饱和度、无创血压、呼吸频率。其他各项每增加一项加收5元。6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100016	控制性降压			次	110	94	79	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100017	体外循环			2小时	2185	1857	1579	每增加1小时加收350元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	次	1564	1329	1130		丙类
330100019	输血指征床边检测	含细胞压积（Hct）、血红蛋白（Hb）、输血评估、输血建议。		次	43	37	31	手术中检测，按每半小时检测一次，最多收四次，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
3302	2. 神经系统手术		硬膜修补材料及各种假体、颅内压监护材料、侧脑室分流管、人工硬膜特殊材料、重建硬膜及骨性材料、特殊固定材料、动脉夹、结扎夹、分流管、显微银夹					神经系统手术中应用神经导航系统的酌情加收	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330201	颅骨和脑手术								
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	725	616	523	直径大于 4cm 每增加 1cm 加收 260 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	1357	1153	980	直径大于 4cm 每增加 1cm 加收 100 元	甲类
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流		次	630	536	441		甲类
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	1570	1334	1134		甲类
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1400	1190	980		甲类
330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	2875	2444	2077	静脉窦破裂手术加收 400 元	甲类
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1725	1466	1246	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	2047	1740	1479		甲类
330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2070	1760	1496		甲类
330201010	颅骨钻孔探查术			次	750	638	525	两孔以上加收 400 元	甲类
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	2125	1806	1488		甲类
330201012	经颅内镜活检术			次	1500	1275	1050		乙类
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1955	1662	1412		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	2979	2532	2152	非同一部位血肿加收 800 元	甲类
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2875	2444	2077	经颅内镜加收，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2400	2040	1680		甲类
330201017	经颅视神经管减压术			次	2875	2444	2077		甲类
330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	1495	1271	1080		甲类
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	2100	1785	1470	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	2530	2151	1828	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	2000	1700	1400		甲类
330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3600	3060	2601	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	3600	3060	2520		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5016	4264	3624	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	3125	2656	2188		甲类
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	3250	2750			乙类
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	5280	4488	3815	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330201028	脑皮质切除术			次	2625	2231	1838	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	3125	2656	2188	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	3000	2550	2100		甲类
330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	2500	2125	1750		甲类
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	2500	2125	1750		甲类
330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	3120	2652	2184	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价，6周岁以下儿童加收20%。	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	3750	3125		治疗难治性癫痫	乙类
330201035	脑深部电极置入术			次	1500	1275	1050		乙类
330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	4560	3876	3295	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	4375	3625			甲类
330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	4800	4080	3468	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	4200	3570	3035		甲类
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	3250	2763	2275		甲类
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、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；不含胆脂瘤、囊肿		次	4800	4080	3468	颅底再造按颅骨修补处理	甲类
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	4200	3570	3035	经颅内镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	乙类
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	3125	2625			乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330201044	脑囊虫摘除术			次	2500	2125	1750		甲类
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	4500	3825	3251		乙类
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	3600	3060	2601		乙类
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	3000	2500		需在立体定位下	乙类
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	2750	2250			乙类
330201049	终板造瘘术			次					甲类
330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	2500	2125	1750		甲类
330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	4560	3876	3295		甲类
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	2125	1806	1488		甲类
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	3150	2678	2205	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330201054	经口齿状突切除术			次					甲类
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	2125	1806	1488		甲类
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	2800	2380	1960		甲类
330201057	颅缝再造术			次	1875	1594	1313		甲类
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	2125	1806	1488		乙类
330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤，包括取活检、取异物	引流	次	2125	1806	1488		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		靶点	2125	1806	1488	两个以上“靶点”加收 1000 元	乙类
330201061	皮层电刺激定位术	包括运动区、感觉区、语言区功能定位	-	次	1875	1688			乙类
330201062	微电极记录刺激核团定位术	含微电极推进术、微电极信号及核团刺激	刺激电极	次	1875	1688			丙类
330202	颅神经手术								
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	2375	2019	1663		甲类
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	1000	850	700	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、加收 60 元，射频加收 120 元	甲类
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	1000	850	700		甲类
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	875	744	613		甲类
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2250	1913	1575		甲类
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	2375	2019	1663		甲类
330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	4080	3468	2948	经颅内镜加收	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植		次	2000	1700	1400		甲类
330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	2000	1700	1400		甲类
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2375	2000			乙类
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	3120	2652	2254		甲类
330202012	经耳面神经梳理术			次					甲类
330202013	面神经周围神经移植术			次					丙类
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2000	1700	1400		甲类
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2000	1700	1400		甲类
330202016	经内镜前庭神经切断术			次					乙类
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	2250	1913	1575		甲类
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	2900	2465	2030		甲类
330203	脑血管手术								
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次，一个	4500	3825	3150	动脉瘤直径大于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收500元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	5640	4794	4075	动脉瘤直径小于2.5cm,多夹除一个动脉瘤加收500元	甲类
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	3750	3188	2709		甲类
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形;包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	3500	2975	2450		甲类
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	3125	2656	2188	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	3000	2550	2100	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收1000元	甲类
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	2500	2125	1750	行动脉成形术加收500元	甲类
330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	3000	2550	2100	行动脉成形术加收500元	甲类
330203009	椎动脉减压术			次	2250	1913	1575		甲类
330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	2850	2423	2059	双侧加倍	甲类
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	2375	2019	1663	如取大隐静脉加收500元	甲类
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	2500	2125	1750		甲类
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	3480	2958	2514		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	1125	956	788		甲类
330203015	颅内血管重建术			次	3500	2975	2450		甲类
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术								
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	2775	2359	2005		甲类
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2250	1875			甲类
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2125	1806	1488		甲类
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	2125	1806	1488	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	2125	1806	1488		甲类
330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	1750	1488	1225		甲类
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	3800	3230	2660	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3480	2958	2514		甲类
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	2900	2465	2030	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330204010	脊髓外露修补术			次	1625	1381	1138		甲类
330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	3000	2550	2100		甲类
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	1750	1488	1225		甲类
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	1750	1488	1225		甲类
330204014	选择性脊神经后根切断术 (SPR)			次	2000	1700	1400		甲类
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	2000	1700	1400		甲类
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	2750	2313			乙类
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	1500	1275	1050		甲类
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1250	1063	875		甲类
330204019	马尾神经吻合术			次	1813	1538	1269		甲类
330204020	脑脊液置换术			次	688	588	481		甲类
330204021	欧玛亚 (Omay) 管置入术			次	1000	850	700		甲类
3303	3. 内分泌系统手术								
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次					丙类
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1500	1275	1050		甲类
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1650	1403	1192		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	2400	2040	1734		丙类
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次					丙类
330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2375	2000			甲类
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	120	102	87		甲类
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	1955	1662	1412		甲类
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	2070	1760	1496		甲类
330300010	甲状腺全切术			次	2300	1955	1662		甲类
330300011	甲状腺癌根治术			次	2500	2125	1750		甲类
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	3150	2678	2205		甲类
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	2625	2231	1838		甲类
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次					丙类
330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1320	1122	954	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次					丙类
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	2880	2448	2081		甲类
330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除，包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	2400	2040	1680	经胸腔镜加收	甲类
330300019	胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	次					丙类
330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次					丙类
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除；包括全切或部分切除		单侧	2160	1836	1561	经腹腔镜加收，显微手术加收300元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	2000	1700	1400	经腹腔镜加收，显微手术加收 300 元	甲类
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	2375	2000			甲类
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术		供体	次					丙类
330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次					丙类
330300026	经皮穿刺甲状腺良性结节硬化治疗术	甲状腺良性结节治疗		元/人次	375	325	283		
3304	4. 眼部手术		特殊缝线						
330401	眼睑手术								
330401001	眼睑肿物切除术			次	345	293	249	需植皮时加收 200 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	403	342	291	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330401003	内眦韧带断裂修复术			次	375	319	263		甲类
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术、悬吊术	特殊悬吊材料	次	690	587	499	需肌瓣移植时加收 150 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	市场调节价				丙类
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑，包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术	供体	次	805	684	582	需睫毛再造和肌瓣移植时加收 400 元	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	460	391	332	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330401008	睑外翻矫正术			次	288	244	208	需植皮时加收200元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330401009	睑裂缝合术			次	190	162	133	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330401010	游离植皮睑成形术			次	1006	855	727		丙类
330401011	内眦赘皮矫治术			次	450	383	315		丙类
330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		双侧	市场调节价				丙类
330401013	激光重睑整形术			次	市场调节价				丙类
330401014	双行睫矫正术			单侧	225	194	156		丙类
330401015	眼袋整形术			双侧	市场调节价			泪腺悬吊加收。	丙类
330401016	内外眦成形术			次	市场调节价				丙类
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	500	425	350		丙类
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	500	425	350		甲类
330402	泪器手术								
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	200	169	138		甲类
330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	200	169	138		甲类
330402003	泪小管吻合术			次	782	665	565	显微镜下加收200元	甲类
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术		次	490	417	343		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次	375	325	263		甲类
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	431	367	312		甲类
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	748	635	540	经鼻内镜加收 100 元	甲类
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	621	528	449	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	633	538	457	激光加收 150 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	403	342	291		甲类
330403	结膜手术								
330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	次	979	832	707		甲类
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	418	355	302	组织移植加收 150 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	325	275			甲类
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	700	595	490	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	536	456	387		甲类
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	138	117	99	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330403007	下穹窿成形术			单侧	500	425	350		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次	375	319	263		甲类
330404	角膜手术								
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	850	700			甲类
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	688	588	481		丙类
330404003	角膜缝环固定术			单侧	188	163	131		甲类
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	160	136	115	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330404005	角膜基质环植入术			次	875	744	613		甲类
330404006	角膜深层异物取出术			次	495	421	358	显微镜下加收200元	甲类
330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除		次	344	292	248		甲类
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	1210	1029	874	干细胞移植加收200元	乙类
330404009	角膜白斑染色术			次	225	194	156		丙类
330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	次	1125	956	788	干细胞移植加收200元	乙类
330404011	羊膜移植术		供体	次	800	680	560	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	1750	1438			乙类
330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	880	748	636		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术								
330405001	虹膜全切除术			次	538	456	375		甲类
330405002	虹膜周边切除术			次	648	551	468		甲类
330405003	虹膜根部离断修复术			次	900	765	650		甲类
330405004	虹膜贯穿术			次	563	488	394		甲类
330405005	虹膜囊肿切除术			次	750	638	542		甲类
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	875	744	613		甲类
330405007	睫状体剥离术			次	613	525	425		甲类
330405008	睫状体脱离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	850	723	595		甲类
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次	350	300	250		甲类
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	450	383	315	光凝、冷凝、透热法等分别加收 300 元	乙类
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	900	765	650	使用特殊仪器(前房角镜等)时加收 100 元	甲类
330405012	前房成形术			次	840	714	607	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	900	765	630		甲类
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	750	638	525		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330405015	小梁切开术			次	900	765	630		甲类
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	1200	1020	867		甲类
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	1200	1020	840		甲类
330405018	青光眼滤帘修复术			次	675	574	488		甲类
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	438	375	306		甲类
330405020	青光眼滤过泡修补术		特殊缝线	次	438	375	306		甲类
330405021	巩膜缩短术			次	438	375	306		甲类
330406	晶状体手术								
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	875	744	613		甲类
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	900	765	650		甲类
330406003	白内障囊内摘除术			次	650	556	456		甲类
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	900	765	630	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次	1680	1428	1214		甲类
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1800	1530	1301		甲类
330406007	人工晶体复位术			次	875	744	613		甲类
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	1000	850	700		甲类
330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1200	1020	867	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	2645	2248	1911	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	1125	938		使用玻璃切割仪加收100%	甲类
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	1200	1020	867		甲类
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1250	1063	875		甲类
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	1250	1063	875		甲类
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	1650	1403	1192		甲类
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	1625	1381	1138		乙类
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体、后路摘晶体	人工晶体、粘弹剂	次	2016	1714	1457		甲类
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	2000	1700	1400		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光术后		次	1480	1258	1036		甲类
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	350	300	250		甲类
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	1800	1530	1301		甲类
330407	视网膜、脉络膜、后房手术								
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液；包括注药		次	540	459	390		甲类
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	2376	2020	1717		甲类
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	1188	1013	831		甲类
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	1320	1122	954	激光加收 400 元， 冷凝加收 300 元， 电凝加收 300 元	甲类
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	2376	2020	1717	激光加收 500 元， 冷凝加收 400 元， 电凝加收 400 元	甲类
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	825	701	596		甲类
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	688	588	481		甲类
330407008	黄斑前膜术			次	1500	1275	1084		甲类
330407009	黄斑下膜取出术			次	1500	1275	1084		甲类
330407010	黄斑转位术			次	1375	1169	963		甲类
330407011	色素膜肿物切除术			次	1250	1063	875		甲类
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	913	775	638		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330407013	内眼病冷凝术			次	500	425	350		甲类
330407014	硅油取出术			单侧	840	714	607		甲类
330408	眼外肌手术								
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	780	663	564	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 100 元，多次手术再加收 300 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括 6 条眼外肌		次和一条肌肉	900	765	630	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 180 元，多次手术再加收 350 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次	813	688		每增加一个手术加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330408004	眼震矫正术			次	625	531	438		甲类
330409	眼眶和眼球手术								
330409001	球内磁性异物取出术			次	960	816	694		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330409002	球内非磁性异物取出术			次	750	638	525		甲类
330409003	球壁异物取出术			次	1260	1071	910		甲类
330409004	眶内异物取出术			次	1080	918	780	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术		次	1188	1010	858	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	850	688			甲类
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	525	446	379		甲类
330409008	眼球摘除术			次	708	602	512		甲类
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	1440	1224	1040		甲类
330409010	义眼安装			次	300	255	217		丙类
330409011	义眼台打孔术			次	315	268	221		丙类
330409012	活动性义眼眼座植入术			次	590	502	413		丙类
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	250	213	175		甲类
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	1320	1122	954	侧劈开眶加收100元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	900	765	650		甲类
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1125	956	788		甲类
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	625	531	438		甲类
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	625	531	438		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	980	833	686		甲类
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	750	638	525	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330409021	眶膈修补术			次	563	488	394	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330409022	眼眶减压术			单眼	563	488	394		甲类
330409023	眼前段重建术			单侧	625	531	438		甲类
330409024	视神经减压术			次	750	638	525		甲类
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	市场调节价				丙类
330409026	隆眉弓术			双侧	市场调节价				丙类
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	市场调节价				丙类
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	市场调节价			需岛状头皮瓣切取移转术时加收。	丙类
3305	5. 耳部手术								
330501	外耳手术								
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	368	313	266	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330501002	耳道异物取出术			次	207	176	150	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	500	425	350		甲类
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	900	765	630		甲类
330501005	耳息肉摘除术			次	375	319	263	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330501006	耳前瘻管切除术			次	575	489	415	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次	688	588	481		甲类
330501008	耳后瘻孔修补术			次	500	425	350		甲类
330501009	耳前瘻管感染切开引流术			次	150	125	106	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	575	489	415	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330501011	外耳道肿物活检术			次	100	88	75		甲类
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	100	88	75	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	950	808	665		甲类
330501014	完全断耳再植术			次	1250	1063	875		甲类
330501015	部分断耳再植术			次	1125	956	788		甲类
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1125	956	788		丙类
330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1125	956	788		丙类
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1250	1063	875		丙类
330501019	耳廓畸形矫正术	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	市场调节价				丙类
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	541	459	391		丙类
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	2300	1955	1662		甲类
330502	中耳手术								
330502001	鼓膜置管术			次	449	381	324	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330502002	鼓膜切开术			次	311	264	224	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	1150	978	831		甲类
330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1000	850	700		甲类
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1080	918	756		甲类
330502006	二次镫骨底板切除术			次	1125	956	788		甲类
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1125	956	788		甲类
330502008	听骨链松解术			次	1006	855	727		甲类
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		次	1725	1466	1246		甲类
330502010	人工听骨听力重建术			次	2013	1711	1454		甲类
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	1006	855	727	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330502012	咽鼓管扩张术			次	438	375	306		甲类
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	750	638	525		甲类
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	750	638	525		甲类
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	1265	1075	914		甲类
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	1323	1124	956		甲类
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	1323	1124	956		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1000	850	700		甲类
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	1625	1381	1138		甲类
330502020	电子耳蜗植入术			次	2300	1955	1610		丙类
330503	内耳及其他耳部手术								
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1063	906	744		甲类
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	1063	906	744		甲类
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1000	850	700		甲类
330503004	岩浅大神经切断术			次	1000	850	700		甲类
330503005	翼管神经切断术			次	875	750	625	经鼻内镜加收 100 元	甲类
330503006	鼓丛切除术			次	988	813			甲类
330503007	鼓索神经切断术			次	688	588	481		甲类
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	2000	1700	1400		甲类
330503009	颅内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	625	531	438		甲类
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1780	1513	1246		甲类
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	1500	1275	1050		甲类
330503012	经迷路岩尖引流术			次	1375	1169	963		甲类
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	1500	1275	1050		甲类
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1125	956	788		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1375	1169	963		甲类
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	1500	1275	1050		甲类
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	200	170	140		甲类
330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	1125	956	788		甲类
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流		次	1000	850	700		甲类
3306	6. 鼻、口、咽部手术								
330601	鼻部手术		鼻科各种假体材料、植入材料						
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	303	257	219	复杂病变加收 200 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330601002	鼻骨骨折整复术			次	660	561	477	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	563	488	394		丙类
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	市场调节价				丙类
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	市场调节价				丙类
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	125	106	88		甲类
330601007	鼻腔异物取出术			次	248	210	179	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330601008	下鼻甲部分切除术			次	385	327	278		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330601009	中鼻甲部分切除术			次	350	300	250		甲类
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	913	776	660		甲类
330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	759	645	548		甲类
330601012	鼻息肉摘除术			次	550	468	397		甲类
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	220	187	159		甲类
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	825	701	596		甲类
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	500	425	350		甲类
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	850	723	595		甲类
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	385	327	278		甲类
330601018	筛动脉结扎术			次	688	588	481		甲类
330601019	筛前神经切断术			次	625	531	438		甲类
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1470	1250	1029		甲类
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1617	1374	1168		甲类
330601022	隆鼻术		假体材料	次	市场调节价				丙类
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	市场调节价				丙类
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	市场调节价				丙类
330601025	鼻畸形矫正术			次	市场调节价				丙类
330601026	鼻再造术		植入材料	次	1563	1325	1094		丙类
330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	1125	956	788		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330601028	后鼻孔成形术			次	1250	1063	875		甲类
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1000	850	700		甲类
330602	副鼻窦手术								
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	708	602	512		甲类
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	900	765	650		甲类
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	813	688	569		甲类
330602004	鼻窦异物取出术			次	750	638	525		甲类
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	750	638	525		甲类
330602006	鼻额管扩张术			次	563	488	394	双侧加收 50%	甲类
330602007	鼻外额窦开放手术			次	1000	850	700	双侧加收 50%	甲类
330602008	鼻内额窦开放手术			次	600	510	420	双侧加收 50%	甲类
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	625	531	438	双侧加收 50%	甲类
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	1140	969	824	双侧加收 50%	甲类
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1250	1063	875	双侧加收 50%	甲类
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1200	1020	840	双侧加收 50%	甲类
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	2250	1913	1626	蝶窦加收 150 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	乙类
330602014	全筛窦切除术			次	1125	956	788		甲类
330603	鼻部其他手术								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1625	1381	1138		甲类
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1750	1488	1225		甲类
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	2188	1863	1531		甲类
330603004	经鼻视神经减压术			次	1688	1438	1181		甲类
330603005	鼻外视神经减压术			次	1725	1438			甲类
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	1000	850	700		乙类
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2125	1806	1488		乙类
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物						
330604001	乳牙拔除术			每牙	14	12	10		甲类
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	26	22	19		甲类
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	35	30	25		甲类
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	48	41	35		甲类
330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	105	89	76		甲类
330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	138	117	99	完全骨阻生的牙及多生牙加收 100 元	甲类
330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	33	28	24		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	125	106	88		丙类
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	188	159	131		丙类
330604010	牙槽骨修整术			每牙	77	65	56		甲类
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	125	106	88		甲类
330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	150	128	105		丙类
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	113	96	79		甲类
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	275	234	199		甲类
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	250	213	175		甲类
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	275	234	199		丙类
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	188	159	131		丙类
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	88	75	64		甲类
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调牙合；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	308	262	223		甲类
330604020	颌骨病灶刮除术			次	220	187	154	冷冻加收 160 元、电灼加收 210 元	甲类
330604021	皮肤瘻管切除术			次	220	187	159		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	206	175	149		甲类
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	163	138	113		甲类
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	550	468	397		甲类
330604025	牙外科正畸术		牙合板、固定材料、腭护板	每牙	220	187	159		丙类
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	242	206	175		甲类
330604027	根尖搔刮术			每牙	138	117	99		甲类
330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大，鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	238	188			乙类
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	132	112	95	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收 40 元	甲类
330604030	牙龈再生术			每组	163	138	113		甲类
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	69	58	50		甲类
330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术		每根管	163	138			甲类
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	106	90	75		甲类
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	125	106	88		甲类
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	160	136	112		甲类
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	150	131	106		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	150	131	106		甲类
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	75	63	50		甲类
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	100	88	75		甲类
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、根管处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	188	163	131		甲类
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	206	175	149		甲类
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	190	162	133		乙类
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	75	63	50		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线、斜面导板特殊材料						
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	303	257	219	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	1125	956	788		甲类
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	1250	1063	875		丙类
330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术		次	625	531	438		甲类
330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	750	638	525		甲类
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	875	744	613		甲类
330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1000	850	700		甲类
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	875	744	613		甲类
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	1348	1145	974		甲类
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	875	750	625		甲类
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	1375	1169	963		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	1600	1360	1120		甲类
330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	1188	1010	858		甲类
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	625	531	438		甲类
330605015	舌恶性肿物切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	1188	1010	858		甲类
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1298	1103	938		甲类
330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	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	1500	1275	1050		甲类
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	869	739	628		甲类
330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1243	1057	898		甲类
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	1250	1063	875		甲类
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次	660	561	477	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1000	850	700		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	660	561	477		甲类
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	1500	1250			甲类
330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	625	531	438	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	1125	938			甲类
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1100	935	795		甲类
330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1650	1403	1192	升支截断复位固定加收150元	甲类
330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1793	1524	1295		甲类
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	188	163	131	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘻切除术		次	825	701	596	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	330	281	238		甲类
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料	次	770	655	556	切除术加收150元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330605034	舌下腺切除术			次	649	552	469		甲类
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	330	281	231		甲类
330605036	颌下腺切除术			次	660	561	477		甲类
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯						
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	173	147	125		丙类
330606002	巨舌畸形矫正术			次	875	725			甲类
330606003	舌再造术			次	1294	1100	935		丙类
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	625	525		6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606005	腭帆缩短术			次	688	563			甲类
330606006	腭咽成形术			次	934	794	675	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606007	悬雍垂缩短术			次	791	672	571		甲类
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	800	680	560	激光加收100元	甲类
330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	市场调节价				丙类
330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取转移术		次	750	638	525	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	750	638	525	双侧加收50%，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	750	638	525	双侧加收50%，6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	375	319	263		甲类
330606014	I° 腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	1265	1075	914	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1225	1025		6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606016	III° 腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1000	850	700	每加一侧加收200元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1000	850	700	每加一侧加收200元	甲类
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部痿修复术、软腭延长术		次	1000	850	700	每加一侧加收200元	甲类
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术		次	1250	1063		每加一侧加收20%	甲类
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术		次	1000	850	700	每加一侧加收200元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	625	531	438	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330606022	咽后嵴成形术			次	600	500			甲类
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	750	625			甲类
330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭痿修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	950	808	665		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	719	611	519	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
330606026	口鼻腔前庭瘻修补术			次	500	425	350		甲类
330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术		次	市场调节价				丙类
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	886	753	640		丙类
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	1725	1466	1246		丙类
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	1750	1488	1225		乙类
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1063	906	744		乙类
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	750	638	525		丙类
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	1063	906	744		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	750	638	525		甲类
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	1100	935	770		甲类
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	1063	906	744		甲类
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	600	500			甲类
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	663	563			甲类
330606039	腭痿修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	人工材料	次	663	563			甲类
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	600	500			甲类
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	600	500			甲类
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	1225	1000			甲类
330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维							
330607001	上颌雷弗特 I 型截骨术 (Le Fort)	包括上颌雷弗特 (Le Fort) I 型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2000	1688		分块截骨术加收 200 元	丙类
330607002	上颌雷弗特 II 型截骨术 (Le Fort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2375	2000			丙类
330607003	上颌雷弗特 III 型截骨术 (Le Fort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2750	2313			丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1250	1063			丙类
330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1625	1375			丙类
330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1500	1250			丙类
330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1000	850	700		丙类
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	875	750	625		丙类
330607009	下颌骨去骨皮质术			次					丙类
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括 1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术, 2. 嚼肌部分切除术		单侧	市场调节价			经口内入路手术加收	丙类
330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	市场调节价			经口内入路手术加收	丙类
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括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；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	市场调节价				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1375	1125		骨延长器置入后的加力加收 150 元	丙类
330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单侧	市场调节价				丙类
330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1125	938			乙类
330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术	特殊缝线	单侧	875	725			甲类
330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1375	1125			乙类
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维							
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	550	468	397	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理;包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合;不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	385	327	278	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理;包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合;不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	275	234	199	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	275	234	199		甲类
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	400	340	280		甲类
330608006	颌骨骨折外固定术	包括1.复位,颌骨骨折悬吊固定术,2.颧骨、颧弓骨折	特殊材料	单颌	495	421	358		甲类
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定;包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	1320	1122	954		甲类
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1100	935	770		甲类
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	990	842	715		甲类
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	1210	1029	874		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	1100	935	795		甲类
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	500	425	350		甲类
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折		单侧	813	688	569		甲类
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内毗韧带和泪器处理		次	1100	935	770		甲类
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	750	638	525		丙类
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	813	688	569		丙类
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	88	75	64		甲类
330608018	颌间固定拆除术			单颌	110	94	79		甲类
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	300	255	210	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	813	688	569		乙类
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	813	688	569		乙类
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1250	1063			乙类
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	1500	1250			乙类
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	1188	1000			丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	875	744	613		丙类
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1250	1063			乙类
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	1375	1125			丙类
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1625	1375			乙类
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取		单颌	1375	1125			乙类
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品						
330609001	牙种植体植入术		种植体	次	市场调节价			每增加一颗种植体加收。	丙类
330609002	上颌窦底提升术	含取骨、植骨		次	875	725			丙类
330609003	下齿槽神经移位术			次	500	425			丙类
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	375	313			丙类
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	1500	1250			丙类
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	1625	1375			丙类
330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次	750	625			丙类
330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	500	425			丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	750	638	542		丙类
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	市场调节价			每增加一颗种植体加收。	丙类
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	275	225			丙类
330609012	骨挤压术	指用于上颌骨骨质疏松		次	375	325			丙类
330609013	种植体周软组织成形术			次	456	388	329		丙类
330610	扁桃体和腺样体手术								甲类
330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	575	489	415	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330610002	腺样体刮除术			次	575	489	415	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330610003	舌扁桃体切除术			次	375	319	263		甲类
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	288	244	208		甲类
330611	咽部手术								
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	500	425	350	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1500	1275	1050		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1800	1530	1260		甲类
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	1500	1275	1050		甲类
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	1688	1438	1181		甲类
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1625	1381	1138		甲类
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	1813	1538	1269		甲类
330611008	咽痿皮瓣修复术			次	1093	929	789		甲类
330611009	侧颅底切除术			次	2500	2125	1750		甲类
3307	7. 呼吸系统手术								
330701	喉及气管手术		“T”型管植入材料、支架						
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检及咽喉异物取出		次	700	595	490	纤维喉镜加收 100 元。门诊咽异物取出 30 元，喉异物取出 120 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1375	1169	963		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	125	106	88		甲类
330701004	环甲膜切开术			次	300	255	210		甲类
330701005	气管切开术			次	720	612	520		甲类
330701006	喉全切除术			次	2628	2234	1899	双侧手术加收 50%	甲类
330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1250	1063	875		乙类
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	2100	1785	1517		甲类
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2450	2083	1715		甲类
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	1750	1488	1225		甲类
330701011	3/4 喉切除术及喉功能重建术			次	2125	1806	1488		甲类
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	2640	2244	1907		甲类
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	1875	1594	1313		甲类
330701014	声门上水平喉切除术			次	1500	1275	1050		甲类
330701015	梨状窝癌切除术			次	1625	1381	1138		甲类
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	2750	2338	1925		甲类
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	2375	2019	1663		甲类
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1250	1063	875		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1250	1063	875		甲类
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1438	1225	1006		甲类
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1250	1063	875		甲类
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1680	1428	1214	经支撑喉镜加收100元,6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330701023	喉裂开声带切除术			次	1163	988	813		甲类
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1250	1063	875		甲类
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1680	1428	1214		甲类
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1250	1063	875		甲类
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1500	1275	1050		甲类
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	800	680	560		甲类
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1125	956	788		甲类
330701030	声带内移术			次	1125	956	788		甲类
330701031	甲状软骨成形术			次	1125	956	788		甲类
330701032	环杓关节间接拨动术			次	625	531	438		甲类
330701033	环杓关节直接拨动术			次	625	531	438		甲类
330701034	环甲间距缩短术			次	688	588	481		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330701035	环杓关节复位术			次	688	588	481		甲类
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	500	425	350		甲类
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1250	1063	875		甲类
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1200	1020	867		甲类
330701039	气管支气管损伤修补术			次	1590	1352	1113		甲类
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料或缝线	次	1375	1169	963		甲类
330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形、气管环状袖状切除再吻合术		次	2438	2075	1706	经内镜加收 300 元；激光加收 150 元	甲类
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2125	1806	1488		甲类
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1813	1538	1269		甲类
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1800	1530	1301		甲类
330701045	颈部气管造口再造术			次	1656	1408	1196		甲类
330702	肺和支气管手术							双侧手术加收 50%	
330702001	肺内异物摘除术			次	1750	1500	1225	经胸腔镜加收，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	3960	3366	2861	经胸腔镜加收	甲类
330702003	肺段切除术			次	2700	2300	1960	经胸腔镜加收	甲类
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	2250	1913	1575	经胸腔镜加收	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330702005	肺楔形切除术			次	2520	2142	1821	经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3840	3264	2774	经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	2750	2338	1925		甲类
330702008	全肺切除术			次	2625	2231	1838	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收400元；经胸腔镜加收	甲类
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2880	2448	2081	经胸腔镜加收	甲类
330702010	胸膜肺全切除术			次	3250	2763	2275		甲类
330702011	肺修补术			次	2250	1913	1626	经胸腔镜加收	甲类
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次					丙类
330702013	自体肺移植术			次					丙类
330702014	供肺切除术	含修整术		次					丙类
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	2475	2100	1725	经胸腔镜加收	甲类
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术		缺损修补材料、人工血管						
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次					甲类
330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次	2160	1836	1561	激光加收800元、微波加收400元、射频消融加收1000元	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330703003	开胸探查术			次	1800	1530	1301	经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703004	开胸止血术			次	1800	1530	1301	经胸腔镜加收	甲类
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1500	1275	1050		甲类
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1500	1275	1084		甲类
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1250	1063	875		甲类
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	1800	1530	1301		甲类
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	2000	1700	1400	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	625	531	438		甲类
330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	1200	1020	867		甲类
330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	2040	1734	1474		甲类
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1625	1381	1138		甲类
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	2375	2000			甲类
330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	2150	1828	1505	6周岁以下儿童加收20%。	丙类
330703016	胸内异物清除术			次	1625	1381	1138	经胸腔镜加收	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	540	459	390	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1750	1500		经胸腔镜加收	甲类
330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	2000	1700	1400	经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	1125	956	813	经胸腔镜加收	甲类
330703021	胸膜活检术			次	675	574	488	经胸腔镜加收	甲类
330703022	胸膜粘连烙断术			次	1920	1632	1387	经胸腔镜加收	甲类
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1416	1204	1023	经胸腔镜加收	甲类
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	875	744	613		甲类
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	1625	1381	1138		甲类
330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人工血管	次	2868	2438	2072	经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	1375	1169	963		甲类
330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	2100	1785	1517	经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1875	1594	1313	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	2250	1913	1575		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	1375	1169	963		甲类
330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	2000	1700	1400	嵌顿或巨大疝加收20%，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	2250	1913	1575	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收20%，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术		次	3000	2550	2168	经胸腔镜、腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
3308	8. 心脏及血管系统手术		特殊缝线，外科用封合剂						
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材料等						
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次					甲类
330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	3625	3000		6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	5520	4692	3988		甲类
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	3375	2750		6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	3875	3250			甲类
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	4375	3625			甲类
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	3625	3000			甲类
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	4125	3500			甲类
330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	6000	5100	4335		甲类
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术 (ROSS 手术)	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次					甲类
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次					甲类
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	3125	2625		6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次					甲类
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	5250	4375		多瓣置换加收 600 元	甲类
330801015	瓣周漏修补术			次					甲类
330801016	房间隔造口术 (Blabock-Hanlon 手术)	包括切除术	人工血管	次	3375	2750			甲类
330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术, I、II 孔房缺		次	3000	2500		6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	3500	2938		6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括 I 孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	3625	3250			甲类
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	3875	3250			甲类
330801021	卵圆孔修补术			次	3000	2550	2100	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	4500	3825	3251		甲类
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次				6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	4500	3750		6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
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	4125	3500		6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次					甲类
330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次					甲类
330801028	单心室分隔术			次					甲类
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次					甲类
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次					甲类
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	5760	4896	4032	增加一支血管加收10%	乙类
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻合血管					乙类
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管					乙类
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	4875	4125		增加一支血管加收10%	乙类
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺)	银夹	每支吻合血管				经胸腔镜取乳内动脉加收	乙类
330802008	冠状动脉内膜切除术			次					甲类
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次					甲类
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次					甲类
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向 Glenn)			每侧					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330802012	肺动脉环缩术			次					甲类
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次					甲类
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	2375	2000		经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330802015	主肺动脉窗修补术			次					甲类
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次					甲类
330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向 Glenn 手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次					甲类
330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次				6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断	人工血管、同种异体血管	次				6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	3250	2750		6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	4125	3500		6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术	人工血管	次				6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次					甲类
330802025	主动脉根部替换术	包括 Bentall 手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等	人工瓣膜、人工血管	次					甲类
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括 Darid Yacuob 手术	人工血管	次					甲类
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次					甲类
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次					甲类
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次					甲类
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次					甲类
330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次					甲类
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次					甲类
330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换, 除主动脉瓣以外的胸主动脉		次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	次					甲类
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次					甲类
330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次					甲类
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次					甲类
330802038	双调转术(Double Switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次					甲类
330802039	内外通道矫治术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次					甲类
330802040	房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治；包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次					甲类
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位					甲类
330802042	永存动脉干修复术			次					甲类
330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等	人工血管、人工瓣膜	次					甲类
330802044	科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次					甲类
330802045	外通道手术	包括左室心尖—主动脉右房—右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道，如Rastalli手术等	人工血管	次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330803	心脏和心包的其他手术								
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1500	1275	1084		乙类
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	2500	2125	1750		甲类
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	2760	2346	1932		乙类
330803004	心包肿瘤切除术			次	2500	2125	1750	经胸腔镜加收	甲类
330803005	心包开窗引流术			次	2100	1785	1517	经胸腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1950	1658	1409	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	2250	1913	1575		甲类
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次					甲类
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	3375	2750		多发肿瘤加收350元	甲类
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次					甲类
330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	4375	3625			甲类
330803012	左房血栓清除术			次	3125	2625			甲类
330803013	左房折叠术			次	3125	2625			甲类
330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次					甲类
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术；不含心表电生理标测		次				冷冻、电凝法等分别计价	甲类
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	540	459	390	起搏器应用以30元/小时计价，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次					乙类
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次					甲类
330803020	心脏移植术		供体	次					丙类
330803021	心肺移植术		供体	次					丙类
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次					甲类
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	1875	1563			甲类
330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次					甲类
330803025	体外人工膜肺(ECOM)		一次性材料	小时				6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330803026	左右心室辅助循环			小时					甲类
330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作		次				6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染		次	700	563			甲类
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	563	488	394		甲类
330803031	开胸心脏挤压术			次	875	744	613		甲类
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等						
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤		次					甲类
330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次					甲类
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次					乙类
330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			次					甲类
330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用		次					乙类
330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术			次					乙类
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉—颈动脉血管移植术		次					乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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; 包括全部采用人工血管或与颈动脉直接吻合; 不含体外循环	人工血管	次					甲类
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用; 包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等); 不含体外循环	人工血管	次					甲类
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用; 包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉; 不含体外循环	人工血管	次					甲类
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用; 包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥; 不含体外循环	人工血管	次					甲类
330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥; 不含体外循环		每根血管					甲类
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	2500	2125	1750		乙类
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次					甲类
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次					甲类
330804016	腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形; 不含腰交感神经节切除	人工血管	次				继续向远端架桥的, 每增加一根血管加收	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次				继续向远端架桥的，每增加一根血管加收	甲类
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、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；不含人工血管置换	人工血管	次					甲类
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次					甲类
330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次					甲类
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次					甲类
330804022	布加综合症经右房破膜术			次					甲类
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次					甲类
330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠-房或脾-房	人工血管	次					甲类
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术		人工血管	次					甲类
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次					甲类
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术		人工血管	次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次					甲类
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					甲类
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次					甲类
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次					甲类
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次					甲类
330804033	脾肾动脉吻合术			次					甲类
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次					甲类
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次					甲类
330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次					甲类
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次					甲类
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股一下腔架桥转流	人工血管	次					甲类
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次					甲类
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股一股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次					乙类
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口					甲类
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口					甲类
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次				6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330804045	血管移植术		异体血管、人造血管	次					乙类
330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次					乙类
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次					乙类
330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次					甲类
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次					甲类
330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次				6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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					甲类
330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次					甲类
330804053	肢体静脉动脉化			次					甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330804054	动静脉人工内痿成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外痿栓塞再通术		次					甲类
330804055	动静脉人工内痿人工血管转流术	包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥	人工血管	次					甲类
330804056	人工动静脉痿切除重造术			次					甲类
330804057	外伤性动静脉痿修补术+血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次					乙类
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1950	1658	1409		甲类
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次					乙类
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	2125	1806	1488		甲类
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉痿		单侧	2112	1795	1526		甲类
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	2040	1734	1474	经胸腔镜加收	甲类
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	1920	1632	1387		甲类
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移植		次					乙类
330804065	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	1375	1169	963		乙类
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次					乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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					乙类
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次					甲类
330804069	髂内动脉结扎术			次	1500	1275	1050		甲类
330804070	大隐静脉闭合术			次	1125	963	788		甲类
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次					乙类
3309	9. 造血及淋巴系统手术		人工血管及供体						
330900001	淋巴结穿刺术			次	75	64	54		甲类
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	540	459	390	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330900003	颈淋巴结清扫术			次	2400	2040	1734		甲类
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	2112	1795	1526		甲类
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1280	1088	896		甲类
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	1800	1530	1260		乙类
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1600	1360	1120		乙类
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1375	1169	963		甲类
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1650	1403	1192	经胸腔镜 加收	甲类
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1500	1275	1050		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	1625	1381	1138		甲类
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	1850	1563			甲类
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1188	1000			甲类
330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	1250	1063			甲类
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部, 瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1438	1250		6周岁以下儿童加收20%。	甲类
330900016	脾部分切除术			次	2160	1836	1561	经腹腔镜加收	甲类
330900017	脾修补术			次	1500	1275	1050	经腹腔镜加收	甲类
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	2160	1836	1561	经腹腔镜加收	甲类
330900019	脾切除自体脾移植术			次	1750	1488	1225		丙类
330900020	异体脾脏移植术		供体	次					丙类
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	1440	1224	1040		丙类
3310	10. 消化系统手术		吻合器、钉仓、特殊胃造瘘套及一次性造瘘管、化疗泵及导管、转流泵及导管、钛钉支架管、支架、供体、补片、填充物						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331001	食管手术		吻合器						
331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	938	800	656		甲类
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	1500	1275	1050	经胸腔镜加收	甲类
331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次	1438	1225	1006	经胸腔镜加收	甲类
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	1700	1445	1190	经胸腔镜加收	甲类
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1500	1275	1050	经胸腔镜加收	甲类
331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次	1750	1488	1225	经胸腔镜加收	甲类
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	1875	1594	1313		甲类
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	1875	1594	1313		甲类
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	2160	1836	1561		甲类
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	1938	1650	1356	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	4080	3468	2948	经胸腔镜加收，三切口联合加收450元	甲类
331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	包括经颈、胸、腹径路手术		次	3000	2550	2100		甲类
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	3000	2550	2100		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	3125	2625			甲类
331001015	颈段食管切除术			次	1813	1538	1269		甲类
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	2000	1700	1400		甲类
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	2480	2108	1736		甲类
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次	2375	2019	1663		甲类
331001019	食管胃短路捷径手术			次	1250	1063	875		甲类
331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	3125	2625			甲类
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	1938	1650	1356	经胸腔镜加收	甲类
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	4200	3570	3035		甲类
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	4800	4080	3468		甲类
331002	胃手术		吻合器						
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	1740	1479	1257	经腹腔镜加收	甲类
331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1740	1479	1257	经腹腔镜加收	甲类
331002003	近端胃大部切除术			次	3000	2550	2168	经腹腔镜加收	甲类
331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(BillrothI式)、胃空肠吻合(BillrothII式)或胃-空肠Roux-y型吻合		次	2880	2448	2081	经腹腔镜加收	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	3840	3264	2774	经腹腔镜加收	甲类
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	3400	2890	2380		甲类
331002007	胃癌姑息切除术			次	2000	1700	1400		甲类
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		次	3480	2958	2514		甲类
331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1680	1428	1214	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331002010	胃扭转复位术			次	1125	956	788	经腹腔镜加收	甲类
331002011	胃肠穿孔修补术			次	2100	1785	1517	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	1500	1275	1050		甲类
331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	1896	1612	1370	经腹腔镜加收	甲类
331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1450	1233	1015	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331002015	胃肠短路术			次	1500	1275	1050		甲类
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	2250	1913	1626		乙类
331003	肠手术(不含直肠)								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	1740	1479	1257	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	1680	1428	1214	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2000	1700	1400		甲类
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	1375	1169	963	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	1188	1013	831	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	1680	1428	1214	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1800	1530	1301	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003008	肠粘连松解术			次	1680	1428	1214	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003009	肠倒置术			次	1375	1169	963		甲类
331003010	小肠移植术		供体	次	2125	1806	1488		丙类
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1560	1326	1127	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331003012	肠痿切除术			次	1250	1063	875		甲类
331003013	肠排列术(固定术)			次	1680	1428	1214	经腹腔镜加收	甲类
331003014	肠储存袋成形术			次	1375	1169	963		甲类
331003015	乙状结肠悬吊术			次	1250	1063	875	经腹腔镜加收	甲类
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠；不含多处闭锁		次	1875	1594	1313		甲类
331003017	结肠造痿(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造痿		次	1680	1428	1214	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	2375	2019	1663	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	2000	1700	1400	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	2880	2448	2081	经腹腔镜加收	甲类
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	3000	2550	2100		甲类
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	1140	969	824	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331003023	肠吻合术			次	1740	1479	1257	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331004	直肠肛门手术		吻合器						
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	625	531	438		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等		次	1080	918	780	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下，包括息肉、腺瘤		次	1000	850	700	激光加收200元，套扎加收100元，电凝加收150元，6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331004004	直肠狭窄扩张术			次	750	638	525		甲类
331004005	直肠后间隙切开术			次	840	714	607		甲类
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1150	978	805		甲类
331004007	直肠前突开放式修补术			次	1000	850	700		甲类
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	938	800	656		甲类
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	720	612	520	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	2250	1913	1575		甲类
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	3780	3213	2731	经腹腔镜加收	甲类
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	3480	2958	2514	经腹腔镜加收	甲类
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	3000	2550	2100	全盆腔脏器切除加收500元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	2750	2338	1925		甲类
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	1250	1063	875		甲类
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	1063	906	744		甲类
331004017	耻骨直肠肌松解术			次	1250	1063	875		甲类
331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	1800	1530	1301		甲类
331004019	肛管缺损修补术			次	813	688	569		甲类
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣及肛周肿物等切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	750	638	542	指电凝法，激光加收 100 元、套扎减收 50 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	900	765	650	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	1080	918	780		甲类
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	690	587	483		甲类
331004024	内痔环切术			次	563	488	394		甲类
331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	700	595	490		甲类
331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	1350	1148	975	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	1625	1381	1138	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘	支架	次	1500	1275	1050	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1250	1063	875	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1500	1275	1050	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	1625	1381	1138	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1500	1275	1050		甲类
331004033	肛管皮肤移植术			次	875	744	613		乙类
331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	938	800	656		甲类
331005	肝脏手术								
331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	2100	1785	1517	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收400元、经腹腔镜加收	甲类
331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	1740	1479	1257	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1650	1403	1192		乙类
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1500	1275	1050		甲类
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	2160	1836	1561		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	2100	1785	1517		甲类
331005007	肝癌切除术	指肿瘤局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	1875	1594	1313		甲类
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1500	1275	1050		乙类
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1500	1275	1050	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	1452	1234	1049	激光加收200元、射频消融加收200元、微波加收100元、冷冻加收100元。	乙类
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1250	1063	875		甲类
331005012	开腹肝管栓塞术			次	1250	1063	875		甲类
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	3180	2703	2298	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	3240	2754	2341		甲类
331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	3000	2550	2168		甲类
331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	2750	2338	1925		甲类
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	2875	2500			丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次					乙类
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次					乙类
331005020	器官联合移植术		供体	次					丙类
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	1750	1488	1225		甲类
331005022	肝内胆管 U 形管引流术			次	2100	1785	1517		甲类
331005023	肝内异物取出术			次	1500	1275	1050		甲类
331005024	肝实质切开取石术			次	1800	1530	1301		甲类
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2125	1813			甲类
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	1800	1530	1301		甲类
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1375	1169	963		甲类
331006	胆道手术		吻合器						
331006001	胆囊肠吻合术	包括 Roux-y 肠吻合术		次	1625	1381	1138	经腹腔镜加收	甲类
331006002	胆囊切除术			次	1680	1428	1214	经腹腔镜加收，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331006003	胆囊造瘘术			次	1000	850	700	经腹腔镜加收，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管-肠吻合术		次	3000	2550	2100		甲类
331006005	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成形术		次	2900	2465	2030	经腹腔镜加收	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	2250	1913	1575		甲类
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1416	1204	1023		甲类
331006008	胆管修补成形术			次	1875	1594	1313		甲类
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1000	850	700		甲类
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R-Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	支架	次	3120	2652	2254	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查 and 术中胆道造影		次	2280	1938	1647	术中取石、冲洗加收100元；经腹腔镜加收	甲类
331006012	胆总管探查T管引流术			次	1063	906	744		甲类
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	2040	1734	1474		甲类
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次	2880	2448	2081		甲类
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		次	2640	2244	1907		乙类
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	2000	1700	1400		乙类
331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	2040	1734	1474		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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	2375	2019	1663	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331006019	胆管移植术		供体	次	2250	1913	1575		丙类
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	3600	3060	2601		甲类
331007	胰腺手术								
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	900	765	630		甲类
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1650	1403	1192		甲类
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	1688	1438	1181		甲类
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1250	1063	875	经腹腔镜加收	甲类
331007005	胰管切开取石术			次	2500	2125	1750		甲类
331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术,包括胰体癌或壶腹周围癌根治术;不含脾切除术		次	3750	3188	2709		甲类
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	2850	2423	1995	经腹腔镜加收	甲类
331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	2875	2444	2013		甲类
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	2250	1913	1575		甲类
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	1875	1594	1313		甲类
331007011	胰管空肠吻合术			次	2000	1700	1400		甲类
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R-Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术;不含胰管造影		次	1875	1594	1313		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2000	1700	1400		甲类
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次					丙类
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次					丙类
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次					丙类
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次					丙类
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	1500	1275	1050		甲类
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	2250	1913	1575		甲类
331008	其他腹部手术								
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1150	978	831	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1380	1173	997	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	1380	1173	997		甲类
331008004	脐疝修补术		补片	次	1150	978	831	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	1380	1173	997		甲类
331008006	会阴疝修补术		补片	次	1000	850	700		甲类
331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术		次	1000	850	700		甲类
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次	1380	1173	997	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	1350	1148	945		甲类
331008010	腹腔包虫摘除术			次	1250	1063	875	多发包虫加收 200 元	甲类
331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	1125	956	788		甲类
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物; 不含脏器切除术		次	2040	1734	1474	经腹腔镜加收, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1610	1369	1163	激光加收 800 元、微波加收 700 元、射频消融加收 1000 元、冷冻加收 700 元	乙类
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	1125	956	788		甲类
331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	3105	2639	2243	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1500	1275	1050		甲类
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术; 不包括体表良性病变		次	1265	1075	914	直径超过 5cm 加收 100 元	甲类
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1250	1063	875		丙类
331008019	脐整形术			次	1438	1222	1039		丙类
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1125	956	788	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1500	1275	1050		甲类
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1581	1344	1142		甲类
331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	次	2250	1938			甲类
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	2500	2125			甲类
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2750	2313			甲类
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术；包括经网膜静脉门静脉测压术	吻合器	次	2703	2297	1953	食管横断吻合术加收 350 元	甲类
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	1875	1594	1313		甲类
331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	1500	1275	1050		甲类
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	1500	1275	1050		乙类
3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架						
331101	肾脏手术		肾网袋、人工血管、供体						
331101001	肾破裂修补术			次	1375	1169	963		甲类
331101002	肾固定术			次	1375	1169	963		甲类
331101003	肾折叠术			次	1375	1169	963		甲类
331101004	肾包膜剥脱术			次	1125	956	788		甲类
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1625	1381	1138		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331101006	肾周围粘连分解术			次	1800	1530	1301	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331101007	肾肿瘤剔除术			次	2076	1765	1500		甲类
331101008	肾切除术		肾网袋	次	2280	1938	1647	经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331101009	肾部分切除术			次	2640	2244	1907		甲类
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	2880	2448	2081		甲类
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	2063	1750	1444	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331101012	融合肾分解术			次	1875	1594	1313		甲类
331101013	肾实质切开造瘘术			次	1716	1459	1240		甲类
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1740	1479	1257	经腹腔镜加收	甲类
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	2280	1938	1647		甲类
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	2280	1938	1647		甲类
331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术	人工血管	次	2375	2019	1663		甲类
331101018	自体肾移植术			次	2750	2338	1925		乙类
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次					乙类
331101020	异体供肾取肾术			次	1750	1488	1225		丙类
331101021	供体肾修复术			次	813	688	569		丙类
331101022	移植肾探查术			次	1063	906	744		乙类
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	1125	956	788		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331101024	离体肾取石术			次	2750	2338	1925		丙类
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	1875	1594	1313	需开胸的手术加收400元	甲类
331102	肾盂和输尿管手术								
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	2875	2444	2077	经腹腔镜加收	甲类
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	2000	1700	1400		甲类
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	2180	1853	1526		甲类
331102004	肾下盂输尿管吻合术			次	1980	1683	1386		甲类
331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	2139	1818	1545	同时行双侧成形术加收500元；经腹腔镜加收，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331102006	肾盂输尿管成形术			次	1900	1615	1330		甲类
331102007	输尿管切开取石术			次	1600	1360	1120	经腹腔镜加收	甲类
331102008	输尿管损伤修补术			次	1375	1169	963		甲类
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	2185	1857	1579		甲类
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1000	850	700	经腹腔镜加收	甲类
331102011	输尿管残端切除术			次	1250	1063	875		甲类
331102012	输尿管膀胱再植术			次	1625	1375		6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331102013	输尿管皮肤造口术			次	1702	1447	1230	单、双侧同价	甲类
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1625	1381	1138		甲类
331102015	输尿管松解术			次	1702	1447	1230		甲类
331102016	输尿管整形术			次	1500	1275	1050		甲类
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1688	1438	1181		甲类
331102018	肠管代输尿管术			次	2000	1700	1400		甲类
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	2000	1700	1400		甲类
331103	膀胱手术								
331103001	膀胱切开取石术			次	1416	1204	1023		甲类
331103002	膀胱憩室切除术			次	1250	1063	875		甲类
331103003	膀胱部分切除术			次	1500	1275	1084		甲类
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1125	956	788		甲类
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	960	816	694	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	3420	2907	2471		甲类
331103007	膀胱尿道全切除术			次	2500	2125	1750		甲类
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	2625	2231	1838		甲类
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2520	2142	1821		甲类
331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2000	1700	1400		甲类
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	1875	1594	1313		甲类
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1813	1538	1269		甲类
331103013	胃代膀胱术			次	2375	2019	1663		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331103014	肠道原位膀胱术			次	1625	1381	1138		甲类
331103015	膀胱痿管切除术			次	938	800	656		甲类
331103016	膀胱破裂修补术			次	1416	1204	1023	经腹腔镜加收	甲类
331103017	膀胱膨出修补术			次	1450	1233	1015		甲类
331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	1750	1488	1225		甲类
331103019	膀胱阴道痿修补术			次	1563	1331	1094		甲类
331103020	膀胱颈部 Y—V 成形术			次	1250	1063	875		甲类
331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1250	1063	875		甲类
331103022	膀胱颈悬吊术			次	1500	1275	1050	经腹腔镜加收	甲类
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1563	1331	1094		甲类
331103024	脐尿管痿切除术			次	1155	982	834	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1752	1489	1266	激光加收 100 元，电切镜加收 500 元	甲类
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗			次	1500	1275	1084	激光加收 100 元，电切镜加收 500 元	乙类
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	1680	1428	1214	气压弹道加收 600 元。6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	1375	1175	963	指良性肿瘤，恶性肿瘤 1500 元	甲类
331104	尿道手术								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮		次	1869	1588	1350		甲类
331104002	尿道折叠术			次	1180	1003	826		甲类
331104003	尿道会师术			次	1400	1190	980		甲类
331104004	前尿道吻合术			次	1000	850	700		甲类
331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	1000	850	700		甲类
331104006	尿道瓣膜电切术			次	1250	1063	875		甲类
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1840	1564	1329	钬激光加收	甲类
331104008	尿道良性肿物切除术			次	1380	1173	997	激光加收 100 元，电切镜加收 500 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331104009	尿道憩室切除术			次	1000	850	700		甲类
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	875	744	613		甲类
331104011	尿道癌根治术			次	1625	1381	1138	需膀胱全切，尿路重建时加收上述手术 50%	甲类
331104012	重复尿道切除术			次	1000	850	700		甲类
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	2013	1711	1454	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1625	1381	1138	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1625	1381	1138	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1500	1275	1050		甲类
331104017	尿道会阴造口术			次	900	765	630		甲类
331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	1000	850	700	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331104019	尿道瓣膜切除成形术			次	1188	1013	831		甲类
331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	875	744	613		甲类
331104021	尿道外口整形术			次	1100	935	770		甲类
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器、	次	1380	1173	997		甲类
331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术			次	1625	1381	1138	Ⅰ、Ⅱ期同时做加收400元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术			次	1625	1381	1138	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1000	850	700	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1500	1275	1050	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；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	1500	1275	1050	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	1875	1594	1313	需骨盆截骨时加收300元	甲类
3312	12. 男性生殖系统手术		气囊导管、支架、供体、钛夹						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331201	前列腺、精囊腺手术								
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	3000	2550	2168		甲类
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	2100	1785	1517	经腹腔镜加收	甲类
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	1875	1594	1313		甲类
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1250	1063	875		甲类
331201005	前列腺脓肿切开术			次	875	744	613		甲类
331201006	经尿道前列腺电切术			次	3420	2907	2471	电切加收 500 元，汽化刀加收 500 元，激光加收 500 元	乙类
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	750	638	525		甲类
331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次	875	744	613		甲类
331201009	精囊肿物切除术			次	1000	850	700		甲类
331202	阴囊、睾丸手术								
331202001	阴囊坏死扩创术			次	375	319	263		甲类
331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	400	340	280		甲类
331202003	阴囊成形术			次	575	489	415		甲类
331202004	阴囊肿物切除术			次	656	557	474	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	1242	1056	897	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	920	782	665	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	1127	958	814	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	1035	880	748	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331202009	睾丸破裂修补术			次	688	588	481		甲类
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	1265	1075	914	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331202011	睾丸切除术			单侧	863	733	623	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2750	2338	1925		甲类
331202013	自体睾丸移植术			次	1625	1381	1138		丙类
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	1375	1169	963	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	1125	956	788		甲类
331203	附睾、输精管、精索手术								
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	840	714	607		甲类
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	750	638	525		甲类
331203003	精索静脉转流术			次	875	744	613		甲类
331203004	精索静脉曲张切除术			次	840	714	607		甲类
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	625	531	438		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	900	765	650	经腹腔镜加收；分流术加收 100 元	甲类
331203007	输精管插管术		导管	次	375	319	263		丙类
331203008	输精管结扎术			次	375	319	263		丙类
331203009	输精管粘堵术			次	275	238	188		丙类
331203010	输精管角性结节切除术			次	275	238	188		丙类
331203011	输精管吻合术			单侧	625	531	438	显微镜另收 300 元	丙类
331203012	输尿管间嵴切除术			次	750	638	525	显微镜另收 300 元	甲类
331203013	经尿道射精管切开术			次	1000	850	700	显微镜另收 300 元	丙类
331204	阴茎手术								
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	312	265	225	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331204002	包皮环切术			次	456	388	329	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	市场调节价				丙类
331204004	阴茎外伤清创术			次	250	213	175		甲类
331204005	阴茎再植术			次	1500	1275	1050		丙类
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	630	536	441		甲类
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	900	765	630		甲类
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1125	956	788		甲类
331204009	阴茎阴囊全切术			次	1250	1063	875	需尿路改道时加收 400 元	甲类
331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	2000	1700	1400		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	2000	1700	1400		丙类
331204012	阴茎假体置放术		假体	次	1000	850	700		丙类
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	市场调节价				丙类
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	1700	1445	1190		丙类
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1500	1275	1050	增加会阴型尿道下裂修补时加收 400 元	丙类
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	938	800	656		丙类
331204017	阴茎血管重建术			次	1250	1063	875		丙类
331204018	阴茎海绵体分离术			次	750	638	525		丙类
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	750	638	525		丙类
3313	13. 女性生殖系统手术		扩张用模具、供体、银夹						
331301	卵巢手术								
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	625	531	438		甲类
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	1650	1403	1192	经腹腔镜加收	甲类
331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	1320	1122	954	经腹腔镜加收	甲类
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	1430	1216	1033		甲类
331301005	卵巢切除术			单侧	990	842	715		甲类
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	3245	2758	2345	如膀胱或肠管部分切除加收 500 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	1125	956	788		甲类
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1540	1309	1113	经腹腔镜加收	甲类
331301009	卵巢移位术			单侧	1100	935	770		甲类
331301010	卵巢移植术		供体	单侧					丙类
331302	输卵管手术								
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	481	409	348	经腹腔镜加收	丙类
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1750	1500	1225		丙类
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	1870	1590	1351	经腹腔镜加收	丙类
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	1650	1403	1192	经腹腔镜加收	甲类
331302005	输卵管移植术		供体	次					丙类
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	625	531	438		丙类
331302007	输卵管选择性插管术			次	563	488	394		丙类
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	1320	1122	954		丙类
331302009	输卵管宫角植入术			次	1000	850	700		丙类
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1250	1063	875		乙类
331303	子宫手术								
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	319	271	230	经宫腔镜加收	甲类
331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1595	1356	1152		甲类
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术			1125	956	788		甲类
331303004	宫颈锥形切除术			次	990	842	715	经宫腔镜加收	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331303005	宫颈环形电切术			次	990	842	715	使用 Leep 刀加收	乙类
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	625	531	438		甲类
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	563	488	394		丙类
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	1480	1258	1036		甲类
331303009	子宫颈截除术			次	1155	982	834		甲类
331303010	子宫修补术			次	1265	1075	914		甲类
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1430	1216	1033	经腹腔镜加收，使用肌瘤粉碎装置时加收 100 元	甲类
331303012	子宫次全切除术			次	1408	1197	1017		甲类
331303013	阴式全子宫切除术			次	1980	1683	1431		甲类
331303014	腹式全子宫切除术			次	1650	1403	1192	经腹腔镜加收	甲类
331303015	全子宫+双附件切除术			次	1700	1445	1190		甲类
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	1750	1500	1225		甲类
331303017	广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术			次	3190	2712	2305		甲类
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	2090	1777	1510	经腹腔镜加收	甲类
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中 B 超监视		次	1925	1636	1391	使用宫腔镜和腹腔镜辅助手术时加收 500 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331303020	开腹取环术			次	750	638	525		甲类
331303021	经腹腔镜取环术			次	1320	1122	954		乙类
331303022	子宫动脉结扎术			次	688	584	497	经腹腔镜加收	甲类
331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	1320	1122	954	经腹腔镜加收	甲类
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	813	688	569		甲类
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1958	1664	1415		甲类
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	1760	1496	1272		甲类
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术		次	625	531	438		甲类
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高扎术		次	2250	1913	1575	指经腹，经腹膜外2000元，经阴道2350元	甲类
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	1375	1169	993		甲类
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	1595	1356	1152		甲类
331304	阴道手术								
331304001	阴道异物取出术			次	275	234	199		甲类
331304002	阴道裂伤缝合术			次	550	468	397		甲类
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	250	213	175		丙类
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	563	488	394		丙类
331304005	阴道横纵膈切开术			次	550	468	397		甲类
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	500	425	350		甲类
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	748	636	540		甲类
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	1595	1356	1152		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1300	1105	910		甲类
331304010	阴道壁血肿切开术			次	500	425	350		甲类
331304011	阴道前后壁修补术			次	1320	1122	954		甲类
331304012	阴道中隔成形术			次	500	425	350		甲类
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	625	531	438		甲类
331304014	阴道缩紧术			次	市场调节价				丙类
331304015	全阴道切除术			次	2625	2225	1838		甲类
331305	外阴手术								
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	413	351	298	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	688	584	497		甲类
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	1031	877	745		甲类
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	275	234	199	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次	495	421	358	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331305006	阴蒂肥大整复术			次	市场调节价				丙类
331305007	阴蒂短缩成型术			次	625	531	438		丙类
331305008	单纯性外阴切除术			次	1078	916	779		甲类
331305009	外阴局部扩大切除术			次	1100	935	795		甲类
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	2375	2019	1663		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	1540	1309	1113		丙类
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	495	421	358		甲类
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	660	561	477		甲类
331305014	处女膜切开术			次	188	163	131		丙类
331305015	处女膜修复术			次	市场调节价				丙类
331305016	两性畸形整形术			次	1875	1594	1313		丙类
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	市场调节价				丙类
331306	女性生殖器官其他手术								
331306001	经腹腔镜取卵术			次					丙类
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	1215	1033	878		乙类
331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	540	459	390		乙类
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视		次	540	459	390	腹腔镜辅助手术加收300元	乙类
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	625	531	438	腹腔镜辅助手术加收300元	丙类
331306006	经宫腔镜盆腔粘连分离术			次	813	688	569	腹腔镜辅助手术加收300元	乙类
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1125	956	788	腹腔镜辅助手术加收300元	乙类
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1728	1469	1248	腹腔镜辅助手术加收300元	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1500	1275	1050	腹腔镜辅助手术加收300元	乙类
3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹						
331400001	人工破膜术			次	52	44	37		甲类
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、会阴裂伤修补及侧切		次	637	542	460		甲类
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, 会阴裂伤修补及侧切		次	875	750	613		甲类
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, 会阴裂伤修补及侧切		次	1000	850	700		甲类
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	756	643	546		甲类
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	500	438	350		甲类
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; 包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次	1274	1083	921		甲类
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	125	106	88		甲类
331400009	内倒转术			次	188	163	131		甲类
331400010	手取胎盘术			次	81	69	59		甲类
331400011	脐带还纳术			次	63	53	44		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1296	1102	936		甲类
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1755	1492	1268		甲类
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1625	1381	1138		甲类
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1728	1469	1248		甲类
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	1125	956	788		甲类
331400017	选择性减胎术			次					甲类
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	151	129	109		甲类
331400019	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)	指孕期手术		次	313	269	219		甲类
3315	15. 肌肉骨骼系统手术	不含 C 型臂和一般 X 光透视	内外固定材料、接骨板、人工间盘、骨水泥接骨、异体神经、人工关节（髋关节、膝关节）、驱血止血弹性束紧套环					取骨另计	
331501	脊柱骨关节手术								
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2500	2125	1750		甲类
331501002	颈 3—7 椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	3600	3060	2601		甲类
331501003	颈 1—7 椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	2000	1700	1400		甲类
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2700	2295	1951		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2125	1806	1488		甲类
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2250	1913	1575		甲类
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1875	1594	1313		甲类
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	2125	1806	1488		甲类
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	1750	1488	1225		甲类
331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2000	1700	1400		甲类
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2250	1913	1575		甲类
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2250	1913	1575		甲类
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	2375	2019	1663		甲类
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	2625	2231	1838		甲类
331501015	半骨盆切除术			次	2625	2231	1838		甲类
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	2750	2338	1925		甲类
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	1176	1000	850		甲类
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	980	833	686		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331501019	颈椎间盘切除术			次	2640	2244	1907		甲类
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘	3360	2856	2428	每增加一节间盘加收 900 元	乙类
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨	3000	2550	2168	每增加一节椎骨加收 900 元	乙类
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	2250	1913	1575	每增加一节椎骨加收 900 元	甲类
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	2375	2019	1663		甲类
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	2125	1806	1488		乙类
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定		次	2700	2295	1890		乙类
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	2375	2019	1663	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收 500 元	乙类
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	2700	2295	1890		甲类
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	3240	2754	2341		乙类
331501029	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨		每节椎骨	2700	2295	1951	包括行椎体后缘减压术加收 200 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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		次	2500	2125	1750		甲类
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	1750	1488	1225	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	2940	2499	2124	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收400元	甲类
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	2063	1750	1444		甲类
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1500	1275	1050		甲类
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1500	1275	1050		甲类
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	1776	1510	1283	增加神经根管减压加收300元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	2520	2142	1821	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	2136	1816	1543		甲类
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	1563	1331	1094		甲类
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每间盘	2520	2142	1821		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前路植骨融合		次	2175	1849	1571		乙类
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	2880	2448	2081	如需行椎板切除减压间盘摘除加收500元	乙类
331501043	腰椎横突间融合术			次	1500	1275	1050	如需行椎板切除减压间盘摘除加收200元	甲类
331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1250	1063	875		甲类
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1250	1063	875		甲类
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3840	3264	2774		甲类
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	2950	2508	2065	前方入路松解手术加收300元；增加内固定加收300元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	3840	3264	2774	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收200元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331501049	前路脊柱松解融合术			次	2125	1806	1488	前方入路松解手术加收 200 元；植骨融合加收 200 元	甲类
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	2625	2231	1838	前方入路松解手术加收 200 元；植骨融合加收 200 元	甲类
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术 后路椎板凸侧融合术			次	2125	1806	1488		甲类
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	3816	3244	2757		乙类
331501053	脊柱半椎体切除术			次	2250	1913	1575	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331501054	脊柱内固定物取出术			次	2400	2040	1734	前方入路加收 400 元	甲类
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2500	2125	1750	松解手术加收 100 元；椎板切除减压加收 300 元	乙类
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	2100	1785	1470	含椎间盘镜。每增加一节间盘加收 500 元	甲类
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	2250	1913	1575	含颈、胸、腰椎间盘切除术。每增加一节间盘加收 900 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	2400	2040	1680	每增加一间盘加收500元	乙类
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	2880	2448	2081	每增加一椎体加收500元	甲类
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换		每椎体	2875	2438	2013	每增加一椎体加收600元	甲类
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线						
331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术，经腋路第1肋骨切除术		次	1875	1594	1313	联合手术加收200元	甲类
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	2000	1700	1400		甲类
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	1813	1538	1269		丙类
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位		次	1750	1500	1225	联合手术加收400元	甲类
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	2280	1938	1647	二期手术加收500元，每增加一根神经加收100元。手术显微镜另收300元	甲类
331502006	神经移植术		异体神经	次	1625	1381	1138	手术显微镜另收300元	丙类
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1750	1500	1225	手术显微镜另收300元	丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	2400	2040	1734		甲类
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1680	1428	1214	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331502010	坐骨神经松解术			次	1800	1530	1301		甲类
331502011	闭孔神经切断术			次	1250	1063	875		甲类
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1350	1148	975		甲类
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	1800	1530	1301	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331502014	神经纤维部分切断术			次	1656	1408	1196		甲类
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术								
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	2200	1870	1540		甲类
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1470	1250	1029		甲类
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	1875	1594	1313	瘤体有周围组织浸润加收300元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	次	1750	1500	1225	瘤体有周围组织浸润加收300元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术		次	2000	1700	1400		甲类
331503006	髌骨翼肿瘤切除术			次	1750	1500	1225		甲类
331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	1500	1275	1050		甲类
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	1875	1594	1313		甲类
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	2125	1806	1488		甲类
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	2375	2019	1663		甲类
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	2400	2040	1734		甲类
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	1700	1445	1190		乙类
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1800	1530	1301	包括其他部位骨软骨瘤切除术，每增加一部位加收 500 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	2000	1700	1400		丙类
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(灭活)	次	2256	1918	1630		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1440	1224	1040	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	1900	1615	1330	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1300	1105	910		甲类
331503019	内生软骨瘤切除术			次	1380	1173	997	每增加一个切口加收100元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1560	1326	1127		甲类
331504	四肢和脊椎骨结核手术								
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1375	1169	963		甲类
331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	1500	1275	1050		甲类
331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1625	1381	1138		甲类
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1563	1331	1094		甲类
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1563	1331	1094		甲类
331504006	脊椎结核病灶清除术			次	2200	1870	1540		甲类
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	2400	2040	1680	内固定术加收900元	乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	1950	1658	1365		乙类
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2000	1700	1400	带血管腓骨移植加收 1000 元	乙类
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1668	1417	1205	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	980	833	686	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331505	四肢骨折手术								
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1840	1564	1329	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1783	1515	1288		甲类
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	2300	1955	1662	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1725	1466	1246	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头、骨骺分离		次	1350	1148	945	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	1610	1369	1163	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331505007	桡骨头切除术			次	1150	978	831		甲类
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	1725	1466	1246	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1955	1662	1412	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	2070	1760	1496	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次	1610	1369	1163		甲类
331505012	髌臼骨折切开复位内固定术			次	2645	2248	1911	联合切口加收800元	甲类
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1955	1662	1412		甲类
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	2530	2151	1828		甲类
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	2125	1806	1488		乙类
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2415	2053	1745		甲类
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	2070	1760	1496	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2473	2102	1786		甲类
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1380	1173	997		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331505020	胫骨髌间骨折切开复位内固定术			次	2185	1857	1579		甲类
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	2070	1760	1496	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331505022	内外踝骨折切开复位内固定术			次	1668	1417	1205	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	2070	1760	1496		甲类
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1830	1556	1281		乙类
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1760	1496	1232		乙类
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1950	1658	1365		乙类
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1950	1658	1365		乙类
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1125	956	788		甲类
331505029	肱骨髌上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1500	1275	1050		甲类
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1500	1275	1050		甲类
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1125	956	788		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1500	1275	1050		甲类
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1500	1275	1050		甲类
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1625	1381	1138		甲类
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1668	1417	1205		甲类
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1380	1173	997		甲类
331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次	1380	1173	997	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331505038	足部骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	2070	1760	1496	双侧多处骨折加收50%	甲类
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次	2070	1760	1496		甲类
331506	四肢关节损伤与脱位手术								
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节成形术、韧带重建术		次	1955	1662	1412		甲类
331506002	肩关节脱位切开复位术			次	1500	1275	1050	陈旧脱位加收100元	甲类
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	2013	1711	1454	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331506004	髌关节脱位切开复位术			次	2013	1711	1454		甲类
331506005	先天性髌关节脱位手法复位石膏固定术			次	1000	850	700	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331506006	先天性髌关节脱位切开复位石膏固定术			次	1500	1275	1050	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331506007	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	1750	1488	1225	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331506008	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术			次	2000	1700	1400	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩		次	1265	1075	914		甲类
331506010	髌骨脱位成形术			次	1955	1662	1412		甲类
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	1438	1222	1039	经膝关节镜加收400元	甲类
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2070	1760	1496	经膝关节镜加收400元	甲类
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2185	1857	1579	经膝关节镜加收400元	甲类
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术			次	2024	1720	1462		甲类
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1150	978	831	经膝关节镜加收400元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1725	1466	1246	经关节镜加收, 激光加收 300 元	甲类
331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1438	1222	1039	经关节镜加收, 激光加收 300 元	甲类
331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	950	808	665	经关节镜加收, 激光加收 300 元	甲类
331506019	半月板切除术			次	1725	1466	1246	经关节镜加收, 激光加收 300 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1725	1466	1246	经关节镜加收, 激光加收 300 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331506021	踝关节稳定手术			次	1725	1466	1246		甲类
331506022	腘窝囊肿切除术			次	1150	978	831	双侧加收 400 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331506023	肘关节稳定术			次	1581	1344	1142		甲类
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	1898	1613	1371		乙类
331507	人工关节置换手术		人工关节						
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	2125	1806	1488	再置换加收 300 元	甲类
331507002	人工肱骨头置换术			次	2400	2040	1734		甲类
331507003	人工肘关节置换术			次	2125	1806	1488	再置换加收 300 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331507004	人工腕关节置换术			次	2000	1700	1400	再置换加收 300 元	甲类
331507005	人工全髋关节置换术			次	3600	3060	2601	再置换加收 500 元	甲类
331507006	人工股骨头置换术			次	2640	2244	1907		甲类
331507007	人工膝关节表面置换术			次	3360	2856	2428	再置换加收 400 元	甲类
331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	2125	1806	1488	再置换加收 300 元	甲类
331507009	人工踝关节置换术			次	2000	1700	1400	再置换加收 300 元	甲类
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	1750	1488	1225		甲类
331507011	人工关节取出术			次	1575	1339	1138		甲类
331507012	髋关节表面置换术			次	2500	2125	1750		甲类
331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次	1500	1275	1050		甲类
331507014	人工关节翻修术		人工关节	次	3600	3060	2601		甲类
331508	骨骺固定手术								
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1300	1105	910	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1375	1169	963		丙类
331508003	骨骺固定术			次	1100	938	775	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	1375	1169	963		甲类
331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	1750	1488	1225		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331509	四肢骨切除、刮除手术								
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	1000	850	700		甲类
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1125	956	788	经关节镜加收	甲类
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1500	1275	1084		甲类
331509004	移植取骨术			次	875	744	613	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331509005	髌骨取骨术			次	1200	1020	867	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	875	744	613	带血管加收400元	乙类
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1375	1169	963		乙类
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	2000	1700	1400		乙类
331509009	距骨切除术			次	1125	956	788		甲类
331510	四肢骨截骨术								
331510001	肘关节截骨术			次	1680	1428	1214	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331510002	腕关节截骨术			次	1250	1063	875	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331510003	掌骨截骨矫形术			次	1200	1020	867	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	1688	1438	1181	植骨加收 500 元, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1375	1169	963		甲类
331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1250	1063	875		乙类
331510007	股骨下端截骨术			次	1250	1063	875	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331510008	胫骨高位截骨术			次	1650	1403	1192		甲类
331510009	跟骨截骨术			次	1200	1020	867		甲类
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1625	1375			甲类
331511	关节融合术								
331511001	肘关节融合术			次	1125	956	788		甲类
331511002	先天性胫骨缺如胫骨 上端膝关节融合术			次	1500	1275	1050		甲类
331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合, 胫、距关节融合		次	1740	1479	1257	四关节融合术加收 300 元	甲类
331511004	跟骰关节融合术			次	1125	956	788		甲类
331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		次	980	833	686	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331512	四肢骨骨关节成形术								
331512001	肘关节叉状成形术			次	1125	956	788		甲类
331512002	网球肘松解术			次	875	744	613		甲类
331512003	尺骨延长术			次	1375	1169	963		丙类
331512004	尺骨短缩术			次	1125	956	788		丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331512005	桡骨延长术			次	1188	1013	831		丙类
331512006	桡骨短缩术			次	1000	850	700		丙类
331512007	股骨延长术			次	1375	1169	963		丙类
331512008	髌臼造盖成形术			次	1375	1169	963	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331512009	血管束移植充填植骨术			次	1375	1169	963		乙类
331512010	股四头肌成形术			次	1375	1169	963		甲类
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1125	956	788	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	1740	1479	1257	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331512013	胫骨结节垫高术			次	1250	1063	875		丙类
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		次	1250	1063	875	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331512015	踝外翻矫形术			次	1200	1020	840	截骨或有肌腱移位加收200元	甲类
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1200	1020	840		甲类
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	1560	1326	1127	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331512018	胫骨延长术			次	1500	1275	1050		丙类
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1375	1175	963	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	1500	1275	1050	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331513	截肢术								
331513001	肩关节离断术			次	1500	1275	1050		甲类
331513002	肩胛胸部间离断术			次	1625	1381	1138		甲类
331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1440	1224	1040	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331513004	上肢截肢术			次	1500	1275	1050		甲类
331513005	髋关节离断术			次	1625	1381	1138		甲类
331513006	大腿截肢术			次	1920	1632	1387		甲类
331513007	小腿截肢术			次	2160	1836	1561		甲类
331513008	足踝部截肢术			次	1100	938	769		甲类
331513009	截指术	包括截趾		次	720	612	520	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331514	断肢再植术								
331514001	断肢再植术			每肢	2375	2019	1663	显微手术加收300元	甲类
331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	2250	1913	1575	显微手术加收300元，6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331515	手部骨折手术								甲类
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1440	1224	1040	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1000	850	700		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	1125	956	788		甲类
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1440	1224	1040		甲类
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1440	1224	1040		甲类
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	1375	1169	963		甲类
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1063	906	744		乙类
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1000	850	700		甲类
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	1000	850	700		乙类
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1500	1275	1050		乙类
331516	手部关节脱位手术								
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位		次	1320	1122	954	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331517	手部关节融合术								
331517001	局限性腕骨融合术			次	1000	850	700		甲类
331517002	腕关节融合术			次	1125	956	788		甲类
331517003	指间关节融合术			次	1200	1020	867		甲类
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	1313	1113	919		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331518	手部骨切除术								
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	950	808	665		乙类
331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	938	800	656		甲类
331518003	近排腕骨切除术			次	1125	956	788		甲类
331518004	舟骨近端切除术			次	938	800	656		甲类
331518005	月骨摘除术			次	875	744	613		甲类
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1125	956	788		甲类
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	1500	1275	1050		甲类
331519	手部成形手术								
331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指(趾)、蹠	1125	956	813	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	1500	1275	1050		乙类
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	2250	1913	1575		乙类
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	2500	2125	1750		乙类
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	1875	1594	1313		乙类
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	1875	1594	1313		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331519007	拇指再造术VI型	含虎口加深重建拇指功能		次	1875	1563			乙类
331519008	多指切除术			次	1080	918	780	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
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	1500	1275	1050		乙类
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	2125	1806	1488		甲类
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	1800	1530	1301	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术		每指(趾)	1000	850	700	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	3000	2550	2168		乙类
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	2000	1700	1400		甲类
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm ²	1500	1275	1050		乙类
331519016	手部关节松解术			每个关节	1050	893	759	6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	1000	850	700	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331520	手外伤其他手术								
331520001	腕关节韧带修补术			次	1000	850	700		甲类
331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补		次	1200	1020	867	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	1140	969	824	每增加一个手指加收200元,手掌背、前臂者加收300元	乙类
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1000	850	700	每增加一个手指加收100元,手掌背、前臂者加收200元	乙类
331521	手外伤皮瓣术								
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	1560	1326	1127		甲类
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1125	956	788		甲类
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1063	906	744		甲类
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	1200	1020	840		甲类
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	938	800	656		甲类
331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	1140	969	824	双V—Y加收300元	甲类
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	875	744	613		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331521008	手外伤清创术			每个手指	408	347	295	每增加一个手指加收 200 元, 合并撕脱伤手掌背、前臂者加收 200 元	甲类
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	1125	956	788		甲类
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌; 包括肩峰下减压、肩峰成形术; 不含阔筋膜切取		次	1800	1530	1301		甲类
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1800	1530	1301		甲类
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1375	1169	963		甲类
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1500	1275	1050	每增加一个手指加收 200 元	甲类
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1250	1063	875	每增加一个手指加收 200 元	甲类
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	1375	1169	963		甲类
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	960	816	694		甲类
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	720	612	520		甲类
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	1050	893	759		甲类
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	813	688	569		甲类
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	688	588	481		甲类
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1000	850	700	每增加一个手指加收 200 元, 合并撕脱伤手掌背、前臂者加收 500 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1100	935	770		乙类
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1000	850	700		乙类
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1188	1013	831		甲类
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1375	1169	963		甲类
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1375	1169	963		甲类
331521027	环指岛状皮瓣术			次	1188	1013	831		甲类
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指	840	714	607	每增加一个手指加收 200 元，从前臂到手指全线松解加收 300 元	甲类
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	960	816	694	每增加一个手指加收 200 元	甲类
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	1200	1020	867	每增加一根肌腱加收 200 元	甲类
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	1000	850	700		甲类
331521032	锤状指修复术			次	938	800	656		甲类
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	1000	850	700		甲类
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1000	850	700		甲类
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1375	1169	963		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1800	1530	1301	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1650	1403	1192		甲类
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1650	1403	1192	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	1000	850	700	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	750	638	525	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331521041	甲床修补术			次	840	714	607	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331522	肌肉、肌腱、韧带手术								
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	1200	1020	867	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331522002	肌性斜颈矫正术			次	1380	1173	997	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1000	850	700		甲类
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	1656	1408	1196		甲类
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	875	744	613		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1380	1173	997		甲类
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1000	850	700		甲类
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（SLAP）、盂唇修复术		次	1800	1530	1301		甲类
331522009	腕管综合症切开减压术			次	1200	1020	867		甲类
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1200	1020	867		甲类
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1375	1169	963		甲类
331522012	臀大肌挛缩切除术			次	1180	1003	826		甲类
331522013	髂胫束松解术			次	875	744	613	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1320	1122	954	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	1380	1173	997		甲类
331522016	跟腱断裂修补术			次	1440	1224	1040	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331523	骨关节其他手术								
331523001	手法牵引复位术			次	240	204	173	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331523002	皮肤牵引术			次	240	204	173	持续牵引10元/日，6周岁以下儿童加收20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331523003	骨骼牵引术			次	300	255	217	持续牵引 10 元/日, 6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331523004	颅骨牵引术			次	375	319	271	持续牵引 10 元/日	甲类
331523005	颅骨头环牵引术			次	500	425	350	牵引架另收, 持续牵引 10 元/日	甲类
331523006	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏、石膏床		次	500	425	350	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心		次	480	408	347	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托、上肢管型石膏		次	336	286	243	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏		次	192	163	139	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331523010	石膏拆除术			次	45	38	32	特大石膏拆除加收 30 元, 大石膏拆除加收 20 元, 小型石膏拆除减收 10 元。6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	68	58	48	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331523012	跟骨钻孔术			次	313	269	219		甲类
3316	16. 体被系统手术		扩张器及各种假体						
331601	乳房手术		旋切探针						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检	旋切探针	次	115	98	83	乳腺立体定位加收20元	甲类
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧	679	577	490		甲类
331601003	副乳切除术			单侧	748	635	540		丙类
331601004	单纯乳房切除术			单侧	978	831	706		甲类
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	2070	1760	1496	需植皮术加收300元	甲类
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	2400	2040	1680		甲类
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	市场调节价				丙类
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	3450	2933	2493		乙类
331601009	乳房再造术 II 期	含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植	假体	单侧	市场调节价				丙类
331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形、乳头乳晕再造		单侧	市场调节价				丙类
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	市场调节价				丙类
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	市场调节价				丙类
331601013	乳腺假体取出术			单侧	市场调节价				丙类
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	市场调节价				丙类
331602	皮肤和皮下组织手术								
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	173	147	125	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331602002	体表异物取出术	不含 X 线定位		次	161	137	116	大面积及深部异物取出术 1500 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	75	63	53	需植皮术加收 100 元	甲类
331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	207	176	150	激光手术加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
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	1380	1173	997	需植皮术加收 300 元，激光手术加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
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；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	1150	978	831	需植皮术加收 300 元，激光手术加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在 3cm ² 以下；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	805	684	582	需植皮术加收 300 元，激光手术加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	市场调节价				丙类
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1093	929	789	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术	扩张器	次	940	799	658	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331602011	腋臭切除术			单侧	市场调节价				丙类
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	1093	929	789		甲类
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	1702	1447	1230	植皮加收150元	甲类
331602014	负压封闭引流术		一次性使用负压引流护创材料、一次性使用负压封闭引流材料	每部位	1150	978	831		丙类
331603	烧伤处理和植皮术								
331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	576	490	416		甲类
331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	816	694	590	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	563	488	394		甲类
331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	625	531	438		甲类
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	625	531	438		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1375	1169	963		甲类
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	438	375	306		甲类
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	225	191	158		甲类
331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	156	133	113	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	180	153	130		甲类
331603011	取皮术			1%体表面积	450	383	325	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331603012	头皮取皮术			1%体表面积	510	434	368		乙类
331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	150	128	108	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	238	200	166		乙类
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	313	263	219		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	63	53	44		乙类
331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	84	71	61		乙类
331603018	异体组织制备	包括血管、神经、肌腱、筋膜、骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	125	106	88		乙类
331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面积	400	340	280	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	138	119	96		乙类
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	138	119	96		乙类
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面积	180	153	130		乙类
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	195	166	141		乙类
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	350	300	250		乙类
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	188	163	131		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	360	306	260	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	180	153	130	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1500	1275	1084		乙类
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	500	425	350		乙类
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1%体表面积	720	612	520	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	1116	949	806		乙类
331603032	颜面切痂植皮术			次	2000	1700	1400		乙类
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	2250	1875			乙类
331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	750	638	525	不足三个按三个计价	甲类
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	1200	1020	840		乙类
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	1625	1381	1138		乙类
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	900	765	630		乙类
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	2000	1700	1400		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	2200	1870	1540		甲类
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	2125	1806	1488		甲类
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1500	1275	1050		甲类
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	938	800	656		甲类
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	2376	2020	1717		丙类
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	1250	1063	875		甲类
331603045	皮肤扩张器及其他支撑物置入术	含注液；包括取出术	扩张器及其他支撑物	次	900	765	630	6周岁以下儿童加收20%。	乙类
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			次	1375	1169	963		乙类
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	820	697	574		甲类
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	2040	1734	1474		乙类
331604	皮肤和皮下组织修补与重建		吸脂器、植入假体、植入材料、扩张器						
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm ²	975	829	704	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1440	1224	1040	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	市场调节价				丙类
331604004	隆额术		植入假体	次	市场调节价				丙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	市场调节价				丙类
331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	市场调节价				丙类
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	市场调节价				丙类
331604008	隆颞术	不含截骨术	植入材料	次	市场调节价				丙类
331604009	隆颞术后继发畸形矫正术	包括隆颞、隆颞术后畸形矫正	植入材料	次	市场调节价				丙类
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	市场调节价				丙类
331604011	酒窝再造术			每侧	市场调节价				丙类
331604012	颊部缺损修复术			每侧	市场调节价				丙类
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1375	1125			甲类
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3	市场调节价			激光除皱加收	丙类
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm ²	市场调节价			每增加1cm ² 加收	丙类
331604016	面部外伤清创整形术			次	市场调节价				丙类
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	市场调节价				丙类
331604018	指甲成形术			每指	市场调节价				丙类
331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1125	956	788		甲类
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	1750	1488	1225		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331604021	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	市场调节价				丙类
331604022	磨削术			50cm ²	市场调节价			不足 50cm ² 按 50cm ² 计价	丙类
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线等		每个部位	市场调节价				丙类
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	900	765	650	6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣、筋膜瓣		每个部位	1425	1211	1030		甲类
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型、非轴型		每个部位	1425	1211	1030		甲类
331604027	阔筋膜切取术			次	675	574	488		甲类
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1875	1594	1313		乙类
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2376	2020	1717		乙类
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2376	2020	1717		乙类
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1500	1275	1050		乙类
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	2280	1938	1647		乙类
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2750	2313			乙类
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1375	1169	963		乙类
3317	其他								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
331700001	各类腔镜使用费								乙类
331700001a	腹腔镜使用费	体位摆放,消毒铺巾,穿刺器置入,建立气腹,腹腔镜探查,腹腔镜下手术操作	防粘连材料、打孔器、腹腔镜手助套装、内镜用取物管袋、血管闭合器	次	680	578	476	3D腹腔镜加收	乙类
331700001b	胸腔镜使用费			次	650	553	455		乙类
331700001c	宫腔镜使用费			次	400	340	280		乙类
331700001d	膀胱镜使用费			次	260	221	182		乙类
331700001e	关节镜使用费			次	670	570	469		乙类
331700001f	颅内镜使用费			次	670	570	469		乙类
331700002	特殊手术刀具使用费								乙类
331700002a	氩汽刀			次	438	388	325		乙类
331700002b	双极电凝			次	470	400	329		乙类
331700002c	超声刀			次	1380	1173	966		乙类
331700002d	高频电刀			次	260	221	182		乙类
331700002e	Leep刀			次	188	163	138		乙类
331700002f	激光刀			次					乙类
331700002g	射频刀			次					乙类
331700002h	微波刀			次					乙类
331700002i	等离子刀			次	1125	938			乙类
331700003	显微手术加收			次	550	468	385		乙类
34	(四)物理治疗与康复 说明: 本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分, 共计 72 项。								
3401	1. 物理治疗								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	9	9	6.5	每区照射 20 分钟。远红外仓 120 元/小时。	甲类
340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	9	8	6.5		丙类
340100003	偏振光照射			每个照射区	12	10	8.5		丙类
340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		每个照射区	10	10	7		甲类
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	15	15	10.5	进口设备 20 元	丙类
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	15	13	10.5		丙类
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	15	13	10.5		丙类
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法		每部位	10	9	7		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法（SSP）		每部位	11	9	8	一个部位至少使用一对电极	甲类
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部位	11	9	8	一个部位至少使用一对电极	甲类
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	10	8.5	7		丙类
340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部位	10	8.5	7		甲类
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部位	20	17	14		甲类
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	25	21.5	17.5		乙类
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	17	15	12		丙类
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	10	8.5	7		丙类
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	15	13	10.5	联合治疗加收2元	甲类
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种		次	32	28	25		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
		生物反馈							
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每 20 分钟	12	10	8.5		丙类
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)		每 20 分钟	25	21.5	17.5		丙类
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	12	10	8.5		甲类
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位				全身泥疗加收	丙类
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	10	9	8	指土法牵引，悬吊治疗 15 元，脊柱矫正治疗 25 元，电动牵引 25 元，三维快速牵引 45 元	甲类
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	15	13	10.5		丙类
340100025	冷疗			每部位	10	8.5	7		丙类
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	10	8.5	7		丙类
340100027	场效应治疗			每部位	8	6.8	5.6		甲类
340100028	脊柱无创减压治疗	无创伤、无痛脊柱牵引		45 分钟 / 次	300	270			甲类
3402	2. 康复								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
340200001	徒手平衡功能检查			次	12	10	8.5		甲类
340200002	仪器平衡功能评定			次	30	25.5	21		丙类
340200003	日常生活能力评定			次	20	17	14		乙类
340200004	等速肌力测定			每关节	17	15	12		甲类
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	15	13	10.5		甲类
340200006	疲劳度测定			次	15	13	10.5		丙类
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	15	13	10.5		甲类
340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次	20	17	14		甲类
340200009	失语症检查			次	20	17	14		甲类
340200010	口吃检查			次	20	17	14		丙类
340200011	吞咽功能障碍评定			次	20	17	14		甲类
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	20	17	14		甲类
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	15	13	10.5		丙类
340200014	失认失用评定			次	20	17	14		甲类
340200015	职业能力评定			次	20	17	14		丙类
340200016	记忆广度检查			次	20	17	14		丙类
340200017	心功能康复评定			次	30	25.5	21		甲类
340200018	肺功能康复评定			次	30	25.5	21		甲类
340200019	人体残伤测定			次	60	51	42		丙类
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟/次	28	23.5	19.5		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
340200021	减重支持系统训练			40分钟/次	20	17	14		乙类
340200022	轮椅功能训练			45分钟/次	15	13	10.5		乙类
340200023	电动起立床训练			45分钟/次	15	13	10.5		乙类
340200024	平衡功能训练			次	市场调节价				丙类
340200025	手功能训练		支具	次	18	16	12.5		甲类
340200026	关节松动训练	包括小关节(指关节)、大关节		次	25	21.5	17.5		甲类
340200027	有氧训练		氧气	次	15	13	10.5		乙类
340200028	文体训练			45分钟/次	市场调节价				丙类
340200029	引导式教育训练			次	市场调节价				丙类
340200030	等速肌力训练			次	市场调节价				丙类
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	20	17	14		乙类
340200032	职业功能训练			45分钟/次	20	17	14		乙类
340200033	口吃训练			30分钟/次	市场调节价				丙类
340200034	言语训练			30分钟/次	20	17	14		乙类
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/次	18	16	12.5		乙类
340200036	构音障碍训练			次	市场调节价				丙类
340200037	吞咽功能障碍训练			次	18	16	12.5		乙类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	18	16	12.5		乙类
340200039	康复评定	含咨询		次	25	21.5	17.5		乙类
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	30	25.5	21		乙类
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	30	25.5	21		乙类
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	30	25.5	21		乙类
340200043	静态、动态矫形器外固定术	含脊椎、上下肢骨折、脱位整复固定、畸形矫正，神经损伤及术后外固定康复治疗	支具、支架、热塑板、金属关节、支条、辅料等	每关节	220① 540②	190① 470②	165① 410②	①静态②动态，分静态和动态分别计价	
340200044	智能上下肢运动康复训练			次	70	63		上、下肢分别计价。	甲类

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 124 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。
3. 民族医诊疗项目由各省（市）自治区自行制定。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
41	(一)中医外治		药物						
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	10	10	9		甲类
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	30	29	27		甲类
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面积	20	19	18	大于全身体表面积 10%加收 5 元	甲类
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	15	14.5	13.5		甲类
410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位	25 ①	24 ①	23 ①	按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价	甲类
					18 ②	18 ②	16 ②	①特大>15cm×15cm	
					12 ③	12 ③	11 ③	②10cm×10cm<大≤15cm×15cm	
					8 ④	8 ④	7 ④	③5cm×5cm<中≤10cm×10cm	
								④小≤5cm×5cm	
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		局部、半身、全身	20	19	18	局部，半身加收 10 元，全身加收 40 元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	45	42.5	40	每次 30 分钟，超过 30 分钟加收 10 元	丙类
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	20	19	18	大于全身体表面积 10%加收 5 元	甲类
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	25	24	22.5		甲类
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	20	19	18		甲类
410000011	挑治			次	20	19	18		甲类
410000012	割治			次	25	24	22.5		甲类
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	30	30	27		甲类
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	外固定材料(石膏、夹板)						
420000001	骨折手法整复术			次	150	135	120	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，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
420000002	骨折撬拨复位术			次	300	270	240		甲类
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	600	550	480		甲类
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	600	550	480	四肢长骨干、近关节各加收 100 元，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类
420000005	关节脱位手法整复术			次	120	110	100	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，6 周岁以下儿童加收 20%。	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定;包括复查调整	外固定材料	次	450	425	400	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定;包括8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	200	190	180	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
420000008	关节错缝术			次	100	95	90	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症 大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	450	425	400		甲类
420000010	外固定架使用			日	10	10	9		甲类
420000011	关节粘连传统松解术			次	140	130	120	大关节加收50元	甲类
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	50	48	45	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	25	24	23		甲类
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	60	57	54	6周岁以下儿童加收20%。	甲类
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	30	30	27		甲类
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	240	230	215		甲类
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	65	62	60		甲类
43	(三)针刺								
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等		5个穴位	17	17	16	每增加1个穴位加收2元	甲类
430000002	温针			5个穴位	29	28	26	每增加1个穴位加收2元	甲类
430000003	手指点穴			5个穴位	25	23	20	每增加1个穴位加收2元	甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
430000004	镞针			每个部位	23	22	21		甲类
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针		次	24	22	19		甲类
430000006	锋钩针			次	23	22	21		甲类
430000007	头皮针			次	29	28	26		甲类
430000008	眼针			单眼和次	29	28	26		甲类
430000009	梅花针			次	23	22	21		甲类
430000010	火针	包括电火针		三个穴位	29	26	23	每增加1个穴位加收2元	甲类
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎		每个穴位	29	26	23		甲类
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	23	22	21		甲类
430000013	芒针			每个穴位	17	17	16		甲类
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个穴位	37	33	30	每增加1个穴位加收2元	甲类
430000015	针刺麻醉			次	115	109	104		甲类
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	14	13	11		甲类
430000017	浮针			一个穴位	20	18	16		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
430000018	微波针			二个穴位	30	27	24		甲类
430000019	激光针			二个穴位	29	29	26		甲类
430000020	磁热疗法			二个穴位	30	27	24		丙类
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	29	26	23		甲类
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	30	27	24		甲类
430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个穴位	20	18	16		甲类
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个穴位	17	17	16		乙类
430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	14	14	12		丙类
430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作		次					丙类
430000027	滚针	包括电滚针		次	23	22	21	电滚针 25 元	丙类
430000028	杵针	包括圆针		穴位	9	9	8		丙类
44	(四) 灸法								
440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等		次	17	17	16		甲类
440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		次	23	23	21		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
440000003	灯火灸	包括药线点灸		次	23	23	21		甲类
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		3 罐	12	12	10	每增加 1 罐加收 1 元	甲类
440000005	药物罐	包括水罐		单罐	9	9	8		甲类
440000006	游走罐			次	17	17	16		甲类
440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理	中医特殊药物	次	23	22	21		丙类
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		部位	23	22	21		丙类
45	(五)推拿疗法								
450000001	落枕推拿治疗			次	35	35	31		甲类
450000002	颈椎病推拿治疗			次	35	35	32		甲类
450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病		次	35	35	31		甲类
450000004	网球肘推拿治疗			次	29	29	26		甲类
450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次	46	46	40		甲类
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病		次	46	46	40		甲类
450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	35	35	31		甲类
450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括 II 型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		次	23	23	21	每次 20 分钟，超过 10 分钟加收 50%。	丙类
450000009	其他推拿治疗			次	35	35	32	每次 20 分钟，超过 10 分钟加收 50%。	乙类
450000010	小儿捏脊治疗			次	32	32	29		甲类
450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	46	46	40		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
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				颈椎，胸椎，腰椎分别计价。	乙类
450000012a	颈椎小关节紊乱推拿治疗			部位	23	22	21		乙类
450000012b	胸椎小关节紊乱推拿治疗			部位	35	33	32		乙类
450000012c	腰椎小关节紊乱推拿治疗			部位	40	38	36		乙类
450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	40	40	37		乙类
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	46	44	41		乙类
46	(六)中医肛肠								
460000001	直肠脱出复位治疗			次	92	86	81	三度直肠脱垂按 50%加收。	甲类
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	391	374	345		甲类
460000003	内痔硬化剂注射治疗 (枯痔治疗)		药物	每个痔核	368	345	322		甲类
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗			次	863	822	776		甲类
460000005	血栓性外痔切除术			次	460	437	414	复杂性加收 150 元	甲类
460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿		次	690	656	621		甲类
460000007	混合痔外剥内扎术			次	575	546	518	复杂性加收 150 元	甲类
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	575	546	518	复杂性加收 200 元	甲类
460000009	肛外括约肌折叠术			次	690	656	621		甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
460000010	直肠前突修补术			次	978	920	822		甲类
460000011	肛瘘封堵术			次	690	656	621		甲类
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	104	99	93		甲类
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	58	55	52		甲类
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	460	437	414		甲类
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	46	44	41		甲类
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	518	492	466	以肛门为中心,炎症波及半径超过3CM以上者为复杂加收100元。	甲类
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	460	437	414	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂加收100元。	甲类
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	138	131	124	每增加一个病灶加收30元。	甲类
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	138	131	124		甲类
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	104	99	93		乙类
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	161	155	144		甲类
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	92	87	83		甲类
47	(七)中医特殊疗法								
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼					甲类
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼					甲类
470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼					甲类
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	23	17			甲类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明	医保类别
470000005	小针刀治疗	包括刀针治疗		每个部位	58	55	52		甲类
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	58	55	52		甲类
470000007	扁桃体烙法治疗			次	173	144		鼻中隔烙法治疗加收 20%。	甲类
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3 公分	17	17	16		甲类
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	12	12	10		甲类
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	17	17	16		甲类
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	23	23	21		甲类
470000012	刮痧治疗			每个部位	30	30	27		甲类
470000013	烫熨治疗			每个部位	23	23	21		甲类
470000014	医疗气功治疗			次	35	35	31		丙类
470000015	体表瘻管切开搔爬术	包括耳前瘻管、乳腺瘻管		次	115	109	104		甲类
470000016	足底反射治疗			次	29	28	26		丙类
48	(八) 中医综合								
480000001	辨证施膳指导			次	17	17	16		甲类
480000002	脉图诊断			次	12	12	10		甲类
480000003	中药特殊调配			次	9	9	8		甲类
480000004	人工煎药			次	3	3	3		甲类
480000005	煎药机煎药			付 (2 袋/付)	5	5	4	膏方煎药加收 4 元。	甲类
480000006	中医辨证论治	含诊查费	药物	次	23	22	21	指正高职称, 副高减收 5 元, 中级及以下减收 10 元。	乙类

鄂州市公立医疗机构名单

公立医院：

医疗机构名称	机构等级
市中心医院	三级
市中医医院	三级
市妇幼保健院	三级
市三医院	二级
市精神卫生中心	二级
市优抚医院	一级
华容区人民医院	二级

公立基层医疗卫生机构：

凤凰社区卫生服务中心	飞鹅社区卫生服务中心
西山社区卫生服务中心	怡亭铭社区卫生服务中心
樊口社区卫生服务中心	长港镇中心卫生院
杜山镇卫生院	汀祖镇中心卫生院
碧石渡镇卫生院	泽林镇卫生院
沙窝乡卫生院	新庙镇卫生院
燕矶镇中心卫生院	杨叶镇卫生院
花湖镇卫生院	华容中心卫生院
庙岭镇卫生院	段店镇卫生院
泥矶卫生院	临江乡卫生院
胡林乡卫生院	蒲团乡卫生院

葛店镇卫生院

大湾社区卫生服务中心

太和中心卫生院

东沟镇卫生院

梁子镇卫生院

梁子岛镇卫生院

沼山镇卫生院

涂家垸镇卫生院

公友卫生院