

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3263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内经多次操作方能完成，也应按一次计价。
4. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
5. 经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—9—CM）方式分别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 | 市级价格（元） | 县区级价格（元） | 说明 |
|-----------|-----------|--|------|------|---------|----------|------------------------------|
| 31 | (一) 临床各系统 | 1.本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、泌尿系统、男、女、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964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：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；腔内活检钳、气管套管、窥器、呼吸机连接管、组织夹、氩气刀400元、负极板回路垫60元、结扎夹、医用冲洗器；药品和化学粒子及项目除外内容中规定的医用消耗材料均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独计价。 4.诊疗中采用各种内镜非手术治疗可按诊疗项目价格的50%计收，项目名称和内涵中已明确使用某内镜治疗的不得另行计价。 | | | | | |
| 3101 | 1. 神经系统 | | | | | | |
| 310100001 | 脑电图 | 含深呼吸诱发，至少8导 | | 次 | 32 | 32 | 脑电发生源定位加收6元，术中监测按小时计价，每小时25元 |
| 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 | 42 | 42 | |
| 310100003 | 脑地形图 | 含二维脑地形图（至少16导） | | 次 | 63 | 63 | |
| 310100004 | 动态脑电图 | 包括24小时脑电视频监测或脑电Holter | | 次 | 312 | 312 | |
| 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 | 26 | 26 | |
| 310100006 | 脑磁图 | | | 次 | | | |
| 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 | 26 | 26 | |
| 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 | 26 | 26 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------|---|--|------|-----|-----|---------------------------------|
| 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 | 52 | 诱发电位地形图分析加收20元，术中监测按小时计价，每小时50元 |
| 310100010 | 运动诱发电位 | 含大脑皮层和周围神经刺激 | | 次/单肢 | 52 | 52 | 术中监测按小时计价，每小时50元 |
| 310100011 | 事件相关电位 | 包括视觉、体感刺激P300与听觉P300 | | 次 | 52 | 52 | 增加N400检查时加收20元 |
| 310100012 | 脑干听觉诱发电位 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310100013 | 术中颅神经监测 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310100014 | 颅内压监测 | | | 次 | 5 | 5 | |
| 310100015 | 感觉阈值测量 | 包括感觉障碍电生理诊断 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310100016 | 腰椎穿刺术 | 含测压、注药 | | 次 | 125 | 63 | 脑脊液动力学检查加收20元 |
| 310100017 | 侧脑室穿刺术 | 包括引流、注药 | | 次 | 198 | 198 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------|--|---------------|------|-----|-----|---------------------------|
| 310100018 | 枕大池穿刺术 | | | 次 | 189 | 189 | |
| 310100019 | 硬脑膜下穿刺术 | | 体表导管固定装置 | 次 | 156 | 156 | |
| 310100020 | 周围神经活检术 | 包括肌肉活检 | | 每个切口 | 104 | 104 | 同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价 |
| 310100021 | 植物神经功能检查 | | | 次 | 23 | 21 | |
| 310100022 | 多功能神经肌肉功能监测 | 包括表面肌电测定 | | 小时 | 84 | 84 | |
| 310100023 | 肌电图 | 包括眼肌电图 | | 每条肌肉 | 26 | 26 | |
| 310100024 | 单纤维肌电图 | | | 每条肌肉 | 42 | 42 | |
| 310100025 | 肌电图监测 | | | 小时 | 5 | 5 | |
| 310100026 | 多轨迹断层肌电图 | | | 次 | | | |
| 310100027 | 神经阻滞治疗 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 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 | 208 | 208 | |
| 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 | 624 | 624 | |
| 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 | 156 | 156 | |
| 310100031 | 慢性小脑电刺激术 | | | 次 | | | |
| 310100032 | 肉毒素注射治疗 | 含神经、肌肉各部位治疗 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 310100033 | 周围神经毁损术 | 含神经穿刺及注射 | | 次 | 540 | 486 | 以1个靶点作为基价，每增加1个靶点加收不超过50% |
| 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 | | | |
| 310100035(z) | 术中运动神经监测 | 术中将检测电极刺入眼角及口角，或插入电极的气管插管，术中接近运动神经时，神经监护仪会发出警示，避免损伤神经。 | 神经监护气管插管、刺激探头 | 小时 | 68 | 61 | 2小时为基数，每超1小时加收30元。 |
| 310100036(z) | 经颅磁刺激治疗 | 含中枢和外周的刺激 | | 次 | 63 | 57 | |
| 310100037(z) | 无创脑水肿监测 | | 一次性使用脑检测电极 | 小时 | 117 | 105 | 每增加一小时按80元收取 |
| 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 | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|----------------------|---|--|-------|-----|-----|--|
| 310201001 | 生长激素释放激素兴奋试验 (GRH) | | | 每试验项目 | 21 | 21 | |
| 310201002 | 促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH) | | | 每试验项目 | 21 | 21 | |
| 310201003 | 促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF) | | | 每试验项目 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310201006 | 精氨酸试验 | | | 每试验项目 | 21 | 21 | |
| 310201007 | 各种药物兴奋泌乳素 (PRL) 动态试验 | | | 每试验项目 | 21 | 21 | |
| 310201008 (z) | 激光多普勒肢体血流测定 | 患者仰卧，连接激光多普勒仪于肢体不同部位，开启激光多普勒仪，分别检测肢体不同部位的微循环数值，记录并报告。 | | 次 | 114 | 102 | |
| 310201009 (z) | 肢体动脉节段性测压 | 患者仰卧，连接测压仪于四肢不同部位，开启测压仪，分别检测上肢上臂、前臂、各手指、股、腘、足背、胫后和各足趾动脉的收缩压力。 | | 次 | 114 | 102 | |
| 310201010 (z) | 经皮肢体氧分压测定 | 患者仰卧，连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。 | | 次 | 114 | 102 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|---|--|-------|-----|-----|--|
| 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 | 32 | 32 | |
| 310203002 | 禁水加压素试验 | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1—4 μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时 | | 每试验项目 | 32 | 32 | |
| 310203003 | 高渗盐水试验 | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1—4 μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验 | | 每试验项目 | 32 | 32 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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，共5次，尿钙、磷两次 | | 每试验项目 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310204005 | 低钙试验 | 含低钙饮食、尿钙测定3次 | | 每试验项目 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310204007 (z) | 术中甲状旁腺激素快速识别 | 术中探查甲状旁腺组织并进行快速识别确认，包括组织穿刺取样、洗脱液制作、甲状旁腺素检测和结果判定。 | | 次 | 300 | 300 | |
| 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 | 32 | 32 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|---|------------|-------|-----|-----|------------------|
| 310205002 | 馒头餐糖耐量试验 | 含4次血糖测定 | | 每试验项目 | 26 | 26 | |
| 310205003 | 可的松糖耐量试验 | 含5次血糖测定 | | 每试验项目 | 32 | 32 | |
| 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 | 42 | 42 | |
| 310205005 | 胰高血糖素试验 | 含7次血糖、胰岛素测定 | | 每试验项目 | 52 | 52 | |
| 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 | 63 | 63 | |
| 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 | 26 | 26 | |
| 310205008 | 电脑血糖监测 | 含床旁血糖监测 | | 每试验项目 | 11 | 11 | |
| 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 | 728 | 728 | |
| | | 每24小时测定不少于288个血糖值 | 一次性传感器（探头） | 日 | 104 | 104 | 一个住院周期收取不得超过700元 |
| 310205010 | D-木糖耐量测定 | | | 项 | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------|---|--|-------|----|----|--|
| 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 | 32 | 32 | |
| 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 | 32 | 32 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 42 | 42 | |
| 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 | 84 | 84 | |
| 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 | 42 | 42 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310206008 | 钾负荷试验 | 含血尿钾、钠测定4次 | | 每试验项目 | 32 | 32 | |
| 310206009 | 安体舒通试验 | 含测血尿钾、钠6—8次 | | 每试验项目 | 42 | 42 | |
| 310206010 | 赛庚啶试验 | 含测血醛固酮5次 | | 每试验项目 | 42 | 42 | |
| 310206011 | 氯苯喋啶试验 | 含测血尿钾、钠6—8次 | | 每试验项目 | 42 | 42 | |
| 310206012 | 开搏通试验 | 含测血醛固酮测定7次 | | 每试验项目 | 42 | 42 | |
| 310207 | 肾上腺髓质功能试验 | | | | | | |
| 310207001 | 苄胺唑啉阻滞试验 | 含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟 | | 每试验项目 | 42 | 42 | |
| 310207002 | 可乐宁试验 | 含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时；包括哌唑嗪试验 | | 每试验项目 | 42 | 42 | |
| 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 | 42 | 42 | |
| 310207004 | 冷加压试验 | 含血压监测20分钟内测7次 | | 每试验项目 | 42 | 42 | |
| 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 | 42 | 42 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|------------------|---|------------------|-------|----|----|-------------------------|
| 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 | 42 | 42 | |
| 310208 | 其它 | | | | | | |
| 310208001 | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素 | | 一次性导管、胰岛素泵用皮下留置针 | 小时 | 8 | 8 | 一次性导管、胰岛素泵用皮下留置针不得同时收取。 |
| 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 | 42 | 42 | |
| 310208003(z) | 甲床毛细血管镜检查 | 从形态、流态和袢周三个方面观测甲襞微循环。 | | 次 | 80 | 80 | |
| 310208004(z) | 人体成分分析 | 通过电阻抗直接分析受试者的身体成分,包括:体重,身体总水分,细胞内外水分,蛋白质,无机盐,骨矿物质含量,内脏脂肪面积,身体细胞量,基础代谢率等。能够进行肌肉脂肪分析,身体节段分析(肌肉量,脂肪量),细胞外水分比率分析,节段水分分析,提供营养评估,肥胖评估,身体均衡评估,体重管理;给出节段生物电阻抗测量值及全身相位角基础数据;打印报告,做出临床分析。 | | 次 | 72 | 65 | |
| 310208005(z) | 糖基化终产物检测 | 通过光源照射晶状体受检部位,分析光波,测定晶状体糖基化终产物积聚水平。 | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 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 | 1 | 1 | |
| 310300002 | 特殊视力检查 | 包括儿童图形视力表,点视力表,条栅视力卡,视动性眼震仪 | | 项 | 2 | 2 | |
| 310300003 | 选择性观看检查 | | | 次 | | | |
| 310300004 | 视网膜视力检查 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300005 | 视野检查 | 包括普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计 | | 次 | 11 | 11 | 普通视野计 |
| | | | | | 63 | 63 | 电脑视野计、动态(Goldmann)视野计 |
| 310300006 | 阿姆斯特勒(Amsler)表检查 | | | 次 | 5 | 5 | |
| 310300007 | 验光 | 包括检影,散瞳,云雾试验,试镜 | | 项 | 11 | 11 | |
| 310300008 | 镜片检测 | | | 次 | 3 | 3 | |
| 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 | 26 | 26 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|------------------------------------|--|---|----|----|-------------|
| 310300010 | 主导眼检查 | | | 次 | 4 | 4 | |
| 310300011 | 代偿头位测定 | 含使用头位检测仪 | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300012 | 复视检查 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 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 | 11 | 11 | |
| 310300014 | 三棱镜检查 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300015 | 线状镜检查 | | | 次 | 5 | 5 | |
| 310300016 | 黑氏（Hess）屏检查 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300017 | 调节/集合测定 | | | 次 | 8 | 8 | |
| 310300018 | 牵拉试验 | 含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩 | | 次 | 6 | 6 | |
| 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 | 32 | 32 | |
| 310300020 | 色觉检查 | 包括普通图谱法、FM-100Hue测试盒法、色觉仪法 | | 项 | 2 | 2 | |
| 310300021 | 对比敏感度检查 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300022 | 暗适应测定 | 含图形及报告 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310300023 | 明适应测定 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310300024 | 正切尺检查 | | | 次 | 5 | 5 | |
| 310300025 | 注视性质检查 | | | 次 | 2 | 2 | |
| 310300026 | 眼象差检查 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 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 | 11 | 11 | 电脑加收10元 |
| 310300028 | 眼压日曲线检查 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 310300029 | 眼压描记 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310300030 | 眼球突出度测量 | 包括米尺测量法、眼球突出计测量法 | | 次 | 5 | 5 | |
| 310300031 | 青光视网膜神经纤维层计算机图象分析 | 含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO | | 次 | 63 | 63 | 增加定量分析加收20元 |
| 310300032 | 低视力助视器试验 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300033 | 上睑下垂检查 | | | 次 | 5 | 5 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|---|--|---|-----|-----|--------------|
| 310300034 | 泪膜破裂时间测定 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300035 | 泪液分泌功能测定 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300036 | 泪道冲洗 | | | 次 | 15 | 9 | 单眼 |
| 310300037 | 青光眼诱导试验 | 包括饮水，暗室，妥拉苏林等 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310300038 | 角膜荧光素染色检查 | | | 次 | 11 | 11 | 单眼 |
| 310300039 | 角膜曲率测量 | | | 次 | 21 | 21 | 单眼 |
| 310300040 | 角膜地形图检查 | | | 次 | 84 | 84 | 单眼 |
| 310300041 | 角膜内皮镜检查 | | | 次 | 52 | 52 | 录象记录加收20元，单眼 |
| 310300042 | 角膜厚度检查 | 包括裂隙灯法，超声法 | | 次 | 32 | 32 | 单眼 |
| 310300043 | 角膜知觉检查 | | | 次 | 11 | 11 | 单眼 |
| 310300044 | 巩膜透照检查 | 含散瞳 | | 次 | 21 | 21 | 单眼 |
| 310300045 | 人工晶体度数测量 | | | 次 | 52 | 52 | 单眼，生物测量加收10元 |
| 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 | 17 | 15 | |
| 310300047 | 房水荧光测定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310300048 | 裂隙灯检查 | | | 次 | 9 | 6 | 单眼 |
| 310300049 | 裂隙灯下眼底检查 | 包括前置镜、三面镜、视网膜镜 | | 次 | 21 | 21 | 单眼 |
| 310300050 | 裂隙灯下房角镜检查 | | | 次 | 21 | 21 | 单眼 |
| 310300051 | 眼位照相 | | | 次 | 21 | 21 | 单眼 |
| 310300052 | 眼前段照相 | | | 次 | 32 | 32 | 单眼 |
| 310300053 | 眼底照相 | | | 次 | 21 | 21 | 单眼 |
| 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 | 208 | 208 | |
| 310300055 | 裂隙灯下眼底视神经立体照相 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 310300056 | 眼底检查 | 包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳 | | 次 | 10 | 9 | |
| 310300057 | 扫描激光眼底检查（SLO） | 向受检者说明检查注意事项。受检者散大瞳孔。输入患者信息，患者头置于激光扫描眼底镜头架，扫描。图文报告。 | | 次 | 143 | 128 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------|--|--|---|------|------|----|
| 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 | 21 | 21 | 单眼 |
| 310300059 | 海德堡视网膜厚度检查（HRT） | | | 次 | | | |
| 310300060 | 眼血流图 | | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 310300061 | 视网膜动脉压测定 | | | 次 | 74 | 74 | |
| 310300062 | 临界融合频率检查 | | | 次 | | | |
| 310300063 | 超声生物显微镜检查（UBM） | 向受检者说明检查注意事项。使用超声活体显微镜进行检查。受检者仰卧于检查床上，眼球表面麻醉后，安装眼杯于结膜囊内，眼杯内充填耦合介质。超声活体显微镜探头探测前节不同部位，采集图像。检查结束时，抗菌药物滴眼液滴眼。应用图像分析工作站对图像进行人工选择和分析，打印结果报告单。图文报告。 | | 次 | 105 | 105 | |
| 310300064 | 光学相干断层成像（OCT） | 含测眼球后极组织厚度及断面相 | | 次 | 156 | 156 | |
| 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 | 104 | 104 | |
| 310300066 | 视网膜地形图 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310300067 | 眼电图（EOG） | 含运动或感觉 | | 次 | 84 | 84 | |
| 310300068 | 视诱发电位（VEP） | 含单导、图形 | | 次 | 63 | 63 | |
| 310300069 | 眼外肌功能检查 | 含眼球运动、歪头试验、集合与散开 | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300070 | 眼肌力检查 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300071 | 结膜印痕细胞检查 | | | 次 | | | |
| 310300072 | 马氏（Maddox）杆试验 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300073 | 球内异物定位 | 含眼科操作部分 | | 次 | 63 | 63 | |
| 310300074 | 磁石试验 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310300075 | 眼活体组织检查 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 310300076 | 角膜刮片检查 | 不含微生物检查 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310300077 | 结膜囊取材检查 | 不含微生物检查 | | 次 | 21 | 21 | |
| 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） | | 次 | 2080 | 2080 | 单眼 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------------|------------------------|-----|---|------|------|-------------------|
| 310300079 | 激光原位角膜磨镶术（LASIK） | | | 次 | 3120 | 3120 | 单眼 |
| 310300080 | 视网膜激光光凝术 | | | 次 | 416 | 416 | 单眼 |
| 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 | 250 | 250 | 多波长激光加收100元，单眼 |
| 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 | 1560 | 1560 | 单眼 |
| 310300083 | 钕激光巩膜切除手术 | | | 次 | 624 | 624 | |
| 310300084 | 低功率氩-氟激光治疗 | 包括温热激光 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310300085 | 电解倒睫 | 包括拔倒睫 | | 次 | 21 | 21 | |
| 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 | 待定 | 待定 | |
| 310300087 | 睑板腺按摩 | | | 次 | 16 | 11 | 单眼 |
| 310300088 | 冲洗结膜囊 | | | 次 | 11 | 11 | 单眼 |
| 310300089 | 睑结膜伪膜去除冲洗 | | | 次 | 11 | 11 | 单眼 |
| 310300090 | 晶体囊截开术 | | | 次 | 364 | 364 | 激光加收50元，单眼 |
| 310300091 | 取结膜结石 | | | 次 | 11 | 11 | 单眼 |
| 310300092 | 沙眼磨擦压挤术 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310300093 | 眼部脓肿切开引流术 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310300094 | 球结膜下注射 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300095 | 球后注射 | 包括球周半球后、球旁 | | 次 | 19 | 16 | |
| 310300096 | 眶上神经封闭 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 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 | | | | | 市场调节价 |
| 310300098 | 协调器治疗 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310300099 | 后象治疗 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300100 | 前房穿刺术 | 包括前房冲洗术 | | 次 | 104 | 104 | |
| 310300101 | 前房注气术 | 包括脉络膜上腔放液术 | | 次 | 156 | 156 | |
| 310300102 | 角膜异物剔除术 | | | 次 | 16 | 14 | 化学类异物、金属类异物按54元收取 |
| 310300103 | 角膜溃疡灼烙术 | | | 次 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------|--|---------|------|------|------|------------------|
| 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 | 291 | 291 | |
| 310300105 | 泪小点扩张 | | | 次 | 9 | 9 | 单眼 |
| 310300106 | 泪道探通术 | | | 次 | 47 | 32 | 激光加收20元，单眼 |
| 310300107 | 双眼单视功能训练 | 含双眼同时视、辐辏外展、融合 | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300108 | 弱视训练 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310300109 (z) | 前房抽吸术 | 含穿刺术 | | 次 | 312 | 312 | |
| 310300110 (z) | 角膜接触镜配置 | 向受检者说明佩戴角膜接触镜的注意事项。测算屈光度数、试戴角膜接触镜，应用裂隙灯显微镜检查结膜、角膜及接触镜的拟合度状况，并记录结果。 | | 单侧 | 35 | 35 | |
| 310300111 (z) | 飞秒激光角膜切削术 | 调试飞秒激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下进行操作。负压吸引，固定角膜接触镜，用应用飞秒激光切削。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩。 | | 单侧 | 9072 | 8165 | |
| 310300112 (z) | 新生儿间接眼底镜视网膜光凝术 | 患儿治疗眼散瞳，全身麻醉。置手术贴膜，开睑。调节激光机参数，应用间接眼底镜激光系统对病变部位光凝。治疗结束时取下开睑器，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单眼/次 | 851 | 766 | |
| 310300113 (z) | 早产儿视网膜病普通筛查 | | | 次 | 104 | 94 | |
| 310300114 (z) | 光动力学治疗 | | 药物、光导纤维 | 次 | 567 | 510 | 同一患者的光导纤维使用至少3次。 |
| 310300115 (z) | 玻璃体消融激光治疗 | | | 次 | 729 | 656 | 单眼 |
| 3104 | 4. 耳鼻咽喉 | | | | | | |
| 310401 | 耳部诊疗 | | | | | | |
| 310401001 | 听性脑干反应 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310401002 | 纯音听阈测定 | 含气导、骨导和必要的掩蔽 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310401003 | 自描听力检查 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401004 | 纯音短增量敏感指数试验 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401005 | 纯音衰减试验 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401006 | 双耳交替响度平衡试验 | 含至少2个频率 | | 次 | 16 | 16 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|---------------------------|--|---|-----|-----|----------|
| 310401007 | 响度不适与舒适阈检测 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401008 | 调谐曲线 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401009 | 言语测听 | 含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310401010 | 声导抗测听 | 包括鼓室图、镫骨肌反射试验 | | 次 | 52 | 52 | 多频率加收10元 |
| 310401011 | 镫骨活动度检测（盖来试验） | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401012 | 镫骨肌反射衰减试验 | 含镫骨肌反射阈值 | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401013 | 咽鼓管压力测定 | 不含声导抗测听 | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401014 | 耳蜗电图 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 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 | 74 | 74 | |
| 310401016 | 稳态听觉诱发反应 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 310401017 | 中潜伏期诱发电位 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310401018 | 皮层慢反应 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310401019 | 迟期成分检查 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 310401020 | 鼓岬电刺激反应 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 310401021 | 眼震电图 | 包括温度试验和自发眼震 | | 次 | 104 | 104 | |
| 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 | 52 | 52 | |
| 310401023 | 中耳共振频率测定 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401024 | 听探子检查 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401025 | 听力筛选试验 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401026 | 耳鸣检查 | 含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310401027 | 定向条件反射测定 | 含游戏测定和行为观察 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401028 | 助听器选配试验 | 含程控编程 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310401029 | 电子耳蜗编程 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310401030 | 真耳分析 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401031 | 鼓膜贴补试验 | | | 次 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|------------------------------|--|---|-----|-----|--------------|
| 310401032 | 味觉试验 | 包括电刺激法或直接法 | | 次 | 11 | 11 | |
| 310401033 | 溢泪试验 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 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 | 104 | 104 | |
| 310401035 | 硬性耳内镜检查 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 310401036 | 电耳镜检查 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310401037 | 耳显微镜检查 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310401038 | 西格氏耳镜检查 | 包括痿管试验、鼓膜按摩 | | 次 | 11 | 11 | |
| 310401039 | 上鼓室冲洗术 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401040 | 鼓膜穿刺术 | 含抽液、注药 | | 次 | 68 | 58 | |
| 310401041 | 耵聍冲洗 | 包括耳道冲洗 | | 次 | 35 | 26 | |
| 310401042 | 耳负压治疗 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310401043 | 波氏法咽鼓管吹张 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310401044 | 导管法咽鼓管吹张 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401045 | 耳药物烧灼 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310401046 | 鼓膜贴补 | 包括烧灼法、针拨法 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310401047 | 耳神经阻滞 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310401049 | 耳部特殊治疗 | | | 次 | 11 | 11 | 等离子、激光按50元收取 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------|---|----|----|-----|-----|----------|
| 310401050 (z) | 儿童行为测听 (定向条件反射) | 针对不同年龄的儿童，采用相应的检测方法。六个月以下的幼儿，采用行为观察测听，使用不同频率的发声器，在声级计的记录下，给予不同强度的声音刺激，观察幼儿的反应，是否存在MORO反射，以评估听力水平。六个月至两岁半的儿童，采用视觉强化测听，在通过听力计给予不同强度声音的同时，诱导儿童去观察活动的玩具或图像，形成条件化，以此评估听力水平。两岁半至5岁的儿童，采用游戏测听，通过游戏的方式，诱导儿童建立听到声音做出特定动作的条件化模式，以此测定儿童听力水平。 | | 次 | 135 | 135 | |
| 310401051 (z) | 人工耳蜗术后调试 | | | 次 | 208 | 208 | |
| 310401052 (z) | 耳石复位治疗 | 使用SRM-IV良性阵发性位置性眩晕诊疗系统改变人体头位，其相应的内耳半规管空间位置即发生改变，以此将半规管内的耳石复位入前庭椭圆囊中。 | | 次 | 260 | 260 | |
| 310401053 (z) | 耳内镜下鼓室注射治疗 | 耳内镜下鼓室注射糖皮质激素/庆大霉素局部治疗部分突发性聋或梅尼埃病患者，既减轻了糖皮质激素全身的副反应，又有效控制眩晕、耳鸣的症状，提高听力。操作步骤：外耳道及鼓膜局麻，消毒后，以硬质耳内镜显露鼓膜，手持穿刺针从鼓膜后下或前下刺入鼓膜，进入鼓室，固定后注入药液。保持患耳朝上15分钟，避免吞咽动作。 | 药物 | 单侧 | 80 | 72 | |
| 310402 | 鼻部诊疗 | | | | | | |
| 310402001 | 鼻内镜检查 | | | 次 | 73 | 73 | 视频镜加收30元 |
| 310402002 | 前鼻镜检查 | | | 次 | 4 | 4 | |
| 310402003 | 长鼻镜检查 | | | 次 | 5 | 5 | |
| 310402004 | 鼻内镜手术后检查处理 | 含残余病变清理 | | 次 | 84 | 84 | |
| 310402005 | 鼻粘膜激发试验 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310402006 | 鼻分泌物细胞检测 | 含嗜酸细胞、肥大细胞 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310402007 | 嗅觉功能检测 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310402008 | 鼻阻力测定 | | | 次 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-----------|--------------|----------|---|----|----|---------------------|
| 310402009 | 声反射鼻腔测量 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310402010 | 糖精试验 | | | 次 | 21 | 21 | 亦称纤毛功能测定 |
| 310402011 | 蝶窦穿刺活检术 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 310402012 | 鼻腔冲洗 | 一次性鼻腔冲洗 | 一次性鼻腔冲洗器 | 次 | 16 | 16 | |
| 310402013 | 鼻腔取活检术 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310402014 | 上颌窦穿刺术 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310402015 | 鼻窦冲洗 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 310402016 | 鼻咽部活检术 | 包括扁桃体活检术 | | 次 | 63 | 63 | |
| 310402017 | 下鼻甲封闭术 | 包括鼻丘封闭及硬化剂注射 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310402018 | 鼻腔粘连分离术 | | | 次 | 68 | 68 | |
| 310402019 | 鼻负压置换治疗 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310402020 | 脱敏治疗 | | | 次 | 11 | 11 | 生物共振法加收110元 |
| 310402021 | 快速脱敏治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310402022 | 前鼻孔填塞 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 310402023 | 后鼻孔填塞 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310402024 | 鼻异物取出 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310402025 | 鼻部特殊治疗 | | | 次 | 11 | 11 | 等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼50元 |
| 310403 | 咽喉部诊疗 | | | | | | |
| 310403001 | 喉声图 | 含声门图 | | 次 | 42 | 42 | |
| 310403002 | 喉频谱仪检查 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310403003 | 喉电图测试 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310403004 | 计算机嗓音疾病评估 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310403005 | 计算机言语疾病矫治 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310403006 | 纤维鼻咽镜检查 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 310403007 | 间接鼻咽镜检查 | | | 次 | 11 | 11 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|------------------------------|---|----|-----|-----|-------------------------|
| 310403008 | 硬性鼻咽镜检查 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310403009 | 纤维喉镜检查 | | | 次 | 90 | 81 | 电子镜加收50元，窄带成像内镜检查加收135元 |
| 310403010 | 喉动态镜检查 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310403011 | 直达喉镜检查 | 包括前联合镜检查 | | 次 | 47 | 47 | |
| 310403012 | 间接喉镜检查 | | | 次 | 9 | 9 | |
| 310403013 | 支撑喉镜检查 | | | 次 | 125 | 125 | |
| 310403014 | 咽封闭 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310403015 | 喉上神经封闭术 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 310403016 | 咽部特殊治疗 | | | 次 | 11 | 11 | 等离子、激光50元 |
| 3105 | 5. 口腔颌面 | | 口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品、口腔治疗盘、吸唾管、麻醉针头 | | | | 正畸专业治疗18岁以上成人加收50% |
| 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；不含错颌畸形诊断设计、种植治疗设计 | | 次 | 11 | 11 | 牙周专业检查加收10元 |
| 310501002 | 咬合检查 | | 咀嚼肌肌电图检查 | 次 | 11 | 11 | |
| 310501003 | 颌力测量检查 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310501004 | 咀嚼功能检查 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310501005 | 下颌运动检查 | 包括髁状突运动轨迹描记 | | 次 | | | |
| 310501006 | 唾液流量测定 | 包括全唾液流量及单个腺体流量测定 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310501007 | 口腔模型制备 | 含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏 | 特殊印模材料、特殊模型材料、硅橡胶材料、聚酯材料、高精细藻酸盐、硬石膏、超硬石膏 | 单颌 | 26 | 26 | |
| 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、硅橡胶材料、聚酯材料、高精细藻酸盐、硬石膏、超硬石膏 | 单颌 | 32 | 32 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|---------------|---|--|-----|-----|-----|----------|
| 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、硅橡胶材料、聚醚材料、高精细藻酸盐、硬石膏、超硬石膏 | 次 | 63 | 63 | |
| 310501010 | 常规面颌像检查 | 包括正侧位面像、微笑像、正侧位颌像及上下颌颌面像 | | 每片 | 11 | 11 | |
| 310501011 | 口腔内镜检查 | | | 每牙 | 3 | 3 | |
| 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 | 5 | 5 | |
| 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 | 5 | 5 | |
| 310502003 | 口腔X线一次成像（RVG） | | | 片 | 11 | 11 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310503002 | 龈沟液量测定 | 含龈沟液的采集和定量 | | 每牙 | 11 | 11 | |
| 310503003 | 咬合动度测定 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 310503004 | 龈上菌斑检查 | 含牙菌斑显示及菌斑指数确定 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310503006（z） | 牙周电子探针检查 | | | 次 | 122 | 122 | |
| 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 | 26 | 26 | |
| 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 | 52 | 52 | |
| 310504003 | 面神经肌电图检查 | 1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区； | | 每区 | | | 每功能区均含双侧 |
| 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 | 104 | 104 | |
| 310505 | 正颌外科手术前设计 | | | | | | |
| 310505001 | 正颌外科手术设计与面型预测 | | 录像带、计算机软盘、照相及胶片 | | | | 市场调节价 |
| 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 | 104 | 104 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|----------------|------------------------------------|---------------------------------|-----|-----|-----|-----------------|
| 310505003 | 模型外科设计 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 42 | 42 | |
| 310505005 | 唇弓制备 | 含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊接等材料 | 方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料 | 每根 | 52 | 52 | 特殊要求唇弓费用加收20元 |
| 310505006 | 颌导板制备 | 含颌导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等 | | 每个 | 156 | 156 | 特殊要求颌导板费用加收50元 |
| 310505007 | 外科引导颌板 | 含技工室制作、临床试戴 | 唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管 | 次 | 54 | 49 | |
| 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 | 52 | 唾液量、流速、缓冲能力检查另收 |
| 310506002 | 颞颌关节镜检查 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310506003 | 关节腔压力测定 | | | 每人次 | 52 | 52 | |
| 310507 | 正畸检查 | | | | | | |
| 310507001 | 错颌畸形初检 | 含咨询、检查、登记、正畸专业病历 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310507002 | 错颌畸形治疗设计 | | | | | | 市场调节价 |
| 310507003 | 固定矫治器复诊处置 | | | | | | 市场调节价 |
| 310507004 | 活动矫治器复诊处置 | | | | | | 市场调节价 |
| 310507005 | 功能矫治器复诊处置 | | | | | | 市场调节价 |
| 310507006 | 特殊矫治器复诊处置 | | | | | | 市场调节价 |
| 310507007 | 错颌畸形正中颌位检查 | | | | | | 市场调节价 |
| 310508 | 口腔修复检查 | | | | | | |
| 310508001 | 光颌仪检查 | 包括：1. 光颌仪力测量；2. 牙列颌接触状态检查；3. 咬合仪检查 | | 次 | 21 | 21 | |
| 310508002 | 测色仪检查 | 指固定修复中牙的比色 | | 次 | 11 | 11 | |
| 310508003 | 义齿压痛定位仪检查 | | | 每牙 | 11 | 11 | |
| 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 | 16 | 16 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------|------------------------------|-------------------------------|----|----|----|------------------|
| 310510 | 口腔一般治疗 | | | | | | |
| 310510001 | 调颌 | | | 每牙 | 6 | 6 | |
| 310510002 | 氟防龋治疗 | 包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨 | 特殊材料、防龋凝胶 | 每牙 | 5 | 5 | |
| 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、含氟凝胶、氟保护漆、酸蚀粘结剂 | 每牙 | 8 | 8 | 使用激光脱敏仪、电凝仪加收30元 |
| 310510004 | 口腔局部冲洗上药 | 含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药 | | 每牙 | 8 | 8 | |
| 310510005 | 不良修复体拆除 | 包括不良修复体及不良充填体 | | 每牙 | 11 | 11 | |
| 310510006 | 牙开窗助萌术 | 包括各类阻生恒牙 | | 每牙 | 42 | 42 | |
| 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 | 11 | 11 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|------------|-----|------|------|-------------|
| 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 | | | 市场调节价 |
| 310510009 | 口内脓肿切开引流术 | | | 每牙 | 21 | 21 | |
| 310510010 | 牙外伤结扎固定术 | 含局麻、复位、结扎固定及调颌；颌包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗 | 特殊结扎固定材料 | 每牙 | 21 | 21 | |
| 310510011 | 拆除固定装置 | 包括去除由各种原因使用的口腔固定材料 | | 每牙 | 11 | 11 | |
| 310510012 | 口腔活检术 | 含口腔软组织活检 | | 次 | 84 | 84 | |
| 310510013 (z) | 无回吸口腔治疗术 | 结合精准、微创的口腔治疗技术使用新的动力工具在牙体预备、去腐、窝洞制备及口腔颌面外科局部手术过程中使用的无回吸治疗术。 | | 次 | 1350 | 1215 | 征得患者同意后方可收取 |
| 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 | 32 | 32 | |
| 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 | 42 | 42 | |
| 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 | 52 | 52 | |
| 310511004 | 牙体缺损粘接修复术 | | | | | | 市场调节价 |
| 310511005 | 充填体抛光术 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 63 | 63 | |
| 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 | 26 | 26 | 高嵌体修复加收30元 |
| 310511008 | 橡皮障隔湿法 | 含一次性橡皮布 | | 次 | 23 | 20 | |
| 310511009 | 牙脱色术 | | | | | | 市场调节价 |
| 310511010 | 牙齿漂白术 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310511012 | 牙髓失活术 | 含麻醉、开髓、备洞、封药 | | 每牙 | 21 | 21 | |
| 310511013 | 开髓引流术 | 含麻醉、开髓 | | 每牙 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|------------|---|-------------------|-----|-----|-----|-------------------|
| 310511014 | 干髓术 | 含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等 | | 每牙 | 26 | 26 | |
| 310511015 | 牙髓摘除术 | 含揭髓顶、拔髓、荡洗根管 | | 每根管 | 11 | 11 | |
| 310511016 | 根管预备 | 含髓腔预备、根管预备、根管冲洗 | | 每根管 | | | 市场调节价 |
| 310511017 | 根管充填术 | | 特殊充填材料（如各种银尖、钛尖等） | 每根管 | | | 市场调节价 |
| 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 | 待定 | 待定 | |
| 310511019 | 髓腔消毒术 | 包括：1. 髓腔或根管消毒；2. 痿管治疗 | | 每根管 | 11 | 11 | 使用特殊仪器（微波仪等）加收10元 |
| 310511020 | 牙髓塑化治疗术 | 含根管预备及塑化 | | 每根管 | 21 | 21 | |
| 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 | 52 | 52 | 使用超声仪等特殊仪器加收30元 |
| 310511022 | 髓腔穿孔修补术 | 包括髓腔或根管穿孔 | 特殊材料 | 每根管 | 21 | 21 | 使用特殊仪器加收10元 |
| 310511023 | 根管壁穿孔外科修补术 | 含翻瓣、穿孔修补 | 根管充填及特殊材料 | 每根管 | 待定 | 待定 | |
| 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 | 32 | 32 | |
| 310511025 | 根管内固定术 | 含根管预备 | 特殊固定材料 | 每根管 | 32 | 32 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310511027 | 后牙纵折固定术 | 含麻醉固定、调颌 | 根管治疗及特殊固定材料 | 每牙 | 32 | 32 | |
| 310511028 (z) | 牙髓血运重建术 | 含开髓，拔髓（保留牙乳头），简单根管预备，根管干燥，根尖导血。 | | 每根管 | 315 | 284 | |
| 310511029 (z) | 牙体邻面外形修复术 | | | 每牙 | 113 | 102 | |
| 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 | 52 | 52 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------|---|---------------------------------|-----|-----|-----|------------|
| 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 | 26 | 26 | |
| 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 | | | 市场调节价 |
| 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 | | | 市场调节价 |
| 310512005 | 制戴固定式间隙保持器 | 指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查 | 特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器 | 次 | 104 | 104 | |
| 310512006 | 制戴活动式间隙保持器 | 指恒牙正常萌出替换 | 印模、模型制备 | 次 | 104 | 104 | |
| 310512007 | 制戴活动矫正器 | 包括乳牙列或混合牙列部分错颌畸形的矫治 | 印模、模型材料、特殊矫正装置 | 次 | 208 | 208 | |
| 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 | 208 | 208 | |
| 310512009 | 钙化桥打通术 | 指年青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 | 84 | 84 | |
| 310512010 | 全牙列颌垫固定术 | 指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列颌垫、试戴、复查 | 特殊材料、印模、模型制备 | 单颌 | 156 | 156 | |
| 310512011 | 活髓切断术 | | | 每牙 | 52 | 52 | |
| 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 | 3 | 3 | |
| 310513002 | 龈下刮治 | 包括龈下超声刮治或手工刮治 | | 每牙颌 | 5 | 5 | 后牙龈下刮治加收5元 |
| 310513003 | 牙周固定 | 含结扎材料；包括结扎与联合固定 | 特殊材料如树脂、高强纤维 | 每牙 | 16 | 16 | |
| 310513004 | 去除牙周固定 | 包括去除各种牙周固定材料 | | 每牙 | 5 | 5 | |
| 310513005 | 牙面光洁术 | | | | | | 市场调节价 |
| 310513006 | 牙龈保护剂塞治 | 含牙龈表面及牙间隙 | 特殊保护剂 | 每牙 | 8 | 8 | |
| 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 | 11 | 11 | |
| 310513008 | 根面平整术 | 包括手工根面平整 | | 每牙 | 11 | 11 | 超声根面平整加收5元 |
| 310514 | 粘膜治疗 | | | | | | |
| 310514001 | 口腔粘膜病系统治疗设计 | | | 次 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|-----------------|---|------|-----|-----|-----|--------------|
| 310514002 | 口腔粘膜雾化治疗 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 310514003 | 口腔粘膜病特殊治疗 | | | 每部位 | 16 | 16 | 红外线、微波 |
| | | | | | 21 | 21 | 冷冻、频谱 |
| | | | | | 52 | 52 | 激光 |
| 310515 | 口腔颌面外科治疗 | | | | | | |
| 310515001 | 颞下颌关节复位 | 指限制下颌运动的手法复位 | | 次 | 37 | 37 | |
| 310515002 | 冠周炎局部治疗 | 含药液冲洗盲袋及上药 | | 每牙 | 11 | 11 | |
| 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 | 11 | 11 | |
| 310515004 | 涎腺导管扩大术 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 310515005 | 腮腺导管内药物灌注治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 42 | 42 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 32 | 32 | |
| 310516002 | 关节腔灌洗治疗 | | | 单侧 | 42 | 42 | |
| 310516003 | 调磨颌垫 | | | 每次 | 16 | 16 | |
| 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 | 676 | 676 | 关节下腔治疗加收150元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------|---|--|----|-----|-----|-----------------|
| 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 | | | | |
| 310517001 | 冠修复 | 含牙体预备，药线排龈蜡颌记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠 | | 每牙 | 104 | 104 | 贵金属冠医患协商 |
| | | | | | 500 | 500 | 核桩冠 |
| | | | | | 396 | 396 | 烤瓷冠 |
| | | | | | 229 | 229 | 铸造冠 |
| | | | | | 360 | 324 | 全瓷冠 |
| 310517002 | 嵌体修复 | 含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡颌记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠 | | 每牙 | 125 | 125 | 贵金属医患协商 |
| | | | | | 375 | 375 | 瓷嵌体 |
| | | | | | 416 | 416 | 复合树脂 |
| | | | | | 375 | 375 | 金属嵌体 |
| 310517003 | 桩核根帽修复 | 含牙体预备，颌记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽 | | 每牙 | 104 | 104 | 纤维桩核修复按每牙108元收取 |
| 310517004 | 贴面修复 | | | | | | 市场调节价 |
| 310517005 | 桩冠修复 | 含牙体预备，颌记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠 | | 每牙 | 125 | 125 | |
| 310517006 | 固定桥 | 含牙体预备和药线排龈，蜡颌记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥（马里兰桥） | | 每牙 | 156 | 156 | |
| | | | | | 229 | 229 | 铸造 |
| | | | | | 396 | 396 | 烤瓷 |
| 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 |
| 310517008 | 咬合重建 | 含全牙列固定修复咬合重建，改变原颌关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架；包括复杂冠桥修复 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 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 | 11 | 11 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------|--|---|----|---------|---------|---|
| 310517010 (z) | 外伤牙断冠粘接术 | 包括牙齿表面酸蚀，断面浸水处理 | | 每牙 | 90 | 81 | |
| 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 | | | 不另收费 |
| 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颌型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬颌检查；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 | K1: 315 | K1: 315 | 疑难可摘义齿加收50元；按国际分类法：K1：双侧游离缺失；K2：单侧游离缺失；K3：活动桥；K4：前牙缺失每多一亚类加收30元 |
| | | | | | K2: 294 | K2: 294 | |
| | | | | | K3: 200 | K3: 200 | |
| | | | | | K4: 189 | K4: 189 | |
| 310518003 | 铸造可摘局部义齿 | 含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿 | | 每牙 | K1: 609 | K1: 609 | 疑难可摘义齿加收90元；按国际分类法：K1：双侧游离缺失；K2：单侧游离缺失；K3：活动桥；K4：前牙缺失每多一亚类加收30元 |
| | | | | | K2: 483 | K2: 483 | |
| | | | | | K3: 336 | K3: 336 | |
| | | | | | K4: 399 | K4: 399 | |
| 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 | | | 可按同类义齿加收50% |
| 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 | 52 | 52 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-----------|---|-------------------------------|------------|-----|-----|--|
| 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 | 156 | 156 | 活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体 |
| 310518007 | 总义齿 | 含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、颌托，正中颌关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬颌检查，调整咬颌；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 |
| 310519 | 修复体整理 | | | | | | |
| 310519001 | 拆冠桥 | 包括锤造冠 | | 每牙 | 16 | 16 | 铸造冠拆除加收10元 |
| 310519002 | 拆桩 | 包括预成桩、各种材料的桩核 | | 每牙 | 45 | 40 | |
| 310519003 | 加焊 | 包括锡焊、金焊、银焊 | 焊接材料 | 每2mm 缺陷 | 11 | 11 | > 2mm加收5元、激光焊接加收5元 |
| 310519004 | 加装饰面 | | | | | | 市场调节价 |
| 310519005 | 烤瓷冠崩瓷修理 | | | | | | 市场调节价 |
| 310519006 | 调改义齿 | 含检查、调颌、调改外形、缓冲基托、调整卡环 | | 次 | 16 | 16 | |
| 310519007 | 取局部颌关系记录 | 指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等 | 特殊衬印材料 | 次 | 11 | 11 | |
| 310519008 | 取正中颌关系记录 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310519009 | 加人工牙 | | 各种人工牙材料 | 每牙 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310519011 | 义齿裂纹及折裂修理 | 含加固钢丝 | 各种材料 | 次 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 310519014 | 增加铸造基托 | | 各种基托材料（钢、金合金） | 5 + 5 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------|---|--|------|-----|-----|-------------------------|
| 310519015 | 加颌支托 | | 各种颌支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托） | 次 | 16 | 16 | |
| 310519016 | 加铸颌面 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 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 | 63 | 63 | |
| 310519018 | 加连接杆 | | 各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆） | 次 | 52 | 52 | |
| 310519019 | 塑料颌面加高咬合 | | 材料费（自凝塑料、热凝塑料） | 次 | 11 | 11 | |
| 310519020 | 弹性假牙龈 | | | 每牙 | 21 | 21 | |
| 310519021 | 镀金加工 | | | | | | 市场调节价 |
| 310519022 | 铸造加工 | | | | | | 市场调节价 |
| 310519023 | 配金加工 | | | | | | 市场调节价 |
| 310519024 | 黄金材料加工 | | | | | | 市场调节价 |
| 310519025 | 加磁性固位体 | | | 每牙 | 104 | 104 | |
| 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 | 62 | 62 | |
| 310520 | 颞下颌关节病修复治疗 | | | | | | |
| 310520001 | 颌垫 | 含牙体预备，调颌，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查 | 铸造支架、颌垫材料、咬合板材料（塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂） | 每件 | 104 | 104 | |
| 310520002 | 肌松弛治疗 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 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 | 84 | 84 | 间接法制作加收20元，加放射治疗装置加收20元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--|------------------------------|-----|-----|-----|---|
| 310521002 | 义颌颌复 | 含：1. 阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3. 牙体预备、制工作印模、模型；4. 制作阻塞器和恒基托；5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定颌关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻塞器及义颌；7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；9. 临床试戴、修改义颌及义齿；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 | 208 | 208 | 1. 上或下颌骨一侧全切加收150元；2. 分段或分区双重印模双收100元 |
| 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 | 156 | 156 | 咽阻塞器加收30元 |
| 310521004 | 骨折后义齿夹板固位及颌板治疗 | 包括上或下颌骨骨折 | 义齿夹板材料 | 单颌 | 156 | 156 | |
| 310522 | 正畸治疗 | | 特殊粘接材料 | | | | |
| 310522001 | 乳牙期安氏Ⅰ类错颌正畸治疗 | 包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反颌的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器 | 功能矫治器 | 次 | 208 | 208 | 指首次治疗、前牙或后牙开颌、严重深覆颌加收200元 |
| 310522002 | 替牙期安氏Ⅰ类错颌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 | 208 | 208 | 阻生齿开窗矫治加收100元 |
| 310522003 | 替牙期安氏Ⅰ类错颌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 | 500 | 500 | 指首次治疗 |
| 310522004 | 恒牙期安氏Ⅰ类错颌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 | 895 | 895 | 指首次治疗1. 伴开颌、深覆颌等疑难病例加收100元；2. 阻生齿开窗矫治病例加收100元；3. 拔牙病例加收100元 |
| 310522005 | 乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗 | 包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反颌的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗 | 功能矫治器 | 次 | 208 | 208 | 指首次治疗 |
| 310522006 | 替牙期安氏Ⅱ类错颌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 | 416 | 416 | 指首次治疗 |
| 310522007 | 替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌活动矫治器正畸治疗 | 包括替牙障碍、上颌前突 | 使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导 | 次 | 208 | 208 | 指首次治疗、前牙反颌、前牙或后牙开颌、严重深覆颌加收100元 |
| 310522008 | 替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌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 | 500 | 500 | 指首次治疗、前牙反颌、前牙或后牙开颌、严重深覆颌加收100元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------------------|---|--|---|------|------|---|
| 310522009 | 替牙期骨性安氏II类颌正畸治疗 | 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 | 468 | 468 | 指首次治疗、前牙反颌、前牙或后牙开颌、严重深覆颌加收100元 |
| 310522010 | 恒牙早期安氏II类错颌功能矫治器治疗 | 包括：1. 严重牙性II类错颌和骨性II类错颌；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器 | Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆 | 次 | 364 | 364 | 前牙或后牙开颌、严重深覆颌加收100元 |
| 310522011 | 恒牙期牙性安氏II类错颌固定矫治器治疗 | 1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2. 包括牙性安氏II类错颌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 | 895 | 895 | 指首次治疗，1. 伴前牙严重开颌、深覆颌加收200元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元 |
| 310522012 | 恒牙期骨性安氏II类错颌固定矫治器拔牙治疗 | 包括骨性安氏II类错颌拔牙病例 | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆 | 次 | 832 | 832 | 指首次治疗，1. 伴前牙严重开颌、深覆颌等复杂疑难病例加收200元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元 |
| 310522013 | 乳牙期安氏III类错颌正畸治疗 | 包括：1. 乳前牙反颌；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗 | 功能矫治器、颏兜 | 次 | 208 | 208 | 指首次治疗、全牙弓乳牙反颌加收50元，单侧后牙反颌加收50元 |
| 310522014 | 替牙期安氏III类错颌正畸治疗 | 1. 包括前牙反颌；2. 使用活动矫治器 | 上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜 | 次 | 312 | 312 | 指首次治疗、全牙弓反颌加收50元，单侧后牙反颌加收50元 |
| 310522015 | 替牙期安氏III类错颌功能矫治器治疗 | 包括：1. 严重牙性III类错颌和骨性III类错颌；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器 | 颏兜 | 次 | 396 | 396 | 伴开颌、深覆颌等疑难病加收100元 |
| 310522016 | 恒牙期安氏III类错颌固定矫治器治疗 | 包括牙性安氏III类错颌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 | 1144 | 1144 | 1. 全牙弓反颌加收400元；2. 伴开颌、深覆颌等复杂疑难病加收400元；3. 磨牙拔除矫治加收400元 |
| 310522017 | 恒牙期骨性安氏III类错颌固定矫治器拔牙治疗 | 包括骨性安氏III类错颌拔牙病例 | 前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料 | 次 | 1144 | 1144 | 指首次治疗、隐形材料加收20元 |
| 310522018 | 牙周病伴错颌畸形活动矫治器正畸治疗 | 包括局部牙周炎的正畸治疗 | | 次 | 104 | 104 | 指首次治疗、重度牙周炎的正畸治疗加收50元 |
| 310522019 | 牙周病伴错颌畸形固定矫治器正畸治疗 | 包括局部牙周炎的正畸治疗 | | 次 | 728 | 728 | 指首次治疗，1. 伴开颌、深覆颌等疑难病加收200元；2. 拔牙矫治加收200元 |
| 310522020 | 颌创伤正畸治疗 | 包括：1. 由咬合因素引起的颌创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗 | | 次 | 312 | 312 | 指首次治疗 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------|---|---|----|------|------|------------------------|
| 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颌、前牙反颌的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反颌、前牙反颌的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置 | 次 | 520 | 520 | 双侧完全性唇腭裂加300元 |
| 310522022 | 早期颜面不对称正畸治疗 | 包括：1. 替牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫器 | | 次 | 468 | 468 | 指首次治疗 |
| 310522023 | 恒牙期颜面不对称正畸治疗 | 包括：1. 恒牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的早期正畸治疗；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 | 728 | 728 | 指首次治疗 |
| 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 | 895 | 895 | 指首次治疗 |
| 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 | 208 | 208 | 指首次治疗 |
| 310522026 | 正颌外科术前术后正畸治疗 | 包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错颌、严重骨性开颌、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗 | | 次 | 1248 | 1248 | 指首次治疗 |
| 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颌的正畸治疗 | 常规OSAS矫治器以外的附件 | 次 | 208 | 208 | 指首次治疗 |
| 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 | 每付 | 208 | 208 | |
| 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 | 68 | 68 | |
| 310601002 | 肺弥散功能检查 | 包括一口气法、重复呼吸法 | | 项 | 68 | 68 | |
| 310601003 | 运动心肺功能检查 | 不含心电图监测 | | 项 | 165 | 165 | 因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价 |
| 310601004 | 气道阻力测定 | 包括阻断法；不含残气容积测定 | | 项 | 32 | 32 | |
| 310601005 | 残气容积测定 | 包括体描法、氮气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法 | | 项 | 52 | 52 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------------|---|--------------------------|----|-----|-----|----------|
| 310601006 | 强迫振荡肺功能检查 | | | 项 | 136 | 136 | |
| 310601007 | 第一秒平静吸气口腔闭合压测定 | | | 项 | 19 | 19 | |
| 310601008 | 流速容量曲线（V—V曲线） | 含最大吸气和呼气流量曲线 | | 项 | 32 | 32 | |
| 310601009 | 二氧化碳反应曲线 | | | 项 | 21 | 21 | |
| 310601010 | 支气管激发试验 | | | 项 | 125 | 125 | |
| 310601011 | 运动激发试验 | 含通气功能测定7次；不含心电图监测 | | 项 | 250 | 250 | |
| 310601012 | 支气管舒张试验 | 含通气功能测定2次 | | 项 | 104 | 104 | |
| 310601013 | 呼出气一氧化氮测定 | 患者首先深呼吸，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸气后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人工报告。 | | 次 | 231 | 231 | |
| 310602 | 其他呼吸功能检查 | | | | | | |
| 310602001 | 床边简易肺功能测定 | | | 次 | 42 | 42 | 即肺通气功能测定 |
| 310602002 | 肺阻抗血流图 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310602003 | 呼吸肌功能测定 | 含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定 | | 次 | 84 | 84 | |
| 310602004 | 动态呼吸监测（呼吸Holter） | | | 次 | 136 | 136 | |
| 310602005 | 持续呼吸功能检测 | 含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、 $P_{0.1}$ 、最大吸气压 | | 小时 | 5 | 5 | |
| 310602006 | 血气分析 | 含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析 | | 次 | 84 | 84 | |
| 310602007 | 肺循环血流动力学检查 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310603 | 辅助呼吸 | | | | | | |
| 310603001 | 呼吸机辅助呼吸 | 含高频喷射通气呼吸机；不含 CO_2 监测、肺功能监测 | 一次性T型雾化吸嘴、呼吸回路和接头、呼吸机湿化器 | 小时 | 16 | 16 | |
| 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 | 11 | 11 | |
| 310603003 | 体外膈肌起搏治疗 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 310604 | 呼吸系统其他诊疗 | | 一次性使用肺结节定位针 | | | | |
| 310604001 | 睡眠呼吸监测 | 含心电图、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定 | | 次 | 416 | 416 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|---------------|---------------------------------|-------------|------|-----|-----|------------------------------|
| 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 | 104 | 104 | |
| 310604003 | 人工气胸术 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310604004 | 人工气腹术 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310604005 | 胸腔穿刺术 | 含抽气、抽液、注药 | 药物、体表导管固定装置 | 次 | 114 | 102 | |
| 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 | 208 | 208 | |
| 310605 | 呼吸系统窥镜诊疗 | | 润滑剂 | | | | 使用电子纤维内镜加收50元 |
| 310605001 | 硬性气管镜检查 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310605002 | 纤维支气管镜检查 | 包括针吸活检、支气管刷片、咽喉内窥镜检查 | | 次 | 198 | 178 | 使用荧光支气管镜加收130元.无痛支气管镜加收300元。 |
| 310605003 | 经纤支镜治疗 | 含经纤支镜痰吸引；包括内生性栓子取出、取异物、滴药、止血、化疗 | | 次 | 520 | 520 | 儿童加收90元 |
| 310605004 | 经纤支镜粘膜活检术 | | | 每个部位 | 32 | 32 | |
| 310605005 | 经纤支镜透支气管壁肺活检术 | | | 每个部位 | 84 | 84 | |
| 310605006 | 经纤支镜肺泡灌洗诊疗术 | 含生理盐水 | | 每个肺段 | 104 | 104 | |
| 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 | 84 | 84 | |
| 310605008 | 经纤支镜特殊治疗 | | | 次 | 156 | 156 | 微波法 |
| | | | | | 208 | 208 | 激光法 |
| | | | | | 364 | 364 | 高频电法、冷消融法 |
| 310605009 | 经内镜气管扩张术 | | | 次 | 416 | 416 | |
| 310605010 | 经纤支镜支架置入术 | | 支架 | 次 | 520 | 520 | 使用平板DSA加收900元/次 |
| 310605011 | 经纤支镜引导支气管腔内放疗 | | 药物 | 次 | 312 | 312 | |
| 310605012 | 经内镜气管内肿瘤切除术 | | | 次 | 520 | 520 | |
| 310605013 | 胸腔镜检查 | 含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗 | | 次 | 312 | 312 | |
| 310605014 | 纵隔镜检查 | 含纵隔淋巴结活检 | | 次 | 416 | 416 | |
| 310605015(z) | 超声支气管镜检查 | 含活检 | 支气管超声活检针 | 次 | 567 | 510 | |
| 310606 | 胸部肿瘤治疗 | | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------|--|----------------------|---|-----|-----|--|
| 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 | 208 | 208 | 激光法 |
| | | | | | 416 | 416 | 电凝法 |
| | | | | | 240 | 240 | 局部注药法 |
| | | | | | 260 | 260 | 电子镜法 |
| 310606002 | 恶性肿瘤腔内灌注治疗 | 包括结核病灌注治疗 | | 次 | 32 | 32 | |
| 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 | 可调试气囊吸氧面罩、气管切开专用吸氧装置 | 次 | 63 | 63 | 1、压缩空气人均舱容达到3立方米，超出部分按每立方米10元计价；2、可调试气囊吸氧面罩初诊时计价，持续治疗不再另行计价； |
| 310607002 | 单人舱治疗 | 包括纯氧舱 | | 次 | 73 | 73 | |
| 310607003 | 婴儿氧舱治疗 | 包括纯氧舱 | | 次 | 52 | 52 | |
| 310607004 | 急救单独开舱治疗 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310607005 | 舱内抢救 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310607006 | 舱外高流量吸氧 | | | 次 | 11 | 11 | |
| 3107 | 7. 心脏及血管系统 | | | | | | |
| 310701 | 心电生理和心功能检查 | | | | | | 床头心电加收5元 |
| 310701001 | 常规心电图检查 | 含单通道、常规导联 | | 次 | 8 | 8 | 单通道、常规导联 |
| | | | | | 14 | 14 | 附加导联 |
| | | | | | 21 | 21 | 三通道、十二通道 |
| | | | | | 22 | 22 | 十五导联、十八导联 |
| 310701002 | 食管内心电图 | | 一次性导管 | 次 | 42 | 42 | |
| 310701003 | 动态心电图 | 含磁带电极、电池费用 | | 次 | 125 | 125 | |
| 310701004 | 频谱心电图 | 含电极费用 | | 次 | 16 | 16 | |
| 310701005 | 标测心电图 | 含电极费用 | | 次 | 16 | 16 | |
| 310701006 | 体表窦房结心电图 | | | 次 | 16 | 16 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|-------|-----|-----|--------------|
| 310701007 | 心电事件记录 | 含磁带、电池费用 | | 次 | 16 | 16 | |
| 310701008 | 遥测心电监护 | 含电池、电极费用 | | 小时 | 5 | 5 | |
| 310701009 | 心电监测电话传输 | 含电池、电极费用 | | 日 | 52 | 52 | |
| 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 | 125 | 125 | |
| 310701011 | 心电图药物负荷试验 | 含电极费用 | | 次 | 84 | 84 | |
| 310701012 | 心电向量图 | | | 次 | 26 | 26 | |
| 310701013 | 心音图检查 | 皮肤清洁处理，连接心电信号，放置探查探头，用心音图机记录，人工报告。 | | 次 | 50 | 45 | 完成一个诊疗过程为一次。 |
| 310701014 | 心阻抗图 | | | 次 | 16 | 16 | 心导纳图加收3元 |
| 310701015 | 心室晚电位 | 含电极费用 | | 次 | 52 | 52 | |
| 310701016 | 心房晚电位 | 含电极费用 | | 次 | 52 | 52 | |
| 310701017 | 倾斜试验 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310701018 | 心率变异性分析 | 包括短程或24小时 | | 次 | 63 | 63 | |
| 310701019 | 无创阻抗法心搏出量测定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310701020 | 无创心功能监测 | 包括心血流图、心尖搏动图 | | 每监测项目 | | | |
| 310701021 | 动态血压监测 | 含电池费用；包括运动血压监测 | | 小时 | 6 | 6 | |
| 310701022 | 心电监测 | 含无创血压监测、血氧饱和度监测 | | 小时 | 8 | 7 | |
| 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 | 104 | 104 | |
| 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 | 11 | 11 | |
| 310701025 | 动脉内压力监测 | | 套管针、测压套件 | 小时 | 11 | 11 | |
| 310701026 | 周围静脉压测定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 310701027 | 指脉氧监测 | | | 小时 | 5 | 5 | |
| 310701028 | 血氧饱和度监测 | | | 小时 | 5 | 5 | |
| 310701029 (z) | 无创周围血管检测 | | | 次 | 76 | 68 | |
| 310702 | 心脏电生理诊疗 | 含介入操作、影像学监视、心电监测 | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------|--|--|----|------|------|---------------------------------------|
| 310702001 | 有创性血流动力学监测（床旁） | 包括无创阻抗法血液动力学检测，皮肤清洁处理，安放电极，采用无创血液动力学检测仪检测血液动力学参数，并自动分析结果，打印报告。含电极、电池费用。含各房室腔内压力监测、心排量测定。 | 漂浮导管 | 小时 | 11 | 11 | 1. 心电、压力连续示波以“小时”计价； 2. 心排量测定以次数计价 |
| | | | | 次 | 52 | 52 | |
| 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、体表导管固定装置 | 小时 | 6 | 6 | |
| 310702003 | 有创性心内电生理检查 | | 心导管 | 次 | 1040 | 1040 | |
| 310702004 | 射频消融术 | 包括冷冻消融术 | 射频导管（射频消融针）、射频热凝电极套管针、房间隔穿刺鞘、体表电极、体表参考电极、灌注管路、灌注泵管系统 | 次 | 2470 | 2230 | 涉及射频消融术的其他临床各系统诊疗，按1760元执行。 |
| 310702005 | 临时起搏器安置术 | | 心导管、电极 | 次 | 840 | 840 | |
| 310702006 | 临时起搏器应用 | | | 小时 | 11 | 11 | |
| 310702007 | 永久起搏器安置术 | | 起搏器、心导管、电极、一次性使用无菌导管鞘组、撕开鞘 | 次 | 1470 | 1470 | 双腔、三腔加收500元。 |
| 310702008 | 永久起搏器更换术 | 包括起搏器、电极取出术 | 起搏器、心导管、电极 | 次 | 1470 | 1470 | |
| 310702009 | 埋藏式心脏复律除颤器安置术 | | 除颤器、心导管、电极 | 次 | 2080 | 2080 | |
| 310702010 | 起搏器功能分析和随访 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 310702011 | 起搏器程控功能检查 | 含起搏器功能分析与编程 | | 次 | 53 | 53 | |
| 310702012 | 起搏器胸壁刺激法检查 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 310702013 | 体外经胸型心脏临时起搏术 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310702014 | 经食管心脏起搏术 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310702015 | 经食管心脏调搏术 | 指超速抑制心动过速治疗 | | 次 | 125 | 125 | |
| 310702016 | 心脏电复律术 | | | 次 | 200 | 180 | |
| 310702017 | 心脏电除颤术 | | | 次 | 86 | 77 | |
| 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 | 52 | 52 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------|--|---------------|----------|------|------|------------------------------|
| 310702019 | 体外反搏治疗 | 皮肤清洁处理，安放电极，连接体外反搏器行反搏治疗。 | | 次 | 95 | 85 | |
| 310702020 | 右心导管检查术 | | 导管、导丝 | 次 | 1040 | 1040 | |
| 310702021 | 左心导管检查术 | 包括左室造影术 | 导管、导丝 | 次 | 1040 | 1040 | |
| 310702022 | 心包穿刺术 | 包括引流 | 引流导管、体表导管固定装置 | 次 | 126 | 125 | |
| 310702023 (z) | 经外周动脉连续心排出量监测 | 消毒，动脉和中心静脉穿刺，连接监测仪，记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异(SW)、肺水等监测数据。不含中心动脉导管置入。 | 传感器 | 2小时 | 21 | 21 | 超过2小时，每增加1小时加收10元 |
| 3108 | 8. 血液及淋巴系统 | | | | | | |
| 310800001 | 骨髓穿刺术 | | | 次 | 132 | 120 | |
| 310800002 | 骨髓活检术 | | | 次 | 63 | 63 | |
| 310800003 | 混合淋巴细胞培养 | 指液闪技术体外细胞培养 | | 每个人 | 312 | 312 | |
| 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 | 1248 | 1248 | 1. 以采血次数为计价单位；2. 长期低温保存以月计价 |
| 310800005 | 血细胞分离单采 | | 血浆分离器 | 次 | 1560 | 1560 | 以4000ml为基数每增加循环量1000ml加收200元 |
| 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 | 26 | 26 | |
| 310800007 | 自体血回收 | 包括术中自体血回输 | 血液回收装置 | 次 | 520 | 520 | |
| 310800008 | 血浆置换术 | 机采 | 血浆分离器 | 次 | 1456 | 1456 | |
| 310800009 | 血液照射 | 包括加速器、60钴照射源或X射线照射源，照射2000rad±，包括自体、异体 | | 次 | 156 | 156 | |
| 310800010 | 血液稀释疗法 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 310800011 | 血液光子自体血回输治疗 | 通过采集自身血，利用光学技术和量子技术处理后的血液，回输患者体内，增强人体自我修复功能。所定价格涵盖消毒、采血或血制品准备、照射、输氧、回输等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 次 | 38 | 35 | |
| 310800012 | 骨髓采集术 | 含保存 | | 200ml/单位 | 1872 | 1872 | |
| 310800013 | 骨髓血回输 | 含骨髓复苏 | | 次 | 312 | 312 | |
| 310800014 | 外周血干细胞回输 | | | 次 | 270 | 270 | |
| 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 | 1560 | 1560 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|--|----------------------------|------|------|------|------------------------|
| 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 | | 年 | 1144 | 1144 | |
| 310800017 | 血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选 | | | 次 | 4992 | 4992 | |
| 310800018 | 血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植 | | | 次 | 1248 | 1248 | |
| 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 | 2080 | 2080 | |
| 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 | 2392 | 2392 | |
| 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 | 3120 | 3120 | |
| 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 | 1040 | 1040 | |
| 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 | | | |
| 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 | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 310800025 | 淋巴造影术 | | 导管 | 次 | | | |
| 310800026 | 骨髓细胞彩色图象分析 | | | 每份标本 | 120 | 120 | |
| 310800027 | 脾穿刺术 | | | 次 | 320 | 320 | |
| 3109 | 9. 消化系统 | | 一次性无菌医用润滑剂（单位以ml或mg计），取石网篮 | | | | 电子镜加收100元，钽激光按700元/次收取 |
| 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 | 156 | 156 | 以全部食管测压计价，部分测压减收50元 |
| 310901002 | 食管拉网术 | | | 次 | 32 | 32 | |
| 310901003 | 硬性食管镜检查 | | | 次 | | | |
| 310901004 | 纤维食管镜检查 | 含活检 | | 次 | 63 | 63 | 经鼻加收160元 |
| 310901005 | 经食管镜取异物 | 不含止血等治疗 | | 次 | 312 | 312 | |
| 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、食管球囊扩张术 | 支架、球囊 | 次 | 292 | 292 | 使用平板DSA加收900元/次 |
| 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 | 硬化剂、套扎器 | 每个位点 | 1418 | 1276 | 每增加一个位点加收100元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|------------------------|---|------------------------------|------------|------|------|--|
| 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、一次性导丝 | 次 | 416 | 416 | |
| 310901009 | 三腔管安置术 | 包括四腔管 | 一次性管 | 次 | 104 | 104 | |
| 310901010 | 经内镜食管痿填堵术 | | | 次 | 468 | 468 | |
| 310902 | 胃肠道诊疗 | | | | | | |
| 310902001 | 胃肠电图 | | | 项 | 84 | 84 | 动态胃电图、导纳式胃动力检测180元 |
| 310902002 | 24小时动态胃酸监测 | 含酸监测和碱监测 | | 次 | 250 | 250 | |
| 310902003 | 胃幽门十二指肠压力测定 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310902004 | 24小时胃肠压力测定 | | | 次 | 208 | 208 | |
| 310902005 | 纤维胃十二指肠镜检查 | 含活检、刷检 | | 次 | 94 | 94 | 无痛胃镜麻醉费按300元收取。无痛胃镜、结肠镜同时进行，麻醉费按450元收取。经鼻加收160元。放大内镜检查加收200元。窄带内镜检查加收250元。 |
| 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 | 263 | 263 | 微波、激光法，每增加一个肿物或出血点加收50元 |
| | | | | | 473 | 473 | 电凝、电切法，每增加一个肿物或出血点加收50元 |
| 310902007 | 经胃镜胃内支架置入术 | 包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术 | 支架 | 次 | 520 | 520 | |
| 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 | 312 | 312 | |
| 310902009 | 超声胃镜检查术 | 含活检 | | 次 | 624 | 624 | |
| 310902010(z) | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD) | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖（或高渗盐水及美蓝或靛胭脂）以抬举病变黏膜部分，采用电刀等进行剥离，切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。 | 止血夹、圈套器、透明帽、注射针、切开刀、热止血钳、异物钳 | 次 | 1976 | 1976 | ESD适用于需要整块粘膜下剥离或全层切除病变的诊断与治疗 |
| 310902011(z) | 经电子内镜结肠黏膜剥离术(结肠ESD) | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖（或高渗盐水及美蓝或靛胭脂）以抬举肿物，采用IT刀等进行切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。 | 止血夹、圈套器、透明帽、注射针、切开刀、热止血钳、异物钳 | 次 | 2184 | 2184 | ESD适用于需要整块粘膜下剥离或全层切除病变的诊断与治疗 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|----------|---|------|------|---|
| 310902012 (z) | 超声结肠镜检查 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，将电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，于病变部位采用超声内镜探头检测。含活检、图文报告。不含监护。 | | 次 | 700 | 700 | |
| 310902013 (z) | 呼气测定 | 样本类型：呼吸气体。制备空腹呼气样本，制备服用底物后呼出气体样本，使用分析仪测定分析，使用对照标准判断结果阴阳性，报告临床。 | 药物 | 次 | 待定 | 待定 | 空腹检测减半计收 |
| 310903 | 十二指肠、小肠、结肠 | | | | | | |
| 310903001 | 经胃镜胃肠置管术 | | | 次 | 270 | 270 | |
| 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 | 416 | 416 | |
| 310903003 | 经十二指肠镜胆道结石取出术 | 包括取异物、取蛔虫 | 鼻胆引流管 | 次 | 1418 | 1276 | |
| 310903004 | 小肠镜检查 | 含活检 | | 次 | 2912 | 2912 | 电子镜、双气囊小肠镜加收2000元 |
| 310903005 | 纤维结肠镜检查 | 含活检 | | 次 | 167 | 167 | 无痛肠镜麻醉费按300元收取。无痛胃镜、结肠镜同时进行，麻醉费按450元收取。放大内镜检查加收200元。窄带内镜检查加收250元。 |
| 310903006 | 乙状结肠镜检查 | 含活检 | | 次 | 63 | 63 | |
| 310903007 | 经内镜肠道球囊扩张术 | | 球囊 | 次 | 416 | 416 | 使用平板DSA加收900元/次 |
| 310903008 | 经内镜肠道支架置入术 | 包括取出术 | 支架 | 次 | 416 | 416 | 使用平板DSA加收900元/次 |
| 310903009 | 经内镜结肠治疗 | 包括液疗、药疗、取异物 | | 次 | 416 | 416 | |
| 310903010 | 经肠镜特殊治疗 | | 钛夹，圈套器 | 次 | 470 | 364 | 微波法、激光法，每增加一个肿物或出血点加收50元 |
| | | | | | 1014 | 780 | 电凝法、电切法，每增加一个肿物或出血点加收50元 |
| 310903011 | 先天性巨结肠清洁洗肠术 | 含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟 | | 次 | 156 | 156 | |
| 310903012 | 肠套叠手法复位 | 包括嵌顿疝手法复位 | | 次 | 84 | 84 | |
| 310903013 | 肠套叠充气造影及整复 | 含临床操作及注气设备使用 | | 次 | 312 | 312 | |
| 310903014 | 胶囊内镜检查 | 含检查留测、图像分析、图文报告 | | 次 | 3640 | 3640 | 遥控胶囊内镜加收1350元 |
| 310903015 (z) | 经鼻空肠营养管置管术 | 鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备引导下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。 | 导管，导丝，球囊 | 次 | 270 | 270 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|--|----------------|---|------|------|-------------|
| 310903016 (z) | 内镜色素检查 | 内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色，以暴露病变部位黏膜及边界。图文报告。不含监护。 | | 次 | 312 | 312 | |
| 310903017 (z) | 经DSA肠道导管植入术 | 鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备引导下，经导丝导引置入肠梗阻导管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | 1400 | 1260 | |
| 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 | 32 | 32 | |
| 310904002 | 肛门直肠测压 | 含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽度、最小感应阈测定 | | 次 | 84 | 84 | 高分辨率测压加收80% |
| 310904003 | 肛门镜检查 | 含活检、穿刺 | 一次性肛门镜 | 次 | 21 | 21 | |
| 310904004 | 肛门指检 | | | 次 | 14 | 12 | |
| 310904005 | 肛直肠肌电测量 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 310904006 | 直肠肛门特殊治疗 | | | 次 | 21 | 21 | 臭氧法 |
| | | | | | 32 | 32 | 微波法 |
| | | | | | 73 | 73 | 激光法 |
| | | | | | 115 | 115 | 冷冻法 |
| 310904007 | 肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310904008 | 便秘及腹泻的生物反馈治疗 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 310904009 (z) | 儿童直肠粘膜取病理 | | | 次 | 95 | 85 | |
| 310905 | 消化系统其他诊疗 | | | | | | |
| 310905001 | 腹腔穿刺术 | 包括抽液、注药 | 体表导管固定装置 | 次 | 114 | 105 | 放腹水治疗加收20元 |
| 310905002 | 腹水直接回输治疗 | | 透析器导管穿刺针 | 次 | 416 | 416 | 超滤回输加收100元 |
| 310905003 | 肝穿刺术 | 含活检 | 特殊穿刺针、体表导管固定装置 | 次 | 340 | 306 | |
| 310905004 | 经皮肝穿刺门静脉插管术 | 包括化疗、栓塞 | 特殊穿刺针 | 次 | 520 | 520 | |
| | | | | | 187 | 187 | 激光微波法 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|-----------------|---|-------------------|---|------|------|-----------------------------|
| 310905005 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | | 特殊穿刺针 | 次 | 166 | 166 | 药物注射 |
| | | | | | 177 | 177 | 90钪治疗 |
| 310905006 | 胆道镜检查 | | | 次 | 312 | 312 | 用超选择造影加收40 |
| 310905007 | 腹腔镜检查 | 含活检 | | 次 | 603 | 603 | |
| 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 | 特殊穿刺针、体表导管固定装置 | 次 | 378 | 340 | |
| 310905009 | 肝囊肿硬化剂注射治疗 | 不含超声定位引导 | 特殊穿刺针 | 次 | 210 | 208 | |
| 310905010 | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD) | 不含超声定位引导或X线引导 | 特殊穿刺针、体表导管固定装置 | 次 | 1134 | 1020 | 胆道引流调管术按360元收取 |
| 310905011 | 经内镜胆管内引流术+支架置入 | 不含X线监视 | 支架、鼻胆引流管 | 次 | 1418 | 1276 | |
| 310905012 | 经内镜鼻胆管引流术(ENBD) | | 鼻胆引流管 | 次 | 1040 | 1040 | |
| 310905013 | 经胆道镜瘻管取石术 | 包括肝内、外胆道结石取出 | | 次 | 810 | 730 | |
| 310905014 | 经胆道镜胆道结石取出术 | 含插管引流，包括异物取出 | | 次 | 756 | 680 | |
| 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，包括胆道；不含超声引导 | | 次 | 728 | 728 | |
| 310905016 | 经皮经肝胆道镜取石术 | | | 次 | 1144 | 1144 | |
| 310905017 | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术 | | | 次 | 1040 | 1040 | |
| 310905018 | 经内镜十二指肠狭窄支架置入术 | | 支架 | 次 | 728 | 728 | |
| 310905019 | 经内镜胰管内引流术 | 包括胰腺囊肿内引流 | | 次 | 1456 | 1456 | |
| 310905020 | 经内镜胰胆管扩张术+支架置入 | | 支架 | 次 | 1248 | 1248 | 双管加收50% |
| 310905021 | 胆道球囊扩张术 | | 球囊 | 次 | 832 | 832 | |
| 310905022 | 胆道支架置入术 | | 支架 | 次 | 1248 | 1248 | |
| 310905023 | 人工肝治疗 | | 滤器，灌流器、吸附器、分离器、管路 | 次 | 1260 | 1135 | |
| 310905024 | 经内镜胆管内超声检查术 | | | 次 | 1144 | 1144 | 治疗加收800元 |
| 310905025 | 消化道造瘘管换管术 | 包括胃、胆道、空肠造瘘 | | 次 | 104 | 104 | |
| 310905026(z) | 经皮肝脏肿物微波消融术 | 监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像确认无误，实施射频微波调节治疗。 | 微波消融针 | 次 | 2080 | 2080 | 涉及微波消融术的其他临床各系统诊疗，按1760元执行。 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|----------------------|----|-------|-------|---------------|
| 310905027 (z) | 磁共振引导聚焦超声消融系统 | 指使用实时磁共振成像技术引导，控制和监测高强度聚焦超声波，无创治疗软组织肿瘤 | | 次 | 20592 | 20592 | 含磁共振扫描（MRI） |
| 310905028 (z) | 经口电子胰管镜检查 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，将胰管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插至胰管内，通过胰管镜检查。图文报告。不含监护、X线检查、活检、病理学检查。 | 血管夹，括约肌切开刀。 | 次 | 1500 | 1500 | |
| 310905029 (z) | 经口电子胆管镜检查 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，将胆管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插入胆管内，通过胆管镜检查。图文报告。不含监护、X线检查、活检、病理学检查。 | 血管夹，括约肌切开刀。 | 次 | 1500 | 1500 | |
| 3110 | 10. 泌尿系统 | | | | | | |
| 311000001 | 腹膜透析置管术 | 包括拔管术，导管导丝复位术 | 腹膜透析管路、肽接头 | 次 | 360 | 360 | |
| 311000002 | 腹透机自动腹膜透析 | | 碘伏帽 | 小时 | 15 | 15 | |
| 311000003 | 腹膜透析换液 | 含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训 | 碘伏帽 | 次 | 10 | 10 | |
| 311000004 | 腹膜透析换管 | | 腹膜透析管路 | 次 | 50 | 50 | |
| 311000005 | 腹膜平衡试验 | 含定时、分段取腹腔液；不含化验检查 | | 次 | 90 | 90 | |
| 311000006 | 血液透析 | 包括碳酸液透析或醋酸液透析 | 管路、穿刺针、滤器、透析液、药物 | 次 | 210 | 210 | |
| 311000007 | 血液滤过 | 含透析液、置换液 | 管路、穿刺针、滤器、药物 | 次 | 350 | 350 | |
| 311000008 | 血液透析滤过 | 含透析液、置换液 | 管路、穿刺针、滤器、药物 | 次 | 450 | 450 | |
| 311000009 | 连续性血浆滤过吸附 | | 血浆分离器，分离管路，吸附器，血液灌流器 | 次 | 1500 | 1500 | |
| 311000010 | 血液灌流 | 含透析、透析液 | 管路、血液灌流器、穿刺针、药物 | 次 | 450 | 450 | |
| 311000011 | 连续性血液净化 | 含置换液、透析液；包括人工法、机器法 | 管路、特殊穿刺针、血液灌流器 | 小时 | 100 | 100 | 机器法加收50元 |
| 311000012 | 血透监测 | 包括血温、血压、血容量、在线尿素监测 | | 次 | 20 | 20 | |
| 311000013 | 结肠透析 | 包括人工法、机器法 | | 次 | 35 | 35 | 中药结肠透析按180元收取 |
| 311000014 | 肾盂测压 | | | 单侧 | 187 | 187 | |
| 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 | 穿刺针、体表导管固定装置 | 单侧 | 294 | 291 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---------------|-----------------------|----|------|------|---------------|
| 311000016 | 肾封闭术 | | | 次 | 84 | 84 | |
| 311000017 | 肾周脓肿引流术 | 包括积液引流术 | 一次性导管、导丝、穿刺针、体表导管固定装置 | 次 | 437 | 437 | |
| 311000018 | 经皮肾盂镜检查 | 含活检、肾上腺活检 | | 单侧 | 468 | 468 | |
| 311000019 | 经皮肾盂镜取石术 | 包括肾上腺肿瘤切除、取异物 | | 次 | 832 | 832 | |
| 311000020 | 经尿道输尿管镜检查 | 含活检；包括取异物 | | 单侧 | 500 | 500 | 输尿管软镜加收300元 |
| 311000021 | 经膀胱镜输尿管插管术 | | | 单侧 | 292 | 292 | |
| 311000022 | 经皮输尿管内管置入术 | 包括经造口输尿管导管置入术 | | 次 | 416 | 416 | |
| 311000023 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | | | 次 | 832 | 832 | |
| 311000024 | 经膀胱镜输尿管扩张术 | | | 次 | 395 | 395 | |
| 311000025 | 经输尿管镜输尿管扩张术 | | | 次 | 520 | 520 | |
| 311000026 | 经输尿管镜碎石取石术 | | | 次 | 1196 | 1196 | 气压弹道加收900元 |
| 311000027 | 经膀胱镜输尿管支架置入术 | 包括取出术 | 支架 | 次 | 312 | 312 | |
| 311000028 | 经输尿管镜支架置入术 | 包括取出术 | 支架 | 次 | 437 | 437 | |
| 311000029 | 输尿管支架管冲洗 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 311000030 | 膀胱注射 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311000031 | 膀胱灌注 | | 导尿管 | 次 | 26 | 26 | |
| 311000032 | 膀胱区封闭 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 311000033 | 膀胱穿刺造瘘术 | | 体表导管固定装置 | 次 | 312 | 312 | |
| 311000034 | 膀胱镜尿道镜检查 | 含活检，包括取异物 | | 次 | 189 | 189 | 电子膀胱镜软镜加收500元 |
| 311000035 | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗 | | | 次 | 208 | 208 | |
| 311000036 | 尿道狭窄扩张术 | | 丝状探条 | 次 | 83 | 83 | |
| 311000037 | 经尿道治疗尿失禁 | 含硬化剂局部注射 | | 次 | 125 | 125 | |
| 311000038 | 尿流率检测 | | | 次 | 94 | 94 | |
| 311000039 | 尿流动力学检测 | 不含摄片 | 一次性尿动力管 | 次 | 291 | 291 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|------------|--|----------------|---|------|------|--|
| 311000040 | 体外冲击波碎石 | 含影像学监测；不含摄片 | | 次 | 624 | 624 | |
| 311000041 (z) | 肾脏低温机械灌注 | 铺无菌工作台，将无菌冰屑置于专用冰盒中，调整冰盒温度。将输注循环管路套装连接于肾脏灌注转运箱，盒内注入肾脏灌注液，启动肾脏灌注转运箱，使保存液充满灌注管路并循环，温度与冰盒一致，人工反复调整肾脏灌注转运箱角度，排空灌注管路中的气体。修剪供肾动脉瓣将其置于灌注头动脉夹之间，调整动脉夹两端固定带松紧，使其无漏液且不损伤动脉瓣为宜。仔细检查动脉夹是否存在漏液，肾门处是否存在未结扎的细小血管。检查无误后将供肾放入肾脏灌注洗盒中，并将灌注头与灌注管路连接，调整盒内肾脏固定网的松紧，排空管路中气体后，启动肾脏持续灌注程序。再次检查无误后灌注盒加盖。动态观察肾动脉阻力及流速，并通过灌注压调整阻力及流速，使其达到理想范围，必要时加入药物，改善供肾微循环。随时观察上述参数及冰盒温度变化，随时予以调整。 | 器官灌注液，输注循环管路套装 | 次 | 4680 | 4680 | |
| 311000042 (z) | 家庭腹膜透析治疗指导 | 向患者或家属进行操作培训（使用示范模具）环境、清洁及消毒换液操作、规范洗手、外出口换药护理、腹透液加药技术、淋浴技术、相关知识培训、透析原理、腹膜炎的预防、体重血压、血糖及透析液的测量、环境及物品的清洁、饮食及营养（用食物模型）、水电平衡、居家透析常见问题的处理、运动指导、透析液的加温和储藏、物品的订购。 | | 次 | 52 | 52 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|---|---------------------------|---|-----|-----|--|
| 311000043 (z) | 家庭腹膜透析治疗 | 指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理，室内用紫外线消毒40分钟、清洗消毒液擦洗地面、用75%酒精擦洗桌面，洗手（6步骤）至少2分钟，戴口罩，取出加温好的透析液并检查（有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断），打开透析液外包装袋，再次检查内袋是否有渗漏，用蓝夹子夹住入水管路，再将透析液袋子堵绿塞管折断，并将袋子挂在透析液架子上，将透析短管与透析液管路快速对接，拧紧，打开腹部短管旋转开关，将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中，关闭短管，将入水管夹打开，排空管路中空气，打开透析短管，将新的透析液灌入腹腔，关闭透析短管，将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访（电话随访、门诊随访，必要时居家探访）。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方 | 腹膜透析导管，腹膜透析短管，接头，管路夹、碘伏小帽 | 月 | 270 | 270 | |
| 311000044 (z) | 腹膜透析导管出口感染清除术 | 在手术室无菌条件下局部麻醉，切开感染的导管出口，清理感染部位，清除游离的外涤纶套等各种脱落物，避免损伤导管，清理切口后缝合，覆盖敷料。 | 透析管、钛接头、外接短管 | 次 | 待定 | 待定 | |
| 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 | 84 | 84 | |
| 311100002 | 嵌顿包茎手法复位术 | | | 次 | 73 | 73 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|------------------|---|-----|---|-----|-----|-------|
| 311100003 | 夜间阴茎胀大试验 | 含硬度计法 | | 次 | 42 | 42 | |
| 311100004 | 阴茎超声血流图检查 | | | 次 | 156 | 156 | |
| 311100005 | 阴茎勃起神经检查 | 含肌电图检查 | | 次 | 156 | 156 | |
| 311100006 | 睾丸阴茎海绵体活检术 | 包括穿刺、切开 | | 次 | 250 | 250 | |
| 311100009 | 阴茎海绵体内药物注射 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 311100010 | 阴茎赘生物电灼术 | 包括冷冻术 | | 次 | 114 | 114 | |
| 311100011 | 阴茎动脉测压术 | | | 次 | | | |
| 311100012 | 阴茎海绵体灌注治疗术 | | | 次 | 250 | 250 | |
| 311100013 | B超引导下前列腺活检术 | | | 次 | 416 | 416 | |
| 311100014 | 前列腺针吸细胞学活检术 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 311100015 | 前列腺按摩 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311100016 | 前列腺注射 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 311100017 | 前列腺特殊治疗 | | | 次 | 31 | 31 | |
| | | | | | 104 | 104 | 激光法 |
| 311100018 | 鞘膜积液穿刺抽液术 | | 硬化剂 | 次 | 31 | 31 | |
| 311100024 (z) | 精子库供精信息技术咨询 | 从人类精子库购买精子标本，清点，记录，冷冻待用。严格筛查病人，建立档案，预约安排实施供精人工授精(AID)，严格每份供精源最多使5位妇女受孕，严密保存供受双方档案70年。100%随访到婴儿至出生后1个月，并在结婚前做婚前排查。 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 311100025 (z) | 精子DNA完整性检测 | | | | | | 市场调节价 |
| 311100026 (z) | 精子线粒体膜电位检测 | | | | | | 市场调节价 |
| 311100027 (z) | 精子诱发顶体反应检测 | | | | | | 市场调节价 |
| 311100028 (z) | 儿童尿道异物取出术 | | | 次 | 189 | 170 | |
| 311100029 (z) | 低强度脉冲式超声波治疗LIPUS | | | 次 | 413 | 372 | |
| 311201 | 女性生殖系统及孕产诊疗 | | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-------|------|-----|-----|---------------|
| 311201001 | 荧光检查 | 包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查 | | 每个部位 | 21 | 21 | 妇科内诊检查按8元/次收取 |
| 311201002 | 外阴活检术 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 311201003 | 外阴病光照射治疗 | 包括光谱治疗，远红外线治疗 | | 30分钟 | 10 | 10 | |
| 311201004 | 阴道镜检查 | | | 次 | 52 | 52 | 电子镜加收50元 |
| 311201005 | 阴道填塞 | | | 次 | 50 | 45 | |
| 311201006 | 阴道灌洗上药 | | 卡波姆凝胶 | 次 | 17 | 15 | |
| 311201007 | 后穹窿穿刺术 | 包括后穹窿注射 | | 次 | 73 | 73 | |
| 311201008 | 宫颈活检术 | 包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术 | | 次 | 86 | 77 | |
| 311201009 | 宫颈注射 | 包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药 | | 次 | 10 | 10 | |
| 311201010 | 宫颈扩张术 | 含宫颈插管 | | 次 | 42 | 42 | |
| 311201011 | 宫颈内口探查术 | | | 次 | 31 | 31 | |
| 311201012 | 子宫托治疗 | 含配戴、指导 | | 次 | 31 | 31 | |
| 311201013 | 子宫内膜活检术 | 包括宫颈管 | | 次 | 83 | 83 | |
| 311201014 | 子宫直肠凹封闭术 | | | 次 | 83 | 83 | |
| 311201015 | 子宫输卵管通液术 | 包括通气、注药 | | 次 | 94 | 94 | |
| 311201016 | 子宫内翻复位术 | 指手法复位 | | 次 | 198 | 198 | |
| 311201017 | 宫腔吸片 | | | 次 | 31 | 31 | |
| 311201018 | 宫腔粘连分离术 | | | 次 | 83 | 83 | |
| 311201019 | 宫腔填塞 | | | 次 | 156 | 156 | |
| 311201020 | 妇科特殊治疗 | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 41 | 31 | 微波法 |
| | | | | | 27 | 21 | 冷冻法 |
| | | | | | 68 | 52 | 电熨、激光法 |
| 311201021 | 腹腔穿刺插管盆腔滴注术 | | | 次 | 187 | 187 | |
| 311201022 | 妇科晚期恶性肿瘤减瘤术 | | | 次 | | | |
| 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 | 18 | 16 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------|--|-----------------|---|------|------|---|
| 311201024 | 电子骨盆内测量 | | | 次 | | | |
| 311201025 | 胎儿心电图 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311201026 | 胎心监测 | | | 次 | 29 | 29 | |
| 311201027 | 胎儿镜检查 | 胎儿镜检查术是胎儿镜经腹壁、子宫壁进入羊膜腔，直接观察胎儿体表，以及进行操作的胎儿产前诊断及治疗方法。（不包含超声） | 一次性使用高流量温液管路及附件 | 次 | 待定 | 待定 | |
| 311201028 | 胎儿脐血流监测 | 含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数 | | 次 | 31 | 31 | |
| 311201029 | 羊膜镜检查 | | | 次 | 104 | 104 | |
| 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 | 125 | 125 | |
| 311201031 | 经皮脐静脉穿刺术 | 不含超声引导 | | 次 | 104 | 104 | |
| 311201032 | 羊水泡沫振荡试验 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311201033 | 羊水中胎肺成熟度LB记数检测 | | | 次 | | | |
| 311201034 | 羊水置换 | | | 次 | 187 | 187 | |
| 311201035 | 性交试验 | 含取精液、显微镜下检查 | | 次 | 10 | 10 | |
| 311201038 | B超下卵巢囊肿穿刺术 | | 体表导管固定装置 | 次 | 312 | 312 | |
| 311201039 | 胎盘成熟度检测 | | | 次 | 62 | 62 | |
| 311201044 | 输卵管内胚子移植术 | | | 次 | 1872 | 1872 | |
| 311201047 | 输卵管绝育术 | 包括药物粘堵法 | | 次 | 156 | 156 | |
| 311201048 | 宫内节育器放置术 | 包括取出术 | | 次 | 73 | 73 | |
| | | | | | 146 | 146 | 双子宫上环 |
| 311201049 | 避孕药皮下埋植术 | 包括皮下避孕药取出术 | | 次 | 104 | 104 | |
| 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 | 158 | 156 | |
| 311201051 | 产后刮宫术 | | | 次 | 210 | 208 | |
| 311201052 | 葡萄胎刮宫术 | | | 次 | 229 | 229 | |
| 311201053 | 人工流产术 | 含宫颈扩张 | 一次性使用可视流产吸引管 | 次 | 126 | 126 | 畸形子宫、瘢痕子宫、哺乳期子宫钳刮术加收60元。无痛人流麻醉费按200元收取。 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------------|--|----------|----|-----|-----|---------------------|
| 311201054 | 子宫内水囊引产术 | | | 次 | 187 | 187 | |
| 311201055 | 催产素滴注引产术 | 含观察宫缩、产程 | 胎心检测 | 次 | 52 | 52 | |
| 311201056 | 药物性引产处置术 | 含早孕及中孕；不含中孕接生 | | 次 | 104 | 104 | |
| 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 | 体表导管固定装置 | 次 | 270 | 270 | |
| 311201064 | 乳管镜检查 | 含活检；包括疏通、扩张、冲洗 | | 单侧 | 208 | 208 | 双侧加收120元 |
| 311201065 | 早孕期经腹绒毛取材术 | 不含超声引导 | | 次 | 208 | 208 | 未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用 |
| 311201066 (z) | 妊娠期妇女可溶性细胞间粘附分子-1检测胎膜早破 | 铺一次性检查垫，取平卧位，用棉签取阴道后穹分泌物，加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置3-6分钟，观察结果，检查是否胎膜早破。 | | 次 | 291 | 291 | |
| 311201067 (z) | 妊娠期补体因子D子痫前期测定 | 用尿杯取中段尿液，取样器吸入1ml尿液加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置10-15分钟，观察结果，检查是否子痫前期。 | | 次 | 499 | 499 | 胶体金法 |
| 311201069 (z) | 卵子赠送技术咨询 | 正在接受体外授精-胚胎移植技术的患者自愿赠卵，临床医生向赠受双方分别谈话，受者夫妇完善相关检查，在取卵当日受者方男方取精，IVF实验室工作人员随机分出所赠卵子，根据精液情况决定受精方式，实施受精和胚胎培养，100%随访到婴儿至出生后1个月，并在结婚前做婚前排查。 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 311201070 (z) | 光学宫颈病变筛查 | | 一次性使用传感器 | 次 | 95 | 95 | |
| 311201071 (z) | 复发性流产主动免疫治疗 | 空腹、抗凝采患者丈夫或健康男性静脉血，无菌生理盐水稀释，分别加入到4支加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复3次，再用0.8毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 0.7×10^{12} 个/毫升，在患者前臂分4-6点皮内注射。怀孕前做4次，怀孕后再做2次。整个操作过程在百级超净工作台。 | | 次 | 364 | 364 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------|--|--------|---|------|-----|---------------------|
| 311201072 (z) | 叶酸受体介导宫颈染色检查 | 取膀胱截石位，臀、腹部铺盖消毒巾，放入扩阴器，暴露宫颈阴道，清理宫颈阴道分泌物，进行叶酸受体介导宫颈染色检查，根据检查结果及时分流病人，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询 | | 次 | 208 | 208 | |
| 311201073 (z) | 宫腔细胞采取 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，探宫腔，将吸片管置入子宫腔并固定，抽吸宫腔组织细胞，将吸引管内容物涂抹在玻片上并固定。 | | 次 | 210 | 210 | |
| 311201074 (z) | 细菌性阴道病联合测定 | | | 项 | 47 | 47 | |
| 311201075 (z) | 远程胎心监测 | 指32周及以上的孕妇通过带有远程监测功能的胎心监测仪，利用无线网络实时采集传输胎心数据，由孕妇在医疗机构规定时间内及时上传数据，由专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。含设备安置。 | | 次 | 26 | 23 | 一日内不超过2次 |
| 311201077 (z) | 宫腔引流术 | | | 次 | 72 | 65 | |
| 311201078 (z) | 宫颈病变消融术 | 膀胱截石位，常规消毒，窥器暴露宫颈，再次消毒阴道及宫颈，用高频电设备消融病灶部位，查创面无渗血及出血。 | | 次 | 1080 | 972 | |
| 311201079 (z) | 宫颈托治疗 | 膀胱截石位，臀部铺消毒巾，外阴消毒，放置窥器，暴露宫颈，禁用药液，只用医用干棉球擦净宫颈表面，取宫颈炎治疗托1个，向患者展示托，钳夹住后面的小凸头与前面立柱平直送入阴道，将立柱插入宫颈管口内，贴紧宫颈表面。钳子顶住宫颈炎治疗托，先撤窥器1/3再松开钳子撤出，食指伸入阴道，推摸宫颈炎治疗托，确认是否扣紧。放置3-4天后取出或更换，并告知治疗后注意事项。 | 宫颈炎治疗托 | 次 | 180 | 162 | |
| 311201080 (z) | 乳导管助通术 | 含乳房按摩、乳导管冲洗、局部理疗 | | 次 | 350 | 315 | 哺乳期乳腺炎、非哺乳期乳腺炎的辅助治疗 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|--|----|-----|-----|----------------|
| 311201081 (z) | 阴道口筋膜疗法 | 患者取膀胱截石位，常规消毒外阴，将一手食指置于阴道内盆底浅层肌群处，拇指置于相对应的外阴处，同时对浅层肌肉及其周围筋膜进行点、按、揉、拨等放松，改善盆底血液循环，以食指逐个点按各筋膜及肌肉，并嘱患者同时配合行凯格尔运动，对筋膜及肌肉进行抗阻训练，通过刺激盆腔肌肉神经，从而使盆腔肌肉群张力恢复，盆底浅筋膜恢复弹性，从而使阴道口的肌肉和粘膜恢复功能，阴道口能顺利变窄、闭合，改善大小阴唇过分外张情况。以双手拇指置于患者臀大肌肌腹，嘱患者按医生指示配合呼吸及抗阻运动，充分闭合大小阴唇，防止过分外张。 | | 次 | 115 | 104 | |
| 311201082 (z) | 盆底肌功能修复治疗 | 患者取膀胱截石位，常规消毒外阴，阴道，以一手食指探入阴道内，于盆底深层肌群进行逆时针触摸检查，寻找盆底肌群扳机点，寻到扳机点后，以点、按、揉、拨等方式对扳机点及其周围筋膜及肌肉进行放松，使得扳机点处疼痛得到缓解，使高张的肌肉得到舒张放松，松弛的肌肉得到收缩锻炼，改善盆底血液循环，以食指逐个点按各筋膜及肌肉，并嘱患者同时配合行凯格尔运动，对筋膜及肌肉进行抗阻训练，通过刺激盆腔肌肉神经，从而增强盆底肌肉强度，增加肌红蛋白数量，增加耐疲劳纤维，促进盆底血液循环，恢复盆底肌肉力量，使盆底肌肉变得饱满丰盈，使松弛的阴道变得紧致饱满。 | | 次 | 120 | 108 | |
| 311202 | 新生儿特殊诊疗 | | | | | | |
| 311202001 | 新生儿暖箱 | | | 小时 | 3 | 2 | 多功能暖箱按10元/小时执行 |
| 311202002 | 新生儿测颅压 | | | 次 | 4 | 4 | |
| 311202003 | 新生儿复苏 | | | 次 | 47 | 31 | |
| 311202004 | 新生儿气管插管术 | | | 次 | 62 | 62 | |
| 311202005 | 新生儿人工呼吸（正压通气） | | | 次 | 8 | 8 | |
| 311202006 | 新生儿洗胃 | | | 次 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----|------|-----|--------------------------|
| 311202007 | 新生儿监护 | 包括单独心电监护；心电、呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护 | | 小时 | 13 | 10 | |
| 311202008 | 新生儿脐静脉穿刺和注射 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311202009 | 新生儿蓝光治疗 | 含蓝光灯、眼罩 | | 小时 | 2 | 2 | 冷光源蓝光加收1元 |
| 311202010 | 新生儿换血术 | 含脐静脉插管术 | 血液 | 次 | 416 | 416 | |
| 311202011 | 新生儿经皮胆红素测定 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311202012 | 新生儿辐射抢救治疗 | 不含监护 | | 小时 | 10 | 10 | |
| 311202013 | 新生儿囟门穿刺术 | 包括前后囟门 | | 次 | 21 | 21 | |
| 311202015 | 新生儿行为测定 | 包括神经反应测评 | | 次 | 32 | 31 | |
| 3113 | 13. 肌肉骨骼系统 | | | | | | |
| 311300001 | 关节镜检查 | 含活检 | | 次 | 114 | 114 | |
| 311300002 | 关节穿刺术 | 含加压包扎；包括关节腔减压术 | 体表导管固定装置 | 次 | 132 | 119 | |
| 311300003 | 关节腔灌注治疗 | | 医用几丁糖（关节注射用） | 次 | 94 | 94 | 臭氧体腔注气法，按150元/次/30分钟，收取。 |
| 311300004 | 持续关节腔冲洗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311300005 | 骨膜封闭术 | | | 次 | 31 | 31 | |
| 311300006 | 软组织内封闭术 | 包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱 | | 次 | 21 | 21 | |
| 311300007 | 神经根封闭术 | | | 次 | 47 | 47 | |
| 311300008 | 周围神经封闭术 | | | 次 | 47 | 47 | |
| 311300009 | 神经丛封闭术 | 包括臂丛、腰骶丛 | | 次 | 68 | 68 | |
| 311300010 | 鞘内注射 | 包括鞘内封闭 | | 次 | 31 | 31 | |
| 311300011 | 骶管滴注 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 311300012 | 骨穿刺术 | 含活检、加压包扎及弹性绷带 | | 次 | 104 | 104 | |
| 311300013 (z) | 富血小板血浆疗法 | | 富血小板血浆制备套装、一次性使用人体静脉血样采集容器。 | 次 | 312 | 312 | |
| 311300014 (z) | 经针刀镜关节探查清理术 | | | 次 | 1080 | 972 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------|-----------------------|----------|--------|----|----|------------------------------|
| 3114 | 14. 体被系统 | | 改性几丁质生物胶 | | | | 烧伤病人使用的一次性纱垫、被罩和枕头，按一次性耗材管理。 |
| 311400001 | 变应原皮内试验 | 包括吸入组、食物组、水果组、细菌组 | | 组 | 21 | 21 | |
| 311400002 | 性病检查 | | | 次 | 19 | 19 | |
| 311400003 | 皮肤活检术 | 含钻孔法；不含切口法 | | 每个取材部位 | 42 | 42 | |
| 311400004 | 皮肤直接免疫荧光检查 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 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 | 21 | 21 | |
| 311400006 | 皮损取材检查 | 包括阴虱、疥虫、利杜体 | | 每个取材部位 | 9 | 9 | |
| 311400007 | 毛雍症检查 | 含镜检 | | 每个取材部位 | 9 | 9 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|---------|---------|-----------------------|-----|-----|-------|
| 311400008 | 天疱疮细胞检查 | 含镜检 | | 每个取材部位 | 19 | 19 | |
| 311400009 | 伍德氏灯检查 | | | 次 | 8 | 8 | |
| 311400010 | 斑贴试验 | | | 每个斑贴 | 3 | 3 | |
| 311400011 | 光敏试验 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311400012 | 醋酸白试验 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311400013 | 电解脱毛治疗 | | | 每根毛囊 | 1 | 1 | |
| 311400014 | 皮肤赘生物电烧治疗 | 包括皮赘去除术 | | 每个皮损 | 10 | 10 | |
| 311400015 | 黑光治疗（PUVA治疗） | | | 每个部位 | 26 | 26 | |
| 311400016 | 红光治疗 | | | 每个部位 | 21 | 21 | |
| 311400017 | 白癜风皮肤移植术 | 含取材、移植 | | 1cm ² | | | 市场调节价 |
| 311400018 | 面部磨削术 | | | 次 | 312 | 312 | |
| 311400019 | 刮疣治疗 | | | 每个 | 4 | 4 | |
| 311400020 | 丘疹挤粟治疗 | | | 每个 | 2 | 2 | |
| 311400021 | 甲癣封包治疗 | | | 每个指（趾）甲 | 16 | 16 | |
| 311400022 | 拔甲治疗 | | | 每个 | 38 | 34 | |
| 311400023 | 酒渣鼻切割术 | | | | | | 市场调节价 |
| 311400024 | 药物面膜综合治疗 | | | 次 | 36 | 36 | |
| 311400025 | 疮病清疮术 | | | 每个部位 | 10 | 10 | |
| 311400026 | 疱液抽取术 | | | 每个 | 3 | 3 | |
| 311400027 | 皮肤溃疡清创术 | | 生物胶体分散剂 | 5cm ² /每创面 | 31 | 31 | |
| 311400028 | 皮损内注射 | | | 每个皮损 | 16 | 16 | |
| 311400029 | 粉刺去除术 | | | 每个 | | | 市场调节价 |
| 311400030 | 鸡眼刮除术 | 包括切除 | | 每个 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------------|------------------------------|--|------|-----|-----|--------------------------------|
| 311400031 | 血管瘤硬化剂注射治疗 | 包括下肢血管曲张注射 | | 每个 | 31 | 31 | |
| 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 | 52 | 52 | |
| 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 | 26 | 26 | |
| 311400034 | 激光脱毛术 | | | 每个光斑 | | | 市场调节价 |
| 311400035 | 激光除皱术 | | | 每个光斑 | | | 市场调节价 |
| 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 | 21 | 21 | |
| 311400037 | 氩激光治疗 | 包括小肿物 | | 每个皮损 | 21 | 21 | |
| 311400038 | 激光治疗腋臭 | | | | | | 市场调节价 |
| 311400039 | 液氮冷冻治疗 | 包括疣、老年斑 | | 每个皮损 | 12 | 12 | |
| 311400040 | 烧伤抢救（大） | | | 次 | 468 | 468 | 烧伤面积>80% |
| 311400041 | 烧伤抢救（中） | | | 次 | 291 | 291 | 烧伤面积>60% |
| 311400042 | 烧伤抢救（小） | | | 次 | 187 | 187 | 烧伤面积>50% |
| 311400043 | 烧伤复合伤抢救 | 包括严重电烧伤，吸入性损伤，爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒 | | 次 | 416 | 416 | |
| 311400044 | 烧伤冲洗清创术（大） | | | 次 | 520 | 520 | 烧伤面积>50% |
| 311400045 | 烧伤冲洗清创术（中） | | | 次 | 312 | 312 | 烧伤面积>30% |
| 311400046 | 烧伤冲洗清创术（小） | | | 次 | 104 | 104 | 烧伤面积>10%，烧伤面积小于体表面积的10%，按80元执行 |
| 311400047 | 护架烤灯 | | | 千瓦时 | 2 | 2 | |
| 311400048 | 烧伤大型远红外线治疗机治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311400049 | 烧伤浸浴扩创术（大） | | | 次 | 468 | 468 | 烧伤面积>70% |
| 311400050 | 烧伤浸浴扩创术（中） | | | 次 | 312 | 312 | 烧伤面积>50% |
| 311400051 | 烧伤浸浴扩创术（小） | | | 次 | 208 | 208 | 烧伤面积>30% |
| 311400052 | 悬浮床治疗 | | | 日 | 125 | 125 | |
| 311400053 | 翻身床治疗 | | | 日 | 83 | 83 | |
| 311400054 | 烧伤功能训练床治疗 | | | 日 | 26 | 26 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------|---|----------|--------|------|------|------------|
| 311400055 | 烧伤后功能训练 | | | 每个部位 | 21 | 21 | |
| 311400056 | 烧伤换药 | | | 1%体表面积 | 16 | 16 | |
| 311400057 | 皮下组织穿刺术 | 含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺 | 体表导管固定装置 | 次 | 52 | 52 | |
| 311400058 | 窄谱紫外线治疗 | 含UVA、UVB | | 次 | 62 | 62 | 全身照射加收30元 |
| 311400059 (z) | 填充剂注射 | 消毒，表面麻醉或局部注射麻醉，采用特殊的注射器将真皮成分类似物定位注射到真皮相应位置。 | | | | | 市场调节价 |
| 311400060 (z) | 经皮穿刺纵隔肿物活检术 | | | 次 | 324 | 292 | |
| 311400061 (z) | 经皮穿刺骨肿物活检术 | | | 次 | 171 | 154 | |
| 3115 | 15. 精神心理卫生 | | | | | | |
| 311502 | 精神科特殊检查 | | | | | | |
| 311502002 | 眼动检查 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 311502003 | 尿MHPG测定 | | | 次 | | | |
| 311502004 | 首诊精神病检查 | | | 次 | 42 | 42 | 不另收诊查费 |
| 311502005 | 临床鉴定 | | | 次 | 468 | 468 | |
| 311502006 | 精神病司法鉴定 | | | 次 | 1040 | 1040 | 外出取证费用双方协商 |
| 311502007 | 脑功能检查 | | | 次 | 68 | 68 | |
| 311503 | 精神科治疗 | | | | | | |
| 311503001 | 抗精神病药物治疗监测 | | | 日 | 5 | 5 | |
| 311503002 | 常温冬眠治疗监测 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311503003 | 精神科监护 | | | 日 | 21 | 21 | |
| 311503004 | 电休克治疗 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 311503005 | 多参数监护无抽搐电休克治疗 | | | 次 | 146 | 146 | |
| 311503006 | 暴露疗法和半暴露疗法 | | | 次 | 47 | 47 | |
| 311503007 | 胰岛素低血糖和休克治疗 | | | 次 | 42 | 42 | |
| 311503008 | 行为观察和治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------|---|--|----|------|------|---------|
| 311503009 | 冲动行为干预治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311503010 | 脑电生物反馈治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311503011 | 脑反射治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311503012 | 脑电治疗 (A620) | | | 次 | 83 | 83 | |
| 311503013 | 智能电针治疗 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311503014 | 经络氧疗法 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311503015 | 感觉统合治疗 | | | 次 | 31 | 31 | |
| 311503016 | 工娱治疗 | | | 日 | 1 | 1 | |
| 311503017 | 特殊工娱治疗 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311503018 | 音乐治疗 | | | 次 | 3 | 3 | |
| 311503019 | 暗示治疗 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 311503020 | 松弛治疗 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 311503021 | 漂浮治疗 | | | 次 | | | |
| 311503022 | 听力整合及语言训练 | | | 次 | 16 | 16 | |
| 311503023 | 心理咨询 | | | | | | 市场调节价 |
| 311503024 | 心理治疗 | | | | | | 市场调节价 |
| 311503025 | 麻醉分析 | | | 次 | 83 | 83 | |
| 311503026 | 催眠治疗 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 311503027 | 森田疗法 | | | 次 | 31 | 31 | |
| 311503028 | 行为矫正治疗 | | | 日 | 31 | 31 | |
| 311503029 | 厌恶治疗 | | | 次 | 52 | 52 | |
| 311503030 | 脱瘾治疗 | 含药物、治病、检查 | | 疗程 | 3640 | 3640 | 自愿或强迫治疗 |
| | | 使用说明： 1. 本规范以辅助生殖为重点、按照主要环节的服务产出设立价格项目。 2. 本规范所指组织/体液/细胞，主要指卵母细胞（极体）、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关。 | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------------|--|-----|-----|------|------|---|
| 3116 | 辅助生殖类 | <p>3. 本规范所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。</p> <p>4. 本规范所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。</p> <p>5. 本规范所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>6. 本规范所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>7. 本规范所列“取卵术”不包含超声引导，医疗机构在超声引导下取卵可参照本地“临床操作的彩色多普勒超声（或B超）引导”项目+“取卵术”计费。</p> <p>8. 本规范所列“组织/体液/细胞冷冻（或冷冻续存）”，价格构成中“解冻复苏”指卵母细胞（极体）、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏，不包含胚胎、囊胚的解冻操作，“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。</p> <p>9. 本规范所列“内镜下操作”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜等各类内镜使用操作。</p> <p>10. 本规范所列“胚胎移植”加收项“冻融胚胎”指解冻复苏的胚胎（含囊胚）。</p> <p>11. 本规范所列“取精术”加收项“显微镜下操作”指在显微镜下完成切开睾丸/附睾获取精子的操作过程。</p> <p>12. 本规范所列“单精子注射”计价单位“卵·次”指每卵每次。</p> <p>13. 本规范价格构成中所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。</p> <p>14. 医疗服务价格项目立项规范中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</p> | | | | | |
| 311600001 | 取卵术 | 通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。 | 取卵针 | 次 | 2250 | 2025 | 内镜下操作加收10% |
| 311600002 | 胚胎培养 | 在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 3645 | 3280 | 囊胚培养加收1300元 |
| 311600003 | 组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖） | 将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。 | | 管·次 | 1620 | 1460 | “组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”每管每次（管·次）价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------------|--|----|---------|------|------|---|
| 311600004 | 组织/体液/细胞 冷冻续存 (辅助生殖) | 将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间,期间的人力资源和基本物质消耗。 | | 管·月 | 108 | 97 | 辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的,按每管每月(管·月)收取续存费用,不足1月按1月计费;不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”费用。 |
| 311600005 | 胚胎移植 | 将胚胎移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 2520 | 2268 | 冻融胚胎加收1350元 |
| 311600006 | 未成熟卵体外成熟培养 | 将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 2250 | 2025 | |
| 311600007 | 胚胎辅助孵化 | 将胚胎通过物理或化学的方法,将透明带制造一处缺损或裂隙,提高着床成功率。所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 1134 | 1020 | |
| 311600008 | 组织、细胞活检 (辅助生殖) | 在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理,吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 每个胚胎(卵) | 1350 | 1215 | 1.从第2个胚胎(卵)起,每个胚胎(卵)加收50%。 2.本项目价格最高不超过5400元 |
| 311600009 | 人工授精 | 通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。包括阴道(宫颈)内人工授精 | | 次 | 540 | 486 | |
| 311600010 | 精子优选处理 | 通过实验室手段从精液中筛选优质精子。所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | 精源 | 次 | 810 | 730 | |
| 311600011 | 取精术 | 通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 810 | 730 | 显微镜下操作加收1800元 |
| 311600012 | 单精子注射 | 将优选处理后精子注射进卵母细胞,促进形成胚胎。所定价格涵盖将精子制动、吸入,注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 卵·次 | 2700 | 2430 | 卵子激活加收25%,本项目价格最高不超过5400元。 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------|---|----------|---|------|------|---------|
| 32 | (二) 经血管介入治疗 | 说明： 1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计81项； 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用； 3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）时，检查费按其计价减收50%； 4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按其计价的50%收取； 5. 造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网、血管鞘、压力泵、连通板、血管成型术用套件等特殊材料均为除外内容； 6. 使用仪器（DSA）说明：A、使用800mA以下小C臂等仪器收费已含在项目价格内；B、800mA以上（含800mA）大C臂加收 800 / 人次；C、使用平板DSA加收1000 / 人次。 | | | | | |
| 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 | 1554 | 1554 | |
| 320100002 | 经皮静脉内激光成形术 | | 导管 | 次 | 2220 | 2220 | |
| 320100003 | 经皮静脉内滤网植入术 | 包括经皮静脉内滤网取出术 | 滤网 | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320100004 | 经皮静脉球囊扩张术 | | 球囊、导管 | 次 | 2442 | 2442 | |
| 320100005 | 经皮静脉内支架置入术 | 包括静脉窦支架置入术 | 支架 | 次 | 2553 | 2553 | |
| 320100006 | 经皮静脉内球囊扩张+支架置入术 | | 支架、球囊管 | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320100007 | 经皮静脉内旋切术 | | 导管 | 次 | 2664 | 2664 | |
| 320100008 | 经皮静脉内溶栓术 | | 导管、溶栓导线 | 次 | 2220 | 2220 | |
| 320100009 | 经皮静脉内超声血栓消融术 | | 特殊材料 | 次 | 2220 | 2220 | |
| 320100010 | 经皮选择性静脉置管术 | 包括拔管术 | 体表导管固定装置 | 次 | 266 | 266 | 拔管术150元 |
| 320100011 | 经颈静脉长期透析管植入术 | | | 次 | 222 | 222 | |
| 320100012 | 经皮静脉内血管异物取出术 | | | 次 | 1554 | 1554 | |
| 3202 | 2. 动脉介入诊疗 | | | | | | |
| 320200001 | 经股动脉置管腹主动脉带薄网支架置入术 | 包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤 | 支架 | 次 | 3774 | 3774 | |
| 320200002 | 经皮选择性动脉造影术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 1998 | 1998 | |
| 320200003 | 经皮超选择性动脉造影术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 2220 | 2220 | |
| 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 | 2775 | 2775 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------|--|-----------------------|---|------|------|--|
| 320200005 | 经皮动脉斑块旋切术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320200006 | 经皮动脉闭塞激光再同术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320200007 | 经皮动脉栓塞术 | 包括动脉瘤、肿瘤等 | 栓塞剂 | 次 | 2550 | 2550 | |
| 320200008 | 经皮动脉内超声血栓消融术 | | 特殊材料 | 次 | 2775 | 2775 | |
| 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、抗栓塞远端保护装置、栓塞保护器 | 次 | 2553 | 2553 | |
| 320200010 | 经皮动脉支架置入术 | 包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉，胸主动脉 | 支架，抗栓塞远端保护装置，栓塞保护器 | 次 | 3330 | 3330 | |
| 320200011 | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术 | | 球囊管 | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320200012 | 经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术 | 包括旋磨 | 球囊管 | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320200013 | 经皮血管瘤腔内药物灌注术 | | | 次 | 2553 | 2553 | |
| 320200014 (z) | 经皮股动脉穿刺灌注术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺，局部溶栓，拔针，穿刺点压迫，止血、按规定处理废弃物，不含监护。 | | 次 | 100 | 100 | |
| 320200015 (z) | 胸主动脉覆膜支架腔内植入术 | | | 次 | 3420 | 3078 | |
| 320200016 (z) | 经皮动脉血栓清除术 | 包括静脉 | 血栓去除术装置 | 次 | 2160 | 1944 | |
| 320200017 (z) | 经皮穿刺动脉内异物取出术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，异物抓取，拔管，穿刺点压迫包扎。不含监护。 | | 次 | 990 | 891 | |
| 320200018 (z) | 经皮肺动脉内血栓抽吸术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，血栓抽吸或机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | 1400 | 1260 | |
| 320200019 (z) | 经皮穿刺肺动脉内溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，局部溶栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | 1400 | 1260 | |
| 320200020 (z) | 经皮肺动脉内血栓碎栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | 1400 | 1260 | |
| 3203 | 3. 门脉系统介入诊疗 | | | | | | |
| 320300001 | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术 | | 球囊、导管 | 次 | 2886 | 2886 | |
| 320300002 | 肝动脉插管灌注术 | | 导管及体内放置的投药泵(port) | 次 | 2553 | 2553 | |
| 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 | 3330 | 3330 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------|--|-------------------|------|------|------|---|
| 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 | 2775 | 2775 | |
| 320400002 | 经皮心内膜心肌活检术 | | 导管、病理诊断及其它特殊检查 | 次 | 1332 | 1332 | |
| 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、封堵器介入输送装置 | 次 | 2664 | 2664 | |
| 320400004 (z) | 房间隔穿刺术 | 监护仪监护下，经皮穿刺股静脉，放置鞘管，血管造影机X线透视引导下将长导丝头端送至上腔静脉，沿长导丝送入长鞘，长鞘内置换为房间隔穿刺针，逐渐同时下撤长鞘及穿刺针至房间隔待穿刺部位，验证穿刺方向和角度，穿刺房间隔成功后，送入长鞘备用。不含监护、DSA引导。 | 导管，导丝，血管鞘 | 次 | 1620 | 1458 | |
| 320400005 (z) | 介入下经心尖主动脉瓣置换术（TAVI） | | | 次 | 9900 | 8910 | |
| 320400006 (z) | 介入下经导管主动脉瓣置换术（TAVI） | | | 次 | 7200 | 6480 | |
| 3205 | 5. 冠脉介入诊疗 | | | | | | |
| 320500001 | 冠状动脉造影术 | | 导管、导丝、封堵器介入输送装置 | 次 | 2331 | 2331 | 同时做左心室造影加收300元 |
| 320500002 | 经皮冠状动脉腔内成形术（PTCA） | 含PTCA前的靶血管造影 | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次 | 2886 | 2886 | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收300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 |
| 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 | 3330 | 3330 | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收300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 |
| 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 | 3441 | 3441 | 1. 以一支冠脉血管为基价，多支血管每支加收300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 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------|---|--------------------------|---|------|------|--|
| 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、磨头导管和推进器 | 次 | 3441 | 3441 | 1. 以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管每支加收300元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价 |
| 320500006 | 定向冠脉内膜旋切术 | 含术前的靶血管造影 | 旋切导管 | 次 | 3441 | 3441 | 1. 以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管每支加收300元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价 |
| 320500007 | 冠脉血管内超声检查术（IVUS） | 含术前的靶血管造影 | 血管内超声导管 | 次 | 3108 | 3108 | |
| 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 | 3108 | 3108 | |
| 320500009 | 经皮主动脉气囊反搏动术（IABP） | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护 | 主动脉内反搏动球囊导管 | 次 | 1998 | 1998 | |
| 320500010 | 冠脉血管内窥镜检查术 | | 血管内窥镜导管 | 次 | 2442 | 2442 | |
| 320500011 | 经皮冠状动脉内溶栓术 | 含冠脉造影 | | 次 | 2664 | 2664 | |
| 320500012 | 经皮激光心肌血管重建术（PMR） | 含冠脉造影 | 激光导管 | 次 | 3219 | 3219 | |
| 320500013 | 冠状动脉内超声溶栓术 | 含冠脉造影 | 超声溶栓导管 | 次 | 3219 | 3219 | |
| 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 | 3330 | 3330 | |
| 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 | 3108 | 3108 | |
| 320500016 | 肥厚型心肌病化学消融术 | | 特殊材料 | 次 | 3330 | 3330 | |
| 320500017 (z) | 冠脉（肺动脉）血管内压力导丝测定术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉（肺动脉）造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉（肺动脉）开口，根据冠状动脉（肺动脉）造影结果决定需要检查的病变，将压力导丝尾端连接处理工作站后将其尖端送至指引导管尖端，以测得的压力进行校准，之后将压力导丝通过病变送至病变血管远端，缓慢回撤，同步记录压力并计算血流储备分数，对数据进行分析。必要时可冠脉内或静脉内注射扩张血管药物，了解冠脉（肺动脉）血流储备。不含监护、DSA引导。 | 血管鞘 | 次 | 2800 | 2800 | 以1支血管为基价，每增加1支血管加收400元。 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------|---|-------------------|----|------|------|--|
| 320500018 (z) | 冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下,消毒铺巾,局部麻醉,穿刺动脉,放置鞘管,冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及 DSA 引导下,沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口,根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变,沿指引钢丝 OCT 导管送至病变以远 1-2 厘米处,经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流,持续生理盐水灌注,打开光学相干断层扫描仪回撤导管,观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA 引导。 | 造影导管,导丝,血管鞘 | 次 | 2797 | 2518 | |
| 320500019 (z) | 左心耳封堵术 | 食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉,行房间隔穿刺,进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和X光造影提示下,沿导引系统递送封堵器,不含房间隔穿刺、监护、食道超声。 | 左心耳封堵器、导引系统 | 次 | 2498 | 2248 | |
| 320500020 (z) | 主动脉内球囊反搏(IABP)运行监测 | 置入气囊反搏导管后,连接气囊反搏机,监测患者的反搏压及心功能,根据波形及患者的情况选择适当的触发方式,调整充放气时间。动态观察患者血压、反搏压、心率及心功能情况,调整机器工作模式及工作参数。不含球囊反搏置管术。 | | 小时 | 54 | 49 | |
| 3206 | 6. 脑和脊髓血管介入诊疗 | | | | | | |
| 320600001 | 经股动脉插管全脑血管造影术 | 含颈动脉、椎动脉;包括经颈动脉插管 | 导管 | 次 | 2109 | 2109 | |
| 320600002 | 单纯脑动静脉瘘栓塞术 | | | 次 | 2775 | 2775 | |
| 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 | 2442 | 2442 | |
| 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 | 2775 | 2775 | |
| 320600005 | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术 | | 指引导管、指引导丝 | 次 | 2664 | 2664 | |
| 320600006 | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术 | | 导管 | 次 | 2109 | 2109 | |
| 320600007 | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 2886 | 2886 | |
| 320600008 | 颅内动脉瘤栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 2886 | 2886 | |
| 320600009 | 脑及颅内血管畸形栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320600010 | 脊髓动脉造影术 | | | 次 | 2331 | 2331 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------|---|------|------|--|
| 320600011 | 脊髓血管畸形栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 2775 | 2775 | |
| 320600012 (z) | 超选择脑动脉腔内血栓取出术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，取栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | 导管，导丝，血管鞘，导引导管，止血材料 | 次 | 5550 | 5550 | |
| 320600013 (z) | 脑静脉+静脉窦造影术 | 消毒铺巾，局部麻醉，经股静脉穿刺，置血管鞘，导管插入脑静脉和静脉窦，经导管或微导管注入对比剂。不含三维影像。 | | 次 | 1170 | 1053 | |
| 33 | (三) 手术治疗 | | | | | | |
| 手术总说明 | 1.本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三分类的手术项目，共2067项。 | | | | | | |
| | 2.手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等在定价时已列入手术成本因素考虑，均不另行计价。 | | | | | | |
| | 3.手术中所需的特殊医用消耗材料：特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、组织取出器（袋）；器官保存液；特殊药品；一次性使用无菌医用防堵吸引管；一次性钛银金属抗菌防护材料；一次性颅骨钻头（不得与手术总说明中仪器加收费用同时收取）；眼耳鼻喉口动力系统刀头、钻头（不得与手术总说明中仪器加收费用同时收取）；一次性切割刀头（限于切除人体软组织和骨组织。不得与手术总说明中仪器加收费用同时收取）；一次性使用超声软组织切割止血刀头；抗菌手术薄膜；体外循环手术用离心泵头；HTK液；一次性电凝切割剪刀；一次性电凝切割抓钳；一次性电凝切割分离钳；一次性双极电凝切割钳；一次性超声骨动力系统刀头；超声高频外科集成系统专用刀头；超声软组织切割止血手术设备超声刀头；术中超声吸引系统专用刀头及复合管路；超声手术刀系统—一次性刀具；超声切割止血刀附件；超声切割止血刀系统；超声软组织切割止血设备；一次性使用解剖器；一次性使用特殊（带状）牵开器；医用冲洗器；一次性使用等离子电极刀头；一次性等离子刀头；等离子射频刀头/针；腹腔镜手术切除组织收集器；结扎夹；组织器官移植供体和人工植入体及项目除外内容中规定的特殊医用消耗材料均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 | | | | | | |
| | 4.手术项目名称中已明确规定应使用某种仪器的，手术费价格中已包括仪器费用。其他手术中使用下列仪器时加收相应费用。氩气刀400元，超声刀1100元（刀头重复使用按此标准执行），等离子刀1500元，电切电凝仪300元，血管切割闭合系统1100元，超声高频外科集成系统300元，超声软组织切割止血（手术）设备135元，超声骨动力系统450元，术中超声吸引系统270元（限神经、肝胆胰系统手术使用）；胸腔镜900元，腹腔镜900元，宫腔镜700元，鼻窦内镜540元，耳内窥镜600元，关节镜600元，针刀镜360元，间盘镜1000元，孔镜1200元，输尿管镜400元，脑室镜（神经内镜）500元，颅内镜500元，乳管镜300元，纵隔镜200元、甲状腺腔镜800元、乳腔镜800元、钬激光1000元、负极板回路垫60元、射频消融300元（手术项目中已加收射频消融辅助操作不得重复加收）。显微镜下手术在该手术项目价格基础上加收25%。临床机器人手术系统27000元（含机器人专用器械，臂罩等材料），限于胸外科、心外科、普外科、血管外科、泌尿外科、妇科、骨科手术的临床应用。神经外科手术导航定位系统13500元（含一次性使用影像定位材料），限神经血管病外科使用。 | | | | | | |
| | 5. 1) 经同一切口进行的两种以上不同疾病的手术，除按最高项目价格计收外，其他手术按手术项目价格的60%计收。 | | | | | | |
| | 2) 经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术项目价格分别计价。 | | | | | | |
| 3) 同一手术项目中两个以上切口的手术，每增加一个切口按项目价格的20%计收。 | | | | | | | |
| 4) 双侧器官同时实行的手术，另一侧按手术项目价格的50%计收。在项目说明中有明确规定的按其规定执行。 | | | | | | | |
| 以上情况，麻醉项目价格不再另外计价。 | | | | | | | |
| 6.如病情需要再次手术，应在该项目计价基础上加收50%。 | | | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|--------------------------------------|
| 7.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。 | | | | | | | |
| 8.传染病患者手术加收400元。 | | | | | | | |
| 9.儿童（0-6周岁）手术加收10%。 | | | | | | | |
| 3301 | 1. 麻醉 | | 润滑剂 | | | | 危急病人加收30%，以小时为计价单位的收费项目不足30分钟按30分钟计价 |
| 330100001 | 局部浸润麻醉 | 含表面麻醉 | | 次 | 40 | 35 | 非手术表面麻醉10元 |
| 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 | 198 | 176 | 每增加1小时加收50元 |
| 330100003 | 椎管内麻醉 | 包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2小时内 | 396 | 353 | 腰麻硬膜外联合阻滞加收50元、每增加1小时加收50元、双穿刺点加收50元 |
| 330100004 | 基础麻醉 | 含强化麻醉 | | 次 | 131 | 118 | 分离麻醉收260元 |
| 330100005 | 全身麻醉 | 含气管插管、特殊方法气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入 | 喉罩，一次性喉镜片，麻醉回路，医用水凝胶眼疗贴，一次性使用气管插管 | 2小时内 | 786 | 705 | 每增加1小时加收100元 |
| 330100006 | 血液加温治疗 | 包括输液加温 | | 小时 | 14 | 11 | |
| 330100007 | 支气管内麻醉 | 包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗 | 双腔管 | 2小时内 | 1311 | 1175 | 每增加1小时加收100元 |
| 330100008 | 术后镇痛 | 包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药 | 腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置 | 天 | 66 | 59 | 腰麻硬膜外联合阻滞加收20元 |
| 330100009 | 侧脑室连续镇痛 | | 镇痛装置 | 天 | 66 | 59 | |
| 330100010 | 硬膜外连续镇痛 | | 镇痛装置 | 天 | 66 | 59 | |
| 330100011 | 椎管内置管术 | 包括神经根脱髓鞘等治疗 | | 次 | | | |
| 330100012 | 心肺复苏术 | 不含开胸复苏和特殊气管插管术 | | 次 | 262 | 235 | |
| 330100013 | 气管插管术 | 指经口、鼻插管 | 一次性使用气管插管 | 次 | 132 | 118 | |
| 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 | 一次性喉镜片，一次性使用气管插管 | 次 | 367 | 329 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|-----------------|--|--|------|-------|-------|---|
| 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 | 79 | 70 | 有创监测、气体监测加收20元 |
| 330100016 | 控制性降压 | | | 次 | 105 | 94 | |
| 330100017 | 体外循环 | | 人工肺、心内各种插管、微栓过滤器、各式冠脉灌注插管及多头管、吹管、各式股动、静脉插管、肾超滤器、静脉血氧探头、防气泡探头、心脏保护灌注器 | 2小时内 | 2622 | 2350 | 每增加1小时加收400元 |
| 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 | 524 | 470 | |
| 330100019(z) | 区域热循环灌注热疗 | 采用热循环灌注仪器治疗，温度测量，热疗范围温度要求41-45℃。 | 热循环管路 | 次 | 1221 | 1221 | |
| 330100020(z) | 输液港（植入式给药装置）植入术 | | 输液港、植入式给药装置 | 次 | 630 | 570 | 取出术，按90元/次收取。植入式输液港（给药装置）调整术，按360元收取。 |
| 330100021(z) | 麻醉深度电生理监测 | 连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、双频谱指数（BIS）、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。 | 传感器 | 2小时 | 90 | 81 | 2小时后每增加1小时加收30元 |
| 330100022(z) | 术中体温监测 | 经鼻或经肛门放置鼻温、肛温管，连接监测仪，记录体温变化。 | 探头 | 2小时 | 9 | 8 | 2小时后每增加1小时，加收5元 |
| 330100023(z) | 体表加温治疗 | 使用体表加温装置维持手术患者体温正常。 | | 小时 | 45 | 41 | |
| 330100024(z) | 经皮氩氦刀冷冻消融术 | | | 次 | 13500 | 12150 | 2刀以上每增加一刀加收3000元 |
| 3302 | 2. 神经手术 | | 往复磨铣刀头，药物，一次性使用导航注册标记贴，一次性使用导航反射球，一次性使用电磁导航探针 | | | | 神经系统手术中应用神经导航系统加收3000元。使用气（电）动力系统加收800元。使用荧光显影辅助操作加收400元。 |
| 330201 | 颅骨和脑手术 | | | | | | |
| 330201001 | 头皮肿物切除术 | 不含植皮 | | 次 | 826 | 740 | 直径大于4cm加收50元 |
| 330201002 | 颅骨骨瘤切除术 | | 假体 | 次 | 1049 | 940 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|--|--------|---|------|------|----------------|
| 330201003 | 帽状腱膜下血肿切开引流术 | 包括脓肿切开引流 | | 次 | 892 | 799 | |
| 330201004 | 颅内硬膜外血肿引流术 | 包括脓肿引流 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330201005 | 脑脓肿穿刺引流术 | 不含开颅脓肿切除术 | | 次 | 918 | 823 | |
| 330201006 | 开放性颅脑损伤清除术 | 包括火器伤 | 硬膜修补材料 | 次 | 2097 | 1880 | 静脉窦破裂手术加收450元 |
| 330201007 | 颅骨凹陷骨折复位术 | 含碎骨片清除 | | 次 | 1639 | 1469 | |
| 330201008 | 去颅骨骨瓣减压术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 330201009 | 颅骨修补术 | 包括假体植入 | 修补材料 | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330201010 | 颅骨钻孔探查术 | | | 次 | 1245 | 1116 | 两孔以上加收200元 |
| 330201011 | 经颅眶肿瘤切除术 | | | 次 | 2491 | 2233 | |
| 330201012 | 经颅内镜活检术 | | | 次 | 2032 | 1822 | |
| 330201013 | 慢性硬膜下血肿钻孔术 | 包括高血压脑出血碎吸术 | | 次 | 1639 | 1469 | |
| 330201014 | 颅内多发血肿清除术 | 含同一部位硬膜外、硬膜下、颅内血肿清除术 | | 次 | 2989 | 2679 | 非同一部位血肿加收1000元 |
| 330201015 | 颅内血肿清除术 | 包括单纯硬膜外、硬膜下、颅内血肿清除术 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330201017 | 经颅视神经管减压术 | | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 2006 | 1798 | |
| 330201020 | 脑室钻孔伴脑室引流术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330201021 | 颅内蛛网膜囊肿分流术 | 含囊肿切除 | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 330201022 | 幕上浅部病变切除术 | 包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤 | | 次 | 2884 | 2585 | |
| 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 | 3408 | 3056 | |
| 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 | 3408 | 3056 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------|--|------------|---|------|------|-----------------|
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 330201026 | 经颅内镜脑室肿瘤切除术 | | | 次 | 3539 | 3173 | |
| 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 | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 3932 | 3526 | |
| 330201028 | 脑皮质切除术 | | | 次 | 3015 | 2703 | |
| 330201029 | 大脑半球切除术 | 不含术中脑电监测 | | 次 | 3801 | 3408 | |
| 330201030 | 选择性杏仁核海马切除术 | | | 次 | 3736 | 3349 | |
| 330201031 | 胼胝体切开术 | 不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测 | | 次 | 3408 | 3056 | |
| 330201032 | 多处软脑膜下横纤维切断术 | | | 次 | 3408 | 3056 | |
| 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 | 2228 | 1998 | 术中发现病灶按肿瘤切除手术计价 |
| 330201034 | 癫痫刀手术 | 含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极 | | 次 | 3670 | 3291 | 治疗难治性癫痫 |
| 330201035 | 脑深部电极置入术 | | 脑深部刺激系统 | 次 | 3605 | 3232 | |
| 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 | 3775 | 3384 | |
| 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 | 3539 | 3173 | |
| 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 | 3894 | 3491 | |
| 330201039 | 垂体瘤切除术 | 含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔 | 生物胶 | 次 | 3841 | 3443 | |
| 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 | 3015 | 2703 | |
| 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 | 3867 | 3467 | 颅底再造按颅骨修补处理 |
| 330201042 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术 | | | 次 | 3632 | 3256 | |
| 330201043 | 经脑室镜胶样囊肿切除术 | | | 次 | 3527 | 3162 | |
| 330201044 | 脑囊虫摘除术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------|--|-----------------------------|----|------|------|--------------|
| 330201045 | 经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术 | | | 次 | 3854 | 3456 | |
| 330201046 | 经颅内镜脑内囊肿造口术 | | | 次 | 3408 | 3056 | |
| 330201047 | 经颅内镜脑内异物摘除术 | | | 次 | 4195 | 3761 | 需在立体定位下 |
| 330201048 | 经颅内镜脑室脉络丛烧灼术 | | | 次 | 3239 | 2903 | |
| 330201049 | 终板造瘘术 | | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 330201050 | 海绵窦瘘直接手术 | | 栓塞材料 | 次 | 3670 | 3291 | |
| 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 | 3015 | 2703 | |
| 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 | 3080 | 2762 | |
| 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 | 3120 | 2797 | |
| 330201054 | 经口齿状突切除术 | | | 次 | 3225 | 2891 | |
| 330201055 | 颅缝骨化症整形术 | | 特殊固定材料 | 次 | 2307 | 2068 | |
| 330201056 | 骨纤维异常增殖切除整形术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330201057 | 颅缝再造术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330201058 | 大网膜颅内移植术 | 含大网膜切取 | | 次 | 2649 | 2374 | |
| 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 | 3408 | 3056 | |
| 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 | 3670 | 3291 | 增加一个靶点加收500元 |
| 330201061 (z) | 静脉窦破裂重建修复术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，清除碎骨片，气钻或电钻颅骨钻孔，颅骨止血，静脉窦破口处理（缝合重建、压迫）。必要时放置引流装置，骨瓣处理，缝合，包扎。 | 修补材料，内固定材料，脑室引流管，人工硬脑膜，止血材料 | 次 | 3663 | 3663 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|---|-----------------|------|------|------|--|
| 330201062 (z) | 显微镜下海绵窦 肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、血管性肿瘤、转移瘤及其它肿瘤。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜切除肿物。必要时行超声吸引，该处有重要神经及大血管，手术时极易出血，肿瘤切除困难，需耐心分离，止血需严密牢靠，手术风险较大，技术要求高，肿瘤切除后还需再止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 330202 | 颅神经手术 | | | | | | |
| 330202001 | 三叉神经感觉后 根切断术 | | | 次 | 2884 | 2585 | |
| 330202002 | 三叉神经周围支 切断术 | 含酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法 | | 每神经支 | 2832 | 2538 | |
| 330202003 | 三叉神经撕脱术 | | | 每神经支 | 2818 | 2527 | |
| 330202004 | 三叉神经干鞘膜 内注射术 | | | 每神经支 | 2675 | 2398 | |
| 330202005 | 颞部开颅三叉神 经节切断术 | | | 次 | 2832 | 2538 | |
| 330202006 | 迷路后三叉神经 切断术 | | | 次 | 3539 | 3173 | |
| 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 | 神经外科微血管 减压垫片 | 次 | 2949 | 2644 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2097 | 1880 | |
| 330202010 | 面神经跨面移植 术 | | 移植材料 | 次 | 2609 | 2339 | |
| 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 | 2137 | 1915 | |
| 330202012 | 经耳面神经梳理 术 | | | 次 | 2071 | 1857 | |
| 330202013 | 面神经周围神经 移植术 | | | 次 | 2071 | 1857 | |
| 330202014 | 经迷路前庭神经 切断术 | | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 330202015 | 迷路后前庭神经 切断术 | | | 次 | 2818 | 2527 | |
| 330202016 | 经内镜前庭神经 切断术 | | | 次 | 2818 | 2527 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-----------------|-------------------------------------|----------------|------|------|------|-----------------------------|
| 330202017 | 经乙状窦后进路神经切断术 | 包括三叉神经、舌咽神经 | | 次 | 3028 | 2714 | |
| 330202018 | 经颅脑脊液耳漏修补术 | | | 次 | 3435 | 3079 | |
| 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 | 4260 | 3819 | 动脉瘤直径大于2.5cm。多夹除一个动脉瘤加收500元 |
| 330203002 | 颅内动脉瘤夹闭术 | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤 | 动脉瘤夹 | 次 | 3146 | 2820 | 动脉瘤直径小于2.5cm。多夹除一个动脉瘤加收500元 |
| 330203003 | 颅内动脉瘤包裹术 | 包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞 | 生物胶 | 次 | 3670 | 3291 | |
| 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 | 4063 | 3643 | |
| 330203005 | 颅内动静脉畸形切除术 | 含水肿清除、小于4cm动静脉畸形切除 | | 次 | 3408 | 3056 | |
| 330203006 | 脑动脉瘤动静脉畸形切除术 | 含动静脉畸形直径小于4cm、含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位 | | 次 | 4012 | 3596 | 动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收100元 |
| 330203007 | 颈内动脉内膜剥脱术 | 不含术中血流监测 | | 次 | 3487 | 3126 | 行动脉成形术加收1300元 |
| 330203008 | 椎动脉内膜剥脱术 | | | 次 | 3487 | 3126 | 行动脉成形术加收1300元 |
| 330203009 | 椎动脉减压术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 3251 | 2914 | 双侧加倍 |
| 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 | 3474 | 3114 | 如取大隐静脉加收500元 |
| 330203012 | 颅内外动脉搭桥术 | | | 次 | 3356 | 3008 | |
| 330203013 | 颞肌颞浅动脉贴敷术 | 含血管吻合术 | | 次 | 2976 | 2668 | |
| 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 | 1429 | 1281 | |
| 330203015 | 颅内血管重建术 | | | 次 | 3736 | 3349 | |
| 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 | 2202 | 1974 | |
| 330204002 | 脊髓空洞症内引流术 | | 分流管 | 次 | 2425 | 2174 | |
| 330204003 | 脊髓丘脑束切断术 | | | 次 | 2649 | 2374 | |
| 330204004 | 脊髓栓系综合症手术 | | | 次 | 2255 | 2022 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-------------|-------------------|--|-------------|---|------|------|----------------------|
| 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 | | | |
| 330204006 | 椎管内脓肿切开引流术 | 包括硬膜下脓肿 | | 次 | 2216 | 1987 | |
| 330204007 | 脊髓内病变切除术 | 包括髓内肿瘤、髓内血肿清除 | | 次 | 3002 | 2692 | 肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元 |
| 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 | 2832 | 2538 | |
| 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 | 2687 | 2409 | 肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元 |
| 330204010 | 脊髓外露修补术 | | | 次 | | | |
| 330204011 | 脊髓动静脉畸形切除术 | | 动脉瘤夹及显微镜银夹 | 次 | 3474 | 3114 | |
| 330204012 | 脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330204013 | 脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330204014 | 选择性脊神经后根切断术（SPR） | | | 次 | 2596 | 2327 | |
| 330204015 | 胸腰交感神经节切断术 | 含切除多个神经节 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330204016 | 经胸腔镜交感神经链切除术 | | | 次 | 2359 | 2014 | |
| 330204017 | 腰骶部潜毛窦切除术 | | | 次 | 2439 | 2185 | |
| 330204018 | 经皮穿刺骶神经囊肿治疗术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330204019 | 马尾神经吻合术 | | | 次 | | | |
| 330204020 | 脑脊液置换术 | | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 330204021 | 欧玛亚（Omay）管置入术 | | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 3303 | 3. 内分泌系统手术 | | 一次性使用针状高频电极 | | | | 颈部多重持续减张缝合加收500元 |
| 330300001 | 垂体细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | | | |
| 330300002 | 甲状旁腺腺瘤切除术 | | 供体 | 次 | 1481 | 1328 | |
| 330300003 | 甲状旁腺大部切除术 | 包括甲状旁腺次全切除术 | | 次 | 1573 | 1410 | 甲状旁腺全切除按1530元收取 |
| 330300004 | 甲状旁腺移植术 | 自体 | 供体 | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330300005 | 甲状旁腺细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | 1966 | 1763 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------|--------------------------------------|------------------|----|------|------|--|
| 330300006 | 甲状旁腺瘤根治术 | | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 2071 | 1857 | |
| 330300007 | 甲状腺穿刺活检术 | 包括注射、抽液 | B超引导、体表导管固定装置 | 次 | 105 | 94 | |
| 330300008 | 甲状腺部分切除术 | 包括甲状腺瘤及囊肿切除 | 一次性使用双极切凝镊 | 单侧 | 1311 | 1175 | |
| 330300009 | 甲状腺次全切除术 | | 一次性使用双极切凝镊 | 单侧 | 1835 | 1645 | |
| 330300010 | 甲状腺全切术 | | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 2097 | 1880 | |
| 330300011 | 甲状腺癌根治术 | | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 2300 | 2100 | |
| 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 | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 3015 | 2703 | |
| 330300013 | 甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术 | | | 次 | 3277 | 2938 | |
| 330300014 | 甲状腺细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | | | |
| 330300015 | 甲状舌管瘘切除术 | 包括囊肿 | | 次 | 918 | 823 | |
| 330300016 | 胎儿甲状腺移植术 | | 供体 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330300017 | 喉返神经探查术 | 包括神经吻合、神经移植 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 1704 | 1528 | |
| 330300019 | 胸腺移植术 | 包括原位或异位移植 | 供体 | 次 | 2884 | 2585 | |
| 330300020 | 胸腺细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | | | |
| 330300021 | 肾上腺切除术 | 含腺瘤切除，包括全切或部分切除 | | 单侧 | 1966 | 1763 | |
| 330300022 | 肾上腺嗜铬细胞瘤切除术 | | | 单侧 | 2491 | 2233 | |
| 330300023 | 恶性嗜铬细胞瘤根治术 | 包括异位嗜铬细胞瘤根治术 | | 次 | | | |
| 330300024 | 微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术 | | 供体 | 次 | | | |
| 330300025 | 肾上腺移植术 | 自体 | 供体 | 次 | 3015 | 2703 | |
| 330300026 (z) | 超声引导下甲状腺囊肿无水酒精硬化治疗术 | | 体表导管固定装置 | 次 | 666 | 666 | |
| 3304 | 4. 眼部手术 | | 硅酮气雾剂敷料、医用硅酮凝胶敷料 | | | | |
| 330401 | 眼睑手术 | | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|-------------|--|--------|------|-----|-----|------------------------|
| 330401001 | 眼睑肿物切除术 | | | 次 | 262 | 235 | 需植皮时加收200元、散粒肿切除术收100元 |
| 330401002 | 眼睑结膜裂伤缝合术 | | | 次 | 322 | 288 | |
| 330401003 | 内眦韧带断裂修复术 | | | 次 | 472 | 423 | |
| 330401004 | 上睑下垂矫正术 | 包括提上睑肌缩短术、悬吊术 | 特殊悬吊材料 | 单眼 | | | 市场调节价 |
| 330401005 | 睑下垂矫正联合眦整形术 | | | 单眼 | 735 | 658 | |
| 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 | 826 | 740 | 需睫毛再造和肌瓣移植时加收200元 |
| 330401007 | 睑内翻矫正术 | 缝线法 | | 单眼 | | | 市场调节价 |
| 330401008 | 睑外翻矫正术 | | | 单眼 | | | 市场调节价 |
| 330401009 | 睑裂缝合术 | | | 单眼 | 191 | 171 | |
| 330401010 | 游离植皮睑成形术 | | | 单眼 | 786 | 705 | |
| 330401011 | 内眦赘皮矫治术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330401012 | 重睑成形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330401013 | 激光重睑整形术 | | | 次 | | | |
| 330401014 | 双行睫矫正术 | | | 单侧 | | | |
| 330401015 | 眼袋整形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330401016 | 内外眦成形术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 330401017 | 睑凹陷畸形矫正术 | 不含吸脂术 | 特殊植入材料 | 每个部位 | 393 | 353 | |
| 330401018 | 睑缘粘连术 | 含粘连分离 | | 单眼 | 367 | 329 | |
| 330402 | 泪器手术 | | | | | | |
| 330402001 | 泪阜部肿瘤单纯切除术 | | | 单眼 | 355 | 318 | |
| 330402002 | 泪小点外翻矫正术 | 包括泪腺脱垂矫正术 | | 单眼 | 197 | 176 | |
| 330402003 | 泪小管吻合术 | | | 单眼 | 459 | 411 | |
| 330402004 | 泪囊摘除术 | 包括泪囊痿管摘除术 | | 次 | 393 | 353 | |
| 330402005 | 睑部泪腺摘除术 | 包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除 | | 次 | 524 | 470 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|----------------|---------------------|---------|----|------|------|-------------|
| 330402006 | 泪囊结膜囊吻合术 | | | 单眼 | 655 | 588 | |
| 330402007 | 鼻腔泪囊吻合术 | | | 单眼 | 655 | 588 | |
| 330402008 | 鼻泪道再通术 | 包括穿线或义管植入 | 硅胶管或金属管 | 单眼 | 498 | 446 | |
| 330402009 | 泪道成形术 | 含泪小点切开术 | | 单眼 | 420 | 376 | 激光加收300元 |
| 330402010 | 泪小管填塞术 | 包括封闭术 | 填塞材料 | 单眼 | 524 | 470 | |
| 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 | 786 | 705 | |
| 330403002 | 结膜肿物切除术 | 包括结膜色素痣 | 羊膜 | 次 | 315 | 283 | 组织移植加收300元 |
| 330403003 | 结膜淋巴管积液清除术 | | | 次 | | | |
| 330403004 | 结膜囊成形术 | | 义眼模、羊膜 | 次 | 459 | 411 | |
| 330403005 | 球结膜瓣复盖术 | | 羊膜 | 次 | 459 | 411 | |
| 330403006 | 麦粒肿切除术 | 包括切开术 | | 次 | 105 | 94 | |
| 330403007 | 下穹窿成形术 | | | 单侧 | 459 | 411 | |
| 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 | 257 | 229 | |
| 330404 | 角膜手术 | | | | | | |
| 330404001 | 表层角膜镜片镶嵌术 | | 供体角膜片 | 次 | 786 | 705 | |
| 330404002 | 近视性放射状角膜切开术 | | | 次 | 945 | 846 | |
| 330404003 | 角膜缝环固定术 | | | 单侧 | 224 | 200 | |
| 330404004 | 角膜拆线 | 指显微镜下 | | 次 | 151 | 136 | |
| 330404005 | 角膜基质环植入术 | | | 次 | | | |
| 330404006 | 角膜深层异物取出术 | | | 次 | 262 | 235 | |
| 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 | | 单眼 | 236 | 211 | 粘膜移植加收300元 |
| 330404008 | 翼状胬肉切除+角膜移植术 | 包括角膜肿物切除+角膜移植术 | | 次 | 1311 | 1175 | 干细胞移植加收200元 |
| 330404009 | 角膜白斑染色术 | | | 次 | 472 | 423 | |
| 330404011 | 羊膜移植术 | | 供体 | 次 | 590 | 529 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------|------------------|-----------------|----|-----|-----|-----------------|
| 330404012 | 角膜移植联合视网膜复位术 | | | 次 | | | |
| 330404013 | 瞳孔再造术 | | 粘弹剂 | 次 | 459 | 411 | |
| 330405 | 虹膜、睫状体、巩膜和前房手术 | | | | | | |
| 330405001 | 虹膜全切除术 | | | 次 | 564 | 505 | |
| 330405002 | 虹膜周边切除术 | | | 次 | 459 | 411 | |
| 330405003 | 虹膜根部离断修复术 | | | 次 | 683 | 611 | |
| 330405004 | 虹膜贯穿术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330405005 | 虹膜囊肿切除术 | | | 次 | 472 | 423 | |
| 330405006 | 人工虹膜隔植入术 | | 人工虹膜隔、粘弹剂 | 次 | 760 | 681 | |
| 330405007 | 睫状体剥离术 | | | 次 | 590 | 529 | |
| 330405008 | 睫状体断离复位术 | 不含视网膜周边部脱离复位术 | | 次 | 786 | 705 | |
| 330405009 | 睫状体及脉络膜上腔放液术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330405010 | 睫状体特殊治疗 | | 探头 | 单侧 | 590 | 529 | 光凝、冷凝、透热等法可分别计价 |
| 330405011 | 前房角切开术 | 包括前房积血清除、房角粘连分离术 | | 次 | 524 | 470 | 使用前房角镜加收100元 |
| 330405012 | 前房成形术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 330405013 | 青光眼滤过术 | 包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤 | | 次 | 655 | 588 | |
| 330405014 | 非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术 | | 胶原膜 | 次 | 735 | 658 | |
| 330405015 | 小梁切开术 | | | 次 | 695 | 623 | |
| 330405016 | 小梁切开联合小梁切除术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 330405017 | 青光眼硅管植入术 | | 硅管、青光眼阀、巩膜片、粘弹剂 | 次 | 826 | 740 | |
| 330405018 | 青光眼滤帘修复术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330405019 | 青光眼滤过泡分离术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330405020 | 青光眼滤过泡修补术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330405021 | 巩膜缩短术 | | | 次 | 486 | 435 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------|---|----------------|----|------|------|------------------------|
| 330405022 (z) | 难治性青光眼滤过手术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线，剪开结膜制备结膜瓣，电凝或压迫止血，角膜缘预穿刺，做表层巩膜瓣，表层巩膜瓣下和筋膜囊下分别放置抗代谢药物棉片，生理盐水冲洗，小梁切除，虹膜周边切除，巩膜瓣和结膜瓣分别缝合，恢复前房，结膜囊涂眼膏，消毒纱布遮盖。 | 黏弹剂 | 单侧 | 1499 | 1349 | |
| 330405023 (z) | 超声睫状体成形术 | 指使用超声对睫状体选择性热消融部分靶组织，减少房水产生，降低眼内压，治疗青光眼。含术前治疗计划（治疗位置，治疗范围，治疗剂量等）。消毒，麻醉，固定患者眼位，注入耦合剂，启动执行治疗计划。 | 一次性使用治疗头 | 单侧 | 待定 | 待定 | |
| 330406 | 晶状体手术 | | | | | | 白内障晶体植入导航 每次按400元收取 |
| 330406001 | 白内障截囊吸取术 | | 粘弹剂 | 次 | 786 | 705 | |
| 330406002 | 白内障囊膜切除术 | | 粘弹剂 | 次 | 786 | 705 | |
| 330406003 | 白内障囊内摘除术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 330406004 | 白内障囊外摘除术 | | 粘弹剂 | 次 | 786 | 705 | |
| 330406005 | 白内障超声乳化摘除术 | | 乳化专用刀 | 次 | 983 | 881 | |
| 330406006 | 白内障囊外摘除+人工晶体植入术 | | 人工晶状体，黏弹剂 | 单侧 | 852 | 764 | 切口在4mm以下，不需要缝合的加收300元 |
| 330406007 | 人工晶体复位术 | | | 次 | 577 | 518 | |
| 330406008 | 人工晶体置换术 | | 人工晶体 | 次 | 918 | 823 | |
| 330406009 | 二期人工晶体植入术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | 721 | 646 | |
| 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 | 1442 | 1293 | |
| 330406011 | 人工晶体睫状沟固定术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | 1049 | 940 | |
| 330406012 | 人工晶体取出术 | | 粘弹剂 | 次 | 786 | 705 | |
| 330406013 | 白内障青光眼联合手术 | | 粘弹剂 | 次 | 918 | 823 | |
| 330406014 | 白内障摘除联合青光眼硅管植入术 | | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 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 | 1442 | 1293 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------------------|---|--------------------|----|------|------|-----------|
| 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 | 2071 | 1857 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330406019 | 非正常晶体手术 | 包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330406020 | 晶体张力环置入术 | | 张力环 | 单侧 | 629 | 564 | |
| 330406021 | 人工晶体悬吊术 | | | 单侧 | 1311 | 1175 | |
| 330406022 (z) | 有晶体眼人工晶体植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做透明角膜切口，前房内注入粘弹剂，植入中心孔后房散光屈光型人工晶体/中心孔后房屈光型人工晶体，用专属调位钩将其调整至后房睫状沟内，应用超乳注射手柄吸除粘弹剂，水密封口，消毒纱布覆盖。 | 乳化专用刀、粘弹剂、人工晶体 | 次 | 1350 | 1215 | |
| 330406023 (z) | 飞秒激光辅助白内障超声乳化术 | 局麻，将软镜贴附患者接口嵌入飞秒激光仪，安放于角膜表面，负压吸引角膜，实时OCT监测下利用飞秒激光完成角膜切口、碎核、前囊环形切开，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，手术显微镜下向前房注入粘弹剂，超声乳化吸除核块，抽吸出皮质及粘弹剂，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布盖眼。 | 乳化专用刀、粘弹剂、人工晶体 | 单侧 | 8892 | 8003 | |
| 330406024 (z) | 微小切口白内障超声乳化术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做透明角膜切口，前房内注入粘弹剂，撕囊水分离后超出晶状体核，抽吸皮质，植入人工晶体，吸除粘弹剂，水密封口，消毒纱布覆盖。 | 乳化专用刀、粘弹剂、人工晶体 | 次 | 1890 | 1701 | |
| 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 | 420 | 376 | |
| 330407002 | 玻璃体切除术 | | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水 | 次 | 2348 | 2113 | |
| 330407003 | 玻璃体内猪囊尾蚴取出术 | | 玻璃体切割头 | 次 | 1704 | 1528 | |
| 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 | 1260 | 1134 | 激光法加收500元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|---|----------------------|----|------|------|-----------|
| 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 | 2350 | 2114 | 激光法加收500元 |
| 330407006 | 黄斑裂孔注气术 | | 膨胀气体 | 次 | 721 | 646 | |
| 330407007 | 黄斑裂孔封闭术 | | | 次 | 814 | 729 | |
| 330407008 | 黄斑前膜术 | | | 次 | 2350 | 2114 | |
| 330407009 | 黄斑下膜取出术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330407010 | 黄斑转位术 | | | 次 | | | |
| 330407011 | 色素膜肿物切除术 | | | 次 | | | |
| 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 | 1049 | 940 | |
| 330407013 | 内眼病冷凝术 | | | 次 | 590 | 529 | |
| 330407014 | 硅油取出术 | | | 单侧 | 960 | 864 | |
| 330407015 (z) | 后入路晶状体机械性碎裂和抽吸术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下做结膜切开，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切割机进行晶状体超声粉碎，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 次 | 3000 | 3000 | |
| 330407016 (z) | 经结膜微创玻璃体切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下应用眼用穿刺器穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切割头行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理变性区或裂孔，拔管，检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。 | 玻切套包 | 单侧 | 1598 | 1439 | |
| 330407017 (z) | 玻切术后玻璃体腔灌注术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切割机进行玻璃体腔灌注，关闭巩膜穿刺口，消毒纱布遮盖。 | 玻切套包 | 次 | 1620 | 1458 | |
| 330407018 (z) | 人工玻璃体球囊眼内植入术 | 麻醉，消毒铺巾，开睑，行巩膜穿刺，眼内灌注建立，经巩膜切口，将人工玻璃体球囊推注进入玻璃体腔，球囊内注入硅油，结扎固定引流阀于巩膜壁，缝合结膜切口，消毒纱布包眼。 | 人工玻璃体球囊 | 次 | 待定 | 待定 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------|---|--|----|-----|-----|--|
| 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 | 629 | 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，多次手术每次加收300元 |
| 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；包括六条眼外肌 | | 次 | 918 | 823 | 多次手术每次加收300元 |
| 330408003 | 非常规眼外肌手术 | 包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术 | | 次 | 786 | 705 | 每增加一个手术收取300元 |
| 330408004 | 眼震矫正术 | | | 单眼 | 983 | 881 | |
| 330408005 (z) | 麻痹性斜视矫正术 | 消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，牵拉试验。在手术显微镜下切开穹窿部结膜，分离结膜下组织，小钩引导下大钩钩全直肌（斜肌），分离出直肌睫状血管，套环缝线，断肌腱，肌肉断端及止端止血，巩膜固定缝线，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正，牵拉试验，缝合切口。消毒纱布遮盖。包括上下直肌、上下斜肌后徙、悬吊、缩短、折叠、转位等。 | | 单侧 | 999 | 899 | |
| 330408006 (z) | 特殊类型斜视矫正术 | 消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，牵拉试验。在手术显微镜下切开穹窿部结膜，分离结膜下组织，小钩引导下大钩钩全直肌（斜肌），分离出直肌睫状血管，套环缝线，断肌腱，肌肉断端及止端止血，巩膜固定缝线，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正，牵拉试验，缝合切口。消毒纱布遮盖。包括DVD、A征、V征、眼球后退综合征、甲状腺相关性眼病等上下内外直肌、上下斜肌后徙、悬吊、缩短、折叠、转位、移位等。 | | 单侧 | 999 | 899 | |
| 330408007 (z) | 眼外肌本体感受器切除术 | 消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，牵拉试验。在手术显微镜下切开穹窿部结膜，分离结膜下组织，小钩引导下大钩钩全直肌，套环缝线，断肌腱，切除本体感受器，肌肉断端及止端止血，巩膜固定缝线，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位及头位正，缝合切口。消毒纱布遮盖。包括眼球震颤等的上下内外直肌。 | | 单侧 | 999 | 899 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|---|---------|----|------|------|------------|
| 330408008 (z) | 眼外肌肌肉移植术 | 消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，牵拉试验。在手术显微镜下切开穹窿部结膜，分离结膜下组织，小钩引导下大钩钩全直肌，分离出直肌睫状血管，套环缝线，断肌腱，肌肉断端及止端止血，将肌肉移植至离断或缺如的肌肉处，巩膜固定缝线，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正，牵拉试验，缝合切口。消毒纱布遮盖。包括固定性内斜视、眼外肌离断、眼外肌缺如等的上下内外直肌。 | | 单侧 | 999 | 899 | |
| 330409 | 眼眶和眼球手术 | | | | | | |
| 330409001 | 球内磁性异物取出术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 330409002 | 球内非磁性异物取出术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 330409003 | 球壁异物取出术 | | | 次 | 629 | 564 | |
| 330409004 | 眶内异物取出术 | | | 次 | 695 | 623 | |
| 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 | 472 | 423 | |
| 330409006 | 甲状腺突眼矫正术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 330409007 | 眼内容摘除术 | | 羟基磷灰石眼台 | 次 | 393 | 353 | |
| 330409008 | 眼球摘除术 | | | 次 | 486 | 435 | |
| 330409009 | 眼球摘除+植入术 | 含取真皮脂肪垫 | 羟基磷灰石眼台 | 次 | 1049 | 940 | |
| 330409010 | 义眼安装 | | | 次 | 315 | 283 | |
| 330409011 | 义眼台打孔术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 330409012 | 活动性义眼眼座植入术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 330409013 | 眶内血肿穿刺术 | | | 单侧 | | | |
| 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 | 1049 | 940 | 侧劈开眶加收200元 |
| 330409015 | 眶内容摘除术 | 不含植皮 | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 330409016 | 上颌骨切除合并眶内容摘除术 | | | 次 | | | |
| 330409017 | 眼窝填充术 | | 羟基磷灰石眼台 | 次 | 629 | 564 | |
| 330409018 | 眼窝再造术 | | 球后假体材料 | 次 | 629 | 564 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------|--|------------------|----|------|------|--------------------|
| 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 | | | 市场调节价 |
| 330409020 | 眶骨缺损修复术 | | 羟基磷灰石板 | 次 | | | 市场调节价 |
| 330409021 | 眶膈修补术 | | | 次 | 999 | 999 | |
| 330409022 | 眼眶减压术 | | | 单眼 | 1776 | 1776 | |
| 330409023 | 眼前段重建术 | | | 单侧 | 2109 | 2109 | |
| 330409024 | 视神经减压术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 330409025 | 眶距增宽症整形术 | | 特殊固定材料 | 次 | 786 | 705 | |
| 330409026 | 隆眉弓术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330409027 | 眉畸形矫正术 | 包括“八”字眉、眉移位等 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 330409028 | 眉缺损修复术 | 包括部分缺损、全部缺损 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 330409029 (z) | 眶内静脉曲张栓塞切除术 | 全麻。根据病变部位选择切开，向眶内逐层分离至上眶缘，在眶缘前合适部位处，水平切开眶骨膜。在骨膜下间隙向眶上裂处分离，充分暴露病灶，向深部的曲张静脉管腔内注射药物。摘除病灶，止血。对位缝合骨膜，逐层缝合手术切口 | | 次 | 2775 | 2775 | |
| 330409030 (z) | 外侧开眶固定修复术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330409031 (z) | 眶隔脂肪整形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330409032 (z) | 毛发移植眉缺损再造术 | | | | | | 市场调节价 |
| 3305 | 5. 耳部手术 | | 硅酮气雾剂敷料、医用硅酮凝胶敷料 | | | | 使用气（电）动力系统加收1000元。 |
| 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 | 551 | 494 | |
| 330501002 | 耳道异物取出术 | | | 次 | 210 | 188 | 门诊手术收费50元 |
| 330501003 | 耳廓恶性肿瘤切除术 | | | 次 | 590 | 529 | |
| 330501004 | 耳颞部血管瘤切除术 | | | 次 | 852 | 764 | |
| 330501005 | 耳息肉摘除术 | | | 次 | 393 | 353 | |
| 330501006 | 耳前瘻管切除术 | | | 次 | 459 | 411 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|---------------|---------------------------|---------------|---|------|------|------------------------------|
| 330501007 | 耳腮裂痿管切除术 | 含面神经分离 | | 次 | 945 | 846 | |
| 330501008 | 耳后痿孔修补术 | | | 次 | 603 | 540 | |
| 330501009 | 耳前痿管感染切开引流术 | | | 次 | 197 | 176 | |
| 330501010 | 外耳道良性肿物切除术 | 包括外耳道骨瘤，胆脂瘤 | | 次 | 603 | 540 | |
| 330501011 | 外耳道肿物活检术 | | | 次 | 131 | 118 | |
| 330501012 | 外耳道疔脓肿切开引流术 | | | 次 | 127 | 113 | |
| 330501013 | 外耳道恶性肿瘤切除术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 330501014 | 完全断耳再植术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 330501015 | 部分断耳再植术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 330501016 | 一期耳廓成形术 | 含取材、植皮 | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 330501017 | 分期耳廓成形术 | 含取材、植皮 | | 次 | 1259 | 1128 | |
| 330501018 | 耳廓再造术 | 含部分再造；不含皮肤扩张术 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 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，矫正用耳模型 | 次 | | | 市场调节价，耳廓形态畸形矫正术单侧每疗程收取1200元。 |
| 330501020 | 耳廓软骨取骨术 | 含耳廓软骨制备 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 330501021 | 外耳道成形术 | 包括狭窄、闭锁。 | | 次 | 1573 | 1410 | 耳甲腔成形术按700元收取 |
| 330502 | 中耳手术 | | | | | | |
| 330502001 | 鼓膜置管术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330502002 | 鼓膜切开术 | | | 次 | 328 | 294 | |
| 330502003 | 耳显微镜下鼓膜修补术 | 包括内植法、夹层法、外贴法 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330502004 | 经耳内镜鼓膜修补术 | 含取筋膜 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330502005 | 镫骨手术 | 包括镫骨撼动术、底板切除术 | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330502006 | 二次镫骨底板切除术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330502007 | 二氧化碳激光镫骨底板开窗术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330502008 | 听骨链松解术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 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 | 1442 | 1293 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|------------------|---------------------------|-----------|---|------|------|--|
| 330502010 | 人工听骨听力重建术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330502011 | 经耳内镜鼓室探查术 | 含鼓膜切开、病变探查切除 | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 330502012 | 咽鼓管扩张术 | | | 次 | 498 | 446 | |
| 330502013 | 咽鼓管再造术 | 含移植和取材 | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 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 | 945 | 846 | |
| 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 | 1350 | 1210 | |
| 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 | 1259 | 1128 | |
| 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 | 983 | 881 | |
| 330502018 | 上鼓室鼓窦凿开术 | 含鼓室探查术 | | 次 | 1259 | 1128 | |
| 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 | 1928 | 1728 | |
| 330502020 | 电子耳蜗植入术 | | 医用透明质酸钠凝胶 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 1245 | 1116 | |
| 330503002 | 内耳开窗术 | 包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌注术 | | 次 | 1049 | 940 | |
| 330503003 | 内耳淋巴囊减压术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330503004 | 岩浅大神经切断术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330503005 | 翼管神经切断术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 330503006 | 鼓丛切除术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330503007 | 鼓索神经切断术 | | | 次 | 826 | 740 | |
| 330503008 | 经迷路听神经瘤切除术 | 包括迷路后听神经瘤切除术 | | 次 | 2425 | 2174 | |
| 330503009 | 颌内动脉插管灌注术 | 包括颞浅动脉 | 导管 | 次 | 931 | 834 | |
| 330503010 | 经迷路岩部胆脂瘤切除术 | | | 次 | 1797 | 1610 | |
| 330503011 | 经中颅窝岩部胆脂瘤切除术 | | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 330503012 | 经迷路岩尖引流术 | | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 330503013 | 经中颅窝岩尖引流术 | | | 次 | 1678 | 1504 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-------------------------|------------------|---|------|------|---|
| 330503014 | 颞骨部分切除术 | 不含乳突范围 | | 次 | 1338 | 1199 | |
| 330503015 | 颞骨次全切除术 | 指保留岩尖和部分鳞部 | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 330503016 | 颞骨全切术 | 不含颞颌关节的切除 | | 次 | 2163 | 1939 | |
| 330503017 | 耳后骨膜下脓肿切开引流术 | | | 次 | 459 | 411 | |
| 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 | 1416 | 1269 | |
| 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 | 1376 | 1234 | |
| 3306 | 6. 鼻、口、咽部手术 | | 硅酮气雾剂敷料、医用硅酮凝胶敷料 | | | | 使用气（电）动力系统加收1000元。鼻窦手术、鼻颅底肿瘤手术使用神经导航系统加收3000元 |
| 330601 | 鼻部手术 | | | | | | |
| 330601001 | 鼻外伤清创缝合术 | | | 次 | 341 | 305 | |
| 330601002 | 鼻骨骨折整复术 | | | 次 | 262 | 235 | |
| 330601003 | 鼻部分缺损修复术 | 不含另外部位取材 | 植入材料 | 次 | 603 | 540 | |
| 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 |
| 330601005 | 前鼻孔成形术 | 不含另外部位取材 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 330601006 | 鼻部神经封闭术 | 包括蝶腭神经、筛前神经 | | 次 | 197 | 176 | |
| 330601007 | 鼻腔异物取出术 | | | 次 | 197 | 176 | |
| 330601008 | 下鼻甲部分切除术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330601009 | 中鼻甲部分切除术 | | | 次 | 590 | 529 | |
| 330601010 | 鼻翼肿瘤切除成形术 | | | 次 | 931 | 834 | |
| 330601011 | 鼻前庭囊肿切除术 | | | 次 | 433 | 388 | |
| 330601012 | 鼻息肉摘除术 | | | 次 | 420 | 376 | |
| 330601013 | 鼻中隔粘膜划痕术 | | | 次 | 210 | 188 | |
| 330601014 | 鼻中隔矫正术 | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术 | | 次 | 735 | 658 | |
| 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 | 918 | 823 | |
| 330601016 | 鼻中隔穿孔修补术 | 含取材 | | 次 | 814 | 729 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|----------------|--|------|----|------|------|-------|
| 330601017 | 鼻中隔血肿切开引流术 | 包括脓肿切开引流术 | | 次 | 420 | 376 | |
| 330601018 | 筛动脉结扎术 | | | 次 | 735 | 658 | |
| 330601019 | 筛前神经切断术 | | | 次 | 748 | 670 | |
| 330601020 | 经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 不含另外部位取材 | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 330601021 | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 330601022 | 隆鼻术 | | 假体材料 | 次 | | | 市场调节价 |
| 330601023 | 隆鼻术后继发畸形矫正术 | | 假体材料 | 次 | | | 市场调节价 |
| 330601024 | 重度鞍鼻畸形矫正术 | | 植入材料 | 次 | | | 市场调节价 |
| 330601025 | 鼻畸形矫正术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 330601026 | 鼻再造术 | | 植入材料 | 次 | | | 市场调节价 |
| 330601027 | 鼻孔闭锁修复术 | 包括狭窄修复 | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 330601028 | 后鼻孔成形术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330601029 | 鼻侧壁移位伴骨质充填术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 330601030(z) | 下鼻甲骨折外移术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，2%麻黄素面片或纱条收缩，鼻内镜下，收缩鼻腔后，应用剥离离子沿下鼻甲内侧紧贴下鼻甲根部骨折并向鼻腔外侧挤压，扩大鼻腔同期的空间，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。包括中鼻甲骨折内移术 | | 单侧 | 315 | 284 | |
| 330601031(z) | 鼻部肿物切除术 | 鼻尖、鼻背肿物切除术，切口两侧游离后拉拢缝合 | | 次 | 385 | 347 | |
| 330602 | 副鼻窦手术 | | | | | | |
| 330602001 | 上颌窦鼻内开窗术 | 指鼻下鼻道开窗 | | 次 | 577 | 518 | |
| 330602002 | 上颌窦根治术（柯-路氏手术） | 不含筛窦开放 | | 次 | 669 | 599 | |
| 330602003 | 经上颌窦颌内动脉结扎术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 330602004 | 鼻窦异物取出术 | | | 次 | 892 | 799 | |
| 330602005 | 萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术 | | | 次 | 892 | 799 | |
| 330602006 | 鼻额管扩张术 | | | 次 | 655 | 588 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------|--|----|----|------|------|----------|
| 330602007 | 鼻外额窦开放手术 | | | 次 | 760 | 681 | |
| 330602008 | 鼻内额窦开放手术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 330602009 | 鼻外筛窦开放手术 | | | 次 | 852 | 764 | |
| 330602010 | 鼻内筛窦开放手术 | | | 次 | 840 | 753 | |
| 330602011 | 鼻外蝶窦开放手术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 330602012 | 鼻内蝶窦开放手术 | | | 次 | 1259 | 1128 | |
| 330602013 | 经鼻内镜鼻窦手术 | 包括额窦、筛窦、蝶窦 | | 次 | 2111 | 1892 | 蝶窦加收200元 |
| 330602014 | 全筛窦切除术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330602015 (z) | 鼻内镜下钩突切除术 | 麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，应用内镜手术钳、切除患侧钩突，术后术腔填塞。 | | 单侧 | 990 | 891 | |
| 330602016 (z) | 经鼻内镜保留鼻窦腔外侧壁上颌窦病变切除术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经中鼻道切开勾突，开放上颌窦自然口，扩大窦口，经下鼻道应用电钻或骨凿打开上颌窦下鼻道窗口，切开黏膜，进入上颌窦，清除窦内病变，切除下鼻甲的大部分，仅保留前部防止鼻泪管损伤，使上颌窦内壁完全开放，鼻腔内填压适当填塞材料。 | | 单侧 | 1350 | 1215 | |
| 330602017 (z) | 经鼻内镜鼻部支架植入术 | 鼻内镜手术中，切除完病变组织后，将漏斗与输送器端端相联后，将支架放入压卧器中压缩，压缩后将支架取出，并放入之前端端相联的漏斗中，手持内镜及放入支架的输送器，将支架推注到靶部位（窦口鼻道复合体或各窦口），待支架完全展开，完全贴合支撑至靶部位，完成植入过程。如植入位置不准确可使用输送器或剥离器进行调整。改善慢性鼻-鼻窦炎患者及慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者术后术腔肿胀、粘连、窦口闭锁、息肉复发的情况。 | 支架 | 单侧 | 1295 | 1160 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------|--|--------|----|------|------|-------|
| 330602018 (z) | 经鼻内镜鼻窦球囊扩张术 | 麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜将鼻窦引导导管放置在窦口位置，使用鼻窦导丝定位，推出鼻窦球囊导管体，加压，利用鼻窦球囊导管提前端球囊的膨胀使缩小或闭塞的上颌窦窦口、额窦窦口、蝶窦窦口恢复到原来的大小或稍大一些，通过鼻窦自然开口重建上颌窦、额窦、蝶窦的通气与引流，推出鼻窦球囊导管体。利用鼻窦冲洗导管配合相关药物冲洗鼻窦。 | 鼻窦球囊导管 | 单侧 | 810 | 730 | |
| 330603 | 鼻部其他手术 | | | | | | |
| 330603001 | 鼻外脑膜脑膨出颅底修补术 | | | 次 | 1993 | 1787 | |
| 330603002 | 鼻内脑膜脑膨出颅底修补术 | | | 次 | 2071 | 1857 | |
| 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 | 2071 | 1857 | |
| 330603004 | 经鼻视神经减压术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 330603005 | 鼻外视神经减压术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 330603006 | 经鼻内镜眶减压术 | | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 330603007 | 经鼻内镜脑膜修补术 | | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 330604 | 口腔颌面一般手术 | | 特殊药物 | | | | |
| 330604001 | 乳牙拔除术 | | | 每牙 | 14 | 11 | |
| 330604002 | 前牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | 26 | 24 | |
| 330604003 | 前磨牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | 53 | 47 | |
| 330604004 | 磨牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | 53 | 47 | |
| 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 | 93 | 82 | |
| 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 | 105 | 94 | |
| 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 | 40 | 35 | |
| 330604008 | 牙再植术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330604009 | 牙移植术 | | | | | | 市场调节价 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------|---|------------|-----|-----|-----|-----------------------|
| 330604010 | 牙槽骨修整术 | | | 每牙 | 105 | 94 | |
| 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 | 131 | 118 | |
| 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 | 262 | 235 | |
| 330604013 | 上颌结节成形术 | 不含取皮术 | 创面用材料、固定材料 | 次 | 341 | 305 | |
| 330604014 | 口腔上颌窦瘘修补术 | 含即刻修补 | 模型、创面用材料 | 次 | 786 | 705 | |
| 330604015 | 上颌窦开窗异物取出术 | 不含上颌窦根治术 | | 次 | 786 | 705 | |
| 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 | 590 | 529 | |
| 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 | 131 | 118 | |
| 330604018 | 阻生智齿龈瓣整形术 | 含切除龈瓣及整形 | | 每牙 | 341 | 305 | |
| 330604019 | 牙槽突骨折结扎固定术 | 含复位、固定、调；包括结扎固定或牵引复位固定 | 结扎固定材料 | 每牙 | 105 | 94 | |
| 330604020 | 颌骨病灶刮除术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 330604021 | 皮肤瘻管切除术 | | | 次 | 393 | 353 | |
| 330604022 | 根端囊肿摘除术 | 不含根充 | 充填材料 | 每牙 | 393 | 353 | |
| 330604023 | 牙齿萌出囊肿袋形术 | | 填塞材料 | 每牙 | 197 | 176 | |
| 330604024 | 颌骨囊肿摘除术 | 不含拔牙、上颌窦根治术 | | 次 | 393 | 353 | |
| 330604025 | 牙外科正畸术 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 341 | 305 | |
| 330604027 | 根尖搔刮术 | | | 每牙 | 184 | 165 | |
| 330604028 | 睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术 | 包括鼻甲、软腭、舌根肥大；鼻鼾症；阻塞性睡眠呼吸暂停综合症 | | 次 | | | |
| 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 | 牙周塞治剂 | 每牙 | 105 | 94 | 根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收20元 |
| 330604030 | 牙龈再生术 | | | 每组 | | | |
| 330604031 | 牙龈切除术 | 包括牙龈切除及牙龈成形 | 牙周塞治剂 | 每牙 | 79 | 70 | 高频电刀加收50元 |
| 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 | 236 | 211 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-----------------|---|------------|----|------|------|-------|
| 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 | 197 | 176 | |
| 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 | 184 | 165 | |
| 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 | 158 | 141 | |
| 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 | 骨粉等植骨材料 | 每牙 | | | 市场调节价 |
| 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 | 184 | 165 | |
| 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 | 158 | 141 | |
| 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 | 131 | 118 | |
| 330604040 | 引导性牙周组织再生术 | 含牙龈翻瓣术+生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨 | 各种生物膜材料 | 每牙 | 224 | 200 | |
| 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 | 210 | 188 | |
| 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 | 262 | 235 | |
| 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 | 93 | 82 | |
| 330605 | 口腔肿瘤手术 | | 特殊吻合线 | | | | |
| 330605001 | 口腔颌面部小肿物切除术 | 包括口腔、颌面部良性小肿物 | | 次 | 393 | 353 | |
| 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 | 2071 | 1857 | |
| 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静脉解剖及导管口易位 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------------|---|------------|---|------|------|-------------|
| 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 | 2491 | 2233 | |
| 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 | 3080 | 2762 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 3015 | 2703 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 330605014 | 舌骨上淋巴清扫术 | 包括肩胛舌骨上淋巴清扫术 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330605015 | 舌恶性肿瘤切除术 | 包括肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术）；不含舌再造术 | | 次 | 1311 | 1175 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330605016 | 舌根部肿瘤切除术 | 指舌骨上进路 | | 次 | 1835 | 1645 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330605017 | 颊部恶性肿瘤局部扩大切除术 | 含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330605018 | 口底皮样囊肿摘除术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 330605019 | 口底恶性肿瘤局部扩大切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | 2359 | 2115 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330605020 | 口腔颌面部巨大血管瘤淋巴瘤切除术 | 包括颌面部血管瘤、淋巴瘤手术 | 特殊材料 | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 1311 | 1175 | |
| 330605022 | 口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | 2359 | 2115 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330605023 | 腭部肿物局部扩大切除术 | 不含邻位瓣修复 | | 次 | 1966 | 1763 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330605024 | 髁状突肿物切除术 | 含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入 | 特殊材料 | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 1376 | 1234 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------|---------------------------------|------------|-----|------|------|----------------|
| 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 | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 1966 | 1763 | 升支截断复位固定加收300元 |
| 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 | 一次性使用双极切凝镊 | 次 | 2176 | 1950 | |
| 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 | 393 | 353 | |
| 330605031 | 鳃裂囊肿切除术 | 包括鳃裂瘻切除术 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330605032 | 涎腺导管结石取石术 | 包括颌下腺、腮腺等 | | 次 | 590 | 529 | |
| 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 | 1311 | 1175 | 切除术加收200元 |
| 330605034 | 舌下腺切除术 | | | 次 | 918 | 823 | |
| 330605035 | 舌下腺囊肿袋形术 | | 填塞材料 | 次 | 655 | 588 | |
| 330605036 | 颌下腺切除术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 330605037 (z) | 唇恶性肿物扩大切除术 | | | 次 | 1710 | 1539 | |
| 330605038 (z) | 咽部组织切除术 | | | 次 | 405 | 365 | |
| 330606 | 口腔成形手术 | 含多功能腭裂开口器 | 来复锯 | | | | |
| 330606001 | 系带成形术 | 包括唇或颊或舌系带成形术 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 330606002 | 巨舌畸形矫正术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 330606003 | 舌再造术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 330606004 | 腭弓成形术 | 包括舌腭弓或咽腭弓成形术 | | 次 | 1311 | 1175 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330606005 | 腭帆缩短术 | | | 次 | 1311 | 1175 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330606006 | 腭咽成形术 | | | 次 | 1245 | 1116 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330606007 | 悬雍垂缩短术 | | | 次 | 655 | 588 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330606008 | 悬雍垂腭咽成形术（UPPP） | | | 次 | 1259 | 1128 | 激光加收300元 |
| 330606009 | 唇畸形矫正术 | 包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术 | 特殊植入材料 | 次 | | | 市场调节价 |
| 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移转术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1573 | 1410 | 双侧加收500元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|--|---------|---|------|------|------------|
| 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 | 1835 | 1645 | 双侧加收500元 |
| 330606013 | 犁骨瓣修复术 | 含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭 | | 次 | 852 | 764 | |
| 330606014 | I°腭裂兰氏修复术 | 包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330606015 | II°腭裂兰氏修复术 | 包括硬、软腭裂修复术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1835 | 1645 | 每加一侧加收500元 |
| 330606017 | 反向双“Z”腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、软腭延长术 | | 次 | 1573 | 1410 | 每加一侧加收500元 |
| 330606018 | 单瓣二瓣后退腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、硬腭前部痿修复术、软腭延长术 | | 次 | 1573 | 1410 | 每加一侧加收500元 |
| 330606019 | 腭咽环扎腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、腭咽腔狭窄术；不含组织瓣切取移转术 | | 次 | 1573 | 1410 | 每加一侧加收500元 |
| 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 | 1573 | 1410 | 每加一侧加收500元 |
| 330606021 | 腭咽肌瓣成形术 | 含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330606022 | 咽后嵴成形术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 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 | 1180 | 1058 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 760 | 681 | |
| 330606026 | 口鼻腔前庭痿修补术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2228 | 1998 | |
| 330606030 | 口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术 | 不含显微吻合 | 特殊固定材料 | 次 | 3277 | 2938 | |
| 330606031 | 口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术 | | | 次 | 3277 | 2938 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--|-----------|----|------|------|---------------------------|
| 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 | 3277 | 2938 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 3277 | 2938 | |
| 330606037 | 带蒂皮瓣二期断蒂术 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330606038 | 皮瓣肌皮瓣延迟术 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330606039 | 腭痿修补术 | 含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复 | 人工材料 | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330606040 | 经颈部茎突过长切除术 | | | 次 | 760 | 681 | |
| 330606041 | 经口茎突过长切除术 | 含扁桃体切除 | | 次 | 551 | 494 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 330606043 (z) | 唇瘢痕切除整形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 330606044 | 上颌窦底提升术 | 含取骨、植骨 | | 次 | 1547 | 1495 | |
| 330606045 | 下齿槽神经移位术 | | | 次 | 1585 | 1532 | |
| 330606046 | 骨劈开术 | 含牙槽骨劈开 | | 次 | 700 | 676 | |
| 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 | 3277 | 2938 | 上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收1000元 |
| 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 | 3932 | 3526 | |
| 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 | 3932 | 3526 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 3277 | 2938 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|-------------|------|------|------|------------------|
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 330607008 | 下颌下缘去骨成形术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 330607009 | 下颌骨去骨皮质术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 3408 | 3056 | |
| 330607011 | 水平截骨颧成形术 | 包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 次 | 3015 | 2703 | |
| 330607012 | 颧部截骨前徙舌骨悬吊术 | 包括颧部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术 | 特殊材料 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 3277 | 2938 | 骨延长器置入后的加力加收200元 |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330607015 | 颧下颌关节盘手术 | 包括颧下颌关节盘摘除术、颧下颌关节盘复位固定术、颧肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颧肌瓣制备 | 生物性材料 | 单侧 | 2359 | 2115 | |
| 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 | | 单侧 | 2359 | 2115 | |
| 330607017 | 颧下颌关节成形术 | 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 | 2359 | 2115 | |
| 330607018 (Z) | 下颌骨取骨术 | 麻醉,消毒铺巾,切开下颌骨处粘膜,剥离粘膜和骨膜,暴露取骨区域,用电锯切取该处骨质,止血,关闭切口。切取的骨质用于修复骨缺损区域。 | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1311 | 1175 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|--|-------------|----|------|------|------------------|
| 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 | 524 | 470 | |
| 330608004 | 颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术 | 含复位。 | 牙弓夹板 | 单颌 | 655 | 588 | |
| 330608005 | 颌骨骨折颌间固定术 | 含复位。包括正颌上颌骨颌间固定术，正颌下颌骨颌间固定术 | 牙弓夹板，金属接骨螺钉 | 单颌 | 655 | 588 | |
| 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 | 786 | 705 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330608012 | 颧弓骨折复位术 | 指间接开放复位 | | 单侧 | 1049 | 940 | |
| 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 | 2622 | 2350 | 双侧颧骨或颧弓骨折加收1000元 |
| 330608014 | 眶鼻颧区骨折整复术 | 含内毗韧带和泪器处理 | | 次 | 1809 | 1622 | |
| 330608015 | 颧骨陈旧性骨折截骨整复术 | 含眶底探查和修复 | | 单侧 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330608017 | 单颌牙弓夹板拆除术 | | | 单颌 | 262 | 235 | |
| 330608018 | 颌间固定拆除术 | | | 单颌 | 262 | 235 | |
| 330608019 | 骨内固定植入物取出术 | | | 单颌 | 655 | 588 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 2884 | 2585 | |
| 330608023 | 下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣修复术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术 | | 单颌 | 3015 | 2703 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|--|-----------|----|------|------|-------|
| 330608025 | 下颌骨陈旧性骨折复位 | 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 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330608027 | 上颌骨陈旧性骨折复位 | 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 | 3539 | 3173 | |
| 330608028 | 上颌骨缺损网托碎骨移植术 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 2884 | 2585 | |
| 330608030 | 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 | 2047 | 1979 | |
| 330608031 | 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 | 2800 | 2707 | |
| 330608032 | 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 | 1004 | 970 | |
| 330608033 | 引导骨组织再生术 | | 生物膜、固定钉 | 次 | 700 | 676 | |
| 330608034 | 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 | 806 | 778 | |
| 330609 | 口腔种植类 | | 人工骨及骨代用品 | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---|---------------|--|-----------------------------|----|------|------|--|
| <p>使用说明： 1.植入体为种植体、基台等植入牙床、包裹在牙龈内的医用耗材，置入体是指种植牙冠、义齿等安置在口腔内、暴露在牙龈之外，不与人体组织直接结合的医用耗材。 2.“价格构成”，指制定项目价格应涵盖的各类资源消耗，医疗机构实际提供服务时，“价格构成”的个别要素因患者个体差异可以不发生的，除另有政策规定外，应允许医疗机构收费适用相应的项目和价格政策。此外，“价格构成”用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是医疗服务实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。 3.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 4.“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、试戴材料、铸造包埋材、义齿清洁材料、牙科分离剂、模型材料、蜡型材料、车针、排龈材料、菌斑指示剂、义齿稳固剂、印模材料、咬合记录材料、咬合检查材料、研磨抛光材料、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包)、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 5.即刻种植指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入的情况；即刻修复指种植体植入后1周以内完成牙冠置入的情形。 6.口腔内简单植骨指通过骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量；口腔内复杂植骨包括上颌窦外提升植骨、牙槽嵴块状自体骨移植；口腔内一般植骨指简单植骨与复杂植骨以外各类形式的植骨技术。 7.医疗机构应对本院施治的口腔内牙齿缺失植入体、置入体进行保质保修，保修范围内出现损坏，医疗机构应免费进行修理、再制作，不得向患者收取费用。 8.所列口腔医学3D项目，是指为口腔种植手术方案设计、导航定位等提供辅助的服务。医疗机构自行制作牙冠所进行的3D扫描设计、打印切削，以及翻模精修、烧结上釉、上色调改等具体操作，作为成本要素计入种植牙牙冠价格，不再将上述牙冠加工制作的具体操作步骤作为医疗服务价格项目向患者收费。</p> | | | | | | | |
| 330609001 | 种植体植入费（单颗） | 服务产出：实现口腔单颗种植体植入。 价格构成：涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。 | 种植体、基台、愈合基台、覆盖螺丝、导板、特殊材料 | 牙位 | 1634 | 1471 | 01种植体即刻种植加收10% 02颊颌面种植体植入加收30% |
| 330609002 | 种植体植入费（全牙弓） | 服务产出：对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复。 价格构成：涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。 | 种植体、基台、愈合基台、覆盖螺丝、导板、特殊材料 | 例 | 7020 | 6318 | 01种植体即刻种植加收10% 02颊颌面种植体植入加收30% 03种植体倾斜植入加收10% 上下颌分别进行桥式修复的，分别计价收费 |
| 330609003 | 种植牙冠修复置入费（单颗） | 服务产出：实现种植体上部固定义齿的修复置入。 价格构成：涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 转移体、替代体、基台、牙冠、基台螺丝、冠螺丝、特殊材料 | 牙位 | 1107 | 996 | 01即刻修复置入加收10% 02临时冠修复置入减收30% |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|--|---|----|------|------|-------------------------------------|
| 330609004 | 种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复） | 服务产出：实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的修复置入。 价格构成：涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 转移体、替代体、基台、牙冠、基台螺丝、冠螺丝、基台保护帽、金属基底、特殊材料 | 牙位 | 900 | 810 | 01即刻修复置入加收10% 02临时冠修复置入减收30% |
| 330609005 | 种植牙冠修复置入费（固定咬合重建） | 服务产出：实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。 价格构成：涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 转移体、替代体、基台、牙冠、基台螺丝、冠螺丝、义齿、基台保护帽、金属基底、特殊材料 | 件 | 5220 | 4698 | 01即刻修复置入加收10% |
| 330609006 | 种植可摘修复置入费 | 服务产出：实现种植体上部可摘修复体的置入。 价格构成：涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。 | 转移体、替代体、基台、义齿、附着体、基台螺丝、冠螺丝、牙冠、基台保护帽、金属基底、特殊材料 | 件 | 2700 | 2430 | 01即刻修复置入加收10% |
| 330609007 | 口腔内植骨费（简单） | 服务产出：通过手术方式，对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。 价格构成：涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。 | 生物膜、钛钉、膜钉、特殊材料 | 牙位 | 810 | 729 | |
| 330609008 | 口腔内植骨费（一般） | 服务产出：通过手术方式，对中度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。 价格构成：涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨劈开/骨挤压，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。 | 生物膜、钛网、钛钉、钛板、钛膜、特殊材料 | 牙位 | 1440 | 1296 | |
| 330609009 | 口腔内植骨费（复杂） | 服务产出：通过手术方式，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。 价格构成：涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，自体骨移植、植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。 | 生物膜、钛网、钛钉、钛板、钛膜、特殊材料 | 牙位 | 2250 | 2025 | 01上颌窦囊肿摘除加收10% 02口腔以外其他部位取骨加收50% |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--|--|----|------|------|-----------------------------|
| 330609010 | 种植体周软组织移植费 | 服务产出：通过局部软组织移植，改善治疗部位及周围软组织状况，达到治疗所需软组织条件。 价格构成：涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等手术步骤人力资源和基本物资消耗。 | 生物膜、特殊材料 | 牙位 | 720 | 648 | |
| 330609011 | 种植体取出费 | 服务产出：拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体 | | 牙位 | 450 | 405 | |
| 330609012 | 种植牙冠修理费 | 服务产出：对产品保质保修条件外，种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理，恢复正常使用。 价格构成：涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等人力资源和基本物资消耗。 | 基台、基台螺丝、冠螺丝、上部修复部件、义齿、牙冠、转移体、替代体、基台保护帽、金属基底、特殊材料 | 牙位 | 765 | 689 | |
| 330609013 | 医学3D建模（口腔） | 服务产出：利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟3D模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态，能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要。 价格构成：涵盖数字化扫描、建模、存储、传输，装置设计等步骤的人力资源和基本物资消耗。 | 特殊材料 | 例 | 196 | 177 | |
| 330609014 | 医学3D模型打印（口腔） | 服务产出：将虚拟3D模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。 价格构成：涵盖3D打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。 | | 件 | 405 | 365 | 单颗种植牙使用该项目，按10%收费 |
| 330609015 | 医学3D导板打印（口腔） | 服务产出：将虚拟3D模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植（置）入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理。 价格构成：涵盖3D打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。 | | 件 | 1125 | 1013 | 单颗种植牙使用该项目，按10%收费 |
| 330610 | 扁桃体和腺样体手术 | | | | | | |
| 330610001 | 扁桃体切除术 | 包括残体切除、挤切 | | 次 | 498 | 446 | 术后出血止血术，按300元收取。经支撑喉镜加收180元 |
| 330610002 | 腺样体刮除术 | | | 次 | 393 | 353 | |
| 330610003 | 舌扁桃体切除术 | | | 次 | 617 | 553 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------------|------------------------|-----------|---|------|------|--|
| 330610004 | 扁桃体周围脓肿切开引流术 | | | 次 | 224 | 200 | |
| 330611 | 咽部手术 | | | | | | |
| 330611001 | 咽后壁脓肿切开引流术 | | | 次 | 617 | 553 | |
| 330611002 | 经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 330611003 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术 | | | 次 | 1940 | 1739 | |
| 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 | 2124 | 1904 | |
| 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 | 2439 | 2185 | |
| 330611006 | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术 | 包括经口 | | 次 | 2439 | 2185 | |
| 330611007 | 颈侧径路咽食管肿瘤切除术 | | | 次 | 2439 | 2185 | |
| 330611008 | 咽痿皮瓣修复术 | | | 次 | 1102 | 988 | |
| 330611009 | 侧颅底切除术 | | | 次 | 2518 | 2257 | |
| 3307 | 7. 呼吸系统手术 | | | | | | |
| 330701 | 喉及气管手术 | | | | | | |
| 330701001 | 经直达喉镜喉肿物摘（切）除术 | 包括活检及咽喉异物取出。 | | 次 | 721 | 646 | 咽部异物取出50元,喉部异物取出120元。经纤维喉镜加收540元,电子鼻咽喉镜加收540元。 |
| 330701002 | 颈侧切开喉部肿瘤切除术 | | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 330701003 | 环甲膜穿刺术 | 含环甲膜置管和注药 | | 次 | 131 | 118 | |
| 330701004 | 环甲膜切开术 | | | 次 | 446 | 400 | |
| 330701005 | 气管切开术 | | 气管切开插管及附件 | 次 | 498 | 446 | |
| 330701006 | 喉全切除术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 330701007 | 喉全切除术后发音管安装术 | | | 次 | 1141 | 1023 | |
| 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 | 1993 | 1787 | |
| 330701009 | 全喉切除咽气管吻合术 | | | 次 | 2202 | 1974 | 咽食管吻合术按630元收取 |
| 330701010 | 喉次全切除术 | 含切除环舌、会厌固定术 | | 次 | 1704 | 1528 | 经支撑喉镜加收180元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|----------------|------|---|------|------|---------------------------|
| 330701011 | 3/4喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | 2596 | 2327 | |
| 330701012 | 垂直半喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | 2753 | 2468 | |
| 330701013 | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | 2753 | 2468 | |
| 330701014 | 声门上水平喉切除术 | | | 次 | 2137 | 1915 | |
| 330701015 | 梨状窝癌切除术 | | | 次 | 2006 | 1798 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330701016 | 全喉全下咽食管切除+全胃上提修复术 | | | 次 | 3382 | 3032 | |
| 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 | 3042 | 2727 | |
| 330701018 | 喉瘢痕狭窄扩张术 | | | 次 | 1652 | 1480 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330701019 | 喉狭窄经口扩张及喉模置入术 | | | 次 | 1626 | 1458 | |
| 330701020 | 喉狭窄成形及“T”型管置入术 | | 植入材料 | 次 | 1311 | 1175 | |
| 330701021 | 喉部神经肌蒂移植术 | | | 次 | 1718 | 1539 | |
| 330701022 | 喉良性肿瘤切除术 | 包括咽肿瘤 | | 次 | 1573 | 1410 | 经支撑喉镜加收200元，电子鼻咽喉镜加收540元。 |
| 330701023 | 喉裂开声带切除术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330701024 | 喉裂开肿瘤切除术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330701025 | 经支撑喉镜激光声带肿物切除术 | 包括喉瘢痕切除术 | | 次 | 1049 | 940 | |
| 330701026 | 经颈侧杓状软骨切除声带外移术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330701027 | 喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330701028 | 喉气管外伤缝合成形术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 330701029 | 喉气管狭窄支架成形术 | 不含其他部分取材 | 支架 | 次 | 1180 | 1058 | |
| 330701030 | 声带内移术 | | | 次 | 1141 | 1023 | |
| 330701031 | 甲状软骨成形术 | | | 次 | 1141 | 1023 | |
| 330701032 | 环杓关节间接拨动术 | | | 次 | 786 | 705 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330701033 | 环杓关节直接拨动术 | | | 次 | 892 | 799 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330701034 | 环甲间距缩短术 | | | 次 | 892 | 799 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------|---|-------------|----|------|------|---------------------------|
| 330701035 | 环杓关节复位术 | | | 次 | 892 | 799 | 经支撑喉镜加收180元 |
| 330701036 | 会厌脓肿切开引流术 | | | 次 | 524 | 470 | 经支撑喉镜加收180元，电子鼻咽喉镜加收540元。 |
| 330701037 | 经颈进路会厌肿物切除术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 330701038 | 会厌良性肿瘤切除术 | 含囊肿 | | 次 | 1023 | 916 | 经支撑喉镜加收180元。恶性加收450元。 |
| 330701039 | 气管支气管损伤修补术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330701040 | 气管痿修复术 | 含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开 | 特殊修补材料或缝线 | 次 | 1770 | 1587 | |
| 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 | 3225 | 2891 | 激光加收500元 |
| 330701042 | 气管成形术 | 包括气管隆凸成形术 | | 次 | 2832 | 2538 | |
| 330701043 | 颈段气管食管痿修补术 | | | 次 | 2071 | 1857 | |
| 330701044 | 颈部囊状水瘤切除术 | | | 次 | 1036 | 929 | |
| 330701045 | 颈部气管造口再造术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330701046 (z) | 经支撑喉镜声带粘连分离术 | 全麻，应用支撑喉镜暴露声带，在喉显微镜、内窥镜引导下，应用显微手术钳分离粘连，可以缝合黏膜创缘。必要时行气管切开。不含气管切开。 | | 次 | 800 | 800 | |
| 330701047 (z) | 支撑喉镜下激光杓状软骨切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露声门，在喉科专用显微镜下，应用激光（二氧化碳激光、钬激光、半导体激光等）切除杓状软骨，应用喉科特殊缝合器械可以缝合创面。必要时行气管切开。不含气管切开。 | | 次 | 1200 | 1200 | |
| 330701048 (z) | 经支撑喉镜声带肿物切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露声门，在喉科专用显微镜下，切除声带病变部位，应用喉科特殊缝合器械可以缝合创面。不含气管切开。 | | 单侧 | 1200 | 1080 | |
| 330701049 (z) | 气管切开套管置换术 | 全麻、局部浸润麻醉或表面麻醉，消毒铺巾，患者头过伸位，充分暴露气管切开痿口及气管切开套管，解除套管固定，将套管自气道取出并迅速将准备好的带有管芯的新套管置入痿口内，确保新套管位于气道内，拔除管芯，确认新气管切开套管在位、通畅并妥善固定，必要时行二次气管切开术。不含气管切开。 | | 次 | 132 | 119 | |
| 330702 | 肺和支气管手术 | | 一次性使用肺结节定位针 | | | | 双侧手术加收50% |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|----------------------|--------------------------|--|---|------|------|-------------------------|
| 330702001 | 肺内异物摘除术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330702002 | 肺癌根治术 | 含淋巴结清扫 | | 次 | 3094 | 2773 | |
| 330702003 | 肺段切除术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 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 | 2596 | 2327 | |
| 330702005 | 肺楔形切除术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330702006 | 肺叶切除术 | 包括同侧肺两叶切除术 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330702007 | 袖状肺叶切除术 | 含肺动脉袖状切除成形术 | | 次 | 3042 | 2727 | |
| 330702008 | 全肺切除术 | | | 次 | 2491 | 2233 | 如经心包内全肺切除及部分心房切除加收1000元 |
| 330702009 | 肺大泡切除修补术 | 包括结扎、固化 | | 次 | 2032 | 1822 | |
| 330702010 | 胸膜肺全切除术 | | | 次 | 3277 | 2938 | |
| 330702011 | 肺修补术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 330703 | 胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术 | | | | | | |
| 330703001 | 开胸冷冻治疗 | 含各种不能切除之胸部肿瘤 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 330703002 | 开胸肿瘤特殊治疗 | | | 次 | 3094 | 2773 | 激光、射频消融加收300元 |
| 330703003 | 开胸探查术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 330703004 | 开胸止血术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 330703005 | 肋骨骨髓病灶清除术 | 含肋骨切除及部分胸改术 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330703006 | 肋骨切除术 | 不含开胸手术 | | 次 | 1049 | 940 | |
| 330703007 | 肋软骨取骨术 | 含肋软骨制备 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 330703009 | 胸廓成形术 | 不含分期手术 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 918 | 823 | |
| 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 | 971 | 870 | |
| 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 | 1311 | 1175 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|---|----------|----|------|------|------------------------|
| 330703013 | 胸壁缺损修复术 | 含胸大肌缺损 | 缺损修补材料 | 单侧 | 1966 | 1763 | |
| 330703014 | 胸廓畸形矫正术 | 不含鸡胸、漏斗胸 | | 次 | 2858 | 2562 | |
| 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 | 2518 | 2257 | |
| 330703016 | 胸内异物清除术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 体表导管固定装置 | 次 | 420 | 376 | |
| 330703018 | 脓胸大网膜填充术 | 含脓胸清除及开腹大网膜游离 | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 330703019 | 胸膜剥脱术 | 包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术 | | 次 | 1770 | 1587 | |
| 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 | 1049 | 940 | |
| 330703021 | 胸膜活检术 | | | 次 | 590 | 529 | |
| 330703022 | 胸膜粘连烙断术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 330703023 | 胸膜固定术 | 包括不同的固定方法 | 固定材料 | 次 | 1547 | 1387 | |
| 330703024 | 经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1888 | 1693 | |
| 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 | 2596 | 2327 | |
| 330703027 | 纵隔气肿切开减压术 | 包括皮下气肿切开减压术 | | 次 | 655 | 588 | |
| 330703028 | 膈肌修补术 | 包括急性、慢性膈疝修补术 | 特殊修补材料 | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330703029 | 膈肌折叠术 | 包括膈肌膨出修补术 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330703030 | 膈肌肿瘤切除术 | | 膈肌缺损修补材料 | 次 | 2071 | 1857 | |
| 330703031 | 膈神经麻痹术 | 包括膈神经压榨或切断术 | | 次 | 1888 | 1693 | |
| 330703032 | 先天性膈疝修补术 | 包括膈膨升折叠修补术 | | 次 | 1966 | 1763 | 嵌顿或巨大疝加收300元 |
| 330703033 | 先天性食管裂孔疝修补术 | 含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张 | | 次 | 2622 | 2350 | 合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收400元 |
| 330703034 | 食管裂孔疝修补术 | 包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 3308 | 8. 心脏及血管系统手术 | | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|------------------------------|---|-----------------------|---|------|------|-------------|
| 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 | 2963 | 2656 | |
| 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 | 4300 | 3854 | |
| 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 | 3723 | 3338 | |
| 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 | 3906 | 3502 | |
| 330801005 | 三尖瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 3906 | 3502 | |
| 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 | 3960 | 3549 | |
| 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 | 3775 | 3384 | |
| 330801008 | 主动脉瓣直视成形术 | | 牛心包片 | 次 | 4248 | 3808 | |
| 330801009 | 主动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜、异体动脉瓣 | 次 | 3932 | 3526 | |
| 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 | 4522 | 4054 | |
| 330801011 | 肺动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 3723 | 3338 | |
| 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 | 3343 | 2997 | |
| 330801013 | 小切口瓣膜置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 4037 | 3619 | |
| 330801014 | 双瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 5243 | 4701 | 多瓣置换加收2000元 |
| 330801015 | 瓣周漏修补术 | | | 次 | 3932 | 3526 | |
| 330801016 | 房间隔造口术 (Blabock-Hanlon手术) | 包括切除术 | 人工血管 | 次 | 3539 | 3173 | |
| 330801017 | 房间隔缺损修补术 | 包括单房间隔再造术, I、II孔房缺 | | 次 | 3146 | 2820 | |
| 330801018 | 室间隔缺损直视修补术 | 含缝合法 | | 次 | 3146 | 2820 | |
| 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 | 4129 | 3702 | |
| 330801020 | 完全型心内膜垫缺损矫治术 | | | 次 | 4981 | 4466 | |
| 330801021 | 卵园孔修补术 | | | 次 | 3408 | 3056 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------|---|------------------------|--------|------|------|--|
| 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 | 4248 | 3808 | |
| 330801023 | 法鲁氏四联症根治术（大） | 含应用外通道 | | 次 | 4195 | 3761 | |
| 330801024 | 法鲁氏四联症根治术（中） | 含应用跨肺动脉瓣环补片 | | 次 | 3670 | 3291 | |
| 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 | 3539 | 3173 | |
| 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 | 5899 | 5288 | |
| 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 | 3998 | 3584 | |
| 330801028 | 单心室分隔术 | | | 次 | 3932 | 3526 | |
| 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等 | | | | |
| 330802001 | 冠状静脉窦瘘修补术 | 包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术 | | 次 | 3382 | 3008 | |
| 330802002 | 冠状动脉起源异常矫治术 | | | 次 | 3605 | 3232 | |
| 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 | 5505 | 4936 | |
| 330802004 | 冠脉搭桥+换瓣术 | 包括瓣成形术 | 人工瓣膜 | 每支吻合血管 | 6816 | 6111 | |
| 330802005 | 冠脉搭桥+人工血管置换术 | | 人工血管 | 每支吻合血管 | 6947 | 6229 | |
| 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 | 5479 | 4912 | |
| 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 | 5309 | 4760 | |
| 330802008 | 冠状动脉内膜切除术 | | | 次 | 4719 | 4231 | |
| 330802009 | 肺动静脉瘘结扎术 | | | 次 | 4719 | 4231 | |
| 330802010 | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术 | | | 次 | 4588 | 4113 | |
| 330802011 | 上腔静脉肺动脉吻合术（双向Glenn） | | | 每侧 | 3749 | 3361 | |
| 330802012 | 肺动脉环缩术 | | | 次 | 2949 | 2644 | |
| 330802013 | 肺动脉栓塞摘除术 | | | 次 | 3408 | 3056 | |
| 330802014 | 动脉导管闭合术 | 含导管结扎、切断、缝合 | | 次 | 3304 | 2962 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------------|--|------------------|---|------|------|--|
| 330802015 | 主肺动脉窗修补术 | | | 次 | 3539 | 3173 | |
| 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 | 2949 | 2644 | |
| 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 | 4562 | 4089 | |
| 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 | 4693 | 4207 | |
| 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 | 4562 | 4089 | |
| 330802020 | 部分型肺静脉畸形引流矫治术 | | | 次 | 4195 | 3761 | |
| 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 | 3670 | 3291 | |
| 330802022 | 体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术 | | | 次 | 4129 | 3702 | |
| 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 | 4326 | 3878 | |
| 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 | 4719 | 4231 | |
| 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） | 人工瓣膜、人工血管 | 次 | 5243 | 4701 | |
| 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 | 4719 | 4231 | |
| 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 | 4195 | 3761 | |
| 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 | 4169 | 3737 | |
| 330802029 | 升主动脉替换术 | | 人工血管 | 次 | 4129 | 3702 | |
| 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 | 4877 | 4372 | |
| 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 | 5505 | 4936 | |
| 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 | 3277 | 2938 | |
| 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 | 5374 | 4818 | |
| 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 | 5664 | 5077 | |
| 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 | 4588 | 4113 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------------|---|------------------|------|------|------|----------------------|
| 330802036 | 动脉调转术 (Switch术) | 包括完全型大动脉转位、右室双出口 | | 次 | 4981 | 4466 | |
| 330802037 | 心房调转术 | 包括各种改良的术式 | 牛心包片 | 次 | 4562 | 4089 | |
| 330802038 | 双调转手术 (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 | 4798 | 4301 | |
| 330802039 | 内外通道矫治手术 (Rastalli手术) | 包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式 | 人工血管、同种异体血管 | 次 | 4784 | 4289 | |
| 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 | 4784 | 4289 | |
| 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 | 4784 | 4289 | |
| 330802042 | 永存动脉干修复术 | | | 次 | 4719 | 4231 | |
| 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 | 5243 | 4701 | |
| 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 | 5636 | 5053 | |
| 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 | 5243 | 4701 | |
| 330802046 (z) | 冠状动脉内血栓抽吸术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要进行血栓抽吸的血管，沿指引钢丝将抽吸导管送至病变近端，抽吸导管近端连接负压抽吸装置。打开抽吸装置后谨慎前送导管，之后回撤。不含监护、DSA引导。 | 血管鞘 | 次 | 495 | 446 | 以1支血管为基价，每增加1支加收150元 |
| 330803 | 心脏和心包的其他手术 | | | | | | |
| 330803001 | 经胸腔镜心包活检术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330803002 | 心包剥脱术 | 包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解 | | 次 | 2911 | 2609 | |
| 330803003 | 经胸腔镜心包部分切除术 | | | 次 | 3382 | 3032 | |
| 330803004 | 心包肿瘤切除术 | | | 次 | 3028 | 2714 | |
| 330803005 | 心包开窗引流术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------|---|-----------------|------|------|------|-------------------|
| 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 | 2228 | 1998 | |
| 330803007 | 心脏外伤修补术 | 包括清创、引流 | | 次 | 2687 | 2409 | |
| 330803008 | 心内异物取出术 | 包括心脏各部位及肺动脉内的异物 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 3277 | 2938 | 多发肿瘤加收1200元 |
| 330803010 | 心脏恶性肿瘤摘除术 | | | 次 | 3539 | 3173 | |
| 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 | 4077 | 3654 | |
| 330803012 | 左房血栓清除术 | | | 次 | 2753 | 2468 | |
| 330803013 | 左房折叠术 | | | 次 | 2753 | 2468 | |
| 330803014 | 左室减容术 (Batista手术) | 包括二尖瓣成形术 | | 次 | 3539 | 3173 | |
| 330803015 | 心脏异常传导束切断术 | 不含心表电生理标测 | | 次 | 3539 | 3173 | |
| 330803016 | 迷宫手术(房颤矫治术) | 包括各种改良方式(冷冻、电凝)、心内直视射频消融术; 不含心表电生理标测 | 一次性使用无菌双极射频消融钳 | 次 | 3801 | 3408 | |
| 330803017 | 心脏表面临时起搏器安置术 | | 起搏导线 | 次 | 551 | 494 | 心脏表面临时起搏器应用每小时20元 |
| 330803018 | 激光心肌打孔术 | | 一次性打孔材料 | 每孔次 | 53 | 47 | |
| 330803019 | 骨骼肌心脏包裹成形术 | | | 次 | | | |
| 330803021 | 心肺移植术 | | 供体 | 次 | | | |
| 330803022 | 左右心室辅助泵安装术 | 含临时性插管 | 人工辅助泵 | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| 330803025 | 体外人工膜肺(ECOM) | | 一次性材料、离心泵头(带涂层) | 小时 | 236 | 211 | 安装术按1500元收取 |
| 330803026 | 左右心室辅助循环 | | | 小时 | 498 | 446 | |
| 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 | 4431 | 3972 | |
| 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 | 1128 | 1010 | |
| 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 | 472 | 423 | |
| 330803030 | 肋间动脉重建术 | | 人工血管 | 每个吻合 | 826 | 740 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|---|-------------------------|------|------|------|--|
| 330803031 | 开胸心脏挤压术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 330803032 (z) | 植入式心电记录器安置术 | 皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后，逐层缝合皮下组织及皮肤。 | 植入术心电记录器 | 次 | 1110 | 1110 | |
| 330804 | 其他血管手术 | | 各种人工血管、转流管、人工补片等，自粘弹性绷带 | | | | |
| 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 | | | |
| 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 | 1639 | 1469 | |
| 330804003 | 颈静脉移植术 | 含取用大隐静脉 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330804004 | 颈动脉海绵窦栓塞+结扎术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330804006 | 颈动脉体瘤切除+血管移植术 | | | 次 | 2491 | 2233 | |
| 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 | 2491 | 2233 | |
| 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 | 3670 | 3291 | |
| 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 | 4326 | 3878 | |
| 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 | 4326 | 3878 | |
| 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；不含体外循环 | 人工血管 | 次 | 3670 | 3291 | |
| 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 | 2949 | 2644 | |
| 330804013 | 肠系膜上动脉取栓+移植术 | 含大隐静脉取用 | 取栓管 | 次 | 2425 | 2174 | |
| 330804014 | 胸腹主动脉损伤修复术 | 包括腔静脉损伤 | | 次 | 2622 | 2350 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------|---|--------|---|------|------|------------------------|
| 330804015 | 腹主动脉腔静脉痿成形术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 2359 | 2115 | 继续向远端架桥的，每增加一根血管加收800元 |
| 330804017 | 腹主动脉股动脉人工血管转流术 | 包括经腹或经腹膜外 | 人工血管 | 次 | 2359 | 2115 | 继续向远端架桥的，每增加一根血管加收800元 |
| 330804018 | 腹主动脉消化道痿修复术 | 包括部分肠管切除、吻合，肠道造痿术、引流术，动脉痿口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的痿；不含人工血管置换 | 人工血管 | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 3670 | 3291 | |
| 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 | 3670 | 3291 | |
| 330804021 | 布加氏综合症膈膜切除术 | 非体外循环下手术 | | 次 | 2884 | 2585 | |
| 330804022 | 布加综合症经右房破膜术 | | | 次 | 2884 | 2585 | |
| 330804023 | 布加综合症经股静脉右房联合破膜术 | | 球囊扩张管 | 次 | 2884 | 2585 | |
| 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 | 3539 | 3173 | |
| 330804025 | 布加综合症肠颈人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 3277 | 2938 | |
| 330804026 | 布加综合症腔房人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 3277 | 2938 | |
| 330804027 | 布加综合症腔肠房人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 3723 | 3338 | |
| 330804028 | 经胸后路腔静脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2884 | 2585 | |
| 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 | 2884 | 2585 | |
| 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 | 2884 | 2585 | |
| 330804031 | 无名静脉上腔静脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2884 | 2585 | |
| 330804032 | 脾肺固定术（脾肺分流术） | | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 330804033 | 脾肾动脉吻合术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 330804035 | 腔静脉切开滤网置放术 | 手术切开置放 | 滤网及输送器 | 次 | 2097 | 1880 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--|-----------------|------|------|------|---------------------------|
| 330804036 | 腔静脉取栓+血管成形术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330804037 | 下腔静脉肠系膜上静脉分流术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330804038 | 双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术 | 包括双股-下腔架桥转流 | 人工血管 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330804039 | 股股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330804040 | 股胫前动脉转流术 | | 人工血管 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330804041 | 股腘动脉人工自体血管移植术 | 包括股-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 | 2359 | 2115 | |
| 330804042 | 肢体动脉内膜剥脱成形术 | | | 每个切口 | 1442 | 1293 | |
| 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 | 1914 | 1715 | 需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收400元 |
| 330804044 | 上肢血管探查术 | 包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术，及颈部、胸部、腹部血管探查术。 | | 次 | 1224 | 1100 | |
| 330804045 | 血管移植术 | | 异体血管、人造血管 | 次 | | | |
| 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 | 2491 | 2233 | |
| 330804047 | 肢体动脉血管旁路移植术 | 包括四肢各支动脉 | | 次 | 2753 | 2468 | |
| 330804048 | 腋双股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2753 | 2468 | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收800元 |
| 330804049 | 腋股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2622 | 2350 | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收800元 |
| 330804050 | 肢体动静脉修复术 | 包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形 | | 次 | 2518 | 2257 | |
| 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 | | | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 330804053 | 肢体静脉动脉化 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330804054 | 动静脉人工内瘘成形术 | 包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术 | | 次 | 1049 | 940 | |
| 330804055 | 动静脉人工内瘘人工血管转流术 | 包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥 | 人工血管 | 次 | 1507 | 1351 | |
| 330804056 | 人工动静脉瘘切除重建术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330804057 | 外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术 | 包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植 | | 次 | 2359 | 2115 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------|---|------|------|------|------|-------------------|
| 330804058 | 股静脉带戒术 | 包括瓣膜修补术 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330804059 | 经血管镜股静脉瓣修复术 | | | 次 | | | |
| 330804060 | 下肢深静脉带瓣膜段置换术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 330804061 | 大隐静脉耻骨上转流术 | 包括人工动-静脉瘘 | | 单侧 | 1966 | 1763 | |
| 330804062 | 大隐静脉高位结扎+剥脱术 | 包括大、小隐静脉曲张 | | 单侧 | 1573 | 1410 | |
| 330804063 | 小动（静）脉吻合术 | 包括指、趾动（静）脉吻合 | | 单侧 | 1469 | 1316 | |
| 330804064 | 小动脉血管移植术 | 包括交通支结扎术，指、趾血管移植 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1704 | 1528 | |
| 330804066 | 闭塞血管激光再通术 | 指直视下手术 | | 次 | 983 | 881 | |
| 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 | 892 | 799 | |
| 330804068 | 锁骨下动脉搭桥术 | | 人工血管 | 次 | 3146 | 2820 | |
| 330804069 | 髂内动脉结扎术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 330804070 | 大隐静脉闭合术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 330804071 | 夹层动脉瘤腔内隔绝术 | | 人工血管 | 次 | 4588 | 4113 | |
| 3309 | 9. 造血及淋巴系统手术 | | | | | | |
| 330900001 | 淋巴结穿刺术 | | | 次 | 131 | 118 | |
| 330900002 | 体表淋巴结摘除术 | 含活检 | | 每个部位 | 393 | 353 | 颈部、腋窝、腹股沟加收1000元。 |
| 330900003 | 颈淋巴结清扫术 | | | 单侧 | 1966 | 1763 | |
| 330900004 | 腋窝淋巴结清扫术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 330900005 | 腹股沟淋巴结清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 单侧 | 1639 | 1469 | |
| 330900006 | 经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 次 | 2884 | 2585 | |
| 330900007 | 经腹腔镜盆腔淋巴结活检术 | 包括淋巴结切除术 | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 330900008 | 髂腹股沟淋巴结清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 单侧 | 1495 | 1340 | |
| 330900009 | 胸导管结扎术 | 包括乳糜胸外科治疗 | | 次 | 1704 | 1528 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|--|--------------------------------|--------|------|------|--------------|
| 330900010 | 经胸腔镜内乳淋巴链清除术 | | | 次 | | | |
| 330900011 | 颈静脉胸导管吻合术 | 含人工血管搭桥 | 人工血管 | 次 | 2097 | 1880 | |
| 330900012 | 腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术 | | | 单侧 | 1835 | 1645 | |
| 330900013 | 肢体淋巴管-静脉吻合术 | | | 每支吻合血管 | 1049 | 940 | |
| 330900014 | 淋巴管大隐静脉吻合术 | | | 单侧 | 983 | 881 | |
| 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 | 1587 | 1422 | |
| 330900016 | 脾部分切除术 | | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 330900017 | 脾修补术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 330900018 | 脾切除术 | 包括副脾切除、胰尾切除术 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 330900019 | 脾切除自体脾移植术 | | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 330900020 | 异体脾脏移植术 | | 供体 | 次 | 3146 | 2820 | |
| 330900021 | 前哨淋巴结探查术 | 包括淋巴结标记术 | | 次 | 472 | 423 | |
| 330900022 (z) | 前哨淋巴结活检术 | 术前注射示踪剂，术中通过伽马射线探测仪或脉管显像系统探测热点位置，定位前哨淋巴结并取出。 | | 次 | 900 | 900 | |
| 330900023 (z) | 儿童淋巴管囊肿切除术 | | | 次 | 899 | 809 | |
| 3310 | 10. 消化系统手术 | | 改性几丁质生物胶、硅酮气雾剂敷料、医用硅酮凝胶敷料、取石网篮 | | | | 钹激光按900元/次收取 |
| 331001 | 食管手术 | | | | | | |
| 331001001 | 颈侧切开食道异物取出术 | | 吻合器 | 次 | 1180 | 1058 | |
| 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 | 1704 | 1528 | |
| 331001003 | 食管痿清创术 | 包括填堵术 | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 331001005 | 先天性食管囊肿切除术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331001006 | 食管憩室切除术 | 包括内翻术 | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331001007 | 食管狭窄切除吻合术 | 包括食管蹼切除术 | | 次 | 1966 | 1763 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------|-------------------------------------|---|---|------|------|--|
| 331001008 | 下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术 | | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 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 | 1678 | 1504 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 3605 | 3232 | |
| 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 | 3697 | 3314 | |
| 331001013 | 颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术 | | | 次 | 3539 | 3173 | |
| 331001014 | 食管癌根治+结肠代食管术 | | | 次 | 3670 | 3291 | |
| 331001015 | 颈段食管切除术 | | | 次 | 1914 | 1715 | |
| 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 | 2228 | 1998 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 331001018 | 食管再造术 | 包括胃、肠代食管等 | | 次 | 2518 | 2257 | |
| 331001019 | 食管胃短路捷径手术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 331001021 | 贲门痉挛（失弛缓症）肌层切开术 | 含经腹径路手术 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331001022 | 贲门癌切除术 | 含胃食管弓下吻合术 | | 次 | 3251 | 2914 | |
| 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 | 3513 | 3149 | |
| 331001024(z) | 经口内镜下食管括约肌切开术 | | 一次性使用高频及水刀手柄，水刀（泵），冲洗泵、止血夹、圈套器、透明帽、注射针、切开刀、热止血钳、异物钳 | 次 | 3330 | 3330 | |
| 331001025(z) | 内镜下粘膜下隧道肿物切除术 | | 一次性使用高频及水刀手柄，水刀（泵），冲洗泵、止血夹、圈套器、透明帽、注射针、切开刀、热止血钳、异物钳 | 次 | 3330 | 3330 | |
| 331002 | 胃手术 | | 吻合器 | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|------------|---|------------|---|------|------|--|
| 331002001 | 胃肠切开取异物 | 包括局部肿瘤切除 | | 次 | 1639 | 1469 | |
| 331002002 | 胃出血切开缝扎止血术 | | | 次 | 1600 | 1434 | |
| 331002003 | 近端胃大部切除术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331002004 | 远端胃大部切除术 | 包括胃、十二指肠吻合（Billroth I 式）、胃空肠吻合（Billroth II 式）或胃-空肠 Roux-y 型吻合 | | 次 | 1901 | 1704 | |
| 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 | 2491 | 2233 | |
| 331002006 | 胃癌扩大根治术 | 含胃癌根治及联合其他侵犯脏器切除 | | 次 | 2753 | 2468 | |
| 331002007 | 胃癌姑息切除术 | | | 次 | 1862 | 1669 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 997 | 893 | |
| 331002010 | 胃扭转复位术 | | | 次 | 1521 | 1363 | |
| 331002011 | 胃肠穿孔修补术 | | | 次 | 1639 | 1469 | |
| 331002012 | 胃冠状静脉栓塞术 | 包括结扎术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1639 | 1469 | |
| 331002014 | 幽门成形术 | 包括括约肌切开成形及幽门再造术 | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331002015 | 胃肠短路术 | | | 次 | | | |
| 331002016 | 胃减容术 | | 胃减容材料 | 次 | 4588 | 4113 | |
| 331002017 (z) | 经腹腔镜胃袖状切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胃底胃体大弯侧游离，袖状切除，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | 止血材料，胃校准导管 | 次 | 5883 | 5883 | |
| 331002018 (z) | 经腹腔镜胃旁路术 | 腹壁多出打孔，建立气腹，置入观察镜，置入辅助器械，探查，植入校准导管，腹腔镜下食道胃结合部远端游离离断，食道段建立30ml胃囊，撤出校准导管，流转约150cm空肠，与胃囊行Roux-en-y吻合，胃肠吻合口直径1.2cm，关闭系膜裂隙。止血，放置引流管，固定，切口缝合。 | 止血材料，胃校准导管 | 次 | 7215 | 7215 | |
| 331003 | 肠手术（不含直肠） | | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------|--|--|---|------|------|--|
| 331003001 | 十二指肠憩室切除术 | 包括内翻术、填塞术 | | 次 | 1914 | 1715 | |
| 331003002 | 十二指肠成形术 | 包括十二指肠闭锁切除术 | | 次 | 1809 | 1622 | |
| 331003003 | 壶腹部肿瘤局部切除术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 1180 | 1058 | |
| 331003006 | 肠扭转肠套叠复位术 | | | 次 | 1285 | 1151 | |
| 331003007 | 肠切除术 | 包括小肠、回盲部结肠部分切除 | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331003008 | 肠粘连松解术 | 包括盆腔、胸腔、腹腔 | | 次 | 1507 | 1351 | |
| 331003009 | 肠倒置术 | | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331003011 | 肠造瘘还纳术 | 含肠吻合术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331003012 | 肠瘘切除术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331003013 | 肠排列术（固定术） | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331003014 | 肠储存袋成形术 | | | 次 | 1914 | 1715 | |
| 331003015 | 乙状结肠悬吊术 | | | 次 | 1507 | 1351 | |
| 331003016 | 先天性肠腔闭锁成形术 | 包括小肠结肠；不含多处闭锁 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331003017 | 结肠造瘘（Colostomy）术 | 包括结肠双口或单口造瘘 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 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 | 2570 | 2303 | |
| 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 | 2413 | 2163 | |
| 331003020 | 结肠癌根治术 | 包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫 | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 331003021 | 结肠癌扩大根治术 | 含结肠癌根治术联合其他侵犯脏器切除术 | | 次 | 3211 | 2879 | |
| 331003022 | 阑尾切除术 | 包括单纯性、化脓性、坏疽性 | | 次 | 852 | 764 | |
| 331003023 | 肠吻合术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331003024 | 儿童肠憩室切除术（z） | | | 次 | 1459 | 1313 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------|--|-----|---|------|------|-------------------------------------|
| 331003025 (z) | 藏毛窦切除术 | 1、切除藏毛窦：水平方向梭形切除藏毛窦，创面深度达腰骶椎筋膜；2、做Z形转移皮瓣： （1）可移动Z型皮瓣1：以切口头侧端为起点，以切口上侧切缘为"底边"，与水平面呈50度角斜向左上方切开臀部皮肤、皮下组织和深筋膜；自深筋膜表面游离松解左上2/3皮瓣面积呈可部分移动状态。（2）可移动皮瓣2：以切口尾侧端为起始，以切口下缘为底边，与水平面呈50度角斜向右下方切开臀部皮肤、皮下组织和深筋膜。 （3）Z形皮瓣：先将可移动皮瓣1和可移动皮瓣2底边用可吸收线结节皮肤全层（皮肤和皮下组织）、间断可吸收线结节加强缝合，然后结节缝合皮瓣另两边切口，完成“Z”形皮瓣转移成形术。 | | 次 | 1700 | 1530 | |
| 331003026 (z) | 肛瘻镜下括约肌间瘻管结扎术 | | | 次 | 1900 | 1710 | |
| 331003027 (z) | 括约肌间瘻管结扎术（LIFT） | | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 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 | 740 | 658 | |
| 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 | 983 | 881 | |
| 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 | 748 | 670 | 激光加收200元、套扎加收100元、电凝加收50元、电子镜加收100元 |
| 331004004 | 直肠狭窄扩张术 | | | 次 | 735 | 658 | |
| 331004005 | 直肠后间隙切开术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331004006 | 直肠前壁切除缝合术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331004007 | 直肠前突开放式修补术 | | | 次 | 997 | 893 | |
| 331004008 | 直肠肛门假性憩室切除术 | | | 次 | 1259 | 1128 | |
| 331004009 | 直肠肛门周围脓肿切开排脓术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 331004010 | 经骶尾部直肠癌切除术 | 含区域淋巴结清扫 | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 3211 | 2879 | |
| 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 | 3015 | 2703 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------|--|----|---|------|------|--------------------|
| 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 | 3408 | 3056 | 全盆腔脏器切除加收500元 |
| 331004014 | 直肠癌术后复发盆腔脏器切除术 | 含盆腔联合脏器切除 | | 次 | 3408 | 3056 | |
| 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 | 1940 | 1739 | |
| 331004016 | 经肛门直肠脱垂手术 | | | 次 | 1416 | 1269 | |
| 331004017 | 耻骨直肠肌松解术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331004018 | 直肠粘膜环切术 | 含肛门缩窄术 | | 次 | 1285 | 1151 | |
| 331004019 | 肛管缺损修补术 | | | 次 | 1259 | 1128 | |
| 331004020 | 肛周常见疾病手术治疗 | 包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘 | | 次 | 720 | 650 | 电凝法加收50元，激光法加收100元 |
| 331004021 | 低位肛瘘切除术 | 包括窦道 | | 次 | 735 | 658 | |
| 331004022 | 高位肛瘘切除术 | 包括复杂肛瘘 | | 次 | 997 | 893 | |
| 331004023 | 混合痔嵌顿手法松解回纳术 | 包括痔核切开回纳 | | 次 | 735 | 658 | |
| 331004024 | 内痔环切术 | | | 次 | 617 | 553 | |
| 331004025 | 肛门内括约肌侧切术 | 包括后正中切断术 | | 次 | 603 | 540 | |
| 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 | 1272 | 1410 | |
| 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 | 2045 | 1833 | |
| 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 | 1835 | 1645 | |
| 331004029 | 会阴肛门成形术 | 不含女婴会阴体成形、肛门后移 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331004030 | 会阴成形直肠前庭瘘修补术 | 不含伴直肠狭窄 | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331004031 | 先天一穴肛矫治术 | 含肛门、阴道、尿道成形术（尿道延长术）、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩 | | 次 | 2045 | 1833 | |
| 331004032 | 肛门括约肌再造术 | 包括各种肌肉移位术 | | 次 | 1809 | 1622 | |
| 331004033 | 肛管皮肤移植术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331004034 | 开腹排粪石术 | 包括去蛔虫 | | 次 | 1311 | 1175 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------------|--|-----------|---|------|------|--|
| 331004035 (z) | 低位直肠癌低温冷冻消融术 | 采用液氮超低温技术，对低位直肠癌进行消融保肛的手术方式。 | 一次性低温消融探头 | 次 | 2000 | 1800 | |
| 331004036 (z) | 超低位直肠癌根治术 | 手术由腹部组和会阴组同时进行。腹部组常规按腹腔镜直肠癌手术进行操作，完成淋巴结清扫、系膜裁剪、降结肠和乙状结肠的解剖游离。会阴组常规消毒铺巾，扩肛后，将润滑的TEM直肠镜缓慢插入直肠。距肿瘤下缘约2cm处用针形电刀标记拟切除线，沿标记线加深切口至直肠壁全层后环形切断。将近端直肠腔立即进行荷包缝合关闭远端肠腔。然后用针形电刀切开解剖直肠后系膜，辨认并保护重要的解剖结构，沿全直肠系膜切除间隙自下而上逐步游离直肠系膜。经肛门拖出手术标本，离断近端乙状结肠，移除标本。使用圆形吻合器或手工缝合完成消化道重建。 | | 次 | 2290 | 2060 | |
| 331004037 (z) | 经肛门直肠癌切除术 | 适用于cT1N0M0的早期直肠癌，肿瘤距离肛缘8cm以内、肿瘤小于3cm、侵犯肠腔周径<30%、没有区域淋巴结转移的证据，可以行经肛门局部切除，切缘阴性即可。全麻下，手术体位(俯卧折刀位、侧卧位或截石位)，原则是使肿瘤位于视野下方。低压二氧化碳持续充气扩张直肠，使直肠及病灶充分暴露，对肿瘤所在的直肠壁进行全层切除，切除至直肠周围脂肪，切缘需要达到1cm以上，伤口通常应行间断缝合。切除标本固定并送病理科前由外科医生标明方向并钉紧(以便评价标本的切缘方向)。术后病理检查发现预后不良的因素，如肿瘤分化差、切缘阳性、脉管浸润或神经浸润，则推荐再次施行根治性手术。 | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 331004038 (z) | 腹腔镜下经内外括约肌间直肠切除术（ISR） | 含腹腔镜下直肠癌根治术、脱出的结肠与肛门行结肠-肛门吻合（间断缝合） | | 次 | 待定 | 待定 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------|---|-------------|------|------|------|--------------------------------|
| 331004039 (z) | 痔病冷冻消融术 | 麻醉显效后取截石位，常规消毒，铺无菌单扩肛满意。超低温冷冻消融系统调温至零下89.7到零下95摄氏度区间。用肛门镜显露术野（II、III、IV期内痔及混合痔内痔部分，直肠溃疡创面，直肠良性肿瘤）以治疗仪探头直接紧压肿物、组织、或创面，随即形成界限清楚的白色冰球，并逐渐向四周扩大，持续冷冻2-3分钟，肿物表面以15-30秒间隔冷冻，冰球范围超过肿物3-5mm，经过2分钟自然复温，冰块完全溶解，0.9%氯化钠注射液20毫升冲洗创面，重复上述操作多次，直至肿物体积较前明显缩小或消失，冷冻创面较平整。 | 一次性冷冻微冰刀（套） | 次 | 1500 | 1350 | |
| 331004040 (z) | 经肛全直肠系膜切除手术（TaTME） | | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 331004041 (z) | 经内镜内痔治疗 | 含内镜检查；包括硬化，套扎，组织粘合。 | 硬化剂、套扎器、注射针 | 每个位点 | 1558 | 1402 | 每增加一个位点加收80元。 |
| 331004042 (z) | 经肛腹腔镜肛痿切除术 | | | 次 | 2000 | 1800 | |
| 331005 | 肝脏手术 | | | | | | |
| 331005001 | 肝损伤清创修补术 | 不含肝部分切除术 | | 次 | 1901 | 1704 | 伤及大血管、胆管和多破口的修补加收500元 |
| 331005002 | 开腹肝活检术 | 包括穿刺 | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331005003 | 经腹腔镜肝脓肿引流术 | | | 次 | 2439 | 2185 | |
| 331005004 | 肝包虫内囊摘除术 | 指袋形缝合术 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331005005 | 经腹腔镜肝囊肿切除术 | 含酒精注射 | | 次 | 2832 | 2538 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 331005007 | 肝癌切除术 | 指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵。 | 水刀 | 次 | 2359 | 2115 | 超过10公分以上肿瘤，方可使用水刀。 |
| 331005008 | 开腹肝动脉化疗泵置放术 | | 化疗泵、导管 | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331005009 | 开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术 | | 导管和泵 | 次 | 1626 | 1458 | |
| 331005010 | 开腹恶性肿瘤特殊治疗 | 含注药 | | 次 | 1049 | 940 | 激光加收100元、射频消融加收200元、微波、冷冻加收50元 |
| 331005011 | 开腹肝动脉栓塞术 | | | 次 | 1849 | 1657 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--|--------------|---|-------|-------|--|
| 331005012 | 开腹肝管栓塞术 | | | 次 | | | |
| 331005013 | 肝部分切除术 | 含肝活检术；包括各肝段切除 | | 次 | 2294 | 2057 | |
| 331005014 | 肝左外叶切除术 | 包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术 | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331005015 | 半肝切除术 | 包括左半肝或右半肝切除术 | | 次 | 3277 | 2938 | |
| 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 | 3632 | 3256 | |
| 331005019 | 移植肝切除术+再移植术 | 指将原移植肝切除，重新再移植手术。逐层进腹，粘连松解，探查，移植肝切除（含全肝或部分），受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，供肝下腔静脉、门静脉、肝动脉，（供肝胆囊切除），胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 吻合器，血管夹，止血材料 | 次 | 11797 | 11797 | |
| 331005020 | 器官联合移植术 | | 供体 | 次 | | | |
| 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 | | | |
| 331005022 | 肝内胆管U形管引流术 | | | 次 | | | |
| 331005023 | 肝内异物取出术 | | | 次 | | | |
| 331005024 | 肝实质切开取石术 | | | 次 | | | |
| 331005025 | 肝血管瘤包膜外剥脱术 | | | 次 | | | |
| 331005026 | 肝血管瘤缝扎术 | 含硬化剂注射、栓塞 | | 次 | | | |
| 331005027 | 开腹门静脉栓塞术 | | | 次 | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|------------|--|--------------|---|------|------|-------------|
| 331005028 (z) | 原位肝移植术 | 指尸体全肝供肝。逐层开腹，探查，全肝切除（含经典肝移植和背驮肝移植两种手术方式）背驮术式的患者需要游离第三肝门，逐一处理肝段血管），受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，供肝下腔静脉成形，依次吻合下腔静脉（经典式肝移植需要分别吻合肝上、肝下下腔静脉）、门静脉、肝动脉，供肝胆囊切除，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 吻合器，血管夹，止血材料 | 次 | 7770 | 7770 | 不得与肝移植术同时收取 |
| 331005029 (z) | 部分供肝原位肝移植术 | 指活体或尸体背驮式部分肝移植术。逐层进腹，探查，全肝切除术（游离第三肝门，逐一处理肝短血管），受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，受体腔静脉修整成形，供肝肝静脉成形，依次吻合肝静脉、门静脉、肝动脉，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血、经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 吻合器，血管夹，止血材料 | 次 | 8880 | 8880 | 不得与肝移植术同时收取 |
| 331005030 (z) | 双供肝原位肝移植术 | 指管道重建需要分别依次吻合，相当于两次供肝植入术。逐层进腹，探查，全肝切除术（游离第三肝门，逐一处理肝短血管），受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，受体腔静脉修整成形，供肝肝静脉成形，依次吻合肝静脉、门静脉、肝动脉，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 吻合器，血管夹，止血材料 | 次 | 7770 | 7770 | 不得与肝移植术同时收取 |
| 331005031 (z) | 原位辅助肝移植术 | 逐层进腹，探查，左半肝（或右半肝）部分切除术（游离第三肝门，逐一处理肝短血管），受体肝动脉修整，供肝植入，受体腔静脉修整成形，供肝肝静脉成形，依次吻合肝静脉、门静脉、肝动脉，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 血管夹，止血材料 | 次 | 7770 | 7770 | 不得与肝移植术同时收取 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|------------|--|--------------|---|------|------|--|
| 331005032 (z) | 异体供体获取术 | 指腹腔器官组织系统性供体切取。肝脏切取：逐层进腹、探查，肝门区各血管游离（肝动脉、门静脉及胆管），腹主动脉插管、肠系膜上静脉（或肠系膜下静脉、门静脉）插管，器官保存液冷却灌注。肝肾胰联合切取：全肝切除，全胰切除，双肾输尿管全长切除，双肾上腺切除，全结肠切除，全胃切除，全小肠切除，脾切除，腹主动脉及腔静脉血管探查，肝肾分离，腹腔干及双肾动脉修剪分离，下腔静脉及双侧肾静脉修剪分离，胆管（或胆囊）冲洗，肝动脉插管灌注，供体髂血管取材，逐层关腹，尸体料理。器官保存后迅速转运。 | 吻合器，血管夹，止血材料 | 次 | 3330 | 3330 | |
| 331005033 (z) | 活体供肝获取术 | 插导尿管，逐层进腹、探查、术中胆道造影，术中B超定位，根据需要切取半肝或部分肝脏，供肝灌注，供肝称重，肝静脉重建，动脉重建及胆管重建，动脉、门静脉及胆管修补（如果需要留置T管），再次胆道造影，肝断面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 血管夹，止血材料 | 次 | 3885 | 3885 | |
| 331005034 (z) | 尸体供肝修整术 | 门静脉修整，肝动脉修整，胆管修整，肝周围韧带及结缔组织的修整，下腔静脉修整并成形（缝扎膈静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合），血管移植物修整术。 | | 次 | 1332 | 1332 | |
| 331005035 (z) | 尸体供肝劈离式修整术 | 需要对下腔静脉（膈静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合）的血管进行分离，切断，修补成形，对血管移植物修整。门静脉修整，肝动脉修整，胆管修整，肝周围韧带及结缔组织的修整，下腔静脉修整并成形（缝扎膈静脉、肾上腺静脉及肝短静脉分支，如果行背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合），对供肝进行台下劈离，肝断面管道逐一结扎，同时对门静脉、肝动脉及腔静脉进行成形。 | 血管夹 | 次 | 1998 | 1998 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------|---|----------|---|------|------|---------------|
| 331005036 (z) | 尸体供肝减体积式修整术 | 需要对下腔静脉（膈静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合）的血管进行分离，切断，修补成形，对血管移植修整。门静脉修整，肝动脉修整，胆管修整，肝周围韧带及结缔组织的修整，下腔静脉修整并成形（缝扎膈静脉、肾上腺静脉及肝短静脉分支，如果行背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合），对供肝进行台下减体积，肝断面管道逐一结扎，同时对门静脉、肝动脉及腔静脉进行成形。 | 血管夹 | 次 | 1665 | 1665 | |
| 331006 | 胆道手术 | | 吻合器 | | | | |
| 331006001 | 胆囊肠吻合术 | 包括Roux-y肠吻合术 | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 331006002 | 胆囊切除术 | | | 次 | 1430 | 1240 | |
| 331006003 | 胆囊造瘘术 | | 体表导管固定装置 | 次 | 997 | 893 | |
| 331006004 | 高位胆管癌根治术 | 含肝部分切除、肝胆管-肠吻合术 | 水刀 | 次 | 3670 | 3291 | |
| 331006005 | 肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术 | 包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术 | | 次 | 2609 | 2339 | |
| 331006006 | 肝门部胆管病变切除术 | 含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治术 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 331006007 | 肝动脉结扎术 | 不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331006008 | 胆管修补成形术 | | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 331006009 | 胆总管囊肿外引流术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 2727 | 2444 | |
| 331006011 | 胆总管探查T管引流术 | 不含术中B超、术中胆道镜检查 | | 次 | 2045 | 1833 | 术中取石、冲洗加收100元 |
| 331006013 | 经十二指肠镜乳头扩张术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 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 | 1376 | 1234 | |
| 331006015 | 经内镜奥狄氏括约肌切开取石术（ECT） | 包括取蛔虫 | | 次 | 2649 | 2374 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------------|---|----------|---|------|------|--|
| 331006016 | 经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术 | | | 次 | 2687 | 2409 | |
| 331006017 | 开腹经胆道镜取石术 | 包括取蛔虫 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 2359 | 2115 | |
| 331006019 | 胆管移植术 | | 供体 | 次 | 2228 | 1998 | |
| 331006020 | 胆囊癌根治术 | 含淋巴清扫 | | 次 | 3277 | 2938 | |
| 331007 | 胰腺手术 | | | | | | |
| 331007001 | 胰腺穿刺术 | 含活检 | 体表导管固定装置 | 次 | 393 | 353 | |
| 331007002 | 胰腺修补术 | 不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术 | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 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 | 1376 | 1234 | |
| 331007004 | 胰腺囊肿外引流术 | | 体表导管固定装置 | 次 | 1652 | 1480 | |
| 331007005 | 胰管切开取石术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 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 | 3906 | 3502 | |
| 331007007 | 胰体尾切除术 | 不含血管切除吻合术 | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 331007008 | 全胰腺切除术 | 不含血管切除吻合术、脾切除术 | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 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 | 2294 | 2057 | |
| 331007010 | 环状胰腺十二指肠侧侧吻合术 | | | 次 | 1797 | 1610 | |
| 331007011 | 胰管空肠吻合术 | | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 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 | 1928 | 1728 | |
| 331007013 | 胰腺假性囊肿切除术 | | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 331007017 | 胰岛细胞移植术 | 含细胞制备 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331007018 | 胰腺周围神经切除术 | 包括胰腺周围神经阻滞术 | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331007019 | 坏死性胰腺炎清创引流术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------|---|----------|----|------|------|----------------------|
| 331007020 (z) | 保留脾脏胰体尾切除术 | 逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，切除胰体尾，缝扎包埋胰腺断端，相应区域淋巴结清扫，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 血管夹，止血材料 | 次 | 2090 | 2090 | |
| 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 | 770 | 695 | |
| 331008002 | 嵌顿疝复位修补术 | 不含肠切除吻合 | 补片 | 单侧 | 1076 | 964 | |
| 331008003 | 充填式无张力疝修补术 | | 补片、填充物 | 单侧 | 1076 | 964 | |
| 331008004 | 脐疝修补术 | | 补片 | 次 | 786 | 705 | |
| 331008005 | 腹壁切口疝修补术 | 包括腹白线疝或腰疝修补 | 补片 | 次 | 892 | 799 | |
| 331008006 | 会阴疝修补术 | | 补片 | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331008007 | 脐痿切除+修补术 | 含脐肠痿切除术；不含脐尿管痿切除术 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331008008 | 剖腹探查术 | 含活检；包括腹腔引流术 | | 次 | 735 | 658 | |
| 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 | 1835 | 1645 | |
| 331008010 | 腹腔包虫摘除术 | | | 次 | 1338 | 1199 | 多发包虫加收500元 |
| 331008011 | 腹腔窦道扩创术 | 包括窦道切除 | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 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 | 1797 | 1610 | |
| 331008013 | 腹腔恶性肿瘤特殊治疗 | | | 次 | 983 | 881 | 射频消融加收300元，激光法加收100元 |
| 331008014 | 经直肠盆腔脓肿切开引流术 | 含穿刺引流术 | | 次 | 1088 | 975 | |
| 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 | 2228 | 1998 | |
| 331008016 | 盆底痉挛部肌肉神经切除术 | | | 次 | 1416 | 1269 | |
| 331008017 | 腹壁肿瘤切除术 | 不含成形术；不包括体表良性病变 | | 次 | 721 | 646 | 超过5cm直径加收200元 |
| 331008018 | 腹壁整形术 | 不含脂肪抽吸术 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331008019 | 脐整形术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331008020 | 先天性脐膨出修补术 | 不含已破溃内脏外露处理 | 补片 | 次 | 1350 | 1210 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|---------------|---|------------------------|---|------|------|-----------------|
| 331008021 | 先天性腹壁裂修补术 | 不含合并胸骨裂 | 补片 | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331008022 | 腹壁缺损修复术 | 不含膀胱修补和植皮术 | 补片 | 次 | 1154 | 1034 | |
| 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 | 1547 | 1387 | |
| 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 | 3015 | 2703 | |
| 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 | 3173 | 2844 | |
| 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 | 3277 | 2938 | 食管横断吻合术加收500元 |
| 331008027 | 经胸食管胃静脉结扎术 | | | 次 | | | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 331008029 | 经腹腔镜门脉交通支结扎术 | | | 次 | | | |
| 331008030(z) | 经皮肝穿刺胃冠状静脉栓塞术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经皮经肝穿刺肝内门静脉，冠状静脉插管，注射栓塞剂，缝合伤口。 | 导管，导丝，血管鞘，栓塞材料 | 次 | 1776 | 1776 | |
| 331008031(z) | 儿童畸胎瘤切除术 | | | 次 | 1698 | 1528 | |
| 3311 | 11. 泌尿系统手术 | | 特殊尿管、网状支架、取石网篮、电切镜手术电极 | | | | 泌尿系统术中导航按400元收取 |
| 331101 | 肾脏手术 | | | | | | |
| 331101001 | 肾破裂修补术 | | | 次 | 1901 | 1704 | |
| 331101002 | 肾固定术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331101003 | 肾折叠术 | | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331101004 | 肾包膜剥脱术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331101005 | 肾周围淋巴管剥脱术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331101006 | 肾周围粘连分解术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331101007 | 肾肿瘤剔除术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331101008 | 肾切除术 | | 肾网袋 | 次 | 1507 | 1351 | |
| 331101009 | 肾部分切除术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|-----------------------|------|----|------|------|-----------------|
| 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 | 2884 | 2585 | |
| 331101011 | 重复肾重复输尿管切除术 | | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 331101012 | 融合肾分解术 | | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 331101013 | 肾实质切开造瘘术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331101014 | 肾囊肿切除术 | 包括去顶术 | | 次 | 1535 | 1375 | |
| 331101015 | 多囊肾去顶减压术 | | | 单侧 | 1573 | 1410 | |
| 331101016 | 肾切开取石术 | 包括肾盂切开、肾实质切开 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 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 | 2884 | 2585 | |
| 331101021 | 供体肾修复术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331101022 | 移植肾探查术 | | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331101023 | 移植肾肾周血肿清除术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 331101024 | 离体肾取石术 | | | 次 | | | |
| 331101025 | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术 | | | 次 | 2333 | 2092 | 需开胸的手术加收300元 |
| 331101026 (z) | 经皮肾镜碎石取石术 | | | 次 | 1980 | 1782 | |
| 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 | 2425 | 2174 | |
| 331102002 | 肾盂成形肾盂输尿管再吻合术 | | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331102003 | 经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术 | | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331102004 | 肾下盏输尿管吻合术 | | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331102005 | 肾盂输尿管成形术 | 包括单纯肾盂或输尿管成形 | | 次 | 2097 | 1880 | 同时行双侧成形术加收1000元 |
| 331102006 | 肾盂输尿管成形术 | | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331102007 | 输尿管切开取石术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331102008 | 输尿管损伤修补术 | | | 次 | 1862 | 1669 | |
| 331102009 | 输尿管狭窄段切除再吻合术 | | | 次 | 1901 | 1704 | |
| 331102010 | 输尿管开口囊肿切除术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|-------------|-------------|----|---|------|------|--------|
| 331102011 | 输尿管残端切除术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331102012 | 输尿管膀胱再植术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331102013 | 输尿管皮肤造口术 | | | 次 | 1311 | 1175 | 单、双侧同价 |
| 331102014 | 输尿管乙状结肠吻合术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331102015 | 输尿管松解术 | | | 次 | 1338 | 1199 | |
| 331102016 | 输尿管整形术 | | | 次 | 1823 | 1634 | |
| 331102017 | 腔静脉后输尿管整形术 | | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 331102018 | 肠管代输尿管术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331102019 | 膀胱瓣代输尿管术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331103 | 膀胱手术 | | | | | | |
| 331103001 | 膀胱切开取石术 | | | 次 | 918 | 823 | |
| 331103002 | 膀胱憩室切除术 | | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331103003 | 膀胱部分切除术 | | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331103004 | 膀胱切开肿瘤烧灼术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331103005 | 膀胱造瘘术 | 包括穿刺、切开 | | 次 | 1010 | 905 | |
| 331103006 | 根治性膀胱全切除术 | 含盆腔淋巴结清扫术 | 钛夹 | 次 | 2858 | 2562 | |
| 331103007 | 膀胱尿道全切除术 | | | 次 | 3068 | 2750 | |
| 331103008 | 膀胱再造术 | 含膀胱全切术 | | 次 | 3015 | 2703 | |
| 331103009 | 回肠膀胱术 | 含阑尾切除术；包括结肠 | | 次 | 2228 | 1998 | |
| 331103010 | 可控性回肠膀胱术 | 含阑尾切除术；包括结肠 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 331103011 | 回肠扩大膀胱术 | 包括结肠 | | 次 | 2071 | 1857 | |
| 331103012 | 直肠膀胱术 | 含乙状结肠造瘘 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331103013 | 胃代膀胱术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331103014 | 肠道原位膀胱术 | | | 次 | 2307 | 2068 | |
| 331103015 | 膀胱瘘管切除术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|-------------|---------------------|--|---|------|------|----------------------|
| 331103016 | 膀胱破裂修补术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331103017 | 膀胱膨出修补术 | | | 次 | 1770 | 1587 | |
| 331103018 | 膀胱外翻成形术 | 包括修补术 | | 次 | 1507 | 1351 | |
| 331103019 | 膀胱阴道痿修补术 | | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 331103020 | 膀胱颈部Y—V成形术 | | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 331103021 | 膀胱颈重建术 | 包括紧缩术 | | 次 | 1783 | 1598 | |
| 331103022 | 膀胱颈悬吊术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331103023 | 神经性膀胱腹直肌移位术 | | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 331103024 | 脐尿管痿切除术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 331103025 | 经膀胱镜膀胱颈电切术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331103026 | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗 | | | 次 | 1376 | 1234 | 电切加收500元，激光、电灼加收100元 |
| 331103027 | 经尿道膀胱碎石取石术 | 包括血块、异物取出 | | 次 | 1704 | 1528 | 气压弹道加收900元 |
| 331103028 | 脐尿管肿瘤切除术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331104 | 尿道手术 | | | | | | |
| 331104001 | 尿道修补术 | 包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331104002 | 尿道折叠术 | | | 次 | 1272 | 1140 | |
| 331104003 | 尿道会师术 | | | 次 | 1901 | 1704 | |
| 331104004 | 前尿道吻合术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331104005 | 尿道切开取石术 | 包括前后尿道及取异物术 | | 次 | 983 | 881 | |
| 331104006 | 尿道瓣膜电切术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331104007 | 尿道狭窄瘢痕切除术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331104008 | 尿道良性肿物切除术 | | | 次 | 1154 | 1034 | 激光、电灼加收100元 |
| 331104009 | 尿道憩室切除术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331104010 | 尿道旁腺囊肿摘除术 | | | 次 | 1102 | 988 | |
| 331104011 | 尿道癌根治术 | | | 次 | 1966 | 1763 | 需膀胱全切，尿路重建时加收500元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|-----------------------------------|-----------|---|------|------|--------------|
| 331104012 | 重复尿道切除术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331104013 | 尿道重建术 | 含尿道全切 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331104014 | 尿道阴道痿修补术 | | | 次 | 2255 | 2022 | |
| 331104015 | 尿道直肠痿修补术 | | | 次 | 2294 | 2057 | |
| 331104016 | 会阴阴囊皮瓣尿道成型术 | | | 次 | 1783 | 1598 | |
| 331104017 | 尿道会阴造口术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331104018 | 尿道痿修补术 | 含耻骨膀胱造痿 | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331104019 | 尿道瓣膜切除成形术 | | | 次 | 1416 | 1269 | |
| 331104020 | 尿道粘膜脱垂切除术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331104021 | 尿道外口整形术 | | | 次 | 1010 | 905 | |
| 331104022 | 尿道悬吊延长术 | | 特殊穿刺针、悬吊器 | 次 | 1036 | 929 | |
| 331104023 | 尿道下裂Ⅰ期成形术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331104024 | 尿道下裂Ⅱ期成形术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331104025 | 尿道下裂阴茎下弯矫治术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331104026 | 尿道下裂修复术 | 包括尿痿修补和各型尿道下裂修复；不含造痿术和阴茎矫直术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331104027 | 尿道上裂修复术 | 包括各型尿道上裂；不含造痿术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直 | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331104028 | 尿道上裂膀胱外翻矫治术 | | | 次 | 1966 | 1763 | 需骨盆截骨时加收500元 |
| 3312 | 12. 男性生殖系统手术 | | 电切镜手术电极 | | | | |
| 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 | 2294 | 2057 | |
| 331201002 | 耻骨上前列腺切除术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331201003 | 耻骨后前列腺切除术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331201004 | 前列腺囊肿切除术 | | | 次 | 1364 | 1223 | |
| 331201005 | 前列腺脓肿切开术 | | | 次 | 983 | 881 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|----------------|---|----------|----|------|------|--------------|
| 331201006 | 经尿道前列腺电切术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331201007 | 经尿道前列腺气囊扩张术 | | 气囊导管 | 次 | 1049 | 940 | |
| 331201008 | 经尿道前列腺支架置入术 | | 支架 | 次 | 945 | 846 | |
| 331201009 | 精囊肿物切除术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331201010(z) | 经尿道膀胱镜前列腺汽化术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，用激光或其它器械对前列腺组织进行汽化，止血，膀胱冲洗，留置尿管。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | 2198 | 1978 | 使用铥激光加收1500元 |
| 331201011(z) | 经尿道前列腺激光气化切除术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，激光前列腺切除，止血，膀胱冲洗，留置尿管。不含膀胱造瘘术。 | 一次性绿激光光纤 | 次 | 1499 | 1349 | 使用铥激光加收1500元 |
| 331201012(z) | 经尿道前列腺剜除术 | | | 次 | 1890 | 1701 | 使用粉碎装置加收500元 |
| 331202 | 阴囊、睾丸手术 | | | | | | |
| 331202001 | 阴囊坏死扩创术 | | | 次 | 629 | 564 | |
| 331202002 | 阴囊脓肿引流术 | 包括血肿清除引流 | 体表导管固定装置 | 次 | 486 | 435 | |
| 331202003 | 阴囊成形术 | | | 次 | 590 | 529 | |
| 331202004 | 阴囊肿物切除术 | | | 次 | 629 | 564 | |
| 331202005 | 高位隐睾下降固定术 | 含疝修补术 | | 单侧 | 1311 | 1175 | |
| 331202006 | 睾丸鞘膜翻转术 | | | 单侧 | 814 | 729 | |
| 331202007 | 交通性鞘膜积液修补术 | | | 单侧 | 945 | 846 | |
| 331202008 | 睾丸附件扭转探查术 | 含睾丸扭转复位术 | | 单侧 | 892 | 799 | |
| 331202009 | 睾丸破裂修补术 | | | 次 | 1010 | 905 | |
| 331202010 | 睾丸固定术 | 含疝囊高位结扎术 | | 单侧 | 983 | 881 | |
| 331202011 | 睾丸切除术 | | | 单侧 | 524 | 470 | |
| 331202012 | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术 | | | 次 | 2124 | 1904 | |
| 331202013 | 自体睾丸移植术 | | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 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 | 1704 | 1528 | |
| 331202015 | 两性畸型剖腹探查术 | | | 次 | 1639 | 1469 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|---|----|----|------|------|-----------|
| 331202016 (z) | 儿童睾丸探查术 | | | 次 | 680 | 612 | |
| 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 | 655 | 588 | |
| 331203002 | 输精管附睾吻合术 | | | 单侧 | 1049 | 940 | |
| 331203003 | 精索静脉转流术 | | | 次 | 1141 | 1023 | |
| 331203004 | 精索静脉瘤切除术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 331203005 | 精索静脉曲张栓塞术 | | | 次 | 997 | 893 | |
| 331203006 | 精索静脉曲张高位结扎术 | | | 单侧 | 945 | 846 | 分流术加收200元 |
| 331203007 | 输精管插管术 | | 导管 | 次 | 603 | 540 | |
| 331203008 | 输精管结扎术 | | | 次 | 367 | 329 | |
| 331203009 | 输精管粘堵术 | | | 次 | 498 | 446 | |
| 331203010 | 输精管角性结节切除术 | | | 次 | 669 | 599 | |
| 331203011 | 输精管吻合术 | | | 单侧 | 748 | 670 | |
| 331203012 | 输尿管间嵴切除术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331203013 | 经尿道射精管切开术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331203014 (z) | 显微镜下精索静脉曲张结扎术 | 距离腹股沟韧带上一横指做切口，逐层切开皮肤、皮下组织、腹外斜肌腱膜，将精索提出，视野放大8倍显微镜下打开精索外筋膜，保护髂腹股沟神经，放大12倍情况下，仔细分离输精管及伴行血管，丝线标记保护，打开精索内筋膜，充分游离，分离动脉和淋巴管用丝线标记保护，分别结扎多条精索内静脉。 | | 次 | 2331 | 2331 | |
| 331204 | 阴茎手术 | | | | | | |
| 331204001 | 嵌顿包茎松解术 | 包括包皮扩张分离术 | | 次 | 393 | 353 | |
| 331204002 | 包皮环切术 | | | 次 | 262 | 235 | |
| 331204003 | 阴茎包皮过短整形术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331204004 | 阴茎外伤清创术 | | | 次 | 302 | 270 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------|------------------|---------|----|------|------|--------------------|
| 331204005 | 阴茎再植术 | | | 次 | 1862 | 1669 | |
| 331204006 | 阴茎囊肿切除术 | 包括阴茎硬节切除术 | | 次 | 590 | 529 | |
| 331204007 | 阴茎部分切除术 | 包括阴茎癌切除术 | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331204008 | 阴茎全切术 | 包括阴茎癌切除术 | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331204009 | 阴茎阴囊全切术 | | | 次 | 1704 | 1528 | 需尿路改道时加收500元 |
| 331204010 | 阴茎重建成形术 | 含假体置放术 | 假体 | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331204011 | 阴茎再造术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331204012 | 阴茎假体置放术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331204013 | 阴茎畸型整形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331204014 | 阴茎延长术 | 包括阴茎加粗、隐匿型延长术 | 假体 | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331204015 | 阴茎阴囊移位整形术 | | | 次 | 1521 | 1363 | 增加会阴型尿道下裂修补时加收500元 |
| 331204016 | 尿道阴茎海绵体分流术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331204017 | 阴茎血管重建术 | | | 次 | 1547 | 1387 | |
| 331204018 | 阴茎海绵体分离术 | | | 次 | 918 | 823 | |
| 331204019 | 阴茎静脉结扎术 | 包括海绵体静脉、背深静脉 | | 次 | 918 | 823 | |
| 331204020 (z) | 儿童蹼状阴茎整形术 | | | 次 | 400 | 360 | |
| 331204021 (z) | 儿童阴匿阴茎成形术 | | | 次 | 800 | 720 | |
| 3313 | 13. 女性生殖系统手术 | | 电切镜手术电极 | | | | |
| 331301 | 卵巢手术 | | | | | | |
| 331301001 | 经阴道卵巢囊肿穿刺术 | 含活检 | | 单侧 | 735 | 658 | |
| 331301002 | 卵巢囊肿剔除术 | 包括烧灼术 | | 单侧 | 1233 | 1105 | |
| 331301003 | 卵巢修补术 | 含活检 | | 单侧 | 1219 | 1093 | |
| 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 | 1285 | 1151 | |
| 331301005 | 卵巢切除术 | | | 单侧 | 1049 | 940 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|--------------|---|----|----|------|------|------------------|
| 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 | 3211 | 2879 | 如膀胱或肠管部分切除加收500元 |
| 331301007 | 卵巢癌探查术 | 含活检 | | 次 | 1364 | 1223 | |
| 331301008 | 卵巢输卵管切除术 | | | 单侧 | 1245 | 1116 | |
| 331301009 | 卵巢移位术 | | | 单侧 | 1311 | 1175 | |
| 331301010 | 卵巢移植术 | | 供体 | 单侧 | 1888 | 1693 | |
| 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 | 393 | 353 | |
| 331302002 | 显微外科输卵管吻合术 | | | 次 | 1692 | 1516 | |
| 331302003 | 输卵管修复整形术 | 含输卵管吻合、再通、整形 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331302004 | 输卵管切除术 | 包括宫外孕的各类手术（如输卵管开窗术）、输卵管系膜囊肿剥除术 | | 次 | 1154 | 1034 | 粘连松解术加收300元 |
| 331302005 | 输卵管移植术 | | 供体 | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331302006 | 经输卵管镜插管通水术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331302007 | 输卵管选择性插管术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331302008 | 经腹腔镜输卵管高压洗注术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331302009 | 输卵管官角植入术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331302010 | 输卵管介入治疗 | 包括输卵管积水穿刺 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331303 | 子宫手术 | | | | | | 使用Leep刀时加收150元 |
| 331303001 | 宫颈息肉切除术 | 包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉 | | 次 | 524 | 470 | 门诊手术80元 |
| 331303002 | 宫颈肌瘤剔除术 | 指经腹或经阴道手术 | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331303003 | 宫颈残端切除术 | 指经腹手术 | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331303004 | 宫颈锥形切除术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331303005 | 宫颈环形电切术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 331303006 | 非孕期子宫内口矫正术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 331303007 | 孕期子宫内口缝合术 | | | 次 | 786 | 705 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|---------------------------------------|------|---|------|------|-----------|
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 331303009 | 子宫颈截除术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331303010 | 子宫修补术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331303011 | 经腹子宫肌瘤剔除术 | | | 次 | 1364 | 1223 | |
| 331303012 | 子宫次全切除术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331303013 | 阴式全子宫切除术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331303014 | 腹式全子宫切除术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331303015 | 全子宫+双附件切除术 | | | 次 | 1901 | 1704 | |
| 331303016 | 次广泛子宫切除术 | 含双附件切除 | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331303017 | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术 | | | 次 | 2753 | 2468 | |
| 331303018 | 经腹阴道联合子宫切除术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 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 | 1966 | 1763 | |
| 331303020 | 开腹取环术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 331303021 | 经腹腔镜取环术 | | | 次 | 1285 | 1151 | |
| 331303022 | 子宫动脉结扎术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331303023 | 子宫悬吊术 | 包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术 | 吊带 | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331303024 | 盆腔巨大肿瘤切除术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331303025 | 阔韧带内肿瘤切除术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331303026 | 热球子宫内膜去除术 | 包括电凝术 | | 次 | 760 | 681 | |
| 331303027 | 根治性宫颈切除术 | 含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术 | | 次 | 2097 | 1880 | 经阴道加收300元 |
| 331303028 | 粘膜下子宫肌瘤圈套术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331303029 | 宫颈悬吊术 | 含离断、固定术 | 悬吊材料 | 次 | 1049 | 940 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------------|--|--|---|------|------|--|
| 331303030 (z) | 经腹腔镜子宫内 膜异位病灶切除 术 | 麻醉，消毒铺巾，器械准备： 拿取灭菌好的腹腔镜用物连接 部件并与气腹机膨宫、光源、 主机、电凝装置连接。形成气 腹，放置穿刺套管，放入腹腔 镜探查盆、腹腔情况，行子宫 内膜异位症分期，按盆腔情况 手术，盐水冲洗盆腔，酌情放 置引流，放置生物蛋白胶，缝 合腹部切口，一次性敷贴覆盖 伤口。 | | 次 | 2070 | 1863 | |
| 331303031 (z) | 宫颈成形术 | 外阴阴道消毒铺巾，放置窥 器，暴露宫颈，以可吸收缝线 视宫颈创面内翻或“8”字缝合 宫颈，避免封闭宫颈管。 | | 次 | 810 | 729 | |
| 331303032 (z) | 瘢痕妊娠切除术 | | | 次 | 1620 | 1458 | |
| 331303033 (z) | 全盆底重建修补 术 | 指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂 等盆底支持组织的修补术。膀 胱截石位，消毒铺巾，消毒阴 道，打开阴道前后壁，利用生 物网片系统与吊带系统重建盆 底支持组织，修补盆底支持组 织，缝合网片吊带系统，关闭 阴道前后壁。不含子宫及其它 盆腔脏器切除术、阴道前后壁 修补术、治疗尿失禁的手术。 | | 次 | 1620 | 1458 | |
| 331303034 (z) | 经阴道残端宫颈 切除术 | 消毒铺巾，暴露宫颈，再次消 毒宫颈阴道，宫颈注入1:10万 肾上腺素液，环形切开阴道穹 窿，上推膀胱，处理宫颈韧 带，打开子宫膀胱及子宫直肠 返折腹膜，充分游离残端宫 颈，并切除宫颈，1号肠线缝合 阴道断端，酌情放置引流，再 次消毒阴道断端。 | | 次 | 1800 | 1620 | |
| 331303035 (z) | 经腹根治性宫旁 组织切除术 | 消毒铺巾开腹，剪开覆盖于阴 道残端的膀胱腹膜，显露、牵 引阴道残端，分离膀胱阴道间 隙，推下膀胱，剪开直肠阴道 间腹膜，打开间隙，推开直 肠，游离输尿管盆段，打开输 尿管隧道，显露主韧带上缘， 分别打开分离膀胱侧窝、直肠 侧窝，显露主韧带前、后缘， 距同侧宫颈侧缘3厘米，钳断主 韧带、骶韧带，距阴道残端3厘 米切除部分阴道，缝合阴道， 放置引流。 | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 331303036 (z) | 经腹子宫广泛 切除术 | 消毒铺巾，开腹，距宫颈3-4厘 米环切阴道，分离阴道黏膜并 包裹宫颈，上推直肠、膀胱， 依次切除缝合双侧子宫主韧带 、骶韧带3厘米以上，切除宫颈 2-3厘米，环扎宫颈，将阴道黏 膜缝合到残留宫颈上，关腹。 | | 次 | 待定 | 待定 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------|---|-------|---|------|------|-------|
| 331304 | 阴道手术 | | | | | | |
| 331304001 | 阴道异物取出术 | | | 次 | 262 | 235 | |
| 331304002 | 阴道裂伤缝合术 | | | 次 | 250 | 224 | |
| 331304003 | 阴道扩张术 | | 扩张用模具 | 次 | 472 | 423 | |
| 331304004 | 阴道疤痕切除术 | | 扩张用模具 | 次 | 655 | 588 | |
| 331304005 | 阴道横纵膈切开术 | | | 次 | 524 | 470 | |
| 331304006 | 阴道闭锁切开术 | 不含植皮 | 扩张用模具 | 次 | 524 | 470 | |
| 331304007 | 阴道良性肿物切除术 | 包括阴道结节或阴道囊肿切除 | | 次 | 721 | 646 | |
| 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 | | | 市场调节价 |
| 331304009 | 阴道直肠瘘修补术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331304010 | 阴道壁血肿切开术 | | | 次 | 512 | 459 | |
| 331304011 | 阴道前后壁修补术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331304012 | 阴道中隔成形术 | | | 次 | 852 | 764 | |
| 331304013 | 后穹窿损伤缝合术 | 包括阴道后穹窿切开引流 | | 次 | 852 | 764 | |
| 331304014 | 阴道缩紧术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331304015 | 全阴道切除术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331304016 (Z) | 经腹腔镜腹膜代阴道成形术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，阴道前庭造穴，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，腹腔镜下暴露双侧后腹膜，分别取左右侧后腹膜4*12厘米，缝合成阴道模型，置入阴道洞穴，固定腹膜和外阴皮肤。 | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 331305 | 外阴手术 | | | | | | |
| 331305001 | 外阴损伤缝合术 | 含小阴唇粘连分离术 | | 次 | 472 | 423 | |
| 331305002 | 陈旧性会阴裂伤修补术 | | | 次 | 852 | 764 | |
| 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 | 1311 | 1175 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|-------------------------------|--|---|------|------|-----------|
| 331305004 | 外阴脓肿切开引流术 | 包括外阴血肿切开 | | 次 | 355 | 318 | |
| 331305005 | 外阴良性肿物切除术 | 包括肿瘤、囊肿、赘生物等 | | 次 | 407 | 364 | |
| 331305006 | 阴蒂肥大整复术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331305007 | 阴蒂短缩成型术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331305008 | 单纯性外阴切除术 | | | 次 | 840 | 753 | |
| 331305009 | 外阴局部扩大切除术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 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 | 2622 | 2350 | |
| 331305011 | 外阴整形术 | 不含取皮瓣 | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331305012 | 前庭大腺囊肿造口术 | 含脓肿切开引流术 | | 次 | 590 | 529 | |
| 331305013 | 前庭大腺囊肿切除术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 331305014 | 处女膜切开术 | | | 次 | 197 | 176 | |
| 331305015 | 处女膜修复术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331305016 | 两性畸形整形术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 331305017 | 变性术 | 含器官切除、器官再造 | | 次 | 5899 | 5288 | |
| 331305018 (z) | 处女膜再造术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331306 | 女性生殖器官其他手术 | | | | | | |
| 331306002 | 经腹腔镜盆腔粘连分离术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331306003 | 宫腔镜检查 | 含活检；包括幼女阴道异物诊治；不官旁阻滞麻醉 | | 次 | 393 | 353 | 电子镜加收100元 |
| 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 | 433 | 388 | |
| 331306005 | 经宫腔镜输卵管插管术 | | | 次 | 564 | 505 | |
| 331306006 | 经宫腔镜盆腔粘连分离术 | 包括经宫腔镜宫腔粘连分离术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331306007 | 经宫腔镜子宫纵隔切除术 | 不含术中B超监视 | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331306008 | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术 | 不含术中B超监视 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331306009 | 经宫腔镜子宫内膜剥离术 | 不含术中B超监视 | | 次 | 1311 | 1175 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------|--|--------------|---|------|------|--|
| 331306010 (z) | 经腹腔镜下输卵管卵巢扭转复位术 | 腹腔镜探查输卵管卵巢扭转方向及扭转蒂部，给予解旋复位术。 | | 次 | 2070 | 1863 | |
| 3314 | 14. 产科手术与操作 | | 特殊脐带夹、剪 | | | | |
| 331400001 | 人工破膜术 | | | 次 | 27 | 24 | |
| 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 | 810 | 720 | |
| 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 | 990 | 880 | |
| 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 | 1260 | 1120 | |
| 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 | 540 | 480 | |
| 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 | 459 | 411 | |
| 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 | 一次性使用胎头真空吸引器 | 次 | 1170 | 1053 | |
| 331400008 | 外倒转术 | 含臀位及横位的外倒转 | | 次 | 171 | 153 | |
| 331400009 | 内倒转术 | | | 次 | 210 | 188 | |
| 331400010 | 手取胎盘术 | | | 次 | 210 | 188 | |
| 331400011 | 脐带还纳术 | | | 次 | 66 | 59 | |
| 331400012 | 剖宫产术 | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术 | | 次 | 1080 | 960 | |
| 331400013 | 剖宫产术中子宫全切术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331400014 | 剖宫产术中子宫次全切术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331400015 | 二次剖宫产术 | 含腹部疤痕剔除术 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331400016 | 腹腔妊娠取胎术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331400017 | 选择性减胎术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331400018 | 子宫颈裂伤修补术 | 指产时宫颈裂伤 | | 次 | 262 | 235 | |
| 331400019 | 子宫颈管环扎术（Mc-Donald） | 指孕期手术 | | 次 | 367 | 329 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|---|-------------------|---|------|------|---|
| 331400020 (z) | 胎儿镜下激光血管凝固术 | 胎儿镜经孕妇腹部皮肤穿刺，通过子宫壁，置入羊膜腔内，判清胎盘吻合支后，对目标血管进行激光电凝。（不包含超声、穿刺、胎儿镜检查） | | 次 | 待定 | 待定 | |
| 331400021 (z) | 胎儿宫内射频消融术 | 射频针快速刺入胎儿腹内段脐带根部，进行射频消融使胎儿脐带血流完全停止。 | 射频针电极 | 次 | 待定 | 待定 | |
| 3315 | 15. 肌肉骨骼系统手术 | 不含C型臂和一般X光透视 | 内、外固定的材料，改性几丁质生物胶 | | | | 取骨另计。使用（电）动力系统加收600元，骨科手术导航引导每半小时按720元收取。 |
| 331501 | 脊柱骨关节手术 | | 往复磨铣刀头 | | | | 适用于在切开和闭合状态下实施骨折复位术 |
| 331501001 | 经口咽部环枢椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 2818 | 2527 | |
| 331501002 | 颈3—7椎体肿瘤切除术（前入路） | 不含植骨 | | 次 | 2491 | 2233 | |
| 331501003 | 颈1—7椎板肿瘤切除术（后入路） | 不含植骨 | | 次 | 2333 | 2092 | |
| 331501004 | 胸椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | 人工椎体 | 次 | 2727 | 2444 | |
| 331501005 | 胸椎椎板及附件肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 2190 | 1963 | |
| 331501006 | 前路腰椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 1940 | 1739 | |
| 331501007 | 后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 1901 | 1704 | |
| 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 | 2425 | 2174 | |
| 331501009 | 经腹膜后腰2—4椎体肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 2307 | 2068 | |
| 331501010 | 经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 2596 | 2327 | |
| 331501011 | 骶骨肿瘤骶骨部分切除术 | | | 次 | 2596 | 2327 | |
| 331501012 | 骶骨肿瘤骶骨次全切除术 | | | 次 | 2596 | 2327 | |
| 331501013 | 骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 331501014 | 腰骶髂连接部肿瘤切除术 | | | 次 | 2727 | 2444 | |
| 331501015 | 半骨盆切除术 | | | 次 | 2766 | 2479 | |
| 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 | 2949 | 2644 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------|----------------------------------|--|----------|------|------|-------------------------|
| 331501017 | 髂窝脓肿切开引流术 | | | 次 | 786 | 705 | |
| 331501018 | 髂腰肌脓肿切开引流术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331501019 | 颈椎间盘切除术 | | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331501020 | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术 | | | 每节 间盘 | 2200 | 1980 | |
| 331501021 | 颈椎体次全切除植骨融合术 | | | 每节 椎骨 | 1928 | 1728 | |
| 331501022 | 颈椎钩椎关节切除术 | 不含植骨 | | 每节 椎骨 | 1928 | 1728 | |
| 331501023 | 颈椎侧方入路枢椎齿突切除术 | | | 次 | 2622 | 2350 | |
| 331501024 | 后入路环枢椎植骨融合术 | 不含取骨 | | 次 | 2425 | 2174 | |
| 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 | 2832 | 2538 | |
| 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 | 2832 | 2538 | 增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收500元 |
| 331501027 | 环枢椎侧块螺钉内固定术 | 包括前路或后路 | | 次 | 2832 | 2538 | |
| 331501028 | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 | | | 每节 椎骨 | 2163 | 1939 | |
| 331501029 | 胸椎融合术 | 含前入路开胸、植骨 | | 每节 椎骨 | 2439 | 2185 | 如需行椎体后缘减压术加收300元 |
| 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 | 2727 | 2444 | |
| 331501031 | 胸椎横突椎板植骨融合术 | 不含椎板切除减压 | | 次 | 2097 | 1880 | |
| 331501032 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术 | 后方入路切口 | | 每节 椎骨 | 2097 | 1880 | 如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收200元 |
| 331501033 | 经胸腹联合切口胸椎间盘切除术 | | | 每节 椎骨 | 2452 | 2198 | |
| 331501034 | 腰椎间盘极外侧突出摘除术 | 不含一般的腰间盘突出 | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 331501035 | 经皮椎间盘吸引术 | | | 次 | 1416 | 1269 | |
| 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 椎骨 | 1704 | 1528 | 增加神经根管减压加收200元 |
| 331501037 | 椎管扩大成形术 | | | 每节 椎骨 | 1901 | 1704 | |
| 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 椎骨 | 1481 | 1328 | |
| 331501039 | 经皮激光腰椎间盘摘除术 | | | 次 | 1547 | 1387 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------------|---|------|------|------|------|----------------------------|
| 331501040 | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED） | | | 每间盘 | 2884 | 2585 | |
| 331501041 | 腰椎滑脱植骨融合术 | 含前路植骨融合 | | 次 | 2347 | 2104 | |
| 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 | 2622 | 2350 | 如需行椎板切除减压间盘摘除加收400元 |
| 331501043 | 腰椎横突间融合术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331501044 | 腰椎骶化横突切除术 | 包括浮棘、钩棘切除 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331501045 | 骨盆骨折髂内动脉结扎术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331501046 | 骨盆骨折切开复位内固定术 | 包括骨盆骨折闭合复位内固定术 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 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、截骨矫正，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 | 2753 | 2468 | 前方入路松解手术加收300元；增加内固定加收300元 |
| 331501048 | 脊柱侧弯矫正术（后路） | | | 次 | 2097 | 1880 | 前方入路松解手术加收300元；增加内固定加收300元 |
| 331501049 | 前路脊柱松解融合术 | | | 次 | 1820 | 1637 | 前方入路松解手术加收300元；增加内固定加收300元 |
| 331501050 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术 | | | 次 | 2753 | 2468 | 前方入路松解手术加收300元；增加内固定加收300元 |
| 331501051 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术 | | | 次 | 2570 | 2303 | 开胸手术加收500元；植骨加收300元 |
| 331501052 | 脊柱椎间融合器植入植骨融合术 | 含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位 | | 次 | 2530 | 2268 | |
| 331501053 | 脊柱半椎体切除术 | | | 次 | 2518 | 2257 | |
| 331501054 | 脊柱内固定物取出术 | | | 次 | 1416 | 1269 | |
| 331501055 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术 | | | 次 | 2202 | 1974 | 松解手术加收200元；椎板切除减压加收300元 |
| 331501056 | 经皮穿刺颈腰椎间盘切除术 | 含造影、超声定位 | | 每节间盘 | 1901 | 1704 | |
| 331501057 | 人工椎间盘植入术 | | 人工间盘 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 331501058 | 椎间盘微创消融术 | 包括椎间盘摘除、减压术 | | 每间盘 | 2884 | 2585 | 每增加一间盘加收500元 |
| 331501059 | 经皮椎体成形术 | 包括髓核成形术 | | 每椎体 | 2246 | 1998 | 每增加一椎体加收500元 |
| 331501060 | 人工椎体置换术 | 包括颈、胸、腰椎体置换 | 人工椎体 | 每椎体 | 2228 | 1998 | 每增加一椎体加收500元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------|--|----------------------|------|------|------|-----------------|
| 331501061 (z) | 经骶裂孔硬膜囊前间隙置管术 | 确定骶裂孔位置，消毒普巾，局麻，在CT引导下从骶裂孔穿刺，置入内置硬膜导管，在CT验证下确认导管置于囊前间隙。拔出钢丝，回吸无血及脑脊液，注入相应药物 | | 次 | 2387 | 2387 | |
| 331501062 (z) | 脊髓电刺激器镇痛术 | 包括置入（换）术 | 脊髓电刺激系统 | 次 | 4329 | 4329 | 置换术按2500元收取 |
| 331501063 (z) | 经皮穿刺腰椎间盘化学溶解术 | 用于腰椎间盘突出症的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，常规碘酒酒精消毒，影像定位，结合病变间隙形态及椎管解剖选择穿入路（小关节内缘入路、安全三角区入路、骶前硬膜外隙入路），按操作规范穿，在影像监测下确认无误，盘外溶解必注入2%利多卡因4毫升，观察15分钟无脊麻现象，缓慢注入胶原酶，盘内注射行造影后注射胶原酶。不含影像学引导、术中监护。 | | 每节间盘 | 1000 | 1000 | 每增加1节椎间盘加收300元。 |
| 331501064 (z) | 椎间盘激光修复术 | 采用平均功率为3W,波长为0.97um的低强度半导体激光辐射，作用于注入盐溶液的椎间盘，使纤维环内部产生的热毛细和热塑效应，使胶原变性为明胶并以溶液形式在压力下按热毛细扩张和热透规律，沿椎间盘裂隙，激光通道及气孔扩散并粘合裂隙，使突出的椎间盘得以完整性恢复，同时最大程度保存了椎间盘的生理功能。 | 激光光纤 | 每节间盘 | 2500 | 2500 | |
| 331501065 (z) | 经皮内镜下髓核摘除术 | 局部浸润麻醉，经皮穿刺定位，建立通道，镜下减压或椎管内探查。 | 双极手术电极，双极射频手术刀头，骨融合器 | 节段 | 1890 | 1701 | 每增加一节段加收500元 |
| 331501066 (z) | 经皮骨强化术 | 局麻或者全麻，侧卧位，经皮穿刺，定位并建立工作通道。置入骨填充网袋。通过灌注填充物将网袋撑开，最后网袋与包裹着的填充物一同置留于椎体内。 | 骨填充网袋、椎体成形工具包 | 节段 | 2340 | 2106 | 每增加一节段加收500元 |
| 331501067 (z) | 脊柱椎弓根螺钉内固定术 | | | 节段 | 2160 | 1944 | 每增加一节段加收500元 |
| 331501068 (z) | 经椎间孔入路腰椎椎体间融合术 | 不含椎间盘摘除，神经松解，融合器植入及椎弓根钉棒固定 | | 节段 | 3420 | 3078 | 每增加一节段加收500元 |
| 331501069 (z) | 斜外侧入路腰椎椎体间融合术 | 不含椎间盘摘除，神经松解，融合器植入及椎弓根钉棒固定 | | 节段 | 2970 | 2673 | 每增加一节段加收500元 |
| 331501070 (Z) | 经皮穿刺低温等离子椎间盘髓核消融术 | 用于颈腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒，穿刺经皮肤、皮下肌肉层进入椎间盘，确认位置准确无误，置入等离子刀头进行髓核成形消融术。 | 等离子刀头 | 每椎间盘 | 2340 | 2106 | 每增加1节椎间盘加收500元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------|---|--------|------|------|------|---------------------|
| 331501071 (z) | 经皮穿刺医用臭氧腰椎间盘髓核消融术 | 用于腰椎间盘突出病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒，穿刺经皮肤、皮下、骶脊肌、腰方肌、腰大肌、安全三角区进入椎间盘，注入对比剂确认位置准确无误，注入臭氧进行消融。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 1080 | 972 | 每增加一节椎间盘加收500元 |
| 331501072 (z) | 经皮静脉腔内热消融术 | | 微波消融导管 | 次 | 1710 | 1539 | |
| 331501073 (z) | 骶骨骨折复位内固定术 | 对骶骨骨折复位并临时固定，术中透视复位满意后，使用钢板和（或）螺钉对骶骨骨折进行直接固定，或使用钉棒系统对腰椎和髌骨进行间接固定，依次钻孔及测深检查复位情况。缝合。 | | 次 | 待定 | 待定 | 适用于在切开和闭合状态下实施骨折复位术 |
| 331501074 (z) | 脊柱椎弓根螺钉内固定术+椎板植骨术 | | | 节段 | 1680 | 1500 | |
| 331502 | 胸廓与周围神经手术 | | | | | | |
| 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 | 2071 | 1857 | 联合手术加收400元 |
| 331502002 | 臂丛神经损伤神经探查松解术 | | | 次 | 1862 | 1669 | |
| 331502003 | 臂丛神经损伤游离神经移植术 | 不含游离神经切取 | | 次 | 2071 | 1857 | |
| 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 | 1954 | 1752 | 联合手术加收1000元 |
| 331502005 | 神经吻合术 | 含手术显微镜使用 | | 次 | 1692 | 1516 | |
| 331502006 | 神经移植术 | | 异体神经 | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331502007 | 带血管蒂游离神经移植术 | 含手术显微镜使用 | | 次 | 2163 | 1939 | |
| 331502008 | 神经瘤切除术 | 含神经吻合术；包括肢体各部位病变 | | 次 | 1416 | 1269 | |
| 331502009 | 周围神经嵌压松解术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331502010 | 坐骨神经松解术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331502011 | 闭孔神经切断术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331502012 | 闭孔神经内收肌切断术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 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 | 1469 | 1316 | |
| 331502014 | 神经纤维部分切断术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|-------------------------------|----------|---|------|------|-----------------|
| 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 | 2701 | 2420 | |
| 331503002 | 锁骨肿瘤锁骨全切除术 | | | 次 | 1940 | 1739 | |
| 331503003 | 肱骨肿瘤切除及骨重建术 | | 人工关节 | 次 | 2071 | 1857 | 瘤体有周围组织浸润加收400元 |
| 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 | 2071 | 1857 | 瘤体有周围组织浸润加收400元 |
| 331503005 | 髌臼肿瘤切除及髌关节融合术 | 包括成形术 | | 次 | 2359 | 2115 | |
| 331503006 | 髌骨翼肿瘤切除术 | | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 331503007 | 髌骨肿瘤截除术 | 包括局部切除 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331503008 | 耻骨与坐骨肿瘤切除术 | | | 次 | 2163 | 1939 | |
| 331503009 | 股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术 | | 人工股骨头 | 次 | 2884 | 2585 | |
| 331503010 | 股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术 | | 人工股骨 | 次 | 2897 | 2597 | |
| 331503011 | 股骨干肿瘤段切除与重建术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331503012 | 股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术 | | 异体骨（灭活） | 次 | 1862 | 1669 | |
| 331503013 | 股骨下段肿瘤切除术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331503014 | 灭活再植或异体半关节移植术 | | 异体关节（灭活） | 次 | 2202 | 1974 | |
| 331503015 | 胫骨上段肿瘤刮除+植骨术 | | 异体骨（灭活） | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331503016 | 骨肿瘤切开活检术 | 包括四肢、脊柱、骨盆 | | 次 | 892 | 799 | |
| 331503017 | 胫腓骨肿瘤切除+重建术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331503018 | 跟骨肿瘤病灶刮除术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331503019 | 内生软骨瘤切除术 | | | 次 | 852 | 764 | 增加一处切口加收350元 |
| 331503020 | 坐骨结节囊肿摘除术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 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 | 1403 | 1258 | |
| 331504002 | 骶髂关节结核病灶清除术 | | | 次 | 1770 | 1587 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|---------------|-----------------|-----------------|--|---|------|------|---------------------|
| 331504003 | 髋关节结核病灶清除术 | 含关节融合术 | | 次 | 1809 | 1622 | |
| 331504004 | 膝关节结核病灶清除术 | 含加压融合术 | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 331504005 | 踝关节结核病灶清除+关节融合术 | | | 次 | 1600 | 1434 | |
| 331504006 | 脊椎结核病灶清除术 | | | 次 | 2439 | 2185 | |
| 331504007 | 脊椎结核病灶清除+植骨融合术 | | | 次 | 2570 | 2303 | |
| 331504008 | 股骨头坏死病灶刮除植骨术 | | | 次 | 1783 | 1598 | |
| 331504009 | 桡骨远端切除腓骨移植成形术 | | | 次 | 1940 | 1739 | |
| 331504010 | 骨髓炎病灶清除术 | 含肌瓣填塞术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331504011 | 骨髓炎切开引流灌洗术 | | | 次 | 1102 | 988 | |
| 331504012(z) | 跗骨结核病灶清除术 | 含跟骨、楔骨、骰骨、舟骨、距骨 | | 次 | 1200 | 1200 | |
| 331504013(z) | 骨盆骨结核病灶清除术 | 含坐骨、耻骨、髌骨 | | 次 | 1200 | 1200 | |
| 331504014(z) | 管状骨结核病灶清除术 | 含长管状骨、短管状骨 | | 次 | 1200 | 1200 | |
| 331504015(z) | 肩关节结核病灶清除术 | | | 次 | 1200 | 1200 | |
| 331504016(z) | 颈椎结核病灶清除术 | | | 次 | 1200 | 1200 | |
| 331504017(z) | 颅面骨结核病灶清除术 | 含颅骨、颧骨、上颌骨、下颌骨 | | 次 | 1200 | 1200 | |
| 331505 | 四肢骨折手术 | | | | | | 适用于在切开和闭合状态下实施骨折复位术 |
| 331505001 | 锁骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1233 | 1105 | |
| 331505002 | 肱骨近端骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331505003 | 肱骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331505004 | 肱骨骨折切开复位内固定术 | 包括髁上、髁间 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 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 | 1442 | 1293 | |
| 331505006 | 尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术 | 包括骨骺分离 | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331505007 | 桡骨头切除术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331505008 | 桡骨头骨折切开复位内固定术 | 包括桡骨颈部骨折 | | 次 | 1469 | 1316 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------------|----------------|--|---|------|------|--|
| 331505009 | 孟氏骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331505010 | 桡尺骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 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 | 1364 | 1223 | |
| 331505012 | 髌臼骨折切开复位内固定术 | 包括髌臼骨折闭合复位内固定术 | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 331505013 | 股骨颈骨折闭合复位内固定术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331505014 | 股骨颈骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 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 | 2307 | 2068 | |
| 331505016 | 股骨转子间骨折内固定术 | | | 次 | 1809 | 1622 | |
| 331505017 | 股骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 2032 | 1822 | |
| 331505018 | 股骨髁间骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331505019 | 髌骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331505020 | 胫骨髁间骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331505021 | 胫骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 331505022 | 内外踝骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331505023 | 三踝骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331505024 | 肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 331505025 | 尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1547 | 1387 | |
| 331505026 | 股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331505027 | 胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331505028 | 开放折骨术 | 不含植骨 | | 次 | 1102 | 988 | |
| 331505029 | 肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术 | | | 次 | 1600 | 1434 | |
| 331505030 | 尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331505031 | 桡骨下端骨折畸形愈合矫正术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|--|--|---|------|------|--------------|
| 331505032 | 股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术 | | | 次 | 1835 | 1645 | |
| 331505033 | 胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331505034 | 踝部骨折畸形愈合矫形术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331505035 | 跟骨骨折切开复位撬拨术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331505036 | 距骨骨折伴脱位切开复位内固定术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 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 | 786 | 705 | |
| 331505038 | 足部骨骨折切开复位内固定术 | 包括关节内骨折、足部关节脱位切开复位内固定术 | | 次 | 1573 | 1410 | 双侧多处骨折加收500元 |
| 331505039 | 腓骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331505040 (z) | 后踝骨折切开复位内固定术 | 依次切开皮肤、皮下组织，切开筋膜组织。辨别腓骨长短肌后缘。钝性分离肌间隙并保护神经血管后进入，到达骨折断端，小心剥离骨膜，保护血运，充分暴露骨折断端。通过器械辅助进行复位并使用克氏针临时固定，拧入加压螺钉进行固定。若后踝骨块较大，累及或超过胫骨远端关节面三分之一，骨折块承受的剪切力较大时，应取合适长度的钢板，进行适当的塑型折弯，使其贴合骨面，依次钻孔，测深，并拧入对应长度的螺钉（此步骤常需重复6次以上）。再次透视骨折复位情况，钢板放置的位置以及螺钉长度。冲洗切口并逐层缝合。从而改善骨折患者骨折不愈合、畸形愈合，影响患肢功能的情况。 | | 次 | 1170 | 1053 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------------|---|--|---|------|------|---------------------|
| 331505041 (z) | 胫骨骨折切开复位内固定术 | 选择对应部位的手术切口，依次切开皮肤、皮下组织，切开筋膜组织。辨别肌间隙并分离肌肉进入，到达骨折断端，小心剥离骨膜，保护血运，充分暴露骨折断端。通过器械辅助进行复位并临时固定，必要时拧入加压螺钉进行复位及固定。术中透视复位满意后，取合适长度的钢板或髓内针，进行适当的塑型折弯，使其贴合骨面，依次钻孔，测深，并拧入对应长度的螺钉（此步骤常需重复6次以上）。再次透视骨折复位情况，钢板放置的位置以及螺钉长度。冲洗切口并逐层缝合。从而改善骨折患者骨折不愈合、畸形愈合，影响患肢功能的情况。 | | 次 | 1570 | 1420 | |
| 331505042 (z) | 股骨头骨折复位内固定术 | 对股骨头骨折复位，临时固定，依次钻孔、测深、固定。必要时可能采取Ganz截骨等特殊操作以脱位股骨头彻底显露骨折处。检查复位情况。缝合。 | | 次 | 1880 | 1700 | 适用于在切开和闭合状态下实施骨折复位术 |
| 331505043 (z) | 肩胛骨骨折复位内固定术 | 对肩胛骨骨折复位并临时固定，取合适的钢板和（或）螺钉进行塑型依次钻孔、测深、固定。检查复位情况。 | | 次 | 1670 | 1500 | 适用于在切开和闭合状态下实施骨折复位术 |
| 331505044 (z) | 距骨复位内固定术 | 复位距骨并维持钻孔、测深、固定。检查复位情况。缝合。 | | 次 | 1560 | 1400 | 适用于在切开和闭合状态下实施骨折复位术 |
| 331506 | 四肢关节损伤与脱位手术 | | | | | | 适用于在切开和闭合状态下实施骨折复位术 |
| 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、韧带重建术 | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331506002 | 肩关节脱位切开复位术 | | | 次 | 1600 | 1434 | 陈旧脱位加收200元 |
| 331506003 | 陈旧性肘关节前脱位切开复位术 | 包括桡骨小头脱位 | | 次 | 1639 | 1469 | |
| 331506004 | 髋关节脱位切开复位术 | | | 次 | 1809 | 1622 | |
| 331506005 | 先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331506006 | 先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331506007 | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331506008 | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术 | | | 次 | 2228 | 1998 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|------------------|--|------------|---|------|------|--------------------|
| 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 | 1311 | 1175 | |
| 331506010 | 髌骨脱位成形术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331506011 | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331506012 | 膝关节前十字韧带重建术 | | | 次 | 1887 | 1887 | |
| 331506013 | 膝关节后十字韧带重建术 | | | 次 | 1887 | 1887 | |
| 331506014 | 膝关节内外侧副韧带重建术 | | | 次 | 1665 | 1504 | |
| 331506015 | 膝关节单纯游离体摘除术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331506016 | 关节滑膜切除术（大） | 包括膝、肩、髋 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331506017 | 关节滑膜切除术（中） | 包括肘、腕、踝 | | 次 | 1272 | 1140 | |
| 331506018 | 关节滑膜切除术（小） | 包括掌指、指间、趾间关节 | | 次 | 1049 | 940 | 激光加收200元 |
| 331506019 | 半月板切除术 | 包括修整缝合术 | | 次 | 1285 | 1151 | 激光加收200元 |
| 331506020 | 膝关节清理术 | 包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足、手、腕等关节清理术 | | 次 | 1376 | 1234 | 激光加收200元 |
| 331506021 | 踝关节稳定手术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331506022 | 腘窝囊肿切除术 | | | 次 | 918 | 823 | 双侧加收400元 |
| 331506023 | 肘关节稳定术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 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 | 1573 | 1410 | |
| 331506025（z） | 膝关节自体软骨细胞移植术 | | 自体再生软骨组织细胞 | 次 | 1554 | 1554 | 将自体软骨细胞进行培养扩增移植的技术 |
| 331506026（z） | 髋关节外科脱位术 | | | 次 | 2048 | 1843 | |
| 331506027（z） | 踝关节韧带修补术 | 消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊，锚钉修补松弛的韧带，止血，放置引流，负压吸引。 | | 次 | 810 | 729 | |
| 331506028（z） | 关节镜下半月板缝合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，半月板缝合，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髌间窝成形。 | | 次 | 1260 | 1134 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|---|------|---|------|------|-----------|
| 331506029 (z) | 关节镜下髌骨内侧支持带缝合紧缩术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，内侧支持带紧缩，止血，加压包扎，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | 1620 | 1458 | |
| 331506030 (z) | 伸膝装置重建术 | 消毒铺巾，显露受损的膝装置，修补缝合断端，用人工或生物材料重建加强缝合伸膝装置。 | | 次 | 1620 | 1458 | |
| 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 | 2228 | 1998 | 再置换加收400元 |
| 331507002 | 人工肱骨头置换术 | | | 次 | 2202 | 1974 | |
| 331507003 | 人工肘关节置换术 | | | 次 | 2176 | 1950 | 再置换加收400元 |
| 331507004 | 人工腕关节置换术 | | | 次 | 2255 | 2022 | 再置换加收400元 |
| 331507005 | 人工全髌关节置换术 | | | 次 | 2687 | 2409 | 再置换加收500元 |
| 331507006 | 人工股骨头置换术 | | | 次 | 2294 | 2057 | |
| 331507007 | 人工膝关节表面置换术 | | | 次 | 2806 | 2515 | 再置换加收400元 |
| 331507008 | 人工膝关节绞链式置换术 | | | 次 | 2596 | 2327 | 再置换加收400元 |
| 331507009 | 人工踝关节置换术 | | | 次 | 2347 | 2104 | 再置换加收400元 |
| 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 | 2347 | 2104 | |
| 331507011 | 人工关节取出术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331507012 | 髌关节表面置换术 | | | 次 | 1966 | 1763 | |
| 331507013 | 人工距趾关节置换术 | 包括人工趾间关节置换术 | 人工关节 | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331507014 | 人工关节翻修术 | | 人工关节 | 次 | 2359 | 2115 | |
| 331507015 (z) | 膝关节部分置换术 | | | 次 | 1350 | 1215 | |
| 331508 | 骨骺固定手术 | | | | | | |
| 331508001 | 骨骺肌及软组织肿瘤切除术 | | | 次 | 1364 | 1223 | |
| 331508002 | 骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331508003 | 骨骺固定术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------|-----------|--|---|------|------|-----------|
| 331508004 | 股骨头髌骨滑脱牵引复位内固定术 | | | 次 | 1809 | 1622 | |
| 331508005 | 带血管蒂肌蒂骨髌移植术 | | | 次 | 1770 | 1587 | |
| 331509 | 四肢骨切除、刮除手术 | | | | | | |
| 331509001 | 尺骨头桡骨茎突切除术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331509002 | 髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331509003 | 髌骨切除+股四头肌修补术 | | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331509004 | 移植取骨术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331509005 | 髌骨取骨术 | | | 次 | 655 | 588 | |
| 331509006 | 取腓骨术 | 指不带血管 | | 次 | 1049 | 940 | 带血管加收300元 |
| 331509007 | 先天性锁骨假关节切除植骨内固定术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331509008 | 先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术 | | | 次 | 2163 | 1939 | |
| 331509009 | 距骨切除术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331510 | 四肢骨截骨术 | | | | | | |
| 331510001 | 肘关节截骨术 | | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 331510002 | 腕关节截骨术 | | | 次 | 1338 | 1199 | |
| 331510003 | 掌骨截骨矫形术 | | | 次 | 1338 | 1199 | |
| 331510004 | 髌臼旋转截骨术 | 不含植骨 | | 次 | 2294 | 2057 | |
| 331510005 | 股骨颈楔形截骨术 | | | 次 | 2163 | 1939 | |
| 331510006 | 股骨头钻孔及植骨术 | 包括单纯钻孔减压术 | | 次 | 2032 | 1822 | |
| 331510007 | 股骨下端截骨术 | | | 次 | 1875 | 1680 | |
| 331510008 | 胫骨高位截骨术 | | | 次 | 1875 | 1680 | |
| 331510009 | 跟骨截骨术 | | | 次 | 1350 | 1210 | |
| 331510010 | 成骨不全多段截骨术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331510011 (z) | 骨盆髌臼周围截骨术 | | | 次 | 1868 | 1681 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------------------|--|-----------------|---|------|------|----------------|
| 331511 | 关节融合术 | | | | | | |
| 331511001 | 肘关节融合术 | | | 次 | 1678 | 1504 | |
| 331511002 | 先天性胫骨缺如 胫骨上端膝关节 融合术 | | | 次 | 1862 | 1669 | |
| 331511003 | 踝关节融合手术 | 包括三关节融合， 胫、距关节融合 | | 次 | 1573 | 1410 | 四关节融合术加收300元 |
| 331511004 | 跟骰关节融合术 | | | 次 | 1535 | 1375 | |
| 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 | 1507 | 1351 | |
| 331512 | 四肢骨骨关节成形术 | | | | | | |
| 331512001 | 肘关节叉状成形术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331512002 | 网球肘松解术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331512003 | 尺骨延长术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331512004 | 尺骨短缩术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331512005 | 桡骨延长术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331512006 | 桡骨短缩术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331512007 | 股骨延长术 | | | 次 | 1718 | 1539 | |
| 331512008 | 髌臼造盖成形术 | | | 次 | 1639 | 1469 | |
| 331512009 | 血管束移植充填 植骨术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331512010 | 股四头肌成形术 | | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331512011 | 膝内外翻定点闭 式折骨术 | | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 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 韧带成形术 | 人工髌 韧带 | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331512013 | 胫骨结节垫高术 | | | 次 | 1547 | 1387 | |
| 331512014 | 先天性马蹄内翻 足松解术 | 包括前路和后路 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331512015 | 踝外翻矫形术 | | | 次 | 1062 | 951 | 截骨或有肌腱移位加收200元 |
| 331512016 | 第二跖骨头修整 成形术 | | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 331512017 | 骨移植术 | | 异体骨、煅烧骨、 人造骨 | 次 | 1442 | 1293 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|---|--|-----------|------|------|--|
| 331512018 | 胫骨延长术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331512019 | 上肢关节松解术 | 包括肩、肘、腕关节 | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331512020 | 下肢关节松解术 | 包括髋、膝、踝、足关节 | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331512021 (z) | 骨内固定物取出术 | 固定物包括钢板、螺钉、髓内针、克氏针、斯氏针等。手术切开暴露内固定物，并取出之，冲洗缝合伤口。取出内固定物。 | | 部位 | 500 | 450 | |
| 331512022 (z) | 髌骨内侧髌股韧带重建术 | 消毒铺巾，取肌腱，缝线编织肌腱移植术，内侧髌股韧带髌骨端与股骨端分别钻取骨道，引入移植术，分别固定髌骨与股骨端，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | 1620 | 1458 | |
| 331513 | 截肢术 | | | | | | |
| 331513001 | 肩关节离断术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331513002 | 肩胛胸部间离断术 | | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 331513003 | 残端修整术 | 包括手指、掌、前臂、足部 | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331513004 | 上肢截肢术 | | | 次 | 1102 | 988 | |
| 331513005 | 髋关节离断术 | | | 次 | 1547 | 1387 | |
| 331513006 | 大腿截肢术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331513007 | 小腿截肢术 | | | 次 | 1023 | 916 | |
| 331513008 | 足踝部截肢术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331513009 | 截指术 | 包括截趾 | | 次 | 590 | 529 | |
| 331514 | 断肢再植术 | | | | | | |
| 331514001 | 断肢再植术 | | | 每肢 | 3146 | 2820 | |
| 331514002 | 断指再植术 | 包括断趾 | | 每指 (趾) | 1573 | 1410 | |
| 331515 | 手部骨折手术 | | | | | | |
| 331515001 | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331515002 | 手部关节内骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1154 | 1034 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------|--|--|----|------|------|--|
| 331515003 | 本氏（Bennet）骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331515004 | 腕骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331515005 | 舟骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1154 | 1034 | |
| 331515006 | 舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术 | | | 次 | 1481 | 1328 | |
| 331515007 | 舟骨骨折不愈合植骨术 | | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331515008 | 月骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331515009 | 月骨骨折不愈合血管植入术 | 包括缺血坏死 | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331515010 | 人工桡骨头月骨置换术 | | | 单侧 | 1718 | 1539 | |
| 331515011 (z) | 掌指关节固定术 | 在手部神经吻合、肌腱缝合、侧副韧带修复或肌肉/韧带止点重建术中，在上述精细结构修复后，使用动力装置将克氏针以顺行法，或外固定架装置将掌指关节固定在吻合口或肌肉张力最小的姿势，如使用克氏针需将针尾剪短留于皮外，以保证神经、肌腱和肌肉在4-8周愈合过程中无移位，达到一期愈合的目的。不含石膏、支具等外固定。 | | 指 | 720 | 648 | |
| 331515012 (z) | 指间关节固定术 | 在手部神经吻合、肌腱缝合、侧副韧带修复或肌肉/韧带止点重建术中，在上述精细结构修复后，使用动力装置将克氏针以顺行法，或外固定架装置将指间关节固定在吻合口或肌肉张力最小的姿势，如使用克氏针需将针尾剪短留于皮外，以保证神经、肌腱和肌肉在4-8周愈合过程中无移位，达到一期愈合的目的。该术式也用于锤状指的闭合性手术治疗中。不含石膏、支具等外固定。 | | 关节 | 720 | 648 | |
| 331516 | 手部关节脱位手术 | | | | | | |
| 331516001 | 手（足）部关节脱位切开复位内固定术 | 包括手（足）部腕掌关节、掌指（趾）关节、指（趾）间关节脱位 | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 331517 | 手部关节融合术 | | | | | | |
| 331517001 | 局限性腕（跗）骨融合术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331517002 | 腕（足）关节融合术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------|---------------------------------|--|---------|------|------|--|
| 331517003 | 指（趾）间关节融合术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331517004 | 手（足）部人工关节置换术 | 包括指间关节、掌指、腕掌关节 | | 次 | 1600 | 1434 | |
| 331518 | 手部骨切除术 | | | | | | |
| 331518001 | 掌指（足趾）骨软骨瘤刮除植骨 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331518002 | 掌指（足趾）结核病灶清除术 | 包括跖、趾 | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331518003 | 近排腕骨切除术 | | | 次 | 1364 | 1223 | |
| 331518004 | 舟骨近端切除术 | | | 次 | 1350 | 1210 | |
| 331518005 | 月骨摘除术 | | | 次 | 1219 | 1093 | |
| 331518006 | 月骨摘除肌腱填塞术 | 不含肌腱切取 | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 331518007 | 腕关节三角软骨复合体重建术 | 包括全切、部分切除 | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 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） | 1049 | 940 | |
| 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 | 1809 | 1622 | |
| 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 | 2753 | 2468 | |
| 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 | 2884 | 2585 | |
| 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 | 2452 | 2198 | |
| 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 | 2518 | 2257 | |
| 331519007 | 拇指再造术Ⅵ型 | 含虎口加深重建拇指功能 | | 次 | 1731 | 1551 | |
| 331519008 | 多指（趾）切除术 | | | 次 | 945 | 846 | |
| 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 | 1857 | 1680 | |
| 331519010 | 严重烧伤手（足）畸形矫正术 | 包括爪形手（足）、无手（足）、拳状手（足）等；不含小关节成形术 | | 次 | 2255 | 2022 | |
| 331519011 | 手（足）部瘢痕挛缩整形术 | 含掌侧和背侧；不含指关节成形术；包括上肢、下肢瘢痕挛缩整形术 | | 每个部位或每侧 | 1704 | 1528 | |
| 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） | 1573 | 1410 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------------|--|--|--------------------|------|------|---------------------------------|
| 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 | 3146 | 2820 | |
| 331519014 | 带蒂复合组织瓣成形术 | | | 每个部位 | 1966 | 1763 | |
| 331519015 | 手部带真皮下血管网皮肤移植术 | | | 100cm ₂ | 1731 | 1551 | |
| 331519016 | 手（足）部关节松解术 | | | 每个关节 | 1207 | 1081 | |
| 331519017 | 掌指关节成形术 | 包括跖趾关节成形术 | | 次 | 1338 | 1199 | |
| 331519018 (z) | 掌板紧缩术 | 在纠正尺神经损伤后爪形手畸形中，在麻醉-止血带下，掌侧入路，切开A1滑车，暴露掌板，将近侧止点剥离，并从中间纵行切开，向近端移动，采用钢丝抽出或微型螺钉将掌板近端止点固定于掌骨颈，以达到拉紧掌板的作用，之后止血，缝合切口。不含外伤所致的掌板修复术。 | | 关节 | 720 | 648 | |
| 331519019 (z) | 掌板修复术 | 对于掌板断裂造成的手指指间关节难复性脱位，需要切开复位。在麻醉后，止血带下，在关节掌侧做弧形切口，切开滑车和腱鞘，牵开屈肌腱，在将嵌入关节的掌板拉出关节，撬拨复位关节后，缝合断裂的掌板结构以提高关节稳定性，并防止其再次嵌入关节，之后止血，缝合切口。 | | 关节 | 1080 | 972 | |
| 331520 | 手外伤其他手术 | | | | | | |
| 331520001 | 腕关节韧带修补术 | | | 次 | 1350 | 1210 | |
| 331520002 | 指（趾）间或掌指（跖趾）关节侧副韧带修补术 | 包括关节囊修补，足踝部关节囊、侧副韧带修补术 | | 次 | 1350 | 1210 | |
| 331520003 | 手（足）部外伤皮肤缺损游离植皮术 | 不含取皮 | | 每个手指、脚趾 | 1180 | 1058 | 每增加一指（趾）加收200元，手（脚）掌背、前臂者加收300元 |
| 331520004 | 手（足）外伤局部转移皮瓣术 | | | 每个手指、脚趾 | 1245 | 1116 | 每增加一指（趾）加收200元，手（脚）掌背、前臂者加收300元 |
| 331520005 (z) | 手（足）部痛风病灶切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除病灶。 | | 次 | 648 | 583 | |
| 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 | 1219 | 1093 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------------|-----------------------------------|--|---------|------|------|--------------------------------|
| 331521002 | 手外伤胸壁交叉皮瓣术 | | | 次 | 1233 | 1105 | |
| 331521003 | 手外伤交臂皮瓣术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331521004 | 手外伤邻指皮瓣术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331521005 | 手外伤鱼际皮瓣术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331521006 | 手外伤推进皮瓣（V—Y）术 | | | 次 | 1233 | 1105 | 双V—Y加收200元 |
| 331521007 | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 331521008 | 手（足）外伤清创术 | | | 每个手指、脚趾 | 262 | 235 | 多手指（脚趾）加收100元，手（脚）掌背、前臂者加收200元 |
| 331521009 | 指固有伸肌腱移位功能重建术 | 包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等 | | 次 | 1114 | 999 | |
| 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 | 1376 | 1234 | |
| 331521011 | 屈肘功能重建术 | 含尺侧腕屈肌及屈指浅切取 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331521012 | 伸腕功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等。包括踝关节背伸功能重建术。 | | 次 | 1507 | 1351 | |
| 331521013 | 伸指（趾）功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331521014 | 屈指（趾）功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | 1233 | 1105 | |
| 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 | 1442 | 1293 | |
| 331521016 | 狭窄性腱鞘炎切开术 | | | 次 | 590 | 529 | |
| 331521017 | 腱鞘囊肿切除术 | 包括拇囊炎手术治疗 | | 次 | 590 | 529 | |
| 331521018 | 掌筋膜挛缩切除术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331521019 | 侧副韧带挛缩切断术 | | | 次 | 852 | 764 | |
| 331521020 | 小肌肉挛缩切断术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331521021 | 手（足）部皮肤撕脱伤修复术 | 包括上下肢 | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331521022 | 手（足）外伤清创反取皮植皮术 | 不含取皮 | | 次 | 1141 | 1023 | |
| 331521023 | 手外伤大网膜移植植皮术 | 不含取皮、大网膜切取 | | 次 | 1233 | 1105 | |
| 331521024 | 食指背侧岛状皮瓣术 | | | 次 | 1102 | 988 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|----------------|--|--|---------|------|------|-----------------------|
| 331521025 | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331521026 | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | 1613 | 1445 | |
| 331521027 | 环指岛状皮瓣术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331521028 | 肌腱粘连松解术 | | | 每个手指、脚趾 | 852 | 764 | 多个手指或从前臂到手指全线松解加收300元 |
| 331521029 | 屈伸指（趾）肌腱吻合术 | 包括上下肢 | | 每根肌腱 | 852 | 764 | 每增加一根加收200元 |
| 331521030 | 屈伸指（趾）肌腱游离移植术 | | | 每根肌腱 | 1114 | 999 | |
| 331521031 | 滑车重建术 | 不含肌腱切取 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331521032 | 锤状指修复术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331521033 | 侧腱束劈开交叉缝合术 | | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331521034 | “钮孔畸形”游离肌腱固定术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331521035 | 手内肌麻痹功能重建术 | | | 次 | 1704 | 1528 | |
| 331521036 | 前臂神经探查吻合术 | 包括桡神经、正中神经、尺神经 | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 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 | 1613 | 1445 | |
| 331521038 | 手腕（足踝）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 | 1704 | 1528 | |
| 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 | 1114 | 999 | |
| 331521040 | 指蹼成形术 | 包括趾蹼成形术 | | 每个指 | 1049 | 940 | |
| 331521041 | 甲床修补术 | 包括嵌甲部分甲床甲根切除术 | | 次 | 590 | 529 | |
| 331521042(z) | 面神经探查术 | 消毒铺巾，局部麻醉，耳后切开，乳突根治，探查面神经垂直段，鼓室探查，探查面神经水平段。鼓膜复位(或修补)，耳道抗菌素纱条填塞，包扎。 | | 次 | 648 | 583 | |
| 331522 | 肌肉、肌腱、韧带手术 | | | | | | |
| 331522001 | 骨骼肌软组织肿瘤切除术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331522002 | 肌性斜颈矫正术 | | | 次 | | | 市场调节价 |
| 331522003 | 骨化性肌炎局部切除术 | | | 每个部位 | 1272 | 1140 | |
| 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 | 1469 | 1316 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------|---|--|----|------|------|--|
| 331522005 | 上肢筋膜间室综合征切开减压术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331522006 | 肱二头肌腱断裂修补术 | 包括肱三头肌腱断裂修补术 | | 次 | 1376 | 1234 | |
| 331522007 | 岗上肌腱钙化沉淀物取出术 | | | 次 | 1233 | 1105 | |
| 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 | 1718 | 1539 | |
| 331522009 | 腕（踝）管综合征切开减压术 | | | 次 | 1180 | 1058 | |
| 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 | 1600 | 1434 | |
| 331522011 | 格林先天性高肩胛症手术 | | | 次 | 1928 | 1728 | |
| 331522012 | 臀大肌挛缩切除术 | | | 次 | 1272 | 1140 | |
| 331522013 | 髂胫束松解术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331522014 | 下肢筋膜间室综合征切开减压术 | | | 次 | 1245 | 1116 | |
| 331522015 | 腓骨肌腱脱位修复术 | | | 次 | 1233 | 1105 | |
| 331522016 | 跟腱断裂修补术 | | | 次 | 1364 | 1223 | |
| 331522017 (z) | 跟腱延长术 | 踝关节后内侧切口，切开皮肤，分离皮下组织，显露跟腱，视情况而定行滑动延长，“Z”形延长。不含石膏固定。 | | 次 | 810 | 729 | |
| 331522018 (z) | 肘关节韧带修补术 | 选择对应部位的手术切口，尺侧副韧带选择肘关节尺侧切口，桡侧副韧带和环状韧带选择肘关节桡侧切口。可选择带线骨锚或韧带缝合线等将韧带断端缝合，缝合韧带后检查肘关节的稳定性，可进一步辅助上肢可调式外固定架或石膏、支具固定。从而改善患者肘关节不稳定，影响患肢功能甚至导致肘关节关节炎的情况。 | | 次 | 1280 | 1150 | |
| 331522019 (z) | 下肢肌腱吻合术 | 在麻醉下，在原有创口内或做切口显露，辨清断裂下肢肌腱远、近断端，必要时延长创口以显露回缩的肌腱断端，之后屈或伸邻近关节，在无张力下采用相应直径的缝针缝线给予缝合，之后止血，缝合创口或切口。（该术式限于开放性或闭合性外伤造成的肌腱断裂） | | 肌腱 | 810 | 730 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|-----------|---|--|---|------|------|---------------|
| 331522020 (z) | 肌肉缝合术 | 在麻醉下，在原有创口内或做切口显露，辨清断裂肌肉远、近断端，必要时延长创口以显露回缩的肌肉断端，屈或伸邻近关节，在无张力下采用相应直径的缝针缝线给予缝合肌肉两断端，之后止血，缝合切口。限于开放性或闭合性外伤造成的肌肉断裂。 | | 次 | 810 | 730 | |
| 331522021 (z) | 喙锁韧带修补术 | 沿患侧锁骨走行并向喙突方向自近及远弧形切开皮肤与皮下组织，长约5厘米切口。向前向下沿三角肌前束纵行分离肌肉，显露喙突及损伤的喙锁韧带（斜方韧带、锥状韧带），拟韧带重建。用氏针于锁骨远端与喙突基底韧带起止点处分别钻孔，建立隧道。韧带线通过隧道后于锁骨上表面与喙突基底下表面分别悬挂祥钢板，骨膜剥离于锁骨远端上方，向下向后压迫锁骨使肩锁关节复位，同时间断收紧韧带线使上、下方祥钢板牢固固定于锁骨上表面及喙突下表面。缝合破裂的肩锁韧带、肩锁关节囊及喙锁韧带残端。C型臂X线术中透视见内固定位置良好，肩锁关节复位满意，被动活动无移位。生理盐水冲洗切口，止血。逐层缝合皮下组织及皮肤。从而改善患者肩关节不稳，关节活动受限的情况。 | | 次 | 1560 | 1400 | |
| 331522022 (z) | 手部肌肉止点重建术 | 在手部多指畸形矫正术中，将原附在切除指上的肌肉（腱）止点，如拇短展肌、拇长伸肌、拇长屈肌、拇收肌等结构的止点从切除指上剥离，保留备用。在切除多指后，将这些备用的结构止点直接缝合、骨钻孔丝线抽出等方式重附到保留指上，以将这些肌肉的功能重建，以恢复这些肌肉（腱）正常的走行和功能。仅限于手足部先天畸形的矫正中，不含外伤所致的晚期功能重建中。 | | 指 | 720 | 648 | |
| 331523 | 骨关节其他手术 | | | | | | |
| 331523001 | 手法牵引复位术 | | | 次 | 197 | 176 | |
| 331523002 | 皮肤牵引术 | | | 次 | 119 | 106 | 后继牵引治疗每次收取15元 |
| 331523003 | 骨骼牵引术 | | | 次 | 289 | 259 | 后继牵引治疗每次收取15元 |
| 331523004 | 颅骨牵引术 | | | 次 | 367 | 329 | 后继牵引治疗每次收取15元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------|------------------------------|----------------------|------|------|------|---------------|
| 331523005 | 颅骨头环牵引术 | | | 次 | 629 | 564 | 后继牵引治疗每次收取15元 |
| 331523006 | 石膏固定术（特大） | 包括髌人字石膏，石膏床 | | 次 | 367 | 329 | |
| 331523007 | 石膏固定术（大） | 包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心 | | 次 | 238 | 211 | |
| 331523008 | 石膏固定术（中） | 包括石膏托，上肢管型石膏 | | 次 | 172 | 153 | |
| 331523009 | 石膏固定术（小） | 包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏 | | 次 | 106 | 94 | |
| 331523010 | 石膏拆除术 | | | 次 | 33 | 29 | |
| 331523011 | 各部位多头带包扎术 | | | 每个部位 | 66 | 59 | |
| 331523012 | 跟骨钻孔术 | | | 次 | 393 | 353 | |
| 3316 | 16. 体被系统手术 | | 硅凝胶、硅酮气雾剂敷料、医用硅酮凝胶敷料 | | | | |
| 331601 | 乳房手术 | | 自粘弹性绷带 | | | | |
| 331601001 | 乳腺肿物穿刺术 | 含活检 | 乳腺标记定位针、体表导管固定装置 | 次 | 131 | 118 | 乳腺立体定位加收90元 |
| 331601002 | 乳腺肿物切除术 | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除 | 活检穿刺探针 | 单侧 | 1573 | 1416 | |
| 331601003 | 副乳切除术 | | | 单侧 | 735 | 658 | |
| 331601004 | 单纯乳房切除术 | | | 单侧 | 1160 | 1050 | |
| 331601005 | 乳腺癌根治术 | 包括传统与改良根治两种方式 | | 单侧 | 2140 | 1925 | 需植皮术加收270元 |
| 331601006 | 乳腺癌扩大根治术 | 含保留胸肌的术式 | | 单侧 | 1835 | 1645 | |
| 331601007 | 乳房再造术 | 不含乳头乳晕重建和乳腺切除 | 假体 | 单侧 | 1940 | 1739 | |
| 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 | 3382 | 3032 | |
| 331601009 | 乳房再造术Ⅱ期 | 包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植，含乳头乳晕重建 | 假体 | 单侧 | 2884 | 2585 | |
| 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 |
| 331601011 | 隆乳术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331601012 | 隆乳术后继发畸形矫正术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331601013 | 乳腺假体取出术 | | | 单侧 | | | 市场调节价 |
| 331601014 | 巨乳缩小整形术 | 包括垂乳畸形矫正术 | | 单侧 | | | 市场调节价 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------------|---|-----|------|------|------|------------------------|
| 331601015 (z) | 女性乳腺切除术 | 包括男性 | | 次 | 1620 | 1458 | |
| 331601016 (z) | 乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术 | 含切口设计, 肿瘤扩大切除及腋窝淋巴结清扫, 胸大肌下腔隙分离, 假体置入及定位, 或采用背阔肌肌皮瓣转移等术式修复缺损, 放置引流管, 皮肤切口缝合, 包扎。 | | 次 | 1980 | 1782 | |
| 331601017 (z) | 乳房扩张器取出扩张包膜切除术 | 指乳房内扩张器置入术后扩张器取出, 假体置换乳房再造术。术前设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 切开皮肤、皮下组织及扩张器包膜, 取出扩张器, 切除包膜, 以电刀乳房内扩张腔隙调整, 乳房假体置入, 调整再造腔隙, 重新调整乳房下皱襞位置, 双极电凝止血, 放置引流管, 分层缝合切口, 加压包扎。 | | 次 | 1800 | 1620 | |
| 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 | 132 | 118 | |
| 331602002 | 体表异物取出术 | 不含X线定位 | | 次 | 197 | 176 | |
| 331602003 | 胼胝病变切除修复术 | 含鸡眼切除术等 | | 每处病变 | 93 | 82 | 需植皮术加收40元 |
| 331602004 | 浅表肿物切除术 | 包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等; 不含乳腺肿物和淋巴结切除 | | 每个肿物 | 236 | 211 | 激光手术加收20元, 最高不能超过1000元 |
| 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 | 1639 | 1469 | 需植皮术加收300元, 激光手术加收200元 |
| 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 | 1311 | 1175 | 需植皮术加收200元, 激光手术加收200元 |
| 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 | 524 | 470 | 需植皮术加收100元, 激光手术加收150元 |
| 331602008 | 脂肪抽吸术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602009 | 头皮撕脱清创修复术 | 不含大网膜切取移植 | | 次 | 826 | 740 | |
| 331602010 | 头皮缺损修复术 | 不含扩张器植入, 毛发种植术 | 扩张器 | 次 | 617 | 553 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|-----------------|---|--------|------|------|------|----------|
| 331602011 | 腋臭切除术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602012 | 颈部开放性损伤探查术 | | | 次 | 983 | 881 | |
| 331602013 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | | | 次 | 918 | 823 | 植皮加收200元 |
| 331602014(z) | 面部脂肪填充术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602015(z) | 自体脂肪注射额部填充术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602016(z) | 臀部脂肪填充术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602017(z) | 手背脂肪填充术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602018(z) | 体表凹陷脂肪填充术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602019(z) | 眼睑脂肪填充术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602020(z) | 脂肪注射鼻唇沟填充术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331602021(z) | 创面密封负压引流术 | 清创后，将创面用无菌敷料覆盖创面，将引流管置入合适位置引出体外，创面密封膜封闭创面，连接负压吸引。 | 负压护创材料 | 部位 | 300 | 300 | |
| 331602022(z) | 皮肤及软组织减张术 | 对于脱套伤或者部分软组织损伤较重的骨折，皮肤损伤明显，张力过大，切开后很难缝合，易导致皮肤坏死，所以在切开或创口周围，行多个长1-2cm的点刺状切口，充分切开皮肤及皮下组织，钝性分开筋膜组织，但是注意不要破坏肌肉组织更不要达骨质，各切口呈渔网状分布。从而达到充分减张，恢复局部软组织血运，减轻软组织损伤的作用。 | | 次 | 405 | 365 | |
| 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 | 524 | 470 | |
| 331603002 | 烧伤扩创术 | 包括头颈、躯干、上下肢 | | 每个部位 | 721 | 646 | |
| 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 | 524 | 470 | |
| 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 | 655 | 588 | |
| 331603005 | 颅骨烧伤凿骨扩创术 | | | 次 | 826 | 740 | |
| 331603006 | 深度烧伤截肢术 | 包括冻伤截肢术 | | 每个肢体 | 1652 | 1480 | |
| 331603007 | 经烧伤创面气管切开术 | | | 次 | 590 | 529 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|---------------|--------------------------|-------------|--------|-----|-----|--|
| 331603008 | 经烧伤创面静脉切开术 | | | 次 | 262 | 235 | |
| 331603009 | 切痂术 | 不含植皮 | | 1%体表面积 | 236 | 211 | |
| 331603010 | 削痂术 | 不含植皮 | | 1%体表面积 | 236 | 211 | |
| 331603011 | 取皮术 | | | 1%体表面积 | 393 | 353 | |
| 331603012 | 头皮取皮术 | | | 1%体表面积 | 393 | 353 | |
| 331603013 | 网状自体皮制备 | | | 1%体表面积 | 236 | 211 | |
| 331603014 | 微粒自体皮制备 | | | 1%体表面积 | 236 | 211 | |
| 331603015 | 自体皮细胞悬液制备 | | | 1%体表面积 | 407 | 364 | |
| 331603016 | 异体皮制备 | 不含低温冷冻皮、新鲜皮 | | 1%体表面积 | 119 | 106 | |
| 331603017 | 烧伤特殊备皮 | 包括头皮、瘢痕等部位备皮 | | 次 | 66 | 59 | |
| 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 | 262 | 235 | |
| 331603019 | 磨痂自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | 459 | 411 | |
| 331603020 | 焦痂开窗植皮术 | | | 1%体表面积 | 197 | 176 | |
| 331603021 | 异体皮打洞嵌植自体皮术 | | 异体皮和制备 | 1%体表面积 | 224 | 200 | |
| 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 | 367 | 329 | |
| 331603023 | 切（削）痂网状自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | 393 | 353 | |
| 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 | 655 | 588 | |
| 331603025 | 烧伤肉芽创面扩创植皮术 | | | 1%体表面积 | 341 | 305 | |
| 331603026 | 自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | 250 | 224 | |
| 331603027 | 异体皮移植术 | 包括异种皮 | 异体皮、异种皮及制备 | 1%体表面积 | 171 | 153 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|------|--------|------|------|-----------|
| 331603028 | 带毛囊游离皮肤移植术 | 包括眉毛 | | 次 | 1311 | 1175 | |
| 331603029 | 带真皮血管网游离皮片切取术 | | | 1%体表面积 | 603 | 540 | |
| 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 | 852 | 764 | |
| 331603031 | 皮肤撕脱反取皮回植术 | | | 1%体表面积 | 866 | 775 | |
| 331603032 | 颜面切痂植皮术 | | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331603033 | 胸部切削痂自体皮移植术 | | | 次 | 1573 | 1410 | |
| 331603034 | 烧伤截指术 | 包括烧伤截趾术、冻伤截指（趾）术 | | 三个 | 629 | 564 | 不足三个按三个计价 |
| 331603035 | 手部扩创延期植皮术 | | | 每侧 | 786 | 705 | |
| 331603036 | 全手切削痂植皮术 | | | 每侧 | 1469 | 1316 | |
| 331603037 | 手背切削痂植皮术 | | | 每侧 | 786 | 705 | |
| 331603038 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 | | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 331603039 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术 | 包括腹皮瓣修复术 | | 次 | 1652 | 1480 | |
| 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 | 1652 | 1480 | |
| 331603041 | 深度烧伤扩创关节成型术 | | | 每个部位 | 1507 | 1351 | |
| 331603042 | 深度烧伤死骨摘除术 | | | 每个部位 | 1102 | 988 | |
| 331603043 | 肌腱移植术 | | 异体肌腱 | 次 | 1666 | 1493 | |
| 331603044 | 烧伤后肌腱延长术 | | | 次 | 1102 | 988 | |
| 331603045 | 皮肤扩张器置入术 | 含注液；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术 | 扩张器 | 次 | 971 | 870 | |
| 331603046 | 扩张器取出皮瓣移植术 | | | 次 | 1114 | 999 | |
| 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术 | | | 次 | 905 | 811 | |
| 331603048 | 烧伤瘢痕切除松懈植皮术 | | | 次 | 1049 | 940 | |
| 331603049 (z) | 皮片扩张植皮术 | 消毒，铺单，将切取的刃厚游离皮片，将皮片制成一定扩张比例的皮片，固定，包扎。不含取皮术。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | 900 | 800 | |
| 331604 | 皮肤和皮下组织修补与重建 | | | | | | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------|--------------------------|------|-------------------|------|------|-------|
| 331604001 | 瘢痕畸形矫正术 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 1114 | 999 | |
| 331604003 | 隆颞术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604004 | 隆额术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604005 | 小口畸形矫正术 | 含口角畸形矫正 | | 次 | 983 | 881 | |
| 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 |
| 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 |
| 331604008 | 隆颞术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604009 | 隆颞术后继发畸形矫正术 | 包括隆颞、隆额术后畸形矫正 | 植入材料 | 次 | | | 市场调节价 |
| 331604010 | 颌下脂肪袋整形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604011 | 酒窝再造术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604012 | 颊部缺损修复术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604013 | 面瘫畸形矫正术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604014 | 除皱术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604015 | 面部瘢痕切除整形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604016 | 面部外伤清创整形术 | | | 次 | 735 | 658 | |
| 331604017 | 半侧颜面萎缩整形术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604018 | 指甲成形术 | | | 每指 | 407 | 364 | |
| 331604019 | 足底缺损修复术 | 包括足跟缺损；不含关节成形 | | 每个部位 | 1416 | 1269 | |
| 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 | 1376 | 1234 | |
| 331604021 | 毛发移植术 | | | | | | 市场调节价 |
| 331604022 | 磨削术 | | | 50cm ² | | | 市场调节价 |
| 331604023 | 纹饰美容术 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 760 | 681 | |
| 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 | 1233 | 1105 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------|--|--|-----------|------|------|--|
| 331604026 | 筋膜组织瓣形成术 | 包括含轴型，非轴型 | | 每个部位 | 1376 | 1234 | |
| 331604027 | 阔筋膜切取术 | | | 次 | 669 | 599 | |
| 331604028 | 游离皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 1521 | 1363 | |
| 331604029 | 带蒂筋膜瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 1442 | 1293 | |
| 331604030 | 带蒂肌皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 1507 | 1351 | |
| 331604031 | 带蒂肌瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 331604032 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 | | | 次 | 1469 | 1316 | |
| 331604033 | 带血运骨皮瓣切取移植术 | | | 次 | 2491 | 2233 | |
| 331604034 | 带毛囊皮瓣移植术 | | | | | | 市场调节价 |
| 34 | （四）物理治疗与康复 | | | | | | |
| 3401 | 1. 物理治疗 | | | | | | |
| 340100001 | 红外线治疗 | 包括远、近红外线；TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外线医疗舱治疗 | | 每个照射区 | 8 | 8 | 每区照射20分钟、桥氏远红外线20分钟收15元、远红外医疗舱治疗30分钟收40元 |
| 340100002 | 可见光治疗 | 包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射 | | 每个照射区 | 10 | 10 | |
| 340100003 | 偏振光照射 | | | 每个照射区 | 15 | 15 | |
| 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 | 15 | 15 | |
| 340100005 | 激光疗法 | 包括原光束、散焦激光疗法 | | 每个照射区 | 10 | 10 | |
| 340100006 | 光敏疗法 | 包括紫外线、激光 | | 每个照射区 | 15 | 15 | |
| 340100007 | 电诊断 | 包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查 | | 每块肌肉或每条神经 | 19 | 19 | |
| 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、电化学疗法，药物离子导入皮试 | | 每部位 | 15 | 15 | 直流电水浴治疗收30元 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|-----------|----------|---|--|----------|----|----|---|
| 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 | 10 | 10 | 感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗 |
| | | | | | 15 | 15 | 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） |
| 340100010 | 中频脉冲电治疗 | 包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗 | | 每部位 | 15 | 15 | |
| 340100011 | 共鸣火花治疗 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 10 | |
| 340100013 | 微波治疗 | 包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗 | | 每部位 | 15 | 15 | |
| 340100014 | 射频电疗 | 包括大功率短波、分米波、厘米波 | | 次 | 26 | 26 | |
| 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 | 15 | 15 | |
| 340100016 | 空气负离子治疗 | | | | | | 市场调节价 |
| 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 | 6 | 6 | 联合治疗加收2元 |
| 340100018 | 电子生物反馈疗法 | 包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈 | | 次 | 26 | 26 | |
| 340100019 | 磁疗 | 包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振 | | 每20分钟 | 15 | 15 | |
| 340100020 | 水疗 | 包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢） | | 每20分钟 | 21 | 21 | |
| 340100021 | 蜡疗 | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷 | | 每部位 | 10 | 10 | |
| 340100022 | 泥疗 | 包括电泥疗、泥敷 | | 每部位 | 15 | 15 | 全身泥疗加收100% |
| 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 | 31 | 31 | 土法牵引15元，三维快速牵引加收70元。脊柱减压系统治疗每次按280元收取。 |
| 340100024 | 气压治疗 | 包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗 | | 每部位 | 21 | 21 | |
| 340100025 | 冷疗 | | | 每部位 | 15 | 15 | |
| 340100026 | 电按摩 | 包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩 | | 次 | 10 | 10 | |
| 340100027 | 场效应治疗 | | | 每部位 | 10 | 10 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------|---|--|--------|-----|-----|-------------------------------|
| 340100028 (z) | 量子降脂治疗 | | | 次 | 309 | 309 | |
| 340100029 (z) | 岩盐气溶胶治疗 | | | 每30分钟 | 82 | 82 | |
| 340100030 (z) | 注光治疗 | | | 20分钟/次 | 41 | 41 | |
| 340100031 (z) | 半导体激光治疗 | 各种疼痛及功能障碍运动系统的急、慢性损伤，风湿病，偏头痛，感染及非感染性炎症，以及带状疱疹、湿疹、丹毒等疾病。 | | 次 | 45 | 41 | |
| 340100032 (z) | 神经肌肉刺激疗法 | 含功能磁刺激治疗、深部肌肉刺激治疗、多频震动治疗 | | 次 | 60 | 54 | |
| 3402 | 2. 康复 | | | | | | |
| 340200001 | 徒手平衡功能检查 | | | 次 | 10 | 10 | |
| 340200002 | 仪器平衡功能评定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200004 | 等速肌力测定 | | | 每关节 | 21 | 21 | |
| 340200005 | 手功能评定 | 包括徒手和仪器 | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200006 | 疲劳度测定 | | | 次 | 15 | 15 | |
| 340200007 | 步态分析检查 | 包括足底压力分析检查、六分钟步行测试 | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200010 | 口吃检查 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200011 | 吞咽功能障碍评定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200015 | 职业能力评定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200017 | 心功能康复评定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200018 | 肺功能康复评定 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200019 | 人体残伤测定 | | | 次 | 103 | 103 | 脊髓损伤评定。按27元/次/40分钟，收取。 |
| 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 | 41 | 41 | 使用下肢康复机器人步态评估与训练按135元/30分钟收取。 |
| 340200021 | 减重支持系统训练 | | | 40分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200022 | 轮椅功能训练 | | | 45分钟/次 | 21 | 21 | |
| 340200023 | 电动起立床训练 | | | 45分钟/次 | 21 | 21 | |
| 340200024 | 平衡功能训练 | | | 次 | 21 | 21 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|--------------|-------------|---|-----|--------|------|------|-------------------------|
| 340200025 | 手功能训练 | | 支具 | 次 | 21 | 21 | |
| 340200026 | 关节松动训练 | 包括小关节（指关节）、大关节 | | 40分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200027 | 有氧训练 | | 氧气 | 次 | 21 | 21 | |
| 340200028 | 文体训练 | | | 45分钟/次 | 21 | 21 | |
| 340200029 | 引导式教育训练 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200030 | 等速肌力训练 | | | 次 | 31 | 31 | |
| 340200031 | 作业疗法 | 含日常生活动作训练 | 自助具 | 45分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200032 | 职业功能训练 | | | 45分钟/次 | 21 | 21 | |
| 340200033 | 口吃训练 | | | 30分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200034 | 言语训练 | 包括儿童语言障碍训练、孤独症儿童语言障碍训练 | | 30分钟/次 | 31 | 31 | 无喉言语训练按150元收取，时间不少于2小时。 |
| 340200035 | 儿童听力障碍语言训练 | | | 30分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200036 | 构音障碍训练 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200037 | 吞咽功能障碍训练 | | | 次 | 26 | 26 | |
| 340200038 | 认知知觉功能障碍训练 | | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200039 | 社区康复测查 | 含咨询 | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200040 | 偏瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200041 | 脑瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200042 | 截瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/次 | 31 | 31 | |
| 340200043(z) | 放射式冲击波治疗 | | | 次 | 288 | 288 | |
| 340200044(z) | 术后眼球按摩 | 指青光眼术后，在裂隙灯下对眼球进行按摩 | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200045(z) | 上肢（脊柱）矫形器制作 | 根据患者上肢（脊柱）功能障碍状况，通过评定、制样、取材、塑型、调试，进行上肢（脊柱）及手的矫形器的制作，达到改善或维持手及上肢（脊柱）功能，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的手及上肢（脊柱）功能。 | | 次 | 1236 | 1236 | 包含一个诊疗过程中的几次修型 |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|----------|--|--|--------|------|------|----------------|
| 340200046 (z) | 下肢矫形器制作 | 根据患者下肢功能障碍状况，通过评定、制样、取材、塑型、调试，进行下肢的矫形器的制作，达到改善或维持下肢功能，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的下肢功能。 | | 次 | 1236 | 1236 | 包含一个诊疗过程中的几次修型 |
| 340200047 (z) | 言语矫正治疗 | 言语治疗医师对患者呼吸功能评估、发声功能评估、共鸣功能评估和构音功能进行有针对性的训练和矫正，可通过计算机软件，患者应用耳机和麦克风，通过人机对话方式进行训练。 | | 次 | 62 | 62 | |
| 340200048 (z) | 肌张力评定 | 采用肌张力测定仪对患者进行检查，标准测试体位，将压力传感器垂直置于被测肌腹上，依次在休息位和最大等长收缩状态下各进行5次重复测量。取同名肌双侧比较。人工报告。 | | 次 | 26 | 26 | |
| 340200049 (z) | 运动协调性检查 | 采用计算机辅助的肢体三维运动检查设备，记录指鼻试验，指指试验，跟膝胫试验等的运动轨迹并进行定量分析。人工报告。 | | 次 | 15 | 15 | |
| 340200050 (z) | 运动协调性训练 | 利用徒手的方式，进行手眼协调性训练，双侧上肢、双侧下肢、上肢与下肢、肢体与躯干间的运动协调性训练。 | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200051 (z) | 关节活动度检查 | 利用徒手的方式，摆放不同体位，让患者被动或主动地进行关节活动，根据动作完成的状况与质量，利用量角器准确地摆放量角器的移动臂和固定臂，记录关节的活动度与患者的反应或状况。人工报告。 | | 每关节 | 21 | 21 | |
| 340200052 (z) | 儿童语言障碍检查 | 使用语言发育迟缓检查表对患儿的交流态度、符号形式与指示内容关系、促进和学习有关的基础性过程三方面进行评定，并对其语言障碍进行诊断、评定、分类。使用孤独症筛查表对患儿是否有孤独症或孤独症倾向进行评定。人工报告。 | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200053 (z) | 发声障碍检查 | 使用声质评价表（GRBAS）对患者的声音的特点进行检查，评价，使用鼻流量计检查患者的鼻漏气情况，使用主观检查法对患者进行音量和音调的匹配，音量变化，音调变化，最大发声时间进行检查，评价。人工报告。 | | 次 | 21 | 21 | |
| 340200054 (z) | 偏瘫肢体功能评价 | | | 次/40分钟 | 21 | 21 | |
| 340200055 (z) | 关节活动度评定 | | | 每关节 | 10 | 10 | |

松原市公立医疗机构医疗服务项目价格目录（2025版-3）

| | | | | | | | |
|------------------|--------------|---|--------|-----|----|----|--|
| 340200056 (z) | 肌力评定 | | | 每关节 | 10 | 10 | |
| 340200057 (z) | 膀胱容量压力测定 | 用于排尿困难、淋漓不尽、尿等待、夜尿多、尿频以致影响日常生活；尿急、运动、咳嗽或搬重物时漏尿（压力性尿失禁）；腰椎、骨盆术后出现排尿异常；脑出血、脑梗后，排尿异常如尿潴留、尿失禁等；脊髓疾病患者出现排尿异常等。 | 导尿管 | 次 | 45 | 41 | |
| 340200058 (z) | 氢氧混合气体吸入治疗 | | 一次性鼻氧管 | 次 | 23 | 20 | |
| 340200059 (z) | 手法淋巴引流综合消肿治疗 | 包括肩手综合症、创伤术后的淋巴水肿、癌症术后水肿、运动损伤等。 | | 次 | 80 | 72 | |
| 340200060 (z) | 上肢综合运动训练 | 包括单纯肩痛、急性肩关节疼痛、肩关节假性麻痹、肩关节疼痛、冻结肩、肩关节混合伤、肩关节肌腱病变、关节囊病变、混合性关节病变。 | | 次 | 90 | 81 | |

