重庆市基本医疗保险医疗服务项目目录

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价(二级机构)	说明	医保属性	医保报销限制
1	一、综合医疗服务类	1．本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为100000000。 2．多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。 3．一般医疗服务项目中的挂号费、诊查费、普通病房床位费，是根据不同级别的医院分档定价。 4．住院床位费、诊查费、护理费的计算：入院当天按全天计算；12时以前出院的，当天不予计算；12时到18时出院的，按半天计算；18时以后出院的，按全天计算。						
11	(一)一般医疗服务							
1101	1.挂号费							
110100001	挂号费	含门诊、急诊过程中为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单	计算机预约挂号服务、	次		初诊建病历及病历手册收费合计每份最高不超过0.5元；不提供收费清单的挂号费减收0.5元；门诊注射（输液）、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收一次挂号费。		
110100001.01	挂号费（初诊建病历及病历手册收费）				0.50		自费	
110100001a	挂号费(一级及以下医院)			次	1.00		自费	
110100001b	挂号费(二级医院)			次	1.50		自费	
110100001c	挂号费(三级医院)			次	2.00		自费	
110100002	一般诊疗费	包含的内容：挂号费(110100001)、普通门诊诊查费(110200001)、专家门诊诊查费(110200002)、急诊诊查费(110200003)、门急诊留观诊查费(110200004)、肌肉注射(120400001)、静脉注射(120400002)、心内注射(120400003)、动脉加压注射(120400004)、皮下输液(120400005)、静脉输液(120400006)、小儿头皮静脉输液(120400007)、门诊药事服务成本。		次	9.00	基层机构一般诊疗费项目和收费标准	甲类	医保定额报销8元
110100002.01	一般诊疗费(村卫生室)			次	4.50	各区县(自治县)应当将符合条件的村卫生室(所)纳入医疗保险定点医疗机构管理，按乡镇卫生院一般诊疗费标准的50%执行。	甲类	医保定额报销4元

1102	2．诊查费	包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询		次		营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询，必须是具有资格证书的营养师才能收取		
110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次		副高医师加收2元；正高医师加收5元；门诊注射(输液)、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费		
110200001.01	普通门诊诊查费(副高医师加收)			次	2.00		甲类	
110200001.02	普通门诊诊查费(正高医师加收)			次	5.00		甲类	
110200001a	普通门诊诊查费(一级医院)			次	1.00		甲类	
110200001a.10	普通门诊营养状况评估(一级医院)			次	1.00		自费	
110200001a.20	普通门诊儿童营养评估(一级医院)			次	1.00		自费	
110200001a.30	普通门诊营养咨询(一级医			次	1.00		自费	
110200001b	普通门诊诊查费(二级医院)			次	2.00		甲类	
110200001b.10	普通门诊营养状况评估(二级医院)			次	2.00		自费	
110200001b.20	普通门诊儿童营养评估(二级医院)			次	2.00		自费	
110200001b.30	普通门诊营养咨询(二级医			次	2.00		自费	
110200001c	普通门诊诊查费(三级医院)			次	3.00		甲类	
110200001c.10	普通门诊营养状况评估(三级医院)			次	3.00		自费	
110200001c.20	普通门诊儿童营养评估(三级医院)			次	3.00		自费	
110200001c.30	普通门诊营养咨询(三级医			次	3.00		自费	
110200002	专家门诊诊查费			次	18.00	1、专家要求：具有20年以上工作经验，同时具备以下条件之一者：(1)被国务院授予“有突出贡献的中青年专家”；(2)享受“国务院政府特殊津贴”的专家；(3)博士生导师；(4)重庆市重点学科带头人(包括曾经担任过)；(5)经国家审定的老中医专家学术经验继承指导老师；2、专家门诊诊疗室必须设在相对独立的诊区；3、对个别优秀专家或具有优异就诊环境的可申请单独定价	甲类	
110200002.10	专家门诊营养状况评估			次	18.00		自费	
110200002.20	专家门诊儿童营养评估			次	18.00		自费	
110200002.30	专家门诊营养咨询			次	18.00		自费	

110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次		副高医师加收2元；正高医师加收5元		
110200003.01	急诊诊查费副高医师(加收)			次	2.00		甲类	
110200003.02	急诊诊查费正高医师(加收)			次	5.00		甲类	
110200003a	急诊诊查费(一级医院)			次	3.00		甲类	
110200003b	急诊诊查费(二级医院)			次	4.00		甲类	
110200003c	急诊诊查费(三级医院)			次	5.00		甲类	
110200004	门急诊留观诊查费	含诊查、护理等		日	6.00	不足6小时减半收费	甲类	
110200004.01	门急诊留观诊查费(不足6小时收取)			不足6小时	3.00		甲类	
110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日				
110200005a	住院诊查费(一级医院)			日	3.00		甲类	
110200005a.10	住院营养状况评估(一级医院)			日	3.00		自费	
110200005a.20	住院儿童营养评估(一级医院)			日	3.00		自费	
110200005a.30	住院营养咨询(一级医院)			日	3.00		自费	
110200005b	住院诊查费(二级医院)			日	4.00		甲类	
110200005b.10	住院营养状况评估(二级医			日	4.00		自费	
110200005b.20	住院儿童营养评估(二级医			日	4.00		自费	
110200005b.30	住院营养咨询(二级医院)			日	4.00		自费	
110200005c	住院诊查费(三级医院)			日	6.00		甲类	
110200005c.10	住院营养状况评估(三级医			日	6.00		自费	
110200005c.20	住院儿童营养评估(三级医			日	6.00		自费	
110200005c.30	住院营养咨询(三级医院)			日	6.00		自费	
1103	3.急诊监护费							
110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	仪器监护	日	60.00	1、需符合卫生部门规定的监护病房条件和管理标准； 2、不足6小时减半收费	甲类	
110300001.01	急诊监护费(不足6小时收取)			日	30.00		甲类	
1104	4.院前急救费							

110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；含诊查费、监护费	氧气、化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	40.00		甲类	
1105	5．体检费							
110500001	体检费		影像、化验及特殊检查	次		不收挂号费及诊查费		
110500001a	一般体检	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查，写总检报告		次	20.00		自费	
110500001b	中小学生体检	含内、外(含皮肤)、五官等科的常规检查，写总检报告		次	10.00		自费	
110500001c	病退疾病体检			次	80.00		自费	
110500001d	机动车驾驶员体检	身高、听力、视力、辨色力和四肢、躯干、颈部运动能力以及血压、肺功能测试等		次	50.00		自费	
1106	6．救护车费							
110600001	救护车费	含来回里程；不含院前急救		五公里	20.00	超过5公里，每公里加收3元；接送传染病人加收25元感染防护费；监护型救护车在普通救护车收费基础上每公里加收1元	自费	
110600001.01	救护车费(超过5公里加收)			每公里	3.00		自费	
110600001.02	救护车费(接送传染病人加收)			次	25.00		自费	
110600001.03	监护型救护车加收			每公里	1.00		自费	
110600001.04	担架员抬护患者服务费（乘电梯或步行楼梯四楼及四楼以下）	“120”急救车随车专职担架员提供的四楼及四楼以下步行楼梯抬运患者服务，含担架。		次	20	四楼及四楼以下，每患者每次收费20元；四楼以上，在20元的基础上每增加一层楼加收2元；乘电梯上、下楼的，按四楼及四楼以下标准收费。	自费	
110600001.05	担架员抬护患者服务费（步行楼梯四楼以上）	“120”急救车随车专职担架员提供步行四楼以上楼梯抬护患者上下楼的，含担架。		每层楼	2		自费	
1107	7．取暖费							
110700001	病房取暖费			床/日		中央空调加收30%		

110700001a	电空调取暖费(1-2人间)			床/日	10.00		自费	
110700001a.01	病房取暖费(1-2人间)(中央空调加收)			床/日	3.00		自费	
110700001b	电空调取暖费(3-4人间)			床/日	5.00		自费	
110700001b.01	病房取暖费(3-4人间)(中央空调加收)			床/日	1.50		自费	
110700001c	电空调取暖费(多人间)			床/日	4.00		自费	
110700001c.01	病房取暖费(多人间)(中央空调加收)			床/日	1.20		自费	
110700001d	水暖、气暖			床/日	2.00		自费	
1108	8．空调降温费							
110800001	病房空调降温费			床/日		中央空调加收30%		
110800001a	病房空调降温费(1-2人间)			床/日	10.00		自费	
110800001a.01	病房空调降温费(1-2人间)(中央空调加收)			床/日	3.00		自费	
110800001b	病房空调降温费(3-4人间)			床/日	5.00		自费	
110800001b.01	病房空调降温费(3-4人间)(中央空调加收)			床/日	1.50		自费	
110800001c	病房空调降温费(多人间)			床/日	4.00		自费	
110800001c.01	中央空调降温费(多人间)(中央空调加收)			床/日	1.20		自费	
1109	9．床位费					不提供住院收费一日清单的，床位费每日减收1元		
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等		床/日		专设精神、烧伤、肿瘤、传染病床位按同等床位加收5元		

110900001.01	精神科床位费(加收)			床/日	5.00		甲类	
110900001.02	烧伤科床位费(加收)			床/日	5.00		甲类	
110900001.03	肿瘤科床位费(加收)			床/日	5.00		甲类	
110900001.04	传染科床位费(加收)			床/日	5.00		甲类	
110900001a	普通病房床位费(三级医院)			床/日	12.00		甲类	
110900001b	普通病房床位费(二级医院)			床/日	11.00		甲类	
110900001c	普通病房床位费(其他医院)			床/日	9.00		甲类	
110900001d	临时加床床位费	含病床、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等		床/日	8.00		甲类	
110900001e	临时陪伴床位费	含床(钢丝床)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头		床/日	6.00		自费	
110900001f	婴儿床位费			床/日	8.00		甲类	
110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统		床/日	280.00		甲类	
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护台、心电监护仪及其它监护抢救设施，符合ICU、CCU、NCU标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理		床/日	35.00	保留普通床位的，普通床位费另计	甲类	
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床/日	40.00		甲类	
110900005	急诊观察床位费			床/日		按同等病房床位价格收费；不足6小时减半收取		
110900005a	急诊观察床位费(三级医院)			床/日	12.00		甲类	
110900005a.01	急诊观察床位费(三级医院)(不足6小时减半收取)			次	6.00		甲类	

110900005b	急诊观察床位费(二级医院)			床/日	11.00		甲类	
110900005b.01	急诊观察床位费(二级医院)(不足6小时减半收取)			次	5.50		甲类	
110900005c	急诊观察床位费(一级医院)			床/日	9.00		甲类	
110900005c.01	急诊观察床位费(一级医院)(不足6小时减半收取)			次	4.50		甲类	
1110	10. 会诊费	包括营养会诊				营养会诊必须是具有资格证书的营养师		
111000001	院际会诊	重庆市范围		次		市外会诊由双方协商		
111000001a	院际会诊(主任医师)			次	300.00		自费	
111000001a.10	院际营养会诊(主任医师)			次	300.00		自费	
111000001b	院际会诊(副主任医师)			次	200.00		自费	
111000001b.10	院际营养会诊(副主任医师)			次	200.00		自费	
111000001c	院际会诊(主治医师)			次	80.00		自费	
111000001c.10	院际营养会诊(主治医师)			次	80.00		自费	
111000002	院内会诊			次				
111000002a	院内会诊(三级医院)			次	5.00		自费	
111000002a.10	院内营养会诊(三级医院)			次	5.00		自费	
111000002b	院内会诊(二级医院)			次	3.00		自费	
111000002b.10	院内营养会诊(二级医院)			次	3.00		自费	

111101	互联网复诊					按提供服务医疗机构类别收费，不区分医生职级。限实体医疗机构第二名称的互联网医院以及依托实体医疗机构独立设置的互联网医院收取。不得用于首诊。		
111101001	互联网复诊费	指医疗机构通过互联网诊疗服务信息系统，由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线问诊，查看检验检查结果等相关医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。		次				
111101001.10	互联网复诊费(一级医院)			次	6.00		甲类	医保定额报销5元
111101001.20	互联网复诊费(二级医院)			次	9.00		甲类	医保定额报销7元
111101001.30	互联网复诊费(三级医院)			次	15.00		甲类	医保定额报销10元
111102	远程会诊					按受邀方医疗机构类别收费。邀请方应当根据患者的病情和意愿组织远程会诊服务，并向患者说明远程会诊服务内容、费用等情况，征得患者书面同意，签署远程会诊服务知情同意书。受邀方为二级及以上医疗机构，参加会诊人员为副主任医师以上医生。		
111102001	远程单学科会诊	指单个学科会诊。开通远程医疗网络系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供医学资料，双方通过视频交互方式对患者的病情进行的单学科会诊，受邀方将诊疗意见告知邀请方，并出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料，参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。		次	300.00		乙类	

111102002	远程多学科会诊	指多个学科(至少2个学科)会诊。开通远程医疗网络系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供医学资料，双方通过视频交互方式对患者的病情进行的多学科会诊，受邀方将诊疗意见告知邀请方，并出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料，参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。		次	540.00		乙类	
111102003	同步远程病理会诊	指临床病理实时会诊。由高级职称病理医师主持的专家组会诊。开通远程医疗网络系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供实时的临床及病理资料，双方通过视频交互方式对患者的病情进行会诊，受邀方将诊疗意见告知邀请方，并出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。		次	540.00		乙类	
111102004	非同步远程病理会诊	指临床病理非实时会诊。由高级职称病理医师主持的专家组会诊。开通远程医疗网络系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供提供非实时的临床及病理资料，双方通过视频交互方式对患者的病情进行会诊，受邀方将诊疗意见告知邀请方，并出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。		次	360.00		乙类	
111103	远程监测							
111103001	远程心电监测	指使用心电监测远程传输系统，指导患者使用，记录并处理患者触发的心电事件，利用无线网络收集传输数据，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务，含设备安置。		日	70.00		乙类	

111103002	远程起博器监测	指通过带有远程监测功能的起搏器，利用无线网络收集传输起搏器的数据，专业医师根据有关数据判断起搏器的工作状态，确定患者到医院程控和随访的时间。不含起搏器程控功能检查。		次	70.00	每周计费不超过1次，每月计费不超过2次。	乙类	
111103003	远程除颤器监测	指通过带有远程监测功能的除颤器，利用无线网络将除颤器的数据收集传输到相应的数据信息处理中心，专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态，确定患者到医院程控和随访的时间。不含除颤器程控功能检查。		次	70.00	每周计费不超过1次，每月计费不超过2次。	乙类	
111103004	远程胎心监测	指怀孕28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胎心数据，由孕妇在医疗机构规定时间内及时上传，专业医师根据有关数据及时提供分析或指导服务。		次	18.00	每天计费不超过2次。	甲类	
12	(二)一般检查治疗					儿科加收10%(新生儿护理、新生儿特殊护理、小儿头皮静脉输液、婴幼儿健康体检、儿童龋齿预防保健、围产保健访视除外)		
1201	1. 护理费		药物、特殊仪器			使用电动防褥疮垫每床日收取8元		
1201.01	护理费(使用电动防褥疮垫收取)			日	8.00		甲类	
120100001	重症监护	含24小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情、监护生命体征、随时记录病情、作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		日	60.00	不足12小时的，每小时按5元计价	甲类	
120100001.01	重症监护(不足12小时每小时收取)			每小时	5.00		甲类	
120100001.02	重症监护(儿科加收)			日	6.00		甲类	

120100002	特级护理	含24小时设专人护理，严密观察病情、测量生命体征、记特护记录、进行护理评估、制定护理计划、作好各种管道与一般性生活护理		日	30.00		甲类	
120100002.01	特级护理(儿科加收)			日	3.00		甲类	
120100003	Ⅰ级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	12.00	化疗病人参照执行	甲类	
120100003.01	Ⅰ级护理(儿科加收)			日	1.20		甲类	
120100003.02	化疗病人护理			日	12.00		甲类	
120100003.03	化疗病人护理(儿科加收)			日	1.20		甲类	
120100004	Ⅱ级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸、血压，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	5.00		甲类	
120100004.01	Ⅱ级护理(儿科加收)			日	0.50		甲类	
120100005	Ⅲ级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日	2.00		甲类	
120100005.01	Ⅲ级护理(儿科加收)			日	0.20		甲类	
120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病、非典、禽流感的护理；含严格消毒隔离及I级护理内容	防护眼镜、隔离服、开口器、舌钳	日	20.00	范围：传染病房	甲类	
120100006.01	特殊疾病护理(儿科加收)		防护眼镜、隔离服、开口器、舌钳	日	2.00		甲类	
120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	25.00		甲类	

120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴、功能训练、脐带结扎等	新生儿脐部敷贴、包扎保护带、绷带卷、肛管	项	5.00		甲类	
120100008.10	新生儿干预			项	5.00		甲类	
120100008.20	新生儿抚触			项	5.00		甲类	
120100008.30	新生儿肛管排气			项	5.00		甲类	
120100008.40	新生儿呼吸道清理			项	5.00		甲类	
120100008.50	新生儿药浴			项	5.00		甲类	
120100008.60	新生儿油浴			项	5.00		甲类	
120100008.70	新生儿功能训练			项	5.00		甲类	
120100008.80	新生儿脐带结扎			项	5.00		甲类	
120100009	精神病护理			日	10.00		甲类	
120100009.01	精神病护理(儿科加收)			日	1.00		甲类	
120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布；包括气管插管护理	气管切开套管	日	30.00		甲类	
120100010.01	气管切开护理(儿科加收)		气管切开套管	日	3.00		甲类	
120100010.10	气管插管护理			日	30.00		甲类	
120100010.11	气管插管护理(儿科加收)			日	3.00		甲类	
120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	2.00	每天收费不超过20元；支气管灌洗加收20元；多频体外振动排痰治疗每次收取20元，每天收费不得超过2次	甲类	
120100011.01	吸痰护理(儿科加收)		一次性吸痰管	次	0.20		甲类	

120100011.02	吸痰护理(支气管灌洗加收)			次	20.00		甲类	
120100011.03	吸痰护理(多频体外震动排痰治疗收取)			次	20.00		甲类	
120100012	造瘘护理	含冲洗、换药	一次性造口袋、底盘	次	10.00		甲类	
120100012.01	造瘘护理(儿科加收)			次	1.00		甲类	
120100013	动静脉置管护理			次	5.00		甲类	
120100013.01	动静脉置管护理(儿科加收)			次	0.50		甲类	
120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲(擦)洗、床上洗发、擦浴、人工抠便等		项	5.00		甲类	
120100014.10	口腔护理			次	5.00		甲类	
120100014.11	口腔护理(儿科加收)			次	0.50		甲类	
120100014.20	会阴冲(擦)洗			次	5.00		甲类	
120100014.21	会阴冲(擦)洗(儿科加收)			次	0.50		甲类	
120100014.30	床上洗发			次	5.00		甲类	
120100014.31	床上洗发(儿科加收)			次	0.50		甲类	
120100014.40	擦浴			次	5.00		甲类	
120100014.41	擦浴(儿科加收)			次	0.50		甲类	
120100014.50	人工抠便			次	5.00		甲类	
120100014.51	人工抠便(儿科加收)			次	0.50		甲类	
120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	20.00	每日收费不超过2次	甲类	

120100015.01	机械辅助排痰(儿科加收)			次	2.00		甲类	
1202	2．抢救费		药物、特殊仪器			紧急抢救时(包括麻醉中不宜气管插管的患者)使用喉罩收取150元/人次		
1202.01	紧急抢救时使用喉罩收取			人次	150.00		自费	
1202.02	麻醉中不宜气管插管的患者使用喉罩收取			人次	150.00		自费	
120200001	大抢救	指1．成立专门抢救班子，2．主管医生不离开现场，3．严密观察病情变化，4．抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊，5．专人护理、配合抢救。		日	120.00		甲类	
120200001.01	大抢救(儿科加收)			日	12.00		甲类	
120200002	中抢救	指1．成立专门抢救小组，2．医生不离开现场，3．严密观察病情变化，4．抢救涉及两科以上及时组织院内会诊，5．专人护理，配合抢救。		日	80.00		甲类	
120200002.01	中抢救(儿科加收)			日	8.00		甲类	
120200003	小抢救	指1.专门医生现场抢救病人；2.严密观察记录病情化；3.抢救涉及两科以上及时请院内会诊；4.有专门护士配合。		日	30.00		甲类	
120200003.01	小抢救(儿科加收)			日	3.00		甲类	
1203	3．氧气吸入							
120300001	氧气吸入	含氧气	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等			高流量吸氧加收0.5元/小时		
120300001.01	氧气吸入(高流量吸氧加收)			小时	0.50		甲类	
120300001a	中心供氧			小时	3.50		甲类	
120300001a.01	中心供氧(儿科加收)			小时	0.35		甲类	

120300001b	氧气筒吸氧			小时	2.50		甲类	
120300001b.01	氧气筒吸氧(儿科加收)			小时	0.25		甲类	
120300001c	氧气袋吸氧			袋	4.00		甲类	
120300001c.01	氧气袋吸氧(儿科加收)			袋	0.40		甲类	
1204	4. 注射	含用药指导与观察、药物的配置；含一次性输液器、过滤器、采血器、注射器	静脉导管固定敷贴、正压接头、预充式导管冲洗器					
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	2.00	各种疫苗接种加收0.5元；一次性胰岛素针头加收2元	甲类	
120400001.01	肌肉注射(各种疫苗接种加收)			次	0.50		自费	
120400001.02	肌肉注射(一次性胰岛素针头加收)			次	2.00		乙类	
120400001.03	肌肉注射(儿科加收)			次	0.20		甲类	
120400001.10	皮内注射			次	2.00		甲类	
120400001.11	皮内注射(儿科加收)			次	0.20		甲类	
120400001.20	皮下注射			次	2.00		甲类	
120400001.21	皮下注射(儿科加收)			次	0.20		甲类	
120400002	静脉注射	包括静脉采血	真空采血管	次	3.00	用注射泵推注加收1元	甲类	
120400002.01	静脉注射(儿科加收)			次	0.30		甲类	
120400002.02	静脉注射(用注射泵推注加收)			次	1.00		甲类	
120400002.10	静脉采血			次	3.00		甲类	
120400002.11	静脉采血(儿科加收)			次	0.30		甲类	
120400003	心内注射			次	10.00		甲类	
120400003.01	心内注射(儿科加收)			次	1.00		甲类	
120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	10.00		甲类	
120400004.01	动脉加压注射(儿科加收)			次	1.00		甲类	
120400004.10	动脉采血			次	10.00		甲类	

120400004.11	动脉采血(儿科加收)			次	1.00		甲类	
120400005	皮下输液			组	4.00		甲类	
120400005.01	皮下输液(儿科加收)			组	0.40		甲类	
120400006	静脉输液	包括输血	留置静脉针、微量泵空针、避光输液器、精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)、输液泵管	组	5.50	每增加一组加收2元；使用微量泵、输液泵每小时分别加收1元、输液自动监视控制器每小时加收1.5元；精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)限抗肿瘤药品使用；避光输液器限避光药品使用	甲类	
120400006.01	静脉输液(儿科加收)			每组	0.55		甲类	
120400006.02	静脉输液(使用微量泵、输液泵加收)			小时	1.00		甲类	
120400006.03	静脉输液(输液自动监视控制器加收)			小时	1.50		自费	
120400006.04	静脉输液(超过一组加收)			每组	2.00		甲类	
120400006.10	静脉输液(静脉输血)			组	5.50		甲类	
120400006.11	静脉输液(静脉输血)(儿科加			每组	0.55		甲类	
120400007	小儿头皮静脉输液	包括输血	留置静脉针、微量泵空针、避光输液器、精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)、输液泵管	组	8.00	每增加一组加收2元；使用微量泵、输液泵每小时分别加收1元、输液自动监视控制器每小时加收1.5元；精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)限抗肿瘤药品使用；避光输液器限避光药品使用	甲类	
120400007.01	小儿头皮静脉输液(使用微量泵、输液泵加收)			小时	1.00		自费	
120400007.02	小儿头皮静脉输液(输液自动监视控制器加收)			小时	1.50		自费	
120400007.03	小儿头皮静脉输液(超过一组加收)			组	2.00		甲类	
120400007.10	小儿头皮静脉输血			组	8.00		甲类	
120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置		次	40.00		甲类	
120400008.01	静脉高营养治疗(儿科加收)			次	4.00		甲类	
120400009	静脉切开置管术		导管	次	50.00		甲类	

120400009.01	静脉切开置管术(儿科加收)			次	5.00		甲类	
120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	30.00		甲类	
120400010.01	静脉穿刺置管术(儿科加收)			次	3.00		甲类	
120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件、测压套件、导管	次	50.00	测压加收10元	甲类	
120400011.01	中心静脉穿刺置管术(儿科加收)			次	5.00		甲类	
120400011.02	中心静脉穿刺置管术(测压加收)			次	10.00		甲类	
120400011.10	深静脉穿刺置管术			次	50.00		甲类	
120400011.11	深静脉穿刺置管术(儿科加收)			次	5.00		甲类	
120400011.12	深静脉穿刺置管术(测压加收)			次	10.00		甲类	
120400012	动脉穿刺置管术		导管	次	60.00	测压加收10元	甲类	
120400012.01	动脉穿刺置管术(儿科加收)			次	6.00		甲类	
120400012.02	动脉穿刺置管术(测压加收)			次	10.00		甲类	
120400013	抗肿瘤化学药物配置			组	5.00		甲类	
120400013.01	抗肿瘤化学药物配置(儿科加收)			组	0.50		甲类	
1205	5.清创缝合	包括术后创口二期缝合术				多部位伤清创缝合收费总额不得超过800元		
120500001	大清创缝合	指创面在50cm2以上或伤口深度5cm以上，伴有肌腱、血管、神经损伤		部位	150.00	创面在50cm2以上清创收取100元；使用超声清创技术进行清创加收10元	甲类	
120500001.01	大清创缝合(儿科加收)			部位	15.00		甲类	
120500001.02	大清创缝合(创面在50cm2以上清创收取)			部位	100.00		甲类	

120500001.03	大清创缝合(使用超声清创技术进行清创加收)			部位	10.00		自费	
120500001.10	大清创缝合术(术后创口二期缝合术)			部位	150.00		甲类	
120500001.11	大清创缝合术(术后创口二期缝合术儿科加收)			部位	15.00		甲类	
120500002	中清创缝合	指创面在30cm2～50cm2或伤口深度3cm～5cm		部位	80.00	创面在30cm2--50cm2清创收取50元；使用超声清创技术进行清创加收8元	甲类	
120500002.01	中清创缝合(儿科加收)			部位	8.00		甲类	
120500002.02	中清创缝合(创面在30cm2--50cm2清创收取)			部位	50.00		甲类	
120500002.03	中清创缝合(使用超声清创技术进行清创加收)			部位	8.00		自费	
120500002.10	中清创缝合术(术后创口二期缝合术)			部位	80.00		甲类	
120500002.11	中清创缝合术(术后创口二期缝合术儿科加收)			部位	8.00		甲类	
120500003	小清创缝合	指创面在30cm2以下或伤口深度3cm以下		部位	50.00	创面在30cm2以下清创收取25元；使用超声清创技术进行清创加收6元	甲类	
120500003.01	小清创缝合(儿科加收)			部位	5.00		甲类	
120500003.02	小清创缝合(创面在30cm2以下清创收取)			部位	25.00		甲类	
120500003.03	小清创缝合(使用超声清创技术进行清创加收)			部位	6.00		自费	
120500003.10	小清创缝合术(术后创口二期缝合术)			部位	50.00		甲类	
120500003.11	小清创缝合术(术后创口二期缝合术儿科加收)			部位	5.00		甲类	
1206	6.换药		特殊药物、引流管(含一次性使用负压引流护创材料、封闭创伤负压引流套装)、医用伤口护理膜、长效抗菌材料、纳米银医用抗菌敷料	次		门诊拆线每次收取10元；外擦药物治疗每次收取2元；同一部位的拆线、外擦药物治疗与换药不得同时收取费用		

1206.01	门诊拆线收取			次	10.00		甲类	
1206.02	外擦药物治疗收取			次	2.00		甲类	
120600001	特大换药			次	40.00	14×10cm大纱布5块以上	甲类	
120600001.01	特大换药(儿科加收)			次	4.00		甲类	
120600002	大换药			次	20.00	14×10cm大纱布3-4块	甲类	
120600002.01	大换药(儿科加收)			次	2.00		甲类	
120600003	中换药			次	15.00	14×10cm大纱布1-2块或8×6cm小纱布3-4块	甲类	
120600003.01	中换药(儿科加收)			次	1.50		甲类	
120600004	小换药			次	8.00	8×6cm小纱布1-2块	甲类	
120600004.01	小换药(儿科加收)			次	0.80		甲类	
1207	7.雾化吸入							
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物	次				
120700001a	蒸气雾化吸入			次	3.00		甲类	
120700001a.01	蒸气雾化吸入(儿科加收)			次	0.30		甲类	
120700001b	超声雾化吸入			次	8.00		甲类	
120700001b.01	超声雾化吸入(儿科加收)			次	0.80		甲类	
120700001c	高频振动雾化吸入	包括婴幼儿定量雾化吸入		次	15.00	婴幼儿定量雾化吸入加收5元/次	甲类	
120700001c.01	高频振动雾化吸入(儿科加收)			次	1.50		甲类	

120700001c.02	高频振动雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收)			次	5.00		甲类	
120700001d	氧化雾化吸入			次	13.00		甲类	
120700001d.01	氧化雾化吸入(儿科加收)			次	1.30		甲类	
120700001e	机械通气经呼吸机管道雾化给药			次	15.00		甲类	
120700001e.01	机械通气经呼吸机管道雾化给药(儿科加收)			次	1.50		甲类	
1208	8.鼻饲管置管							
120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入；包括置胃管	药物和一性胃肠管	次	8.00	注食、注药、十二指肠灌注分别每次收取2元	甲类	
120800001.01	鼻饲管置管(儿科加收)			次	0.80		甲类	
120800001.02	鼻饲管置管(注食收取)			次	2.00		甲类	
120800001.03	鼻饲管置管(注药收取)			次	2.00		甲类	
120800001.04	鼻饲管置管(十二指肠灌注收取)			次	2.00		甲类	
120800001.10	置胃管			次	8.00		甲类	
120800001.11	置胃管(儿科加收)			次	0.80		甲类	
120800001.12	置胃管(注食收取)			次	2.00		甲类	
120800001.13	置胃管(注药收取)			次	2.00		甲类	
120800001.14	置胃管(十二指肠灌注收取)			次	2.00		甲类	
120800002	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗；含肠营养配置。特指不能进食的病人	营养泵	日	30.00		甲类	
120800002.01	肠内高营养治疗(儿科加收)			日	3.00		甲类	

1209	9．胃肠减压							
120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流	一次性负压吸引器	日	4.00		甲类	
120900001.01	胃肠减压(儿科加收)			日	0.40		甲类	
120900001.10	胃肠减压(负压引流)			日	4.00		甲类	
120900001.11	胃肠减压(负压引流儿科加收)			日	0.40		甲类	
120900001.20	胃肠减压(引流管引流)			日	4.00		甲类	
120900001.21	胃肠减压(引流管引流儿科加收)			日	0.40		甲类	
1210	10．洗胃							
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	25.00	以洗净为一次；使用电动洗胃机加收10元	甲类	
121000001.01	洗胃(儿科加收)			次	2.50		甲类	
121000001.02	洗胃(使用电动洗胃机加收)			次	10.00		甲类	
1211	11.物理降温							
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋、冰帽等方法		天	6.00		甲类	
121100001.01	一般物理降温(儿科加收)			天	0.60		甲类	
121100001.10	一般物理降温(酒精擦浴)			天	6.00		甲类	
121100001.11	一般物理降温(酒精擦浴)(儿科加收)			天	0.60		甲类	
121100001.20	一般物理降温(冰袋)			天	6.00		甲类	
121100001.21	一般物理降温(冰袋)(儿科加收)			天	0.60		甲类	
121100001.30	一般物理降温(冰帽)			天	6.00		甲类	

121100001.31	一般物理降温(冰帽)(儿科加收)			天	0.60		甲类	
121100002	特殊物理性降(升)温	指使用专用降(升)温设备等方法		天	30.00		甲类	
121100002.01	特殊物理性降(升)温(儿科加收)			天	3.00		甲类	
1212	12. 坐浴							
121200001	坐浴		药物	次	3.00		甲类	
121200001.01	坐浴(儿科加收)			次	0.30		甲类	
1213	13. 冷热湿敷							
121300001	冷热湿敷		药物	次	2.00		甲类	
121300001.01	冷热湿敷(儿科加收)			次	0.20		甲类	
1214	14. 引流管冲洗							
121400001	引流管冲洗		药物、抗返流引流袋			更换引流装置加收3元		
121400001.01	引流管冲洗(更换引流装置加收)			次	3.00		甲类	
121400001a	引流管冲洗			次	3.00		甲类	
121400001a.01	引流管冲洗(儿科加收)			次	0.30		甲类	
121400001b	引流管冲洗(持续性)	指持续性		天	10.00		甲类	
121400001b.01	引流管冲洗(持续性)(儿科加收)			天	1.00		甲类	
1215	15. 灌肠							
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次	8.00		甲类	
121500001.10	一般灌肠			次	8.00		甲类	
121500001.11	一般灌肠(儿科加收)			次	0.80		甲类	

121500001.20	灌肠(保留灌肠)			次	8.00		甲类	
121500001.21	灌肠(保留灌肠)(儿科加收)			次	0.80		甲类	
121500001.30	灌肠(三通氧气灌肠)			次	8.00		甲类	
121500001.31	灌肠(三通氧气灌肠)(儿科加收)			次	0.80		甲类	
121500002	清洁灌肠	指经肛门清洁灌肠		次	20.00	以洗净为一次，口服导泻不收费	甲类	
121500002.01	清洁灌肠(儿科加收)			次	2.00		甲类	
1216	16. 导尿							
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊导尿管、抗返流引流袋	日或次	15.00	留置导尿第一天按规定标准计价，第二天起每日只收1元，更换普通引流袋每次3元	甲类	
121600001.01	导尿(儿科加收)			日或次	1.50		甲类	
121600001.02	导尿(更换普通引流袋)			次	3.00		甲类	
121600001.03	导尿(留置导尿)(第二日起收取)			日	1.00		甲类	
121600001.10	导尿(一次性导尿)			日或次	15.00		甲类	
121600001.11	导尿(一次性导尿)(儿科加收)		特殊导尿管	日或次	1.50		甲类	
121600001.20	导尿(留置导尿)			日或次	15.00		甲类	
121600001.21	导尿(留置导尿)(儿科加收)			日或次	1.50		甲类	
121600002	膀胱冲洗		药物、抗返流引流袋	次	3.00		甲类	
121600002.01	膀胱冲洗(儿科加收)		药物、抗返流引流袋	次	0.30		甲类	
121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	药物、抗返流引流袋	日	30.00		甲类	

121600003.01	持续膀胱冲洗(儿科加收)		药物、抗返流引流袋	日	3.00		甲类	
121600003.10	持续膀胱冲洗(加压持续冲洗)		药物、抗返流引流袋	日	30.00		甲类	
121600003.11	持续膀胱冲洗(加压持续冲洗)(儿科加收)		药物、抗返流引流袋	日	3.00		甲类	
1217	17.肛管排气							
121700001	肛管排气			次	5.00		甲类	
121700001.01	肛管排气(儿科加收)			次	0.50		甲类	
13	(三)社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查					
1301	1．婴幼儿健康体检							
130100001	婴幼儿健康体检	含挂号、诊查费		次	8.00		乙类	
1302	2．儿童龋齿预防保健	含挂号、诊查费						
130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	5.00		乙类	
1303	3．家庭巡诊							
130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次	5.00		自费	
1304	4．围产保健访视							
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视、对围产期保健进行指导(如母乳喂养、产后保健等)		次	8.00		自费	
1305	5．传染病访视							
130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	12.00		自费	
1306	6．家庭病床							
130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人体诊全面检查		次	5.00		自费	
130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	5.00		甲类	
1307	7．出诊费					往返里程在30公里以上加收20元		
1307.01	出诊费(往返里程在30公里以上加收)			次	20.00		自费	

130700001	出诊	包括急救出诊		人次				
130700001.01	出诊(副高及以上职称)			人次	40.00		自费	
130700001.02	出诊(中级及以下职称)			人次	30.00		自费	
130700001.10	出诊(急救出诊)			人次				
130700001.11	出诊(急救出诊)(副高及以上职称)			人次	40.00		自费	
130700001.12	出诊(急救出诊)(中级及以下职称)			人次	30.00		自费	
1308	8．建立健康档案							
130800001	建立健康档案			人次	5.00		自费	
1309	9．疾病健康教育							
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	3.00		自费	
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	1.00		自费	
14	(四)其他医疗服务项目							
1401	1．尸体料理							
140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹；不含专业性尸体整容		次	70.00	传染病人尸体料理加收30元	甲类	
140100001.01	尸体料理(传染病人尸体料理加收)			次	30.00		甲类	
140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次	100.00		自费	
140100003	尸体存放			日	20.00		自费	
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理、病理标本处置		次	按殡仪馆实际标准代收		自费	
140100004.10	死婴处理			次	按殡仪馆实际标准代收		自费	
140100004.20	病理标本处置			次	按殡仪馆实际标准代收		自费	

A	一、综合医疗服务					1.“综合医疗服务”类，除按医疗机构级别制定的价格标准外，其他价格标准为各级机构的统一价格标准。 2.住院床位费、诊察费、护理费的计算：入院当天按全天计算；12时以前出院的，当天不予计算；12时到18时出院的，按半天计算；18时以后出院的，按全天计算。		
AA	(一)一般医疗服务							
AAA	1.诊察费					1.便民门诊诊察费：一级医院1元/次、二级医院2元/次、三级医院5元/次； 2.门诊注射(输液)、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗等患者一个疗程只收取一次诊察费。 3.营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询，必须是具有资格证书的营养师才能按此标准收取。 4.初诊建病历及病历手册收费合计每份最高不超过0.5元。		
AAA.01	便民门诊(一级医院诊察费)			次	1.00		自费	
AAA.02	便民门诊(二级医院诊察费)			次	2.00		自费	
AAA.03	便民门诊(三级医院诊察费)			次	5.00		自费	
AAAA-AAAD	西医诊察费							
AAAA0001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等。		次				
AAAA0001a	普通门诊诊察费(一级医院)			次	6.00		甲类	医保定额报销5元
AAAA0001a.01	普通医师营养状况评估(一级医院)			次	6.00		自费	
AAAA0001a.02	普通医师儿童营养评估(一级医院)			次	6.00		自费	

AAAA0001a.03	普通医师营养咨询(一级医院)			次	6.00		自费	
AAAA0001b	普通门诊诊察费(二级医院)			次	9.00		甲类	医保定额报销7元
AAAA0001b.01	普通医师营养状况评估(二级医院)			次	9.00		自费	
AAAA0001b.02	普通医师儿童营养评估(二级医院)			次	9.00		自费	
AAAA0001b.03	普通医师营养咨询(二级医院)			次	9.00		自费	
AAAA0001c	普通门诊诊察费(三级医院)			次	15.00		甲类	医保定额报销10元
AAAA0001c.01	普通医师营养状况评估(三级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0001c.02	普通医师儿童营养评估(三级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0001c.03	普通医师营养咨询(三级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0002	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		次				
AAAA0002a	副主任医师门诊诊察费(一级医院)			次	10.00		甲类	医保定额报销5元
AAAA0002a.01	副主任医师营养状况评估(一级医院)			次	10.00		自费	
AAAA0002a.02	副主任医师儿童营养评估(一级医院)			次	10.00		自费	
AAAA0002a.03	副主任医师营养咨询(一级医院)			次	10.00		自费	
AAAA0002b	副主任医师门诊诊察费(二级医院)			次	15.00		甲类	医保定额报销7元

AAAA0002b.01	副主任医师营养状况评估(二级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0002b.02	副主任医师儿童营养评估(二级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0002b.03	副主任医师营养咨询(二级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0002c	副主任医师门诊诊查费(三级医院)			次	22.00		甲类	医保定额报销10元
AAAA0002c.01	副主任医师营养状况咨询(三级医院)			次	22.00		自费	
AAAA0002c.02	副主任医师儿童营养评估(三级医院)			次	22.00		自费	
AAAA0002c.03	副主任医师营养咨询(三级医院)			次	22.00		自费	
AAAA0003	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		次				
AAAA0003a	主任医师门诊诊察费(一级医院)			次	15.00		甲类	医保定额报销5元
AAAA0003a.01	主任医师营养状况评估(一级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0003a.02	主任医师儿童营养评估(一级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0003a.03	主任医师营养咨询(一级医院)			次	15.00		自费	
AAAA0003b	主任医师门诊诊察费(二级医院)			次	20.00		甲类	医保定额报销7元
AAAA0003b.01	主任医师营养状况评估(二级医院)			次	20.00		自费	
AAAA0003b.02	主任医师儿童营养评估(二级医院)			次	20.00		自费	

AAAA0003b.03	主任医师营养咨询(二级医院)			次	20.00		自费	
AAAA0003c	主任医师普通门诊诊查费(三级医院)			次	30.00		甲类	医保定额报销10元
AAAA0003c.01	主任医师营养状况评估(三级医院)			次	30.00		自费	
AAAA0003c.02	主任医师儿童营养评估(三级医院)			次	30.00		自费	
AAAA0003c.03	主任医师营养咨询(三级医院)			次	30.00		自费	
AAAA0004	专家门诊诊察费	指由相关专家提供门诊技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		次		1.专家要求。具有20年以上工作经验，同时具备以下人才称号之一者：中国科学院院士、中国工程院院士、国家引进海外高层次人才计划(千人计划)人选，国家高层次人才特殊支持计划(万人计划，第一、二层次)人选、全国杰出专业技术人才、国家有突出贡献中青年专家、国家卫生计生突出贡献中青年专家、百千万人才工程国家级人选、国医大师、长江学者奖励计划人选、享受国务院特殊津贴人员、全国名中医、经国家审定的老中医专家学术经验继承指导老师、全国中医临床优秀人才、两江学者特聘教授、重庆市高层次人才特殊支持计划人选(不含“青年拔尖人才培养计划”)、重庆市首席医学专家、重庆市医学领军人才、重庆市有突出贡献中青年专家、重庆市杰出专业技术人才、重庆市学术技术带头人、重庆市名中医、博士生导师。 2.专家门诊诊疗室必须设在相对独立的诊区。		
AAAA0004a	专家门诊诊察费(一级医院)			次	20.00		甲类	医保定额报销5元
AAAA0004a.01	专家营养状况评估(一级医院)			次	20.00		自费	
AAAA0004a.02	专家儿童营养评估(一级医院)			次	20.00		自费	
AAAA0004a.03	专家营养咨询(一级医院)			次	20.00		自费	
AAAA0004b	专家门诊诊察费(二级医院)			次	35.00		甲类	医保定额报销7元

AAAA0004b.01	专家营养状况评估(二级医院)			次	35.00		自费	
AAAA0004b.02	专家儿童营养评估(二级医院)			次	35.00		自费	
AAAA0004b.03	专家营养咨询(二级医院)			次	35.00		自费	
AAAA0004c	专家门诊诊察费(三级医院)			次	50.00		甲类	医保定额报销10元
AAAA0004c.01	专家营养状况评估(三级医院)			次	50.00		自费	
AAAA0004c.02	专家儿童营养评估(三级医院)			次	50.00		自费	
AAAA0004c.03	专家营养咨询(三级医院)			次	50.00		自费	
AAAB0001	急诊诊察费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域24小时提供的急诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。急诊医师询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，提供治疗方案(治疗单、处方)等服务，记录病人生命体征。必要时开通绿色通道。		次				
AAAB0001a	急诊诊察费(一级医院)			次	10.00		甲类	医保定额报销8元
AAAB0001b	急诊诊察费(二级医院)			次	15.00		甲类	医保定额报销12元
AAAB0001c	急诊诊察费(三级医院)			次	20.00		甲类	医保定额报销15元
AAAC0001	门/急诊留观诊察费	核实就诊者信息，在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。含诊察、护理等。		日		不足6小时减半收费。		

AAAC0001a	门/急诊留观诊察费(一级医院)			日	10.00		甲类	医保定额报销8元
AAAC0001a.01	门/急诊留观诊察费不足6小时(一级医院)			日	5.00		甲类	医保定额报销4元
AAAC0001b	门/急诊留观诊察费(二级医院)			日	15.00		甲类	医保定额报销12元
AAAC0001b.01	门/急诊留观诊察费不足6小时(二级医院)			日	7.50		甲类	医保定额报销6元
AAAC0001c	门/急诊留观诊察费(三级医院)			日	20.00		甲类	医保定额报销15元
AAAC0001c.01	门/急诊留观诊察费不足6小时(三级医院)			日	10.00		甲类	医保定额报销7.5元
AAAD0001	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。		日				
AAAD0001a	住院诊察费(一级医院)			日	15.00		甲类	医保定额报销13元
AAAD0001a.01	住院营养状况评估(一级医院)			次	15.00		自费	
AAAD0001a.02	住院儿童营养评估(一级医院)			次	15.00		自费	
AAAD0001a.03	住院营养咨询(一级医院)			次	15.00		自费	
AAAD0001b	住院诊察费(二级医院)			日	20.00		甲类	医保定额报销18元
AAAD0001b.01	住院营养状况评估(二级医院)			次	20.00		自费	
AAAD0001b.02	住院儿童营养评估(二级医院)			次	20.00		自费	
AAAD0001b.03	住院营养咨询(二级医院)			次	20.00		自费	
AAAD0001c	住院诊察费(三级医院)			日	25.00		甲类	医保定额报销22元

AAAD0001c.01	住院营养状况评估(三级医院)			次	25.00		自费	
AAAD0001c.02	住院儿童营养评估(三级医院)			次	25.00		自费	
AAAD0001c.03	住院营养咨询(三级医院)			次	25.00		自费	
AAAG-AAAK	中医辨证论治	含诊察费						
AAAG0001	普通门诊中医辨证论治	指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		次				
AAAG0001a	普通门诊中医辨证论治(一级医院)			次	8.00		甲类	医保定额报销5元
AAAG0001b	普通门诊中医辨证论治(二级医院)			次	12.00		甲类	医保定额报销7元
AAAG0001c	普通门诊中医辨证论治(三级医院)			次	20.00		甲类	医保定额报销10元
AAAG0002	副主任医师门诊中医辨证论治	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		次				
AAAG0002a	副主任医师门诊中医辨证论治(一级医院)			次	12.00		甲类	医保定额报销5元
AAAG0002b	副主任医师门诊中医辨证论治(二级医院)			次	18.00		甲类	医保定额报销7元
AAAG0002c	副主任医师门诊中医辨证论治(三级医院)			次	27.00		甲类	医保定额报销10元

AAAG0003	主任医师门诊中医辨证论治	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		次				
AAAG0003a	主任医师门诊中医辨证论治(一级医院)			次	17.00		甲类	医保定额报销5元
AAAG0003b	主任医师门诊中医辨证论治(二级医院)			次	23.00		甲类	医保定额报销7元
AAAG0003c	主任医师门诊中医辨证论治(三级医院)			次	35.00		甲类	医保定额报销10元
AAAH0001	急诊中医辨证论治	指由各级中医、中西医结合医务人员提供的24小时急诊急救中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		次				
AAAH0001a	急诊中医辨证论治(一级医院)			次	10.00		甲类	医保定额报销8元
AAAH0001b	急诊中医辨证论治(二级医院)			次	15.00		甲类	医保定额报销12元
AAAH0001c	急诊中医辨证论治(三级医院)			次	20.00		甲类	医保定额报销15元
AAAJ0001	门/急诊留观中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对留观患者提供的中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含诊察、护理等。		日		不足6小时减半收费。		
AAAJ0001a	门/急诊留观中医辨证论治(一级医院)			日	10.00		甲类	医保定额报销8元
AAAJ0001a.01	门/急诊留观中医辨证论治不足6小时(一级医院)			日	5.00		甲类	医保定额报销4元
AAAJ0001b	门/急诊留观中医辨证论治(二级医院)			日	15.00		甲类	医保定额报销12元

AAAJ0001b.01	门/急诊留观中医辨证论治不足6小时(二级医院)			日	7.50		甲类	医保定额报销6元
AAAJ0001c	门/急诊留观中医辨证论治(三级医院)			日	20.00		甲类	医保定额报销15元
AAAJ0001c.01	门/急诊留观中医辨证论治不足6小时(三级医院)			日	10.00		甲类	医保定额报销7.5元
AAAK0001	住院中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		日				
AAAK0001a	住院中医辨证论治(一级医院)			日	15.00		甲类	医保定额报销13元
AAAK0001b	住院中医辨证论治(二级医院)			日	20.00		甲类	医保定额报销18元
AAAK0001c	住院中医辨证论治(三级医院)			日	25.00		甲类	医保定额报销22元
AAB	2.床位费					1.已按渝价(2004)147号文单独核定床位费的，在核定价格基础上一级医院每床日加收10.00元、二级医院每床日加收20.00元、三级医院每床日加收35.00元；各级医院临时陪伴床不加收。 2.未单独核定床位费的，按本表标准收取床位费。 3.专设精神、烧伤、肿瘤、传染病床位按同等床位加收5.00元。		
AAB.01	专设精神病床位加收			日	5.00		甲类	医保定额报销4元
AAB.02	专设烧伤病床位加收			日	5.00		甲类	医保定额报销4元
AAB.03	专设肿瘤病床位加收			日	5.00		甲类	医保定额报销4元
AAB.04	专设传染病床位加收			日	5.00		甲类	医保定额报销4元

AABA0001	普通床位费	接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站。具备一般物理诊断器械。包含检查申请单、处方笺等消耗，设有住院费用查询、公示设施、公用卫生设施。含医用垃圾、污水处理。		日		临时陪伴床位费收取6.00元。一级、二级、三级医院的临时加床床位费分别收取18.00元、28元、43元。		
AABA0001.01	普通病房床位费(临时陪伴床位费收取)			日	6.00		自费	
AABA0001a	普通病房床位费(一级医院)			日	19.00	临时加床床位费收取18.00元。	甲类	床位费在28元及以下的，职工医保患者个人承担1元，居民医保患者个人承担3元；其余由医保承担。床位费在28元以上的，职工医保报销27元，居民医保报销25元；其余由个人承担。
AABA0001a.01	普通病房床位费(一级医院)(临时加床床位费收取)			日	18.00		甲类	床位费在28元及以下的，职工医保患者个人承担1元，居民医保患者个人承担3元；其余由医保承担。床位费在28元以上的，职工医保报销27元，居民医保报销25元；其余由个人承担。
AABA0001b	普通病房床位费(二级医院)			日	31.00	临时加床床位费收取28.00元。	甲类	床位费在40元及以下的，职工医保患者个人承担3元，居民医保患者个人承担6元；其余由医保承担。床位费在40元以上的，职工医保报销37元，居民医保报销34元；其余由个人承

AABA0001b.01	普通病房床位费(二级医院)(临时加床床位费收取)			日	28.00		甲类	床位费在40元及以下的，职工医保患者个人承担3元，居民医保患者个人承担6元；其余由医保承担。床位费在40元以上的，职工医保报销37元，居民医保报销34元；其余由个人承担。
AABA0001c	普通病房床位费(三级医院)			日	47.00	临时加床床位费收取43.00元。	甲类	床位费在57元及以下的，职工医保患者个人承担5元，居民医保患者个人承担11元；其余由医保承担。床位费在57元以上的，职工医保报销52元，居民医保报销46元；其余由个人承担。
AABA0001c.01	普通病房床位费(三级医院)(临时加床床位费收取)			日	43.00		甲类	床位费在57元及以下的，职工医保患者个人承担5元，居民医保患者个人承担11元；其余由医保承担。床位费在57元以上的，职工医保报销52元，居民医保报销46元；其余由个人承担。
AABB0001	百级层流洁净病房床位费	指达到百级规定层流洁净级别，有层流装置、风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		日				
AABB0001a	百级层流洁净病房床位费(一级医院)			日	290.00		甲类	职工定额报销275元；居民定额报销233元
AABB0001b	百级层流洁净病房床位费(二级医院)			日	300.00		甲类	职工定额报销276元；居民定额报销186元
AABB0001c	百级层流洁净病房床位费(三级医院)			日	315.00		甲类	

AABC0001	重症监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理。		日		保留普通床位的，普通床位费另计。		
AABC0001a	重症监护病房床位费(一级医院)			日	45.00		甲类	职工定额报销42元；居民定额报销37元
AABC0001b	重症监护病房床位费(二级医院)			日	55.00		甲类	职工定额报销50元；居民定额报销39元
AABC0001c	重症监护病房床位费(三级医院)			日	70.00		甲类	职工定额报销64元；居民定额报销46元
AABD0001	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房。在普通病床的功能基础上，须达到如下标准：重晶石或铅墙、铅防护门放射性防护病房、病区放射性专用厕所、防止放射性污染控制设施、专用放射性废物处理、储存衰变池及环保监控报警排放系统、专用放射性通风滤过及负压送新风系统、24小时闭路摄像监控系统、可视对讲电话、床旁紧急呼叫通讯系统。含住院医疗垃圾、污水处理、放射性污染职业监测或环境监测。		日				
AABD0001a	特殊防护病房床位费(一级医院)			日	50.00		甲类	职工定额报销47元；居民定额报销41元
AABD0001b	特殊防护病房床位费(二级医院)			日	60.00		甲类	职工定额报销55元；居民定额报销42元
AABD0001c	特殊防护病房床位费(三级医院)			日	75.00		甲类	职工定额报销68元；居民定额报销48元
AABE0001	新生儿床位费	指新生儿或母婴同室新生儿的床位。有配奶间，洗浴间及相应设施。含医用垃圾、污水处理。		日				
AABE0001a	新生儿床位费(一级医院)			日	18.00		甲类	
AABE0001b	新生儿床位费(二级医院)			日	28.00		甲类	

AABE0001c	新生儿床位费(三级医院)			日	43.00		甲类	
AABF0001	门/急诊留观床位费	办理留观手续，建立观察病历，密切观察病情变化，按时准确完成治疗，协助患者做好基础护理。配备病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾、污水处理。		日		按同等病房床位价格收费；不足6小时减半收取。		
AABF0001a	门/急诊留观床位费(一级医院)			日	19.00		甲类	床位费在28元及以下的，职工医保患者个人承担1元，居民医保患者个人承担3元；其余由医保承担。床位费在28元以上的，职工医保报销27元，居民医保报销25元；其余由个人承担。
AABF0001a.01	门/急诊留观床位费(一级医院)不足6小时减半收取			次	9.50		甲类	床位费在14元及以下的，职工医保患者个人承担0.5元，居民医保患者个人承担1.5元；其余由医保承担。床位费在14元以上的，职工医保报销13.5元，居民医保报销12.5元；其余由个人承担。
AABF0001b	门/急诊留观床位费(二级医院)			日	31.00		甲类	床位费在40元及以下的，职工医保患者个人承担3元，居民医保患者个人承担6元；其余由医保承担。床位费在40元以上的，职工医保报销37元，居民医保报销34元；其余由个人承

AABF0001b.01	门/急诊留观床位费(二级医院)不足6小时减半收取			次	15.50		甲类	床位费在20元及以下的，职工医保患者个人承担1.5元，居民医保患者个人承担3元；其余由医保承担。床位费在20元以上的，职工医保报销18.5元，居民医保报销17元；其余由个人承担。
AABF0001c	门/急诊留观床位费(三级医院)			日	47.00		甲类	床位费在57元及以下的，职工医保患者个人承担5元，居民医保患者个人承担11元；其余由医保承担。床位费在57元以上的，职工医保报销52元，居民医保报销46元；其余由个人承担。
AABF0001c.01	门/急诊留观床位费(三级医院)不足6小时减半收取			次	23.50		甲类	床位费在28.5元及以下的，职工医保患者个人承担2.5元，居民医保患者个人承担5.5元；其余由医保承担。床位费在28.5元以上的，职工医保报销26元，居民医保报销23元；其余由个人承担。
AB	(二)一般治疗操作					儿童加收10%(涉及新生儿项目不再加收)。		
ABA	1.注射							
ABAA0001	皮内注射	指皮内注射治疗或药物皮内注射试验。核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取舒适体位，选择注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入皮内组织，拔针后按压注射部位并第三次核对患者信息，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	2.30		甲类	

ABAA0001.01	皮内注射(儿童加收)			次	0.23		甲类	
ABAB0001	皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入皮下组织，拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	2.30	各种疫苗接种加收0.50元。	甲类	
ABAB0001.01	皮下注射(儿童加收)			次	0.23		甲类	
ABAB0001.02	皮下注射(各种疫苗接种加收)			次	0.50		自费	
ABAC0001	肌肉注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，使用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入肌肉组织，拔针后按压注射部位并核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	2.30		甲类	
ABAC0001.01	肌肉注射(儿童加收)			次	0.23		甲类	
ABAD0001	静脉注射	核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入静脉(Tennon氏囊下)，拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	3.40	使用注射泵推注加收1.00元。	甲类	
ABAD0001.01	静脉注射(儿童加收)			次	0.34		甲类	

ABAD0001.02	静脉注射(使用注射泵推注加收)			次	1.00		甲类	
ABB	2.采血							
ABBA0001	动脉采血	确定采血动脉穿刺点后，消毒，以连接无菌注射器的无菌针头垂直进针穿刺动脉，见鲜红色动脉血进入无菌注射器并达到检测需要的血量后，退出穿刺针，以无菌棉签压迫穿刺点止血，以胶塞封闭注射器针头以隔绝空气，将血样以冰袋或冰壶保存送检。		次	11.30		甲类	
ABBA0001.01	动脉采血(儿童加收)			次	1.13		甲类	
ABBB0001	静脉采血	核对医嘱及患者信息，评估患者，取适当体位，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，用无菌采血针静脉穿刺并固定，将适量血缓慢流入采血管，拔针后按压穿刺部位，将血缓慢注入采血管，再次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，标本送检，做好健康教育及心理护理。	真空采血管	次	3.40		甲类	
ABBB0001.01	静脉采血(儿童加收)			次	0.34		甲类	
ABC	3.静脉输注		留置静脉针、微量泵空针、避光输液器、精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)、输液泵管、静脉导管固定敷贴、正压接头、预充式导管冲洗器			精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)限抗肿瘤药品使用；避光输液器限避光药品使用。		

ABCA0001	静脉输液	评估患者及穿刺部位等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，连接无菌输液器或避光输液器，取适当体位使用无菌压脉带，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对患者信息，头皮针穿刺，用无菌敷料进行固定，调节滴速并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察输液反应。必要时留置针置管护理、健康教育及心理护理，记录。如需连续输注几组液体，要核对患者信息，注意药物之间的配伍禁忌，密切观察输液反应，协助患者舒适体位。		每组	6.20	每增加一组加收2.00元。	甲类	
ABCA0001.01	静脉输液(每增加一组加收)			每组	2.00		甲类	
ABCA0001.02	静脉输液(儿童加收)			每组	0.62		甲类	
ABCB0001	输液泵辅助静脉输液	指使用输液泵或微量泵辅助静脉输液、注射。评估患者及穿刺静脉情况等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，检查输液泵，用输液管连接输液泵装置，排尽空气，将无菌泵管置于输液泵上，开机并调节输液泵，设定速度并核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		小时	1.10		甲类	
ABCB0001.01	输液泵辅助静脉输液(儿童加收)			小时	0.11		甲类	
ABCC0001	经烧伤创面静脉穿刺术	穿刺皮肤消毒，根据解剖位置，触摸确定血管位置，穿刺静脉放置并固定留置管。	留置静脉针、微量泵空针、避光输液器、精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)、静脉导管固定敷贴、输液泵管、正压接头、预充式导管冲洗器	次	6.00	精密输液器(含超低密度聚乙烯输液器)限抗肿瘤药品使用；避光输液器限避光药品使用。儿童加收10%；各级医疗机构最高收费标准。	甲类	
ABCC0001.01	经烧伤创面静脉穿刺术(儿童加收)			次	0.60		甲类	

ABCD0001	静脉输血	评估患者及穿刺部位等，血制品检查，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对患者信息，用头皮针穿刺并固定，遵医嘱输液前输注生理盐水，用无菌注射器给予抗过敏药物，输入血制品，调节滴速，生理盐水冲管，并第3次核对患者信息，观察有无输血反应及血压变化，协助患者恢复舒适体位，输血毕血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。		每组	6.20	每增加一组加收2.00元。	甲类	
ABCD0001.01	静脉输血(每增加一组加收)			每组	2.00		甲类	
ABCD0001.02	静脉输血(儿童加收)			每组	0.62		甲类	
ABCJ0001	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置	指在集中配液中心进行的对抗肿瘤化疗药物或肠外营养液的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。		每组	5.70		甲类	
ABCJ0001.01	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置(儿童加收)			每组	0.57		甲类	
ABD	4.静脉置管术		中心静脉套件、测压套件、导管、静脉导管固定敷贴、正压接头、预充式导管冲洗器					

ABDA0001	经外周静脉置入中心静脉导管术	评估患者病情、合作程度及穿刺血管情况等，核对医嘱及患者信息，取适当体位，检查导管，测量导管插入长度，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径10厘米)，无菌注射器预冲导管，静脉穿刺，送导管至预计长度，撤导丝，抽回血并冲管，修剪长度安装连接器，连接肝素帽并正压封管，无菌敷料固定，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。不含超声引导、X线检查。		次	56.50	深静脉穿刺置管术按此标准执行，测压收取10.00元。	甲类	
ABDA0001.01	经外周静脉置入中心静脉导管术(儿童加收)			次	5.65		甲类	
ABDA0001.02	经外周静脉置入中心静脉导管术(测压收取)			次	10.00		甲类	
ABDA0001.10	深静脉穿刺置管术			次	56.50		甲类	
ABDA0001.11	深静脉穿刺置管术(儿童加收)			次	5.65		甲类	
ABDB0001	新生儿脐血管置管术	选择合适的脐导管并测量所需插入长度，消毒术野皮肤，铺巾，切断脐带残端，暴露脐血管(动脉或静脉)，插入导管至所需刻度，抽回血并推注输液，缝合固定，接输液器。不含监护。		次	10.20	新生儿静脉穿刺按此标准执行。	甲类	
ABDB0001.10	新生儿静脉穿刺			次	10.20		甲类	
ABE	5.清创缝合					1.多部位清创缝合收费总额不得超过800元； 2.术后创口二期缝合术按此标准执行。		
ABEA0001	清创(缝合)术(小)	指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米(含5厘米)等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织闭合。		部位	56.50	1.只清创收取25.00元；2.使用超声清创加收6.00元。	甲类	
ABEA0001.01	清创(缝合)术(小)(儿童加收)			部位	5.65		甲类	

ABEA0001.02	清创(缝合)术(小)(只清创收取)			部位	25.00		甲类	
ABEA0001.03	清创(缝合)术(小)(使用超声清创加收)			部位	6.00		自费	
ABEA0001.10	术后创口二期缝合术(小)			部位	56.50		甲类	
ABEA0001.11	术后创口二期缝合术(小)(儿童加收)			部位	5.65		甲类	
ABEA0002	清创(缝合)术(中)	指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物，冲洗，缝合伤口。必要时置引流管引出并固定。		部位	90.40	1.只清创收取50.00元；2.使用超声清创加收8.00元。	甲类	
ABEA0002.01	清创(缝合)术(中)(儿童加收)			部位	9.04		甲类	
ABEA0002.02	清创(缝合)术(中)(只清创收取)			部位	50.00		甲类	
ABEA0002.03	清创(缝合)术(中)(使用超声清创加收)			部位	8.00		自费	
ABEA0002.10	术后创口二期缝合术(中)			部位	90.40		甲类	
ABEA0002.11	术后创口二期缝合术(中)(儿童加收)			部位	9.04		甲类	
ABEA0003	清创(缝合)术(大)	指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口，伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，切开深筋膜，清除坏死组织及异物，冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。		部位	167.00	1.只清创收取100.00元； 2.使用超声清创加收10.00元。	甲类	
ABEA0003.01	清创(缝合)术(大)(儿童加收)			部位	16.70		甲类	

ABEA0003.02	清创(缝合)术(大)(只清创收取)			部位	100.00		甲类	
ABEA0003.03	清创(缝合)术(大)(使用超声清创加收)			部位	10.00		自费	
ABEA0003.10	术后创口二期缝合术(大)			部位	167.00		甲类	
ABEA0003.11	术后创口二期缝合术(大)(儿童加收)			部位	16.70		甲类	
ABF	6.换药		特殊药物、引流管(含一次性使用负压引流护创材料、封闭创伤负压引流套装)、医用伤口护理膜、长效抗菌材料、纳米银医用抗菌敷料			1.门诊拆线每次收取10.00元； 2.外擦药物治疗每次收取2.00元； 3.同一部位的拆线、外擦药物治疗与换药不得同时收取费用。		
ABF.01	门诊拆线收取			次	10.00		甲类	
ABF.02	外擦药物治疗收取			次	2.00		甲类	
ABFA0001	换药(小)	指符合下列任一情况者：清洁伤口，缝合3针以内伤口拆线(含皮内连续缝合拆线)等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。		次	9.00		甲类	
ABFA0001.01	换药(小)(儿童加收)			次	0.90		甲类	
ABFA0002	换药(中)	指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合3-10针伤口拆线，单个褥疮，深静脉置管伤口，有引流管的伤口等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。		次	17.00		甲类	
ABFA0002.01	换药(中)(儿童加收)			次	1.70		甲类	
ABFA0003	换药(大)	指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合11-30针伤口拆线，多个褥疮，皮瓣移植物伤口，大棉垫1-2块，渗出50-100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。		次	22.60		甲类	

ABFA0003.01	换药(大)(儿童加收)			次	2.26		甲类	
ABFA0004	换药(特大)	指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合30针以上伤口拆线，多个褥疮感染，特殊部位伤口(会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下)，纱布需50块以上者，大棉垫3块以上，渗出大于100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。		次	45.20		甲类	
ABFA0004.01	换药(特大)(儿童加收)			次	4.52		甲类	
ABG	7.胃肠治疗操作							
ABGA0001	胃肠减压	根据病情需要连续观察，评估患者病情及腹部体征等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，连接胃肠减压装置，调节负压，协助患者恢复舒适体位，随时观察患者症状体征，观察胃液的量及性质，记录，做好健康教育及心理护理。	一次性负压吸引器	日	4.50	负压引流、引流管引流按此标准执行。	甲类	
ABGA0001.01	胃肠减压(儿童加收)			日	0.45		甲类	
ABGA0001.10	负压引流			日	4.50		甲类	
ABGA0001.11	负压引流(儿童加收)			日	0.45		甲类	
ABGA0001.20	引流管引流			日	4.50		甲类	
ABGA0001.21	引流管引流(儿童加收)			日	0.45		甲类	

ABGB0001	胃管置管术	评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，适当检查床头，取适当体位，选择并清洁鼻腔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑消毒胃管前端约10厘米，插入胃管，检查患者口腔情况，注入液体前听取气过水声，用注射器抽吸胃液，确认胃管位置，固定外管封口并作标记，协助患者采取舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理	药物和一次性胃管	次	9.00	鼻饲管置管按此执行，注食、注药、十二指肠灌注分别每次收取2.00元。	甲类	
ABGB0001.01	胃管置管术(儿童加收)			次	0.90		甲类	
ABGB0001.02	胃管置管术(注食收取)			次	2.00		甲类	
ABGB0001.03	胃管置管术(注药收取)			次	2.00		甲类	
ABGB0001.04	胃管置管术(十二指肠灌注收取)			次	2.00		甲类	
ABGB0001.10	鼻饲管置管			次	9.00		甲类	
ABGB0001.11	鼻饲管置管(儿童加收)			次	0.90		甲类	
ABGB0001.12	鼻饲管置管(注食收取)			次	2.00		甲类	
ABGB0001.13	鼻饲管置管(注药收取)			次	2.00		甲类	
ABGB0001.14	鼻饲管置管(十二指肠灌注收取)			次	2.00		甲类	

ABGC0001	人工洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，防止误吸，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器注气听气过水声抽吸胃液，确认胃管位置，固定并作标记，注射器吸尽胃内容物，注入洗胃液约200毫升后抽出，反复冲洗至洗净，拔胃管，漱口，清洁面部，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	药物和一次性胃管	次	28.30	以洗净为一次。	甲类	
ABGC0001.01	人工洗胃(儿童加收)			次	2.83		甲类	
ABGC0002	电动洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，连接好洗胃机装置，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，将胃管与洗胃机连接，接通电源吸尽胃内容物，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，清洁洗胃机(包括进水和出水管路)，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	药物和一次性胃管	次	40.00	以洗净为一次。	甲类	
ABGC0002.01	电动洗胃(儿童加收)			次	4.00		甲类	

ABGC0003	漏斗胃管洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，将漏斗低于胃的位置吸尽胃内容物，再将洗胃液约300-500毫升注入高过头30-50厘米的漏斗后吸出，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	药物和一次性胃管	次	28.30	以洗净为一次。	甲类	
ABGC0003.01	漏斗胃管洗胃(儿童加收)			次	2.83		甲类	
ABGC0004	负压吸引器洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，开吸引器吸尽胃内容物后关闭，开输液管输入洗胃液约300-500毫升后关闭，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	药物和一次性胃管	次	28.30	以洗净为一次。	甲类	
ABGC0004.01	负压吸引器洗胃(儿童加收)			次	2.83		甲类	
ABGC0005	新生儿洗胃	测量插入深度，放置胃管，腹部听诊确定位置，注入生理盐水洗胃，重复数次，直至胃液	药物和一次性胃管	次	22.60	1.胃液泡沫震荡或碱变试验分别加收5.00元； 2.电动洗胃加收10.00元。	甲类	
ABGC0005.01	新生儿洗胃(胃液泡沫振荡加收)			次	5.00		甲类	
ABGC0005.02	新生儿洗胃(胃液碱变试验加收)			次	5.00		甲类	
ABGC0005.03	新生儿洗胃(电动洗胃加收)			次	10.00		甲类	

ABGD0001	肠内营养灌注	指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。评估患者病情及管路情况，核对医嘱及患者信息，配制营养液或药物等，调节适宜温度，解释其目的取得配合，取适当体位，注入少量温开水冲洗管路，调节速度(必要时用营养泵)，用无菌注射器(或无菌营养泵管或无菌营养袋)注入药物(或要素饮食)，确定管路位置并妥善固定，观察腹部体征，排泄情况及相关并发症等，灌注完毕冲洗管路，记录，做好健康教育及心理护理。	营养泵	日	34.00		甲类	
ABGD0001.01	肠内营养灌注(儿童加收)			日	3.40		甲类	
ABGE0001	一般灌肠	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管前端，并用温水促进肛门括约肌松弛，嘱病人深呼吸，插入肛管适宜深度，并固定，松开止血钳灌入所需灌肠液，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧规定时间后排便，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。	氧气	次	9.00	三通氧气灌肠按此标准执行。	甲类	
ABGE0001.01	一般灌肠(儿童加收)			次	0.90		甲类	
ABGE0001.10	三通氧气灌肠			次	9.00		甲类	
ABGE0001.11	三通氧气灌肠(儿童加收)			次	0.90		甲类	

ABGE0002	保留灌肠治疗	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳将灌肠液滴入最多200毫升，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧尽可能至少1小时后排便，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。	氧气	次	9.00		甲类	
ABGE0002.01	保留灌肠治疗(儿童加收)			次	0.90		甲类	
ABGE0004	清洁灌肠	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，缓慢插入，边进管边观察病人的疼痛反应，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳灌肠500-1000毫升，夹闭肛管并拔出，患者排便后重复以上操作过程至大便为清水样便，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理		次	22.60	以洗净为一次，口服导泻不收费。	甲类	
ABGE0004.01	清洁灌肠(儿童加收)			次	2.26		甲类	
ABGH0001	肛管排气	评估患者病情及腹胀情况，肛门及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，取适当体位，连接好肛管排气装置，戴手套，用麻醉润滑剂润滑无菌肛管前端，润滑肛门使肛门括约肌松弛，插肛管约15-18厘米(新生儿约5-7厘米)并固定，观察患者情况，连接灌肠袋观察液面水泡情况，保留约20分钟后拔肛管，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理		次	5.70		甲类	

ABGH0001.01	肛管排气(儿童加收)			次	0.57		甲类	
ABH	8.导尿与冲洗							
ABHA0001	导尿	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，观察尿液颜色、量及性质等，引流完毕拔出，擦净会阴，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	特殊导尿管、抗返流引流袋	次	17.00		甲类	
ABHA0001.01	导尿(儿童加收)			次	1.70		甲类	
ABHA0002	导尿管留置	观察尿液颜色，量及性质等，及时倾倒尿液。必要时更换无菌尿袋，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	特殊导尿管、抗返流引流袋	日	1.10	第二天开始计价	甲类	
ABHA0002.01	导尿管留置(儿童加收)			日	0.11		甲类	
ABHA0003	导引法导尿术	常规消毒，铺无菌巾，应用前端有孔的金属导尿管插进膀胱，通过内腔放入一根细的导丝，拔出金属导尿管，通过导丝放入双腔气囊导尿管，置入后导尿管球囊注水固定。	特殊导尿管、抗返流引流袋	次	17.00		甲类	
ABHA0003.01	导引法导尿术(儿童加收)			次	1.70		甲类	

ABHB0001	膀胱冲洗	评估患者病情及自理程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，将棉垫垫于尿管接头处，分开尿管与引流袋连接处，消毒尿管末端，用无菌膀胱冲洗器吸取冲洗液，从尿管末端注入膀胱后吸出，如此反复操作，冲洗毕夹闭尿管30分钟后排空膀胱，必要时更换无菌引流袋，观察冲洗过程中患者反应，冲洗情况及冲洗出的液体颜色、性质及量并记录，处理用物，做好健康指导及心理护理。	药物、抗返流引流袋	次	3.40		甲类	
ABHB0001.01	膀胱冲洗(儿童加收)			次	0.34		甲类	
ABHB0002	持续膀胱冲洗	评估患者病情，自理程度及有无禁忌症等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，用输血器连接冲洗液并排气，连接冲洗入口，冲洗出口处接无菌引流袋(或引流瓶)，遵守持续冲洗原则细管冲入粗管冲出，根据引流液颜色调节冲洗速度，观察患者生命体征，冲洗情况，引流液颜色、性质及量并记录，冲洗毕协助患者恢复舒适体位，处理用物，做好健康指导及心理护理。	药物、抗返流引流袋	日	34.00	加压持续冲洗按此标准执行。	甲类	
ABHB0002.01	持续膀胱冲洗(儿童加收)			日	3.40		甲类	
ABHB0002.10	加压持续膀胱冲洗			日	34.00		甲类	
ABHB0002.11	加压持续膀胱冲洗(儿童加收)			日	3.40		甲类	
ABJ	9.吸氧					1.高流量吸氧加收0.50元/小时； 2.氧气筒吸氧收取2.50元/小时； 3.氧气袋吸氧收取4.00元/每袋。		

ABJ.01	高流量吸氧加收			小时	0.50		甲类	
ABJ.02	氧气筒吸氧收取			小时	2.50		甲类	
ABJ.03	氧气袋吸氧收取			每袋	4.00		甲类	
ABJA0001	氧气吸入	评估患者缺氧情况，病情等，核对医嘱及患者信息，解释吸氧目的，湿化瓶备蒸馏水，根据需要选择吸氧管或面罩，将无菌鼻导管或面罩连接吸氧装置或氧气袋，检查导管通畅，取适当体位，检查鼻腔通畅，清洁湿润鼻腔，调节氧流量，固定吸氧装置，处理用物。定时观察患者病情及缺氧缓解程度并记录，做好氧气吸入的健康教育及心理护理。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩	小时	4.00		甲类	
ABJA0001.01	氧气吸入(儿童加收)			小时	0.40		甲类	
ABJB0001	密闭式氧气吸入	指用于粒细胞缺少或骨髓移植及危重病患者的治疗。评估患者缺氧情况，病情等，核对医嘱及患者信息，解释吸氧的目的，安装封闭式一体湿化瓶，根据需要选择吸氧管或面罩，将无菌鼻导管或面罩连接到氧气装置，检查导管通畅，取舒适体位，检查鼻腔通畅，清洁湿润鼻孔，调流量，固定吸氧装置，处理用物，定时观察患者病情及缺氧缓解程度并记录，做好氧气吸入的健康教育及心理护理。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩	小时	4.00		甲类	
ABJB0001.01	密闭式氧气吸入(儿童加收)			小时	0.40		甲类	
ABK	10.雾化吸入		药物					

ABKA0001	超声雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开超声雾化器开关，定时，调节雾量，用无菌口含嘴(或面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	9.00		甲类	
ABKA0001.01	超声雾化吸入(儿童加收)			次	0.90		甲类	
ABKB0001	氧气雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，连接氧气管，取适当体位，将药物加入储药瓶，调节氧流量6-8升/分钟使药液呈雾状喷出，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关氧气，协助排痰，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	14.70		甲类	
ABKB0001.01	氧气雾化吸入(儿童加收)			次	1.47		甲类	
ABKC0001	空气压缩泵雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开空气压缩泵雾化器开关，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰，并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	17.00	婴幼儿定量雾化吸入加收5元/次	甲类	
ABKC0001.01	空气压缩泵雾化吸入(儿童加收)			次	1.70		甲类	

ABKC0001.02	空气压缩泵雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收)			次	5.00		自费	
ABKD0001	蒸汽雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，准备蒸汽装置，取适当体位，接电源，加入药液，随蒸汽雾化吸入15分钟，观察患者生命体征及气道情况，协助排痰，协助患者采取舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	3.40		甲类	
ABKD0001.01	蒸汽雾化吸入(儿童加收)			次	0.34		甲类	
ABKE0001	经呼吸机管道雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，加入呼吸机雾化瓶，取适当体位，清理呼吸道，打开雾化器开关，根据病情决定雾化时间，观察患者生命体征及气道情况，及时吸痰，协助患者采取舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育和心理护理。		次	17.00		甲类	
ABKE0001.01	经呼吸机管道雾化吸入(儿童加收)			次	1.70		甲类	
ABL	11.物理降温							
ABLA0001	擦浴降温	指酒精或温水擦浴。评估患者病情等，备酒精，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，头部放冰袋，足底用热水袋，按上-下及前-后的顺序擦拭全身，撤去冰袋和热水袋，协助患者穿衣并恢复舒适体位，30分钟后测量体温，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		天	6.80		甲类	

ABLA0001.01	擦浴降温(儿童加收)			天	0.68		甲类	
ABLB0001	贴敷降温	指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。评估患者病情等，备好冰装入冰袋，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰袋放入布套内，置于患者所需部位，开始计时，保护易冻伤部位，冷敷后取下冰袋，观察有无冻伤，协助患者恢复舒适体位，30分钟后测量体温，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		天	6.80		甲类	
ABLB0001.01	贴敷降温(儿童加收)			天	0.68		甲类	
ABLC0001	冰帽降温	指冰帽及冰枕头部降温。评估患者病情等，备好冰装入冰帽，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰帽放入布套内，将冰帽置于患者头部，开始计时，保护耳部，随时观察患者神志，体温及冰帽使用安全性，取下冰帽，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		天	6.80		甲类	
ABLC0001.01	冰帽降温(儿童加收)			天	0.68		甲类	
ABM	12.抢救		药物、特殊仪器			紧急抢救时(包括麻醉中不宜气管插管的患者)使用喉罩收取150.00元/人次。		
ABM.01	紧急抢救时使用喉罩收取			人次	150.00		自费	
ABM.02	麻醉中不宜气管插管的患者使用喉罩收取			人次	150.00		自费	

ABMA0001	危重病人大抢救	指因病情变化需要，由主任医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场，采取紧急救治措施，迅速开放必要的通道，严密监测生命体征，神志等，观察和记录患者出入量，根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理，填写病危或病重通知单，并向家属交代患者病情，做好抢救记录。		日	136.00		甲类	
ABMA0001.01	危重病人大抢救(儿童加收)			日	13.60		甲类	
ABMA0002	危重病人中抢救	指因病情变化需要，由副主任及以上医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场，采取紧急救治措施，迅速开放必要的通道，严密监测生命体征，神志等，观察和记录患者出入量，及时完成各种治疗，护理，根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理，填写病危或病重通知单，并向家属交代患者病情，做好抢救记录。		日	90.40		甲类	
ABMA0002.01	危重病人中抢救(儿童加收)			日	9.04		甲类	
ABMA0003	危重病人小抢救	指因病情变化需要，由主治及以上医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场，采取紧急救治措施，迅速开放必要的通道，严密监测生命体征，神志等，观察和记录患者出入量，及时完成各种治疗，护理，根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理，填写病危或病重通知单，并向家属交代患者病情，做好抢救记录。		日	33.90		甲类	
ABMA0003.01	危重病人小抢救(儿童加收)			日	3.39		甲类	
ABP	14.重症监护		仪器监护			1.不足12小时每小时收取5.00元； 2.使用电动防褥疮垫每床日收取8.00元。		
ABP.01	重症监护(使用电动防褥疮垫收取)			日	8.00		甲类	

ABPA0001	急诊室重症监护	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救。含监护、床位、诊查、处理		日	72.00		甲类	
ABPA0001.01	急诊室重症监护(儿童加收)			日	7.20		甲类	
ABPA0001.02	急诊室重症监护不足12小时			小时	5.00		甲类	
ABPB0001	重症监护	指连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救。		日	72.00		甲类	
ABPB0001.01	重症监护(儿童加收)			日	7.20		甲类	
ABPB0001.02	重症监护不足12小时			小时	5.00		甲类	
ABZ	15.其它							
ABZA0001	机械辅助排痰	评估患者病情，意识状态及呼吸系统情况等，核对患者信息，解释其重要性取得配合，检查排痰机功能状态，取适当体位，根据病情设置排痰机的强度频率及时间，用机械辅助排痰仪，按解剖部位依次震动不同部位，观察患者反应，生命体征变化等，协助患者排痰，评价患者排痰效果及痰液性质，用物处理，记录，做好健康教育和心理护理。		次	24.00	每天收费不超过2次。	甲类	
ABZA0001.01	机械辅助排痰(儿童加收)			次	2.40		甲类	

ABZB0001	冷湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部冷湿敷15-20分钟(反复更换湿敷布2-3分钟/次)，协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	2.30		甲类	
ABZB0001.01	冷湿敷法(儿童加收)			次	0.23		甲类	
ABZC0001	热湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息并解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部热敷，15-20分钟，协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	2.30		甲类	
ABZC0001.01	热湿敷法(儿童加收)			次	0.23		甲类	
ABZD0001	坐浴	评估患者病情及会阴、肛周皮肤情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，备坐浴液，调节室温，屏风遮挡，协助患者将会阴部浸在液体中20-30分钟，擦干会阴部或肛门周围，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	3.40		甲类	
ABZD0001.01	坐浴(儿童加收)			次	0.34		甲类	
ABZE0001	会阴擦洗	指会阴擦洗或会阴冲洗。评估患者病情及合作程度等，核对患者信息，做好解释取得配合，协助患者排空膀胱，屏风遮挡，取适当体位，垫清洁棉垫及坐便器，打开消毒会阴擦洗或冲洗包，按顺序擦洗或冲洗，擦干会阴部，协助患者恢复舒适体位，必要时协助更衣，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	6.00	人工抠便、床上洗头、擦浴按此标准执行。	甲类	
ABZE0001.01	会阴擦洗(儿童加收)			次	0.60		甲类	

ABZE0001.10	人工抠便			次	6.00		甲类	
ABZE0001.11	人工抠便(儿童加收)			次	0.60		甲类	
ABZE0001.20	床上洗头			次	6.00		甲类	
ABZE0001.21	床上洗头(儿童加收)			次	0.60		甲类	
ABZE0001.30	擦浴			次	6.00		甲类	
ABZE0001.31	擦浴(儿童加收)			次	0.60		甲类	
ABZF0001	阴道冲洗	评估患者病情及会阴情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，协助患者排空膀胱，无菌注射器配制冲洗液，准备冲洗装置，取适当体位，连接冲洗管，排气，将冲洗管插入阴道进行冲洗，协助患者坐起排空残留液并穿好衣服，处理用物并记录，做好健康教育和心理指导。		次	6.00		甲类	
ABZF0001.01	阴道冲洗(儿童加收)			次	0.60		甲类	
ABZG0001	引流管更换	更换无菌引流袋或引流装置，固定，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。	药物、抗返流引流袋	次	3.40		甲类	
ABZG0001.01	引流管更换(儿童加收)			次	0.34		甲类	
AC	(三)护理		药物、特殊仪器			儿童加收10%。		
ACA	1.分级护理					使用电动防褥疮垫每床日收取8.00元。		
ACA.01	分级护理(使用电动防褥疮垫收取)			日	8.00		甲类	

ACAA0001	Ⅲ级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。		日	2.40		甲类	
ACAA0001.01	Ⅲ级护理(儿童加收)			日	0.24		甲类	
ACAB0001	Ⅱ级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。含术前备皮。		日	6.00		甲类	
ACAB0001.01	Ⅱ级护理(儿童加收)			日	0.60		甲类	
ACAC0001	Ⅰ级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗、用药、安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。含术前备皮。		日	14.40	化疗病人参照执行。	甲类	
ACAC0001.01	Ⅰ级护理(儿童加收)			日	1.44		甲类	
ACAC0001.10	化疗病人护理			日	14.40		甲类	
ACAC0001.11	化疗病人护理(儿童加收)			日	1.44		甲类	

ACAD0001	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量24小时出入量、实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理护理，书写特护记录。含术前备皮。		日	36.00		甲类	
ACAD0001.01	特级护理(儿童加收)			日	3.60		甲类	
ACB	2.专项护理							
ACBC0001	精神病人护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变化，根据患者病情测量患者体温，脉搏，呼吸等生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导，完成健康教育及心理护理，做好记录。		日	12.00		甲类	
ACBC0001.01	精神病人护理(儿童加收)			日	1.20		甲类	
ACBC0002	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理，药物不良反应及躯体合并症等。		日	144.00		甲类	
ACBC0002.01	精神科监护(儿童加收)			日	14.40		甲类	

ACBD0001	一般传染病护理	指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。评估病情、既往史及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，患者用物擦拭消毒，患者分泌物及污物严格消毒处理，每日房间空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，协助患者外出检查时做好防护。含严格消毒隔离及Ⅰ级护理内容。	防护眼镜、隔离服、开口器、舌钳	日	24.00	范围：传染病房	甲类	
ACBD0001.01	一般传染病护理(儿童加收)			日	2.40		甲类	
ACBD0002	严密隔离护理	指烈性传染病的护理。评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿消毒隔离衣及隔离鞋，戴手套，戴防护眼镜，做好解释取得配合，禁止探视，设置警示牌，患者分泌物，呕吐物及排泄物严格消毒处理，污染敷料装入袋中，做好标记集中焚烧，每日房间及用物消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测。含严格消毒隔离及Ⅰ级护理内容。	防护眼镜、隔离服、开口器、舌钳	日	24.00	范围：传染病房	甲类	
ACBD0002.01	严密隔离护理(儿童加收)			日	2.40		甲类	
ACBD0003	保护性隔离护理	指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。了解患者病情及血象，评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，注意保护患者，患者用物经消毒后带入房间，餐具每日消毒，便后清洁肛门，每日房间紫外线空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，限制探视。含严格消毒隔离及Ⅰ级护理内容。	防护眼镜、隔离服、开口器、舌钳	日	24.00		甲类	
ACBD0003.01	保护性隔离护理(儿童加收)			日	2.40		甲类	

ACBG0001	动脉置管护理	评估患者病情等，核对患者信息并做好解释取得配合，准备用物，使用无菌注射器吸取抗凝剂或生理盐水定时冲管保持管道通畅，取适当体位，调整零点，测压，观察穿刺点，保持无菌敷料干燥清洁，固定导管，做好健康教育和心理护理。		次	6.00		甲类	
ACBG0001.01	动脉置管护理(儿童加收)			次	0.60		甲类	
ACBG0002	静脉置管护理	指中心静脉置管护理、PICC置管护理。核对患者信息，评估患者病情、合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，观察管路通畅情况，测量外管路长度等，必要时测量臂围，严格无菌操作进行消毒，防止留置管阻塞和管路感染，使用无菌注射器或一次性封管针脉冲式正压封管，严禁提前配置冲管液当日用于多人封管，保持无菌敷料干燥清洁并固定、再次测量管路长度、记录、做好健康教育和心理护理。		次	6.00		甲类	
ACBG0002.01	静脉置管护理(儿童加收)			次	0.60		甲类	
ACBH0001	口腔护理	评估患者病情、合作程度及口腔状况，核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，打开消毒口腔护理包，清点棉球，漱口，检查口腔，观察有无口腔黏膜疾患，必要时通知医生，按需要选择漱口液，按顺序清洁口腔，再次漱口并检查口腔，再次清点棉球，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者生命体征并记录，做好健康教育及心理护理。		次	6.00		甲类	
ACBH0001.01	口腔护理(儿童加收)			次	0.60		甲类	

ACBJ0001	气管切开护理	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入(打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录)，随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换敷料，保持气管切开处清洁干燥，固定，观察伤口有无感染并记录，做好健康教育及心理护理。		日	36.00		甲类	
ACBJ0001.01	气管切开护理(儿童加收)			日	3.60		甲类	
ACBJ0002	气管切开套管更换	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况，核对患者信息，做好解释取得配合，准备用物，取出并更换套管，套管消毒，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	气管切开套管	次	36.00		甲类	
ACBJ0002.01	气管切开套管更换(儿童加收)			次	3.60		甲类	
ACBJ0003	气管插管护理	评估患者病情、意识状态、气管插管深度及导管型号等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入(打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录)，随时清理呼吸道分泌物，必要时使用呼吸过滤器保持气道温湿度，更换固定胶布，无菌牙垫及无菌敷料，保持固定带清洁干燥，观察气管外置长度并记录，做好健康教育及心理护理。		日	36.00		甲类	
ACBJ0003.01	气管插管护理(儿童加收)			日	3.60		甲类	

ACBJ0004	吸痰护理	评估患者病情、意识状态、呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸，调整氧气流量，观察患者生命体征及痰液性质，协助患者采取舒适体位，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。	一次性吸痰管	次	2.40	1.每天收费不超过10次； 2.支气管灌洗加收20元。	甲类	
ACBJ0004.01	吸痰护理(儿童加收)			次	0.24		甲类	
ACBJ0004.02	吸痰护理(支气管灌洗加收)			次	20.00		甲类	
ACBJ0005	呼吸机吸痰护理	评估患者病情、意识状态及呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，遵医嘱滴入化痰药，观察患者生命体征，呼吸机消警，给纯氧2分钟，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，打开气道，按无菌操作原则将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸(时间小于15秒)，再次给纯氧2分钟，观察患者生命体征及痰液性质，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。	一次性吸痰管	次	24.00	每天收费不超过2次.	甲类	
ACBJ0005.01	呼吸机吸痰护理(儿童加收)			次	2.40		甲类	

ACBK0001	引流管护理	指各种引流管护理，包括引流管冲洗。评估患者病情及引流情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备用物，取适当体位，戴手套，合理暴露伤口，观察引流液的量、色及性质，严格无菌操作原则用蘸有消毒液的棉签消毒，更换无菌敷料，倾倒引流液，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。含胃、小肠、胆囊、膀胱、肾等造瘘管护理	药物、抗返流引流袋	次	3.60	持续引流管冲洗收取10.00元/天。	甲类	
ACBK0001.01	引流管护理(儿童加收)			次	0.36		甲类	
ACBK0001.02	持续引流管冲洗收取			日	10.00		甲类	
ACBL0001	造口护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心理指导。	一次性造口袋、底盘	次	12.00		甲类	
ACBL0001.01	造口护理(儿童加收)			次	1.20		甲类	
ACBM0001	肛周护理	指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周皮肤黏膜。不含换药。	药物、特殊仪器	次	13.00	每天计费不超过3次。	乙类	
ACBM0001.01	肛周护理(儿童加收)			次	1.30		甲类	

ACBN0001	压疮护理	指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素，评估病情、压疮伤口类型，对有发生压疮危险的患者采取定时翻转，取适当体位，必要时采取保护措施。核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，根据伤口干湿组织范围大小等，选择相应的无菌伤口敷料和药物，暴露创面，用生理盐水清理创面去除坏死组织，用蘸有消毒液的棉签消毒周围皮肤，测量创面大小并确定压疮分期，如有腔隙或窦道用装有生理盐水的无菌注射器(或头皮针)冲洗，按无菌操作原则操作，观察受压部位情况防止压疮再次发生或加重，处理用物，并记录，做好健康教育和心理护理。必要时报告医生请求相关科室会诊。不含换药。	功能性敷料、药物、特殊仪器	日	22.00		甲类	
ACBN0001.01	压疮护理(儿童加收)			日	2.20		甲类	
2	二、医技诊疗类	1．医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查、其他，8个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21—28。 2．使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。 3．“核医学内照射治疗类”(分类码2306)项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中(分类码2404)。 4．肿瘤的非放射性物理治疗项目(如射频热疗、聚焦超声热疗等)列入“放射治疗”类中(分类码2407)。 5．肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中(分类码250502)。 6．组织器官移植所需的各项检验(HLA检查等)列入“血型与配血”类中，项目编码为260000022—260000023。 7．检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，本《医疗服务价格》将成本差异悬殊的技术方法分别在说明栏目中定价。 8．因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验、检查的项目，不得再向患者收费。						
21	(一)医学影像							
2101	1．X线检查							
210101	X线透视检查							
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	4.00	使用影像增强器电视屏加收3元	甲类	
210101001.01	普通透视(使用影像增强器电视屏加收)			次	3.00		甲类	
210101001.10	普通透视(胸)			部位	4.00		甲类	

210101001.20	普通透视(腹)			部位	4.00		甲类	
210101001.30	普通透视(盆腔)			部位	4.00		甲类	
210101001.40	普通透视(四肢)			部位	4.00		甲类	
210101002	食管钡餐透视	含食管异物、心脏透视检查、钡剂等		次	12.00	使用影像增强器电视屏加收5元	甲类	
210101002.01	食管钡餐透视(使用影像增强器电视屏加收)			次	5.00		甲类	
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		次	40.00		甲类	
210101003.10	床旁透视与术中透视(透视下定位)			次	40.00		甲类	
210101004	C型臂床旁透视与术中透视	包括透视下定位		次	45.00	3D数字化C型臂引导定位每小时收取300元	甲类	
210101004.01	C型臂床旁透视与术中透视(3D数字化C型臂引导定位收取)			小时	300.00		自费	
210101004.10	C型臂床旁透视与术中透视(透视下定位)			次	45.00		甲类	
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断、普通胶片和片袋、暗盒和增感屏				一张胶片多次曝光每增加一次曝光加收4元；体层摄影每层加收2元；加滤线器加收2元；床旁或术中摄影加收30元；尘肺、矽肺高仟伏摄片加收5元；		
210102.01	X线摄影(每增加一次曝光加收)			次	4.00		甲类	
210102.02	X线摄影(体层摄影每层加收)			次	2.00		甲类	
210102.03	X线摄影(加滤线器加收)			次	2.00		甲类	
210102.04	X线摄影(床旁或术中摄影加收)			次	30.00		甲类	
210102.05	X线摄影(尘肺、矽肺高仟伏摄片加收)			次	5.00		甲类	
210102001	5×7吋			片	11.00	使用感绿片加收2.5元；激光片：湿片加收3.3元，干片加收10元	甲类	
210102001.01	5×7吋(感绿片加收)			片	2.50		乙类	

210102001.02	5×7吋(激光湿片加收)			片	3.30		乙类	
210102001.03	5×7吋(激光干片加收)			片	10.00		乙类	
210102002	8×10吋			片	13.00	使用感绿片加收5元；激光片：湿片加收6.3元，干片加收13元	甲类	
210102002.01	8×10吋(感绿片加收)			片	5.00		乙类	
210102002.02	8×10吋(激光湿片加收)			片	6.30		乙类	
210102002.03	8×10吋(激光干片加收)			片	13.00		乙类	
210102003	10×12吋	包括7×17吋		片	15.00	使用感绿片加收7元；激光片：湿片加收8.5元，干片加收15元	甲类	
210102003.01	10×12吋(感绿片加收)			片	7.00		乙类	
210102003.02	10×12吋(激光湿片加收)			片	8.50		乙类	
210102003.03	10×12吋(激光干片加收)			片	15.00		乙类	
210102003.10	7×17吋			片	15.00		甲类	
210102003.11	7×17吋(感绿片加收)			片	7.00		乙类	
210102003.12	7×17吋(激光湿片加收)			片	8.50		乙类	
210102003.13	7×17吋(激光干片加收)			片	15.00		乙类	
210102004	11×14吋			片	18.00	使用感绿片加收8.7元；激光片：湿片加收10.5元，干片加收17元	甲类	
210102004.01	11×14吋(感绿片加收)			片	8.70		乙类	
210102004.02	11×14吋(激光湿片加收)			片	10.50		乙类	
210102004.03	11×14吋(激光干片加收)			片	17.00		乙类	

210102005	12×15吋			片	20.00	使用感绿片加收10.5元；激光片：湿片加收12元，干片加收19元	甲类	
210102005.01	12×15吋(感绿片加收)			片	10.50		乙类	
210102005.02	12×15吋(激光湿片加收)			片	12.00		乙类	
210102005.03	12×15吋(激光干片加收)			片	19.00		乙类	
210102006	14×14吋			片	21.00	使用感绿片加收11元；激光片：湿片加收13.5元，干片加收20.5元	甲类	
210102006.01	14×14吋(感绿片加收)			片	11.00		乙类	
210102006.02	14×14吋(激光湿片加收)			片	13.50		乙类	
210102006.03	14×14吋(激光干片加收)			片	20.50		乙类	
210102007	14×17吋			片	23.00	使用感绿片加收13元；激光片：湿片加收15元，干片加收22元	甲类	
210102007.01	14×17吋(感绿片加收)			片	13.00		乙类	
210102007.02	14×17吋(激光湿片加收)			片	15.00		乙类	
210102007.03	14×17吋(激光干片加收)			片	22.00		乙类	
210102008	牙片			片	9.00		甲类	
210102009	咬合片			片	12.00		甲类	
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片	48.00	数字化加收30元	乙类	
210102010.01	曲面体层摄影(颌全景摄影)数字化加收			片	30.00		乙类	
210102011	头颅定位测量摄影			片	55.00	数字化加收20元	乙类	
210102011.01	头颅定位测量摄影(数字化加收)			片	20.00		乙类	

210102012	眼球异物定位摄影	含眼科放置定位器操作		片	50.00		甲类	
210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			片	30.00		甲类	
210102014	乳腺钼靶摄片10×12吋			片	40.00		甲类	
210102015	数字化X线摄影(DR)	含数据采集、存贮、图像显示	胶片	曝光一次	35.00		乙类	
210102016	计算机X线摄影(ComputedRadiography,CR)	含图象增强、数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光一次	35.00	不能与其他普通X线摄影项目同时收取	乙类	
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		胶片	半小时	160.00	超过3小时按3小时计价。三维成像处理收取300元	自费	
210102017.01	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导(三维成像处理收取)		胶片	次	300.00		自费	
210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性导引管			使用数字化X线机加收50元		
210103.01	X线造影(使用数字化X线机加收)		造影剂、胶片、一次性导引管	次	50.00		乙类	
210103001	气脑造影			次	待定		自费	
210103002	脑室碘水造影			次	135.00		甲类	
210103003	脊髓(椎管)造影			次	100.00		甲类	
210103004	椎间盘造影			次	120.00		甲类	
210103005	泪道造影			单侧	55.00		甲类	
210103006	副鼻窦造影			单侧	50.00		甲类	
210103007	颞下颌关节造影			单侧	40.00		甲类	
210103008	支气管造影			单侧	90.00		甲类	
210103009	乳腺导管造影			单侧	60.00		甲类	

210103010	唾液腺造影			单侧	60.00		甲类	
210103011	下咽造影			次	60.00		甲类	
210103012	食管造影	包括低张气钡双重造影		次	60.00		甲类	
210103012.10	食管低张气钡双重造影			次	60.00		甲类	
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影；包括低张气钡双重造影		次	100.00	全消化道造影加收50元	甲类	
210103013.01	上消化道造影(全消化道造影加收)			次	50.00		甲类	
210103013.10	上消化道低张气钡双重造影			次	100.00		甲类	
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	55.00		甲类	
210103015	小肠插管造影			次	120.00		甲类	
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	90.00		甲类	
210103017	钡灌肠大肠造影	包括低张气钡双重造影及排粪造影		次	100.00		甲类	
210103017.10	钡灌肠大肠造影(低张气钡双重造影)			次	100.00		甲类	
210103017.20	钡灌肠大肠造影(排粪造影)			次	100.00		甲类	
210103018	腹膜后充气造影			次	90.00		甲类	
210103019	口服法胆囊造影			次	50.00		甲类	
210103020	静脉胆道造影			次	65.00		甲类	
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)		导管、导丝、导鞘(穿刺鞘)	次	250.00		乙类	
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)		PTC针	次	200.00		乙类	

210103023	T管造影			次	70.00		甲类	
210103024	静脉泌尿系造影			次	90.00		甲类	
210103025	逆行泌尿系造影			次	90.00		甲类	
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	70.00		甲类	
210103027	膀胱造影	包括排泄性尿道造影		次	60.00		甲类	
210103027.10	膀胱造影(排泄性尿道造影)			次	60.00		甲类	
210103028	阴茎海绵体造影			次	70.00		甲类	
210103029	输精管造影			单侧	70.00		甲类	
210103030	子宫造影			次	80.00		甲类	
210103031	子宫输卵管碘油造影			次	100.00		甲类	
210103032	四肢淋巴管造影			单肢	80.00		甲类	
210103033	窦道及瘘管造影			次	70.00		甲类	
210103034	四肢关节造影			每个关节	80.00		甲类	
210103035	四肢血管造影			单肢	220.00		甲类	
2102	2. 磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材			计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；计价场强：以场强0.5～1T为基价，0.5T以下减收200元，1.5T-3T加收200元；使用心电或呼吸门控设备加收60元		
2102.01	磁共振扫描(MRI)(0.5T以下)减收			次	-200.00		乙类	

2102.02	磁共振扫描(MRI)(1.5T-3T)加收			次	200.00		乙类	
2102.03	磁共振扫描(MRI)(心电门控设备)加收			次	60.00		自费	
2102.04	磁共振扫描(MRI)(呼吸门控设备)加收			次	60.00		自费	
210200001	磁共振平扫			每个部位	500.00	头部导航定位加收600元	乙类	
210200001.01	磁共振平扫(头部导航定位加收)			次	600.00		自费	
210200002	磁共振增强扫描			每个部位	600.00	在平扫基础上做增强扫描收取250元	乙类	
210200002.01	磁共振增强扫描(平扫基础上做增强扫描收取)			每个部位	250.00		乙类	
210200003	脑功能成像	含平扫，包括弥散成像、灌注成像、磁敏成像、皮层功能定位		次	800.00	体部功能成像加收100元；束示踪成像加收300元	乙类	
210200003.01	脑功能成像(体部功能成象加收)			次	100.00		乙类	
210200003.02	脑功能成像(束示踪成像加收)			次	300.00		乙类	
210200003.10	脑功能成像(弥散成象)			次	800.00		乙类	
210200003.20	脑功能成像(灌注成象)			次	800.00		乙类	
210200003.30	脑功能成像(磁敏成像)			次	800.00		乙类	
210200003.40	脑功能成像(皮层功能定位)			次	800.00		乙类	
210200004	磁共振心脏功能检查	含平扫		次	800.00	冠状动脉成像加收300元	自费	
210200004.01	磁共振心脏功能检查(冠状动脉成像加收)			次	300.00		自费	
210200005	磁共振血管成象(MRA)	含平扫		每个部位	800.00		乙类	
210200006	磁共振水成像	含平扫；包括胰胆管成像(MRCP)、椎管成像(MRM)、泌尿道成像(MRU)、MR内耳成像、MR涎腺成像、神经成像		每个部位	800.00		乙类	

210200006.10	磁共振水成像(胰胆管成像)			每个部位	800.00		乙类	
210200006.20	磁共振水成像(椎管成像)			每个部位	800.00		乙类	
210200006.30	磁共振水成像(泌尿道成像)			每个部位	800.00		乙类	
210200006.40	磁共振水成像(MR内耳成像)			每个部位	800.00		乙类	
210200006.50	磁共振水成像(MR涎腺成像)			每个部位	800.00		乙类	
210200006.60	磁共振水成像(神经成像)			每个部位	800.00		乙类	
210200007	磁共振波谱分析(MRS)	含平扫；包括氢谱或磷谱		每个部位	800.00		乙类	
210200007.10	磁共振波谱分析(MRS)(氢谱)			每个部位	800.00		乙类	
210200007.20	磁共振波谱分析(MRS)(磷谱)			每个部位	800.00		乙类	
210200008	磁共振波谱成象(MRSI)	含平扫		次	800.00		乙类	
210200009	临床操作的磁共振引导			次	550.00		乙类	
210200010	磁共振三维成像后处理			次	400.00		自费	
210200011	磁共振人体全景成像			次	2,000.00	类PET成像加收500元	自费	
210200011.01	磁共振人体全景成像(类PET成像加收)			次	500.00		自费	
2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材			1、计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻咽部、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体或椎间盘(每三个椎体或椎间盘)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2、使用双层及双层以下螺旋扫描加收60元，四至十层螺旋扫描加收100元，十六及十六层以上螺旋扫描加收200元，双源CT成像系统扫描加收400元；3、使用心电或呼吸门控设备的加收60元(限螺旋CT机)；4、二手CT机减收80元；5、e-speed电子束CT加收600元。		

2103.01	X线计算机体层(CT)扫描(双层及双层以下螺旋扫描加收)		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	60.00		乙类	
2103.02	X线计算机体层(CT)扫描(四至十层螺旋扫描加收)		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	100.00		乙类	
2103.03	X线计算机体层(CT)扫描(十六及十六层以上螺旋扫描加收)		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	200.00		乙类	
2103.04	X线计算机体层(CT)扫描(限螺旋CT)扫描(心电门控设备)加收		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	60.00		乙类	
2103.05	X线计算机体层(CT)扫描(限螺旋CT)扫描(呼吸门控设备)加收		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	60.00		乙类	
2103.06	体层(CT)扫描(二手CT机减收)		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	-80.00		乙类	按减收后的价格执行，并按主项目的医保属性执行。
2103.07	X线计算机体层(CT)扫描(双源CT成像系统扫描加收)		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	400.00		乙类	
2103.08	X线计算机体层(CT)扫描e-speed电子束CT		造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射器耗材	每个部位	600.00		自费	
210300001	X线计算机体层(CT)平扫			每个部位	300.00	颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻咽部、鼻骨分别减收100元；冠状面扫描加收250元	乙类	
210300001.01	X线计算机体层(CT)平扫(颅脑)			每个部位	200.00		乙类	
210300001.02	X线计算机体层(CT)平扫(眼眶)			每个部位	200.00		乙类	
210300001.03	X线计算机体层(CT)平扫(视神经管)			每个部位	200.00		乙类	
210300001.04	X线计算机体层(CT)平扫(颞骨)			每个部位	200.00		乙类	
210300001.05	X线计算机体层(CT)平扫(鞍区)			每个部位	200.00		乙类	
210300001.06	X线计算机体层(CT)平扫(副鼻窦)			每个部位	200.00		乙类	
210300001.07	X线计算机体层(CT)平扫(鼻咽部)			每个部位	200.00		乙类	

210300001.08	X线计算机体层(CT)平扫(鼻骨)			每个部位	200.00		乙类	
210300001.09	X线计算机体层(CT)平扫(冠状面加收)			每个部位	250.00		乙类	
210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描			每个部位	350.00	在平扫基础上做增强扫描：颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻咽部、鼻骨分别收取100元；其他部位收取200元	乙类	
210300002.01	(CT)平扫基础上做增强扫描(颅脑)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.02	(CT)平扫基础上做增强扫描(眼眶)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.03	(CT)平扫基础上做增强扫描(视神经管)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.04	(CT)平扫基础上做增强扫描(颞骨)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.05	(CT)平扫基础上做增强扫描(鞍区)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.06	(CT)平扫基础上做增强扫描(副鼻窦)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.07	(CT)平扫基础上做增强扫描(鼻咽部)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.08	(CT)平扫基础上做增强扫描(鼻骨)			每个部位	100.00		乙类	
210300002.09	(CT)平扫基础上做增强扫描(其他)			每个部位	200.00		乙类	
210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	待定		自费	
210300004	X线计算机体层(CT)成像后处理	含三维重建和功能成像		每个部位	300.00	冠状动脉成像加收100元；双源CT冠状动脉成像加收400元	乙类	
210300004.01	X线计算机体层(CT)成象后处理(冠状动脉成象加收)			每个部位	100.00		乙类	
210300004.02	X线计算机体层(CT)成象后处理(双源CT冠状动脉成像加收)			每个部位	400.00		乙类	
210300005	临床操作的CT引导			次	300.00		乙类	
2104	4. 院外影像学会诊							

210400001	院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片会诊		次	80.00		自费	
210400001.10	院外影像学会诊(X线片)			次	80.00		自费	
210400001.20	院外影像学会诊(MRI片)			次	80.00		自费	
210400001.30	院外影像学会诊(CT片)			次	80.00		自费	
2105	5．其他							
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		每个部位	20.00		自费	
210500001.10	红外热象检查(远红外热断层检查)			每个部位	20.00		自费	
210500002	红外线乳腺检查			单侧	30.00		自费	
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	待定		自费	
22	(二)超声检查							
2201	1．A超		图象记录					
220100001	A型超声检查			每个部位	4.00		甲类	
220100002	临床操作的A超引导			半小时	8.00		自费	
220100003	眼部A超			单侧	15.00		甲类	
2202	2．B超		图象记录、造影剂					
220201	各部位一般B超检查							
220201001	单脏器B超检查			每个脏器	10.00	三个以上(含三个)脏器按部位计价	甲类	
220201002	B超常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)		每部位	35.00	多部位同时做时，每增加一个部位加收20元	甲类	
220201002.01	B超常规检查(每增加一个部位加收)			每部位	20.00		甲类	

220201002.10	B超常规检查(胸部)	含肺、胸腔、纵隔		每部位	35.00		甲类	
220201002.20	B超常规检查(腹部)	含肝、胆、胰、脾、双肾		每部位	35.00		甲类	
220201002.30	B超常规检查(胃肠道)			每部位	35.00		甲类	
220201002.40	B超常规检查(泌尿系)	含双肾、输尿管、膀胱、前列腺		每部位	35.00		甲类	
220201002.50	B超常规检查(妇科)	含子宫、附件、膀胱及周围组织		每部位	35.00		甲类	
220201002.60	B超常规检查(产科)	含胎儿及宫腔		每部位	35.00		甲类	
220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	40.00		甲类	
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	40.00		甲类	
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	60.00		甲类	
220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	60.00		甲类	
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	35.00	计价部位分为1、双眼及附属器；2、双涎腺及颈部淋巴结；3、甲状腺及颈部淋巴结；4、乳腺及其引流区淋巴结；5、四肢软组织；6、阴囊、双侧睾丸、附睾；7、小儿颅腔；8、膝关节；9、体表肿物；10、需多部位同时做时，每增加一个部位加收20元	甲类	
220201007.01	浅表组织器官B超检查(每增加一个部位加收)			每个部位	20.00		甲类	
220201007.02	浅表组织器官B超检查(双眼及附属器)			每个部位	35.00		甲类	
220201007.03	浅表组织器官B超检查(双涎腺及颈部淋巴结)			每个部位	35.00		甲类	
220201007.04	浅表组织器官B超检查(甲状腺及颈部淋巴结)			每个部位	35.00		甲类	
220201007.05	浅表组织器官B超检查(乳腺及其引流区淋巴结)			每个部位	35.00		甲类	

220201007.06	浅表组织器官B超检查(四肢软组织)			每个部位	35.00		甲类	
220201007.07	浅表组织器官B超检查(阴囊、双侧睾丸、附睾)			每个部位	35.00		甲类	
220201007.08	浅表组织器官B超检查(小儿颅腔)			每个部位	35.00		甲类	
220201007.09	浅表组织器官B超检查(膝关节)			每个部位	35.00		甲类	
220201007.a0	浅表组织器官B超检查(体表肿物)			每个部位	35.00		甲类	
220201008	床旁B超检查			次	10.00	术中B超检查加收30元；部位检查费另收	甲类	
220201008.01	床旁B超检查(术中B超检查加收)			次	30.00		甲类	
220201009	临床操作的B超引导			次	70.00		乙类	限肿瘤病人穿刺
220202	腔内B超检查							
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	60.00		甲类	
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	60.00		甲类	
220202003	临床操作的腔内B超引导			次	100.00		自费	
220203	B超脏器功能评估							
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	45.00		自费	
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	45.00		自费	
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	45.00		自费	
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	25.00		自费	
220203005	膀胱残余尿量测定			次	40.00		乙类	
2203	3. 彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂			床旁检查加收20元/次		
2203.01	彩色多普勒超声(床旁检查加收)			次	20.00		乙类	

220301	普通彩色多普勒超声检查							
220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索)		部位		多部位同时做时，每增加一个部位加收40元；同时做彩色多普勒血管超声加收50元；腹膜后肿物收取150元		
220301001.01	彩色多普勒超声常规检查(每增加一个部位加收)			部位	40.00		乙类	
220301001.02	彩色多普勒超声常规检查(血管超声加收)			部位	50.00		乙类	
220301001.03	彩色多普勒超声常规检查(腹膜后肿物收取)			次	150.00		乙类	
220301001a	彩色多普勒超声常规检查(胸部)	含肺、胸腔、纵隔		次	90.00		乙类	
220301001b	彩色多普勒超声常规检查(腹部)	含肝、胆、胰、脾、双肾		次	120.00		乙类	
220301001c	彩色多普勒超声常规检查(胃肠道)			次	110.00		乙类	
220301001d	彩色多普勒超声常规检查(泌尿系)	含双肾、输尿管、膀胱、前列腺		次	110.00		乙类	
220301001e	彩色多普勒超声常规检查(妇科)	含子宫、附件、膀胱及周围组织		次	80.00	经阴道彩超检查加收50元	乙类	
220301001e.01	彩色多普勒超声常规检查(妇科)经阴道彩超检查加收			次	50.00		乙类	
220301001f	彩色多普勒超声常规检查(产科)	含胎儿及宫腔		次	80.00	中期孕胎儿系统超声筛查加收100元(限承担全市孕妇产前诊断筛查工作的单位)	乙类	
220301001f.01	彩色多普勒超声常规检查(产科)中期孕胎儿系统超声筛查加收			次	100.00		自费	
220301001g	彩色多普勒超声常规检查(男性生殖系统)	含睾丸、附睾、输精管、精索		次	110.00		乙类	

220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	90.00	计价部位分为1、双眼及附属器；2、双涎腺及颈部淋巴结；3、甲状腺及颈部淋巴结；4、乳腺及其引流区淋巴结；5、上肢或下肢软组织；6、阴囊、双侧睾丸、附睾；7、颅腔；8、体表包块;9、关节；10、其他；11、需多部位同时做时,每增加一个部位加收40元	乙类	
220301002.01	浅表器官彩色多普勒超声检查(每增加一个部位加收)			每个部位	40.00		乙类	
220301002.02	浅表器官彩色多普勒超声检查(双眼及附属器)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.03	浅表器官彩色多普勒超声检查(双涎腺及颈部淋巴结)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.04	浅表器官彩色多普勒超声检查(甲状腺及颈部淋巴结)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.05	浅表器官彩色多普勒超声检查(乳腺及其引流区淋巴结)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.06	浅表器官彩色多普勒超声检查(上肢或下肢软组织)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.07	浅表器官彩色多普勒超声检查(阴囊、双侧睾丸、附睾)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.08	浅表器官彩色多普勒超声检查(颅腔)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.09	浅表器官彩色多普勒超声检查(体表包块)			每个部位	90.00		乙类	
220301002.a0	浅表器官彩色多普勒超声检查(关节)			每个部位	90.00		乙类	
220302	彩色多普勒超声特殊检查							
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	110.00		乙类	
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	110.00		乙类	
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		二根血管	130.00	每增加2根血管加收60元	乙类	
220302003.01	颈部血管彩色多普勒超声(每增加2根血管加收)			二根血管	60.00		乙类	
220302003.10	颈部血管彩色多普勒超声(颈动脉)			二根血管	130.00		乙类	

220302003.20	颈部血管彩色多普勒超声(颈静脉)			二根血管	130.00		乙类	
220302003.30	颈部血管彩色多普勒超声(椎动脉)			二根血管	130.00		乙类	
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	100.00		乙类	
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	100.00		乙类	
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			二根血管	130.00	每增加2根血管加收60元	乙类	
220302006.01	四肢血管彩色多普勒超声(每增加2根血管加收)			二根血管	60.00		乙类	
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	120.00		乙类	
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	110.00		乙类	
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	130.00		自费	
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	140.00		乙类	
220302010.10	脏器声学造影(肿瘤声学造影)		造影剂、图象记录、造影剂	次	140.00		乙类	
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	130.00		乙类	
220302011.10	腔内彩色多普勒超声检查(经阴道)			次	130.00		乙类	
220302011.20	腔内彩色多普勒超声检查(经直肠)			次	130.00		乙类	
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导	包括术中操作		次	130.00		甲类	
220302012.10	临床操作的彩色多普勒超声引导(术中操作)			次	130.00		甲类	
2204	4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂					
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	包括压颈试验		次	90.00	同时做栓子检测加收40元；TCD监测每小时收取15元；床旁TCD加收10元；转颈试验收取50元	乙类	

220400001.01	颅内多普勒血流图(TCD)栓子检测加收			次	40.00		乙类	
220400001.02	颅内多普勒血流图(TCD)监测收取			小时	15.00		乙类	
220400001.03	颅内多普勒血流图(TCD)转颈试验收取			次	50.00		乙类	
220400001.04	颅内多普勒血流图(TCD)床旁加收			次	10.00		乙类	
220400001.10	颅内多普勒血流图(TCD)(压颈试验)			次	90.00		乙类	
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	50.00		乙类	
220400003	多普勒小儿血压检测			次	10.00		乙类	
2205	5．三维超声检查							
220500001	脏器灰阶立体成像			每个脏器	80.00	胎儿实时三维超声检查每次收取110元	自费	
220500001.01	脏器灰阶立体成像(胎儿实时三维超声检查收取)			次	110.00		自费	
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	80.00		自费	
2206	6．心脏超声检查		图象记录、造影剂					
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查；含常规基本波群		次	15.00		甲类	
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	25.00		甲类	
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	45.00		甲类	
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	140.00	同时做左心功能测定加收40元；胎儿检查加收40元；双胎以上加收70元	乙类	
220600004.01	心脏彩色多普勒超声(同时做左心功能测定加收)			次	40.00		乙类	
220600004.02	心脏彩色多普勒超声(胎儿检查加收)			次	40.00		自费	
220600004.03	心脏彩色多普勒超声(双胎以上加收)			次	70.00		自费	

220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	250.00		乙类	
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	120.00	每增加半小时加收80元	自费	
220600006.01	术中经食管超声心动图(每增加半小时加收)			每半小时	80.00		自费	
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	100.00	每增加半小时加收60元	自费	
220600007.01	介入治疗的超声心动图监视(每增加半小时加收)			每半小时	60.00		自费	
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查；含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	70.00	彩色多普勒加收60元	甲类	
220600008.01	右心声学造影(彩色多普勒加收)			次	60.00		乙类	
220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测	药物	次	70.00	彩色多普勒加收60元	甲类	
220600009.01	负荷超声心动图(彩色多普勒加收)			次	60.00		乙类	
220600009.10	负荷超声心动图(药物注射)			次	70.00		甲类	
220600009.20	负荷超声心动图(运动试验)			次	70.00		甲类	
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查；含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等		次	70.00	彩色多普勒加收60元	甲类	
220600010.01	左心功能测定(彩色多普勒加收)			次	60.00		乙类	
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术							
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	20.00		自费	
220700002	声学定量(AQ)	包括声象图定量		次	35.00		自费	
220700002.10	声学定量(AQ)(声象图定量)			次	35.00		自费	

220700003	彩色室壁动力(CK)			次	35.00		自费	
220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	35.00		自费	
220700005	心内膜自动边缘检测			次	35.00		自费	
220700006	室壁运动分析			次	35.00		自费	
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	120.00		自费	
2208	8. 图象记录附加收费项目							
220800001	黑白热敏打印照片			片	5.00		自费	
220800002	彩色打印照片			片	10.00		自费	
220800003	黑白一次成象(波拉)照片			片	8.00		甲类	
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片	15.00		乙类	
220800005	超声多幅照相			片	12.00		自费	
220800006	彩色胶片照相			片	8.00		自费	
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	20.00		自费	
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告；包括窥镜图象报告		次	8.00	病理彩色图文报告(含图象分析)加收15元；CT、X光片黑白图文报告收3元	乙类	
220800008.01	超声计算机图文报告(病理彩色图文报告(含图象分析)加收)			次	15.00		乙类	
220800008.02	超声计算机图文报告(CT黑白图文报告收取)			次	3.00		乙类	
220800008.03	超声计算机图文报告(X光片黑白图文报告收取)			次	3.00		乙类	
220800008.10	超声计算机图文报告(窥镜图象报告)			次	8.00		乙类	
23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质			放射免疫分析见检验科项目		

2301	1．核素扫描	含彩色打印						
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	80.00	超过三次显象后，每增加一次加收20元	甲类	
230100001.01	脏器动态扫描(超过三次显象后，每增加一次加收)			次	20.00		甲类	
230100002	脏器静态扫描			每个体位	70.00	超过一个体位加收20元	甲类	
230100002.01	脏器静态扫描(超过一个体位加收)			每个体位	20.00		甲类	
2302	2．伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象；含各种图象记录				使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收10元		
2302.01	伽玛照相(图像融合加收)			次	10.00		自费	
230200001	脑血管显象			次	180.00		乙类	
230200002	脑显象			四个体位	180.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200002.01	脑显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200003	脑池显象			四个时相	180.00	增加一个时相加收20元	乙类	
230200003.01	脑池显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200004	脑室引流显象			次	180.00		自费	
230200005	泪管显象			次	160.00		自费	
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	100.00	增加一个体位加收20元	甲类	
230200006.01	甲状腺静态显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		甲类	
230200007	甲状腺血流显象			次	180.00		甲类	
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	25.00		甲类	
230200009	甲状腺激素抑制显象			次	90.00		甲类	

230200010	促甲状腺激素兴奋显象			次	90.00		甲类	
230200011	甲状旁腺显象			二个时相	130.00	增加一个时相加收20元	乙类	
230200011.01	甲状旁腺显象(增加一个时相加收)			一个时相	20.00		乙类	
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	180.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200012.01	静息心肌灌注显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	190.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200013.01	负荷心肌灌注显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	180.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200014.01	静息门控心肌灌注显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	190.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200015.01	负荷门控心肌灌注显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	190.00	不做心室功能测定减收20元	乙类	
230200016.01	首次通过法心血管显象(不做心室功能测定)			次	170.00		乙类	
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	180.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200017.01	平衡法门控心室显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	190.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200018.01	平衡法负荷门控心室显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	180.00	增加一个体位加收20元	乙类	

230200019.01	急性心肌梗塞灶显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200020	动脉显象			次	160.00		乙类	
230200021	门脉血流测定显象			次	170.00		乙类	
230200022	门体分流显象			次	170.00		乙类	
230200023	下肢深静脉显象			次	180.00		乙类	
230200024	局部淋巴显象			一个体位	140.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200024.01	局部淋巴显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200025	肺灌注显象			六个体位	180.00	增加一个体位加收20元	乙类	
230200025.01	肺灌注显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	190.00	增加一个体位加收20元	自费	
230200026.01	肺通气显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		自费	
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	130.00		自费	
230200028	唾液腺动态显象			次	150.00		自费	
230200029	食管通过显象			次	150.00		自费	
230200030	胃食管返流显象			次	150.00		自费	
230200031	十二指肠胃返流显象			次	150.00		乙类	
230200032	胃排空试验			次	150.00	固体胃排空加收30元	乙类	
230200032.01	胃排空试验(固体胃排空试验加收)			次	30.00		乙类	

230200033	异位胃粘膜显象			次	150.00		自费	
230200034	消化道出血显象			小时	150.00	一小时后延迟显象加收20元	甲类	
230200034.01	消化道出血显象(一小时后延迟显象加收)			次	20.00		甲类	
230200035	肝胶体显象			三个体位	130.00	每增加一个体位加收20元	自费	
230200035.01	肝胶体显象(增加一个体位加收)			一个体位	20.00		自费	
230200036	肝血流显象			次	150.00		甲类	
230200037	肝血池显象			二个时相	180.00	两个以上时相的，每增加一个时相加收20元。只做一个时相的，收取160元/次。	甲类	
230200037.01	肝血池显象(每增一个时相加收)			一个时相	20.00		甲类	
230200037.02	肝血池显象(只做一个时相时收取)			次	160.00		甲类	
230200038	肝胆动态显象			次	200.00		甲类	
230200039	脾显象			次	140.00		甲类	
230200040	胰腺显象			次	140.00		自费	
230200041	小肠功能显象			次	待定		自费	
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	待定		自费	
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	160.00	延迟显象加收20元	自费	
230200043.01	肾上腺皮质显象(延迟显象加收)			次	20.00		自费	
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	160.00	延迟显象加收20元	自费	
230200044.01	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(延迟显象加收)			次	20.00		自费	

230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	170.00		乙类	
230200046	肾动态显象＋肾小球滤过率(GFR)测定			次	180.00	同时加作ERPF加收90元	乙类	
230200046.01	肾动态显象＋肾小球滤过率(GFR)测定(同时加作(ERPF)加收)			次	90.00		乙类	
230200047	肾动态显象＋肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	180.00	同时加作GFR加收90元	乙类	
230200047.01	肾动态显象＋肾有效血浆流量(ERPF)测定(同时加作(GFR)加收)			次	90.00		乙类	
230200048	介入肾动态显象			次	180.00		乙类	
230200049	肾静态显象			二个体位	140.00	每增加一个体位加收20元	乙类	
230200049.01	肾静态显象(每增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	140.00		自费	
230200050.10	膀胱输尿管返流显象(直接法)			次	140.00		自费	
230200050.20	膀胱输尿管返流显象(间接法)			次	140.00		自费	
230200051	阴道尿道瘘显象			次	待定		自费	
230200052	阴囊显象			次	140.00		自费	
230200053	局部骨显象			二个体位	150.00	每增加一个体位加收20元	甲类	
230200053.01	局部骨显象(每增加一个体位加收)			一个体位	20.00		甲类	
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	200.00		甲类	
230200055	骨密度测定	指单光子(或单能)；包括定量超声骨密度测定		次	50.00	双光子(或多能)加收50元,定量超声骨密度测定收取70元	甲类	
230200055.01	骨密度测定(双光子(或多能)加收)			次	50.00		甲类	

230200055.10	骨密度测定(定量超声骨密度测定收取)			次	70.00		甲类	
230200056	红细胞破坏部位测定			次	180.00		自费	
230200057	炎症局部显象			二个体位	150.00	每增加一个体位加收20元	自费	
230200057.01	炎症局部显象(每增加一个体位加收)			一个体位	20.00		自费	
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	150.00	每增加一个体位加收20元	乙类	
230200058.01	亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加收)			一个体位	20.00		乙类	
230200059	放射免疫显象			次	230.00		自费	
230200060	放射受体显象			次	230.00		自费	
2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象；含各种图象记录过				采用多探头加收50元；符合探测显象加收40元；透射显像衰减校正加收30元		
2303.01	单光子发射计算机断层显象(SPECT)采用多探头加收			次	50.00		乙类	
2303.02	单光子发射计算机断层显象(SPECT)符合探测显象加收			次	40.00		乙类	
2303.03	单光子发射计算机断层显象(SPECT)透射显像衰减校正加收			次	30.00		乙类	
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	200.00	增加时相加收50元；增加门控加收50元	乙类	
230300001.01	脏器断层显像(增加时相加收)			次	50.00		自费	
230300001.02	脏器断层显像(增加门控加收)			次	50.00		自费	
230300001.10	脏器断层显像(脏器)			次	200.00		乙类	
230300001.20	脏器断层显像(脏器血流)			次	200.00		乙类	

230300001.30	脏器断层显像(脏器血池)			次	200.00		乙类	
230300001.40	脏器断层显像(静息灌注)			次	200.00		乙类	
230300002	全身显像			次	200.00	增加局部显像加收50元	乙类	
230300002.01	全身显像(增加局部显像加收)			次	50.00		自费	
230300003	18氟－脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	370.00		自费	
230300003.10	18氟－脱氧葡萄糖断层显象(脑)			次	370.00		自费	
230300003.20	18氟－脱氧葡萄糖断层显象(心肌代谢)			次	370.00		自费	
230300003.30	18氟－脱氧葡萄糖断层显象(肿瘤)			次	370.00		自费	
230300004	肾上腺髓质断层显象			次	230.00		自费	
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	250.00	增加门控加收50元	自费	
230300005.01	负荷心肌灌注断层显象(增加门控加收)			次	50.00		自费	
2304	4．正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程、药物、彩色胶片				PET-CT机不得再收取CT费；透射显象衰减校正加收150元；图象融合每个部位加收250元		
2304.01	正电子发射计算机断层(PET)透射显象衰减校正加收			次	150.00		自费	
2304.02	正电子发射计算机断层显象(PET)图象融合加收			每个部位	250.00		自费	
230400001	脑血流断层显象			次	2,500.00		自费	
230400002	脑代谢断层显象			次	5,000.00		自费	
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	2,500.00		自费	
230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	2,500.00		自费	

230400005	心肌代谢断层显象			次	4,500.00		自费	
230400006	心脏神经受体断层显象			次	待定		自费	
230400007	肿瘤全身断层显象			次	7,500.00	增加局部显像加收150元	自费	
230400007.01	肿瘤全身断层显象(增加局部显象加收)			次	150.00		自费	
230400008	肿瘤局部断层显像			次	5,500.00		自费	
230400009	神经受体显象			次	待定		自费	
2305	5. 核素功能检查							
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	待定		自费	
230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	30.00	超过2次以上加收6元	甲类	
230500002.01	甲状腺摄131碘试验(超过2次以上加收)			二次	6.00		甲类	
230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	20.00	超过2次以上加收5元	甲类	
230500003.01	甲状腺激素抑制试验(超过2次以上加收)			二次	5.00		甲类	
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	30.00	超过2次以上加收6元	甲类	
230500004.01	过氯酸钾释放试验(超过2次以上加收)			二次	6.00		甲类	
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	40.00		甲类	
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法；含红细胞容量及血浆容量测定		次	45.00		甲类	
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	45.00		甲类	
230500008	肾图	指微机肾图		次	65.00	无计算机设备的减收20元	甲类	
230500008.01	肾图(无计算机设备)			次	45.00		甲类	

230500009	介入肾图	指微机肾图；含介入操作		次	70.00	无计算机设备的减收20元	甲类	
230500009.01	介入肾图(无计算机设备)			次	50.00		甲类	
230500010	肾图＋肾小球滤过率测定			次	80.00		甲类	
230500011	肾图＋肾有效血浆流量测定			次	80.00		甲类	
230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	32.00		乙类	
230500013	消化道动力测定			次	待定		自费	
230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	36.00		自费	
230500014.10	14碳呼气试验(各类呼气试验)			次	36.00		自费	
2306	6．核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗；含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及稀释储存、防护装置的使用；不含特殊防护病房住院费	核素治疗药物、一次性导管					
230600001	131碘-甲亢治疗			次	260.00		甲类	
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	280.00		乙类	
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	400.00		乙类	
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗			次	420.00		自费	
230600005	32磷-胶体腔内治疗			次	260.00		乙类	
230600006	32磷-血液病治疗			次	300.00		乙类	
230600007	32磷-微球介入治疗			次	待定		自费	
230600008	90钇-微球介入治疗			次	待定		自费	

230600009	89锶-骨转移瘤治疗			次	260.00		乙类	
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	260.00		乙类	
230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗			次	260.00		乙类	
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	260.00		乙类	
230600013	核素组织间介入治疗		穿刺针	次	300.00		乙类	
230600014	核素血管内介入治疗			次	300.00		乙类	
230600015	99锝(云克)治疗			次	40.00		乙类	
230600016	90锶贴敷治疗			疗程	200.00		乙类	
24	(四)放射治疗		医用射线防护喷剂			除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价		
2401	1．放射治疗计划及剂量计算					疗程中修改计划加收20元		
2401.01	放射治疗计划及剂量计算(疗程中修改计划加收)			次	20.00		自费	
240100001	人工制定治疗计划(简单)	指单野普通照射		疗程	35.00		乙类	
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	指多野照射		疗程	70.00	多叶光栅形状设计(MLP)加收50元	乙类	
240100002.01	人工制定治疗计划(复杂)(多叶光栅形状设计(MLP)加收)			疗程	50.00		乙类	
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维(TPS)		疗程	450.00		乙类	
240100004	特定计算机治疗计划系统	指三维；包括加速器适型、伽玛刀、X刀、中子刀之TPS、逆向调强TPS及优化		疗程	550.00	三维适形加收350元；逆向调强治疗计划加收1000元；中子刀计划每疗程加收300元	甲类	
240100004.01	特定计算机治疗计划系统(三维适形加收)			疗程	350.00		自费	
240100004.02	特定计算机治疗计划系统(逆向调强治疗计划加收)			疗程	1,000.00		自费	
240100004.03	特定计算机治疗计划系统(中子刀计划加收)			疗程	300.00		自费	

240100004.10	特定计算机治疗计划系统(加速器适形)			疗程	550.00		甲类	
240100004.20	特定计算机治疗计划系统(伽玛刀)			疗程	550.00		甲类	
240100004.30	特定计算机治疗计划系统(X刀)			疗程	550.00		甲类	
240100004.40	特定计算机治疗计划系统(中子刀之TPS)			疗程	550.00		甲类	
240100004.50	特定计算机治疗计划系统(逆向调强TPS及优化)			疗程	550.00		甲类	
240100005	放射治疗的适时监控							
240100005a	调强治疗射野影像监测			每照射野、次	180.00		自费	
240100005b	胶片剂量监控			张	100.00		自费	
240100005c	半导体剂量监控			次	80.00		自费	
240100005d	电离室剂量监控			次	80.00		自费	
2402	模拟定位	含拍片				疗程中修改定位、定位验证加收20元		
2402.01	模拟定位(疗程中修改定位加收)			疗程	20.00	疗程中修改定位、定位验证加收20元	自费	
2402.02	模拟定位(疗程中定位验证加收)			疗程	20.00		自费	
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位；包括X线机、B超或CT等		疗程	150.00		乙类	
240200001.10	简易定位(X线机)			疗程	150.00		乙类	
240200001.20	简易定位(B超)			疗程	150.00		乙类	
240200001.30	简易定位(CT)			疗程	150.00		乙类	
240200002	专用X线机模拟定位			每照射野	50.00	模拟机拍片或图象传输60元/张；模拟机穿刺定位200元/次	乙类	
240200002.01	专用X线机模拟定位(模拟机拍片)			张	60.00		乙类	

240200002.02	专用X线机模拟定位(模拟机图象传输)			张	60.00		自费	
240200002.03	专用X线机模拟定位(模拟机穿刺定位)			次	200.00		自费	
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位；包括X刀、γ刀、CT、核磁共振等模拟定位		疗程	900.00	二维TPS的CT定位每次减收500元	乙类	
240200003.01	专用X线机复杂模拟定位(二维TPS的CT定位)			次	400.00		乙类	
240200003.10	专用X线机复杂模拟定位(X刀复杂模拟定位)			疗程	900.00		乙类	
240200003.20	专用X线机复杂模拟定位(γ刀复杂模拟定位)			疗程	900.00		乙类	
240200003.30	专用X线机复杂模拟定位(CT复杂模拟定位)			疗程	900.00		乙类	
240200003.40	专用X线机复杂模拟定位(核磁共振模拟定位)			疗程	900.00		乙类	
2403	3．外照射治疗							
240300001	深部X线照射			每照射野	待定		自费	
240300002	60钴外照射(固定照射)			每照射野	45.00		甲类	
240300003	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	65.00		甲类	
240300003.10	60钴外照射(特殊照射)(旋转)			每照射野	65.00		甲类	
240300003.20	60钴外照射(特殊照射)(弧形)			每照射野	65.00		甲类	
240300003.30	60钴外照射(特殊照射)(楔形滤板)			每照射野	65.00		甲类	
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	70.00	使用多叶光栅模拟不规则野，每野加收30元；使用个体化铅档块模拟不规则野，每野加收20元	乙类	
240300004.01	直线加速器放疗(固定照射)使用多叶光栅模拟不规则野加收			每照射野	30.00		乙类	
240300004.02	直线加速器放疗(固定照射)使用个体化铅档块模拟不规则野加收			每照射野	20.00		乙类	

240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	110.00		乙类	
240300005.10	直线加速器放疗(特殊照射)(旋转)			每照射野	110.00		乙类	
240300005.20	直线加速器放疗(特殊照射)(门控)			每照射野	110.00		乙类	
240300005.30	直线加速器放疗(特殊照射)(弧形)			每照射野	110.00		乙类	
240300005.40	直线加速器放疗(特殊照射)(楔形滤板)			每照射野	110.00		乙类	
240300006	直线加速器适形治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	180.00		乙类	
240300007	X刀治疗			疗程	9,000.00	超过6个靶点，增加一个靶点加收1000元	自费	
240300007.01	X刀治疗(超过6个靶点，增加一个靶点加收)			一个靶点	1,000.00		自费	
240300008	伽马刀治疗			疗程		未获得卫生部配置规划许可的，不得收费。		
240300008a	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		疗程	10,000.00	超过2个靶点，增加一个靶点加收1000元	乙类	
240300008a.01	伽玛刀治疗(超过2个靶点，增加一个靶点加收)			一个靶点	1,000.00		自费	
240300008b	伽玛刀治疗(全身)	全身		疗程	12,000.00	每增加一次放射治疗收取1200元	乙类	
240300008b.01	伽玛刀治疗(每增加一次放射治疗收取)			次	1,200.00		自费	
240300009	不规则野大面积照射	指斗篷野、倒Y野等带切割专用模具的放射野		每照射野	450.00		甲类	
240300010	半身照射			疗程	5,000.00		乙类	
240300011	全身60钴照射			疗程	5,000.00		自费	
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		疗程	10,000.00		乙类	
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1,300.00		乙类	

240300014	术中放疗			次	5,000.00		自费	
240300015	适形调强放射治疗(IMRT)			次				
240300015a	适形放射治疗			次	550.00		甲类	
240300015b	调强放射治疗			次	1,100.00		甲类	
240300016	快中子外照射			次	待定		自费	
2404	4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物					
240400001	浅表部位后装治疗			次	450.00		乙类	
240400002	腔内后装放疗			次	550.00		乙类	
240400003	组织间插置放疗			次	550.00		乙类	
240400004	手术置管放疗			次	550.00		自费	
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	350.00		自费	
240400006	血管内后装放疗			次	待定		自费	
240400007	快中子后装治疗(中子刀)			次	3,000.00		乙类	
2405	5.模具设计及制作							
240500001	合金模具设计及制作	指电子束制模		次	130.00	光子制模加收50元	乙类	
240500001.01	合金模具设计及制作(光子制模加收)			次	50.00		乙类	
240500002	填充模具设计及制作			次	30.00	复杂模具加收40元	自费	
240500002.01	填充模具设计及制作(复杂模具加收)			次	40.00		自费	
240500003	补偿物设计及制作	指二维(TPS)		次	30.00	三维补偿物加收40元	自费	

240500003.01	补偿物设计及制作(三维补偿物加收)			次	40.00		自费	
240500004	面模设计及制作	指面膜		次	360.00	颈肩膜、腹膜、胸膜加收100元；体模加收300元	乙类	限首次设计和制作
240500004.01	面模设计及制作(颈肩膜加收)			次	100.00		乙类	限首次设计和制作
240500004.02	面模设计及制作(腹膜加收)			次	100.00		乙类	限首次设计和制作
240500004.03	面模设计及制作(胸膜加收)			次	100.00		乙类	限首次设计和制作
240500004.04	面模设计及制作(体模加收)			次	300.00		乙类	限首次设计和制作
240500005	体架	包括头架、体架及乳腺治疗托架		次	15.00		乙类	
240500005.10	体架(乳腺治疗托架)			次	15.00		乙类	
240500005.20	体架(头架)			次	15.00		乙类	
240500006	斗篷野模具设计及制作	包括倒Y野		次	2,000.00		自费	
240500006.10	斗篷野模具设计及制作(倒Y野)			次	2,000.00		自费	
2406	6．其他辅助操作							
240600001	低氧放疗耐力测定			次	待定		自费	
2407	7．其他							
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	300.00	多弹头射频消融治疗收取10000元	乙类	一次住院不超过5次
240700001.01	深部热疗(多弹头射频消融治疗收取)			次	10,000.00		自费	
240700001.10	深部热疗(超声)			次	300.00		乙类	一次住院不超过5次
240700001.20	深部热疗(电磁波)			次	300.00		乙类	一次住院不超过5次
240700002	聚焦超声热疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	待定		自费	

240700002.10	聚焦超声热疗(实体性恶性肿瘤)			次	待定		自费	
240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	500.00		甲类	
240700005	超细纤维乳管内视镜检查			单侧	300.00	双侧加收150元；同时治疗单侧加收50元	自费	
240700005.01	超细纤维乳管内视镜检查(双侧加收)			单侧	150.00		自费	
240700005.02	超细纤维乳管内视镜检查(同时治疗加收)			单侧	50.00		自费	
A240700005	肿瘤光动力学治疗		光敏剂、一次性石英光纤	次	900.00	尖锐湿疣和痤疮治疗收取500元	自费	
A240700005.01	肿瘤光动力学治疗(尖锐湿疣收取)		光敏剂、一次性石英光纤	次	500.00		自费	
A240700005.02	肿瘤光动力学治疗(痤疮收取)		光敏剂、一次性石英光纤	次	500.00		自费	
A240700004	数字化乳腺靶引导		穿刺针	次	90.00		甲类	
A240700007	量子共振检测	指各系统疾病单项检测		项	4.00	每人每次最高不得超过60元；量子共振恶性肿瘤检测每次单独收取30元	自费	
A240700007.01	量子共振检测(恶性肿瘤检测收取)			次	30.00		自费	
25	(五)检验							
2501	1. 临床检验					三级医院按本标准执行		
250101	血液一般检查							
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	1.00	干化学法(床旁)加收20元	甲类	
250101001.01	血红蛋白测定(Hb)干化学法(床旁)加收			项	20.00		自费	
250101002	红细胞计数(RBC)			项	1.00		甲类	
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	1.00		甲类	
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次	1.50		甲类	
250101005	网织红细胞计数(Ret)	指镜检法		项	1.50	仪器法加收2元；流式细胞仪法加收10元	甲类	

250101005.01	网织红细胞计数(Ret)(仪器法加收)			项	2.00		自费	
250101005.02	网织红细胞计数(Ret)(流式细胞仪法加收)			项	10.00		自费	
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	1.50		甲类	
250101007	异常红细胞形态检查			项	1.50		甲类	
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)	指手工法		项	1.50	仪器法加收2元	甲类	
250101008.01	红细胞沉降率测定(ESR)(仪器法加收)			项	2.00		自费	
250101009	白细胞计数(WBC)	指手工法		项	1.00		甲类	
250101010	白细胞分类计数(DC)	指手工法		项	1.00		甲类	
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数		项	1.50		甲类	
250101011.10	嗜酸性粒细胞直接计数(嗜碱性粒细胞直接计数)			项	1.50		甲类	
250101011.20	嗜酸性粒细胞直接计数(淋巴细胞直接计数)			项	1.50		甲类	
250101011.30	嗜酸性粒细胞直接计数(单核细胞直接计数)			项	1.50		甲类	
250101012	异常白细胞形态检查			项	2.50		甲类	
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项	6.00		乙类	
250101014	血小板计数			项	1.00		甲类	
250101015	血细胞分析	指全血细胞计数	真空采血器	次	7.00	三分类加收2元；五分类加收7元	甲类	
250101015.01	血细胞分析(三分类加收)			项	2.00		甲类	
250101015.02	血细胞分析(五分类加收)			项	7.00		甲类	

250101016	出血时间测定(BT)			项	0.50		甲类	
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	10.00		甲类	
250101018	凝血时间测定(CT)			项	2.00		甲类	
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	8.00		甲类	
250101020	血浆渗量试验	指仪器直接测定		项	14.00		甲类	
250101022	异常血小板形态检查			项	待定		自费	
250102	尿液一般检查					使用一次性试管样尿液采集器加收1元		
250102.01	尿液一般检查(使用一次性试管样尿液采集器加收)			次	1.00		乙类	
250102001	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	4.00		甲类	
250102002	尿酸碱度测定	包括血浆酸碱度测定		项	1.00		甲类	
250102002.10	尿酸碱度测定(血浆酸碱度测定)			项	1.00		甲类	
250102003	尿比重测定			项	1.00		甲类	
250102004	渗透压检查	指仪器直接测定；包括尿或血清渗透压检查		项	25.00		甲类	
250102005	尿蛋白定性			项	1.00		甲类	
250102006	尿蛋白定量	指磺柳酸比浊法		项	3.00	其他化学法加收2元	甲类	
250102006.01	尿蛋白定量(其他化学法加收)			项	2.00		自费	
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	指热沉淀法		项	2.00		甲类	
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	2.00		甲类	
250102009	尿血红蛋白定性检查	指化学法		项	1.00	单克隆法加收10元	甲类	

250102009.01	尿血红蛋白定性检查(单克隆法加收)			项	10.00		自费	
250102010	尿糖定性试验			项	1.00		甲类	
250102011	尿糖定量测定			项	5.00		甲类	
250102012	尿酮体定性试验			项	1.00		甲类	
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	4.00		甲类	
250102013.10	尿三胆检查(尿二胆检查)			项	4.00		甲类	
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	3.00		甲类	
250102015	尿三氯化铁试验			项	3.00		自费	
250102016	尿乳糜定性检查			项	3.00		甲类	
250102017	尿卟啉定性试验			项	3.00		自费	
250102018	尿黑色素测定			项	3.00		自费	
250102019	尿浓缩稀释试验			项	3.00		甲类	
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项	4.00		甲类	
250102021	尿妊娠试验	指乳胶凝集法		项	2.00	金标法加收3元	甲类	
250102021.01	尿妊娠试验(金标法加收)			项	3.00		自费	
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测	指金标法		项	5.00		自费	
250102023	尿沉渣镜检			项	3.00		甲类	
250102024	尿沉渣定量	指手工法		项	3.00	流式尿沉渣仪法加收12元	甲类	

250102024.01	尿沉渣定量(流式尿沉渣仪法加收)			项	12.00		甲类	
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)	指手工法		项	4.00		甲类	
250102026	尿三杯试验			项	3.00		甲类	
250102027	一小时尿沉渣计数	指手工法		项	4.00	流式尿沉渣仪法加收12元	甲类	
250102027.01	一小时尿沉渣计数(流式尿沉渣仪法加收)			项	12.00		自费	
250102028	一小时尿细胞排泄率	指手工法		项	4.00	流式尿沉渣仪法加收12元	甲类	
250102028.01	一小时尿细胞排泄率(流式尿沉渣仪法加收)			项	12.00		自费	
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	1.50		自费	
250102030	尿十二小时E/C值测定			项	3.00		自费	
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	4.00		自费	
250102032	尿中包涵体检查			项	3.00		自费	
250102033	尿酸化功能测定			项	9.00		自费	
250102034	尿红细胞位相	指手工法		项	8.00	图象分析仪法加收5元	自费	
250102034.01	尿红细胞位相(图象分析仪法加收)			项	5.00		自费	
250102035	尿液分析	指仪器法检测8项；含镜检		次	5.00	10—11项加收4元；同时加做尿微量白蛋白加收4元	甲类	
250102035.01	尿液分析(10-11项加收)			次	4.00		甲类	
250102035.02	尿液分析(同时加做尿微量白蛋白加收)			次	4.00		甲类	
250102036	24小时尿胱氨酸测定			项	待定		自费	

250102037	尿卟啉定量测定			项	待定		自费	
250103	粪便检查					使用一次性试管样大便采集器加收0.8元		
250103.01	粪便检查(使用一次性试管样大便采集器加收)			次	0.80		乙类	
250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	3.00		甲类	
250103002	隐血试验	指化学法；包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	1.00	免疫法加收10元	甲类	
250103002.01	隐血试验(免疫法加收)			项	10.00		甲类	
250103003	粪胆素检查			项	1.00		甲类	
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	1.00		自费	
250103005	粪苏丹III染色检查			项	2.00		自费	
250103006	粪便脂肪定量			项	待定		自费	
250104	体液与分泌物检查							
250104001	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	6.00		甲类	
250104002	胸腹水特殊检查	指细胞学		次	12.00	AgNOR检查加收10元；染色体加收20元	甲类	
250104002.01	胸腹水特殊检查(AgNOR检查加收)			次	10.00		自费	
250104002.02	胸腹水特殊检查(染色体检查加收)			次	20.00		自费	
250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞计数和分类		次	6.00		甲类	
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数、PH值、形态、圆细胞、凝集度、速		次	10.00	彩色图像分析加收5元	甲类	
250104004.01	精液常规检查(彩色图像分析加收)			次	5.00		自费	
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	7.00		自费	

250104006	精液果糖测定			项	7.00		自费	
250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	7.00		自费	
250104008	精子运动轨迹分析			项	3.00		自费	
250104009	精子顶体完整率检查			项	5.00		自费	
250104010	精子受精能力测定			项	6.00		自费	
250104011	精子结合抗体测定			项	10.00		自费	
250104012	精子畸形率测定			项	3.00	染色形态分析收取220元	自费	
250104012.01	精子畸形率测定(染色形态分析收取)			项	220.00		自费	
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	2.00		甲类	
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	3.00		甲类	
250104015	羊水结晶检查			项	2.00		自费	
250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	3.00		甲类	
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	4.00		甲类	
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	3.00		甲类	
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	3.00		甲类	
250104020	精子低渗肿胀试验			项	30.00		自费	
250104021	精子凝集试验			项	待定		自费	
250104022	精液卵磷脂测定			项	待定		自费	

250104023	精液渗透压测定			项	待定		自费	
250104024	精子速度激光测定			项	待定		自费	
250104025	精子爬高试验			项	待定		自费	
250104026	精子顶体酶活性定量测定	指酶免法		项	90.00		自费	
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	35.00		自费	
250104028	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测	包括精浆果糖定量测定		项	40.00		自费	
250104028.10	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测(精浆果糖定量测定)			项	40.00		自费	
250104029	精浆中性a－葡萄糖苷酶活性测定			项	70.00		自费	
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查	指酶染法		项	45.00		自费	
250104031	精浆锌测定			项	65.00		自费	
250104032	精浆柠檬酸测定			项	110.00		自费	
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	70.00		自费	
250104033.10	精子膜表面抗体免疫珠试验(IgG)			项	70.00		自费	
250104033.20	精子膜表面抗体免疫珠试验(IgA)			项	70.00		自费	
250104033.30	精子膜表面抗体免疫珠试验(IgM)			项	70.00		自费	
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	待定		自费	
250104035	抗精子抗体混合凝集试验	凝集法		次	50.00		自费	
A250104036	胎儿纤维连接蛋白(FFN)检测			项	170.00		自费	
2502	2. 临床血液学检查		真空采血管					

250201	骨髓检查及常用染色技术							
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查；包括外周血涂片疑难细胞学检验		次	60.00		甲类	
250201001.10	骨髓涂片细胞学检验(外周血涂片疑难细胞学检验)			次	60.00		甲类	
250201002	骨髓有核细胞计数			项	10.00		甲类	
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	10.00		甲类	
250201004	造血干细胞计数	指荧光显微镜法		项	30.00	流式细胞仪法加收60元	甲类	
250201004.01	造血干细胞计数(流式细胞仪法加收)			项	60.00		自费	
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒－单系、红细胞系		项	100.00		甲类	
250201005.10	骨髓造血祖细胞培养(粒－单系)			项	100.00		甲类	
250201005.20	骨髓造血祖细胞培养(红细胞系)			项	100.00		甲类	
250201006	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		项	30.00	酶免法加收20元；流式细胞仪法加收60元	甲类	
250201006.01	白血病免疫分型(酶免法加收)			项	20.00		自费	
250201006.02	白血病免疫分型(流式细胞仪法加收)			项	60.00		自费	
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	25.00		甲类	
250201008	白血病抗原检测			项	50.00		甲类	
250201009	白血病残留病灶检测			项	220.00		乙类	
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	待定		自费	
250202	溶血检查							
250202001	红细胞包涵体检查			项	2.00		甲类	

250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	5.00		甲类	
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)	指手工法		项	5.00	免疫比浊法加收5元；手工电泳法加收15元	甲类	
250202003.01	血清结合珠蛋白测定(HP)(免疫比浊法加收)			项	5.00		自费	
250202003.02	血清结合珠蛋白测定(HP)(手工电泳法加收)			项	15.00		自费	
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	5.00		自费	
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	5.00		甲类	
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	8.00		甲类	
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	5.00		甲类	
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	8.00		自费	
250202009	热溶血试验			项	4.00		甲类	
250202010	冷溶血试验			项	4.00		甲类	
250202011	蔗糖溶血试验			项	4.00		甲类	
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	5.00		甲类	
250202013	酸化甘油溶血试验			项	5.00		甲类	
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	8.00		自费	
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	15.00		自费	
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			次	5.00		甲类	
250202017	葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	8.00		甲类	

250202018	葡萄糖6－磷酸脱氢酶活性检测			项	12.00		甲类	
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	8.00		甲类	
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项	15.00		乙类	
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	15.00		乙类	
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	5.00		自费	
250202023	热盐水试验			项	2.00		甲类	
250202024	红细胞滚动试验			项	2.00		自费	
250202025	红细胞镰变试验			项	2.00		甲类	
250202026	血红蛋白电泳	指手工法		项	15.00	醋纤膜电泳法加收15元；琼脂糖凝胶电泳法加收50元	甲类	
250202026.01	血红蛋白电泳(醋纤膜电泳法加收)			项	15.00		自费	
250202026.02	血红蛋白电泳(琼脂糖凝胶电泳法加收)			项	50.00		自费	
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	15.00		甲类	
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	7.00		甲类	
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	7.00		自费	
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	5.00		甲类	
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验		项	7.00		甲类	
250202031.10	不稳定血红蛋白测定(热不稳定试验)			项	7.00		甲类	
250202031.20	不稳定血红蛋白测定(异丙醇试验)			项	7.00		甲类	

250202032	血红蛋白C试验			项	5.00		自费	
250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	5.00		自费	
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白补体成分		项	25.00		甲类	
250202034.10	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(IgG)			项	25.00		甲类	
250202034.20	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(IgA)			项	25.00		甲类	
250202034.30	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(IgM)			项	25.00		甲类	
250202034.40	直接抗人球蛋白试验(Coombs')(C3)			项	25.00		甲类	
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	15.00		甲类	
250202036	红细胞电泳测定			项	10.00		甲类	
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	15.00		自费	
250202038	肽链裂解试验			项	待定		自费	
250202039	新生儿溶血症筛查			组	40.00		自费	
250202040	红细胞九分图分析			项	待定		自费	
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	10.00		自费	
250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定	指酶联免疫吸附法(ELISA)		项	90.00		自费	
250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定			项	待定		自费	
250203	凝血检查							
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	指酶免法；包括PAIgG、IgA、IgM等		项	20.00	流式细胞仪法加收35元	甲类	
250203001.01	血小板相关免疫球蛋白测定(PAIg)(流式细胞仪法加收)			项	35.00		自费	

250203001.10	血小板相关免疫球蛋白(PAIgG)测定			项	20.00		甲类	
250203001.20	血小板相关免疫球蛋白(IgA)测定			项	20.00		甲类	
250203001.30	血小板相关免疫球蛋白(IgM)测定			项	20.00		甲类	
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)	指酶免法		项	20.00	流式细胞仪法加收35元	乙类	
250203002.01	血小板相关补体C3(PAC3)测定(流式细胞仪法加收)			项	35.00		自费	
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	指酶免法；包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX		项	25.00	流式细胞仪法加收35元	乙类	
250203003.01	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(流式细胞仪法加收)			项	35.00		自费	
250203003.10	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(Ⅱb/Ⅲa)			项	25.00		乙类	
250203003.20	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(Ⅰb/IX)			项	25.00		乙类	
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	40.00		自费	
250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)	指放免法或酶免法		项	30.00	流式细胞仪法加收35元	乙类	
250203005.01	血小板膜α颗粒膜蛋白140(GMP－140)测定(流式细胞仪法加收)			项	35.00		自费	
250203006	毛细血管脆性试验			项	5.00		自费	
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	10.00		自费	
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	40.00		自费	
250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	35.00		自费	
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)	指手工法		项	15.00	仪器法加收5元	甲类	
250203010.01	血小板粘附功能测定(PAdT)仪器法加收			项	5.00		自费	

250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	指手工法		项	15.00	仪器法加收5元	甲类	
250203011.01	血小板聚集功能测定(PAgT)仪器法加收			项	5.00		自费	
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	指手工法		项	15.00	仪器法加收5元	甲类	
250203012.01	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定(仪器法加收)			项	5.00		自费	
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)	指放免法或酶免法		项	12.00	流式细胞仪法加收35元	乙类	
250203013.01	血小板第3因子有效性测定(PF3)流式细胞仪法加收			项	35.00		自费	
250203014	血小板第4因子测定(PF4)	指放免法或酶免法		项	12.00	流式细胞仪法加收35元	乙类	
250203014.01	血小板第4因子测定(PF4)流式细胞仪法加收			项	35.00		自费	
250203015	血小板寿命测定	指放免法或酶免法		项	12.00	流式细胞仪法加收35元	乙类	
250203015.01	血小板寿命测定(流式细胞仪法加收)			项	35.00		自费	
250203016	血小板钙流测定			项	待定		自费	
250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项	20.00		自费	
250203018	血块收缩试验			项	1.00		甲类	
250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	25.00		自费	
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	指手工法		项	8.00	半自动仪加收5元；全自动仪加收10元	甲类	
250203020.01	血浆凝血酶原时间测定(PT)(半自动仪加收)			项	5.00		自费	
250203020.02	血浆凝血酶原时间测定(PT)(全自动仪加收)			项	10.00		自费	
250203021	复钙时间测定及其纠正试验	指手工法		项	8.00	半自动仪加收5元；全自动仪加收10元	自费	

250203021.01	复钙时间测定及其纠正试验(半自动仪加收)			项	5.00		自费	
250203021.02	复钙时间测定及其纠正试验(全自动仪加收)			项	10.00		自费	
250203022	凝血酶原时间纠正试验	指手工法		项	8.00	半自动仪加收5元；全自动仪加收10元	自费	
250203022.01	凝血酶原时间纠正试验(半自动仪加收)			项	5.00		自费	
250203022.02	凝血酶原时间纠正试验(全自动仪加收)			项	10.00		自费	
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	指手工法		项	10.00	半自动仪加收5元；全自动仪加收10元	甲类	
250203023.01	凝血酶原消耗及纠正试验(半自动仪加收)			项	5.00		自费	
250203023.02	凝血酶原消耗及纠正试验(全自动仪加收)			项	10.00		自费	
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)	指手工法		项	8.00	半自动仪加收5元；全自动仪加收10元	甲类	
250203024.01	白陶土部分凝血活酶时间(KPTT)测定(半自动仪加收)			项	5.00		自费	
250203024.02	白陶土部分凝血活酶时间(KPTT)测定(全自动仪加收)			项	10.00		自费	
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	指手工法		项	8.00	半自动仪加收5元；全自动仪加收10元	甲类	
250203025.01	活化部分凝血活酶时间(APTT)测定(半自动仪加收)			项	5.00		自费	
250203025.02	活化部分凝血活酶时间(APTT)测定(全自动仪加收)			项	10.00		自费	
250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项	8.00		自费	
250203027	简易凝血活酶生成试验	指手工法		项	20.00	仪器法加收5元	甲类	
250203027.01	简易凝血活酶生成试验(仪器法加收)			项	5.00		自费	
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	待定		自费	

250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	待定		自费	
250203030	血浆纤维蛋白原测定	指手工法		项	10.00	仪器法加收8元	甲类	
250203030.01	血浆纤维蛋白原测定(仪器法加收)			项	8.00		自费	
250203031	血浆凝血因子活性测定	指手工法；包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、XIII		项	20.00	仪器法加收30元	甲类	
250203031.01	血浆凝血因子活性测定(仪器法加收)			项	30.00		自费	
250203031.10	血浆凝血因子活性测定(Ⅱ)			项	20.00		甲类	
250203031.20	血浆凝血因子活性测定(Ⅴ)			项	20.00		甲类	
250203031.30	血浆凝血因子活性测定(Ⅶ)			项	20.00		甲类	
250203031.40	血浆凝血因子活性测定(Ⅷ)			项	20.00		甲类	
250203031.50	血浆凝血因子活性测定(Ⅸ)			项	20.00		甲类	
250203031.60	血浆凝血因子活性测定(Ⅹ)			项	20.00		甲类	
250203031.70	血浆凝血因子活性测定(Ⅺ)			项	20.00		甲类	
250203031.80	血浆凝血因子活性测定(Ⅻ)			项	20.00		甲类	
250203031.90	血浆凝血因子活性测定(XIII)			项	20.00		甲类	
250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定	指手工法		项	20.00	仪器法加收20元	自费	
250203032.01	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定(仪器法加收)			项	20.00		自费	
250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定	指手工法		项	30.00	仪器法加收20元	自费	
250203033.01	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定(仪器法加收)			项	20.00		自费	

250203034	血浆因子Ⅷ缺乏筛选试验	指手工法		项	10.00	仪器法加收5元	自费	
250203034.01	血浆因子Ⅷ缺乏筛选试验(仪器法加收)			项	5.00		自费	
250203035	凝血酶时间测定(TT)	指手工法		项	8.00	半自动仪加收5元；全自动仪加收10元	甲类	
250203035.01	凝血酶时间(TT)测定(半自动仪加收)			项	5.00		自费	
250203035.02	凝血酶时间(TT)测定(全自动仪加收)			项	10.00		自费	
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	待定		自费	
250203037	复钙交叉时间测定			项	7.00		自费	
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF：ROOF)			项	待定		自费	
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	5.00		甲类	
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	4.00		甲类	
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	7.00		自费	
250203042	乙醇胶试验			项	3.00		自费	
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)	指手工法		项	12.00	仪器法加收10元	甲类	
250203043.01	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)仪器法加收			项	10.00		自费	
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)	指手工法		项	12.00	仪器法加收10元	甲类	
250203044.01	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)仪器法加收			项	10.00		自费	
250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA)	指手工法		项	12.00	仪器法加收10元	乙类	
250203045.01	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA)仪器法加收			项	10.00		自费	

250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg)	指手工法		项	15.00	仪器法加收10元	乙类	
250203046.01	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg)仪器法加收			项	10.00		自费	
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT—IIIA)	指手工法		项	12.00	仪器法加收10元	甲类	
250203047.01	血浆抗凝血酶III活性测定(AT—IIIA)仪器法加收			项	10.00		自费	
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—IIIAg)	指手工法		项	12.00	仪器法加收10元	甲类	
250203048.01	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—IIIAg)仪器法加收			项	10.00		自费	
250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	25.00		甲类	
250203050	血浆肝素含量测定	指手工法		项	15.00	仪器法加收10元	乙类	
250203050.01	血浆肝素含量测定(仪器法加收)			项	10.00		自费	
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	40.00		自费	
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	40.00		自费	
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	40.00		自费	
250203054	血浆蛋白S测定(PS)			项	40.00		自费	
250203055	狼疮抗凝物质检测			项	30.00		自费	
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	30.00		甲类	
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	30.00		甲类	
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	30.00		甲类	
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	30.00		甲类	

250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	30.00		自费	
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	30.00		自费	
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)			项	30.00		自费	
250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42，BP15-42)			项	30.00		自费	
250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	30.00		自费	
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	指乳胶凝集法		项	5.00	标本每稀释一个浓度另计费一次；酶免法加收10元；仪器法加收15元	甲类	
250203065.02	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)酶免法加收			项	10.00		自费	
250203065.03	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)仪器法加收			项	15.00		自费	
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)	指乳胶凝集法		项	25.00	仪器法加收20元；快速金标定量法加收60元	甲类	
250203066.01	血浆D-二聚体(D-Dimer)测定(仪器法加收)			项	20.00		自费	
250203066.02	血浆D-二聚体(D-Dimer)测定(快速金标定量法加收)			项	60.00		自费	
250203067	α2-巨球蛋白测定	指单扩法		项	20.00	免疫比浊法加收10元	乙类	
250203067.01	α2-巨球蛋白测定(免疫比浊法加收)			项	10.00		自费	
250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	指细胞毒法		项	55.00	免疫比浊法加收20元；基因检测法或流式细胞仪法加收60元	乙类	
250203068.01	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)免疫比浊法加收			项	20.00		自费	
250203068.02	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)基因检测法加收			项	60.00		自费	
250203068.03	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)流式细胞仪法加收			项	60.00		自费	
250203069	体外血栓形成试验			项	20.00		甲类	

250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	20.00		甲类	
250203071	全血粘度测定	含高切、中切、低切		次	20.00		甲类	
250203072	血浆粘度测定			项	10.00		甲类	
250203073	血小板ATP释放试验			项	30.00		自费	
250203074	纤维蛋白肽A检测			项	20.00		自费	
250203075	肝素辅因子II活性测定			项	20.00		自费	
250203076	低分子肝素测定(LMWH)	指手工法		项	15.00	仪器法加收15元	自费	
250203076.01	低分子肝素(LMWH)测定(仪器法加收)			项	15.00		自费	
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	20.00		自费	
250203078	简易凝血活酶纠正试验	指手工法		项	20.00	仪器法加收5元	自费	
250203078.01	简易凝血活酶纠正试验(仪器法加收)			项	5.00		自费	
250203079	纤维蛋白溶解试验	指手工法		项	10.00	仪器法加收8元	自费	
250203079.01	纤维蛋白溶解试验(仪器法加收)			项	8.00		自费	
250203080	血栓弹力图试验(TEG)			次	298.00		乙类	
2503	3. 临床化学检查							
250301	蛋白质测定							
250301001	血清总蛋白测定	指化学法		项	3.00	干化学法加收4元	甲类	
250301001.01	血清总蛋白测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250301002	血清白蛋白测定	指化学法		项	3.00	干化学法加收4元	甲类	

250301002.01	血清白蛋白测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250301003	血清粘蛋白测定			项	3.00		甲类	
250301004	血清蛋白电泳	指手工法		项	15.00	全自动蛋白电泳加扫描加收10元	甲类	
250301004.01	血清蛋白电泳(全自动蛋白电泳加扫描加收)			项	10.00		自费	
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项	200.00		乙类	
250301006	血清前白蛋白测定	指免疫透射比浊法		项	15.00	免疫散射比浊法加收10元	甲类	
250301006.01	血清前白蛋白测定(免疫散射比浊法加收)			项	10.00		自费	
250301007	血清转铁蛋白测定	指免疫透射比浊法		项	15.00	免疫散射比浊法加收10元	乙类	
250301007.01	血清转铁蛋白测定(免疫散射比浊法加收)			项	10.00		自费	
250301008	血清铁蛋白测定	指酶免法或放免法		项	20.00		甲类	
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定	指酶免法或放免法		项	10.00	化学发光法加收15元	自费	
250301009.01	可溶性转铁蛋白受体测定(化学发光法加收)			项	15.00		自费	
250301010	脑脊液总蛋白测定	指化学法		项	5.00	干化学法加收4元	甲类	
250301010.01	脑脊液总蛋白测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析	指全自动电泳加扫描		项	150.00		乙类	
250301012	脑脊液白蛋白测定	指化学法		项	5.00	干化学法加收4元	甲类	
250301012.01	脑脊液白蛋白测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250301013	脑脊液IgG测定	指免疫比浊法		项	5.00	免疫电泳法加收5元；化学发光法加收10元；干化学法加收4元	甲类	

250301013.01	脑脊液IgG测定(免疫电泳法加收)			项	5.00		自费	
250301013.02	脑脊液IgG测定(化学发光法加收)			项	10.00		自费	
250301013.03	脑脊液IgG测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250301015	α1抗胰蛋白酶测定	指免疫透射比浊法；包括血清和尿标本		项	12.00	免疫散射比浊法或化学发光法加收10元	甲类	
250301015.01	α1抗胰蛋白酶测定(免疫散射比浊法加收)			项	10.00		自费	
250301015.02	α1抗胰蛋白酶测定(化学发光法加收)			项	10.00		自费	
250301016	α巨球蛋白测定	指免疫透射比浊法；包括血清和尿标本		项	15.00	免疫散射比浊法或化学发光法加收10元	自费	
250301016.01	α巨球蛋白测定(免疫散射比浊法加收)			项	10.00		自费	
250301016.02	α巨球蛋白测定(化学发光法加收)			项	10.00		自费	
250301017	超敏C反应蛋白测定			项	20.00	免疫散射比浊法加收15元；快速金标定量法加收45元	甲类	
250301017.01	超敏C反应蛋白测定(免疫散射比浊法加收)			项	15.00		自费	
250301017.02	超敏C反应蛋白测定(快速金标定量法加收)			项	45.00		自费	
250301018	视黄醇结合蛋白测定			项	20.00		自费	
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	20.00		自费	
A250301020	血清血浆蛋白A测定	指酶免法		次	45.00		自费	
A250301021	幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测			次	180.00		自费	
250302	糖及其代谢物测定							
250302001	葡萄糖测定	指各种酶法；包括血清、脑脊液、尿标本、胸腹水		次	5.00	干化学法加收4元；酶电极法加收5元	甲类	
250302001.01	葡萄糖测定(干化学法加收)			次	4.00		自费	

250302001.02	葡萄糖测定(酶电极法加收)			次	5.00		自费	
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	10.00		甲类	
250302003	糖化血红蛋白测定	指免疫比浊法		项	25.00	微柱法或金标法加收10元；高效液相色谱法加收45元；快速金标定量法加收45元	甲类	
250302003.01	糖化血红蛋白测定(微柱法加收)			项	10.00		自费	
250302003.02	糖化血红蛋白测定(金标法加收)			项	10.00		自费	
250302003.03	糖化血红蛋白测定(高效液相色谱法加收)			项	45.00		自费	
250302003.04	糖化血红蛋白测定(快速金标定量法加收)			项	45.00		自费	
250302004	半乳糖测定	指化学法；包括全血、尿标本		项	10.00	酶法加收25元	甲类	
250302004.01	半乳糖测定(酶法加收)			项	25.00		甲类	
250302005	血清果糖测定			项	10.00		自费	
250302006	木糖测定			项	10.00		自费	
250302007	血清唾液酸测定			项	10.00		甲类	
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	12.00	全血乳酸测定加收5元	甲类	
250302008.01	血浆乳酸测定(全血乳酸测定加收)			项	5.00		甲类	
250302009	全血丙酮酸测定			项	12.00		乙类	
250303	血脂及脂蛋白测定							
250303001	血清总胆固醇测定	指化学法或酶法		项	5.00	干化学法加收4元	甲类	
250303001.01	血清总胆固醇测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250303002	血清甘油三酯测定	指化学法或酶法		项	6.00	干化学法加收4元	甲类	

250303002.01	血清甘油三酯测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250303003	血清磷脂测定			项	10.00		甲类	
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	7.00		甲类	
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	12.00		甲类	
250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色		项	25.00		甲类	
250303006.10	血清脂蛋白电泳分析(酯质染色)			项	25.00		甲类	
250303006.20	血清脂蛋白电泳分析(胆固醇染色)			项	25.00		甲类	
250303007	血清载脂蛋白AⅠ测定			项	11.00		甲类	
250303008	血清载脂蛋白AⅡ测定			项	11.00		甲类	
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	13.00		甲类	
250303010	血清载脂蛋白CⅡ测定			项	12.00		自费	
250303011	血清载脂蛋白CⅢ测定			项	12.00		自费	
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	12.00		自费	
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	20.00		甲类	
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	20.00		甲类	
250303015	血游离脂肪酸测定			项	20.00		甲类	
250303016	甘油测定			项	15.00		自费	
250303017	载脂蛋白E基因分型			项	80.00		自费	

250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定			项	待定		自费	
250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定		项	待定		自费	
250303019.10	血酮体测定(血酮体快速测定)			项	待定		自费	
250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本						
250304001	钾测定	指火焰分光光度法		项	4.00	离子选择电极法、干化学法或酶法分别加收4元	甲类	
250304001.01	钾测定(离子选择电极法加收)			项	4.00		自费	
250304001.02	钾测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250304001.03	钾测定(酶法加收)			项	4.00		自费	
250304002	钠测定	指火焰分光光度法		项	4.00	离子选择电极法、干化学法或酶法分别加收4元	甲类	
250304002.01	钠测定(离子选择电极法加收)			项	4.00		自费	
250304002.02	钠测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250304002.03	钠测定(酶法加收)			项	4.00		自费	
250304003	氯测定	指比色或滴定法		项	4.00	离子选择电极法、干化学法或酶法分别加收4元	甲类	
250304003.01	氯测定(离子选择电极法加收)			项	4.00		自费	
250304003.02	氯测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250304003.03	氯测定(酶法加收)			项	4.00		自费	
250304004	钙测定	指滴定法		项	4.00	离子选择电极法、干化学法加收4元；比色法加收2元；原子吸收光度法加收4元	甲类	
250304004.01	钙测定(离子选择电极法加收)			项	4.00		自费	
250304004.02	钙测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	

250304004.03	钙测定(比色法加收)			项	2.00		自费	
250304004.04	钙测定(原子吸收光度法加收)			项	4.00		自费	
250304005	无机磷测定	指比色法		项	4.00	干化学法加收4元	甲类	
250304005.01	无机磷测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250304006	镁测定	指比色法		项	4.00	离子选择电极法、干化学法加收4元；原子吸收光度法加收4元	甲类	
250304006.01	镁测定(离子选择电极法加收)			项	4.00		自费	
250304006.02	镁测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250304006.03	镁测定(原子吸收光度法加收)			项	4.00		自费	
250304007	铁测定	指比色法或原子吸收光度法		项	9.00	干化学法加收4元	甲类	
250304007.01	铁测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250304008	血清总铁结合力测定			项	15.00		甲类	
250304009	全血铅测定			次				
250304009a	全血铅测定	指钨舟原子吸收光谱法		次	40.00	石墨炉原子吸收光度法加收30元	乙类	
250304009a.01	全血铅测定(石墨炉原子吸收光度法加收)			次	30.00		自费	
250304009b	锌原卟啉测定			次	15.00		乙类	
250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	指手工法；含血清总二氧化碳(TCO2)测定		项	8.00	离子选择电极法加收2元；干化学法加收4元；酶促法加收5元	甲类	
250304010.01	血清碳酸氢盐(HCO3)测定(离子选择电极法加收)			项	2.00		自费	
250304010.02	血清碳酸氢盐(HCO3)测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	

250304010.03	血清碳酸氢盐(HCO3)测定(酶促法加收)			项	5.00		自费	
250304011	血一氧化碳分析	指比色法		次	10.00	干化学法加收8元	甲类	
250304011.01	血一氧化碳分析(干化学法加收)			次	8.00		自费	
250304012	血一氧化氮分析			次	15.00		自费	
250304013	微量元素测定	指电化学法；包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等		项	4.00	原子吸收光度法加收4元；钨舟原子吸收光谱法测定镉加收30元	甲类	
250304013.01	微量元素测定(原子吸收光度法加收)			项	4.00		自费	
250304013.02	微量元素测定(钨舟原子吸收光谱法测定镉加收)			次	30.00		自费	
250304013.10	微量元素测定(铜测定)			项	4.00		甲类	
250304013.20	微量元素测定(硒测定)			项	4.00		甲类	
250304013.30	微量元素测定(锌测定)			项	4.00		甲类	
250304013.40	微量元素测定(锶测定)			项	4.00		甲类	
250304013.50	微量元素测定(镉测定)			项	4.00		甲类	
250304013.60	微量元素测定(汞测定)			项	4.00		甲类	
250304013.70	微量元素测定(铝测定)			项	4.00		甲类	
250304013.80	微量元素测定(锰测定)			项	4.00		甲类	
250304013.90	微量元素测定(钼测定)			项	4.00		甲类	
250304013.a0	微量元素测定(锂测定)			项	4.00		甲类	
250304013.a1	微量元素测定(砷测定)			项	4.00		甲类	

250304013.a2	微量元素测定(碘测定)			项	4.00		甲类	
250304014	血清游离钙测定	指离子选择电极法或干化学法		项	8.00		甲类	
250305	肝病的实验诊断							
250305001	血清总胆红素测定	指化学法		项	4.00	干化学法加收4元；酶促法加收2元	甲类	
250305001.01	血清总胆红素测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305001.02	血清总胆红素测定(酶促法加收)			项	2.00		自费	
250305002	血清直接胆红素测定	指化学法		项	4.00	干化学法加收4元；酶促法加收2元	甲类	
250305002.01	血清直接胆红素测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305002.02	血清直接胆红素测定(酶促法加收)			项	2.00		自费	
250305003	血清间接胆红素测定	指化学法		项	4.00	干化学法加收4元；酶促法加收2元	甲类	
250305003.01	血清间接胆红素测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305003.02	血清间接胆红素测定(酶促法加收)			项	2.00		自费	
250305004	血清δ-胆红素测定			项	12.00		自费	
250305005	血清总胆汁酸测定	指酶促法		项	20.00	干化学法加收4元	甲类	
250305005.01	血清总胆汁酸测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305006	血浆氨测定	指酶促法		项	20.00	干化学法加收4元	甲类	
250305006.01	血浆氨测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	指手工法		项	5.00	干化学法加收4元；速率法加收2元	甲类	
250305007.01	血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	

250305007.02	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法加收)			项	2.00		自费	
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	指手工法		项	5.00	干化学法加收4元；速率法加收2元	甲类	
250305008.01	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305008.02	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法加收)			项	2.00		自费	
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	指手工法		项	5.00	干化学法加收4元；速率法加收2元	甲类	
250305009.01	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305009.02	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法加收)			项	2.00		自费	
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	30.00		自费	
250305011	血清碱性磷酸酶测定	指手工法		项	5.00	干化学法加收4元；速率法加收2元	甲类	
250305011.01	血清碱性磷酸酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305011.02	血清碱性磷酸酶测定(速率法加收)			项	2.00		自费	
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	25.00		自费	
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	指放免法或酶免法		项	15.00	化学发光法加收10元；亲和层析法加收25元	自费	
250305013.01	血清骨型碱性磷酸酶质量测定(化学发光法加收)			项	10.00		自费	
250305013.02	血清骨型碱性磷酸酶质量测定(亲和层析法加收)			项	25.00		自费	
250305014	血清胆碱脂酶测定	指速率法		项	10.00	干化学法加收4元	甲类	
250305014.01	血清胆碱脂酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	10.00		自费	

250305016	血清5′核苷酸酶测定			项	15.00		甲类	
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	15.00		甲类	
250305018	血清Ⅳ型胶原测定	指放免法		项	15.00	酶免法加收8元；化学发光法加收20元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250305018.01	血清Ⅳ型胶原测定(酶免法加收)			项	8.00		甲类	
250305018.02	血清Ⅳ型胶原测定(化学发光法加收)			项	20.00		自费	
250305018.03	血清Ⅳ型胶原测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250305019	血清Ⅲ型胶原测定	指放免法		项	15.00	酶免法加收8元；化学发光法加收20元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250305019.01	血清Ⅲ型胶原测定(酶免法加收)			项	8.00		甲类	
250305019.02	血清Ⅲ型胶原测定(化学发光法加收)			项	20.00		自费	
250305019.03	血清Ⅲ型胶原测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250305020	血清层粘连蛋白测定	指放免法		项	15.00	酶免法加收8元；化学发光法加收20元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250305020.01	血清层粘连蛋白测定(酶免法加收)			项	8.00		自费	
250305020.02	血清层粘连蛋白测定(化学发光法加收)			项	20.00		自费	
250305020.03	血清层粘连蛋白测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250305021	血清纤维连接蛋白测定	指放免法		项	10.00	酶免法加收8元；化学发光法加收20元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250305021.01	血清纤维连接蛋白测定(酶免法加收)			项	8.00		自费	
250305021.02	血清纤维连接蛋白测定(化学发光法加收)			项	20.00		自费	
250305021.03	血清纤维连接蛋白测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	

250305022	血清透明质酸酶测定	指放免法		项	15.00	酶免法加收8元；化学发光法加收20元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250305022.01	血清透明质酸酶测定(酶免法加收)			项	8.00		自费	
250305022.02	血清透明质酸酶测定(化学发光法加收)			项	20.00		自费	
250305022.03	血清透明质酸酶测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	12.00		甲类	
250305023.10	腺苷脱氨酶测定(血清)			项	12.00		甲类	
250305023.20	腺苷脱氨酶测定(脑脊液)			项	12.00		甲类	
250305023.30	腺苷脱氨酶测定(胸水)			项	12.00		甲类	
250305024	血清亮氨酰氨基肽酶测定			项	10.00		自费	
250305025	胆酸测定	指手工法		项	18.00	放免法加收5元	甲类	
250305025.01	胆酸测定(放免法加收)			项	5.00		自费	
250305026	人III型前胶原肽(PIIIP)测定			项	待定		自费	
250305027	谷胱苷肽还原酶测定			项	待定		自费	
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	待定		自费	
250305029	甘胆酸(CG)检测	指放免法		项	18.00		甲类	
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项	待定		自费	
A250305032	血清抑制素B	指免疫法		次	100.00		自费	
250306	心肌疾病的实验诊断							
250306001	血清肌酸激酶测定	指速率法		项	10.00	干化学法加收4元	甲类	

250306001.01	血清肌酸激酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定	指速率法		项	15.00	干化学法加收4元	甲类	
250306002.01	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250306003	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定	指酶免法		项	15.00	金标法加收10元；化学发光法加收25元	甲类	
250306003.01	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定(金标法加收)			项	10.00		自费	
250306003.02	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定(化学发光法加收)			项	25.00		自费	
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析	指手工电泳		项	20.00	全自动电泳法加收20元	自费	
250306004.01	血清肌酸激酶同工酶电泳分析(全自动电泳法加收)			项	20.00		自费	
250306005	乳酸脱氢酶测定	指手工法；包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	5.00	速率法加收2元；干化学法加收4元	甲类	
250306005.01	乳酸脱氢酶测定(速率法加收)			项	2.00		自费	
250306005.02	乳酸脱氢酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析	指手工电泳		项	20.00	全自动电泳法加收20元	自费	
250306006.01	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析(全自动电泳法加收)			项	40.00		自费	
250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	8.00		甲类	
250306008	血清肌钙蛋白T测定	指干免疫法		项	40.00	酶免法或金标法加收40元；化学发光法加收35元	甲类	
250306008.01	血清肌钙蛋白T测定(酶免法加收)			项	40.00		自费	
250306008.02	血清肌钙蛋白T测定(金标法加收)			项	40.00		自费	
250306008.03	血清肌钙蛋白T测定(化学发光法加收)			项	35.00		自费	

250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定	指干免疫法		项	60.00	酶免法或金标法加收30元；化学发光法加收25元	甲类	
250306009.01	血清肌钙蛋白Ⅰ测定(酶免法加收)			项	30.00		自费	
250306009.02	血清肌钙蛋白Ⅰ测定(金标法加收)			项	30.00		自费	
250306009.03	血清肌钙蛋白Ⅰ测定(化学发光法加收)			项	25.00		自费	
250306010	血清肌红蛋白测定	指酶免法		项	25.00	干免疫法或金标法加收20元；化学发光法加收30元	甲类	
250306010.01	血清肌红蛋白测定(干免疫法加收)			项	20.00		自费	
250306010.02	血清肌红蛋白测定(金标法加收)			项	20.00		自费	
250306010.03	血清肌红蛋白测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250306011	血同型半胱氨酸测定	指酶免法		项	100.00	化学发光法加收35元；色谱法加收50元	自费	
250306011.01	血同型半胱氨酸测定(化学发光法加收)			项	35.00		自费	
250306011.02	血同型半胱氨酸测定(色谱法加收)			项	50.00		自费	
250306012	B型钠尿肽(BNP)	指酶免疫法		项	80.00	化学发光法加收100元，双抗体夹心免疫荧光法加收210元	甲类	
250306012.01	B型钠尿肽(BNP)(化学发光法加收)			项	100.00		甲类	
250306012.02	B型钠尿肽(BNP)(双抗体夹心免疫荧光法加收)			项	210.00		自费	
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	指酶免疫法		项	80.00	化学发光法加收100元，双抗体夹心免疫荧光法加收210元	甲类	
250306013.01	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定(化学发光法加收)			项	100.00		甲类	
250306013.02	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定(双抗体夹心免疫荧光法加收)			项	210.00		自费	
250307	肾脏疾病的实验诊断							
250307001	尿素测定	指化学法；包括血清或尿标本		项	4.00	干化学法加收4元；酶促学法加收5元	甲类	

250307001.01	尿素测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250307001.02	尿素测定(酶促学法加收)			项	5.00		自费	
250307002	肌酐测定	指化学法；包括血清或尿标本		项	4.00	干化学法加收4元；酶促学法加收5元	甲类	
250307002.01	肌酐测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250307002.02	肌酐测定(酶促学法加收)			项	5.00		自费	
250307003	内生肌酐清除率试验	含两次肌酐测定		项	15.00		甲类	
250307004	指甲肌酐测定			项	待定		自费	
250307005	血清尿酸测定	指化学法		项	5.00	干化学法加收4元；酶促学法加收5元	甲类	
250307005.01	血清尿酸测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250307005.02	血清尿酸测定(酶促学法加收)			项	5.00		自费	
250307006	尿微量白蛋白测定	指透射比浊法		项	20.00	报告尿mAlb/gCr比值时，另加收尿肌酐测定费；散射比浊法加收10元；快速金标定量法加收60元	甲类	
250307006.01	尿微量白蛋白测定(散射比浊法加收)			项	10.00		自费	
250307006.02	尿微量白蛋白测定(快速金标定量法加收)			项	60.00		自费	
250307007	尿转铁蛋白测定	指单扩法		项	13.00	报告尿TF/gCr比值时，另加收尿肌酐测定费；免疫比浊法加收15元	乙类	
250307007.01	尿转铁蛋白测定(免疫比浊法加收)			项	15.00		自费	
250307008	尿α1微量球蛋白测定	指免疫比浊法		项	30.00	报告g-尿Cr比值时，另加收尿肌酐测定费	乙类	
250307009	β2微球蛋白测定	指免疫透射比浊法；包括血清和尿标本		项	15.00	免疫散射比浊法或化学发光法加收10元	甲类	
250307009.01	β2微球蛋白测定(免疫散射比浊法加收)			项	10.00		自费	

250307009.02	β2微球蛋白测定(化学发光法加收)			项	10.00		自费	
250307010	尿蛋白电泳分析	指手工电泳法		项	30.00	全自动电泳法加收30元	甲类	
250307010.01	尿蛋白电泳分析(全自动电泳法加收)			项	30.00		自费	
250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	10.00		甲类	
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	10.00		自费	
250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	10.00		自费	
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	10.00		自费	
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	10.00		自费	
250307016	尿碱性磷酸酶测定			项	10.00		自费	
250307017	尿浓缩试验			项	10.00		甲类	
250307018	酸负荷试验			项	10.00		自费	
250307019	碱负荷试验			项	10.00		自费	
250307020	尿碳酸氢盐(HCO3)测定			项	15.00		自费	
250307021	尿氨测定			项	15.00		自费	
250307022	尿可滴定酸测定			项	15.00		自费	
250307023	尿结石成份分析			项	22.00		自费	
250307024	尿尿酸测定	指化学法		项	5.00	干化学法加收4元；酶促学法加收5元	甲类	
250307024.01	尿尿酸测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	

250307024.02	尿尿酸测定(酶促学法加收)			项	5.00		自费	
250307025	尿草酸测定			项	8.00		自费	
250307026	尿透明质酸酶测定			项	12.00		自费	
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	12.00		自费	
250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定			项	18.00		甲类	
250307029	α1—微球蛋白测定	包括血清及尿标本		项	30.00		甲类	
250307030	T-H糖蛋白测定			项	10.00		甲类	
250308	其它血清酶类测定							
250308001	血清酸性磷酸酶测定	指终点比色法		项	7.00	干化学法加收4元；速率法加收2元	甲类	
250308001.01	血清酸性磷酸酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250308001.02	血清酸性磷酸酶测定(速率法加收)			项	2.00		自费	
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指终点比色法		项	10.00	干化学法加收4元；速率法加收2元	甲类	
250308002.01	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(干化学法加收)			项	4.00		甲类	
250308002.02	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(速率法加收)			项	2.00		甲类	
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	15.00		自费	
250308004	淀粉酶测定	指碘比色法；包括血清、尿或腹水		项	8.00	干化学法加收4元；速率法加收4元	甲类	
250308004.01	淀粉酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250308004.02	淀粉酶测定(速率法加收)			项	4.00		自费	
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	25.00		自费	

250308006	血清脂肪酶测定	指免疫比浊法		项	15.00	干化学法加收4元	甲类	
250308006.01	血清脂肪酶测定(干化学法加收)			项	4.00		自费	
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	20.00		自费	
250308008	血清骨钙素测定	指放免法或酶免法		项	20.00	时间分辨荧光法加收15元	自费	
250308008.01	血清骨钙素测定(时间分辨荧光法加收)			项	15.00		自费	
250308009	醛缩酶测定			项	15.00		自费	
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定							
250309001	25羟维生素D测定	指放免法或酶免法		项	35.00	色谱法加收30元	自费	
250309001.01	25羟维生素D测定(色谱法加收)			项	30.00		自费	
250309002	1，25双羟维生素D测定	指放免法或酶免法		项	35.00	色谱法加收30元	自费	
250309002.01	1，25双羟维生素D测定(色谱法加收)			项	30.00		自费	
250309003	叶酸测定	指放免法或酶免法		项	20.00	色谱法或化学发光法加收30元	甲类	
250309003.01	叶酸测定(色谱法加收)			项	30.00		自费	
250309003.02	叶酸测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250309004	血清维生素测定	指放免法或酶免法；包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	20.00	色谱法或化学发光法加收30元	自费	
250309004.01	血清维生素测定(色谱法加收)			每种维生素	30.00		自费	
250309004.02	血清维生素测定(化学发光法加收)			每种维生素	30.00		自费	
250309004.10	血清维生素测定(维生素D以外的各类维生素)			每种维生素	20.00		自费	

250309005	血清药物浓度测定	指放免法或酶免法；包括地高辛、氨茶碱、苯妥英钠、庆大霉素、丁胺卡那霉素、万古霉素、妥布霉素、乙基西梭霉素、丙戊酸、卡马西平、奥卡西平、拉莫三嗪、西乐莫司		每种药物	50.00	1、普乐可复(FK-506)和酶酚酸分别加收200元；2、色谱法或荧光探针法以及化学发光法分别加收30元(环孢霉素A测定加收200元)；3、荧光偏振免疫法加收40元(甲氨蝶呤测定加收300元)	甲类	
250309005.01	血清药物浓度测定(普乐可复(FK-506)加收)			每种药物	200.00		甲类	
250309005.02	血清药物浓度测定(酶酚酸加收)			每种药物	200.00		甲类	
250309005.03	血清药物浓度测定(色谱法加收)			每种药物	30.00		自费	
250309005.04	血清药物浓度测定(荧光探针法加收)			每种药物	30.00		自费	
250309005.05	血清药物浓度测定(化学发光法加收)			每种药物	30.00		自费	
250309005.06	血清药物浓度测定(环孢霉素A测定加收)			每种药物	200.00		甲类	
250309005.07	血清药物浓度测定(荧光偏振免疫法加收)			每种药物	40.00		自费	
250309005.08	血清药物浓度测定(甲氨蝶呤测定加收)			每种药物	300.00		甲类	
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物	45.00		自费	
250309008	血清乙醇测定			项	15.00		自费	
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	待定		自费	
250309010	中枢神经特异蛋白(S100B)测定	指化学发光法		次	180.00		自费	
250309011	尿羟脯氨酸测定			项	待定		自费	
250310	激素测定							
250310001	血清促甲状腺激素测定(TSH)	指放免或酶免法		项	18.00	化学发光法加收15元；时间分辨荧光法加收10元	甲类	
250310001.01	血清促甲状腺激素(TSH)测定(化学发光法加收)			项	15.00		自费	

250310001.02	血清促甲状腺激素(TSH)测定(时间分辨荧光法加收)			项	10.00		自费	
250310001a	高灵敏血清促甲状腺激素测定			项	25.00		甲类	
250310002	血清泌乳素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310002.01	血清泌乳素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310003	血清生长激素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310003.01	血清生长激素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310004	血清促卵泡刺激素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310004.01	血清促卵泡刺激素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310005	血清促黄体生成素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310005.01	血清促黄体生成素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310006.01	血清促肾上腺皮质激素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310007	抗利尿激素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310007.01	抗利尿激素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310008	降钙素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310008.01	降钙素测定(化学发光法加收)			项	30.00		甲类	
250310009	甲状旁腺激素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310009.01	甲状旁腺激素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	

250310010	血清甲状腺素(T4)测定	指放免或酶免法		项	18.00	化学发光法加收15元	甲类	
250310010.01	血清甲状腺素(T4)测定(化学发光法加收)			项	15.00		自费	
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定	指放免或酶免法		项	18.00	化学发光法加收15元	甲类	
250310011.01	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(化学发光法加收)			项	15.00		自费	
250310012	血清反T3测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310012.01	血清反T3测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收15元	甲类	
250310013.01	血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法加收)			项	15.00		自费	
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收15元	甲类	
250310014.01	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(化学发光法加收)			项	15.00		自费	
250310015	血清T3摄取实验	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310015.01	血清T3摄取实验(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310016.01	血清甲状腺结合球蛋白测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310017	促甲状腺素受体抗体测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310017.01	促甲状腺素受体抗体测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310018	血浆皮质醇测定	指放免或酶免法;包括血浆、尿液、唾液等		次	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310018.01	血浆皮质醇测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	

250310019	24小时尿游离皮质醇测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310019.01	24小时尿游离皮质醇测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	指化学法		项	25.00	微注法加收45元	甲类	
250310020.01	尿17-羟皮质类固醇测定(微注法加收)			项	45.00		自费	
250310021	尿17-酮类固醇测定	指化学法		项	25.00	微注法加收35元	甲类	
250310021.01	尿17-酮类固醇测定(微注法加收)			项	35.00		自费	
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310022.01	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310023	醛固酮测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250310023.01	醛固酮测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310023.02	醛固酮测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250310024	尿儿茶酚胺测定	指化学法		项	25.00	微注法加收35元	甲类	
250310024.01	尿儿茶酚胺测定(微注法加收)			项	35.00		自费	
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	指化学法		项	25.00	微注法加收45元	甲类	
250310025.01	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(微注法加收)			项	45.00		自费	
250310026	血浆肾素活性测定			项	35.00		甲类	
250310027	血管紧张素Ⅰ测定	指放免或酶免法		项	25.00	增强化学发光法加收40元	甲类	
250310027.01	血管紧张素Ⅰ测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	

250310028	血管紧张素Ⅱ测定	指放免或酶免法		项	25.00	增强化学发光法加收40元	甲类	
250310028.01	血管紧张素Ⅱ测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250310029	促红细胞生成素测定			项	35.00		甲类	
250310030	睾酮测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310030.01	睾酮测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310031	血清双氢睾酮测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310031.01	血清双氢睾酮测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310032	雄烯二酮测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310032.01	雄烯二酮测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310033	17α羟孕酮测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310033.01	17α羟孕酮测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310034	雌酮测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310034.01	雌酮测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310035	雌三醇测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310035.01	雌三醇测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310036	雌二醇测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310036.01	雌二醇测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310037	孕酮测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	

250310037.01	孕酮测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定(HCG)	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310038.01	血清人绒毛膜促性腺激素(HCG)测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310039	血清胰岛素测定	指放免或酶免法		项	25.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310039.01	血清胰岛素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310040	血清胰高血糖测定	指放免或酶免法		项	25.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310040.01	血清胰高血糖测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310041	血清C肽测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310041.01	血清C肽测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310042	C肽兴奋试验	指放免或酶免法		项	50.00	化学发光法加收30元	自费	
250310042.01	C肽兴奋试验(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	指酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310043.01	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310044	胃泌素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310044.01	胃泌素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	30.00		自费	
250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定			项	30.00		甲类	
250310047	肾上腺素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	

250310047.01	肾上腺素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310048	去甲肾上腺素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310048.01	去甲肾上腺素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310049	胆囊收缩素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310049.01	胆囊收缩素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310050	心纳素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	乙类	
250310050.01	心纳素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	待定		自费	
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	待定		自费	
250310054	降钙素原检测	指金标法		项	150.00	化学发光法加收80元	甲类	
250310054.01	降钙素原检测(化学发光法加收)			项	80.00		甲类	
250310055	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310055.01	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310056	甾体激素受体测定	指放免或酶免法；包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310056.01	甾体激素受体测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310056.10	甾体激素受体测定(皮质激素)			项	20.00		甲类	
250310056.20	甾体激素受体测定(雌激素)			项	20.00		甲类	
250310056.30	甾体激素受体测定(孕激素)			项	20.00		甲类	

250310056.40	甾体激素受体测定(雄激素)			项	20.00		甲类	
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	20.00	化学发光法加收30元	甲类	
250310057.01	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定(化学发光法加收)			项	30.00		甲类	
250310058	生长抑素测定	指放免或酶免法		项	20.00	化学发光法加收30元	自费	
250310058.01	生长抑素测定(化学发光法加收)			项	30.00		自费	
250310059	促胰液素测定			项	待定		自费	
250310060	组织胺测定	指微柱法		项	120.00	色谱法加收60元	自费	
250310060.01	组织胺测定(色谱法加收)			项	60.00		自费	
250310061	5羟色胺测定	指微柱法		项	120.00	色谱法加收60元	自费	
250310061.01	5羟色胺测定(色谱法加收)			项	60.00		自费	
250311	骨质疏松的实验诊断							
250311001	尿CTx测定			项	35.00		自费	
250311002	尿NTx测定			项	35.00	报告g-尿Cr比值时，加收尿肌酐测定费	自费	
250311003	尿吡啶酚测定			项	35.00	报告g-尿Cr比值时，加收尿肌酐测定费	自费	
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	35.00	报告g-尿Cr比值时，加收尿肌酐测定费	自费	
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定	指化学发光法；包括I型胶原氨基端延长肽(PINP)测定		项	95.00		自费	
250311005.10	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定(I型胶原氨基端延长肽(PINP)测定)			项	95.00		自费	
250311006	骨钙羧基N端中分子片段测定(N-MID)	指化学发光法		项	75.00		自费	

250311007	β-胶原降解产物测定(β-CTX)	指化学发光法		项	75.00		自费	
2504	4. 临床免疫学检查		真空采血管					
250401	免疫功能测定							
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	20.00		自费	
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	20.00		自费	
250401003	红细胞花环试验			项	20.00		自费	
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项	20.00		自费	
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	20.00		自费	
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	20.00		自费	
250401007	白细胞粘附抑制试验			项	20.00		自费	
250401008	白细胞杀菌功能试验			项	20.00		自费	
250401009	白细胞吞噬功能试验			项	20.00		自费	
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	20.00		自费	
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	25.00		自费	
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	20.00		自费	
250401013	干扰素测定			项	120.00		自费	
250401014	各种白介素测定	指放免或酶免法		项	120.00	化学发光法加收10元	乙类	
250401014.01	各种白介素测定(化学发光法加收)			项	10.00		乙类	
250401015	溶菌酶测定			项	10.00		甲类	

250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	35.00		自费	
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	15.00		自费	
250401018	B因子测定			项	20.00		自费	
250401019	总补体测定(CH50)	指试管溶血法		项	25.00		甲类	
250401020	单项补体测定	指单扩法；包括C1q、C1r、C1s、C2－C9；包括血、尿标本		项	15.00	免疫学法加收15元	甲类	
250401020.01	单项补体测定(免疫学法加收)			项	15.00		自费	
250401020.10	单项补体测定(C1q)			项	15.00		甲类	
250401020.20	单项补体测定(C1r)			项	15.00		甲类	
250401020.30	单项补体测定(C1s)			项	15.00		甲类	
250401020.40	单项补体测定(C2－C9)			项	15.00		甲类	
250401021	补体1抑制因子测定			项	15.00		自费	
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)	包括C4		项	15.00		自费	
250401022.10	C4裂解产物测定(C4SP)			项	15.00		自费	
250401023	免疫球蛋白定量测定	指单扩法；包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE		项	15.00	酶免法加收10元；免疫散射比浊法加收15元	甲类	
250401023.01	免疫球蛋白定量测定(酶免法加收)			项	10.00		自费	
250401023.02	免疫球蛋白定量测定(免疫散射比浊法加收)			项	15.00		自费	
250401023.10	免疫球蛋白定量测定(IgA)			项	15.00		甲类	
250401023.20	免疫球蛋白定量测定(IgG)			项	15.00		甲类	

250401023.30	免疫球蛋白定量测定(IgM)			项	15.00		甲类	
250401023.40	免疫球蛋白定量测定(IgD)			项	15.00		甲类	
250401023.50	免疫球蛋白定量测定(IgE)			项	15.00		甲类	
250401024	冷球蛋白测定			项	13.00		甲类	
250401025	C—反应蛋白测定(CRP)	指单扩法		项	15.00	金标法加收20元	甲类	
250401025.01	C—反应蛋白测定(CRP)(金标法加收)			项	20.00		自费	
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项	15.00		自费	
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)	指免疫透射比浊法		项	30.00	免疫散射比浊法加收15元	乙类	
250401027.01	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)(免疫散射比浊法加收)			项	15.00		自费	
250401028	铜蓝蛋白测定	指单扩法		项	15.00	免疫散射比浊法加收15元	甲类	
250401028.01	铜蓝蛋白测定(免疫散射比浊法加收)			项	15.00		自费	
250401029	淋巴细胞免疫分析			项	50.00		自费	
250401030	活化淋巴细胞测定	指流式细胞仪法		项	60.00		自费	
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	指流式细胞仪法		每个抗原	35.00		甲类	
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定			项	待定		自费	
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	指散射比浊法。含IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		份	220.00		乙类	
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			项	待定		自费	
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项	待定		自费	
250402	自身免疫病的实验诊断							

250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	15.00		甲类	
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	20.00		甲类	
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	指免疫印迹法；包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-70、抗着丝点抗体测		项	13.00		甲类	
250402003.10	抗核提取物抗体测定(抗SSA)			项	13.00		甲类	
250402003.20	抗核提取物抗体测定(抗SSB)			项	13.00		甲类	
250402003.30	抗核提取物抗体测定(抗JO－1)			项	13.00		甲类	
250402003.40	抗核提取物抗体测定(抗Sm)			项	13.00		甲类	
250402003.50	抗核提取物抗体测定(抗nRNP)			项	13.00		甲类	
250402003.60	抗核提取物抗体测定(抗ScL-70)			项	13.00		甲类	
250402003.70	抗核提取物抗体测定(抗着丝点)			项	13.00		甲类	
250402004	抗单链DNA测定			项	20.00		甲类	
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	18.00		甲类	
250402005.10	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(cANCA)			项	18.00		甲类	
250402005.20	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(pANCA)			项	18.00		甲类	
250402005.30	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(PR3-ANCA)			项	18.00		甲类	
250402005.40	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(MPO-ANCA)			项	18.00		甲类	
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	指间接免疫荧光法		项	25.00	酶免法加收10元	甲类	
250402006.01	抗双链DNA(抗dsDNA)测定(酶免法加收)			项	10.00		自费	

250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)	指间接免疫荧光法		项	20.00	酶免法加收10元；抗线粒体抗体-M2测定加收50元	甲类	
250402007.01	抗线粒体抗体(AMA)测定(酶免法加收)			项	10.00		自费	
250402007.02	抗线粒体抗体(AMA)测定(抗线粒体抗体-M2测定加收)			项	50.00		自费	
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)	指间接免疫荧光法		项	20.00	酶免法加收10元	自费	
250402008.01	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(酶免法加收)			项	10.00		自费	
250402009	抗核糖体抗体测定	指间接免疫荧光法		项	20.00	酶免法加收10元	自费	
250402009.01	抗核糖体抗体测定(酶免法加收)			项	10.00		自费	
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	指间接免疫荧光法		项	20.00	酶免法加收10元	甲类	
250402010.01	抗核糖核蛋白抗体测定(酶免法加收)			项	10.00		甲类	
250402011	抗染色体抗体测定			项	待定		自费	
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定		项	50.00		甲类	
250402012.10	抗血液细胞抗体测定(红细胞抗体测定)			项	50.00		甲类	
250402012.20	抗血液细胞抗体测定(淋巴细胞抗体测定)			项	50.00		甲类	
250402012.30	抗血液细胞抗体测定(巨噬细胞抗体测定)			项	50.00		甲类	
250402012.40	抗血液细胞抗体测定(血小板抗体测定)			项	50.00		甲类	
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	待定		自费	
250402014	抗组织细胞抗体测定	指酶免法；包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	20.00	免疫印迹法加收15元	甲类	
250402014.01	抗组织细胞抗体测定(免疫印迹法加收)			项	15.00		自费	

250402014.10	抗组织细胞抗体测定(肝细胞)			项	20.00		甲类	
250402014.20	抗组织细胞抗体测定(胃壁细胞)			项	20.00		甲类	
250402014.30	抗组织细胞抗体测定(胰岛细胞)			项	20.00		甲类	
250402014.40	抗组织细胞抗体测定(肾上腺细胞)			项	20.00		甲类	
250402014.50	抗组织细胞抗体测定(骨骼肌)			项	20.00		甲类	
250402014.60	抗组织细胞抗体测定(平滑肌)			项	20.00		甲类	
250402015	抗心肌抗体测定(AHA)	指凝集法		项	15.00	酶免法加收10元；免疫印迹法加收15元	甲类	
250402015.01	抗心肌抗体(AHA)测定(酶免法加收)			项	10.00		自费	
250402015.02	抗心肌抗体(AHA)测定(免疫印迹法加收)			项	15.00		自费	
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	25.00		自费	
250402016.10	抗心磷脂抗体测定(ACA)(IgA)			项	25.00		自费	
250402016.20	抗心磷脂抗体测定(ACA)(IgM)			项	25.00		自费	
250402016.30	抗心磷脂抗体测定(ACA)(IgG)			项	25.00		自费	
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	指酶免或放免法		项	28.00	免疫印迹法加收15元	甲类	
250402017.01	抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)测定(免疫印迹法加收)			项	15.00		自费	
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	指酶免或放免法		项	28.00	化学发光法加收10元；免疫印迹法加收15元	甲类	
250402018.01	抗甲状腺微粒体抗体(TMAb)测定(化学发光法加收)			项	10.00		自费	
250402018.02	抗甲状腺微粒体抗体(TMAb)测定(免疫印迹法加收)			项	15.00		自费	

250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	指酶免或放免法		项	25.00	免疫印迹法加收15元	甲类	
250402019.01	抗肾小球基底膜抗体测定(免疫印迹法加收)			项	15.00		自费	
250402020	抗脑组织抗体测定			项	待定		自费	
250402021	抗腮腺管抗体测定			项	待定		自费	
250402022	抗卵巢抗体测定			项	30.00		自费	
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	30.00		自费	
250402024	抗精子抗体测定			项	30.00		自费	
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	30.00		自费	
250402026	抗胰岛素抗体测定			项	30.00		甲类	
250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	25.00		自费	
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	待定		自费	
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	待定		自费	
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	待定		自费	
250402030.10	抗鞘磷脂抗体测定(IgA)			项	待定		自费	
250402030.20	抗鞘磷脂抗体测定(IgG)			项	待定		自费	
250402030.30	抗鞘磷脂抗体测定(IgM)			项	待定		自费	
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	20.00		自费	
250402031.10	抗白蛋白抗体测定(IgA)			项	20.00		自费	

250402031.20	抗白蛋白抗体测定(IgG)			项	20.00		自费	
250402031.30	抗白蛋白抗体测定(IgM)			项	20.00		自费	
250402032	抗补体抗体测定			项	60.00		自费	
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	待定		自费	
250402033.10	抗载脂蛋白抗体测定(A1)			项	待定		自费	
250402033.20	抗载脂蛋白抗体测定(B抗体)			项	待定		自费	
250402035	类风湿因子(RF)测定	指凝集法		项	20.00	透射比浊法加收10元；散射比浊法加收15元	甲类	
250402035.01	类风湿因子(RF)测定(透射比浊法加收)			项	10.00		自费	
250402035.02	类风湿因子(RF)测定(散射比浊法加收)			项	15.00		自费	
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			项	25.00		甲类	
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	15.00		自费	
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定	指酶免法		项	15.00	间接免疫荧光法加收20元	自费	
250402038.01	抗角蛋白抗体(AKA)测定(间接免疫荧光法加收)			项	20.00		自费	
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	70.00		乙类	
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	70.00		乙类	
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定	指酶免法		项	60.00		甲类	
250402043	抗透明带抗体(AZP)测定	指酶免法		次	20.00		自费	
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项	待定		自费	

250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)			项	待定		自费	
250402047	抗RA33抗体测定	指酶免法		次	100.00		自费	
250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	待定		自费	
250402050	抗Sa抗体测定			项	待定		自费	
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	待定		自费	
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定	指酶免法		次	100.00		自费	
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项	待定		自费	
250402055	抗神经节苷脂IgG,IgM抗体测定			项	待定		自费	
250403	感染免疫学检测							
250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	包括IgG、IgM		项	10.00	定量分析加收20元	甲类	
250403001.01	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)定量分析加收			项	20.00		自费	
250403001.10	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)(IgG)			项	10.00		甲类	
250403001.20	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)(IgM)			项	10.00		甲类	
250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)	指酶免法或放免法		项	10.00	荧光探针法加收15元	自费	
250403002.01	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403003	乙型肝炎DNA测定	指酶免法或放免法		项	40.00	PCR荧光定量法加收60元	乙类	
250403003.01	乙型肝炎DNA测定(PCR荧光定量法加收)			项	60.00		自费	
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	指酶免法和放免法		项	4.00	定量分析加收20元	甲类	
250403004.01	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量分析加收)			项	20.00		自费	

250403005	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)	指酶免法和放免法		项	4.00	定量分析加收20元	甲类	
250403005.01	乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)(定量分析加收)			项	20.00		自费	
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)	指酶免法和放免法		项	4.00	定量分析加收20元	甲类	
250403006.01	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量分析加收)			项	20.00		自费	
250403007	乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe)	指酶免法和放免法		项	4.00	定量分析加收20元	甲类	
250403007.01	乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe)(定量分析加收)			项	20.00		自费	
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)	指放免法		项	6.00		甲类	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)	指酶免法和放免法		项	4.00	定量分析加收20元	甲类	
250403009.01	乙型肝炎核心抗体测定(AntiHBc)(定量分析加收)			项	20.00		自费	
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)	指酶免法		项	4.00	定量分析加收20元	甲类	
250403010.01	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)(定量分析加收)			项	20.00		自费	
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	包括前S1抗体测定		项	20.00		甲类	
250403011.10	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定(前S1抗体)			项	20.00		甲类	
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	包括前S2抗体测定		项	20.00		自费	
250403012.10	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定(前S2抗体测定)			项	20.00		自费	
250403013	丙型肝炎RNA测定			项	60.00	PCR荧光定量法加收60元	乙类	
250403013.01	丙型肝炎RNA测定(PCR荧光定量法加收)			项	60.00		自费	
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	指酶免法		项	20.00		乙类	

250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	20.00		乙类	
250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)			项	20.00		乙类	
250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	指酶免法或放免法；包括IgG、IgM		项	20.00	荧光探针法加收15元	乙类	
250403017.01	戊型肝炎抗体(Anti-HEV)测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403017.10	戊型肝炎抗体(Anti-HEV)测定(IgG)			项	20.00		乙类	
250403017.20	戊型肝炎抗体(Anti-HEV)测定(IgM)			项	20.00		乙类	
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)	指酶免法或放免法		项	20.00	荧光探针法加收15元	乙类	
250403018.01	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			次				
250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指酶免法		次	30.00	定量分析加收20元	甲类	
250403019a.01	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(定量分析加收)			次	20.00		甲类	
250403019b	HIV-P24抗原测定			次	40.00		乙类	
250403020	弓形体抗体测定	指酶免法或放免法；包括IgG、IgM		项	15.00	印迹法加收10元；荧光探针法加收15元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250403020.01	弓形体抗体测定(印迹法加收)			项	10.00		自费	
250403020.02	弓形体抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403020.03	弓形体抗体测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250403020.10	弓形体抗体测定(IgG)			项	15.00		甲类	
250403020.20	弓形体抗体测定(IgM)			项	15.00		甲类	

250403021	风疹病毒抗体测定	指酶免法；包括IgG、IgM		项	15.00	印迹法加收10元；荧光探针法加收15元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250403021.01	风疹病毒抗体测定(印迹法加收)			项	10.00		自费	
250403021.02	风疹病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403021.03	风疹病毒抗体测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250403021.10	风疹病毒抗体测定(IgG)			项	15.00		甲类	
250403021.20	风疹病毒抗体测定(IgM)			项	15.00		甲类	
250403022	巨细胞病毒抗体测定			项				
250403022a	巨细胞病毒抗体测定	指酶免法；包括IgG、IgM		项	15.00	印迹法加收10元；荧光探针法加收15元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250403022a.01	巨细胞病毒抗体测定(印迹法加收)			项	10.00		自费	
250403022a.02	巨细胞病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403022a.03	巨细胞病毒抗体测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250403022a.10	巨细胞病毒抗体测定(IgG)			项	15.00		甲类	
250403022a.20	巨细胞病毒抗体测定(IgM)			项	15.00		甲类	
250403022b	巨细胞病毒抗原测定			项	100.00		自费	
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	指酶免法；包括Ⅰ型、Ⅱ型、IgG、IgM		项	15.00	印迹法或金标法加收10元；荧光探针法加收15元；增强化学发光法加收40元	甲类	
250403023.01	单纯疱疹病毒抗体测定(印迹法加收)			项	10.00		自费	
250403023.02	单纯疱疹病毒抗体测定(金标法加收)			项	10.00		甲类	
250403023.03	单纯疱疹病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	

250403023.04	单纯疱疹病毒抗体测定(增强化学发光法加收)			项	40.00		自费	
250403023.10	单纯疱疹病毒抗体测定(Ⅰ型)			项	15.00		甲类	
250403023.20	单纯疱疹病毒抗体测定(Ⅱ型)			项	15.00		甲类	
250403023.30	单纯疱疹病毒抗体测定(IgG)			项	15.00		甲类	
250403023.40	单纯疱疹病毒抗体测定(IgM)			项	15.00		甲类	
250403024	单纯疱疹病毒抗原测定	指酶免法；包括Ⅰ型、Ⅱ型		项	45.00		甲类	
250403024.10	单纯疱疹病毒抗原测定(Ⅰ型)			项	45.00		甲类	
250403024.20	单纯疱疹病毒抗原测定(Ⅱ型)			项	45.00		甲类	
250403025	EB病毒抗体测定	指放免法；包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBVIgG、EBVIgM、EBV-EAIgG、EBNA-G		项	15.00	荧光探针法加收15元；印迹法加收10元；ELISA法加收40元	甲类	
250403025.01	EB病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403025.02	EB病毒抗体测定(印迹法加收)			项	10.00		自费	
250403025.03	EB病毒抗体测定(ELISA法加收)			项	40.00		自费	
250403025.10	EB病毒抗体测定(IgG)			项	15.00		甲类	
250403025.20	EB病毒抗体测定(IgM)			项	15.00		甲类	
250403025.30	EB病毒抗体测定(IgA)			项	15.00		甲类	
250403025.40	EB病毒抗体测定(EBV-CA)			项	15.00		甲类	
250403025.50	EB病毒抗体测定(EBV-EA)			项	15.00		甲类	
250403025.60	EB病毒抗体测定(EBVIgG)			项	15.00		甲类	

250403025.70	EB病毒抗体测定(EBVIgM)			项	15.00		甲类	
250403025.80	EB病毒抗体测定(EBV-EAIgG)			项	15.00		甲类	
250403025.90	EB病毒抗体测定(EBNA-G)			项	15.00		甲类	
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定	指酶免法		项	15.00	荧光探针法加收15元	自费	
250403026.01	呼吸道合胞病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定	指酶免法		项	15.00	荧光探针法加收15元	甲类	
250403027.01	呼吸道合胞病毒抗原测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403028	副流感病毒抗体测定	指酶免法		项	15.00	荧光探针法加收15元	自费	
250403028.01	副流感病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403029	天疱疮抗体测定	指酶免法		项	15.00	荧光探针法加收15元	自费	
250403029.01	天疱疮抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403030	水痘—带状疱疹病毒抗体测定	指酶免法		项	15.00	荧光探针法加收15元	自费	
250403030.01	水痘-带状疱疹病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403031	腺病毒抗体测定	指酶免法		项	15.00	荧光探针法加收15元	自费	
250403031.01	腺病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403032	人轮状病毒抗原测定	指酶免法		项	15.00	荧光探针法加收15元	自费	
250403032.01	人轮状病毒抗原测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	指酶免法；包括IgG、IgM		项	15.00	荧光探针法加收15元	自费	

250403033.01	流行性出血热病毒抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	
250403033.10	流行性出血热病毒抗体测定(IgG)			项	15.00		自费	
250403033.20	流行性出血热病毒抗体测定(IgM)			项	15.00		自费	
250403034	狂犬病毒抗体测定			项	20.00		自费	
250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	20.00		甲类	
250403035.10	病毒血清学试验(脊髓灰质炎病毒)			项	20.00		甲类	
250403035.20	病毒血清学试验(柯萨奇病毒)			项	20.00		甲类	
250403035.30	病毒血清学试验(流行性乙型脑炎病毒)			项	20.00		甲类	
250403035.40	病毒血清学试验(流行性腮腺炎病毒)			项	20.00		甲类	
250403035.50	病毒血清学试验(麻疹病毒)			项	20.00		甲类	
250403036	嗜异性凝集试验			项	10.00		甲类	
250403037	冷凝集试验			项	8.00		甲类	
250403038	肥达氏反应			项	8.00		甲类	
250403039	外斐氏反应			项	8.00		甲类	
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	8.00		自费	
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	8.00		甲类	
250403042	细菌抗体测定	指酶免法；包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌等		项	35.00	荧光探针法加收15元；金标法加收20元；结核抗体蛋白芯片法加收60元	甲类	
250403042.01	细菌抗体测定(荧光探针法加收)			项	15.00		自费	

250403042.02	细菌抗体测定(金标法加收)			项	20.00		自费	
250403042.03	细菌抗体测定(结核抗体蛋白芯片法加收)			项	60.00		自费	
250403042.10	细菌抗体测定(结核杆菌)			项	35.00		甲类	
250403042.20	细菌抗体测定(破伤风杆菌)			项	35.00		甲类	
250403042.30	细菌抗体测定(百日咳杆菌)			项	35.00		甲类	
250403042.40	细菌抗体测定(军团菌)			项	35.00		甲类	
250403042.50	细菌抗体测定(幽门螺杆菌)			项	35.00		甲类	
250403043	抗链球菌溶血素测定(ASO)	指凝集法		项	8.00	免疫透射比浊法加收10元；散射比浊法加收15元	甲类	
250403043.01	抗链球菌溶血素测定(ASO)(免疫透射比浊法加收)			项	10.00		自费	
250403043.02	抗链球菌溶血素测定(ASO)(散射比浊法加收)			项	15.00		自费	
250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	待定		自费	
250403045	鼠疫血清学试验			项	待定		自费	
250403046	芽生菌血清学试验			项	35.00		自费	
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	待定		自费	
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	35.00		自费	
250403049	野兔热血清学试验			项	待定		自费	
250403050	肺炎支原体血清学试验	指凝集法		项	15.00	荧光探针法或金标法加收20元；被动凝集法加收25元	自费	
250403050.01	肺炎支原体血清学试验(荧光探针法加收)			项	20.00		自费	

250403050.02	肺炎支原体血清学试验(金标法加收)			项	20.00		自费	
250403050.03	肺炎支原体血清学试验(被动凝集法加收)			项	25.00		自费	
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验	指酶免法		项	20.00	荧光探针法加收20元	自费	
250403051.01	沙眼衣原体肺炎血清学试验(荧光探针法加收)			项	20.00		自费	
250403052	立克次体血清学试验			项	待定		自费	
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定	指凝集法、酶免法		项	25.00	定量分析加收15元	自费	
250403053.01	梅毒螺旋体特异抗体测定(定量分析加收)			项	15.00		自费	
250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	15.00		甲类	
250403055	不加热血清反应素试验			项	15.00		甲类	
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	15.00		自费	
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	待定		自费	
250403058	念珠菌病血清学试验			项	35.00		自费	
250403059	曲霉菌血清学试验			项	35.00		自费	
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	35.00		自费	
250403061	孢子丝菌血清学试验			项	35.00		自费	
250403062	球孢子菌血清学试验			项	35.00		自费	
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	待定		自费	
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	20.00		自费	

250403065	各类病原体DNA测定	指PCR荧光定量法、蛋白芯片法、基因测序法		项	80.00	每类病原体测定计费一次，最高不得超过320元；获得验收合格证书的实验室才能收费	甲类	
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	指聚合酶链反应(PCR)法；包括低危型和高危型		项	120.00	HC2二代杂交捕获法加收200元	乙类	
250403066.01	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测(HC2二代杂交捕获法加收)			项	200.00		自费	
250403066.10	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测(低危型)			项	120.00		乙类	
250403066.20	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测(高危型)			项	120.00		乙类	
250403067	埃可病毒抗体检测			项	待定		自费	
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒Ⅰ型(HIV-Ⅰ)抗体测定	包括病毒RNA定量测定		次	45.00		自费	
250403068.10	尿液人类免疫缺陷病毒Ⅰ型(HIV-Ⅰ)抗体测定(病毒RNA定量测定)			次	45.00		自费	
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	待定		自费	
250403069.10	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定(IgG)			项	待定		自费	
250403069.20	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定(IgM)			项	待定		自费	
250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型	指聚合酶链反应(PCR)法		项	135.00		乙类	
250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型	指聚合酶链反应(PCR)法		项	110.00		自费	
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	待定		自费	
250403074	TT病毒抗体检测			项	待定		自费	
250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	待定		自费	
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	待定		自费	
250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	待定		自费	

250403077.10	白三烯B4水平测定(白三烯E4)			项	待定		自费	
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	10.00		甲类	
250403079	13碳尿素呼气试验			项	110.00		乙类	
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	待定		自费	
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项	待定		自费	
250403088	新型冠状病毒核酸检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	体外诊断试剂盒	项	50.00	适用各种检测方法,各级医疗机构统一标准	甲类	1. 限我市职工医保和居民医保参保人员新住院或在发热门诊治疗时，所接受的“新型冠状病毒核酸检测”予以报销，一次就诊限报一次； 2. 医保限额报销38元.
250403089	新型冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM。样本类型：血液。样本收集、签收，离心，灭活，稀释，加免疫试剂，温育，清洗，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	体外诊断试剂盒	项	25.00	适用各种检测方法,各级医疗机构统一标准	自费	
250403089.10	新型冠状病毒IgG抗体测定	样本类型：血液。样本收集、签收，离心，灭活，稀释，加免疫试剂，温育，清洗，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	体外诊断试剂盒	项	25.00	适用各种检测方法,各级医疗机构统一标准	自费	
250403089.20	新型冠状病毒IgM抗体测定	样本类型：血液。样本收集、签收，离心，灭活，稀释，加免疫试剂，温育，清洗，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	体外诊断试剂盒	次	25.00	适用各种检测方法,各级医疗机构统一标准	自费	
250404	肿瘤相关抗原测定					金标法加收20元，时间分辨法、化学发光法加收30元		

250404.01	肿瘤相关抗原测定(金标法加收)			项	20.00		甲类	
250404.02	肿瘤相关抗原测定(时间分辨法加收)			项	30.00		自费	
250404.03	肿瘤相关抗原测定(化学发光法加收)			项	30.00		甲类	
250404001	癌胚抗原测定(CEA)	指酶免或放免法		项	20.00		甲类	
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	指酶免或放免法		项	25.00		甲类	
250404003	副蛋白免疫学检查	指酶免或放免法		项	25.00		自费	
250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)	指酶免或放免法		项	25.00		自费	
250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	指酶免或放免法		项	30.00		甲类	
250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	指酶免或放免法		项	40.00		甲类	
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定	指酶免或放免法		项	30.00		甲类	
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	指酶免或放免法		项	25.00		甲类	
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	指酶免或放免法		项	50.00		甲类	
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	指酶免或放免法		项	50.00	巢式PCR法加收100元	甲类	
250404010.01	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)巢式PCR法加收			项	100.00		自费	
250404011	糖类抗原测定	指酶免或放免法；包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等等		每种抗原	25.00		甲类	
250404011.10	糖类抗原测定(CA-27)			每种抗原	25.00		甲类	
250404011.20	糖类抗原测定(CA-29)			每种抗原	25.00		甲类	
250404011.30	糖类抗原测定(CA-50)			每种抗原	25.00		甲类	

250404011.40	糖类抗原测定(CA-125)			每种抗原	25.00		甲类	
250404011.50	糖类抗原测定(CA15－3)			每种抗原	25.00		甲类	
250404011.60	糖类抗原测定(CA130)			每种抗原	25.00		甲类	
250404011.70	糖类抗原测定(CA19－9)			每种抗原	25.00		甲类	
250404011.80	糖类抗原测定(CA24－2)			每种抗原	25.00		甲类	
250404011.90	糖类抗原测定(CA72－4)			每种抗原	25.00		甲类	
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	指酶免或放免法		项	50.00		甲类	
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)	指酶免或放免法		项	50.00		甲类	
250404014	肿瘤相关抗原测定	指酶免或放免法；包括MG－Ags、TA－4		项	20.00		甲类	
250404014.10	肿瘤相关抗原测定(MG－Ags)			项	20.00		甲类	
250404014.20	肿瘤相关抗原测定(TA－4)			项	20.00		甲类	
250404015	铁蛋白测定	指酶免或放免法；包括各类标本		项	20.00		甲类	
250404016	显形胶质蛋白(AP)测定	指酶免或放免法		项	25.00		自费	
250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			项	60.00		甲类	
250404018	触珠蛋白测定			项	待定		自费	
250404019	酸性糖蛋白测定			项	15.00		甲类	
250404020	细菌抗原分析	指肺炎链球菌抗原检测(胶体金法)		项	150.00		自费	
250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)			项	待定		自费	

250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测定			项	待定		自费	
250404023	端粒酶活性检测			项	待定		自费	
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项	待定		自费	
250404026	甲胎蛋白异质体测定	色谱分离结合免疫法		项	100.00		自费	
250405	变应原测定					变应原抗体测定(CAP法)每项加收25元		
250405.01	变应原抗体测定(CAP法)加收			项	25.00		甲类	
250405001	总IgE测定			项	25.00		甲类	
250405002	吸入物变应原筛查			项	30.00		甲类	
250405003	食入物变应原筛查			项	30.00		自费	
250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	30.00		自费	
250405004.10	特殊变应原(多价变应原)筛查(混合虫螨)			项	30.00		自费	
250405004.20	特殊变应原(多价变应原)筛查(混合霉菌)			项	30.00		自费	
250405004.30	特殊变应原(多价变应原)筛查(多价动物毛)			项	30.00		自费	
250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	30.00		自费	
250405005.10	专项变应原(单价变应原)筛查(牛奶)			项	30.00		自费	
250405005.20	专项变应原(单价变应原)筛查(蛋清)			项	30.00		自费	
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定			项	50.00		自费	
250405007	循环免疫复合物(CIC)测定			项	20.00		甲类	
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			项	待定		自费	

250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项	待定		自费	
2505	5．临床微生物学检查							
250501	病原微生物镜检、培养与鉴							
250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	5.00		甲类	
250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本		项	6.00		甲类	
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			次	20.00		乙类	
250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等		每种细菌	10.00		甲类	
250501004.10	特殊细菌涂片检查(淋球菌)			每种细菌	10.00		甲类	
250501004.20	特殊细菌涂片检查(新型隐球菌)			每种细菌	10.00		甲类	
250501004.30	特殊细菌涂片检查(梅毒螺旋体)			每种细菌	10.00		甲类	
250501004.40	特殊细菌涂片检查(白喉棒状杆菌)			每种细菌	10.00		甲类	
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	10.00		自费	
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	10.00		自费	
250501007	艰难梭菌检查			项	20.00		自费	
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)			项	30.00		甲类	
250501009	一般细菌培养	指手工法		项	20.00	快速仪器培养加收70元；手工鉴定加收15元；自动仪鉴定加收50元	甲类	
250501009.01	一般细菌培养(快速仪器培养加收)			项	70.00		甲类	
250501009.02	一般细菌培养(手工鉴定加收)			项	15.00		甲类	
250501009.03	一般细菌培养(自动仪鉴定加收)			项	50.00		甲类	

250501010	尿培养加菌落计数			项	30.00		甲类	
250501011	血培养	指手工法		项	20.00	快速仪器培养加收70元；手工鉴定加收15元；自动仪鉴定加收50元	甲类	
250501011.01	血培养(快速仪器培养加收)			项	70.00		自费	
250501011.02	血培养(手工鉴定加收)			项	15.00		甲类	
250501011.03	血培养(自动仪鉴定加收)			项	50.00		甲类	
250501012	厌氧菌培养	指手工法		项	30.00	鉴定加收20元	甲类	
250501012.01	厌氧菌培养(鉴定加收)			项	20.00		甲类	
250501013	结核菌培养			次/人				
250501013a	结核菌培养(罗氏培养法)	指罗氏培养法		次/人	60.00	改良罗氏菌型鉴定加收20元	甲类	
250501013a.01	结核菌培养(改良罗氏菌型鉴定加收)			次/人	20.00		甲类	
250501013b	结核菌培养(全自动血培养分析仪法)	指全自动血培养分析仪法		次/人	70.00	菌型鉴定加收20元	甲类	
250501013b.01	结核菌培养(菌型鉴定加收)			次/人	20.00		甲类	
250501013c	结核菌培养(Bact/Alert3D法)	Bact/Alert3D法		次/人	130.00	自动仪鉴定加收60元	甲类	
250501013c.01	结核菌培养(自动仪鉴定加收)			次/人	60.00		甲类	
250501014	淋球菌培养	指手工法		项	20.00	鉴定加收25元	自费	
250501014.01	淋球菌培养(鉴定加收)			项	25.00		自费	
250501015	白喉棒状杆菌培养	指手工法		项	20.00	鉴定加收25元	自费	
250501015.01	白喉棒状杆菌培养(鉴定加收)			项	25.00		自费	

250501016	百日咳杆菌培养	指手工法		项	20.00	鉴定加收25元	自费	
250501016.01	百日咳杆菌培养(鉴定加收)			项	25.00		自费	
250501017	嗜血杆菌培养	指手工法		项	20.00	鉴定加收25元	甲类	
250501017.01	嗜血杆菌培养(鉴定加收)			项	25.00		甲类	
250501018	霍乱弧菌培养	指手工法		项	20.00	鉴定加收25元	甲类	
250501018.01	霍乱弧菌培养(鉴定加收)			项	25.00		甲类	
250501019	副溶血弧菌培养	指手工法		项	20.00	鉴定加收35元	自费	
250501019.01	副溶血弧菌培养(鉴定加收)			项	35.00		自费	
250501020	L型菌培养	指手工法		项	30.00	鉴定加收35元	自费	
250501020.01	L型菌培养(鉴定加收)			项	35.00		自费	
250501021	空肠弯曲菌培养	指手工法		项	40.00	鉴定加收35元	甲类	
250501021.01	空肠弯曲菌培养(鉴定加收)			项	35.00		甲类	
250501022	幽门螺杆菌培养	指手工法		项	40.00	鉴定加收35元	甲类	
250501022.01	幽门螺杆菌培养(鉴定加收)			项	35.00		甲类	
250501023	军团菌培养	指手工法		项	40.00	鉴定加收35元	自费	
250501023.01	军团菌培养(鉴定加收)			项	35.00		自费	
250501024	0—157大肠埃希菌培养	指手工法		项	20.00	快速仪器培养加收70元；手工鉴定加收15元；自动仪鉴定加收50元	甲类	
250501024.01	0-157大肠埃希菌培养(快速仪器培养加收)			项	70.00		自费	

250501024.02	O-157大肠埃希菌培养(手工鉴定加收)			项	15.00		甲类	
250501024.03	O-157大肠埃希菌培养(自动仪鉴定加收)			项	50.00		甲类	
250501025	沙门菌、志贺菌培养	指手工法		项	20.00	快速仪器培养加收70元；手工鉴定加收15元；自动仪鉴定加收50元	甲类	
250501025.01	沙门菌、志贺菌培养(快速仪器培养加收)			项	70.00		自费	
250501025.02	沙门菌、志贺菌培养(手工鉴定加收)			项	15.00		甲类	
250501025.03	沙门菌、志贺菌培养(自动仪鉴定加收)			项	50.00		甲类	
250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项	6.00		甲类	
250501027	真菌培养	指手工法		项	30.00	鉴定加收20元	甲类	
250501027.01	真菌培养(鉴定加收)			项	20.00		甲类	
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	6.00		甲类	
250501029	念珠菌培养	指手工法		每个取材部位	30.00		甲类	
250501030	念珠菌系统鉴定	指手工法		项	20.00	仪器法加收20元	甲类	
250501030.01	念珠菌系统鉴定(仪器法加收)			项	20.00		甲类	
250501031	衣原体检查	指电镜法		项	25.00	免疫学法加收20元	甲类	
250501031.01	衣原体检查(免疫学法加收)			项	20.00		甲类	
250501032	衣原体培养			每个取材部位	45.00		甲类	
250501033	支原体检查	指电镜法		项	25.00	免疫学法加收20元	甲类	
250501033.01	支原体检查(免疫学法加收)			项	20.00		自费	

250501034	支原体培养及药敏			项				
250501034a	支原体培养			项	45.00		甲类	
250501034b	支原体药敏			项	30.00		甲类	
250501035	轮状病毒检测	指凝集法		项	10.00	免疫学法加收20元；电镜法加收10元	自费	
250501035.01	轮状病毒检测(免疫学法加收)			项	20.00		自费	
250501035.02	轮状病毒检测(电镜法加收)			项	10.00		自费	
250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	20.00		自费	
250501037	病毒培养		实验动物	项	30.00	鉴定加收35元	自费	
250501037.01	病毒培养(鉴定加收)		实验动物	项	35.00		自费	
250501038	滴虫培养	指手工法		项	35.00		甲类	
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	35.00		甲类	
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	90.00		甲类	
250501040.10	真菌D-肽聚糖检测			项	90.00		甲类	
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	待定		自费	
250501041.10	乙型肝炎病毒基因YIDD变异测定			项	待定		自费	
250502	药物敏感试验							
250502001	常规药敏定性试验	指手工法		每种药物	3.00		甲类	
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	8.00		甲类	
250502003	真菌药敏试验			每种药物	20.00	仪器法加收2元	甲类	

250502003.01	真菌药敏试验(仪器法加收)			每种药物	2.00		自费	
250502004	结核菌药敏试验	包括异烟肼、利福平、乙胺丁醇、链霉素、对氨柳酸钠盐、卡那霉素、丙硫异烟胺、力克肺疾、卷曲霉素、氧氟沙星、噻吩-Z-羧酸肼、对硝基苯甲酸、吡嗪酰胺……等等		每种药物				
250502004a	结核菌药敏试验	指罗氏培养法		每种药物	25.00		甲类	
250502004b	结核菌药敏试验	BacT/ALERT3D机快速药敏试验		每种药物	145.00		甲类	
250502005	厌氧菌药敏试验			每种药物	15.00		甲类	
250502006	血清杀菌水平测定			项	15.00		自费	
250502007	联合药物敏感试验			每种药物	15.00		甲类	
250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度测定			每种药物	20.00		乙类	
250502009	体液抗生素浓度测定	指放免或酶免法；包括氨基糖甙类药物等		每种药物	15.00	色谱法加收20元；荧光偏振法或化学发光法加收15元	乙类	
250502009.01	体液抗生素浓度测定(色谱法加收)			每种药物	20.00		自费	
250502009.02	体液抗生素浓度测定(荧光偏振法加收)			每种药物	15.00		自费	
250502009.03	体液抗生素浓度测定(化学发光法加收)			每种药物	15.00		自费	
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验	指组织块培养图象分析法		每个药物	270.00	每例收费最高不超过1500元	乙类	
250503	其它检验试验							
250503001	肠毒素检测			项	25.00		自费	
250503002	细菌毒素测定			项	25.00		自费	
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	10.00		自费	

250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	25.00		自费	
250503005	内毒素蛰定性试验			项	20.00		自费	
250503006	内毒素蛰定量测定			项	50.00		自费	
250503007	O—129试验			项	20.00		自费	
250503008	β—内酰胺酶试验			项	25.00		乙类	
250503009	超广谱β－内酰胺酶试验			项	25.00		乙类	
250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		每种基因	50.00		自费	
250503010.10	耐万古霉素基因试验(基因A)			每种基因	50.00		自费	
250503010.20	耐万古霉素基因试验(基因B)			每种基因	50.00		自费	
250503010.30	耐万古霉素基因试验(基因C)			每种基因	50.00		自费	
250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	50.00		自费	
250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			项	50.00		自费	
2506	6. 临床寄生虫学检查							
250601	寄生虫镜检							
250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	6.00		甲类	
250601001.10	粪寄生虫镜检(寄生虫)			次	6.00		甲类	
250601001.20	粪寄生虫镜检(原虫)			次	6.00		甲类	
250601001.30	粪寄生虫镜检(虫卵)			次	6.00		甲类	
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	6.00		甲类	

250601003	粪寄生虫卵计数			次	6.00		甲类	
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	6.00		甲类	
250601005	血液疟原虫检查			项	6.00		甲类	
250601006	血液微丝蚴检查			项	6.00		甲类	
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	6.00		甲类	
250601008	血液黑热病利一朵氏体检查			项	10.00		甲类	
250601009	血液弓形虫检查			项	10.00		甲类	
250602	寄生虫免疫学检查							
250602001	各种寄生虫免疫学检查	指凝集法(血凝集法、乳胶法)或双扩法		项	10.00	免疫印迹法加收12元	甲类	
250602001.01	各种寄生虫免疫学检查(免疫印迹法加收)			项	12.00		自费	
2507	7．遗传疾病的分子生物学诊							
250700001	外周血细胞染色体检查			项	130.00		乙类	
250700002	脆性X染色体检查			项	50.00		自费	
250700003	血高分辨染色体检查			项	130.00		自费	
250700004	血姐妹染色体互换试验			项	110.00		自费	
250700005	脐血染色体检查			项	60.00		自费	
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	60.00	每增加一项加收30元；每次检测最高收费不超过450元	自费	
250700006.01	进行性肌营养不良基因分析(每增加一项加收)			项	30.00		自费	
250700007	肝豆状核变性基因分析			项	60.00		自费	

250700008	血友病甲基因分析			项	100.00		自费	
250700009	脆X综合症基因诊断	包括高血压ACE基因分型		项	120.00		自费	
250700009.10	高血压ACE基因分型			项	120.00		自费	
250700010	唐氏综合症筛查	包括神经管缺损筛查		次	100.00		自费	
250700010.10	神经管缺损筛查			次	100.00		自费	
250700011	性别基因(SRY)检测			项	130.00		自费	
250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	150.00		自费	
250700013	染色体分析	包括各种标本		项	120.00		自费	
250700014	培养细胞的染色体分析	含细胞培养和染色体分析；包括各种标本		项	200.00		自费	
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	包括各种标本		项	30.00		自费	
250700017	白血病融合基因分型	包括BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RARａ、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A等		每种	400.00	每次检测最高不得超过800元	乙类	
250700017.10	白血病融合基因分型(BCR-ABL)			每种	400.00		乙类	
250700017.20	白血病融合基因分型(AML1-ETO/MTG8)			每种	400.00		乙类	
250700017.30	白血病融合基因分型(PML-RARａ)			每种	400.00		乙类	
250700017.40	白血病融合基因分型(TEL-AML1)			每种	400.00		乙类	
250700017.50	白血病融合基因分型(MLL-ENL)			每种	400.00		乙类	
250700017.60	白血病融合基因分型(PBX-E2A)			每种	400.00		乙类	
26	(六)血型与配血							
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	5.00		甲类	

260000002	ABO血型鉴定	指手工法；正定法与反定法联合使用		次	8.00	卡式法加收30元	甲类	
260000002.01	ABO血型鉴定(卡式法加收)			次	30.00		自费	
260000003	ABO亚型鉴定	指手工法		每个亚型	8.00	卡式法加收30元	自费	
260000003.01	ABO亚型鉴定(卡式法加收)			次	30.00		自费	
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次	15.00		甲类	
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	15.00		自费	
260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auberger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等		每个抗原	80.00	疑难血型加收80元	自费	
260000006.01	特殊血型抗原鉴定(疑难血型加收)			次	80.00		自费	
260000006.10	特殊血型抗原鉴定(Ii血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.20	特殊血型抗原鉴定(Lewis血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.30	特殊血型抗原鉴定(MNSs血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.40	特殊血型抗原鉴定(Lutheran血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.50	特殊血型抗原鉴定(P血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.60	特殊血型抗原鉴定(Kell血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.70	特殊血型抗原鉴定(Duffy血型)			每个抗原	80.00		自费	

260000006.80	特殊血型抗原鉴定(Kidd血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.90	特殊血型抗原鉴定(Diego血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a0	特殊血型抗原鉴定(Auberger血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a1	特殊血型抗原鉴定(Sid血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a2	特殊血型抗原鉴定(Colton血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a3	特殊血型抗原鉴定(Yt血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a4	特殊血型抗原鉴定(Dombrock血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a5	特殊血型抗原鉴定(Vel血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a6	特殊血型抗原鉴定(Scianna血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a7	特殊血型抗原鉴定(Xg血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a8	特殊血型抗原鉴定(Gerbich血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.a9	特殊血型抗原鉴定(Wright血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000006.b0	特殊血型抗原鉴定(Stoltzfus血型)			每个抗原	80.00		自费	
260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	250.00	以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，每增加一个谱红细胞加收20元	自费	
260000007.01	血型单特异性抗体鉴定(每增加一个谱红细胞加收)			个	20.00		自费	
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	130.00		自费	
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	130.00		自费	
260000010	血型抗体效价测定	指手工法		每个抗体	25.00	机器法加收10元	自费	

260000010.01	血型抗体效价测定(机器法加收)			每个抗体	10.00		自费	
260000011	盐水介质交叉配血			次	3.00		甲类	
260000012	特殊介质交叉配血	指手工法、白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝聚胺法		每个方法	10.00	卡式法加收30元	甲类	
260000012.01	特殊介质交叉配血(卡式法加收)			次	30.00		自费	
260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	250.00	少见特殊血型交叉配血加收150元	乙类	
260000013.01	疑难交叉配血(少见特殊血型交叉配血加收)			次	150.00		乙类	
260000013.10	疑难交叉配血(ABO血型亚型不合交叉配血)			次	250.00		乙类	
260000013.20	疑难交叉配血(有血型特异性抗体者交叉配血)			次	250.00		乙类	
260000013.30	疑难交叉配血(冷球蛋白血症交叉配血)			次	250.00		乙类	
260000013.40	疑难交叉配血(自身免疫性溶血性贫血交叉配血)			次	250.00		乙类	
260000014	唾液ABH血型物质测定			次	30.00		乙类	
260000015	Rh阴性确诊试验			次	30.00		乙类	
260000016	白细胞特异性和组织相容性(HLA)抗体检测			次	600.00		乙类	
260000017	血小板特异性和组织相容性(HLA)抗体检测			次	600.00		自费	
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	80.00	产后检测加收200元	自费	
260000018.01	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测(产后检测加收)			次	200.00		自费	
260000019	血小板交叉配血试验			次	25.00		自费	

260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	80.00		自费	
260000020.10	淋巴细胞毒试验(一般试验)			次	80.00		自费	
260000020.20	淋巴细胞毒试验(快速试验)			次	80.00		自费	
260000021	群体反应抗体检测			次	800.00		自费	
260000022	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	指血清学配型；包括可溶性HLA-I		组	800.00	基因配型加收300元	乙类	
260000022.01	人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型(基因配型加收)			组	300.00		自费	
260000022.10	人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型(可溶性HLA-I)			组	800.00		乙类	
260000023	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型	指血清学配型		组	800.00	基因配型加收300元；Dr基因分型每次收取280元	乙类	
260000023.01	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型(基因配型加收)			组	300.00		自费	
260000023.02	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型(Dr基因分型收取)			次	280.00		自费	
27	(七)病理检查							
2701	1．尸体解剖与防腐处理							
270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整		次	1,200.00	1、局部解剖诊断按全身解剖计费；2、传染病和特异性感染病尸体加收200元	自费	
270100001.01	尸检病理诊断(传染病尸体加收)			次	200.00		自费	
270100001.02	尸检病理诊断(特异性感染病尸体加收)			次	200.00		自费	
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	1,000.00	1、局部解剖诊断按全身解剖计费；2、传染病和特异性感染病尸体加收200元	自费	
270100002.01	儿童及胎儿尸检病理诊断(传染病尸体加收)			次	200.00		自费	

270100002.02	儿童及胎儿尸检病理诊断(特异性感染病尸体加收)			次	200.00		自费	
270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料、废弃物处理	防腐药物	次	300.00		自费	
2702	2．细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等				以两张涂(压)片为基价，超过2张片，每增加1张片加收13元；需塑料包埋的标本加收10元/例		
2702.01	细胞病理学检查与诊断(超过2张片，每增加1张片加收)			每张片	13.00		甲类	
2702.02	细胞病理学检查与诊断(需塑料包埋的标本加收)			例	10.00		甲类	
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查		例	28.00		甲类	
270200001.10	体液细胞学检查与诊断(胸水)			例	28.00		甲类	
270200001.20	体液细胞学检查与诊断(腹水)			例	28.00		甲类	
270200001.30	体液细胞学检查与诊断(心包液)			例	28.00		甲类	
270200001.40	体液细胞学检查与诊断(脑脊液)			例	28.00		甲类	
270200001.50	体液细胞学检查与诊断(精液)			例	28.00		甲类	
270200001.60	体液细胞学检查与诊断(各种囊肿穿刺液)			例	28.00		甲类	
270200001.70	体液细胞学检查与诊断(唾液)			例	28.00		甲类	
270200001.80	体液细胞学检查与诊断(龈沟液)			例	28.00		甲类	
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	28.00		甲类	
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	28.00		甲类	

270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	30.00		甲类	
270200004.10	脱落细胞学检查与诊断(子宫内膜)			例	30.00		甲类	
270200004.20	脱落细胞学检查与诊断(宫颈)			例	30.00		甲类	
270200004.30	脱落细胞学检查与诊断(阴道)			例	30.00		甲类	
270200004.40	脱落细胞学检查与诊断(痰)			例	30.00		甲类	
270200004.50	脱落细胞学检查与诊断(乳腺溢液)			例	30.00		甲类	
270200004.60	脱落细胞学检查与诊断(窥镜刷片)			例	30.00		甲类	
270200004.70	脱落细胞学检查与诊断(口腔粘液)			例	30.00		甲类	
270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	28.00		甲类	
270200005.10	细胞学计数(支气管灌洗液)			例	28.00		甲类	
270200005.20	细胞学计数(脑脊液)			例	28.00		甲类	
2703	3．组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等						
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	60.00	以1个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收30元	甲类	
270300001.01	穿刺组织活检检查与诊断(每增加1个蜡块加收)			个	30.00		甲类	
270300001.10	穿刺组织活检检查与诊断(肾)			例	60.00		甲类	
270300001.20	穿刺组织活检检查与诊断(乳腺)			例	60.00		甲类	

270300001.30	穿刺组织活检检查与诊断(体表肿块)			例	60.00		甲类	
270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	60.00	以1个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收30元	甲类	
270300002.01	内镜组织活检检查与诊断(每增加1个蜡块加收)			个	30.00		甲类	
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		每个部位	60.00	以1个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收30元	甲类	
270300003.01	局部切除组织活检检查与诊断(每增加1个蜡块加收)			个	30.00		甲类	
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	60.00		甲类	
270300005	手术标本检查与诊断			例	60.00	以1个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收30元；塑料包埋加收10元	甲类	
270300005.01	手术标本检查与诊断(每增加1个蜡块加收)			个	30.00		甲类	
270300005.02	手术标本检查与诊断(塑料包埋加收)			例	10.00		甲类	
270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指(趾)	60.00	以1个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收30元；不脱钙直接切片标本加收10元	甲类	
270300006.01	截肢标本病理检查与诊断(每增加1个蜡块加收)			个	30.00		甲类	
270300006.02	截肢标本病理检查与诊断(不脱钙直接切片标本加收)			每肢、每指(趾)	10.00		甲类	
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	80.00		自费	
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	70.00		自费	
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	80.00	以1个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收30元；不脱钙直接切片标本加收10元	自费	
270300009.01	颌骨样本及牙体牙周样本诊断(每增加1个蜡块加收)			个	30.00		自费	
270300009.02	颌骨样本及牙体牙周样本诊断(不脱钙直接切片标本加收)			例	10.00		自费	
270300010	全器官大切片检查与诊断			例	300.00		乙类	

2704	4．冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术						
270400001	冰冻切片检查与诊断			例	200.00	以1个组织块为基价，每增加1个组织块加收30元；特异性感染标本加收20元	甲类	
270400001.01	冰冻切片检查与诊断(每增加1个组织块加收)			个	30.00		甲类	
270400001.02	冰冻切片检查与诊断(特异性感染标本加收)			例	20.00		甲类	
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	160.00	特异性感染标本加收20元	甲类	
270400002.01	快速石蜡切片检查与诊断(特异性感染标本加收)			例	20.00		甲类	
270400002.10	快速石蜡切片检查与诊断(快速细胞病理诊断)			例	160.00		甲类	
2705	5．特殊染色诊断技术							
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	35.00	脱钙、脱色、脱脂分别加收8元	甲类	
270500001.01	特殊染色及酶组织化学染色诊断(脱钙加收)			每个标本，每种染色	8.00		甲类	
270500001.02	特殊染色及酶组织化学染色诊断(脱色加收)			每个标本，每种染色	8.00		甲类	
270500001.03	特殊染色及酶组织化学染色诊断(脱脂加收)			每个标本，每种染色	8.00		甲类	
270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	70.00		甲类	
270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	70.00		甲类	
2706	6．电镜病理诊断	均含标本制备						
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	200.00		乙类	
270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	250.00		乙类	

270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	250.00		乙类	
2707	7、分子病理学诊断技术							
270700001	原位杂交技术			项	70.00		自费	
270700002	印迹杂交技术	包括Southern、Northern、Western等杂交技术		项	90.00		自费	
270700002.10	印迹杂交技术(Southern)			项	90.00		自费	
270700002.20	印迹杂交技术(Northern)			项	90.00		自费	
270700002.30	印迹杂交技术(Western)			项	90.00		自费	
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	400.00		乙类	
2708	8．其他病理技术项目							
270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	30.00		乙类	
270800001.10	病理体视学检查与图象分析(流式细胞仪)			次	30.00		乙类	
270800001.20	病理体视学检查与图象分析(显微分光光度技术)			次	30.00		乙类	
270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	待定		自费	
270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术和液基细胞学超薄片技术		次	120.00		乙类	
270800004.10	液基薄层细胞制片术(液基细胞学薄片技术)			次	120.00		乙类	
270800004.20	液基薄层细胞制片术(液基细胞学超薄片技术)			次	120.00		乙类	
270800005	病理大体标本摄影			每个标本	25.00	积累科研资料的摄影不得计费	自费	
270800006	显微摄影术			每个视野	25.00	积累科研资料的摄影不得计费	自费	
270800007	疑难病理会诊	由高级职称病理医师主持的专家组院际会诊		次	300.00		自费	

270800008	普通病理会诊	不符合疑难病理条件的其他院际会诊		次	50.00		自费	
28	(八)其他							
280001	其他检验、检测							
280000001	人体免疫缺陷(HIV)病毒载量检测	指基因扩增法		次	550.00	酶免法加收50元	乙类	
280000001.01	人体免疫缺陷(HIV)病毒载量检测(酶免法加收)			次	50.00		乙类	
280000002	肿瘤异常蛋白检测			次	180.00		自费	
280000003	肿瘤细胞耐药基因蛋白含量检测			次	130.00		自费	
280000004	肿瘤转移基因蛋白含量检测			次	130.00		自费	
280000005	结核分枝杆菌直接检测(MTD)	包括分枝杆菌法菌种鉴定(基因芯片法)		次	430.00	噬菌体法收取100元	乙类	
280000005.01	结核分枝杆菌直接检测(MTD)噬菌体法收取			次	100.00		自费	
280000005.10	结核分枝杆菌直接检测(MTD)(分枝杆菌法菌种鉴定(基因芯片法))			次	430.00		乙类	
280000006	老年痴呆蛋白测定			次	45.00		自费	
280000007	胃动素测定			次	30.00		自费	
280000008	蛋白聚糖测定			次	160.00		自费	
280000009	Ⅱ型胶原测定			次	120.00		自费	
280000010	尿粘多糖试验			项	20.00		自费	
280000011	胰岛素敏感钳夹试验			次	360.00		自费	
280000012	卡氏肺孢子包囊镜检			次	45.00		自费	
280000013	血组织胺检测			次	190.00		自费	

280000014	血5-羟色胺检测			次	190.00		自费	
A210500004	生物波共振检测			次	100.00		自费	
A220302013	肝纤维化瞬时弹性测定			次	80.00		自费	
A250102038	尿液宫外孕快速检测			次	50.00		自费	
A250302010	糖化白蛋白测定			次	55.00		自费	
A250306014	心肌损伤全定量测定	含CTNI、MYO、CK-MB；指双抗体夹心免疫荧光法		次	300.00		自费	
A250306015	缺血修饰性白蛋白测定	指化学法		次	20.00		甲类	
A250306016	心肌型脂肪酸结合蛋白检测	指金标法		次	150.00		乙类	
A250308010	尿胰蛋白酶原测定	指金标法		次	45.00		甲类	
A250310062	甲状腺过氧化物酶测定			次	50.00		自费	
A250310063	类胰岛素生长因子-1测定	指酶免法		次	80.00		自费	
A250310064	类胰岛素生长因子结合蛋白-3测定	指酶免法		次	80.00		自费	
A250401036	淋巴细胞CD4/CD8绝对数检测			次	280.00		乙类	
A250401037	混合抗球蛋白反应试验			次	60.00		自费	
A250402056	不孕不育蛋白芯片检测			次	180.00		自费	
A250402057	抗内皮细胞抗体(AECA)测定	酶免法		次	100.00		自费	
A250403082	TORCH病原体蛋白芯片检测			次	180.00		自费	
A250403083	宫颈癌病原体蛋白芯片检测			次	180.00		自费	

A250403084	手足口病肠道病毒71(EV71)	酶免法；包括IgM、IgG		项	35.00	荧光定量RT-PCR法加收100元	自费	
A250403084.01	手足口病肠道病毒71(EV71)荧光定量RT-PCR法加收			项	100.00		自费	
A250403084.10	手足口病肠道病毒71(EV71)IgM			项	35.00		自费	
A250403084.20	手足口病肠道病毒71(EV71)IgG			项	35.00		自费	
A250403085	人乳头瘤病毒(HPV)L1壳蛋白检测	指免疫组化法//原位杂交+非同位素核酸杂交法联合技术		次	360.00		自费	
A250403086	丙型肝炎抗原测定	指酶免法		次	30.00		自费	
A250403087	乙型肝炎病毒(HBV)耐药基因检测	指测序法		次	165.00		自费	
A250404027	尿液肿瘤相关氨基酸检测	指化学法		次	130.00		自费	
A250404028	血清胸苷激酶1测定	指化学发光法		次	125.00		乙类	
A250404029	血清肿瘤相关物质检测			次	98.00		乙类	
A250404030	胃蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)测定	指酶免法。包括胃蛋白酶原Ⅱ测定		次	50.00	定量分析加收15元	自费	
A250404030.01	胃蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)测定(定量分析加收)			次	15.00		自费	
A250404030.10	胃蛋白酶原Ⅱ测定			次	50.00		自费	
A250404030.11	胃蛋白酶原Ⅱ测定(定量分析加收)			次	15.00		自费	
A250404031	人附睾蛋白(HE4)检测	指酶免法		次	90.00		自费	
A250501042	呼吸道病原体蛋白芯片检测			次	180.00		自费	
A250501043	生殖道感染病原体蛋白芯片检测			次	180.00		自费	
A250501044	液基夹层杯结核杆菌检测			次	50.00		自费	

A250700018	β地中海贫血基因诊断			次	240.00	α地中海贫血基因诊断收取140元	自费	
A250700018.01	α地中海贫血基因诊断收取			次	140.00		自费	
A250700019	遗传疾病基因检测	指每种遗传疾病基因		项/每种疾病	500.00	每增加一项加收150元；每次最高不超过1500元	甲类	1.限符合政策的生育报销； 2.每项按政府指导价的75%予以限额支付
A250700019.01	遗传疾病基因检测(每增加一项加收)			项/每种疾病	150.00		甲类	1.限符合政策的生育报销； 2.每项按政府指导价的75%予以限额支付
A250700020	药物性耳聋基因筛查	PCR探针法		次	160.00		自费	
A250700021	肿瘤多耐药基因监测(LRP、MRPI、MDPI)	荧光定量RT-PCR法		次	160.00		自费	
A250700022	早老综合征LMNA基因突变筛查	PCR探针法		次	160.00		自费	
A250700023	遗传代谢性疾病筛查	指串联质谱法		次	450.00		自费	
A270700004	荧光原位杂交技术	指荧光素法(FISH)		次	700.00		自费	
BZAD0001	宫颈细胞学计算机辅助诊断	细胞学涂片经染色处理，通过专用计算机细胞形态学自动诊断系统，对细胞进行图像分析，分类筛选与统计处理，作出诊断报告。		每标本	9.00		乙类	
CAAY1000	有核红细胞计数	样本类型：新鲜血液。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜或仪器计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	12.00	三级医疗机构按二级医疗机构价格标准执行。	乙类	
CACK8000	血液病相关基因定性检测	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。淋巴细胞分层液分离单个核细胞，提取脱氧核糖核酸(DNA)，溶解脱氧核糖核酸(DNA)后测定浓度，扩增特异性基因，检测结果，人工分析报告。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	315.00		自费	

CEEJ8000	氨基酸测定	样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理(血浆去蛋白后，离心，取上清，过滤)，定标和质控，检测样本(分析峰值，得到各类氨基酸的量)，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	18.00		乙类	
CEGD8000	苯丙酮酸测定	样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	25.00		甲类	
CEHP1000	脂蛋白a(LPa)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	18.00		乙类	
CEQQ1000	甲状腺球蛋白(TG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	45.00		乙类	
CERU1000	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	45.00		自费	
CERY1000a	胃泌素-17检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	110.00		自费	
CGFF1000	抗内因子抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	70.00		乙类	

CGFN1000	抗β2-糖蛋白1抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	110.00		乙类	
CGFQ1000	抗核小体抗体(AnuA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	85.00		乙类	
CGFV1000	抗组蛋白抗体(AHA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80.00		乙类	
CGFY1000	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	100.00		乙类	
CGGP1000	抗神经抗原抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	700.00		乙类	
CGGW1000	抗小肠杯状细胞抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	80.00		乙类	
CGJS1000	抗酿酒酵母抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	60.00		乙类	

CGKE1000	抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	140.00		乙类	
CGKF1000	抗C1q抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	160.00		乙类	
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	100.00		乙类	
CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	60.00		自费	
CGLY1000	丙型肝炎核心抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	38.00	定量测定加收112元。	乙类	
CGLY1000.01	丙型肝炎核心抗原测定(定量测定加收)			次	112.00		自费	
CGRK1000	细胞角蛋白18片段测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	90.00		自费	
CGSF1000	高尔基体蛋白73(GP73)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	135.00		自费	

CGSK1000	尿核基质蛋白(NMP22)测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	350.00		自费	
CGUJ1000	昆虫毒液过敏原筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	130.00		自费	
E	四.影像学诊断					1.包括“X线计算机体层检查”、“磁共振检查”、“核医学诊断”项目等类别。 2.各种图文报告不另行收费。 3.同台同一部位X线计算机体层增强扫描、磁共振增强成像不与平扫同时收取；同台同一部位X线计算机体层特殊三维成像、特殊磁共振检查不与平扫或增强同时收取。		
EB	(二)X线计算机体层检查	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射耗材			1.X线计算机双层及双层以下螺旋扫描加收60.00元； 2.X线计算机四至十层螺旋扫描加收100.00元； 3.十六及十六层以上螺旋扫描加收200.00元； 4.二手CT机减收80.00元； 5.以上所有设备加收(减收)每患者每次检查仅加收(减收)一次。		
EB.01	X线计算机体层检查(X线计算机双层及双层以下螺旋扫描加收)			次	60.00		乙类	
EB.02	X线计算机体层检查(X线计算机四至十层螺旋扫描加收)			次	100.00		乙类	
EB.03	X线计算机体层检查(X线计算机十六及十六层以上螺旋扫描加收)			次	200.00		乙类	
EB.04	X线计算机体层检查(二手CT机减收)			次	-80.00		按主项目的医保属性执行	二手CT机减收80.00元，医保按减收后价格予以报销。
EBA	1.平扫					冠状面成像加收250.00元，每患者每次检查仅加收一次。		
EBA.01	平扫(冠状面成像加收)			次	250.00		乙类	

EBABN001	鞍区X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	184.00		乙类	
EBABP001	头部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含颅脑和颅底，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，完成胶片或其它储存介质的处理，医生完成诊断报告。		次	184.00		乙类	
EBADF001	肾上腺X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAEA001	眼部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	184.00		乙类	
EBAFA001	耳部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。含颞骨。		次	184.00		乙类	
EBAGF001	鼻部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	184.00		乙类	
EBAHF001	上颌部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	184.00		乙类	
EBAHG001	下颌部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	184.00		乙类	
EBAHS001	齿科X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，打印照片(胶片)，医生完成诊断报		次	184.00		乙类	

EBAHY001	颈部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含口部和咽部，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	276.00		乙类	
EBAJT001	胸部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含乳腺，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	276.00		乙类	
EBAQT001	上腹部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAQT002	下腹部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAQU001	盆腔X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAVH001	颈椎X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAVN001	胸椎X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAVT001	腰椎X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAVY001	骶尾部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	

EBAWA001	肢带骨骨骼计算机体层(CT)平扫	检查范围包含胸骨、锁骨、肋骨等，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	276.00		乙类	
EBAWA002	上臂X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含肩关节和肱骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		单侧	276.00		乙类	
EBAWA003	前臂X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含肘关节和尺桡骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断		单侧	276.00		乙类	
EBAWR001	手部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含腕关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	276.00		乙类	
EBAXB001	骨盆部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAXB002	髋部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAXC001	骶髂关节X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	276.00		乙类	
EBAXF001	大腿X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		单侧	276.00		乙类	

EBAXN001	小腿X线计算机体层(CT)平扫	检查范围含包含膝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	276.00		乙类	
EBAXU001	足踝部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含踝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建轴位序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	276.00		乙类	
EBB	2.增强扫描	含临床操作						
EBBBN001	鞍区X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	322.00		乙类	
EBBBP001	头部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含颅脑和颅底，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBDF001	肾上腺X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	322.00		乙类	
EBBEA001	眼部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	322.00		乙类	
EBBFA001	耳部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含颞骨。操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报		次	322.00		乙类	

EBBGF001	鼻部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	322.00		乙类	
EBBHF001	上颌部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	322.00		乙类	
EBBHG001	下颌部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	322.00		乙类	
EBBHS001	齿科X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完		次	322.00		乙类	
EBBHY001	颈部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含口部、咽部，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBJT001	胸部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含乳腺，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	

EBBQT001	上腹部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBQT002	下腹部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBQU001	盆腔X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBVH001	颈椎X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBVN001	胸椎X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBVT001	腰椎X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	

EBBVY001	骶尾部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBWA001	肢带骨骨骼计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBWF001	上臂X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含肩关节和肱骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	322.00		乙类	
EBBWL001	前臂X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含肘关节和尺桡骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生		单侧	322.00		乙类	
EBBWR001	手部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含腕关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	322.00		乙类	
EBBXB001	骨盆部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	

EBBXB002	髋部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBXC001	骶髂关节X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	322.00		乙类	
EBBXF001	大腿X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	322.00		乙类	
EBBXN001	小腿X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含膝关节，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	322.00		乙类	
EBBXU001	足踝部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含踝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	322.00		乙类	
EBC	3.特殊三维成像	含临床操作						

EBCBJ001	颅内动脉CT三维成像	检查范围含颅内静脉，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCJC001	气管树CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，多排螺旋CT扫描，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	552.00		乙类	
EBCJE001	肺小结节CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	552.00		乙类	
EBCKA001	心脏CT成像+心功能分析	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，心电监测，摆位，扩血管喷剂，静脉输注，采用多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析心腔、心肌、心功能、瓣膜情况，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCKU001	冠状动脉钙化积分	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，心电监测，摆位，采用多排螺旋CT扫描，根据需要重建序列，图像后处理，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	200.00		乙类	

EBCKU002	冠状动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，心电监测，摆位，扩血管喷剂，静脉输注，采用多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，图像后处理，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCL3001	上肢动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCL5001	下肢动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCLA001	肺动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	

EBCLB001	主动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCLF001	颈动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCLY001	上腹部动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告		次	598.00		乙类	
EBCLY002	下腹部动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告		次	598.00		乙类	
EBCLY003	盆腔动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	

EBCMA001	肺静脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCML001	下腔静脉下肢深静脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，图像后处理，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCMN001	门脉系统CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	
EBCPS001	结肠CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，肠道准备，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位及注气，多期扫描，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	552.00		乙类	
EBCZX001	单脏器灌注成像	操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	598.00		乙类	

EBZ	4.其它							
EBZZZ001	临床操作CT引导	在CT引导下完成临床诊疗过程。不含临床诊疗操作。		次	276.00		乙类	
EC	(三)磁共振检查	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射耗材			1.磁共振扫描(MRI)(0.5T以下)减收200.00元； 2.磁共振扫描MRI(1.5T-3T)加收200.00元； 3.磁共振平扫头部导航定位加收600.00元； 4.以上所有设备加收(减收)每患者每次检查仅加收(减收)一次。		
EC.01	磁共振检查(磁共振扫描(MRI)(0.5T以下)减收)			次	-200.00		按主项目的医保属性执行	磁共振扫描(MRI)(0.5T以下)减收200.00元，医保按减收后价格予以报销
EC.02	磁共振检查(磁共振扫描MRI(1.5T-3T)加收)			次	200.00		乙类	
EC.03	磁共振检查(磁共振平扫头部导航定位加收)			次	600.00		自费	
ECA	1.磁共振成像							
ECABA001	颅脑磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECABB001	海绵窦磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECABC001	脑功能磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，医生使用磁共振脑功能刺激仪等专用设备对患者进行刺激，然后进行功能磁共振(fMRI)、ASL等序列扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	

ECABC002	海马磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECABJ001	头颅非增强磁共振动脉血管成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECABM001	头颅非增强磁共振静脉血管成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECABN001	鞍区磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECABN002	颅底磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECABS001	脊髓磁共振水成像(MRM)	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00	MR内耳成像、MR涎腺成像、MR神经成像按此标准执行。	乙类	
ECABS001.10	脊髓磁共振水成像(MRM)(MR内耳成像)			次	720.00		乙类	
ECABS001.20	脊髓磁共振水成像(MRM)(MR涎腺成像)			次	720.00		乙类	
ECABS001.30	脊髓磁共振水成像(MRM)(MR神经成像)			次	720.00		乙类	

ECADF001	肾上腺磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAEB001	眶磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAFK001	内听道磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAGF001	鼻窦磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAGJ001	鼻咽磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAHJ001	颞下颌关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAHY001	颈部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAJT001	胸部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAKA001	心脏磁共振平扫成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		自费	
ECAKA002	磁共振心脏功能评价	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00	冠状动脉成像加收300.00元。	自费	

ECAKA002.01	磁共振心脏功能评价(冠状动脉成像加收)			次	300.00		自费	
ECAM9001	血管斑块成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		自费	
ECAPU001	直肠磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAQP001	胰胆管系统磁共振水成像(MRCP)	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECAQT001	上腹部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAQT002	下腹部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAQU001	盆腔磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECARA001	泌尿系统磁共振水成像(MRU)	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	

ECASK001	前列腺磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAVH001	颈椎磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAVN001	胸椎磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAVT001	腰椎磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAWF001	上臂磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAWG001	肩关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAWJ001	肘关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAWL001	前臂磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	

ECAWR001	手磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAXC001	骶髂关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAXD001	双髋关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECAXF001	大腿磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAXJ001	膝关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAXN001	小腿磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAXU001	足磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	
ECAXZ001	踝关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	450.00		乙类	

ECAYA001	乳腺磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECB	2.磁共振增强成像	含临床操作						
ECBBB001	海绵窦磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBBJ001	头颅动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECBBN001	鞍区磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBBN002	颅底磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBBP001	头部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBDF001	肾上腺磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	

ECBEB001	眶磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBFK001	内听道磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBGF001	鼻窦磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBGJ001	鼻咽磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBHY001	颈部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBJT001	胸部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBKA001	心脏磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描并于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		自费	

ECBKU001	冠脉磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描并于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	720.00		自费	
ECBL5001	下肢动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	720.00	上肢动脉磁共振血管增强成像按此标准执行	乙类	
ECBL5001.10	上肢动脉磁共振血管增强成像			单侧	720.00		乙类	
ECBLA001	肺动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECBLF001	颈动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECBLJ001	胸主动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECBLK001	腹主动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	

ECBM9001	血管斑块增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECBML001	下腔静脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	720.00		乙类	
ECBQT001	上腹部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBQT002	下腹部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBQU001	盆腔磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBVH001	颈椎磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBVN001	胸椎磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	

ECBVT001	腰椎磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBWF001	上臂磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	
ECBWG001	肩关节磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	
ECBWL001	前臂磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	
ECBWR001	手磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	
ECBXC001	骶髂关节磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECBXF001	大腿磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	

ECBXN001	小腿磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	
ECBXU001	足磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	
ECBXZ001	踝关节磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		单侧	540.00		乙类	
ECC	3.特殊磁共振检查	含临床操作	造影剂、镇静或麻醉及其药物、增强扫描用注射耗材					
ECCZX001	磁共振器官体积测量	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	810.00		乙类	
ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，采用动脉自旋标记(ASL)方法或对比剂增强法(于指定时刻注射对比剂)进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊		次	1,080.00		乙类	
ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，对脑、心、肝、肾、前列腺等器官进行弥散加权成像，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	810.00		乙类	

ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	810.00		乙类	
ECCZX005	单脏器单体素磁共振波谱分析	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	1,080.00		乙类	
ECCZX006	单脏器多体素磁共振波谱分析	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	1,080.00		乙类	
ECCZX007	单脏器磁共振动态增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	540.00		乙类	
ECCZX008	单脏器薄层扫描	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		次	450.00		乙类	
ECCZY001	磁共振全身弥散加权成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，行全身(含头颈胸腹盆)弥散加权序列扫描，行非脏器类弥散加权序列扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	2,160.00		自费	
ECCZZ003	磁共振弥散张量成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		次	1,080.00		乙类	

ECZ	4.其它							
ECZZZ004	临床操作磁共振引导	在磁共振引导下完成临床诊疗过程。不含临床诊疗操作。		次	495.00		乙类	
EDCUE003	可疑胎儿异常的产前彩色多普勒超声诊断	查看申请单要求，了解患者相应病史，由卫生行政机关批准的有资质的产前诊断机构及人员完成，除胎儿超声筛查项目内容外，还含对可疑异常结构进行进一步详细诊断和评估。配有医学超声影像工作站进行标准切面及异常部位图像留存。作出诊断报告，图文报告。		每胎	200.00		甲类	限符合政策的生育报销
EDCUE004	胎儿颈后透明层彩色多普勒超声测定	测量胎儿双顶径、头围、股骨、羊水，在标准切面测量胎儿颈项透明层厚度几次，取平均值。		每胎	100.00		甲类	限符合政策的生育报销
EE	(五)核医学诊断					PET-CT机不得再收CT费。		
EEE	5.正电子发射断层显像	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程、药物、彩色胶片。				透射显象衰减校正加收150.00元。		
EEE.01	正电子发射断层显像(透射显象衰减校正加收)			次	150.00		自费	
EEEBC001	PET脑代谢断层显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行脑代谢断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，脑断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。		次	4,000.00		自费	

EEEBH001	PET脑血流断层显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行脑血流断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，脑断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器血流显像。图文报告。		次	2,000.00		自费	
EEEKC001	PET静息心肌灌注断层显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行静息心肌灌注断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，心肌断层图像采集，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。		次	2,000.00		自费	
EEEKC002	PET心肌代谢断层显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行心肌代谢断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，心肌断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。		次	3,600.00		自费	
EEEKC003	运动法PET负荷心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行荷心肌灌注显像(运动试验法)。放射性药品标记、分装，运动试验，放射性药品注射，摆位，心肌断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。		次	2,000.00		自费	

EEEKC004	药物法PET负荷心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行负荷心肌灌注显像(药物负荷法)。放射性药品标记、分装，药物负荷试验，放射性药品注射，摆位，心肌图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含双核素法。图文报告。不含心电监护。		次	2,000.00		自费	
EEEZX001	PET肿瘤局部断层显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行肿瘤局部断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，断层图像采集(三个床位以内)，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。		次	4,400.00		自费	
EEEZY001	PET肿瘤全身断层显像	使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行肿瘤全身断层显像。核素药物分装和注射，摆位，断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。		次	6,000.00	增加局部显象加收150.00元。	自费	
EEEZY001.01	PET肿瘤全身断层显像(增加局部显象加收)			次	150.00		自费	
EEF	6.正电子发射断层融合显像	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程、药物、彩色 胶片。				透射显象衰减校正加收150.00元；图象融合加收250.00元。		
EEF.01	正电子发射断层融合显像(透射显象衰减校正加收)			次	150.00		自费	
EEF.02	正电子发射断层融合显像(图像融合加收)			次	250.00		自费	

EEFBC001	PET/CT脑代谢显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行脑代谢显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、摆位、PET/CT脑断层图像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。		次	4,000.00		自费	
EEFBH001	PET/CT脑血流显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行脑血流显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT脑断层图像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器血流显像。图文报告。		次	2,000.00		自费	
EEFKC001	PET/CT静息心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行静息心肌灌注显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT心肌图像摆位，采集，衰减校正，处理，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。		次	2,000.00		自费	
EEFKC002	运动法PET/CT负荷心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行负荷心肌灌注显像(运动试验法)。放射性药品标记、分装，运动试验，放射性药品注射，CT平扫定位、CT平扫定位、PET/CT心肌断层图像摆位，采集，衰减校正，处理，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。		次	2,000.00		自费	

EEFKC003	药物法PET/CT负荷心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行负荷心肌灌注显像(药物负荷法)。放射性药品标记、分装，药物负荷试验，放射性药品注射，CT平扫定位、PET/CT心肌图像摆位，采集，衰减校正，处理，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含双核素法。图文报告。不含心电监护。		次	2,000.00		自费	
EEFZX001	PET/CT肿瘤局部显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行肿瘤局部显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT断层图像摆位，采集(三个床位以内)，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。		次	4,400.00		自费	
EEFZY001	PET/CT肿瘤全身显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行肿瘤全身显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT断层图像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。		次	6,000.00	增加局部显象加收150.00元。	自费	
EEFZY001.01	PET/CT肿瘤全身显像(增加局部显像加收)			次	150.00		自费	
LBZZX004	核素组织间粒子置入治疗	病史采集，查体，病历书写，病人告知及培训，治疗剂量设定，治疗计划，经置入枪置入药物粒子、治疗剂量确认，治疗中空气过滤系统、放射性污染监控系统、防护器材使用，放射性废弃物的处理，存储，环境监测。不含治疗计划及验证。	导管穿刺针	次	440.00		甲类	

LCAGA001	聚焦超声治疗鼻炎	用定标器检测治疗头的能量输出。固定患者体位(半坐卧或平卧位)，鼻腔黏膜表面麻醉或局部浸润麻醉或静脉麻醉，在鼻内镜直视下，测定病变的范围，确定计划治疗剂量，将装有一次性透声管的治疗头沿下鼻甲上缘、内侧面和下缘，鼻中隔前上1/3，鼻丘和中鼻甲前下缘进行匀速直线扫描治疗，根据局部组织的反应调节计划治疗剂量，当局部组织出现治疗有效的反应时停止治疗。立即用冰生理盐水间隙性冲洗45分钟。		次	1,800.00		乙类	
LCATA001	聚焦超声妇科疾病治疗	治疗前用专用定标器检测治疗头的输出，用专用工具测定病变范围，并确定治疗方案，含治疗剂量和扫描方案。将专用治疗超声耦合剂充填于治疗头与皮肤之间，根据扫描方案进行不同方式的扫描或结合不同的扫描方式扫描，覆盖整个计划治疗区。治疗中根据局部组织的反应调节计划治疗剂量，当达到治疗有效的标准，停止治疗。外阴病变治疗在麻醉下进行，治疗后即刻行局部间歇性冰敷2小时。慢性宫颈炎治疗后即刻用冰生理盐水冲洗30分钟。		次	1,700.00		乙类	

LCAZX001	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量，制备超声偶和介质，在麻醉或镇静镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，计算机辅助治疗计划系统(TPS)获得治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示≥60°，停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即的MRI增强扫描。		次	12,450.00	肿瘤直径≤3cm收取8000元；肿瘤直径>5cm或≤8cm加收3000元；肿瘤直径>8cm加收6000元。	甲类	
LCAZX001.01	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗(肿瘤直径小于或等于3cm收取)			次	8,000.00		甲类	
LCAZX001.02	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗(肿瘤直径大于5cm或小于等于8cm的加收)			次	3,000.00		甲类	
LCAZX001.03	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗(肿瘤直径8cm以上加收)			次	6,000.00		甲类	
LDEZX001	区域热循环灌注热疗	填写患者基本资料、摆位要求。采用热循环灌注仪治疗，温度测量，热疗范围温度要求40-45℃。	一次性使用体腔热灌注治疗管道组件	次	750.00		乙类	
3	三、临床诊疗类	1．本类包括临床各系统诊疗、经血管(内、外)介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，本类编码为300000000。 2．在第二——第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。 3．在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，应按一次计价。 4．所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。 5．经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类(ICD—9—CM)方式分列在各相关系统项目中。 6．除在说明中明确加收内容以外，所有经内窥镜诊疗的项目，均已包含内窥镜费用。						

31	(一)临床各系统诊疗	1.本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类。 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.诊疗中所需的一次性特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、人工合成缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4.临床各系统诊疗项目收费标准均已含局麻、表麻费。						
3101	1. 神经系统					床旁检查加收10元		
3101.01	神经系统(床旁检查加收)			次	10.00		自费	
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导；包括睡眠脑电图、脑电图功率谱		次	30.00	14导以上每次加收15元；术中监测每小时收取15元	甲类	
310100001.01	脑电图(14导以上加收)			次	15.00		甲类	
310100001.02	脑电图(术中监测收取)			小时	15.00		乙类	
310100001.10	脑电图(睡眠脑电图)			次	30.00		甲类	
310100001.20	脑电图(脑电图功率谱)			次	30.00		甲类	
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨)、特殊诱发		次	80.00		乙类	
310100002.10	特殊脑电图(特殊电极(鼻咽或蝶骨))			次	80.00		乙类	
310100002.20	特殊脑电图(特殊诱发)			次	80.00		乙类	
310100003	脑地形图	含脑电图、二维脑地形图(至少8导)		次	50.00	彩色加收20元；14导以上每次加收15元	甲类	
310100003.01	脑地形图(彩色加收)			次	20.00		甲类	
310100003.02	脑地形图(14导以上加收)			次	15.00		甲类	
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		次	400.00	132道视频脑电图加收350元	乙类	
310100004.01	动态脑电图(132道视频脑电图加收)			次	350.00		自费	

310100004.10	动态脑电图(24小时脑电视频监测)			次	400.00		乙类	
310100004.20	动态脑电图(脑电Holter)			次	400.00		乙类	
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	40.00		自费	
310100006	脑磁图	包括视觉、听觉、体感诱发，语言区、运动区定位		项	2,700.00	每增加一项功能定位加收1000元；癫痫定位加收5000元	自费	
310100006.01	脑磁图(每增加一项功能定位加收)			项	1,000.00		自费	
310100006.02	脑磁图(癫痫定位加收)			项	5,000.00		自费	
310100006.10	脑磁图(视觉定位)			项	2,700.00		自费	
310100006.20	脑磁图(听觉定位)			项	2,700.00		自费	
310100006.30	脑磁图(体感诱发定位)			项	2,700.00		自费	
310100006.40	脑磁图(语言区定位)			项	2,700.00		自费	
310100006.50	脑磁图(运动区定位)			项	2,700.00		自费	
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	30.00		乙类	
310100007.10	神经传导速度测定(重复神经电刺激)			每条神经	30.00		乙类	
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	40.00		乙类	
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、ERb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		单肢	50.00	诱发电位地形图分析加收8元；术中监测每小时收取20元	甲类	
310100009.01	体感诱发电位(地形图分析加收)			单肢	8.00		甲类	
310100009.02	体感诱发电位(术中监测收取)			小时	20.00		乙类	

310100009.10	体感诱发电位(上肢体感诱发电位检查)			单肢	50.00		甲类	
310100009.20	体感诱发电位(下肢体感诱发电位检查)			单肢	50.00		甲类	
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	60.00	术中监测每小时收取20元	甲类	
310100010.01	运动诱发电位(术中监测收取)			小时	20.00		乙类	
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	100.00	增加N400检查时加收20元	自费	
310100011.01	事件相关电位(增加N400检查时加收)			次	20.00		自费	
310100011.10	事件相关电位(视觉)			次	100.00		自费	
310100011.20	事件相关电位(体感刺激P300)			次	100.00		自费	
310100011.30	事件相关电位(听觉P300)			次	100.00		自费	
310100012	脑干听觉诱发电位			次	50.00		甲类	
310100013	术中颅神经监测			小时	100.00		自费	
310100014	颅内压监测	包括脑氧代谢监测、脑微透析监测、无创脑水肿(血肿)动态监测	脑检测电极	小时	18.00	每天最高收费不得超过350元；无创脑水肿(血肿)动态监测每次收取50元，每天最高收费不得超过150元	乙类	
310100014.10	颅内压监测(脑氧代谢监测)			小时	18.00	每天最高收费不得超过350元	乙类	
310100014.20	颅内压监测(脑微透析监测)			小时	18.00	每天最高收费不得超过350元	乙类	
310100014.30	颅内压监测(无创脑水肿(血肿)动态监测)			次	50.00	每天最高收费不得超过150元	乙类	
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	140.00		乙类	
310100015.10	感觉阈值测量(感觉障碍电生理诊断)			次	140.00		乙类	

310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药		次	60.00	脑脊液动力学检查加收20元	甲类	
310100016.01	腰椎穿刺术(脑脊液动力学检查加收)			次	20.00		甲类	
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	80.00		甲类	
310100017.10	侧脑室穿刺术(引流)			次	80.00		甲类	
310100017.20	侧脑室穿刺术(注药)			次	80.00		甲类	
310100018	枕大池穿刺术			次	80.00		甲类	
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	80.00		甲类	
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	50.00	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	甲类	
310100020.10	周围神经活检术(肌肉活检)			每个切口	50.00	同一切口取肌肉标本时以一项计价	甲类	
310100021	植物神经功能检查			次	40.00		乙类	
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	待定		自费	
310100022.10	多功能神经肌肉功能监测(表面肌电测定)			小时	待定		自费	
310100023	肌电图	包括眼肌电图、巨肌电图		每条肌肉	30.00		乙类	
310100023.10	肌电图(眼肌电图)			每条肌肉	30.00		乙类	
310100023.20	肌电图(巨肌电图)			每条肌肉	30.00		乙类	
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	45.00		自费	
310100025	肌电图监测			小时	10.00		自费	
310100026	多轨迹断层肌电图			次	待定		自费	

310100027	神经阻滞治疗			次	35.00	13个点以上每增加一个点加收1元	甲类	
310100027.01	神经阻滞治疗(13个点以上，每增加一个点加收)			一个点	1.00		甲类	
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	260.00	CT定位加收200元	乙类	
310100028.01	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术(CT定位加收)			次	200.00		乙类	
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含神经感觉定位、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	400.00	其他神经射频温控热凝术每次收取300元;CT定位加收200元	乙类	
310100029.01	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术(其他神经射频温控热凝术收取)			次	300.00		乙类	
310100029.02	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术(CT定位加收)			次	200.00		乙类	
310100029.10	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术(感觉根射频温控热凝)			次	400.00		乙类	
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	待定		自费	
310100031	慢性小脑电刺激术	包括小脑功能治疗		次	20.00		自费	
310100031.10	慢性小脑电刺激术(小脑功能治疗)			次	20.00		自费	
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	60.00	13个点以上每增加一个点加收2元	自费	
310100032.01	肉毒素注射治疗(13个点以上每增加一个点加收)			一个点	2.00		自费	
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	300.00	三叉神经干加收400元；射频加收150元	乙类	

310100033.01	周围神经毁损术(三叉神经干加收)			次	400.00		自费	
310100033.02	周围神经毁损术(射频加收)			次	150.00		自费	
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	650.00	胸交感神经加收200元;射频加收150元	乙类	
310100034.01	交感神经节毁损术(胸交感神经加收)			次	200.00		自费	
310100034.02	交感神经节毁损术(射频加收)			次	150.00		自费	
310100035	脑循环动力学检测			次	50.00		自费	
310100036	麻醉睡眠诱导平衡术	指治疗顽固性失眠症；含各种监护、治疗前后的准备及护理		次(11小时)	1,500.00		自费	
310100037	脊髓神经电刺激系统植入术	含电极(含延长导线)植入、电刺激器植入、术中测试(电极调整、疗效观察)；不含影像定位、监护	植入电极、电刺激器系统、延长导线、遥控器	两根电极/次	2,500.00	植入3根电极加收50%；电极或电刺激器调整收取250元/次；电刺激器、电极取出术收取500元/次；电极、电刺激器更换收取2000元/次；脊髓神经电极植入和体外测试术收取2000元/次	自费	
310100037.01	脊髓神经电刺激系统植入术(植入3根电极加收)			次	1,250.00		自费	
310100037.02	脊髓神经电刺激系统植入术(电极或电刺激器调整收取)			次	250.00		自费	
310100037.03	脊髓神经电刺激系统植入术(电刺激器、电极取出术收取)			次	500.00		自费	
310100037.04	脊髓神经电刺激系统植入术(电极、电刺激器更换收取)			次	2,000.00		自费	
310100037.05	脊髓神经电刺激系统植入术(脊髓神经电极植入和体外测试术收取)			次	2,000.00		自费	
310100038	肌肉痉挛局部注射治疗	指肌性斜颈、面肌痉挛等各种原因引起的肌痉挛局部注射治疗技术		次	180.00		自费	
3102	2．内分泌系统		检验费、真空采血管					
310201	垂体兴奋试验：	含需取静脉血5次及结果分析						
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	18.00		乙类	

310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	18.00		乙类	
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	18.00		乙类	
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	18.00		乙类	
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	30.00		乙类	
310201006	精氨酸试验			每试验项目	18.00		自费	
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	18.00		自费	
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	18.00		乙类	
310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	18.00		乙类	
310203	垂体后叶功能试验							
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本，每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		每试验项目	25.00		自费	
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—4μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目	28.00		乙类	
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—4μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时;包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	28.00		自费	

310203003.10	高渗盐水试验(口服高渗盐水试验)			每试验项目	28.00		自费	
310203003.20	高渗盐水试验(静脉点滴高渗盐水试验)			每试验项目	28.00		自费	
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	28.00		自费	
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	12.00		自费	
310204	甲状旁腺功能试验							
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂，测血钙、磷5次，尿钙、磷2次		每试验项目	19.00		甲类	
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食、静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定8次		每试验项目	19.00		自费	
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	13.00		甲类	
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	13.00		甲类	
310204005	低钙试验	含低钙饮食，尿钙测定3次，双蒸水饮用		每试验项目	9.00		甲类	
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次，双蒸水饮用		每试验项目	9.00		甲类	
310205	胰岛功能试验							
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	18.00		甲类	
310205001.10	葡萄糖耐量试验(口服)			每试验项目	18.00		甲类	
310205001.20	葡萄糖耐量试验(静脉)			每试验项目	18.00		甲类	
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	16.00		甲类	
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	18.00		甲类	

310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目	20.00		甲类	
310205004.10	胰岛素释放试验(C肽释放试验)			每试验项目	20.00		甲类	
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	20.00		甲类	
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	待定		自费	
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	16.00		自费	
310205008	电脑血糖监测	指指血糖；含床旁血糖监测		次	8.00		甲类	
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	动态血糖仪探头	小时	5.00		甲类	
310205010	D-木糖耐量测定			项	待定		自费	
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	9.00		甲类	
310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目	13.00		甲类	
310206002.10	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验(传统法)			每试验项目	13.00		甲类	
310206002.20	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验(肌注法)			每试验项目	13.00		甲类	
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	6.00		甲类	
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17－羟皮质类固醇(17-OHCS)，17－酮(17-KS)及皮质醇测定各5次；包括小、大剂量		每试验项目	13.00		甲类	
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	13.00		自费	
310206005.10	皮质素水试验(水利尿试验)			每试验项目	13.00		自费	

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	6.00		甲类	
310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次；包括高钠试验		每试验项目	9.00		乙类	
310206007.10	低钠试验(高钠试验)			每试验项目	9.00		乙类	
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	10.00		乙类	
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	17.00		乙类	
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	13.00		乙类	
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	17.00		自费	
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	17.00		甲类	
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	16.00		甲类	
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时；包括哌唑嗪试验		每试验项目	11.00		乙类	
310207002.10	可乐宁试验(哌唑嗪试验)			每试验项目	11.00		乙类	
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后每分钟一次，连续10分钟		每试验项目	11.00		乙类	
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	15.00		甲类	
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	15.00		乙类	
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	15.00		乙类	
310208	其它							
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		管路	天	70.00		乙类	
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	9.00		甲类	

310208003	经皮氧分压检测	含电极		次	70.00		自费	
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)		次	1.00	激光视力检查加收10元；伪盲检查加收2元	甲类	
310300001.01	普通视力检查(激光视力检查加收)			次	10.00		自费	
310300001.02	普通视力检查(伪盲检查加收)			次	2.00		自费	
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	2.00	每增加一项加收1元	甲类	
310300002.01	特殊视力检查(每增加一项加收)			项	1.00		甲类	
310300002.10	特殊视力检查(儿童图形视力表)			项	2.00		甲类	
310300002.20	特殊视力检查(点视力表)			项	2.00		甲类	
310300002.30	特殊视力检查(条栅视力卡)			项	2.00		甲类	
310300002.40	特殊视力检查(视动性眼震仪)			项	2.00		甲类	
310300003	选择性观看检查			次	1.00		自费	
310300004	视网膜视力检查			次	1.00		甲类	
310300005	视野检查	指普通视野计		单眼	10.00	国产电脑视野计或动态(Goldmann)视野计加收10元/次；进口视野计加收20元/次	甲类	
310300005.01	视野检查(国产电脑视野计加收)			次	10.00		甲类	
310300005.02	视野检查(动态(Goldmann)视野计加收)			次	10.00		甲类	
310300005.03	视野检查(进口视野计加收)			次	20.00		甲类	
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	1.00		甲类	
310300007	验光	包括检影、散瞳、云雾试验、试镜		项	2.50	综合验光仪每次加收10元	甲类	

310300007.01	验光(综合验光仪加收)			次	10.00		自费	
310300007.10	验光(检影)			项	2.50		甲类	
310300007.20	验光(散瞳)			项	2.50		甲类	
310300007.30	验光(云雾试验)			项	2.50		甲类	
310300007.40	验光(试镜)			项	2.50		甲类	
310300008	镜片检测			次	1.00		自费	
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	12.00		自费	
310300010	主导眼检查			次	1.00		自费	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	1.00		自费	
310300012	复视检查			次	5.00	同视机加收5元	甲类	
310300012.01	复视检查(同视机加收)			次	5.00		自费	
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	6.00		自费	
310300014	三棱镜检查			次	10.00		甲类	
310300015	线状镜检查			次	待定		自费	
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	4.00		甲类	
310300017	调节/集合测定			次	7.00		自费	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩		次	2.00		自费	
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	8.00	同视机加收5元	自费	

310300019.01	双眼视觉检查(同视机加收)			次	5.00		自费	
310300020	色觉检查	包括普通图谱法、FM-100Hue测试盒法、色觉仪法		项	1.00		自费	
310300020.10	色觉检查(普通图谱法)			项	1.00		自费	
310300020.20	色觉检查(FM-100Hue测试盒法)			项	1.00		自费	
310300020.30	色觉检查(色觉仪法)			项	1.00		自费	
310300021	对比敏感度检查			次	待定		自费	
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	30.00		自费	
310300023	明适应测定			次	12.00		自费	
310300024	正切尺检查			次	待定		自费	
310300025	注视性质检查			次	1.00		甲类	
310300026	眼象差检查			次	2.00		自费	
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法		次	4.00	非接触眼压计法加收4元	甲类	
310300027.01	眼压检查(非接触眼压计法加收)			次	4.00		自费	
310300027.10	眼压检查(Schiotz眼压计法)			次	4.00		甲类	
310300027.20	眼压检查(电眼压计法)			次	4.00		甲类	
310300027.30	眼压检查(压平眼压计法)			次	4.00		甲类	
310300028	眼压日曲线检查	含一天内多次检查		次	20.00		自费	
310300029	眼压描记			次	5.00		甲类	

310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	5.00		自费	
310300030.10	眼球突出度测量(米尺测量法)			次	5.00		自费	
310300030.20	眼球突出度测量(眼球突出计测量法)			次	5.00		自费	
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	待定		自费	
310300032	低视力助视器试验			次	待定		自费	
310300033	上睑下垂检查			次	1.00		自费	
310300034	泪膜破裂时间测定			次	8.00		自费	
310300035	泪液分泌功能测定			次	5.00		自费	
310300036	泪道冲洗			次	3.00		甲类	
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	12.00		甲类	
310300037.10	青光眼诱导试验(饮水)			次	12.00		甲类	
310300037.20	青光眼诱导试验(暗室)			次	12.00		甲类	
310300037.30	青光眼诱导试验(妥拉苏林)			次	12.00		甲类	
310300038	角膜荧光素染色检查			次	3.00		甲类	
310300039	角膜曲率测量			单眼	4.00		甲类	
310300040	角膜地形图检查			单眼	50.00		甲类	
310300041	角膜内皮镜检查			单眼	30.00	录相记录加收20元	甲类	限白内障手术
310300041.01	角膜内皮镜检查(录相记录加收)			单眼	20.00		甲类	限白内障手术

310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		单眼	15.00		甲类	
310300042.10	角膜厚度检查(裂隙灯法)			单眼	15.00		甲类	
310300042.20	角膜厚度检查(超声法)			单眼	15.00		甲类	
310300043	角膜知觉检查			单眼	5.00		甲类	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		单眼	10.00		甲类	
310300045	人工晶体度数测量			单眼	18.00		自费	
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		单眼	5.00		甲类	
310300046.10	前房深度测量(裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房))			单眼	5.00		甲类	
310300046.20	前房深度测量(前房深度测量仪法)			单眼	5.00		甲类	
310300047	房水荧光测定			单眼	8.00		自费	
310300048	裂隙灯检查			单眼	3.00	荧光素、红汞染色加收1元	甲类	
310300048.01	裂隙灯检查(荧光素加收)			单眼	1.00		甲类	
310300048.02	裂隙灯检查(红汞染色加收)			单眼	1.00		甲类	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		单眼	8.00		甲类	
310300049.10	裂隙灯下眼底检查(前置镜)			单眼	8.00		甲类	
310300049.20	裂隙灯下眼底检查(三面镜)			单眼	8.00		甲类	
310300049.30	裂隙灯下眼底检查(视网膜镜)			单眼	8.00		甲类	
310300050	裂隙灯下房角镜检查			单眼	8.00		甲类	

310300051	眼位照相			单眼	15.00		自费	
310300052	眼前段照相			单眼	10.00		自费	
310300053	眼底照相			单眼	15.00	拼图加收60元	甲类	
310300053.01	眼底照相(拼图加收)			单眼	60.00		自费	
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)	造影剂	单眼	70.00	靛青绿血管造影(ICGA)加收50元	甲类	
310300054.01	眼底血管造影(靛青绿血管造影(ICGA)加收)		造影剂	单眼	50.00		乙类	
310300054.10	眼底血管造影(眼底荧光血管造影(FFA))		造影剂	单眼	70.00		甲类	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			单眼	60.00		自费	
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳		单眼	5.00	间接眼底镜法加收5元；自发荧光检查加收25元/单眼	甲类	
310300056.01	眼底检查(自发荧光检查加收)			单眼	25.00		自费	
310300056.02	眼底检查(间接眼底镜法加收)			单眼	5.00		自费	
310300056.10	眼底检查(直接眼底镜法)			单眼	5.00		甲类	
310300056.20	眼底检查(间接眼底镜法)			单眼	5.00		甲类	
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	100.00		乙类	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		单眼	15.00		甲类	
310300058.10	视网膜裂孔定位检查(直接检眼镜观察+测算)			单眼	15.00		甲类	
310300058.20	视网膜裂孔定位检查(双目间接检眼镜观察+巩膜加压法)			单眼	15.00		甲类	
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			单眼	待定		自费	

310300060	眼血流图			单眼	待定		自费	
310300061	视网膜动脉压测定			单眼	待定		自费	
310300062	临界融合频率检查			单眼	待定		自费	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单眼	100.00		乙类	
310300064	光学相干断层成相(OCT)			次	150.00		乙类	
310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)、多焦视网膜电图(m-ERG)		单眼	70.00	多焦视网膜电图(m-ERG)加收30元	甲类	
310300065.01	视网膜电流图(ERG)(多焦视网膜电图(m-ERG)加收)			单眼	30.00		甲类	
310300065.10	视网膜电流图(ERG)(图形视网膜电图(P-ERG))			单眼	70.00		甲类	
310300065.20	视网膜电流图(ERG)(多焦视网膜电图(m-ERG))			单眼	70.00		甲类	
310300066	视网膜地形图			单眼	待定		自费	
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		单眼	50.00		甲类	
310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	70.00		甲类	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	6.00		甲类	
310300070	眼肌力检查			次	2.00		甲类	
310300071	结膜印痕细胞检查			次	待定		自费	
310300072	马氏(Maddox)杆试验			单眼	2.00		甲类	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		单眼	30.00		甲类	
310300074	磁石试验			单眼	5.00		自费	

310300075	眼活体组织检查			单眼	30.00		甲类	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		单眼	8.00		甲类	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		单眼	8.00		甲类	
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)；含术前检查和术后复查		单眼	市场调节价	市场调节价	自费	
310300078.10	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)(准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK))			单眼	市场调节价	市场调节价	自费	
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)			单眼	市场调节价	市场调节价	自费	
310300080	视网膜激光光凝术			单眼	350.00	多波长激光加收100元	乙类	
310300080.01	视网膜激光光凝术(多波长激光加收)			单眼	100.00		乙类	
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	200.00		乙类	
310300081.10	激光治疗眼前节病(治疗青光眼)			次	200.00		乙类	
310300081.20	激光治疗眼前节病(晶状体囊膜切开)			次	200.00		乙类	
310300081.30	激光治疗眼前节病(虹膜囊肿切除)			次	200.00		乙类	
310300082	铒激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	待定		自费	
310300082.10	铒激光眼科手术(治疗白内障)			次	待定		自费	
310300082.20	铒激光眼科手术(晶体囊膜切开)			次	待定		自费	
310300082.30	铒激光眼科手术(晶体摘除)			次	待定		自费	
310300083	钬激光巩膜切除手术			次	待定		自费	
310300084	低功率氦-氖激光治疗	包括温热激光		次	12.00		自费	

310300084.10	低功率氦-氖激光治疗(温热激光)			次	12.00		自费	
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次	6.00		甲类	
310300085.10	电解倒睫(拔倒睫)			次	6.00		甲类	
310300086	光动力疗法(PDT)	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗	光敏剂	次	500.00		自费	
310300087	睑板腺按摩			次	待定		自费	
310300088	冲洗结膜囊			次	6.00		甲类	
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	6.00		甲类	
310300090	晶体囊截开术			次	200.00	激光加收30元	甲类	
310300090.01	晶体囊截开术(激光加收)			次	30.00		自费	
310300091	取结膜结石			次	8.00		甲类	
310300092	沙眼磨擦压挤术			次	10.00		甲类	
310300093	眼部脓肿切开引流术			次	30.00		甲类	
310300094	球结膜下注射			次	4.00		甲类	
310300095	球后注射	包括球周半球后、球旁		次	10.00		甲类	
310300095.10	球后注射(球周半球后)			次	10.00		甲类	
310300095.20	球后注射(球旁)			次	10.00		甲类	
310300096	眶上神经封闭			次	5.00		甲类	
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	15.00		自费	

310300097.10	肉毒杆菌素眼外肌注射(治疗眼睑痉挛)			次	15.00		自费	
310300097.20	肉毒杆菌素眼外肌注射(麻痹性斜视)			次	15.00		自费	
310300097.30	肉毒杆菌素眼外肌注射(上睑后退)			次	15.00		自费	
310300098	协调器治疗			次	待定		自费	
310300099	后象治疗			次	2.00		自费	
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	70.00	显微镜下手术加收15元	甲类	
310300100.01	前房穿刺术(显微镜下手术加收)			次	15.00		甲类	
310300100.10	前房穿刺术(前房冲洗术)			次	70.00		甲类	
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	70.00	显微镜下手术加收15元	甲类	
310300101.01	前房注气术(显微镜下手术加收)			次	15.00		甲类	
310300101.10	前房注气术(脉络膜上腔放液术)			次	70.00		甲类	
310300102	角膜异物剔除术			次	15.00		甲类	
310300103	角膜溃疡灼烙术			次	15.00		甲类	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		单眼	50.00		甲类	
310300104.10	眼部冷冻治疗(炎性肉芽肿)			单眼	50.00		甲类	
310300104.20	眼部冷冻治疗(血管瘤)			单眼	50.00		甲类	
310300104.30	眼部冷冻治疗(青光眼)			单眼	50.00		甲类	
310300104.40	眼部冷冻治疗(角膜溃疡)			单眼	50.00		甲类	

310300105	泪小点扩张			次	8.00		甲类	
310300106	泪道探通术			次	20.00	多波长激光加收30元	甲类	
310300106.01	泪道探通术(多波长激光加收)			次	30.00		自费	
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	8.00		自费	
310300108	弱视训练			次	8.00		自费	
310300109	波前象差检查			次	市场调节价	市场调节价	自费	
310300110	传导性角膜成型术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
310300111	经瞳孔温热疗法(TTT)			次	450.00		自费	
3104	4．耳鼻咽喉							
310401	耳部诊疗							
310401001	听性脑干反应			次	100.00	测潜伏期加收50元	乙类	
310401001.01	听性脑干反应(测潜伏期加收)			次	50.00		乙类	
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	30.00	超高频测定或甘油试验加收25元	甲类	
310401002.01	纯音听阈测定(超高频测定加收)			次	25.00		甲类	
310401002.02	纯音听阈测定(甘油试验加收)			次	25.00		甲类	
310401003	自描听力检查			次	12.00		自费	
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	20.00		甲类	
310401005	纯音衰减试验			次	20.00		甲类	
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	20.00		甲类	

310401007	响度不适与舒适阈检测			次	20.00		甲类	
310401008	调谐曲线			次	20.00		自费	
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈；包括声场测听		次	80.00	声场测听加收30元	乙类	
310401009.01	言语测听(声场测听加收)			次	30.00		自费	
310401009.10	言语测听(声场测听)			次	80.00		乙类	
310401010	声导抗测听	含鼓室图、声顺值、镫骨肌反射试验、镫骨肌反射潜伏期		次	70.00		乙类	
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	20.00		自费	
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	45.00		乙类	
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	25.00		甲类	
310401014	耳蜗电图			次	110.00		乙类	
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射、40HZ相关电位检查等		次	70.00		甲类	
310401015.10	耳声发射检查(自发性)			次	70.00		甲类	
310401015.20	耳声发射检查(诱发性)			次	70.00		甲类	
310401015.30	耳声发射检查(畸变产物耳声发射)			次	70.00		甲类	
310401015.40	耳声发射检查(40HZ相关电位检查)			次	70.00		甲类	
310401016	稳态听觉诱发反应			次	120.00		乙类	
310401017	中潜伏期诱发电位			次	45.00	不得再加收同类检查费	自费	
310401018	皮层慢反应			次	45.00		自费	

310401019	迟期成分检查			次	待定		自费	
310401020	鼓岬电刺激反应			次	待定		自费	
310401021	眼动图	包括定标、凝视跟踪、平稳跟踪、扫视跟踪、视动单速、转椅急停、温度(冷热)试验、视前庭眼动反射(VVOK)和自发眼		次	28.00	1、双向加收10元；2、冷热试验加收50元；3、红外跟踪眼动实时分析系统(VNG)加收20元/项	甲类	
310401021.01	眼动图(双向加收)			次	10.00		自费	
310401021.02	眼动图(冷热试验加收)			次	50.00		自费	
310401021.03	眼动图(红外跟踪眼动实时分析系统〔VNG〕加收)			项	20.00		自费	
310401021.10	眼动图(定标)			次	28.00		甲类	
310401021.20	眼动图(凝视跟踪)			次	28.00		甲类	
310401021.30	眼动图(平稳跟踪)			次	28.00		甲类	
310401021.40	眼动图(扫视跟踪)			次	28.00		甲类	
310401021.50	眼动图(视动单速)			次	28.00		甲类	
310401021.60	眼动图(转椅急停)			次	28.00		甲类	
310401021.70	眼动图(温度(冷热)试验)			次	28.00		甲类	
310401021.80	眼动图(视前庭眼动反射(VVOK))			次	28.00		甲类	
310401021.90	眼动图(自发眼震)			次	28.00		甲类	
310401022	平衡试验	包括平板试验、扭颈试验、变位试验、位置性眼震		次	28.00	红外跟踪眼动实时分析系统(VNG)加收20元/项	乙类	
310401022.01	平衡试验(使用红外跟踪眼动实时分析系统(VNG)加收)			项	20.00		自费	
310401022.10	平衡试验(平板试验)			次	28.00		乙类	

310401022.20	平衡试验(扭颈试验)			次	28.00		乙类	
310401022.30	平衡试验(变位试验)			次	28.00		乙类	
310401022.40	平衡试验(位置性眼震试验)			次	28.00		乙类	
310401023	中耳共振频率测定			次	18.00		自费	
310401024	听探子检查			次	待定		自费	
310401025	听力筛选试验			次				
310401025a	纯音测试筛选			次	20.00		自费	
310401025b	脑干听觉诱发电位筛选			次	70.00		自费	
310401025c	声导抗测试筛选			次	30.00		自费	
310401025d	耳声发射筛选			次	50.00		自费	
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查、耳鸣治疗		单侧	30.00		甲类	
310401026.10	耳鸣检查(他觉耳鸣检查)			单侧	30.00		甲类	
310401026.20	耳鸣检查(耳鸣治疗)			单侧	30.00		甲类	
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	30.00		自费	
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	40.00		自费	
310401029	电子耳蜗编程	含术后调试		次	100.00		自费	
310401030	真耳分析			次	80.00		自费	
310401031	鼓膜贴补试验			次	30.00		甲类	

310401032	味觉试验	含试纸；包括电刺激法或直接法		单侧	10.00		自费	
310401032.10	味觉试验(电刺激法)			单侧	10.00		自费	
310401032.20	味觉试验(直接法)			单侧	10.00		自费	
310401033	溢泪试验			次	10.00		自费	
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	100.00	视频耳内镜检查加收50元	乙类	
310401034.01	耳纤维内镜检查(视频耳内镜检查加收)			次	50.00		自费	
310401034.10	耳纤维内镜检查(完壁式乳突术后)			次	100.00		乙类	
310401034.20	耳纤维内镜检查(视频耳内镜检查)			次	100.00		乙类	
310401035	硬性耳内镜检查			次	80.00		乙类	
310401036	电耳镜检查	指便携式		次	3.00	电脑式加收10元	甲类	
310401036.01	电耳镜检查(电脑式加收)			次	10.00		自费	
310401037	耳显微镜检查			次	80.00		乙类	
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	5.00		甲类	
310401038.10	西格氏耳镜检查(瘘管试验)			次	5.00		甲类	
310401038.20	西格氏耳镜检查(鼓膜按摩)			次	5.00		甲类	
310401039	上鼓室冲洗术			次	15.00		甲类	
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		单侧	45.00		甲类	
310401041	耵聍冲洗	含耵聍取出；包括耳道冲洗		次	20.00	单纯耵聍取出收取10元	甲类	

310401041.01	耵聍冲洗(单纯耵聍取出收取)			次	10.00		甲类	
310401041.10	耵聍冲洗(耳道冲洗)			次	20.00		甲类	
310401042	耳正负压治疗			次	8.00		甲类	
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	4.00		甲类	
310401044	导管法咽鼓管吹张			次	12.00		甲类	
310401045	耳药物烧灼			单侧	12.00	耳部上药收取3元	甲类	
310401045.01	耳药物烧灼(耳部上药收取)			单侧	3.00		甲类	
310401046	鼓膜贴补治疗	含鼓膜贴补片；包括烧灼法、针拨法		单侧	45.00		甲类	
310401046.10	鼓膜贴补治疗(烧灼法)			单侧	45.00		甲类	
310401046.20	鼓膜贴补治疗(针拨法)			单侧	45.00		甲类	
310401047	耳神经阻滞			次	12.00		甲类	
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		次	45.00		甲类	
310401049	耳部特殊治疗	指冷冻法		次	20.00	射频、激光、微波法加收30元；等离子加收300元	乙类	
310401049.01	耳部特殊治疗(射频加收)			次	30.00		乙类	
310401049.02	耳部特殊治疗(激光加收)			次	30.00		乙类	
310401049.03	耳部特殊治疗(微波加收)			次	30.00		乙类	
310401049.04	耳部特殊治疗(等离子加收)			次	300.00		自费	
310402	鼻部诊疗							
310402001	鼻内镜检查	指一般内窥镜检查		次	10.00	纤维镜加收10元；电子镜加收40元；电子纤维镜加收60元；鼻窦内窥镜加收70元；视频镜加收50元	甲类	

310402001.01	鼻内镜检查(纤维镜加收)			次	10.00		甲类	
310402001.02	鼻内镜检查(电子镜加收)			次	40.00		甲类	
310402001.03	鼻内镜检查(电子纤维镜加收)			次	60.00		甲类	
310402001.04	鼻内镜检查(鼻窦内窥镜加收)			次	70.00		甲类	
310402001.05	鼻内镜检查(视频镜加收)			次	50.00		自费	
310402002	前鼻镜检查			次	4.00		甲类	
310402003	长鼻镜检查			次	4.00		甲类	
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	80.00		自费	
310402005	鼻粘膜激发试验			次	8.00		自费	
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	18.00		自费	
310402007	嗅觉功能检测			次	5.00		自费	
310402008	鼻阻力测定			次	待定		自费	
310402009	声反射鼻腔测量			次	待定		自费	
310402010	糖精试验			次	5.00	亦称纤毛功能测定	自费	
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	100.00		甲类	
310402012	鼻腔冲洗		活性银离子抗菌液	次	8.00	鼻腔上药收取2元	甲类	
310402012.01	鼻腔冲洗(鼻腔上药收取)			次	2.00		甲类	
310402013	鼻腔取活检术			次	40.00		甲类	

310402014	上颌窦穿刺术			次	35.00		甲类	
310402015	鼻窦冲洗	包括上颌窦、筛窦、蝶窦		次	8.00	额窦加收2元	甲类	
310402015.01	鼻窦冲洗(额窦加收)			次	2.00		甲类	
310402015.10	鼻窦冲洗(上颌窦冲洗)			次	8.00		甲类	
310402015.20	鼻窦冲洗(筛窦冲洗)			次	8.00		甲类	
310402015.30	鼻窦冲洗(蝶窦冲洗)			次	8.00		甲类	
310402016	鼻咽部活检术			次	50.00		甲类	
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	20.00		甲类	
310402017.10	下鼻甲封闭术(鼻丘封闭)			次	20.00		甲类	
310402017.20	下鼻甲封闭术(硬化剂注射)			次	20.00		甲类	
310402018	鼻腔粘连分离术			次	40.00		甲类	
310402019	鼻负压置换治疗			次	15.00		甲类	
310402020	脱敏治疗		药物	次	7.00		甲类	
310402021	快速脱敏治疗		药物	次	10.00		甲类	
310402022	前鼻孔填塞		藻酸盐敷料和膨胀止血海绵	次	40.00		甲类	
310402023	后鼻孔填塞			次	70.00		甲类	
310402024	鼻异物取出			次	25.00		甲类	
310402025	鼻部特殊治疗	指冷冻、电烙、药物烧灼、电灼法		次	20.00	射频、激光、微波法加收30元；等离子加收300元	乙类	

310402025.01	鼻部特殊治疗(射频加收)			次	30.00		乙类	
310402025.02	鼻部特殊治疗(激光加收)			次	30.00		乙类	
310402025.03	鼻部特殊治疗(微波加收)			次	30.00		乙类	
310402025.04	鼻部特殊治疗(等离子加收)			次	300.00		自费	
310403	咽喉部诊疗							
310403001	喉声图	含声门图		次	60.00		自费	
310403002	喉频谱仪检查			次	30.00		自费	
310403003	喉电图测试			次	30.00		自费	
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	30.00		自费	
310403005	计算机言语疾病矫治			次	待定		自费	
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	60.00	无智能图像减收30元；电子镜加收40元	甲类	
310403006.01	纤维鼻咽镜检查(无智能图像)			次	30.00		甲类	
310403006.02	纤维鼻咽镜检查(电子镜加收)			次	40.00		甲类	
310403007	间接鼻咽镜检查			次	8.00		甲类	
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	20.00		甲类	
310403009	纤维喉镜检查			次	60.00	无智能图像减收30元；电子镜加收40元	甲类	
310403009.01	纤维喉镜检查(无智能图像)			次	30.00		甲类	
310403009.02	纤维喉镜检查(电子镜加收)			次	40.00		甲类	
310403010	喉动态镜检查			次	90.00		自费	

310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	30.00		甲类	
310403011.10	直达喉镜检查(前联合镜检查)			次	30.00		甲类	
310403012	间接喉镜检查	包括间接喉镜上药		次	8.00		甲类	
310403012.10	间接喉镜检查(间接喉镜上药)			次	8.00		甲类	
310403013	支撑喉镜检查			次	90.00		乙类	
310403014	咽封闭			次	10.00		甲类	
310403015	喉上神经封闭术			次	15.00		甲类	
310403016	咽部特殊治疗	指冷冻法		次	20.00	射频、激光、微波法加收30元；等离子加收300元	甲类	
310403016.01	咽部特殊治疗(射频加收)			次	30.00		乙类	
310403016.02	咽部特殊治疗(激光加收)			次	30.00		乙类	
310403016.03	咽部特殊治疗(微波加收)			次	30.00		乙类	
310403016.04	咽部特殊治疗(等离子加收)			次	300.00		自费	
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			口腔科凡使用真空压力蒸气灭菌器对牙科手机进行消毒可收取器械消毒成本费5元/人次		
3105.01	真空压力蒸气灭菌手机消毒成本费			人次	5.00		自费	
310501	口腔综合检查							
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	含各专业检查表；不含错颌畸形诊断设计、种植治疗设计		次	10.00	牙周专业检查加收5元	自费	
310501001.01	全口牙病系统检查与治疗设计(牙周专业检查加收)			次	5.00		自费	
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	10.00		自费	
310501003	颌力测量检查			次	10.00		自费	

310501004	咀嚼功能检查			次	10.00		自费	
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	待定		自费	
310501005.10	下颌运动检查(髁状突运动轨迹描记)			次	待定		自费	
310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印摸材、普通石膏	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌	20.00		自费	
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌	35.00		自费	
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料、特殊模型材料	次	80.00		自费	
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	6.00		自费	
310501010.10	常规面颌像检查(正侧位面像)			每片	6.00		自费	
310501010.20	常规面颌像检查(微笑像)			每片	6.00		自费	
310501010.30	常规面颌像检查(正侧位颌像)			每片	6.00		自费	
310501010.40	常规面颌像检查(上下颌颌面像)			每片	6.00		自费	
310501011	口腔内镜检查			每牙	5.00		甲类	
310502	牙体牙髓检查							
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	4.00		乙类	
310502001.10	牙髓活力检查(冷测)			每牙	4.00		乙类	
310502001.20	牙髓活力检查(热测)			每牙	4.00		乙类	
310502001.30	牙髓活力检查(牙髓活力电测)			每牙	4.00		乙类	
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	6.00		乙类	
310502003	口腔X线一次成像(RVG)	含曝光、冲洗、诊断、普通胶片和片袋		每牙	9.00		乙类	

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	16.00		自费	
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	5.00		自费	
310503003	咬合动度测定			次	12.00		自费	
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	45.00		自费	
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	20.00		自费	
310503005.10	菌斑微生物检测(刚果红负染法)			次	20.00		自费	
310503005.20	菌斑微生物检测(暗视野显微镜法)			次	20.00		自费	
310503005.30	菌斑微生物检测(Periocheck法)			次	20.00		自费	
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	25.00		自费	
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	35.00		自费	
310504003	面神经肌电图检查	包括额、眼、上唇及下唇四个功能区		每区	10.00	每功能区均含双侧	甲类	
310504003.10	面神经肌电图检查(额)			每区	10.00		甲类	
310504003.20	面神经肌电图检查(眼)			每区	10.00		甲类	
310504003.30	面神经肌电图检查(上唇)			每区	10.00		甲类	
310504003.40	面神经肌电图检查(下唇)			每区	10.00		甲类	
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗		次	70.00		自费	
310504004.10	腭咽闭合功能检查(鼻咽纤维镜进行鼻音计检查)			次	70.00		自费	

310504004.20	腭咽闭合功能检查(语音仪检查)			次	70.00		自费	
310504004.30	腭咽闭合功能检查(计算机语音检查)			次	70.00		自费	
310505	正颌外科手术前设计							
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括1、VTO技术：含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测；2、电子计算机技术：含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	160.00		自费	
310505001.10	正颌外科手术设计与面型预测(VTO技术)	含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	160.00		自费	
310505001.20	正颌外科手术设计与面型预测(电子计算机技术)	含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	160.00		自费	
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	待定		自费	
310505002.10	云纹仪检查(正位云纹照相及测量)			次	待定		自费	
310505002.20	云纹仪检查(侧位云纹照相及测量)			次	待定		自费	
310505002.30	云纹仪检查(斜位云纹照相及测量)			次	待定		自费	
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上颌架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	160.00		自费	
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	20.00		自费	
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	45.00	特殊要求唇弓加收20元	自费	
310505005.01	唇弓制备(特殊要求唇弓加收)			每根	20.00		自费	
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	85.00	特殊要求颌导板加收40元	自费	

310505006.01	颌导板制备(特殊要求颌导板加收)			每个	40.00		自费	
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	35.00		自费	
310506001.10	颞颌关节系统检查设计(颞颌关节系统检查)			每人次	35.00		自费	
310506002	颞颌关节镜检查			次	35.00		甲类	
310506003	关节腔压力测定			每人次	40.00		自费	
310507	正畸检查					市场调节价		
310507001	错颌畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	市场调节价	市场调节价	自费	
310507002	错颌畸形治疗设计	包括1、牙颌模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙颌模型计算机测量；2、模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3、X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备	次	市场调节价	使用计算机进行三维牙颌模型测量和X线头影测量适当加收	自费	
310507002.01	错颌畸形治疗设计(使用计算机进行三维牙合模型测量和X线头影测量酌情加收)			次	市场调节价		自费	
310507002.10	错颌畸形治疗设计(牙合模型测量)	含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙合模型计算机测量		次	市场调节价		自费	
310507002.20	错颌畸形治疗设计(模型诊断性排牙)	含上下颌模型排牙		次	市场调节价		自费	
310507002.30	错颌畸形治疗设计(X线头影测量)	含手工或计算机X线测量分析		次	市场调节价		自费	
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	单颌	市场调节价	市场调节价	自费	

310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整;包括推杆式矫治	其他材料及附件	单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
310507006.10	特殊矫治器复诊处置(推杆式矫治)			单颌	市场调节价		自费	
310507007	错颌畸形正中颌位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	市场调节价	市场调节价	自费	
310508	口腔修复检查							
310508001	光颌仪检查	包括1、光颌仪颌力测量；2、牙列颌接触状态检查；3、咬合仪检查		次	待定		自费	
310508001.10	光合仪检查(光颌仪颌力测量)			次	待定		自费	
310508001.20	光合仪检查(牙列颌接触状态检查)			次	待定		自费	
310508001.30	光合仪检查(咬合仪检查)			次	待定		自费	
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	待定		自费	
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	待定		自费	
310509	口腔种植检查							
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	100.00	CT颌骨重建模拟种植设计加收80元	自费	
310509001.01	种植治疗设计(CT颌骨重建模拟种植设计加收)			次	80.00		自费	
310510	口腔一般治疗							
310510001	调颌			每牙	5.00		自费	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	进口氟化物	每牙	10.00		自费	
310510002.10	氟防龋治疗(局部涂氟)		进口氟化物	每牙	10.00		自费	
310510002.20	氟防龋治疗(氟液含漱)		进口氟化物	每牙	10.00		自费	
310510002.30	氟防龋治疗(氟打磨)		进口氟化物	每牙	10.00		自费	
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂、氟化物	每牙	10.00	使用激光脱敏仪加收4元	乙类	

310510003.01	牙脱敏治疗(使用激光脱敏仪加收)			每牙	4.00		自费	
310510003.10	牙脱敏治疗(氟化钠)		高分子脱敏剂；氟化物	每牙	10.00		乙类	
310510003.20	牙脱敏治疗(酚制剂)		高分子脱敏剂；氟化物	每牙	10.00		乙类	
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药	活性银离子抗菌液	每牙	10.00		甲类	
310510004.10	口腔局部冲洗上药(牙周袋内上药)			每牙	10.00		甲类	
310510004.20	口腔局部冲洗上药(粘膜病变部位上药)			每牙	10.00		甲类	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	20.00		甲类	
310510005.10	不良充填体拆除			每牙	20.00		甲类	
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	28.00	位置异常加收20元	乙类	
310510006.01	牙开窗助萌术(位置异常加收)			每牙	20.00		自费	
310510006.10	牙开窗助萌术(各类阻生恒牙)			每牙	28.00		乙类	
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	10.00		甲类	
310510007.10	口腔局部止血(拔牙后出血)		特殊填塞或止血材料	每牙	10.00		甲类	
310510007.20	口腔局部止血(各种口腔内局部出血的清理创面)		特殊填塞或止血材料	每牙	10.00		甲类	
310510007.30	口腔局部止血(填塞)		特殊填塞或止血材料	每牙	10.00		甲类	
310510007.40	口腔局部止血(缝合)		特殊填塞或止血材料	每牙	10.00		甲类	
310510008	激光口内治疗	包括1、根管处置；2、牙周处置；3、各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	待定		自费	
310510008.10	激光口内治疗(根管处置)			每部位	待定		自费	

310510008.20	激光口内治疗(牙周处置)			每部位	待定		自费	
310510008.30	激光口内治疗(各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗)			每部位	待定		自费	
310510009	口内脓肿切开引流术	含局麻		次	40.00		甲类	
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调颌；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	30.00		自费	
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	15.00		自费	
310510011.10	拆除固定装置(去除由各种原因使用的口腔固定材料)			每牙	15.00		自费	
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	50.00		甲类	
310511	牙体牙髓治疗							
310511001	简单充填术	指I或V类洞的充填；含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料	进口复合树脂、进口粘固粉	每牙	75.00		乙类	
310511002	复杂充填术	指II、III、IV类洞及大面积缺损的充填；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;包括化学微创祛龋术	进口复合树脂、进口粘固粉	每牙	85.00		乙类	
310511002.10	复杂充填术(化学微创祛龋术)			每牙	85.00		乙类	
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、大面积缺损的充填	特殊桩、钉	每牙	110.00		自费	
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、去酸、粘接、充填、固化、打磨、抛光	特殊桩、钉	每牙	60.00	复杂加收30元	乙类	
310511004.01	牙体缺损粘接修复术(复杂加收)			每牙	30.00		乙类	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	10.00		自费	
310511005.10	充填体抛光术(各类充填体修整)			每牙	10.00		自费	
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	进口复合树脂、进口粘固粉	每牙	120.00		自费	

310511006.10	前牙美容修复术(切角)			每牙	120.00		自费	
310511006.20	前牙美容修复术(切缘)			每牙	120.00		自费	
310511006.30	前牙美容修复术(关闭间隙)			每牙	120.00		自费	
310511006.40	前牙美容修复术(畸形牙改形)			每牙	120.00		自费	
310511006.50	前牙美容修复术(牙体缺陷)			每牙	120.00		自费	
310511006.60	前牙美容修复术(着色牙贴面)			每牙	120.00		自费	
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复		每牙	75.00	高嵌体修复加收15元	自费	
310511007.01	树脂嵌体修复术(高嵌体修复加收)			每牙	15.00		自费	
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布	进口橡皮障	次	15.00		自费	
310511009	牙脱色术	指内漂白；包括氟斑牙、四环素牙、变色牙	进口增白剂	每牙	40.00	使用特殊仪器加收10元	自费	
310511009.01	牙脱色术(使用特殊仪器加收)			每牙	10.00		自费	
310511009.10	牙脱色术(氟斑牙)			每牙	40.00		自费	
310511009.20	牙脱色术(四环素牙)			每牙	40.00		自费	
310511009.30	牙脱色术(变色牙)			每牙	40.00		自费	
310511010	牙齿漂白术	指外漂白	进口增白剂	每牙	20.00	使用特殊仪器加收10元	自费	
310511010.01	牙齿漂白术(使用特殊仪器加收)			每牙	10.00		自费	
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	25.00		甲类	
310511011.10	盖髓术(龋齿的特殊检查)		特殊盖髓剂	每牙	25.00		甲类	

310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	60.00		甲类	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	30.00		甲类	
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	22.00		甲类	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	15.00		甲类	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	25.00	磨牙每根管加收20元，3根管以上最多加收不超过60元；使用镍钛根管器械加收15元	甲类	
310511016.01	根管预备(磨牙加收)			每根管	20.00		乙类	
310511016.02	根管预备(使用镍钛根管器械加收)			每根管	15.00		乙类	
310511017	根管充填术			每根管	20.00	磨牙每根管加收20元，3根管以上最多加收不超过60元；使用热牙胶装置加收20元	乙类	
310511017.01	根管充填术(磨牙加收)			每根管	20.00		乙类	
310511017.02	根管充填术(使用热牙胶装置加收)			每根管	20.00		自费	
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	200.00		乙类	
310511018.10	显微根管治疗术(复杂根管治疗)			每根管	200.00		乙类	
310511018.20	显微根管治疗术(根尖屏障制备)			每根管	200.00		乙类	
310511019	髓腔消毒术	包括1、髓腔或根管消毒；2、瘘管治疗		每根管	15.00	使用特殊仪器(微波仪等)加收10元	甲类	
310511019.01	髓腔消毒术(使用特殊仪器(微波仪等)加收)			每根管	10.00		甲类	
310511019.10	髓腔消毒术(根管消毒)			每根管	15.00		甲类	
310511019.20	髓腔消毒术(瘘管治疗)			每根管	15.00		甲类	
310511019.30	髓腔消毒术(髓腔消毒)			每根管	15.00		甲类	

310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	20.00		甲类	
310511021	根管再治疗术	包括1、取根管内充物；2、疑难根管口的定位；3、不通根管的扩通；4、取根管内折断器械		每根管	50.00	使用特殊仪器(镍钛仪、超声仪等)加收10元	甲类	
310511021.01	根管再治疗术(使用特殊仪器(镍钛仪、超声仪等)加收)			每根管	10.00		甲类	
310511021.10	根管再治疗术(取根管内充物)			每根管	50.00		甲类	
310511021.20	根管再治疗术(疑难根管口的定位)			每根管	50.00		甲类	
310511021.30	根管再治疗术(不通根管的扩通)			每根管	50.00		甲类	
310511021.40	根管再治疗术(取根管内折断器械)			每根管	50.00		甲类	
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	生物材料	每根管	30.00	使用特殊仪器加收10元	甲类	
310511022.01	髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器加收)			每根管	10.00		甲类	
310511022.10	髓腔穿孔修补术(髓腔穿孔)		生物材料	每根管	30.00		甲类	
310511022.20	髓腔穿孔修补术(根管穿孔)		生物材料	每根管	30.00		甲类	
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及生物材料	每根管	70.00	使用特殊仪器加收10元	甲类	
310511023.01	根管壁穿孔外科修补术(使用特殊仪器加收)			每根管	10.00		甲类	
310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药		次	30.00		甲类	
310511025	根管内固定术		特殊固定材料	每根管	25.00		甲类	
310511026	劈裂牙治疗	包括1、取劈裂牙残片；2、劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	30.00		甲类	
310511026.10	劈裂牙治疗(取劈裂牙残片)		根管治疗	每牙	30.00		甲类	
310511026.20	劈裂牙治疗(劈裂牙结扎)		根管治疗	每牙	30.00		甲类	

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	40.00		甲类	
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	每牙	60.00		自费	
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	30.00		自费	
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金修复乳磨牙大面积牙体缺损	镍铬合金乳磨牙预成冠	每牙	80.00		自费	
310512003.10	乳牙预成冠修复(合金修复乳磨牙大面积牙体缺损)		镍铬合金乳磨牙预成冠	每牙	80.00		自费	
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	树脂冠	每牙	50.00		自费	
310512004.10	儿童前牙树脂冠修复(树脂修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患))		树脂冠	每牙	50.00		自费	
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、	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	件	市场调节价	市场调节价	自费	
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	件	120.00		自费	
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	件	250.00		自费	
310512007.10	制戴活动矫正器(乳牙列部分错颌畸形的矫治)		印模、模型材料、特殊矫正装置	件	250.00		自费	
310512007.20	制戴活动矫正器(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	件	250.00		自费	
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	300.00		自费	
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在鈣化桥；含去旧充填体、打通钙化桥	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	75.00		自费	
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	印模、模型制备	单颌	180.00		自费	

310512011	活髓切断术	含麻醉		每牙	50.00		甲类	
310513	牙周治疗							
310513001	洁治	指超声洁治或手工洁治；不含洁治后抛光		每牙	3.00		自费	
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	30.00	后牙龈下刮治加收10元	乙类	
310513002.01	龈下刮治(后牙龈下刮治加收)			每牙	10.00		乙类	
310513002.10	龈下刮治(龈下超声刮治)			每牙	30.00		乙类	
310513002.20	龈下刮治(手工刮治)			每牙	30.00		乙类	
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	树脂、高强纤维	每牙	13.00		乙类	
310513003.10	牙周固定(结扎)		树脂、高强纤维	每牙	13.00		乙类	
310513003.20	牙周固定(联合固定)		树脂、高强纤维	每牙	13.00		乙类	
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	4.00		乙类	
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光、喷砂		每牙	2.00		自费	
310513005.10	牙面光洁术(洁治后抛光)			每牙	2.00		自费	
310513005.20	牙面光洁术(洁治后喷砂)			每牙	2.00		自费	
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	4.00		乙类	
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	10.00		甲类	
310513007.10	急性坏死性龈炎局部清创(药物冲洗)			每牙	10.00		甲类	
310513007.20	急性坏死性龈炎局部清创(上药)			每牙	10.00		甲类	
310513008	根面平整术	指手工根面平整		每牙	5.00	超声根面平整加收8元	乙类	

310513008.01	根面平整术(超声根面平整加收)			每牙	8.00		乙类	
310514	粘膜治疗							
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	10.00		乙类	
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	45.00		乙类	
310514003	口腔粘膜病特殊治疗	指冷冻法		每部位	8.00	红外线、微波、频谱法分别加收6元	乙类	
310514003.01	口腔粘膜病特殊治疗(红外线加收)			每部位	6.00		乙类	
310514003.02	口腔粘膜病特殊治疗(微波加收)			每部位	6.00		乙类	
310514003.03	口腔粘膜病特殊治疗(频谱法加收)			每部位	6.00		乙类	
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		侧、次	35.00		甲类	
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	8.00		甲类	
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞		每牙	20.00		甲类	
310515004	涎腺导管扩大术			次	15.00		甲类	
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	15.00		甲类	
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	15.00		自费	
310515007	腭裂术后语音训练治疗	含常规语音治疗、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		次	60.00		自费	
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	20.00		自费	
310515008.10	口腔颌面部各类冷冻治疗(口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗)			每部位	20.00		自费	
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	25.00		甲类	
310516001.10	颞颌关节腔内封闭治疗(药物注射)			单侧	25.00		甲类	
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	1,000.00		自费	
310516003	调磨颌垫			每次	5.00		自费	
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		单侧	1,500.00		自费	
310516004.10	关节镜手术治疗(颞下颌关节活检术)			单侧	1,500.00		自费	
310516004.20	关节镜手术治疗(颞下颌关节盘复位术)			单侧	1,500.00		自费	
310516004.30	关节镜手术治疗(骨关节病刨削术)			单侧	1,500.00		自费	
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				
310517001a	塑料冠			每牙	95.00		自费	
310517001b	铸造金属全冠			每牙	200.00		自费	
310517001c	金属烤瓷冠			每牙	365.00		自费	
310517001d	医用钛合金冠			每牙	800.00		自费	
310517001e	贵金属烤瓷冠			每牙	2,000.00		自费	
310517001f	全瓷冠			每牙	1,200.00		自费	
310517001g	金沉积冠			每牙	2,000.00		自费	

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	190.00		自费	
310517002.10	嵌体修复(高嵌体)			每牙	190.00		自费	
310517002.20	嵌体修复(嵌体冠)			每牙	190.00		自费	
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	100.00		自费	
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面			待定		自费	
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	110.00		自费	
310517005.10	桩冠修复(简单桩冠)			每牙	110.00		自费	
310517005.20	桩冠修复(铸造桩冠)			每牙	110.00		自费	
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)		每单位	180.00		自费	
310517006.10	固定桥(双端)			每单位	180.00		自费	
310517006.20	固定桥(单端)			每单位	180.00		自费	
310517006.30	固定桥(粘结桥(马里兰桥))			每单位	180.00		自费	
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			待定		自费	
310517007.10	固定修复计算机辅助设计(全冠)				待定		自费	
310517007.20	固定修复计算机辅助设计(嵌体)				待定		自费	

310517007.30	固定修复计算机辅助设计(固定桥)				待定		自费	
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		每牙	110.00		自费	
310517008.10	咬合重建(复杂冠桥修复)			每牙	110.00		自费	
310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)		每牙	10.00		自费	
310517009.10	粘结(嵌体)			每牙	10.00		自费	
310517009.20	粘结(冠)			每牙	10.00		自费	
310517009.30	粘结(桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固))			每牙	10.00		自费	
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	含普通弯制卡环及支托活动桥；包括覆盖义齿、无唇翼义齿		每件	135.00		自费	
310518001.10	活动桥(覆盖义齿)			每件	135.00		自费	
310518001.20	活动桥(无唇翼义齿)			每件	135.00		自费	
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		每件(一牙、两卡环、两支托)	135.00	弹性隐形义齿加收150元	自费	
310518002.01	塑料可摘局部义齿(弹性隐形义齿加收)			每件(一牙、两卡环、两支托)	150.00		自费	

310518002.10	塑料可摘局部义齿(普通弯制卡环塑料可摘局部义齿)			每件(一牙、两卡环、两支托)	135.00		自费	
310518002.20	塑料可摘局部义齿(无卡环塑料可摘局部义齿)			每件(一牙、两卡环、两支托)	135.00		自费	
310518002.30	塑料可摘局部义齿(普通覆盖义齿)			每件(一牙、两卡环、两支托)	135.00		自费	
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		每件(一牙、两卡环、两支托)	370.00	纯钛支架加工和修复安装加收2000元	自费	
310518003.01	铸造可摘局部义齿(纯钛支架加工和修复安装加收)			每件(一牙、两卡环、两支托)	2,000.00		自费	
310518003.10	铸造可摘局部义齿(覆盖义齿)			每件(一牙、两卡环、两支托)	370.00		自费	
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	70.00		自费	
310518004.10	美容义齿(双牙列义齿)			每牙	70.00		自费	
310518004.20	美容义齿(化妆义齿)			每牙	70.00		自费	
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		每件	80.00	后牙加收20元	自费	
310518005.01	即刻义齿(后牙加收)			每件	20.00		自费	
310518005.10	即刻义齿(拔牙前制作即刻义齿)			每件	80.00		自费	
310518005.20	即刻义齿(拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿)			每件	80.00		自费	

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		单颌	待定	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	自费	
310518006.10	附着体义齿(可摘义齿)			单颌	待定		自费	
310518006.20	附着体义齿(固定义齿)			单颌	待定		自费	
310518006.30	附着体义齿(活动固定联合修复)			单颌	待定		自费	
310518006a	磁性附着体			每对	700.00		自费	
310518006b	球帽、栓道式、套筒冠附着体			每对	900.00		自费	
310518006c	太极扣附着体			每对	1,200.00		自费	
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	铸造金属基托、金属加强网	全口	750.00	半口收取450元	自费	
310518007.01	总义齿(半口收取)		铸造金属基托、金属加强网	半口	450.00		自费	
310519	修复体整理							
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙	15.00	铸造冠拆除加收5元	自费	
310519001.01	拆冠桥(铸造冠拆除加收)			每牙	5.00		自费	
310519001.10	拆冠桥(锤造冠)			每牙	15.00		自费	
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	18.00		自费	
310519002.10	拆桩(预成桩)			每牙	18.00		自费	
310519002.20	拆桩(各种材料的桩核)			每牙	18.00		自费	

310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺隙	6.00	大于2mm加收3元；激光焊接加收3元	自费	
310519003.01	加焊(激光焊接加收)			每2mm缺隙	3.00		自费	
310519003.02	加焊(大于2mm加收)			每2mm缺隙	3.00		自费	
310519003.10	加焊(锡焊)			每2mm缺隙	6.00		自费	
310519003.20	加焊(金焊)			每2mm缺隙	6.00		自费	
310519003.30	加焊(银焊)			每2mm缺隙	6.00		自费	
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	瓷贴面	每牙	18.00		自费	
310519004.10	加装饰面(桩冠)		瓷贴面	每牙	18.00		自费	
310519004.20	加装饰面(桥体)		瓷贴面	每牙	18.00		自费	
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补		次	40.00		自费	
310519005.10	烤瓷冠崩瓷修理(粘结)			次	40.00		自费	
310519005.20	烤瓷冠崩瓷修理(树脂修补)			次	40.00		自费	
310519006	调改义齿	含检查、调颌、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	12.00		自费	
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	15.00		自费	
310519008	取正中颌关系记录			次	15.00		自费	
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	25.00		自费	
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	25.00		自费	
310519010.10	义齿接长基托(边缘)		各种基托材料	次	25.00		自费	

310519010.20	义齿接长基托(游离端)		各种基托材料	次	25.00		自费	
310519010.30	义齿接长基托(义齿鞍基)		各种基托材料	次	25.00		自费	
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝		次	25.00		自费	
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)	每件	30.00		自费	
310519012.10	义齿组织面重衬(硬衬)		各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每件	30.00		自费	
310519012.20	义齿组织面重衬(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)	每件	30.00		自费	
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	22.00		自费	
310519013.10	加卡环(加钢丝)		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	22.00		自费	
310519013.20	加卡环(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	22.00		自费	
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	每件	90.00		自费	
310519015	加颌支托		各种颌支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次	15.00		自费	
310519016	加铸颌面			次	35.00		自费	
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	35.00		自费	
310519017.10	增加加固装置(加固钢丝)		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	35.00		自费	
310519017.20	增加加固装置(加固网)		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	35.00		自费	

310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	35.00		自费	
310519019	塑料颌面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	20.00		自费	
310519020	弹性假牙龈			每牙	35.00		自费	
310519021	镀金加工			每件	90.00		自费	
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每牙	110.00		自费	
310519023	配金加工			每牙	110.00	仅限患者自备材料	自费	
310519024	黄金材料加工			每牙	80.00		自费	
310519025	加磁性固位体			每附着体	65.00		自费	
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	次	65.00		自费	
310519026.10	附着体增换(附着体增加)		附着体材料	每附着体	65.00		自费	
310519026.20	附着体增换(附着体更换)		附着体材料	每附着体	65.00		自费	
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	每件	80.00		自费	
310520002	肌松弛治疗			次	15.00		自费	
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	90.00	间接法制作加收40元；加放射治疗装置加收80元	自费	
310521001.01	腭护板导板矫治(间接法制作加收)			单颌	40.00		自费	
310521001.02	腭护板导板矫治(加放射治疗装置加收)			单颌	80.00		自费	

310521002	义颌修复	含：1、阻塞口鼻孔，制印模、模型；2、制作个别托盘；3、牙体预备、制工作印模、模型；4、制作阻塞器和恒基托；5、临床试戴阻塞器和恒基托，确定颌关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6、技工制作中空阻塞器及义颌；7、临床试戴义颌及试排牙；8、技工完成义颌及义齿；9、临床试戴、修改义颌及义齿；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	160.00	上或下颌骨一侧全切加收80元；分段或分区双重印模加收150元	自费	
310521002.01	义颌修复(上颌骨一侧全切加收)			每区段	80.00		自费	
310521002.02	义颌修复(下颌骨一侧全切加收)			每区段	80.00		自费	
310521002.03	义颌修复(分段或分区双重印模加收)			每区段	150.00		自费	
310521002.10	义颌修复(中空阻塞器)			每区段	160.00		自费	
310521002.20	义颌修复(义齿)			每区段	160.00		自费	
310521002.30	义颌修复(义耳)			每区段	160.00		自费	
310521002.40	义颌修复(义鼻)			每区段	160.00		自费	
310521002.50	义颌修复(义眼)			每区段	160.00		自费	
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	每件	500.00	咽阻塞器加收20元	自费	
310521003.01	软腭抬高器治疗(咽阻塞器加收)			每件	20.00		自费	
310521003.10	软腭抬高器治疗(制作上颌腭托)			每件	500.00		自费	
310521003.20	软腭抬高器治疗(舌不良运动矫治器)			每件	500.00		自费	

310521003.30	软腭抬高器治疗(咽阻塞器)			每件	500.00		自费	
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	140.00		自费	
310521004.10	骨折后义齿夹板固位及颌板治疗(上颌骨骨折)		义齿夹板材料	单颌	140.00		自费	
310521004.20	骨折后义齿夹板固位及颌板治疗(下颌骨骨折)		义齿夹板材料	单颌	140.00		自费	
310522	正畸治疗		特殊粘接材料			市场调节价		
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522001.10	乳牙期安氏I类错颌正畸治疗(含乳牙早失、乳前牙反合的矫治)			次	市场调节价		自费	
310522001.20	乳牙期安氏I类错颌正畸治疗(使用间隙保持器、活动矫治器)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522002.10	替牙期安氏I类错颌活动矫治器正畸治疗(替牙障碍)			次	市场调节价		自费	
310522002.20	替牙期安氏I类错颌活动矫治器正畸治疗(不良口腔习惯的矫治)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522003.10	替牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗(使用简单固定矫治器)			次	市场调节价		自费	
310522003.20	替牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗(使用常规固定矫治器治疗)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	

310522004.10	恒牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗(拥挤不拔牙病例)			次	市场调节价		自费	
310522004.20	恒牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗(牙列间隙病例)			次	市场调节价		自费	
310522004.30	恒牙期安氏I类错颌固定矫治器正畸治疗(简单拥挤双尖牙拔牙病例)			次	市场调节价		自费	
310522005	乳牙期安氏Ⅱ类错颌正畸治疗	包括：1、乳牙早失、上颏前突、乳前牙反　的矫治；2、使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522005.10	乳牙期安氏II类错颌正畸治疗(乳牙早失、上颏前突、乳前牙反合的矫治)			次	市场调节价		自费	
310522005.20	乳牙期安氏II类错颌正畸治疗(使用间隙保持器、活动矫治器治疗)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522006.10	替牙期安氏II类错颌口腔不良习惯正畸治疗(简单固定矫治器)			次	市场调节价		自费	
310522006.20	替牙期安氏II类错颌口腔不良习惯正畸治疗(活动矫治器)			次	市场调节价		自费	
310522007	替牙期牙性安氏Ⅱ类错颌活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522007.10	替牙期牙性安氏II类错颌活动矫治器正畸治疗(含替牙障碍)			次	市场调节价		自费	
310522007.20	替牙期牙性安氏II类错颌活动矫治器正畸治疗(上颌前突)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	

310522008.10	替牙期牙性安氏II类错颌固定矫治器正畸治疗(简单固定矫正器)			次	市场调节价		自费	
310522008.20	替牙期牙性安氏II类错颌固定矫治器正畸治疗(常规固定矫正器)			次	市场调节价		自费	
310522009	替牙期骨性安氏Ⅱ类错颌正畸治疗	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、ActivatorTwin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522009.10	替牙期骨性安氏II类错颌正畸治疗(严重上颌前突)			次	市场调节价		自费	
310522009.20	替牙期骨性安氏II类错颌正畸治疗(活动矫治器治疗或简单固定矫治器)			次	市场调节价		自费	
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	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522010.10	恒牙早期安氏II类错颌功能矫治器治疗(严重牙性II类错颌和骨性II类错颌)			次	市场调节价		自费	
310522010.20	恒牙早期安氏II类错颌功能矫治器治疗(使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器，其他功能矫治器)			次	市场调节价		自费	
310522011	恒牙期牙性安氏Ⅱ类错颌固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏Ⅱ类错颌拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522011.10	恒牙期牙性安氏II类错颌固定矫治器治疗(牙性安氏II类错颌拥挤不拔牙病例)			次	市场调节价		自费	
310522011.20	恒牙期牙性安氏II类错颌固定矫治器治疗(简单拥挤拔牙病例)			次	市场调节价		自费	

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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522012.10	恒牙期骨性安氏II类错颌固定矫治器拔牙治疗(骨性安氏II类错颌拔牙病例)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522013.10	乳牙期安氏III类错颌正畸治疗(乳前牙反合)			次	市场调节价		自费	
310522013.20	乳牙期安氏III类错颌正畸治疗(使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗)			次	市场调节价		自费	
310522014	替牙期安氏Ⅲ类错颌正畸治疗	包括：1、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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522014.10	替牙期安氏III类错颌正畸治疗(前牙反颌)			次	市场调节价		自费	
310522014.20	替牙期安氏III类错颌正畸治疗(使用活动矫治器)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522015.10	替牙期安氏III类错颌功能矫治器治疗(严重牙性Ⅲ类错颌和骨性Ⅲ类错颌)			次	市场调节价		自费	
310522015.20	替牙期安氏III类错颌功能矫治器治疗(使用rankel功能矫治器Ⅲ型、其他功能矫治器)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522016.10	恒牙期安氏III类错颌固定矫治器治疗(牙性安氏Ⅲ类错颌拥挤不拔牙病例)			次	市场调节价		自费	
310522016.20	恒牙期安氏III类错颌固定矫治器治疗(简单拥挤拔牙病例)			次	市场调节价		自费	

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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522017.10	恒牙期骨性安氏III类错颌固定矫治器拔牙治疗(骨性安氏III类错颌拔牙病例)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522018.10	牙周病伴错颌畸形活动矫治器正畸治疗(局部牙周炎的正畸治疗)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522019.10	牙周病伴错颌畸形固定矫治器正畸治疗(局部牙周炎的正畸治疗)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522020.10	合创伤正畸治疗(由咬合因素引起的颌创伤)			次	市场调节价		自费	
310522020.20	合创伤正畸治疗(用活动矫治器或固定矫治器治疗)			次	市场调节价		自费	
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	次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522021.10	单侧唇腭裂序列正畸治疗(单侧牙槽突裂)			次	市场调节价		自费	
310522021.20	单侧唇腭裂序列正畸治疗(无骨骼畸形和面部畸形)			次	市场调节价		自费	
310522021.30	单侧唇腭裂序列正畸治疗(腭托使用的正畸治疗)			次	市场调节价		自费	
310522021.40	侧唇腭裂序列正畸治疗(面部畸形)			次	市场调节价		自费	

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治器		次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522022.10	早期颜面不对称正畸治疗(替牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的病例)			次	市场调节价		自费	
310522022.20	早期颜面不对称正畸治疗(使用活动矫治器和固定矫治器)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522023.10	恒牙期颜面不对称正畸治疗(恒牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的早期正畸治疗)			次	市场调节价		自费	
310522023.20	恒牙期颜面不对称正畸治疗(用活动矫治器或固定矫治器)			次	市场调节价		自费	
310522024	颅面畸形正畸治疗	指活动；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	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置	次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522024.10	颅面畸形正畸治疗(Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征)			次	市场调节价		自费	
310522024.20	颅面畸形正畸治疗(用活动矫治器或固定矫治器治疗)			次	市场调节价		自费	
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1、颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2、用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522025.10	颞下颌关节病正畸治疗(颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗)			次	市场调节价		自费	
310522025.20	颞下颌关节病正畸治疗(用活动矫治器或固定矫治器治疗)			次	市场调节价		自费	

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		次	市场调节价	市场调节价	自费	
310522026.10	正颌外科术前术后正畸治疗(安氏II类严重骨性错颌)			次	市场调节价		自费	
310522026.20	正颌外科术前术后正畸治疗(安氏III类严重骨性错颌)			次	市场调节价		自费	
310522026.30	正颌外科术前术后正畸治疗(严重骨性开颌)			次	市场调节价		自费	
310522026.40	正颌外科术前术后正畸治疗(严重腭裂)			次	市场调节价		自费	
310522026.50	正颌外科术前术后正畸治疗(面部偏斜)			次	市场调节价		自费	
310522026.60	正颌外科术前术后正畸治疗(其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗)			次	市场调节价		自费	
310522026.70	正颌外科术前术后正畸治疗(使用固定矫治器治疗)			次	市场调节价		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
310522027.10	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗(各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错颌的正畸治疗)			次	市场调节价		自费	
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	每件	市场调节价	市场调节价	自费	
310523	口腔种植		模型制备					
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上颌架	唇侧Index材料	单颌	115.00		自费	
310523002	外科引导颌板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌	55.00		自费	
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每件	100.00		自费	

310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、颌记录、面弓转移上　架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料、植入材料	每牙	待定		自费	
310523005	种植覆盖义齿	包括：1、全口杆卡式；2、磁附着式；3.套筒冠	特殊材料	单颌	待定		自费	
310523005.10	种植覆盖义齿(全口杆卡式)			单颌	待定		自费	
310523005.20	种植覆盖义齿(磁附着式)			单颌	待定		自费	
310523005.30	种植覆盖义齿(套筒冠)			单颌	待定		自费	
310523006	全口固定种植义齿			单颌	待定		自费	
310523007	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材	每种植体	680.00		自费	
310523007.10	颜面赝复体种植修复(眼缺损修复)		个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材	每种植体	680.00		自费	
310523007.20	颜面赝复体种植修复(耳缺损修复)		个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材	每种植体	680.00		自费	
310523007.30	颜面赝复体种植修复(鼻缺损修复)		个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材	每种植体	680.00		自费	
310523007.40	颜面赝复体种植修复(颌面缺损修复)		个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材	每种植体	680.00		自费	
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	45.00		甲类	
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法、重复呼吸法		项	45.00		甲类	

310601002.10	肺弥散功能检查(一口气法)			项	45.00		甲类	
310601002.20	肺弥散功能检查(重复呼吸法)			项	45.00		甲类	
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	140.00	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	乙类	
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	40.00		乙类	
310601004.10	气道阻力测定(阻断法)			项	40.00		乙类	
310601005	残气容积测定	包括体描法、氦气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法		项	40.00		乙类	
310601005.10	残气容积测定(体描法)			项	40.00		乙类	
310601005.20	残气容积测定(氦气平衡法)			项	40.00		乙类	
310601005.30	残气容积测定(氮气稀释法)			项	40.00		乙类	
310601005.40	残气容积测定(重复呼吸法)			项	40.00		乙类	
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	50.00		乙类	
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	15.00		乙类	
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	35.00		乙类	
310601009	二氧化碳反应曲线			项	待定		自费	
310601010	支气管激发试验			项	70.00		甲类	
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	130.00		甲类	
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	70.00		甲类	
310601014	一氧化氮吸入治疗	含持续监测		小时	90.00		自费	
310602	其他呼吸功能检查							

310602001	床边简易肺功能测定			次	15.00	即肺通气功能测定；住院期间儿童床边简易肺功能测定收取100元	甲类	
310602001.01	床边简易肺功能测定(住院期间儿童床边简易肺功能测定收取)			次	100.00		自费	
310602002	肺阻抗血流图			次	10.00		甲类	
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	50.00		自费	
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	30.00	每天收费最高不得超过180元	自费	
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	2.50		甲类	
310602006	血气分析	含血液PH、二氧化碳分压、氧分压、剩余碱、标准碳酸氢盐、缓冲碱、血红蛋白、氧饱和度、血球压积、氢离子浓度等	动脉血气针	次	50.00		甲类	
310602007	肺循环血流动力学检测	含心输出量测定	漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	160.00		自费	
310603	辅助呼吸		空气过滤器、呼吸机通气面罩，一次性管路					
310603001	呼吸机辅助呼吸	含氧气、高频喷射通气呼吸机；不含肺功能监测		小时	15.00	CO2监测每小时收取2.5元	甲类	
310603001.01	呼吸机辅助呼吸(CO2监测收取)			小时	2.50		甲类	
310603002	无创辅助通气	含氧气；包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	12.00		甲类	限呼吸衰竭、肺功能III-IV级、重症哮喘、严重低氧血症、有创序贯治疗
310603002.10	无创辅助通气(持续气道正压(CPAP))			小时	12.00		甲类	限呼吸衰竭、肺功能III-IV级、重症哮喘、严重低氧血症、有创序贯治疗
310603002.20	无创辅助通气(双水平气道正压(BIPAP))			小时	12.00		甲类	限呼吸衰竭、肺功能III-IV级、重症哮喘、严重低氧血症、有创序贯治疗
310604	呼吸系统其他诊疗							
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	380.00		自费	
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	100.00		自费	

310604003	人工气胸术			次	40.00		甲类	
310604004	人工气腹术			次	40.00		甲类	
310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物	次	60.00		甲类	
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检；不含CT、X线、B超引导		每处	150.00		甲类	
310604006.10	经皮穿刺肺活检术(胸膜活检)			每处	150.00		甲类	
310605	呼吸系统窥镜诊疗					使用电子纤维内镜加收60元		
310605.01	呼吸系统窥镜诊疗(使用电子纤维内镜加收)			次	60.00		甲类	
310605001	硬性气管镜检查	包括取支气管异物		次	80.00	取异物加收120元	甲类	
310605001.01	硬性气管镜检查(取异物加收)			次	120.00		甲类	
310605001.10	硬性气管镜检查(取支气管异物)			次	80.00		甲类	
310605002	纤维支气管镜检查	含针吸活检、支气管刷片		次	140.00		甲类	
310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	170.00	取异物加收80元	甲类	
310605003.01	经纤支镜(取异物加收)		药物	次	80.00		甲类	
310605003.10	经纤支镜治疗(取异物)		药物	次	170.00		甲类	
310605003.20	经纤支镜治疗(滴药)		药物	次	170.00		甲类	
310605003.30	经纤支镜治疗(止血)		药物	次	170.00		甲类	
310605003.40	经纤支镜治疗(化疗)		药物	次	170.00		甲类	
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	150.00	增加一个部位加收20元	甲类	
310605004.01	经纤支镜粘膜活检术(增加一个部位加收)			每个部位	20.00		甲类	

310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	150.00	增加一个部位加收20元	甲类	
310605005.01	经纤支镜透支气管壁肺活检术(增加一个部位加收)			每个部位	20.00		甲类	
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	150.00	增加一个肺段加收30元	甲类	
310605006.01	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术(增加一个肺段加收)			每个肺段	30.00		甲类	
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查;不含微生物学检查		次	150.00		自费	
310605007.10	经纤支镜防污染采样刷检查(经气管切开防污染采样刷检查)			次	150.00		自费	
310605008	经纤支镜特殊治疗	指微波法		次	280.00	激光、高频电法加收100元、冷冻法收取200元	乙类	
310605008.01	经纤支镜特殊治疗(激光法加收)			次	100.00		乙类	
310605008.02	经纤支镜特殊治疗(高频电法加收)			次	100.00		乙类	
310605008.03	经纤支镜特殊治疗(冷冻法收取)			次	200.00		自费	
310605009	经内镜气管扩张术			次	500.00		乙类	
310605010	经纤支镜支架置入术			次	500.00		乙类	
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	400.00		甲类	
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	400.00		甲类	
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	450.00		乙类	
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	450.00		乙类	
310606	胸部肿瘤治疗							
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	指局部注药治疗；包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	500.00	激光、电凝法、高频电法加收100元	乙类	

310606001.01	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(激光法加收)			次	100.00		乙类	
310606001.02	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(电凝法加收)			次	100.00		乙类	
310606001.03	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(高频电法加收)			次	100.00		自费	
310606001.10	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(食管)			次	500.00		乙类	
310606001.20	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(气管)			次	500.00		乙类	
310606001.30	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(支气管)			次	500.00		乙类	
310606001.40	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(肺良性肿瘤或狭窄的治疗)			次	500.00		乙类	
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	150.00	结核病灌注治疗收取90元	甲类	
310606002.01	恶性肿瘤腔内灌注治疗(结核病灌注治疗收取)			次	90.00		自费	
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		次	60.00	轮椅入舱加收10元；平车入舱加收20元	乙类	
310607001.01	高压氧舱治疗(轮椅入舱加收)			次	10.00		乙类	
310607001.02	高压氧舱治疗(平车入舱加收)			次	20.00		乙类	
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	55.00		乙类	
310607002.10	单人舱治疗(纯氧舱)			次	55.00		乙类	
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次	50.00		乙类	
310607003.10	婴儿氧舱治疗(纯氧舱)			次	50.00		乙类	
310607004	急救单独开舱治疗			次	250.00		自费	

310607005	舱内抢救			次	70.00		甲类	
310607006	舱外高流量吸氧	指氧吧吸氧		小时	20.00		自费	
3107	7. 心脏及血管系统							
310701	心电生理和心功能检查							
310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联		次	8.00	三通道加收2元；十二通道加收10元；床旁加收5元	甲类	
310701001.01	常规心电图检查(三通道加收)			次	2.00		甲类	
310701001.02	常规心电图检查(十二通道加收)			次	10.00		甲类	
310701001.03	常规心电图检查(床旁加收)			次	5.00		甲类	
310701002	食管内心电图	含电极费用	一次性导管	次	65.00		乙类	
310701003	动态心电图	含磁带、电池及电极费用		次	160.00	十二通道加收15元；十八通道加收30元;同时做心率变异性分析每次加收10元	乙类	
310701003.01	动态心电图(十二通道加收)			次	15.00		乙类	
310701003.02	动态心电图(十八通道加收)			次	30.00		甲类	
310701003.03	动态心电图(同时做心率变异性分析加收)			次	10.00		甲类	
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	25.00	高频心电图加收20元	甲类	
310701004.01	频谱心电图(高频心电图加收)			次	20.00		甲类	
310701005	标测心电图	含电极费用		次	40.00		甲类	
310701006	体表窦房结心电图			次	25.00		甲类	
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	20.00		甲类	
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用；包括心律失常捕捉监测		小时	6.00		自费	

310701008.10	遥测心电监护(心律失常捕捉监测)			小时	6.00		自费	
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日	70.00	每增加一天加收60元	自费	
310701009.01	心电监测电话传输(每增加一天加收)			日	60.00		自费	
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	30.00	二阶梯运动试验收取20元；单次平板运动试验加收60元；两次平板运动试验加收100元；十二通道加收10元；智能式冠心病检测加收20元	甲类	
310701010.01	心电图踏车负荷试验(二阶梯运动试验收取)			次	20.00		甲类	
310701010.02	心电图踏车负荷试验(单次平板运动试验加收)			次	60.00		甲类	
310701010.03	心电图踏车负荷试验(两次平板运动试验加收)			次	100.00		甲类	
310701010.04	心电图踏车负荷试验(十二通道加收)			次	10.00		甲类	
310701010.05	心电图踏车负荷试验(智能式冠心病检测加收)			次	20.00		甲类	
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用和常规心电图；包括药物试验		次	30.00	十二通道加收12元	甲类	
310701011.01	心电图药物负荷试验(十二通道加收)			次	12.00		甲类	
310701011.10	心电图药物负荷试验(药物试验)			次	30.00		甲类	
310701012	心电向量图			次	40.00		甲类	
310701013	心音图			次	30.00		甲类	
310701014	心阻抗图			次	25.00		甲类	
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	50.00		甲类	
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	50.00		甲类	
310701017	倾斜试验			次	60.00		甲类	

310701018	心率变异性分析			次	10.00	24小时内最高不超过100元	乙类	
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	25.00		乙类	
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	40.00		乙类	
310701020.10	无创心功能监测(心血流图)			每监测项目	40.00		乙类	
310701020.20	无创心功能监测(心尖搏动图)			每监测项目	40.00		乙类	
310701021	动态血压监测	含电池费用;包括运动血压监测		次	120.00	肢体动脉(血压比及脉搏波传导速度)同步检测每次收取70元,脚趾动脉检测每次收取35元	甲类	
310701021.01	动态血压监测(肢体动脉(血压比及脉搏波传导速度)同步检测收取)			次	70.00		甲类	
310701021.02	动态血压监测(脚趾动脉检测收取)			次	35.00		甲类	
310701021.10	动态血压监测(运动血压监测)			次	120.00		甲类	
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	5.00		甲类	
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	160.00		乙类	
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	8.00		甲类	
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	8.00		甲类	
310701026	周围静脉压测定			次	10.00		甲类	
310701027	指脉氧监测			小时	2.00		甲类	
310701028	血氧饱和度监测			小时	4.00		甲类	
310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测	导鞘、三联三通					
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	指心排血量测定；含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	次	80.00	心电、压力连续示波每小时收取10元	乙类	

310702001.01	有创性血流动力学监测(床旁)(心电、压力连续示波收取)			每小时	10.00		乙类	
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	10.00		乙类	
310702003	有创性心内电生理检查			次	1,000.00	心脏电解剖标测(Carto)加收5000元	乙类	
310702003.01	有创性心内电生理检查(心脏电解剖标测(Carto)加收)			次	5,000.00		自费	
310702004	射频消融术		射频导管	次	1,450.00		乙类	
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	480.00		甲类	
310702006	临时起搏器应用			小时	3.00		甲类	
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1,350.00		甲类	
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	650.00		甲类	
310702008.10	永久起搏器更换术(取出术)		起搏器、心导管、电极	次	650.00		甲类	
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	1,350.00		甲类	
310702010	起搏器功能分析和随访			次	12.00	十二通道以上加收12元	自费	
310702010.01	起搏器功能分析和随访(十二通道以上加收)			次	12.00		自费	
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	35.00	十二通道以上加收12元	自费	
310702011.01	起搏器程控功能检查(十二通道以上加收)			次	12.00		自费	
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	15.00	十二通道以上加收12元	甲类	
310702012.01	起搏器胸壁刺激法检查(十二通道以上加收)			次	12.00		甲类	
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	50.00		甲类	

310702014	经食管心脏起搏术			次	80.00		甲类	
310702015	经食管心脏调搏术	含电极费用；指超速抑制心动过速治疗；包括窦房结功能实验及自主神经阻滞测定、体表希氏束电图检测(多道)		次	80.00		甲类	
310702015.10	经食管心脏调搏术(窦房结功能实验及自主神经阻滞测定)			次	80.00		甲类	
310702015.20	经食管心脏调搏术(体表希氏束电图检测〔多道〕)			次	80.00		甲类	
310702016	心脏电复律术			次	30.00		甲类	
310702017	心脏电除颤术			次	30.00		甲类	
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	30.00		甲类	
310702018.10	体外自动心脏变律除颤术(半自动)		一次性复律除颤电极	次	30.00		甲类	
310702019	体外反搏治疗			次	60.00		乙类	
310702020	右心导管检查术	包括右室造影术	导管、导丝	次	600.00	血氧测定加收50元	乙类	
310702020.01	右心导管检查术(血氧测定加收)		导管、导丝	次	50.00		乙类	
310702020.10	右心导管检查术(右室造影术)		导管、导丝	次	600.00		乙类	
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	750.00		乙类	
310702021.10	左心导管检查术(左室造影术)		导管、导丝	次	750.00		乙类	
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	120.00		甲类	
310702022.10	心包穿刺术(引流)		引流导管	次	120.00		甲类	
3108	8. 血液及淋巴系统							
310800001	骨髓穿刺术			次	55.00		甲类	

310800002	骨髓活检术			次	60.00		甲类	
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	待定		自费	
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				
310800004a	外周血采血	国标		200ml	70.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800004b	外周血干细胞采集			4000ml	1,600.00	COBOU机型加收400元	乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800004b.01	外周血干细胞采集(COBOU机型加收)			4000ml	400.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800004c	保存血	在-80摄氏度以下保存		天	5.00	5天以内不收费；一个月以上每月收取15元	乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800004c.01	保存血(一个月以上每月收取)	在-80摄氏度以下保存		每月	15.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800005	血细胞分离单采		管路	次				
310800005a	单采血小板、白细胞		管路	次	1,200.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800005b	单采外周血干细胞			4000ml	1,600.00	COBOU机型加收400元；每增加1000ml循环量加收250元	乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800005b.01	单采外周血干细胞(COBOU机型加收)			次	400.00		自费	
310800005b.02	单采外周血干细胞(每增加1000ml循环量加收)			1000ml	250.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤		次(200ml)	65.00		自费	
310800006.10	白细胞除滤(全血)			次(200ml)	65.00		自费	
310800006.20	白细胞除滤(悬浮红细胞)			次(200ml)	65.00		自费	
310800006.30	白细胞除滤(血小板过滤)			次(200ml)	65.00		自费	
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输		次				

310800007a	血液病自体血回收			次(200ml)	12.00		甲类	
310800007b	术中自体血回收		血回收耗材	例	230.00		甲类	
310800008	血浆置换术			200ml				
310800008a	血浆置换术(人工置换)			200ml	150.00		自费	
310800008b	血浆置换术(普通机采置换)			200ml	300.00		自费	
310800008c	血浆置换术(CS3000以上机型置换)	包括血小板和(或)白细胞去除		次	2,200.00		自费	
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源，照射2000rad±，包括自体、异体		次(200ml)	45.00		乙类	
310800009.10	血液照射(加速器、60钴照射源或照射2000rad±)			次(200ml)	45.00		乙类	
310800009.20	血液照射(自体)			次(200ml)	45.00		乙类	
310800009.30	血液照射(异体)			次(200ml)	45.00		乙类	
310800010	血液稀释疗法			次	100.00	红细胞去除或去脂降粘血液净化加收50元	自费	
310800010.01	血液稀释疗法(红细胞去除加收)			次	50.00		自费	
310800010.02	血液稀释疗法(去脂降粘血液净化加收)			次	50.00		自费	
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输;包括光量子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗		次	125.00		乙类	限银屑病、带状疱疹、慢性泛发性湿疹、泛发性神经皮炎、突发性耳聋和中风偏瘫报销。
310800011.10	血液光量子自体血回输治疗(光量子自体血回输(紫外光照射))			次	125.00		乙类	限银屑病、带状疱疹、慢性泛发性湿疹、泛发性神经皮炎、突发性耳聋和中风偏瘫报销。

310800011.20	血液光量子自体血回输治疗(免疫三氧血回输治疗)			次	125.00		乙类	限银屑病、带状疱疹、慢性泛发性湿疹、泛发性神经皮炎、突发性耳聋和中风偏瘫报销。
310800012	骨髓采集术	含保存		100ml/单位	450.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		200ml/单位	100.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
310800014	外周血干细胞回输	含复苏		次(200ml)	270.00		乙类	限骨髓移植或造血干细胞移植
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	11,000.00		自费	
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		次	3,000.00	30天以上每天加收15元	自费	
310800016.01	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(30天以上加收)			每天	15.00		自费	
310800016.10	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(程控降温仪)			次	3,000.00		自费	
310800016.20	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(超低温)			次	3,000.00		自费	
310800016.30	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(液氮)			次	3,000.00		自费	
310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选			次	43,000.00		自费	
310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植			次	3,300.00		自费	
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	待定		自费	
310800019.10	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(体外细胞培养法)			次	待定		自费	
310800019.20	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(白细胞分离沉降)			次	待定		自费	
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	2,700.00		乙类	

310800020.10	骨髓移植术(异体基因)		供体	次	2,700.00		乙类	
310800020.20	骨髓移植术(自体基因)		供体	次	2,700.00		乙类	
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	2,800.00		乙类	
310800021.10	外周血干细胞移植术(异体基因)		供体	次	2,800.00		乙类	
310800021.20	外周血干细胞移植术(自体基因)		供体	次	2,800.00		乙类	
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌消毒隔离措施		次	1,300.00		乙类	
310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	2,700.00		乙类	
310800023.10	脐血移植术(异体基因)		脐血	次	2,700.00		乙类	
310800023.20	脐血移植术(自体基因)		脐血	次	2,700.00		乙类	
310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗(DC)		次	2,000.00		自费	
310800024.10	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗(树突状细胞治疗(DC))			次	2,000.00		自费	
310800025	淋巴造影术		导管	次	70.00		甲类	
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	23.00		乙类	
310800027	脾穿刺术	含活检		次	150.00		甲类	
310800028	血液肿瘤荧光原位杂交检测(FISH)	包括白血病融合基因、淋巴瘤异常基因、恶性肿瘤异常基因检测		次	1,000.00		自费	
310800028.10	血液肿瘤荧光原位杂交检测(FISH)(白血病融合基因)			次	1,000.00		自费	
310800028.20	血液肿瘤荧光原位杂交检测(FISH)(淋巴瘤异常基因)			次	1,000.00		自费	
310800028.30	血液肿瘤荧光原位杂交检测(FISH)(恶性肿瘤异常基因)			次	1,000.00		自费	

3109	9. 消化系统					使用电子镜加收60元		
3109.01	消化系统(使用电子镜加收)			次	60.00		乙类	
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	110.00		自费	
310901002	食管拉网术			次	待定		自费	
310901003	硬性食管镜检查			次	18.00		甲类	
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	45.00		甲类	
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	180.00	穿刺食道壁加收80元	甲类	
310901005.01	经食管镜取异物(穿刺食道壁加收)			次	80.00		甲类	
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		次	550.00		甲类	
310901006.10	食管腔内支架置入术(内镜下置入)			次	550.00		甲类	
310901006.20	食管腔内支架置入术(透视下置入)			次	550.00		甲类	
310901006.30	食管腔内支架置入术(取出支架)			次	550.00		甲类	
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括硬化、套扎、组织粘合	套扎器、粘合剂、硬化剂及稀释液、硬化注射针	次	650.00		甲类	
310901007.10	经胃镜食管静脉曲张治疗(硬化)		套扎器、粘合剂、硬化剂及稀释液、硬化注射针	次	650.00		甲类	
310901007.20	经胃镜食管静脉曲张治疗(套扎)		套扎器、粘合剂、硬化剂及稀释液、硬化注射针	次	650.00		甲类	
310901007.30	经胃镜食管静脉曲张治疗(组织粘合)		套扎器、粘合剂、硬化剂及稀释液、硬化注射针	次	650.00		甲类	
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	350.00	幽门、十二指肠狭窄扩张术加收300元	甲类	

310901008.01	食管狭窄扩张术(幽门狭窄扩张术加收)		水囊扩张导管	次	300.00		甲类	
310901008.02	食管狭窄扩张术(十二指肠狭窄扩张术加收)		水囊扩张导管	次	300.00		甲类	
310901008.10	食管狭窄扩张术(经内镜扩张)		气囊扩张导管	次	350.00		甲类	
310901008.20	食管狭窄扩张术(器械扩张)		气囊扩张导管	次	350.00		甲类	
310901008.30	食管狭窄扩张术(透视下气囊扩张)		气囊扩张导管	次	350.00		甲类	
310901008.40	食管狭窄扩张术(透视下水囊扩张)		水囊扩张导管	次	350.00		甲类	
310901008.50	食管狭窄扩张术(逆行扩张)		水囊扩张导管	次	350.00		甲类	
310901008.60	食管狭窄扩张术(贲门狭窄扩张术)		气囊扩张导管	次	350.00		甲类	
310901008.70	食管狭窄扩张术(幽门狭窄扩张术)			次	350.00		甲类	
310901008.80	食管狭窄扩张术(十二指肠狭窄扩张术)			次	350.00		甲类	
310901009	三腔管安置术	包括四腔管、五腔管	三腔管、四腔管	次	50.00		甲类	
310901009.10	三腔管安置术(四腔管)		四腔管	次	50.00		甲类	
310901009.20	三腔管安置术(五腔管)			次	50.00		甲类	
310901010	经内镜食管瘘填堵术		填堵剂、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902	胃肠道诊疗							
310902001	胃肠电图			次	25.00	动态胃电图加收170元	自费	
310902001.01	胃肠电图(动态胃电图加收)			次	170.00		自费	
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	270.00	瞬间胃酸监测收取30元	自费	
310902002.01	24小时动态胃酸监测(瞬间胃酸监测收取)			次	30.00		自费	

310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	80.00		自费	
310902004	24小时胃肠压力测定			次	220.00		自费	
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	110.00		甲类	
310902006	经胃镜特殊治疗	指电凝法;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药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次、每个肿物或出血点	200.00	激光或微波法每次加收60元；电切、射频或氩气刀法每次加收100元；出血点、肿物每增加一个加收20元	甲类	
310902006.01	经胃镜特殊治疗(激光法加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	60.00		乙类	
310902006.02	经胃镜特殊治疗(微波法加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	60.00		乙类	
310902006.03	经胃镜特殊治疗(电切、射频、氩气刀法每次加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	100.00		乙类	
310902006.04	经胃镜特殊治疗(出血点每增加一个加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	出血点	20.00		甲类	
310902006.05	经胃镜特殊治疗(肿物每增加一个加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	每个肿物	20.00		甲类	
310902006.10	经胃镜特殊治疗(取异物)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902006.20	经胃镜特殊治疗(粘膜切除)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902006.30	经胃镜特殊治疗(粘膜血流量测定)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902006.40	经胃镜特殊治疗(止血)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902006.50	经胃镜特殊治疗(息肉肿物切除)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	每个肿物	200.00		甲类	
310902006.60	经胃镜特殊治疗(药疗)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902006.70	经胃镜特殊治疗(化疗)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902006.80	经胃镜特殊治疗(硬化剂治疗)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	200.00		甲类	
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术		次	220.00	幽门、十二指肠支架置入术加收100元	甲类	

310902007.01	经胃镜胃内支架置入术(幽门支架置入术加收)			次	100.00		甲类	
310902007.02	经胃镜胃内支架置入术(十二指肠支架置入术加收)			次	100.00		甲类	
310902007.10	经胃镜胃内支架置入术(食管支架置入术)			次	220.00		甲类	
310902007.20	经胃镜胃内支架置入术(贲门支架置入术)			次	220.00		甲类	
310902007.30	经胃镜胃内支架置入术(幽门支架置入术)			次	220.00		甲类	
310902007.40	经胃镜胃内支架置入术(十二指肠支架置入术)			次	220.00		甲类	
310902008	经胃镜碎石术	含取石；包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法	一次性碎石材料	次	400.00		自费	
310902008.10	经胃镜碎石术(机械碎石法)			次	400.00		自费	
310902008.20	经胃镜碎石术(激光碎石法)			次	400.00		自费	
310902008.30	经胃镜碎石术(爆破碎石法)			次	400.00		自费	
310902009	超声胃镜检查术	含活检；包括超声肠镜检查术		次	480.00		自费	
310902009.10	超声胃镜检查术(超声肠镜检查术)			次	480.00		自费	
310903	十二指肠、小肠、结肠治疗							
310903001	经胃镜胃肠置管术		胃管	次	220.00		甲类	
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	450.00		甲类	
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫	导管、导丝、取石网篮、内镜切开刀、气囊	次	650.00		甲类	
310903003.10	经十二指肠镜胆道结石取出术(取异物)		导管、导丝、取石网篮、内镜切开刀、气囊	次	650.00		甲类	
310903003.20	经十二指肠镜胆道结石取出术(取蛔虫)		导管、导丝、取石网篮、内镜切开刀、气囊	次	650.00		甲类	
310903004	小肠镜检查	含活检;指双气囊小肠镜		次	4,000.00		甲类	

310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	150.00	小儿巨结肠活检术收取350元	甲类	
310903005.01	纤维结肠镜检查(小儿巨结肠活检术收取)			次	350.00		自费	
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	80.00		甲类	
310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	470.00		甲类	
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架(含支架推送器)、导丝	次	520.00		甲类	
310903008.10	经内镜肠道支架置入术(取出术)		支架(含支架推送器)、导丝	次	520.00		甲类	
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	250.00		甲类	
310903009.10	经内镜结肠治疗(液疗)			次	250.00		甲类	
310903009.20	经内镜结肠治疗(药疗)			次	250.00		甲类	
310903009.30	经内镜结肠治疗(取异物)			次	250.00		甲类	
310903010	经肠镜特殊治疗	指电凝法;包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次、每个肿物或出血点	230.00	激光或微波法每次加收60元；电切、射频或氩气刀法每次加收100元；出血点、肿物每增加一个加收20元	甲类	
310903010.01	经肠镜特殊治疗(激光法加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	60.00		甲类	
310903010.02	经肠镜特殊治疗(微波法加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	60.00		甲类	
310903010.03	经肠镜特殊治疗(电切法加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	100.00		甲类	
310903010.04	经肠镜特殊治疗(射频法加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	100.00		甲类	
310903010.05	经肠镜特殊治疗(氩气刀法加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	100.00		甲类	
310903010.06	经肠镜特殊治疗(出血点每增加一个加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	出血点	20.00		甲类	
310903010.07	经肠镜特殊治疗(肿物每增加一个加收)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	每个肿物	20.00		甲类	

310903010.10	经肠镜特殊治疗(取异物)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	230.00		甲类	
310903010.20	经肠镜特殊治疗(粘膜切除)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	230.00		甲类	
310903010.30	经肠镜特殊治疗(粘膜血流量测定)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	230.00		甲类	
310903010.40	经肠镜特殊治疗(止血)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	次	230.00		甲类	
310903010.50	经肠镜特殊治疗(息肉肿物切除)		圈套器、结扎夹、生物夹、硬化注射针	每个肿物	230.00		甲类	
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟	探头	次	80.00		甲类	
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	25.00		甲类	
310903012.10	肠套叠手法复位(嵌顿疝手法复位)			次	25.00		甲类	
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用	瓶盖及其连接管	次	150.00		甲类	
310904	直肠肛门诊疗							
310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	45.00		甲类	
310904001.10	直肠镜检查(直肠取活检术)			次	45.00		甲类	
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松驰反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定		次	80.00		甲类	
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	20.00		甲类	
310904004	肛门指检			次	5.00		甲类	
310904005	肛直肠肌电测量			次	100.00		甲类	
310904006	直肠肛门特殊治疗	指冷冻法		次	20.00	微波法加收30元；激光法加收50元	甲类	

310904006.01	直肠肛门特殊治疗(微波法加收)			次	30.00		甲类	
310904006.02	直肠肛门特殊治疗(激光法加收)			次	50.00		甲类	
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	40.00		甲类	
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	40.00		自费	
310905	消化系统其他诊疗					使用激光碎石每次加收100元		
310905.01	消化系统其他诊疗(使用激光碎石加收)			次	100.00		自费	
310905001	腹腔穿刺术	含抽液、注药		次	50.00	放腹水治疗加收10元	甲类	
310905001.01	腹腔穿刺术(放腹水治疗加收)			次	10.00		甲类	
310905002	腹水直接回输治疗		回路、浓缩器、过滤器	次	220.00	超滤回输加收150元	甲类	
310905002.01	腹水直接回输治疗(超滤回输加收)			次	150.00		甲类	
310905003	肝穿刺术	含活检		次	120.00		甲类	
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞	化疗和栓塞泵	次	400.00		甲类	
310905004.10	经皮肝穿刺门静脉插管术(化疗)		化疗和栓塞泵	次	400.00		甲类	
310905004.20	经皮肝穿刺门静脉插管术(栓塞)		化疗和栓塞泵	次	400.00		甲类	
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次				
310905005a	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(药物注射法)	指药物注射法		次	180.00		甲类	
310905005b	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(90钇法)	指90钇法		次	180.00		甲类	
310905005c	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(射频(多弹头)法)	指射频(多弹头)法	射频电极(多弹头)	次	2,000.00		甲类	
310905006	胆道镜检查	指胆道纤维镜		次	350.00	超选择造影加收30元	甲类	

310905006.01	胆道镜检查(超选择造影加收)			次	30.00		甲类	
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	500.00		乙类	
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	150.00		甲类	
310905008.10	膈下脓肿穿刺引流术(腹腔脓肿)			次	150.00		甲类	
310905008.20	膈下脓肿穿刺引流术(胆汁穿刺引流)			次	150.00		甲类	
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	170.00		甲类	
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导		次	450.00		甲类	
310905011	经内镜胆管内引流术＋支架置入术	不含X线监视	圈套器	次	900.00		甲类	
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)			次	700.00		甲类	
310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出	取石篮、球囊扩张器	次	450.00		甲类	
310905013.10	经胆道镜瘘管取石术(肝内结石取出)		取石篮、球囊扩张器	次	450.00		甲类	
310905013.20	经胆道镜瘘管取石术(外胆道结石取出)		取石篮、球囊扩张器	次	450.00		甲类	
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流	取石篮、球囊扩张器	次	450.00		甲类	
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石、取出结石；不含超声引导		次	待定		自费	
310905016	经皮经肝胆道镜取石术		支架、取石篮、球囊扩张器	次	700.00		甲类	
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术		支架(含支架推送器)、球囊扩张器、导丝、导管	次	850.00		甲类	
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		圈套器	次	900.00		甲类	
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流	支架(含支架推送器)、内镜切开刀、球囊扩张器、导丝、导管	次	700.00		甲类	

310905019.10	经内镜胰管内引流术(胰腺囊肿内引流)		支架(含支架推送器)、内镜切开刀、球囊扩张器、导丝、导管	次	700.00		甲类	
310905020	经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术			次	900.00	双管加收400元	甲类	
310905020.01	经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术(双管加收)			次	400.00		甲类	
310905021	胆道球囊扩张术	指经皮穿刺		次	500.00	术后扩张加收100元；经十二指肠内窥镜加收200元	甲类	
310905021.01	胆道球囊扩张术(术后扩张加收)			次	100.00		甲类	
310905021.02	胆道球囊扩张术(经十二指肠内窥镜加收)			次	200.00		甲类	
310905022	胆道支架置入术	指经皮穿刺	支架(含支架推送器)、内镜切开刀、球囊扩张器、导丝、导管	次	550.00	术后扩张加收100元；经十二指肠内窥镜加收200元	甲类	
310905022.01	胆道支架置入术(术后扩张加收)		支架(含支架推送器)、内镜切开刀、球囊扩张器、导丝、导管	次	100.00		甲类	
310905022.02	胆道支架置入术(经十二指肠内窥镜加收)		支架(含支架推送器)、内镜切开刀、球囊扩张器、导丝、导管	次	200.00		甲类	
310905023	人工肝治疗		血液透析器、回路管、分离膜、滤器、反应器					
310905023a	人工肝治疗(物理治疗)			次	350.00		自费	
310905023b	人工肝治疗(血浆置换治疗)			次	2,200.00		自费	
310905023c	人工肝治疗(生物治疗)			小时	180.00		自费	
310905023d	人工肝治疗(双膜血浆滤过)			次	500.00		自费	
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	待定		自费	
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	850.00		甲类	
310905025.10	消化道造瘘管换管术(胃造瘘)			次	850.00		甲类	
310905025.20	消化道造瘘管换管术(胆道造瘘)			次	850.00		甲类	

310905025.30	消化道造瘘管换管术(空肠造瘘)			次	850.00		甲类	
310905026	吲哚菁绿(ICG)肝脏储备功能分析	指手工法；包括(DDG)肝脏储备功能测定		次	18.00	(DDG)肝脏储备功能测定加收130元	甲类	
310905026.01	吲哚菁绿(ICG)肝脏储备功能分析((DDG)肝脏储备功能测定加收)			次	130.00		自费	
310905026.10	吲哚菁绿(ICG)肝脏储备功能分析((DDG)肝脏储备功能测定)			次	18.00		甲类	
3110	10. 泌尿系统							
311000001	腹膜透析置管术		透析管	次	260.00	拔管术收取100元	甲类	
311000001.01	腹膜透析置管术(拔管术收取)			次	100.00		甲类	
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	待定		自费	
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次	12.00		甲类	
311000004	腹膜透析换管			次	15.00		甲类	
311000005	腹膜平衡试验	含静脉抽血；定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	40.00		甲类	
311000006	血液透析	含液体；包括碳酸液透析或醋酸液透析	透析器、回路管	次	330.00		甲类	
311000006.10	血液透析(碳酸液透析)		透析器、回路管	次	330.00		甲类	
311000006.20	血液透析(醋酸液透析)		透析器、回路管	次	330.00		甲类	
311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤过器、管道	次	370.00		甲类	
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液	透析器、回路管	次	700.00		乙类	
311000009	连续性血浆滤过吸附		连续性血浆滤过吸附器	次	500.00		自费	
311000010	血液灌流		血液灌流器、血管回路	次	150.00		甲类	

311000011	连续性血液净化	含透析液	滤器、管路	小时	65.00		乙类	限抢救病人使用，不作为常规透析使用
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素检测		小时	2.00		甲类	
311000012.10	血透监测(血温)			小时	2.00		甲类	
311000012.20	血透监测(血压)			小时	2.00		甲类	
311000012.30	血透监测(血容量)			小时	2.00		甲类	
311000012.40	血透监测(在线尿素监测)			小时	2.00		甲类	
311000013	结肠透析	指人工法		次	35.00	机器法加收30元	甲类	
311000013.01	结肠透析(机器法加收)			次	30.00		甲类	
311000014	肾盂测压			单侧	120.00		甲类	
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导	经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	单侧	170.00		甲类	
311000015.10	肾穿刺术(造瘘)		经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	单侧	170.00		甲类	
311000015.20	肾穿刺术(囊肿硬化治疗)		经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	单侧	170.00		甲类	
311000016	肾封闭术			次	60.00		甲类	
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术	经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	次	450.00		甲类	
311000017.10	肾周脓肿引流术(积液引流术)		经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	次	450.00		甲类	
311000018	经皮肾镜检查	含活检	经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	单侧	400.00		甲类	
311000019	经皮肾镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物	经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	次	700.00		甲类	
311000019.10	经皮肾盂镜取石术(肾上腺肿瘤切除)			次	700.00		甲类	

311000019.20	经皮肾盂镜取石术(取异物)			次	700.00		甲类	
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧	330.00		甲类	
311000020.10	经尿道输尿管镜检查(取异物)			单侧	330.00		甲类	
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	180.00		甲类	
311000022	经皮输尿管内管置入术		导管	次	350.00	输尿管镜加收300元	甲类	
311000022.01	经皮输尿管内管置入术(输尿管镜加收)		导管	次	300.00		甲类	
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	指液电法		次	700.00	普通激光法加收100元；钬激光法加收700元	甲类	
311000023.01	经输尿管镜肿瘤切除术(普通激光法加收)			次	100.00		甲类	
311000023.02	经输尿管镜肿瘤切除术(钬激光法加收)			次	700.00		甲类	
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术		球囊	次	200.00		甲类	
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术	包括经输尿管镜精道检查术		次	400.00		甲类	
311000025.10	经输尿管镜输尿管扩张术(经输尿管镜精道检查术)			次	400.00		甲类	
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	700.00	超声或弹道碎石加收150元；钬激光法加收700元	甲类	
311000026.01	经输尿管镜碎石取石术(超声碎石加收)			次	150.00		乙类	
311000026.02	经输尿管镜碎石取石术(弹道碎石加收)			次	150.00		乙类	
311000026.03	经输尿管镜碎石取石术(钬激光法加收)			次	700.00		乙类	
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术		次	200.00		甲类	
311000027.10	经膀胱镜输尿管支架置入术(取出术)			次	200.00		甲类	

311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术		次	400.00		甲类	
311000028.10	经输尿管镜支架置入术(取出术)			次	400.00		甲类	
311000029	输尿管支架管冲洗			次	8.00		甲类	
311000030	膀胱注射			次	10.00		甲类	
311000031	膀胱灌注	含导尿；包括尿道灌注	特殊导尿管、无菌透明质酸钠液	次	25.00		甲类	
311000031.10	膀胱灌注(尿道灌注)		特殊导尿管	次	25.00		甲类	
311000032	膀胱区封闭			次	50.00		自费	
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	70.00		甲类	
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检；包括取异物		次	100.00	电子镜加收60元；荧光电子镜法加收100元；同时做治疗加收50元	甲类	
311000034.01	膀胱镜尿道镜检查(电子镜加收)			次	60.00		甲类	
311000034.02	膀胱镜尿道镜检查(荧光电子镜法加收)			次	100.00		自费	
311000034.03	膀胱镜尿道镜检查(同时做治疗加收)			次	50.00		自费	
311000034.10	膀胱镜尿道镜检查(取异物)			次	100.00		甲类	
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	指放电或电灼法	光导纤维	次	120.00	普通激光法加收100元；钬激光法加收300元；荧光电子镜法治疗加收100元	甲类	
311000035.01	经膀胱镜尿道镜特殊治疗(普通激光法加收)		光导纤维	次	100.00		乙类	
311000035.02	经膀胱镜尿道镜特殊治疗(钬激光法加收)		光导纤维	次	300.00		乙类	
311000035.03	经膀胱镜尿道镜特殊治疗(荧光电子镜法治疗加收)		光导纤维	次	100.00		自费	
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	35.00		甲类	

311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射	硬化剂	次	150.00		甲类	
311000038	尿流率检测			次	30.00		甲类	
311000039	尿流动力学检测	含膀胱测压、尿流率、尿道压；不含摄片		次	100.00	肌电图、诱发电位增加一个指标加收25元	乙类	
311000039.01	尿流动力学检测(肌电图增加一个指标加收)			次	25.00		乙类	
311000039.02	尿流动力学检测(诱发电位增加一个指标加收)			次	25.00		乙类	
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测；不含摄片		次	400.00	4次以上(含4次)不得另收费	乙类	
3111	11．男性生殖系统							
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	45.00		自费	
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	50.00		自费	
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	180.00		自费	
311100004	阴茎超声血流图检查			次	80.00		甲类	
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	80.00		自费	
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	100.00		甲类	
311100006.10	睾丸阴茎海绵体活检术(穿刺)			次	100.00		甲类	
311100006.20	睾丸阴茎海绵体活检术(切开)			次	100.00		甲类	
311100006.30	睾丸阴茎海绵体活检术(取精)			次	100.00		甲类	
311100007	附睾抽吸精子分离术			次	370.00		自费	
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	15.00		自费	
311100009	阴茎海绵体内药物注射	包括精索封闭术		次	20.00		甲类	

311100009.10	阴茎海绵体内药物注射(精索封闭术)			次	20.00		甲类	
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		次	80.00	多发性加收20元	甲类	
311100010.01	阴茎赘生物电灼术(多发性加收)			次	20.00		甲类	
311100010.10	阴茎赘生物电灼术(冷冻术)			次	80.00		甲类	
311100011	阴茎动脉测压术			次	待定		自费	
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	待定		自费	
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	130.00		甲类	
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	70.00		甲类	
311100015	前列腺按摩			次	20.00		自费	
311100016	前列腺注射			次	20.00		甲类	
311100017	前列腺特殊治疗	指微波或短波法		次	50.00	激光、射频法加收30元	乙类	
311100017.01	前列腺特殊治疗(激光法加收)			次	30.00		乙类	
311100017.02	前列腺特殊治疗(射频法加收)			次	30.00		乙类	
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	25.00		甲类	
311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	1,200.00		自费	
3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)					妇科常规检查中若使用一次性扩阴器、治疗巾、手套等收取材料成本费4元/人次		
3112.01	妇科常规检查中使用一次性扩阴器、治疗巾、手套等收取材料费			人次	4.00		自费	
311201	女性生殖系统及孕产诊疗					使用笑气按20元/每小时收取		
311201.01	女性生殖系统及孕产诊疗使用笑气收取			每小时	20.00		甲类	

311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	12.00		自费	
311201001.10	荧光检查(会阴病变检查)			每个部位	12.00		自费	
311201001.20	荧光检查(阴道病变检查)			每个部位	12.00		自费	
311201001.30	荧光检查(宫颈病变检查)			每个部位	12.00		自费	
311201002	外阴活检术			次	20.00		甲类	
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗、远红外线治疗		30分钟	8.00		乙类	
311201003.10	外阴病光照射治疗(光谱治疗)			30分钟	8.00		乙类	
311201003.20	外阴病光照射治疗(远红外线治疗)			30分钟	8.00		乙类	
311201004	阴道镜检查			次	20.00	电子镜加收40元	甲类	
311201004.01	阴道镜检查(电子镜加收)			次	40.00		甲类	
311201005	阴道填塞			次	25.00	取填塞物收取10元	自费	
311201005.01	阴道填塞(取填塞物收取)			次	10.00		自费	
311201006	阴道灌洗上药		纳米银外用抗菌器、活性银离子抗菌液(凝胶)	次	6.00		甲类	
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	35.00		甲类	
311201007.10	后穹窿穿刺术(后穹窿注射)			次	35.00		甲类	
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	30.00		甲类	
311201008.10	宫颈活检术(阴道壁活检)			次	30.00		甲类	
311201008.20	宫颈活检术(阴道囊肿穿刺术)			次	30.00		甲类	

311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	18.00		甲类	
311201009.10	宫颈注射(宫颈封闭)			次	18.00		甲类	
311201009.20	宫颈注射(阴道侧穹窿封闭)			次	18.00		甲类	
311201009.30	宫颈注射(上药)			次	18.00		甲类	
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	25.00		甲类	
311201011	宫颈内口探查术			次	30.00		甲类	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	25.00		自费	
311201013	子宫内膜活检术			次	50.00		甲类	
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	25.00		甲类	
311201015	子宫输卵管通液术			次	50.00	仪器法加收20元；通气或注药收取30元	甲类	
311201015.01	子宫输卵管通液术(仪器法加收)			次	20.00		甲类	
311201015.02	子宫输卵管通液术(通气收取)			次	30.00		甲类	
311201015.03	子宫输卵管通液术(注药收取)			次	30.00		甲类	
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	60.00		甲类	
311201017	宫腔吸片			次	30.00		甲类	
311201018	宫腔粘连分离术			次	80.00		甲类	
311201019	宫腔填塞			次	85.00	取填塞物收取30元	甲类	
311201019.01	宫腔填塞(取填塞物收取)			次	30.00		甲类	

311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位				
311201020a	妇科特殊治疗(电熨法和冷冻法)			每个部位	12.00		甲类	
311201020b	妇科特殊治疗(微波法)			每个部位	18.00		甲类	
311201020c	妇科特殊治疗(激光法)			每个部位	45.00		甲类	
311201020e	丈夫淋巴细胞主动免疫治疗			每个部位	350.00		自费	
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	60.00		甲类	
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术	指卵巢癌、子宫内膜癌、宫颈癌、盆腔肉瘤等恶性肿瘤		次	1,800.00		自费	
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	6.00	易思MP妊高征筛查收取40元	甲类	
311201023.01	产前检查(易思MP妊高征筛查收取)			次	40.00		甲类	
311201024	电子骨盆内测量			次	待定		自费	
311201025	胎儿心电图			次	20.00		自费	
311201026	胎心监测	指仪器监测法		次	20.00		甲类	
311201027	胎儿镜检查	含活检		次	600.00		自费	
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	45.00		自费	
311201029	羊膜镜检查			次	20.00		自费	
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	50.00		甲类	
311201030.10	羊膜腔穿刺术(羊膜腔注药中期引产术)			次	50.00		甲类	
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	150.00		自费	

311201032	羊水泡沫振荡试验			次	6.00		甲类	
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	待定		自费	
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	20.00		自费	
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	待定		自费	
311201037	B超下采卵术			次	1,200.00		自费	
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	320.00		甲类	
311201039	胎盘成熟度检测			次	35.00		甲类	
311201040	胚胎培养			次	5,400.00		自费	
311201040b	冻融胚胎体外培养			次	3,600.00		自费	
311201040c	产前胚胎致病基因检测	包括基因性别检测		次	5,500.00		自费	
311201040c.10	产前胚胎致病基因检测(基因性别检测)			次	5,500.00		自费	
311201041	胚胎移植术			次	1,150.00	预移植加收350元；多胎减胎术收取800元	自费	
311201041.01	胚胎移植术(预移植加收)			次	350.00		自费	
311201041.02	胚胎移植术(多胎减胎术收取)			次	800.00		自费	
311201042	单精子卵泡注射			次	待定		自费	
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	2,000.00	精子顶体区评价顶体反应试验每次收取330元;精子透明带结合试验每次收取360元	自费	
311201043.01	单精子显微镜下卵细胞内授精术(精子顶体区评价顶体反应试验收取)			次	330.00		自费	
311201043.02	单精子显微镜下卵细胞内授精术(精子透明带结合试验收取)			次	360.00		自费	

311201044	输卵管内配子移植术			次	1,600.00		自费	
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	1,000.00		自费	
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	200.00	宫腔粘液评分收取10元	自费	
311201046.01	阴道内人工授精术(宫腔粘液评分收取)			次	10.00		自费	
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	100.00		甲类	
311201047.10	输卵管绝育术(药物粘堵法)			次	100.00		甲类	
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	特殊节育环	次	30.00	双子宫上环加收10元	甲类	
311201048.01	宫内节育器放置术(双子宫上环加收)		特殊节育环	次	10.00		甲类	
311201048.10	宫内节育器放置术(取出术)			次	30.00		甲类	
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	50.00		甲类	
311201049.10	避孕药皮下埋植术(皮下避孕药取出术)			次	50.00		甲类	
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	70.00		甲类	
311201050.10	刮宫术(分段诊断性刮宫)			次	70.00		甲类	
311201051	产后刮宫术			次	70.00		甲类	
311201052	葡萄胎刮宫术	包括绒毛采样术		次	120.00		甲类	
311201052.10	葡萄胎刮宫术(绒毛采样术)			次	120.00		甲类	
311201053	人工流产术	含宫颈扩张	套装式一次性宫腔组织吸引管	次	80.00	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术分别加收30元，加收最多不超过60元	甲类	
311201053.01	人工流产术(畸形子宫加收)			次	30.00		甲类	

311201053.02	人工流产术(疤痕子宫加收)			次	30.00		甲类	
311201053.03	人工流产术(哺乳期子宫加收)			次	30.00		甲类	
311201053.04	人工流产术(钳刮术加收)			次	30.00		自费	
311201054	子宫内水囊引产术			次	130.00		甲类	
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	80.00		甲类	
311201056	药物性引产处置术	指早孕；不含中孕接生		次	20.00	中孕加收30元	甲类	
311201056.01	药物性引产处置术(中孕加收)			次	30.00		甲类	
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		单侧	5.00	微波加收10元	自费	
311201057.01	乳房按摩(微波加收)			单侧	10.00		自费	
311201057.10	乳房按摩(微波按摩)			单侧	5.00		自费	
311201057.20	乳房按摩(吸乳)			单侧	5.00		自费	
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺;不含影像引导		次	100.00		甲类	
311201058.10	经皮盆腔脓肿穿刺引流术(盆腔液性包块穿刺)			次	100.00		甲类	
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	6,000.00		自费	
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		次	1,000.00		自费	
311201061	囊胚培养			次	3,000.00		自费	
311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻、玻璃化胚胎冷冻		月	100.00	不足月按月收费；玻璃化胚胎冷冻收取3800元/次(年)，超过1年后，保存费每增加1个月收取100元	自费	
311201062.01	胚胎冷冻(玻璃化胚胎冷冻超过1年后，保存费每增加1个月收取)			月	100.00		自费	

311201062.10	胚胎冷冻(精子冷冻)			月	100.00		自费	
311201062.20	胚胎冷冻(玻璃化胚胎冷冻)			次(年)	3,800.00		自费	
311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏、玻璃化胚胎复苏		次	1,100.00	玻璃化胚胎复苏收取3800元/次	自费	
311201063.01	冷冻胚胎复苏(玻璃化胚胎复苏收取)			次	3,800.00		自费	
311201063.10	冷冻胚胎复苏(精液冷冻复苏)			次	1,100.00		自费	
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	300.00	双侧加收150元，同时治疗单侧加收50元	乙类	
311201064.01	乳管镜检查(双侧加收)			次	150.00		自费	
311201064.02	乳管镜检查(同时治疗加收)			单侧	50.00		自费	
311201064.10	乳管镜检查(疏通)			次	300.00		乙类	
311201064.20	乳管镜检查(扩张)			次	300.00		乙类	
311201064.30	乳管镜检查(冲洗)			次	300.00		乙类	
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	100.00	未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用	自费	
311201067	胎儿镜下胎盘血管交通支凝固术	包括胎儿血管凝固术		次	800.00		自费	
311201067.10	胎儿镜下胎盘血管交通支凝固术(胎儿血管凝固术)			次	800.00		自费	
311201068	胎儿膀胱羊膜腔引流术	包括胸腔羊膜腔引流术		次	800.00		自费	
311201068.10	胎儿膀胱羊膜腔引流术(胸腔羊膜腔引流术)			次	800.00		自费	
311201069	羊膜带松解术			次	800.00		自费	
311201070	双胎隔膜造口术			次	800.00		自费	

311201071	经脐静脉宫内输血术			次	800.00		自费	
311201072	宫颈癌筛查光电探测(TS)	含一次性传感器、图文报告		次	210.00		自费	
311202	新生儿特殊诊疗							
311202001	新生儿暖箱			小时	2.00		甲类	
311202002	新生儿测颅压			次	2.00		甲类	
311202003	新生儿复苏			次	50.00		甲类	
311202004	新生儿气管插管术			次	45.00		甲类	
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	15.00		甲类	
311202006	新生儿洗胃			次	20.00	电动洗胃加收10元；胃液泡沫振荡或碱变试验分别加收5元	甲类	
311202006.01	新生儿洗胃(电动洗胃加收)			次	10.00		甲类	
311202006.02	新生儿洗胃(胃液泡沫振荡加收)			次	5.00		甲类	
311202006.03	新生儿洗胃(碱变试验加收)			次	5.00		甲类	
311202007	新生儿监护	指单独心电监护		组、小时	3.50	心电、呼吸、血压监护加收3元/组、小时；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护加收6元/组、小时	甲类	
311202007.01	新生儿监护(心电、呼吸、血压监护加收)			组、小时	3.00		甲类	
311202007.02	新生儿监护(心电、呼吸、血压、氧饱和度监护加收)			组、小时	6.00		甲类	
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射	包括新生儿静脉穿刺		次	9.00		甲类	
311202008.10	新生儿脐静脉穿刺和注射(新生儿静脉穿刺)			次	9.00		甲类	
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.00	冷光源兰光加收1元	甲类	
311202009.01	新生儿兰光治疗(冷光源兰光加收)			小时	1.00		甲类	

311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	400.00	双管同步换血加收80元	乙类	
311202010.01	新生儿换血术(双管同步换血加收)		血液	次	80.00		乙类	
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	2.00	微量胆红素测定加收10元	甲类	
311202011.01	新生儿经皮胆红素测定(微量胆红素测定加收)			次	10.00		甲类	
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	2.50		甲类	
311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	15.00		甲类	
311202013.10	新生儿囟门穿刺术(前后囟门)			次	15.00		甲类	
311202014	新生儿量表检查			次	10.00		乙类	
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	15.00		乙类	
311202015.10	新生儿行为测定(神经反应测评)			次	15.00		乙类	
3113	13. 肌肉骨骼系统							
311300001	关节镜检查	含活检		次	70.00		甲类	
311300002	关节穿刺术	含加压包扎；包括关节腔减压术		次	45.00		甲类	
311300002.10	关节穿刺术(关节腔减压术)			次	45.00		甲类	
311300003	关节腔灌注治疗			次	55.00		甲类	
311300004	持续关节腔冲洗			次	30.00		甲类	
311300005	骨膜封闭术			次	18.00		甲类	
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	18.00		甲类	
311300006.10	软组织内封闭术(肌肉软组织)			次	18.00		甲类	

311300006.20	软组织内封闭术(筋膜)			次	18.00		甲类	
311300006.30	软组织内封闭术(肌腱)			次	18.00		甲类	
311300007	神经根封闭术			次	20.00		甲类	
311300008	周围神经封闭术			次	20.00		甲类	
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	20.00		甲类	
311300009.10	神经丛封闭术(臂丛)			次	20.00		甲类	
311300009.20	神经丛封闭术(腰骶丛)			次	20.00		甲类	
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	20.00		甲类	
311300010.10	鞘内注射(鞘内封闭)			次	20.00		甲类	
311300011	骶管滴注			次	50.00		甲类	
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	200.00		甲类	
3114	14. 体被系统							
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	18.00		乙类	
311400001.10	变应原皮内试验(吸入组)			组	18.00		乙类	
311400001.20	变应原皮内试验(食物组)			组	18.00		乙类	
311400001.30	变应原皮内试验(水果组)			组	18.00		乙类	
311400001.40	变应原皮内试验(细菌组)			组	18.00		乙类	
311400002	性病检查			次	15.00		自费	
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	30.00		甲类	

311400004	皮肤直接免疫荧光检查			次	60.00		自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	10.00		自费	
311400006.10	皮损取材检查(阴虱)			每个取材部位	10.00		自费	
311400006.20	皮损取材检查(疥虫)			每个取材部位	10.00		自费	
311400006.30	皮损取材检查(利杜体)			每个取材部位	10.00		自费	
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	10.00		自费	
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	12.00		自费	
311400009	伍德氏灯检查			次	5.00		自费	
311400010	斑贴试验			每个斑贴	3.00		自费	
311400011	光敏试验			次	7.00		甲类	
311400012	醋酸白试验			次	10.00		自费	
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	市场调节价	市场调节价	自费	
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	5.00	微波加收5元；激光加收10元	乙类	
311400014.01	皮肤赘生物电烧治疗(微波加收)			每个皮损	5.00		乙类	
311400014.02	皮肤赘生物电烧治疗(激光加收)			每个皮损	10.00		乙类	
311400014.10	皮肤赘生物电烧治疗(皮赘去除术)			每个皮损	5.00		乙类	
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位	15.00	最高收费不超过40元	甲类	

311400016	红光治疗			每个部位	15.00		自费	
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	80.00		自费	
311400018	面部磨削术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
311400019	刮疣治疗			每个	4.00		甲类	
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2.00		自费	
311400021	封包治疗		药物					
311400021a	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	6.00		乙类	
311400021b	封包治疗	包括上、下肢、胸、背、头部、大、小腿(含足)		每个部位	12.00		乙类	
311400021b.10	封包治疗(上肢)			每个部位	12.00		乙类	
311400021b.20	封包治疗(下肢)			每个部位	12.00		乙类	
311400021b.30	封包治疗(胸部)			每个部位	12.00		乙类	
311400021b.40	封包治疗(背部)			每个部位	12.00		乙类	
311400021b.50	封包治疗(头部)			每个部位	12.00		乙类	
311400021b.60	封包治疗(大腿)			每个部位	12.00		乙类	
311400021b.70	封包治疗(小腿(含足))			每个部位	12.00		乙类	
311400022	拔甲治疗			每个	25.00		甲类	
311400023	酒渣鼻切割术			次	300.00		自费	
311400024	药物面膜综合治疗			次	40.00		自费	

311400025	疱病清疮术			每个部位	25.00		乙类	
311400026	疱液抽取术			每个	5.00		乙类	
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	35.00		甲类	
311400028	皮损内注射			每个皮损	15.00		乙类	
311400029	粉刺去除术			每个	2.00		自费	
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	15.00		甲类	
311400030.10	鸡眼刮除术(切除)			每个	15.00		甲类	
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射、血肿抽吸加压包扎术		每个	30.00		甲类	
311400031.10	血管瘤硬化剂注射治疗(下肢血管曲张注射)			每个	30.00		甲类	
311400031.20	血管瘤硬化剂注射治疗(血肿抽吸加压包扎术)			每个	30.00		甲类	
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病、先天性皮肤窦道畸形、浅表增生性皮肤病		每个光斑	20.00	雅各激光治疗每次收取100元	自费	
311400032.01	脉冲激光治疗(雅各激光治疗每次收取)			次	100.00		自费	
311400032.10	脉冲激光治疗(鲜红斑痣等血管性皮肤病)			每个光斑	20.00		自费	
311400032.20	脉冲激光治疗(太田痣等色素性皮肤病)			每个光斑	20.00		自费	
311400032.30	脉冲激光治疗(先天性皮肤窦道畸形)			每个光斑	20.00		自费	
311400032.40	脉冲激光治疗(浅表增生性皮肤病)			每个光斑	20.00		自费	
311400033	二氧化碳(CO2)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	15.00	超过5个皮损，每增加一个皮损加收10元	自费	
311400033.01	二氧化碳(CO2)激光治疗(超5个皮损，每增加一个皮损加收)			一个皮损	10.00		自费	

311400033.10	二氧化碳(CO2)激光治疗(体表良性增生物)			每个皮损	15.00		自费	
311400034	激光脱毛术			每个光斑	15.00		自费	
311400035	激光除皱术			每个光斑	15.00		自费	
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患、疖肿照射		每个部位	20.00	血管内照射加收45元	自费	
311400036.01	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(血管内照射加收)			每个部位	45.00		自费	
311400036.10	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(过敏性疾患照射)			每个部位	20.00		自费	
311400036.20	氦氖(He-Ne)激光照射治疗(疖肿照射)			每个部位	20.00		自费	
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	20.00		自费	
311400037.10	氩激光治疗(小肿物)			每个皮损	20.00		自费	
311400038	激光治疗腋臭			单侧	180.00		自费	
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	15.00	超过5个皮损，每增加一个皮损加收10元	自费	
311400039.01	液氮冷冻治疗(超过5个皮损，每增加一个皮损加收)			一个皮损	10.00		自费	
311400039.10	液氮冷冻治疗(疣)			每个皮损	15.00		自费	
311400039.20	液氮冷冻治疗(老年斑)			每个皮损	15.00		自费	
311400040	烧伤抢救(大)			次	330.00	烧伤面积≥80%	甲类	
311400041	烧伤抢救(中)			次	250.00	烧伤面积≥60%	甲类	
311400042	烧伤抢救(小)			次	150.00	烧伤面积≥50%	甲类	
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	400.00		甲类	

311400043.10	烧伤复合伤抢救(严重电烧伤)			次	400.00		甲类	
311400043.20	烧伤复合伤抢救(吸入性损伤)			次	400.00		甲类	
311400043.30	烧伤复合伤抢救(爆震伤)			次	400.00		甲类	
311400043.40	烧伤复合伤抢救(烧伤复合伤合并中毒)			次	400.00		甲类	
311400044	烧伤冲洗清创术(大)			次	580.00	烧伤面积≥50%	甲类	
311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	400.00	烧伤面积≥30%	甲类	
311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	250.00	烧伤面积≥10%	甲类	
311400047	护架烤灯			千瓦时	3.00		甲类	
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	20.00		自费	
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	260.00	烧伤面积≥70%	甲类	
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	170.00	烧伤面积≥50%	甲类	
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	130.00	烧伤面积≥30%	甲类	
311400052	悬浮床治疗			日	450.00		自费	
311400053	翻身床治疗		纱布、棉垫、海棉垫、棉套	次	15.00	儿童每次收取10元	甲类	
311400053.01	翻身床治疗(儿童收取)		纱布、棉垫、海棉垫、棉套	次	10.00		甲类	
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	30.00		自费	
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	15.00		自费	
311400056	烧伤换药		医用伤口护理膜、长效抗菌材料、纳米银医用抗菌敷料、含银抗菌敷料	1%体表面积	40.00	增加1%体表面积加收10元；皮肤科大疱性疾病(重症药疹、天泡疹、银屑病)参照此标准执行	甲类	

311400056.01	烧伤换药(增加1%体表面积加收)			1%体表面积	10.00		甲类	
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺		次	40.00		甲类	
311400057.10	皮下组织穿刺术(浅表脓肿)			次	40.00		甲类	
311400057.20	皮下组织穿刺术(血肿穿刺)			次	40.00		甲类	
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		部位	18.00	全身照射加收50元	自费	
311400058.01	窄谱紫外线治疗(全身照射加收)			次	50.00		自费	
3115	15．精神心理卫生							
311501	精神科量表测查							
311501001	精神科A类量表测查	包括:宗(Zung)氏焦虑自评量表、注意分配测定、宗(Zung)氏抑郁自评量表、短时记忆广度测定、汉密尔顿焦虑量表、瞬时记忆广度测定、汉密尔顿抑郁量表、检查空间位置记忆广度测定、艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表、再认能力测定感统量表、躁狂状态评定量表、日常生活能力评定量表、简明精神病评定量表(BPRS)、智力成就责任问卷、五分量表、丹佛小儿智能发育筛查表、临床总体印象量表(CGI)、比奈智力测定(10岁以下)、药物副作用量表、绘人智力测定、不自主运动评定量表、思维型、艺术型测定、迟发运动障碍评定量表、催眠感受性测定、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森贝格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验(MMSE)、瞬时记忆测验　、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表　、儿童孤独行为检查量表、康奈氏(Conners)儿童行为量表、阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表、注意广度测定		次		测查时间30分钟以内；电脑自测量表加收12元		

311501001.01	精神科A类量表测查(使用电脑自测的量表加收)			次	12.00		自费	
311501001.10	精神科A类量表测查(宗(Zung)氏焦虑自评量表)			次	15.00		甲类	
311501001.20	精神科A类量表测查(宗(Zung)氏抑郁自评量表)			次	15.00		甲类	
311501001.30	精神科A类量表测查(汉密尔顿焦虑量表)			次	15.00		甲类	
311501001.40	精神科A类量表测查(汉密尔顿抑郁量表)			次	15.00		甲类	
311501001.50	精神科A类量表测查(艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表)			次	15.00		甲类	
311501001.60	精神科A类量表测查(躁狂状态评定量表)			次	15.00		甲类	
311501001.70	精神科A类量表测查(简明精神病评定量表(BPRS))			次	15.00		甲类	
311501001.80	精神科A类量表测查(五分量表)			次	15.00		甲类	
311501001.90	精神科A类量表测查(临床总体印象量表(CGI))			次	15.00		甲类	
311501001.a0	精神科A类量表测查(药物副作用量表)			次	15.00		甲类	
311501001.a1	精神科A类量表测查(不自主运动评定量表)			次	15.00		甲类	
311501001.a2	精神科A类量表测查(迟发运动障碍评定量表)			次	15.00		甲类	
311501001.a3	精神科A类量表测查(锥体外系副作用量表)			次	15.00		甲类	
311501001.a4	精神科A类量表测查(气质量表)			次	15.00		甲类	
311501001.a5	精神科A类量表测查(艾森贝格行为量表)			次	15.00		甲类	
311501001.a6	精神科A类量表测查(常识注意测验)			次	15.00		甲类	
311501001.a7	精神科A类量表测查(简明心理状况测验(MMSE))			次	20.00	光电阅卷加收12元	甲类	

311501001.a71	精神科A类量表测查(简明心理状况测验(MMSE)光电阅卷加收)			次	12.00		自费	
311501001.a8	精神科A类量表测查(瞬时记忆测验)			次	15.00		甲类	
311501001.a9	精神科A类量表测查(长谷川痴呆测验)			次	15.00		甲类	
311501001.b0	精神科A类量表测查(认知方式测定)			次	15.00		甲类	
311501001.b1	精神科A类量表测查(小学生推理能力测定)			次	15.00		甲类	
311501001.b2	精神科A类量表测查(儿童内外控量表)			次	15.00		甲类	
311501001.b3	精神科A类量表测查(儿童孤独行为检查量表)			次	15.00		甲类	
311501001.b4	精神科A类量表测查(康奈氏(Conners)儿童行为量表)			次	15.00		甲类	
311501001.b5	精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表)			次	20.00	光电阅卷加收12元	甲类	
311501001.b51	精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表)(光电阅卷加收)			次	12.00		自费	
311501001.b6	精神科A类量表测查(注意广度测定表)			次	15.00		甲类	
311501001.b7	精神科A类量表测查(注意分配测定)			次	15.00		甲类	
311501001.b8	精神科A类量表测查(短时记忆广度测定)			次	15.00		甲类	
311501001.b9	精神科A类量表测查(瞬时记忆广度测定)			次	15.00		甲类	
311501001.c0	精神科A类量表测查(检查空间位置记忆广度测定)			次	15.00		甲类	
311501001.c1	精神科A类量表测查(再认能力测定感统量表)			次	15.00		甲类	
311501001.c2	精神科A类量表测查(日常生活能力评定量表)			次	15.00		甲类	

311501001.c3	精神科A类量表测查(智力成就责任问卷)			次	15.00		甲类	
311501001.c4	精神科A类量表测查(丹佛小儿智能发育筛查表)			次	15.00		甲类	
311501001.c5	精神科A类量表测查(比奈智力测定(10岁以下))			次	10.00		甲类	
311501001.c6	精神科A类量表测查(绘人智力测定)			次	18.00		甲类	
311501001.c7	精神科A类量表测查(思维型、艺术型测定)			次	18.00		甲类	
311501001.c8	精神科A类量表测查(催眠感受性测定)			次	18.00		甲类	
311501002	精神科B类量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表、慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表(SECC)、强迫症状问卷 、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表 、标准化现状检查、布雷德(Bleied)痴呆评定量表、艾森克人格测定(少年版)、简明智能测查(SM能力测查)、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验		次		测查时间30-60分钟；电脑自测量表加收12元		
311501002.01	精神科B类量表测查(电脑自测量表加收)			次	12.00		甲类	
311501002.10	精神科B类量表测查(阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表)			次	20.00		甲类	
311501002.20	精神科B类量表测查(慢性精神病标准化评定量表)			次	20.00		甲类	
311501002.30	精神科B类量表测查(紧张性生活事件评定量表)			次	20.00		甲类	
311501002.40	精神科B类量表测查(老年认知功能量表(SECC))			次	40.00		甲类	
311501002.50	精神科B类量表测查(强迫症状问卷)			次	20.00		甲类	
311501002.60	精神科B类量表测查(精神护理观察量表)			次	25.00		甲类	

311501002.70	精神科B类量表测查(社会功能缺陷筛选量表)			次	25.00		甲类	
311501002.80	精神科B类量表测查(标准化现状检查)			次	25.00		甲类	
311501002.90	精神科B类量表测查(布雷德(Bleied)痴呆评定量表)			次	25.00		甲类	
311501002.a0	精神科B类量表测查(艾森克人格测定(少年版))			次	20.00		甲类	
311501002.a1	精神科B类量表测查(简明智能测查(SM能力测查))			次	20.00		甲类	
311501002.a2	精神科B类量表测查(图片词汇测验)			次	25.00		甲类	
311501002.a3	精神科B类量表测查(瑞文智力测定)			次	30.00		甲类	
311501002.a4	精神科B类量表测查(格式塔测验)			次	35.00		甲类	
311501002.a5	精神科B类量表测查(本顿视觉保持测定)			次	35.00		甲类	
311501002.a6	精神科B类量表测查(各种个别能力测验)			次	35.00	婴幼儿能力测定加收15元	甲类	
311501002.a61	精神科B类量表测查(各种个别能力测验(婴幼儿能力测定加收))			次	15.00		甲类	
311501003	精神科C类量表测查	包括阳性症状评定量表(SAPS)、阴性症状评定量表(SANS)、复合性国际诊断问卷(CIDI)、现状精神病症状检查(PSE) 、症状自评量表、成人孤独症诊断量表(ADI)、成人韦氏记忆测验、临床记忆测验 、韦氏智力测验 、神经心理测验、科赫(Kohs)立方体组合测验、明尼苏达多相个性测验、艾森克个性测验、卡特尔16项人格测验、十六种人格问卷、专家系统行为观察诊断量表、808神经类型测验、比奈智力测定(10岁以上)、韦氏智力测定(学前、学龄)、儿童发育量表(PEP)		次		测查时间60分钟以上(项目说明中有明确规定的除外)；电脑自测量表加收12元		
311501003.01	精神科C类量表测查(使用电脑自测的量表加收)			次	12.00		乙类	

311501003.10	精神科C类量表测查(阳性症状评定量表(SAPS))			次	30.00		乙类	
311501003.20	精神科C类量表测查(阴性症状评定量表(SANS))			次	30.00		乙类	
311501003.30	精神科C类量表测查(复合性国际诊断问卷(CIDI))			次	30.00		乙类	
311501003.40	精神科C类量表测查(现状精神病症状检查(PSE))			次	30.00		乙类	
311501003.50	精神科C类量表测查(症状自评量表)			次	30.00	光电阅卷加收12元	乙类	
311501003.51	精神科C类量表测查(症状自评量表(光电阅卷加收))			次	12.00		乙类	
311501003.60	精神科C类量表测查(成人孤独症诊断量表(ADI))			次	30.00		乙类	
311501003.70	精神科C类量表测查(成人韦氏记忆测验)			次	80.00		乙类	
311501003.80	精神科C类量表测查(临床记忆测验)			次	60.00		乙类	
311501003.90	精神科C类量表测查(韦氏智力测验)			次	80.00	3小时	乙类	
311501003.a0	精神科C类量表测查(神经心理测验)			次	180.00	12—24小时	乙类	
311501003.a1	精神科C类量表测查(科赫(Kohs)立方体组合测验)			次	80.00		乙类	
311501003.a2	精神科C类量表测查(明尼苏达多相个性测验)			次	100.00	2小时	乙类	
311501003.a3	精神科C类量表测查(艾森克个性测验)			次	40.00		乙类	
311501003.a4	精神科C类量表测查(卡特尔16项人格测验)			次	60.00		乙类	
311501003.a5	精神科C类量表测查(十六种人格问卷)			次	60.00		乙类	
311501003.a6	精神科C类量表测查(专家系统行为观察诊断量表)			次	65.00		乙类	
311501003.a7	精神科C类量表测查(808神经类型测验)			次	70.00		乙类	

311501003.a8	精神科C类量表测查(比奈智力测定(10岁以上))			次	40.00		乙类	
311501003.a9	精神科C类量表测查(韦氏智力测定(学前、学龄))			次	70.00	2—3小时	乙类	
311501003.b0	精神科C类量表测查(儿童发育量表(PEP))			次	40.00		乙类	
311502	精神科特殊检查							
311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量测试			次	待定		自费	
311502002	眼动检查	指精神分裂症的诊断		次	50.00	老年性痴呆扩瞳分析加收30元	甲类	
311502002.01	眼动检查(老年性痴呆扩瞳分析加收)			次	30.00		乙类	
311502003	尿MHPG测定			次	待定		自费	
311502004	首诊精神病检查	含体格检查和精神检查		次	45.00		乙类	
311502005	临床鉴定			次	350.00		自费	
311502006	精神病司法鉴定			次	600.00		自费	
311502007	脑功能检查			次	50.00		乙类	
311503	精神科治疗							
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	5.00		乙类	
311503002	常温冬眠治疗监测			次	10.00		自费	
311503003	精神科监护	指对躁狂病人在无仪器的专用封闭病房内，24小时监护		日	120.00		甲类	
311503004	电休克治疗			次	40.00		甲类	
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	120.00		甲类	
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	30.00		自费	

311503007	胰岛素低血糖治疗			次	35.00	休克治疗加收20元	甲类	
311503007.01	胰岛素低血糖治疗(休克治疗加收)			次	20.00		甲类	
311503008	行为观察和治疗			次	20.00		自费	
311503009	冲动行为干预治疗			次	13.00		甲类	
311503010	脑电生物反馈治疗			次	30.00		甲类	
311503011	脑反射治疗			次	30.00		自费	
311503012	脑电治疗(A620)			次	40.00		自费	
311503013	智能电针治疗			次	待定		自费	
311503014	经络氧疗法			次	待定		自费	
311503015	感觉统合治疗			次	45.00	多动症、孤独症加收50元；视听训练加收35元	自费	
311503015.01	感觉统合治疗(多动症加收)			次	50.00		自费	
311503015.02	感觉统合治疗(孤独症加收)			次	50.00		自费	
311503015.03	感觉统合治疗(视听训练加收)			次	35.00		自费	
311503016	工娱治疗			次	3.00		自费	
311503017	特殊工娱治疗			次	10.00		自费	
311503018	音乐治疗			次	3.00		乙类	
311503019	暗示治疗			次	25.00		乙类	限市级医院
311503020	松驰治疗			次	20.00		乙类	限市级医院

311503021	漂浮治疗			次	20.00		自费	
311503022	听力整合及语言训练			次	20.00		自费	
311503023	心理咨询			次	30.00	每次40分钟	乙类	
311503024	心理治疗	包括小组心理治疗		次	30.00	每次40分钟,加时按每增加10分钟加收2元	甲类	限市级医院
311503024.01	心理治疗(超过40分钟，每增加10分钟加收)			每10分钟	2.00		甲类	限市级医院
311503024.10	心理治疗(小组心理治疗)			次	30.00	每次40分钟	甲类	限市级医院
311503025	麻醉分析			次	30.00		甲类	
311503026	催眠治疗			次	40.00		乙类	限市级医院
311503027	森田疗法			疗程	3,800.00		自费	
311503028	行为矫正治疗			次	40.00		乙类	限市级医院
311503029	厌恶治疗			次	30.00		乙类	限市级医院
311503030	脱瘾治疗	含戒毒治疗的医药费用		疗程				
311503030a	脱瘾治疗(15天)	指自愿；含戒毒费、心理治疗、行为矫正、体疗、常规检查费、戒毒药品费、床位费、护理(包括生活)费等；不含脱瘾治疗以外的其他疾病的治疗		15天/疗程	2,400.00		自费	
311503030b	脱瘾治疗(21天)	指自愿；含戒毒费、心理治疗、行为矫正、体疗、常规检查费、戒毒药品费、床位费、护理(包括生活)费等；不含脱瘾治疗以外的其他疾病的治疗		21天/疗程	3,200.00		自费	
311503030c	脱瘾治疗(3个月)	指强制性(戒毒所)；含戒毒药品费、常规检查费、康复理疗费、伙食费、床位费、护理(包括生活)费等；不含脱瘾治疗以外的其他疾病的治疗		3个月	3,500.00		自费	

311503031	经颅磁刺激治疗	指抑郁症、精神分裂症、强迫症、帕金森症、自闭症、多发性抽动症等		30分钟	80.00		甲类	
311600001	脑循环动力学监测			次	50.00		自费	
FAY04706	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评	用于诊断儿童孤独症。由经过系统培训的心理师在单独房间对患儿家长进行一对一逐项询问和检查。共93个项目。精神科医师根据评定结果出评定报		次	30.00		乙类	6岁以下疑似孤独症患儿。
FBC03717	脑电超慢涨落分析	由技师操作，通过头皮电极，记录脑电活动，继而由精神科医师分析脑内神经递质的变化		次	75.00		甲类	限精神类疾病
FBC05706	脑电双频指数监测	通过使用脑电双频指数监护仪实时连续监测脑电参数，可以反映中枢电活动的变化过程，有效地监测镇静水平，减少药品用量，术后清醒快，术中知晓发生率低。	传感器	小时	35.00	2小时后每增加1小时收取10元。	乙类	限全麻手术术中麻醉时间1小时以上
FBC05706.01	脑电双频指数监测(2小时后每增加1小时收取)			小时	10.00		乙类	限全麻手术术中麻醉时间1小时以上
FDZ06201	分段采血比较全身不同部位激素水平	试验在介入室进行，试验前知情同意。试验当日患者空腹，取仰卧位，局部麻醉后，采用静脉血管造影技术，利用血管穿刺针进行股静脉穿刺，将血管鞘置入右侧股静脉中，随后将导管置入血管鞘中。通过导引钢丝引导导管自股静脉到达预定位置后，推注1-2毫升非离子性的对比剂确定到位，经过导管抽取血样测定激素水平，抽取血样前需丢弃留存在导管中的4毫升血液。其它部位重复。医生分析测定结果。不含实验室检验。不含监护和DSA引导。	造影导管，导丝，血管鞘	次	2,300.00		乙类	

FES01703	儿童眼底照相	向受检者及其家长说明检查注意事项。输入受检者信息，眼表面麻醉，镜头清洁消毒，开睑，以透明质酸钠或其它类似的透明眼膏作为耦合剂，置于角膜表面，应用专用眼底照相机对眼底后极部、颞上、颞下、鼻上、鼻下等部位照相，检查结束时，滴用抗感染眼液。图文报告。		次	200.00	1.本项目适用6岁(含6岁)以下儿童。 2.1岁(含1岁)以下婴幼儿防眼盲筛查加收60元/次。计价单位为次的项目原则上是双眼，若因病情需要只做单眼检查按此标准执行，不收图文报告费。	乙类	
FES01703.01	儿童眼底照相(1岁(含1岁)以下婴幼儿防眼盲筛查加收)			次	60.00		乙类	
FES01711	偏振激光(GDx)眼底扫描	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，应用偏振激光扫描仪GDx，采集眼底图像，计算机处理数据，打印结果报告单，人工分析结果。图文报告。		次	160.00	计价单位为次的项目原则上是双眼，若因病情需要只做单眼检查按此标准执行，不收图文报告费。	自费	
FFA02709	小儿行为听力测试	在隔声室适合儿童的轻松游戏环境中，以听力计的耳机或扬声器给予不同强度和不同频率的声音信号进行刺激，在游戏中训练儿童完成测试，由于儿童活泼好动的特点，要求检查人员除了具备听力学知识和临床经验，还要具备良好的沟通能力，测试往往需要多次重复以得到可靠结果，需要测试双耳各5个频率。对于6月龄及以下小龄婴幼儿需结合测试人员对受试儿行为观察以确定其听力情况。		次	30.00		乙类	6岁以下疑似听力障碍的儿童，由取得听力师或助听器验配师资格并经过小儿听力学培训的人员操作。

FFA04704	平衡试验	含平衡台试验，行感觉结构分析，分别在六种条件下行静态平衡功能检查，每个条件下做两次，观察各条件下足底压力中心的晃动面积及前后、左右的晃动长度及平衡得分，行感觉结构分析，分别观察视觉、本体觉以及前庭觉在平衡维持中的得分，计算Romberg商，行稳定极限范围试验，观察患者在保持不跌倒的情况下身体中心晃动的最大范围。行跌倒评估试验，在平板运动情况下让患者睁眼、闭眼，观察患者身体随平板运动时的增益、幅值及能量消耗情况，预估跌倒的机率。视动试验、旋转试验、甘油试验。不含平板试验。		次	28.00		乙类	评定间隔时间不短于14天。
FFA04704.10	平衡试验(平衡台试验)			次	28.00		乙类	评定间隔时间不短于14天。
FFA04704.20	平衡试验(视动试验)			次	28.00		乙类	评定间隔时间不短于14天。
FFA04704.30	平衡试验(旋转试验)			次	28.00		乙类	评定间隔时间不短于14天。
FFA04704.40	平衡试验(甘油试验)			次	28.00		乙类	评定间隔时间不短于14天。
FHL02401	唾液流量测定	静止无刺激状态下，测定30分钟自然分泌的全唾液流量。		次	50.00		自费	
FHS01702	触痛仪检查(PPT)	将触痛仪的压力传感器贴在受检部位，匀速加压，检测局部压痛阈值或耐受值，并记录。		部位	67.00		自费	
FHW01401	牙周探诊	用牙周专用刻度探针进行牙周袋、附着水平测量和判定：每牙检测6个位点，取平均值；全口所有检测牙同法测定，计算全口平均值；并记录于专用记录表内。		次	24.00		乙类	
FHX02701	种植体动度测量	采用专用种植体动度测量仪，测量并记录种植体的动度值。		个	26.00		自费	

FJD01603	超声支气管镜检查	咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，定位后进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。		次	900.00	超声支气管镜下活检术收取1500元，不收图文报告费。	乙类	
FJD01603.01	超声支气管镜检查(超声支气管镜下活检术收取)			次	1,500.00	超声支气管镜下活检术收取1500元，不收图文报告费	乙类	
FJE02407	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼气，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		次	260.00	不收图文报告费	自费	
FPA01603	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。含图文报告。不含监护。		次	370.00	限消化系统使用，不与其它内镜检查同时收取。	乙类	
FPA01604	胶囊内镜检查	清洁肠道，将接收装置固定于腹部，于空腹状态下吞入胶囊内镜，确认胶囊顺利通过幽门后，连续记录，检查结束后电脑程序分析。图文报告。不含活检。		次	3,300.00	不收图文报告	乙类	
FPB05403	24小时食道阻抗及pH联合监测	将阻抗-pH监测导管经鼻置于经测压确定的位点，24小时连续监测阻抗pH值变化；监测反流高度及次数；鉴别反流物性质，分析检测数据。图文报告。	一次性阻抗-pH电极导管	次	280.00	不收图文报告	乙类	
FSB02701	睾丸体积测量	试验在病房或诊室进行，在安静环境下进行。检查者将睾丸拉起，绷紧阴囊皮肤，将测量子(即睾丸模型)于睾丸旁逐一比较，与睾丸大小相近的测量子体积即可视为睾丸体积。每次使用后消毒睾丸计。医生分析结果。		次	11.00		自费	
FTG01401	宫颈粘液评分	常规截石位，暴露外阴，术者戴手套，窥阴器暴露子宫颈，棉球擦净阴道及宫颈，用长平镊夹取宫颈口粘液，检查拉丝程度并在显微镜下观察粘液羊齿状结晶情况。		次	10.00		甲类	

FUD01702	胚胎评分	受精后在倒置显微镜下观察早期卵裂期胚胎，对胚胎形态进行评估。分裂期胚胎观察分裂球数，分裂球是否均匀，碎片多少等，并将胚胎分级。倒置显微镜下对囊胚胚胎进行观察，根据囊胚腔大小，内细胞团细胞的多少和排列以及滋养层细胞的多少和排列情况对囊胚形态进行评价、记录、存档。根据形态挑选移植及冷冻的胚胎，在体视显微镜下用转移胚胎用吸管将移植和冷冻的胚胎分别移入不同的培养滴内，置于培养箱内分别培养，等待移植或冷冻，所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成，所有体外操作设备均配备有热台。需使用实体显微镜、倒置显微镜		次	30.00		自费	
FUD07701	卵裂球/极体活检术	活检前一日准备胚胎培养液、培养皿，活检当日早上准备胚胎活检操作皿，将待检胚胎用巴斯特吸管转入胚胎活检皿内，可以采用机械法或激光法在胚胎透明带上打孔，打孔后用活检针取出卵裂球，然后将活检后胚胎转出至囊胚培养皿。不含病理学检查。		次	2,400.00		自费	
FYR01501	皮肤镜检测诊断	选取不同的皮肤镜镜头以不同距离予皮损微距摄影，应用皮肤镜所带的软件就皮损色泽、边界、形态进行量化分析，出具检测报告。		部位	25.00		自费	
FYS01701	毛发检查	收集患者头发，由专业人员在放大镜和显微镜下就毛发状况进行比较分析，出具分析报告		次	18.00		自费	
HD	(三)内分泌系统							
HDE	4.胰岛							

HDE48101	胰岛素皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入皮下组织并核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。	胰岛素注射针头	次	2.40	各级机构的统一价格标准	甲类	
HHM73307	口腔黏膜激光治疗	黏膜病损的激光理疗及切除。		次	200.00		乙类	
HHW72301	牙周激光治疗	牙龈及牙周袋的激光手术切除，根面激光平整。不含激光脱敏治疗。	牙周塞治剂	每牙	200.00	每增加一牙收取100元	自费	
HHW72301.01	牙周激光治疗(每增加一牙收取)		牙周塞治剂	每牙	100.00		自费	
HJE48401	全肺灌洗术	双腔气管插管(由纤维支气管镜引导或麻醉医师置入)，分侧肺机械通气。证实两肺完全分离后，让两肺同时吸入100%氧气10-15分钟以驱出肺内氮气，再夹住肺灌洗侧的导管5分钟以便氧气吸入，另一侧肺维持通气。灌洗侧的气管插管与一Y型管相连，接输液装置与吸引装置，对目标肺进行大量生理盐水全肺灌洗。记录出入量。含支气管镜检查术。不含监护。		单侧	1,350.00		甲类	限工伤保险
HUH66301	经腹羊水置换术	取平卧位，消毒铺巾，超声定位，经腹部穿刺抽出羊水，后于羊膜腔内注射生理盐水500毫升。不含超声引导。		次	500.00		甲类	限符合政策的生育报销
HYR45301	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。不含清创	负压护创材料	部位	110.00		乙类	
KJP39701	体外膈肌起搏治疗	确定双侧膈神经运动点和胸大肌位置，连接电极板，开启膈肌起搏器，选择合适的起搏方式，逐渐调节起搏强度，监测治疗效果。		次	60.00		自费	

KSS16701	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	30.00		自费	
KUB16701	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	30.00		自费	
KYR48101	吸入过敏原注射免疫治疗	吸入变应原免疫治疗分剂量递增和剂量维持两个阶段，递增阶段注射变应原剂量逐渐由低到高，维持阶段注射固定剂量的变应原注射液。具体方法：消毒皮肤，用1毫升一次性注射器抽取特定浓度(0.1至1毫升)的吸入变应原注射液，在接受治疗者上臂外侧皮肤进行皮下注射，缓慢推入注射液，为防止将变应原注射液直接推入血管，每推入0.2毫升时需回抽一次，观察有无回血。注射完成后接受治疗者需在治疗室观察至少30分钟，确定无不良反应以后方可离开。注射免疫治疗是高风险的治疗方法，整个治疗过程中需要不断依据病情和环境变化调整注射剂量和注射间隔，因此进行吸入变应原注射免疫治疗的医生和护士必须接受过变态反应专门培训，为防止严重过敏反应发生，注射地点必须有急救设备和肾上腺素等抢救药品，严禁在没有抢救设备和药品的环境进行该项治疗。		次	50.00		自费	

MAAX8001	表面肌电图检查	采用表面肌电图仪采集患者在某一种特定运动中各组肌群收缩的起止时间，收缩的强度以及不同肌群收缩的顺序情况以及频谱分析特点，进行数据后处理与分析，判断肌肉运动正常与否以及异常发生的原因。人工报告		次	30.00		乙类	有明确的神经肌肉功能障碍，一个疾病过程支付不超过两次。
MAEBZ001	感觉障碍检查	使用定量感觉障碍测定仪，将温度觉探头或振动觉探头置于被测部位，测量受检者的温度觉、振动觉和痛觉。人工报告		次	140.00		自费	
32	（二）经血管（内、外）介入诊疗	1.本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管、肌肉骨骼系统介入7个第三级分类项目。 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）及治疗后立即进行的复查，检查费分别按该项目各级医疗机构收费标准的50%收取。 4.经血管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该项目各级医疗机构收费标准的20%收取。 5.造影剂、导丝、导管、导鞘、球囊、支架、滤网、栓塞材料、关闭器、动脉压迫止血器、泵、三联三通接头等特殊材料均为除外内容。 6.以下介入治疗项目均含局麻、监护费用。 7.介入手术中使用大型数字血管造影机（DSA机）超过半小时后每半小时收取180元，超过3小时只能按3小时计价。使用激光X片另收。						
32.01	经血管（内、外）介入手术中使用大型数字血管造影机（DSA机）超过半小时后收取			每半小时	180.00	超过3小时只能按3小时计价	乙类	超过3小时只能按3小时报销
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	920.00		甲类	
320100001.10	经皮选择性静脉造影术（腔静脉）			次	920.00		甲类	
320100001.20	经皮选择性静脉造影术（肢体静脉）			次	920.00		甲类	
320100002	经皮静脉内激光成形术			次	1,500.00		乙类	
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术		次	1,215.00		甲类	
320100003.10	经皮静脉内滤网取出术			次	1,215.00		甲类	
320100004	经皮静脉球囊扩张术			次	1,250.00		甲类	
320100005	经皮静脉内支架置入术			次	2,565.00		甲类	

320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术			次	2,565.00		甲类	
320100007	经皮静脉内旋切术		旋切探针	次	1,215.00		甲类	
320100008	经皮静脉内溶栓术		溶栓导线	次	1,250.00		甲类	
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	1,485.00		乙类	
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	440.00	拔管术收取250元	甲类	
320100010.01	经皮选择性静脉置管术(拔管术收取)			次	250.00		甲类	
320100011	经颈静脉长期透析管植入术			次	115.00		甲类	
320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次	1,500.00		甲类	
3202	2．动脉介入诊疗							
320200001	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤		次	2,835.00		甲类	
320200001.10	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术(腹主动脉瘤)			次	2,835.00		甲类	
320200001.20	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术(假性动脉瘤)			次	2,835.00		甲类	
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	920.00		甲类	
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1,500.00		甲类	
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术		次	1,500.00		甲类	
320200004.10	经皮选择性动脉置管术(药物治疗)			次	1,500.00		甲类	
320200004.20	经皮选择性动脉置管术(栓塞)			次	1,500.00		甲类	
320200004.30	经皮选择性动脉置管术(热灌注)			次	1,500.00		甲类	
320200004.40	经皮选择性动脉置管术(动脉留置鞘管拔出术)			次	1,500.00		甲类	

320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	1,890.00		甲类	
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2,093.00		甲类	
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等		次	2,093.00		甲类	
320200007.10	经皮动脉栓塞术(动脉瘤)			次	2,093.00		甲类	
320200007.20	经皮动脉栓塞术(肿瘤)			次	2,093.00		甲类	
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	1,350.00		甲类	
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		次	2,093.00		甲类	
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉		次	2,565.00		甲类	
320200010.10	经皮肢体动脉支架置入术			次	2,565.00		甲类	
320200010.20	经皮颈动脉支架置入术			次	2,565.00		甲类	
320200010.30	经皮肾动脉支架置入术			次	2,565.00		甲类	
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术			次	2,565.00		甲类	
320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨		次	2,565.00		甲类	
320200012.10	经皮肢体动脉旋磨＋球囊扩张术			次	2,565.00		甲类	
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	1,150.00		甲类	
3203	3．门脉系统介入诊疗							
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术			次	2,025.00		甲类	
320300002	肝动脉插管灌注术			次	1,250.00		甲类	
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片		次	2,835.00		甲类	

3204	4．心脏介入诊疗							
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术		每个瓣膜	1,890.00	增加一个瓣膜加收400元	甲类	
320400001.01	经皮瓣膜球囊成形术(增加一个瓣膜加收)			每个瓣膜	400.00		甲类	
320400001.10	经皮二尖瓣球囊成形术			每个瓣膜	1,890.00		甲类	
320400001.20	经皮三尖瓣球囊成形术			每个瓣膜	1,890.00		甲类	
320400001.30	经皮主动脉瓣球囊成形术			每个瓣膜	1,890.00		甲类	
320400001.40	经皮肺动脉瓣球囊成形术			每个瓣膜	1,890.00		甲类	
320400001.50	经皮房间隔穿刺术			次	1,890.00		甲类	
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查		次	500.00		甲类	
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等		次	2,295.00		甲类	
320400003.10	先心病介入治疗(动脉导管未闭)			次	2,295.00		甲类	
320400003.20	先心病介入治疗(房室间隔缺损)			次	2,295.00		甲类	
3205	5．冠脉介入诊疗							
320500001	冠状动脉造影术			次	1,250.00	同时做左心室造影加收300元	甲类	
320500001.01	冠状动脉造影术(同时做左心室造影加收)			次	300.00		甲类	
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影		次	2,025.00	以扩张一支冠脉血管为基价；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	甲类	
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		次	2,430.00	以扩张一支冠脉血管为基价；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	甲类	
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影		次	2,565.00	1、以一支冠脉血管为基价，多支血管加收500元；2、若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价	乙类	

320500004.01	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)(多支血管加收)			次	500.00		乙类	
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影		次	2,970.00	1、以旋磨一支冠脉血管为基价；2、若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价	乙类	
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		次	2,970.00	1、以旋切一支冠脉血管为基价；2、若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价	乙类	
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影		次	2,565.00		乙类	
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影		次	2,565.00		乙类	
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		小时	29.00		乙类	
320500010	冠脉血管内窥镜检查术			次	1,620.00		乙类	
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2,025.00		甲类	
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影		次	2,430.00		甲类	
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		次	1,080.00		甲类	
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	2,565.00		甲类	
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影		次	2,565.00		甲类	
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		临时起搏电极、临时起搏导线、冠状动脉三件套	次	2,903.00		甲类	
3206	6．脑和脊髓血管介入诊疗							
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉；包括经颈动脉插管		次	1,313.00		甲类	
320600001.10	经颈动脉插管全脑动脉造影术			次	1,313.00		甲类	
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	2,970.00		甲类	
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术			次	2,295.00		甲类	

320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术			次	2,835.00		甲类	
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			次	2,188.00		甲类	
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			次	1,438.00		甲类	
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术			次	2,835.00		甲类	
320600008	颅内动脉瘤栓塞术			次	2,565.00		甲类	
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术			次	2,025.00		甲类	
320600010	脊髓动脉造影术			次	1,620.00		甲类	
320600011	脊髓血管畸形栓塞术			次	2,430.00		甲类	
3207	7.经血管外介入诊疗							
320701	肌肉骨骼系统介入诊疗		穿刺注射针、骨水泥、加压注射装置					
320701001	经皮穿刺脊柱后凸成形术		复位装置	次	2,625.00		甲类	
320701002	经皮穿刺骨成形术			次	1,750.00		甲类	
320701003	经皮肌腱打孔术			次	805.00	使用等离子刀系统加收500元	甲类	
320701003.01	经皮肌腱打孔术(使用等离子刀系统加收)			次	500.00		自费	
320702	其他							
320702001	经皮氩氦刀超低温冷冻治疗术	指各种实体肿瘤。含氩气、氦气、冷冻探针；不含CT、MRI、影像设备引导费		次	17,000.00		自费	

33	(三)手术治疗	1.本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻口咽、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类手术项目。 2.手术治疗项目中： (1)经同一切口(入路)进行两种及以上手术时，主要手术项目按全价收取，次要手术项目分别按各级医疗机构收费标准的50%收取； (2)同一开放性手术项目中两个以上切口的手术，应在该手术项目价格基础上，按各级医疗机构收费标准的70%加收； (3)经不同切口进行的不同疾病手术，按各手术收费标准分别收取； (4)若一个手术全过程中包含有必须做的几个单独手术项目时，则只能收取此项手术的手术费不得分解术中收费(如开胸包含的胸腔引流术；胃修补术中包含的腹腔引流术等等)； (5)凡在进行探查性手术过程中，若需改做其他手术时，除按改做手术项目收费外，探查手术按每次200元收取； (6)在手术过程中，因病情变化或手术粘连等客观因素致使手术无法进行下去，只能按探查手术收费，不得另收其他手术费。 以上六种情况，均不得另外加收麻醉费。 3.手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，(如一次性无菌巾、口罩、手套、注射器、手术衣帽、布类用品、连接管连接品、手术包、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等等)，均不得另行计价。 4.手术中所需的一次性特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针(器)、特殊导丝、导管、支架、球囊、人工合成缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、取石网篮等)、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 5.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。 6.如因病情需要确需同时进行两种麻醉时，主要麻醉按全价收取，辅助麻醉应在该麻醉项目价格基础上，按各级医疗机构收费标准的50%收取；完成不同切口手术，神经阻滞麻醉分别收取；椎管内麻醉和全身麻醉前所作的表、局麻不得另计价。 7.如病情需要再次手术，应在该手术项目计价基础上，按各级医疗机构收费标准的20%加收。 8.手术中使用高频电刀、氩气刀、超声刀，每例手术费≤1000元的分别加收100、150、450元；手术费＞1000元的分别加收150、200、1000元；手术中使用腹腔镜、膀胱镜分别加收300元、150元(具体项目说明栏中有加收规定的按项目计价说明执行，但项目名称含腹腔镜、膀胱镜手术的项目不再加收相应的内镜费用)。 9.各类手术间，不得收取净化费、消毒费和空调费。 10.本章项目6岁及以下的儿童按各级医疗机构收费标准加收不超过20%。						
33.01	手术中使用高频电刀(每例手术费≤1000元)			例	100.00		乙类	
33.02	手术中使用氩气刀(每例手术费≤1000元)			例	150.00		乙类	
33.03	手术中使用超声刀(每例手术费≤1000元)			例	450.00		乙类	
33.04	手术中使用高频电刀(每例手术费＞1000元)			例	150.00		乙类	
33.05	手术中使用氩气刀(每例手术费＞1000元)			例	200.00		乙类	
33.06	手术中使用超声刀每例手术费＞1000元)			例	1,000.00		乙类	
33.07	手术使用腹腔镜加收			次	300.00	具体项目说明栏中有加收规定的按项目计价说明执行	乙类	
33.08	手术使用膀胱镜加收			次	150.00	具体项目说明栏中有加收规定的按项目计价说明执行	乙类	

33.09	改做其他手术的探查术			次	200.00		甲类	
33.11	内窥镜机器人控制系统	使用内窥镜机器人控制系统开展的临床手术治疗时的设备使用费。		次	市场调节价	设备使用费由医院根据运行成本自主制定。	自费	
3301	1. 麻醉		药物			使用笑气每小时按20元收取；使用输注工作站每小时收取30元；单项麻醉项目说明中，凡“增加1小时”加收，应指：30分钟以内不得收费，超过30分钟不足1小时按1		
3301.01	麻醉用笑气收取			小时	20.00		甲类	
3301.02	使用输注工作站收取			小时	30.00		甲类	
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉；包括趾、指、颌面、口腔等		次	12.00		甲类	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等	神经刺激器耗材	小时(次)	150.00	增加1小时加收10元；小神经(趾、指、五官)收取10元/次	甲类	
330100002.01	神经阻滞麻醉(增加1小时加收)			小时	10.00		甲类	
330100002.02	小神经(趾、指、五官)阻滞麻醉收取			次	10.00		甲类	
330100002.10	颈丛神经阻滞麻醉			小时	150.00		甲类	
330100002.20	臂丛神经阻滞麻醉			小时	150.00		甲类	
330100002.30	星状神经神经阻滞麻醉			小时	150.00		甲类	
330100002.40	侧隐窝阻滞术			小时	150.00		甲类	
330100002.50	侧隐窝臭氧注射			小时	150.00		甲类	
330100003	椎管内麻醉	含椎管内置管术；包括腰麻、硬膜外阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	小时(次)	175.00	增加1小时加收20元；腰麻硬膜外联合阻滞加收60元；双穿刺点加收70元	甲类	
330100003.01	椎管内麻醉(增加1小时加收)			小时	20.00		甲类	
330100003.02	椎管内麻醉(腰麻硬膜外联合阻滞麻醉加收)			次	60.00		甲类	

330100003.03	椎管内麻醉(双穿刺点加收)			次	70.00		甲类	
330100003.10	椎管内麻醉(腰麻)			小时	175.00		甲类	
330100003.20	椎管内麻醉(硬膜外阻滞)			小时	175.00		甲类	
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	25.00		甲类	
330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入；不含困难气道特殊方法气管插管	加固气管、导管、异形管、双腔管、防激光导管、空气过滤器	小时(次)	588.00	增加1小时加收80元；不需气管插管：麻醉时间在30分钟以内收取100元，30分钟以上收取250元	甲类	
330100005.01	全身麻醉(增加1小时加收)			小时	80.00		甲类	
330100005.02	全身麻醉(不需气管插管，麻醉时间30分钟以内收取)			次	100.00		甲类	
330100005.03	全身麻醉(不需气管插管，麻醉时间30分钟以上收取)			次	250.00		甲类	
330100005.10	全身麻醉(吸入)			小时	588.00		甲类	
330100005.20	全身麻醉(静脉)			小时	588.00		甲类	
330100005.30	全身麻醉(靶控输入)			小时	588.00		甲类	
330100005.40	全身麻醉(吸静复合)			小时	588.00		甲类	
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	10.00		乙类	限肿瘤病人报销
330100006.10	血液加温治疗(术中加温)			小时	10.00		乙类	限肿瘤病人报销
330100006.20	血液加温治疗(体外加温)			小时	10.00		乙类	限肿瘤病人报销
330100007	支气管内麻醉	含气管插管；包括各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗	加固气管、导管、异形管、双腔管、防激光导管、空气过滤器	2小时	878.00	增加1小时加收80元	甲类	
330100007.01	支气管内麻醉(增加1小时加收)			小时	80.00		甲类	

330100007.10	支气管内麻醉(各种施行单肺通气的麻醉方法)			2小时	878.00		甲类	
330100007.20	支气管内麻醉(肺灌洗)			2小时	878.00		甲类	
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药，包括分娩	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	例	75.00		乙类	限4级手术 报销
330100008.10	术后镇痛(静脉硬膜外联合给药)			例	75.00		乙类	限4级手术 报销
330100008.20	术后镇痛(腰麻硬膜外联合给药)			例	75.00		乙类	限4级手术 报销
330100008.30	术后镇痛(镇痛分娩)			例	75.00		乙类	限4级手术 报销
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	61.00		乙类	
330100010	硬膜外连续镇痛	指癌症、顽固性疼痛等	镇痛装置	天	27.00		乙类	
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		次	150.00		甲类	
330100011.10	椎管内置管术(神经根脱髓鞘治疗)			次	150.00		甲类	
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		例	115.00		甲类	
330100013	气管插管术	指经口插管	气管导管	次	75.00		甲类	
330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探等	气管导管	次	125.00	逆行法、纤维喉镜、气管镜分别加收80元	甲类	
330100014.01	特殊方法气管插管术(逆行法加收)			次	80.00		乙类	
330100014.02	特殊方法气管插管术(纤维喉镜加收)			次	80.00		乙类	
330100014.03	特殊方法气管插管术(气管镜加收)			次	80.00		乙类	
330100014.10	特殊方法气管插管术(经鼻腔)			次	125.00		甲类	
330100014.20	特殊方法气管插管术(经口盲探)			次	125.00		甲类	

330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、无创血压、呼吸频率、潮气量、气道压、体温、分钟通气量、尿量		小时	29.00	呼气末二氧化碳、肌松、呼气末麻醉药浓度、氧浓度、肺顺应性、脑电双谱指数每增加一项加收4元/小时；有创血压、中心静脉压加收2元/小时；心率变形分析、ST段分析每增加一项加收1.5元/小时	甲类	
330100015.01	麻醉中监测(呼气末二氧化碳加收)			小时	4.00		乙类	
330100015.02	麻醉中监测(肌松加收)			小时	4.00		乙类	
330100015.03	麻醉中监测(呼气末麻醉药浓度加收)			小时	4.00		乙类	
330100015.04	麻醉中监测(氧浓度加收)			小时	4.00		乙类	
330100015.05	麻醉中监测(肺顺应性加收)			小时	4.00		乙类	
330100015.06	麻醉中监测(脑电双谱指数加收)			小时	4.00		乙类	
330100015.07	麻醉中监测(有创血压加收)			小时	2.00		甲类	
330100015.08	麻醉中监测(中心静脉压加收)			小时	2.00		甲类	
330100015.09	麻醉中监测(心率变形分析加收)			小时	1.50		乙类	
330100015.a0	麻醉中监测(ST段分析加收)			小时	1.50		乙类	
330100016	控制性降压		避光材料	小时	54.00		甲类	
330100017	体外循环	含控制性降温和复温	人工肺、离心泵头、基本体外循环管道、晶体停跳液灌注管道、氧合血停跳液灌注管道、逆行灌注管道、微栓过滤器、主动脉插管、上下腔静脉插管、左房引流管	2小时	1,350.00	增加1小时加收250元	甲类	
330100017.01	体外循环(增加1小时加收)			小时	250.00		甲类	
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	次	743.00		甲类	

330100018.10	镇痛泵体内置入术(化疗泵体内置入术)	含置入和取出		次	743.00		甲类	
3302	2. 神经系统手术		植物止血材料			术中使用神经导航系统加收4500元；使用显微镜购置价在40万-100万元的加收300元，购置价>100万元的加收500元		
3302.01	神经系统手术(术中使用神经导航系统加收)			次	4,500.00		自费	
3302.02	神经系统手术使用显微镜(购置价在40万-100万元)加收			次	300.00		乙类	
3302.03	神经系统手术使用显微镜(购置价>100万元)加收			次	500.00		乙类	
330201	颅骨和脑手术							
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	495.00		甲类	
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	805.00		甲类	
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流		次	495.00		甲类	
330201003.10	帽状腱膜下血肿切开引流术(脓肿切开引流)			次	495.00		甲类	
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	1,150.00		甲类	
330201004.10	颅内硬膜外血肿引流术(脓肿引流)			次	1,150.00		甲类	
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	875.00		甲类	
330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	2,313.00	静脉窦破裂加收700元	甲类	
330201006.01	开放性颅脑损伤清除术(静脉窦破裂加收)			次	700.00		甲类	
330201006.10	开放性颅脑损伤清除术(火器伤)			次	2,313.00		甲类	
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1,500.00		甲类	
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1,500.00		甲类	

330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	1,500.00		甲类	
330201009.10	颅骨修补术(假体植入)			次	1,500.00		甲类	
330201010	颅骨钻孔探查术			次	690.00	两孔以上加收300元	甲类	
330201010.01	颅骨钻孔探查术(两孔以上加收)			次	300.00		甲类	
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	2,970.00		甲类	
330201012	经颅内镜活检术			次	1,958.00		乙类	
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1,500.00		甲类	
330201013.10	慢性硬膜下血肿钻孔术(高血压脑出血碎吸术)			次	1,500.00		甲类	
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2,313.00	非同一部位血肿加收700元	甲类	
330201014.01	颅内多发血肿清除术(非同一部位血肿加收)			次	700.00		甲类	
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2,313.00	使用颅内镜加收450元	甲类	
330201015.01	颅内血肿清除术(使用颅内镜加收)			次	450.00		乙类	
330201015.10	颅内血肿清除术(单纯硬膜外)			次	2,313.00		甲类	
330201015.20	颅内血肿清除术(硬膜下)			次	2,313.00		甲类	
330201015.30	颅内血肿清除术(脑内血肿)			次	2,313.00		甲类	
330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2,313.00		甲类	
330201016.10	开颅颅内减压术(大脑颞极)			次	2,313.00		甲类	
330201016.20	开颅颅内减压术(额极)			次	2,313.00		甲类	

330201016.30	开颅颅内减压术(枕极切除)			次	2,313.00		甲类	
330201016.40	开颅颅内减压术(颞肌下减压)			次	2,313.00		甲类	
330201017	经颅视神经管减压术			次	2,498.00		甲类	
330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	748.00		乙类	
330201018.10	颅内压监护传感器置入术(颅内硬膜下)			次	748.00		乙类	
330201018.20	颅内压监护传感器置入术(硬膜外)			次	748.00		乙类	
330201018.30	颅内压监护传感器置入术(脑内)			次	748.00		乙类	
330201018.40	颅内压监护传感器置入术(脑室内)			次	748.00		乙类	
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	1,938.00		甲类	
330201019.10	侧脑室分流术(侧脑室-心房分流术)			次	1,938.00		甲类	
330201019.20	侧脑室分流术(侧脑室-膀胱分流术)			次	1,938.00		甲类	
330201019.30	侧脑室分流术(侧脑室-腹腔分流术)			次	1,938.00		甲类	
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1,035.00		甲类	
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除	分流管	次	1,625.00		甲类	
330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3,105.00		甲类	
330201022.10	幕上浅部病变切除术(大脑半球胶质瘤)			次	3,105.00		甲类	
330201022.20	幕上浅部病变切除术(转移癌)			次	3,105.00		甲类	

330201022.30	幕上浅部病变切除术(胶质增生)			次	3,105.00		甲类	
330201022.40	幕上浅部病变切除术(大脑半球凸面脑膜瘤)			次	3,105.00		甲类	
330201022.50	幕上浅部病变切除术(脑脓肿)			次	3,105.00		甲类	
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	3,375.00		甲类	
330201023.10	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(矢状窦)			次	3,375.00		甲类	
330201023.20	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(横窦)			次	3,375.00		甲类	
330201023.30	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术(窦汇区脑膜瘤)			次	3,375.00		甲类	
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	4,185.00		甲类	
330201024.10	幕上深部病变切除术(脑室内肿瘤)			次	4,185.00		甲类	
330201024.20	幕上深部病变切除术(海绵状血管瘤)			次	4,185.00		甲类	
330201024.30	幕上深部病变切除术(胼胝体肿瘤)			次	4,185.00		甲类	
330201024.40	幕上深部病变切除术(三室前-(突入到第三脑室)颅咽管瘤)			次	4,185.00		甲类	
330201024.50	幕上深部病变切除术(后部肿瘤)			次	4,185.00		甲类	
330201024.60	幕上深部病变切除术(脑脓肿)			次	4,185.00		甲类	
330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	3,915.00		甲类	
330201025.10	第四脑室肿瘤切除术(小脑下蚓部)			次	3,915.00		甲类	
330201025.20	第四脑室肿瘤切除术(四室室管膜瘤)			次	3,915.00		甲类	

330201025.30	第四脑室肿瘤切除术(四室导水管囊虫)			次	3,915.00		甲类	
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	3,375.00		甲类	
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监		次	3,915.00		甲类	
330201027.10	桥小脑角肿瘤切除术(听神经瘤)			次	3,915.00		甲类	
330201027.20	桥小脑角肿瘤切除术(三叉神经鞘瘤)			次	3,915.00		甲类	
330201027.30	桥小脑角肿瘤切除术(胆脂瘤)			次	3,915.00		甲类	
330201027.40	桥小脑角肿瘤切除术(蛛网膜囊肿)			次	3,915.00		甲类	
330201028	脑皮质切除术			次	3,105.00		甲类	
330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	3,240.00		甲类	
330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	3,375.00		甲类	
330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	3,375.00		甲类	
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	3,105.00		甲类	
330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	3,105.00		甲类	
330201033.10	癫痫病灶切除术(软脑膜下烧灼术)			次	3,105.00		甲类	
330201033.20	癫痫病灶切除术(脑叶切除)			次	3,105.00		甲类	
330201034	癫痫刀手术	指治疗难治性癫痫；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	4,300.00		乙类	
330201035	脑深部电极置入术		电极	次	1,350.00	以两个电极为基价，每增加一个电极加收300元，最高不超过3000元	甲类	
330201035.01	脑深部电极置入术(每增加一个电极加收)			个	300.00		自费	

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	3,105.00		甲类	
330201036.10	小脑半球病变切除术(小脑半球胶质瘤)			次	3,105.00		甲类	
330201036.20	小脑半球病变切除术(血管网织细胞瘤)			次	3,105.00		甲类	
330201036.30	小脑半球病变切除术(转移癌)			次	3,105.00		甲类	
330201036.40	小脑半球病变切除术(脑脓肿)			次	3,105.00		甲类	
330201036.50	小脑半球病变切除术(自发性出血)			次	3,105.00		甲类	
330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	5,265.00		甲类	
330201037.10	脑干肿瘤切除术(中脑)			次	5,265.00		甲类	
330201037.20	脑干肿瘤切除术(桥脑)			次	5,265.00		甲类	
330201037.30	脑干肿瘤切除术(延髓)			次	5,265.00		甲类	
330201037.40	脑干肿瘤切除术(丘脑肿瘤)			次	5,265.00		甲类	
330201037.50	脑干肿瘤切除术(自发脑干血肿)			次	5,265.00		甲类	
330201037.60	脑干肿瘤切除术(脑干血管畸形)			次	5,265.00		甲类	
330201037.70	脑干肿瘤切除术(小脑实性血网)			次	5,265.00		甲类	
330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶		次	4,455.00		甲类	
330201038.10	鞍区占位病变切除术(垂体瘤)			次	4,455.00		甲类	
330201038.20	鞍区占位病变切除术(鞍区颅咽管瘤)			次	4,455.00		甲类	

330201038.30	鞍区占位病变切除术(视神经胶质瘤)			次	4,455.00		甲类	
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	3,375.00		甲类	
330201039.10	垂体瘤切除术(经口腔)			次	3,375.00		甲类	
330201039.20	垂体瘤切除术(经鼻腔)			次	3,375.00		甲类	
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	4,320.00		甲类	
330201040.10	经上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术			次	4,320.00		甲类	
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤；不含胆脂瘤、囊肿		次	4,590.00	颅底再造按颅骨修补处理；使用电磁导航系统加收1600元	甲类	
330201041.01	颅内肿瘤切除术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	
330201041.02	颅底再造术			次	1,500.00		甲类	
330201041.10	颅底肿瘤切除术(前颅窝颅内外沟通性肿瘤)			次	4,590.00		甲类	
330201041.20	颅底肿瘤切除术(中颅窝颅内外沟通性肿瘤)			次	4,590.00		甲类	
330201041.30	颅底肿瘤切除术(前颅窝底肿瘤)			次	4,590.00		甲类	
330201041.40	颅底肿瘤切除术(中颅窝底肿瘤)			次	4,590.00		甲类	

330201041.50	颅底肿瘤切除术(后颅窝底肿瘤)			次	4,590.00		甲类	
330201041.60	颅底肿瘤切除术(颈静脉孔区肿瘤)			次	4,590.00		甲类	
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	2,835.00		乙类	
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	3,105.00		乙类	
330201044	脑囊虫摘除术			次	2,430.00		甲类	
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	3,780.00		乙类	
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	2,565.00		乙类	
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术	需在立体定位下		次	3,240.00		乙类	
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	1,350.00		乙类	
330201049	终板造瘘术			次	2,295.00		甲类	
330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	4,590.00		甲类	
330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	3,105.00		甲类	
330201051.10	脑脊液漏修补术(额窦修补)			次	3,105.00		甲类	
330201051.20	脑脊液漏修补术(前颅窝)			次	3,105.00		甲类	
330201051.30	脑脊液漏修补术(中颅窝底修补)			次	3,105.00		甲类	
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	2,000.00		甲类	
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	2,970.00		甲类	

330201054	经口齿状突切除术			次	3,375.00		甲类	
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	2,125.00		乙类	
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	2,835.00		乙类	
330201057	颅缝再造术			次	2,250.00		乙类	
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	2,430.00		甲类	
330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤、取活检、取异物	引流管	次	2,295.00		乙类	
330201059.10	立体定向颅内肿物清除术(血肿)			次	2,295.00		乙类	
330201059.20	立体定向颅内肿物清除术(脓肿)			次	2,295.00		乙类	
330201059.30	立体定向颅内肿物清除术(肿瘤)			次	2,295.00		乙类	
330201059.40	立体定向颅内肿物清除术(取活检)			次	2,295.00		乙类	
330201059.50	立体定向颅内肿物清除术(取异物)			次	2,295.00		乙类	
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	电极	靶点	4,050.00	增加一个“靶点”加收1500元	甲类	
330201060.01	立体定向脑深部核团毁损术(增加一个“靶点”加收)			靶点	1,500.00		甲类	
330201060.10	立体定向脑深部核团毁损术(治疗帕金森氏病)			靶点	4,050.00		甲类	
330201060.20	立体定向脑深部核团毁损术(舞蹈病)			靶点	4,050.00		甲类	
330201060.30	立体定向脑深部核团毁损术(扭转痉挛)			靶点	4,050.00		甲类	
330201060.40	立体定向脑深部核团毁损术(癫痫)			靶点	4,050.00		甲类	
330201060.50	立体定向脑深部核团毁损术(射频治疗)			靶点	4,050.00		甲类	

330201060.60	立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀治疗)			靶点	4,050.00		甲类	
330202	颅神经手术							
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3,240.00		甲类	
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	1,188.00		甲类	
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	1,250.00		甲类	
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	1,188.00		甲类	
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	3,173.00		甲类	
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	3,173.00		甲类	
330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	3,173.00	使用颅内镜加收450元	甲类	
330202007.01	颅神经微血管减压术(使用颅内镜加收)			次	450.00		甲类	
330202007.10	颅神经微血管减压术(三叉神经)			次	3,173.00		甲类	
330202007.20	颅神经微血管减压术(面神经)			次	3,173.00		甲类	
330202007.30	颅神经微血管减压术(听神经)			次	3,173.00		甲类	
330202007.40	颅神经微血管减压术(舌咽神经)			次	3,173.00		甲类	
330202007.50	颅神经微血管减压术(迷走神经)			次	3,173.00		甲类	
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	2,000.00		甲类	
330202008.10	面神经简单修复术(肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合)			次	2,000.00		甲类	
330202008.20	面神经简单修复术(局部同一创面的神经移植)			次	2,000.00		甲类	

330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	2,160.00		甲类	
330202009.10	面神经吻合术(面副神经)			次	2,160.00		甲类	
330202009.20	面神经吻合术(面舌下神经吻合)			次	2,160.00		甲类	
330202009.30	面神经吻合术(听神经瘤手术中颅内直接吻合)			次	2,160.00		甲类	
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2,160.00		乙类	
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支支配的外周部分		次	2,000.00		甲类	
330202011.10	面神经松解减压术(面神经周围支支配的外周部分松解)			次	2,000.00		甲类	
330202012	经耳面神经梳理术			次	1,875.00		甲类	
330202013	面神经周围神经移植术			次	1,750.00		乙类	
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	3,240.00		甲类	
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	3,240.00		甲类	
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	3,240.00		甲类	
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	3,240.00		甲类	
330202017.10	经乙状窦后进路神经切断术(三叉神经)			次	3,240.00		甲类	
330202017.20	经乙状窦后进路神经切断术(舌咽神经)			次	3,240.00		甲类	
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	3,375.00		甲类	
330203	脑血管手术							
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	指动脉瘤直径等于或大于2.5cm；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	4,725.00	多夹除一个动脉瘤加收600元	甲类	
330203001.01	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(多夹除一个动脉瘤加收)			一个	600.00		甲类	

330203001.10	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(基底动脉瘤)			次	4,725.00		甲类	
330203001.20	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(大脑后动脉瘤)			次	4,725.00		甲类	
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	指动脉瘤直径小于2.5cm；不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	4,320.00	多夹除一个动脉瘤加收500元	甲类	
330203002.01	颅内动脉瘤夹闭术(多夹除一个动脉瘤加收)			一个	500.00		甲类	
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	3,645.00		甲类	
330203003.10	颅内动脉瘤包裹术(肌肉包裹)			次	3,645.00		甲类	
330203003.20	颅内动脉瘤包裹术(生物胶包裹)			次	3,645.00		甲类	
330203003.30	颅内动脉瘤包裹术(单纯栓塞)			次	3,645.00		甲类	
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形；包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	4,050.00		甲类	
330203004.10	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术(脑干周围的小于4cm深部血管畸形)			次	4,050.00		甲类	
330203004.20	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术(脑室周围的小于4cm深部血管畸形)			次	4,050.00		甲类	
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	3,915.00		甲类	
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	3,915.00	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收1400元	甲类	
330203006.01	脑动脉瘤动静脉畸形切除术(脑动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收)			次	1,400.00		甲类	
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	3,510.00	行动脉成形术加收1000元	甲类	
330203007.01	颈内动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收)			次	1,000.00		甲类	

330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	3,510.00	行动脉成形术加收1000元	甲类	
330203008.01	椎动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收)			次	1,000.00		甲类	
330203009	椎动脉减压术			次	3,105.00		甲类	
330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	3,375.00	双侧加收1800元	甲类	
330203010.01	颈动脉外膜剥脱术(双侧加收)			次	1,800.00		甲类	
330203010.10	颈动脉外膜剥脱术(颈总动脉外膜剥脱术)			单侧	3,375.00		甲类	
330203010.20	颈动脉外膜剥脱术(颈内动脉外膜剥脱术)			单侧	3,375.00		甲类	
330203010.30	颈动脉外膜剥脱术(颈外动脉外膜剥脱术)			单侧	3,375.00		甲类	
330203010.40	颈动脉外膜剥脱术(迷走神经剥离术)			单侧	3,375.00		甲类	
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	3,375.00	取大隐静脉加收500元	甲类	
330203011.01	颈总动脉大脑中动脉吻合术(取大隐静脉加收)			次	500.00		甲类	
330203011.10	颈总动脉大脑中动脉吻合术(颞浅动脉-大脑中动脉吻合术)			次	3,375.00		甲类	
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	3,645.00		甲类	
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	2,970.00		甲类	
330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎		次	1,313.00		甲类	
330203014.10	颈动脉结扎术(颈内动脉)			次	1,313.00		甲类	
330203014.20	颈动脉结扎术(颈外动脉)			次	1,313.00		甲类	
330203014.30	颈动脉结扎术(颈总动脉结扎)			次	1,313.00		甲类	

330203015	颅内血管重建术			次	4,860.00		甲类	
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手							
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	2,295.00		甲类	
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2,250.00		甲类	
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2,363.00		甲类	
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	2,363.00		甲类	
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	2,430.00		甲类	
330204005.10	脊髓前连合切断术(选择性脊神经后根切断术)			次	2,430.00		甲类	
330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	2,125.00		甲类	
330204006.10	椎管内脓肿切开引流术(硬膜下脓肿)			次	2,125.00		甲类	
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	4,050.00	长度超过5cm以上的肿瘤加收600元	甲类	
330204007.01	脊髓内病变切除术(长度超过5cm以上的肿瘤加收)			次	600.00		甲类	
330204007.10	脊髓内病变切除术(髓内肿瘤)			次	4,050.00		甲类	
330204007.20	脊髓内病变切除术(髓内血肿清除)			次	4,050.00		甲类	
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	2,750.00		甲类	
330204008.10	脊髓硬膜外病变切除术(硬脊膜外肿瘤)			次	2,750.00		甲类	
330204008.20	脊髓硬膜外病变切除术(血肿)			次	2,750.00		甲类	
330204008.30	脊髓硬膜外病变切除术(结核瘤)			次	2,750.00		甲类	

330204008.40	脊髓硬膜外病变切除术(转移瘤)			次	2,750.00		甲类	
330204008.50	脊髓硬膜外病变切除术(黄韧带增厚)			次	2,750.00		甲类	
330204008.60	脊髓硬膜外病变切除术(椎间盘突出)			次	2,750.00		甲类	
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	2,970.00	长度超过5cm以上的肿瘤加收500元	甲类	
330204009.01	髓外硬脊膜下病变(长度超过5cm以上的肿瘤加收)			次	500.00		甲类	
330204009.10	髓外硬脊膜下病变切除术(硬脊膜下肿瘤)			次	2,970.00		甲类	
330204009.20	髓外硬脊膜下病变切除术(血肿)			次	2,970.00		甲类	
330204010	脊髓外露修补术			次	2,295.00		甲类	
330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	4,050.00		甲类	
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术		分流管	次	1,750.00		甲类	
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术		分流管	次	1,750.00		甲类	
330204014	选择性脊神经后根切断术(SPR)			次	3,375.00		甲类	
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	3,375.00		甲类	
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	3,375.00		乙类	
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	2,500.00		甲类	
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1,000.00		甲类	
330204019	马尾神经吻合术			次	2,025.00		甲类	
330204020	脑脊液置换术			次	625.00		甲类	

330204021	欧玛亚(Omaya)管置入术		欧玛亚囊	次	1,125.00		甲类	
3303	3. 内分泌系统手术							
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2,430.00		乙类	
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1,620.00		甲类	
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1,755.00		甲类	
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	2,430.00		乙类	
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2,430.00		乙类	
330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2,295.00		甲类	
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	46.00		甲类	
330300007.10	甲状腺穿刺活检术(注射)			次	46.00		甲类	
330300007.20	甲状腺穿刺活检术(抽液)			次	46.00		甲类	
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	938.00		甲类	
330300008.10	甲状腺部分切除术(甲状腺瘤)			单侧	938.00		甲类	
330300008.20	甲状腺部分切除术(囊肿)			单侧	938.00		甲类	
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	1,148.00	使用甲状腺内窥镜加收400元	甲类	
330300009.01	甲状腺次全切除术(使用甲状腺内窥镜加收)			单侧	400.00		乙类	
330300010	甲状腺全切术			次	1,620.00		甲类	
330300011	甲状腺癌根治术			次	2,160.00		甲类	
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫、所累及颈其他结构切除		次	2,700.00		甲类	

330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	2,970.00		甲类	
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2,430.00		乙类	
330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	938.00		甲类	
330300015.10	甲状舌管瘘切除术(囊肿)			次	938.00		甲类	
330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	待定		自费	
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	1,890.00		甲类	
330300017.10	喉返神经探查术(神经吻合)			次	1,890.00		甲类	
330300017.20	喉返神经探查术(神经移植)			次	1,890.00		甲类	
330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除，包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	2,498.00	使用胸腔镜加收350元	甲类	
330300018.01	胸腺切除术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		乙类	
330300018.10	胸腺切除术(胸腺肿瘤切除)			次	2,498.00		甲类	
330300018.20	胸腺切除术(胸腺扩大切除)			次	2,498.00		甲类	
330300018.30	胸腺切除术(经胸骨正中切口径路手术)			次	2,498.00		甲类	
330300018.40	胸腺切除术(经颈部横切口手术)			次	2,498.00		甲类	
330300019	胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	次	2,835.00		自费	
330300019.10	胸腺移植术(原位移植)			次	2,835.00		自费	
330300019.20	胸腺移植术(异位移植)			次	2,835.00		自费	
330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2,835.00		自费	

330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除；包括全切或部分切除		单侧	1,755.00	显微手术加收200元	甲类	
330300021.01	肾上腺切除术(显微手术加收)			单侧	200.00		甲类	
330300021.10	肾上腺切除术(全切)			单侧	1,755.00		甲类	
330300021.20	肾上腺切除术(部分切除)			单侧	1,755.00		甲类	
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	2,160.00		甲类	
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	2,430.00		甲类	
330300023.10	恶性嗜铬细胞瘤根治术(异位嗜铬细胞瘤根治术)			次	2,430.00		甲类	
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术		供体	次	2,295.00		自费	
330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次	2,295.00		乙类	
3304	4．眼部手术					使用显微镜加收120元；显微拆线收取20元		
3304.01	眼部手术(使用显微镜加收)			次	120.00		乙类	
3304.02	眼部手术(显微拆线收取)			次	20.00		乙类	
330401	眼睑手术							
330401001	眼睑肿物切除术			次	110.00	植皮加收120元	甲类	
330401001.01	眼睑肿物切除术(植皮加收)			次	120.00		乙类	
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	138.00		甲类	
330401003	内眦韧带断裂修复术			次	125.00		甲类	
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术、悬吊术	特殊悬吊材料	次	345.00	肌瓣移植加收150元	自费	
330401004.01	上睑下垂矫正术(肌瓣移植加收)			次	150.00		自费	

330401004.10	上睑下垂矫正术(提上睑肌缩短术)			次	345.00		自费	
330401004.20	上睑下垂矫正术(悬吊术)			次	345.00		自费	
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	600.00		自费	
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、提上睑肌延长术	供体	次	563.00	睫毛再造和肌瓣移植加收400元	自费	
330401006.01	睑退缩矫正术(睫毛再造加收)			次	400.00		自费	
330401006.02	睑退缩矫正术(肌瓣移植加收)			次	400.00		自费	
330401006.10	睑退缩矫正术(上睑)			次	563.00		自费	
330401006.20	睑退缩矫正术(下睑)			次	563.00		自费	
330401006.30	睑退缩矫正术(额肌悬吊)			次	563.00		自费	
330401006.40	睑退缩矫正术(提上睑肌缩短)			次	563.00		自费	
330401006.50	睑退缩矫正术(睑板再造)			次	563.00		自费	
330401006.60	睑退缩矫正术(异体巩膜移植)			次	563.00		自费	
330401006.70	睑退缩矫正术(异体巩膜移植植皮)			次	563.00		自费	
330401006.80	睑退缩矫正术(眼睑缺损整形术)			次	563.00		自费	
330401006.90	睑退缩矫正术(提上睑肌延长术)			次	563.00		自费	
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	161.00		自费	
330401008	睑外翻矫正术			次	184.00	植皮加收70元	自费	
330401008.01	睑外翻矫正术(植皮加收)			次	70.00		自费	

330401009	睑裂缝合术			次	115.00		甲类	
330401010	游离植皮睑成形术			次	608.00		自费	
330401011	内眦赘皮矫治术			次	288.00		自费	
330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		双侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330401012.10	重睑成形术(切开法)			双侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330401012.20	重睑成形术(非缝线法)			双侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330401013	激光重睑整形术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330401014	双行睫矫正术			单侧	138.00		自费	
330401015	眼袋整形术			双侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330401016	内外眦成形术			次	375.00		自费	
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	500.00		自费	
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	230.00		甲类	
330402	泪器手术							
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	288.00		甲类	
330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	250.00		甲类	
330402002.10	泪小点外翻矫正术(泪腺脱垂矫正术)			次	250.00		甲类	
330402003	泪小管吻合术			次	663.00		甲类	
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术		次	313.00		甲类	
330402004.10	泪囊摘除术(泪囊瘘管摘除术)			次	313.00		甲类	

330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除术、泪腺肿瘤摘除术		次	325.00		甲类	
330402005.10	睑部泪腺摘除术(泪腺部分切除术)			次	325.00		甲类	
330402005.20	睑部泪腺摘除术(泪腺肿瘤摘除术)			次	325.00		甲类	
330402006	泪囊结膜囊吻合术	包括结膜鼻腔吻合术		次	625.00		甲类	
330402006.10	泪囊结膜囊吻合术(结膜鼻腔吻合术)			次	625.00		甲类	
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	600.00	使用鼻内镜加收120元	甲类	
330402007.01	鼻腔泪囊吻合术(使用鼻内镜加收)			次	120.00		乙类	
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	438.00		甲类	
330402008.10	鼻泪道再通术(穿线)			次	438.00		甲类	
330402008.20	鼻泪道再通术(义管植入)			次	438.00		甲类	
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	475.00	激光加收100元	甲类	
330402009.01	泪道成形术(激光加收)			次	100.00		自费	
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	625.00		甲类	
330402010.10	泪小管填塞术(封闭术)			单眼	625.00		甲类	
330403	结膜手术		乳化专用刀					
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	688.00		甲类	
330403001.10	睑球粘连分离术(自体粘膜移植术)			次	688.00		甲类	
330403001.20	睑球粘连分离术(结膜移植术)			次	688.00		甲类	
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	375.00	组织移植加收150元	甲类	

330403002.01	结膜肿物切除术(组织移植加收)			次	150.00		甲类	
330403002.10	结膜肿物切除术(结膜色素痣)			次	375.00		甲类	
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	345.00		甲类	
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	625.00		甲类	
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	375.00		甲类	
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	77.00		甲类	
330403006.10	麦粒肿切除术(切开术)			次	77.00		甲类	
330403007	下穹窿成形术		羊膜	单侧	540.00	取唇粘膜收取50元	甲类	
330403007.01	下穹窿成形术(取唇粘膜收取)			次	50.00		甲类	
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	426.00		甲类	
330403008.10	球结膜放射状切开冲洗+减压术(眼突减压)			次	426.00		甲类	
330403008.20	球结膜放射状切开冲洗+减压术(酸碱烧伤减压冲洗)			次	426.00		甲类	
330404	角膜手术		乳化专用刀					
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	783.00		自费	
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	625.00		自费	
330404003	角膜缝环固定术			单侧	188.00		甲类	
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	88.00		甲类	
330404005	角膜基质环植入术			次	810.00		甲类	
330404006	角膜深层异物取出术			次	500.00		甲类	

330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除		次	230.00		甲类	
330404007.10	翼状胬肉切除术(单纯切除)			次	230.00		甲类	
330404007.20	翼状胬肉切除术(转位术)			次	230.00		甲类	
330404007.30	翼状胬肉切除术(单纯角膜肿物切除)			次	230.00		甲类	
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	1,000.00	干细胞移植加收300元	乙类	
330404008.01	翼状胬肉切除＋角膜移植术(干细胞移植加收)			次	300.00		乙类	
330404008.10	翼状胬肉切除+角膜移植术(角膜肿物切除+角膜移植术)			次	1,000.00		乙类	
330404009	角膜白斑染色术			次	115.00		自费	
330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	次	1,485.00	干细胞移植加收300元	乙类	
330404010.01	角膜移植术(干细胞移植加收)			次	300.00		乙类	
330404010.10	角膜移植术(穿透)			次	1,485.00		乙类	
330404010.20	角膜移植术(板层)			次	1,485.00		乙类	
330404011	羊膜移植术		供体	次	750.00		自费	
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	1,080.00		乙类	
330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	775.00		甲类	
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术		乳化专用刀					
330405001	虹膜全切除术			次	475.00		甲类	
330405002	虹膜周边切除术			次	500.00		甲类	

330405003	虹膜根部离断修复术			次	563.00		甲类	
330405004	虹膜贯穿术			次	475.00		甲类	
330405005	虹膜囊肿切除术			次	608.00		甲类	
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	743.00		甲类	
330405007	睫状体剥离术			次	608.00		甲类	
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	675.00		甲类	
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	563.00		甲类	
330405010	睫状体特殊治疗	指冷凝、透热法		单侧	625.00	光凝法加收200元	乙类	
330405010.01	睫状体特殊治疗(光凝法加收)			单侧	200.00		自费	
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	525.00	使用特殊仪器(前房角镜等)加收80元	甲类	
330405011.01	前房角切开术(使用特殊仪器(前房角镜等)加收)			次	80.00		乙类	
330405011.10	前房角切开术(前房积血清除)			次	525.00		甲类	
330405011.20	前房角切开术(房角粘连分离术)			次	525.00		甲类	
330405012	前房成形术			次	575.00		甲类	
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	688.00		甲类	
330405013.10	青光眼滤过术(小梁切除)			次	688.00		甲类	
330405013.20	青光眼滤过术(虹膜嵌顿)			次	688.00		甲类	
330405013.30	青光眼滤过术(巩膜灼滤)			次	688.00		甲类	

330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	1,013.00		甲类	
330405015	小梁切开术			次	813.00		甲类	
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	945.00		甲类	
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	878.00		甲类	
330405018	青光眼滤帘修复术			次	688.00		甲类	
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	475.00		甲类	
330405020	青光眼滤过泡修补术			次	608.00		甲类	
330405021	巩膜缩短术			次	608.00		甲类	
330406	晶状体手术		乳化专用刀					
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	750.00		甲类	
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	750.00		甲类	
330406003	白内障囊内摘除术			次	688.00		甲类	
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	938.00		甲类	
330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次	1,485.00		甲类	
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1,350.00		甲类	
330406007	人工晶体复位术			次	945.00		甲类	
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	945.00		甲类	
330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1,000.00		甲类	
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	1,620.00		甲类	

330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	1,080.00		甲类	
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	875.00		甲类	
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1,215.00		甲类	
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	1,283.00		甲类	
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1,485.00		甲类	
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜、人工晶体、粘弹剂	次	2,025.00		甲类	
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体、后路摘晶体	人工晶体、粘弹剂	次	2,430.00		甲类	
330406017.10	白内障摘除联合玻璃体切割术(前路摘晶体)			次	2,430.00		甲类	
330406017.20	白内障摘除联合玻璃体切割术(后路摘晶体)			次	2,430.00		甲类	
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		人工晶体	次	3,375.00		甲类	
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	1,620.00		甲类	
330406019.10	非正常晶体手术(晶体半脱位)			次	1,620.00		甲类	
330406019.20	非正常晶体手术(晶体切除)			次	1,620.00		甲类	
330406019.30	非正常晶体手术(瞳孔广泛粘连强直或闭锁)			次	1,620.00		甲类	
330406019.40	非正常晶体手术(抗青光眼术后)			次	1,620.00		甲类	
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	1,215.00		甲类	
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	1,350.00		甲类	
330407	视网膜、脉络膜、后房手术		乳化专用刀					

330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液；包括注药		次	313.00		甲类	
330407001.10	玻璃体穿刺抽液术(注药)			次	313.00		甲类	
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	2,025.00		甲类	
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	1,620.00		甲类	
330407004	视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法；包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	1,125.00	激光法加收100元	甲类	
330407004.01	视网膜脱离修复术(激光法加收)			次	100.00		甲类	
330407004.10	视网膜脱离修复术(外加压)			次	1,125.00		甲类	
330407004.20	视网膜脱离修复术(环扎术)			次	1,125.00		甲类	
330407004.30	视网膜脱离修复术(内加压)			次	1,125.00		甲类	
330407005	复杂视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法；含视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜；包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	2,025.00	激光法加收100元	甲类	
330407005.01	复杂视网膜脱离修复术(激光法加收)			次	100.00		甲类	
330407005.10	复杂视网膜脱离修复术(巨大裂孔)			次	2,025.00		甲类	
330407005.20	复杂视网膜脱离修复术(黄斑裂孔)			次	2,025.00		甲类	
330407005.30	复杂视网膜脱离修复术(膜增殖)			次	2,025.00		甲类	
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次				
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	675.00		甲类	
330407008	黄斑前膜术			次	1,080.00		甲类	
330407009	黄斑下膜取出术			次	1,215.00		甲类	

330407010	黄斑转位术			次				
330407011	色素膜肿物切除术			次	1,485.00		甲类	
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	1,080.00		甲类	
330407013	内眼病冷凝术			次	688.00		甲类	
330407014	硅油取出术			单侧	500.00		甲类	
330408	眼外肌手术							
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠		一条肌肉(次)	500.00	增加一条肌肉加收150元；二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收200元，多次手术再加收300元	自费	
330408001.01	共同性斜视矫正术(增加一条肌肉加收)			一条肌肉	150.00		自费	
330408001.02	共同性斜视矫正术(第二次手术加收)			次	200.00		自费	
330408001.03	共同性斜视矫正术(伴有另一种斜视同时手术时加收)			次	200.00		自费	
330408001.04	共同性斜视矫正术(多次手术再加收)			次	300.00		自费	
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		一条肌肉(次)	540.00	增加一条肌肉、二次手术、结膜、二种斜视同时存在、肌肉及眼眶修复时加收150元，多次手术再加收300元	自费	
330408002.01	非共同性斜视矫正术(增加一条肌肉加收)			一条肌肉	150.00		自费	
330408002.02	非共同性斜视矫正术(二次手术加收)			次	150.00		自费	

330408002.03	非共同性斜视矫正术(结膜修复术加收)			次	150.00		自费	
330408002.04	非共同性斜视矫正术(肌肉修复术加收)			次	150.00		自费	
330408002.05	非共同性斜视矫正术(眼眶修复术加收)			次	150.00		自费	
330408002.06	非共同性斜视矫正术(二种斜视同时存在加收)			次	150.00		自费	
330408002.07	非共同性斜视矫正术(多次手术再加收)			次	300.00		自费	
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	567.00		自费	
330408003.10	非常规眼外肌手术(肌肉联扎术)			次	567.00		自费	
330408003.20	非常规眼外肌手术(移位术)			次	567.00		自费	
330408003.30	非常规眼外肌手术(延长术)			次	567.00		自费	
330408003.40	非常规眼外肌手术(调整缝线术)			次	567.00		自费	
330408003.50	非常规眼外肌手术(眶壁固定术)			次	567.00		自费	
330408004	眼震矫正术			次	567.00		自费	
330409	眼眶和眼球手术							
330409001	球内磁性异物取出术			次	1,013.00		甲类	
330409002	球内非磁性异物取出术			次	1,040.00		甲类	
330409003	球壁异物取出术			次	621.00		甲类	

330409004	眶内异物取出术			次	625.00		甲类	
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术		次	813.00		甲类	
330409005.10	眼球裂伤缝合术(角膜)			次	813.00		甲类	
330409005.20	眼球裂伤缝合术(巩膜裂伤缝合)			次	813.00		甲类	
330409005.30	眼球裂伤缝合术(巩膜探查术)			次	813.00		甲类	
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	878.00		乙类	
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	500.00		甲类	
330409008	眼球摘除术			次	500.00		甲类	
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	813.00		自费	
330409010	义眼安装		义眼台，义眼	次	460.00		自费	
330409011	义眼台打孔术			次	276.00		自费	
330409012	活动性义眼眼座植入术			次	500.00		自费	
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	138.00		甲类	
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	675.00	侧劈开眶术加收100元	甲类	
330409014.01	眶内肿物摘除术(侧劈开眶术加收)			次	100.00		甲类	
330409014.10	眶内肿物摘除术(前路摘除)			次	675.00		甲类	
330409014.20	眶内肿物摘除术(眶尖部肿物摘除术)			次	675.00		甲类	
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	810.00		甲类	

330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术	包括眼眶减容术		次	1,215.00		甲类	
330409016.10	上颌骨切除合并眶内容摘除术(眼眶减容术)			次	1,215.00		甲类	
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	540.00		乙类	限眼球肿瘤
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	675.00		乙类	限眼球肿瘤
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	675.00		甲类	
330409019.10	眼眶壁骨折整复术(外侧开眶钛钉)			次	675.00		甲类	
330409019.20	眼眶壁骨折整复术(钛板固定术)			次	675.00		甲类	
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	783.00		甲类	
330409021	眶膈修补术			次	783.00		甲类	
330409022	眼眶减压术			单眼	540.00		甲类	
330409023	眼前段重建术			单侧	783.00		甲类	
330409024	视神经减压术			次	675.00		甲类	
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	
330409026	隆眉弓术			双侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	市场调节价	市场调节价	自费	
330409027.10	眉畸形矫正术(“八”字眉)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330409027.20	眉畸形矫正术(眉移位)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	市场调节价	市场调节价	自费	

330409028.10	眉缺损修复术(部分缺损)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330409028.20	眉缺损修复术(全部缺损)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330409029	眼眶内肿瘤硬化术			次	750.00		自费	
3305	5. 耳部手术							
330501	外耳手术							
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	250.00		甲类	
330501001.10	耳廓软骨膜炎清创术(耳廓脓肿切排清创术)			次	250.00		甲类	
330501002	耳道异物取出术			次	92.00		甲类	
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	540.00		甲类	
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	878.00		甲类	
330501005	耳息肉摘除术			次	250.00		甲类	
330501006	耳前瘘管切除术			次	288.00		甲类	
330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	878.00		甲类	
330501008	耳后瘘孔修补术			次	500.00		甲类	
330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	115.00		甲类	
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	500.00		甲类	
330501010.10	外耳道良性肿物切除术(外耳道骨瘤)			次	500.00		甲类	
330501010.20	外耳道良性肿物切除术(胆脂瘤)			次	500.00		甲类	
330501011	外耳道肿物活检术			次	81.00		甲类	

330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	81.00		甲类	
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1,013.00		甲类	
330501014	完全断耳再植术			次	1,620.00		甲类	
330501015	部分断耳再植术			次	1,188.00		甲类	
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1,755.00		自费	
330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1,418.00		自费	
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1,755.00		自费	
330501019	耳廓畸形矫正术	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1,350.00		自费	
330501019.10	耳廓畸形矫正术(招风耳)			次	1,350.00		自费	
330501019.20	耳廓畸形矫正术(隐匿耳)			次	1,350.00		自费	
330501019.30	耳廓畸形矫正术(巨耳)			次	1,350.00		自费	
330501019.40	耳廓畸形矫正术(扁平耳)			次	1,350.00		自费	
330501019.50	耳廓畸形矫正术(耳垂畸形)			次	1,350.00		自费	
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	待定		自费	
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1,250.00		甲类	
330501021.10	外耳道成形术(狭窄)			次	1,250.00		甲类	
330501021.20	外耳道成形术(闭锁)			次	1,250.00		甲类	
330502	中耳手术							
330502001	鼓膜置管术			次	403.00		甲类	

330502002	鼓膜切开术			次	230.00		甲类	
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	1,125.00		甲类	
330502003.10	耳显微镜下鼓膜修补术(内植法)			次	1,125.00		甲类	
330502003.20	耳显微镜下鼓膜修补术(夹层法)			次	1,125.00		甲类	
330502003.30	耳显微镜下鼓膜修补术(外贴法)			次	1,125.00		甲类	
330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1,125.00		甲类	
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1,755.00		甲类	
330502005.10	镫骨手术(镫骨撼动术)			次	1,755.00		甲类	
330502005.20	镫骨手术(底板切除术)			次	1,755.00		甲类	
330502006	二次镫骨底板切除术			次	1,755.00		甲类	
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1,755.00		甲类	
330502008	听骨链松解术			次	1,063.00		甲类	
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		次	1,375.00		甲类	
330502009.10	鼓室成形术(Ⅰ型)			次	1,375.00		甲类	
330502009.20	鼓室成形术(Ⅱ型)			次	1,375.00		甲类	
330502009.30	鼓室成形术(Ⅲ型)			次	1,375.00		甲类	
330502009.40	鼓室成形术(Ⅳ型)			次	1,375.00		甲类	
330502009.50	鼓室成形术(Ⅴ型)			次	1,375.00		甲类	

330502010	人工听骨听力重建术			次	1,755.00		甲类	
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	810.00		甲类	
330502012	咽鼓管扩张术			次	400.00		甲类	
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	878.00		甲类	
330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	813.00		甲类	
330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1,080.00		甲类	
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1,080.00		甲类	
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1,080.00		甲类	
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1,080.00		甲类	
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	1,485.00		甲类	
330502020	电子耳蜗植入术			次	2,430.00		甲类	
330503	内耳及其他耳部手术							
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1,080.00		甲类	
330503001.10	内耳窗修补术(圆窗)			次	1,080.00		甲类	
330503001.20	内耳窗修补术(前庭窗)			次	1,080.00		甲类	
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	1,080.00		甲类	
330503002.10	内耳开窗术(经前庭窗迷路破坏术)			次	1,080.00		甲类	
330503002.20	内耳开窗术(半规管嵌顿术)			次	1,080.00		甲类	
330503002.30	内耳开窗术(外淋巴灌流术)			次	1,080.00		甲类	

330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1,215.00		甲类	
330503004	岩浅大神经切断术			次	1,350.00		甲类	
330503005	翼管神经切断术			次	608.00	使用鼻内镜加收120元	甲类	
330503005.01	翼管神经切断术(使用鼻内镜加收)			次	120.00		乙类	
330503006	鼓丛切除术			次	900.00		甲类	
330503007	鼓索神经切断术			次	875.00		甲类	
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	2,295.00		甲类	
330503008.10	经迷路听神经瘤切除术(迷路后听神经瘤切除术)			次	2,295.00		甲类	
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	1,215.00		甲类	
330503009.10	颌内动脉插管灌注术(颞浅动脉)			次	1,215.00		甲类	
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1,755.00		甲类	
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	1,755.00		甲类	
330503012	经迷路岩尖引流术			次	1,755.00		甲类	
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	1,755.00		甲类	
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1,250.00		甲类	
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	2,025.00		甲类	
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2,970.00		甲类	
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	115.00		甲类	

330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	1,283.00		甲类	
330503018.10	经乳突脑脓肿引流术(颞叶)			次	1,283.00		甲类	
330503018.20	经乳突脑脓肿引流术(小脑)			次	1,283.00		甲类	
330503018.30	经乳突脑脓肿引流术(乙状窦周围脓肿)			次	1,283.00		甲类	
330503018.40	经乳突脑脓肿引流术(穿刺)			次	1,283.00		甲类	
330503018.50	经乳突脑脓肿引流术(切开引流)			次	1,283.00		甲类	
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流		次	1,215.00		甲类	
330503019.10	经乳突硬膜外脓肿引流术(穿刺)			次	1,215.00		甲类	
330503019.20	经乳突硬膜外脓肿引流术(切开引流)			次	1,215.00		甲类	
3306	6. 鼻、口、咽部手术					鼻内镜加收120元、低温等离子刀加收300元、电磁导航系统加收1600元		
3306.01	鼻、口、咽部手术(使用鼻内镜加收)			次	120.00		乙类	
3306.02	鼻、口、咽部手术(使用低温等离子刀加收)			次	300.00		自费	
3306.03	鼻、口、咽部手术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	
330601	鼻部手术							
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	173.00	复杂病变加收40元	甲类	
330601001.01	鼻外伤清创缝合术(复杂病变加收)			次	40.00		甲类	
330601002	鼻骨骨折整复术			次	173.00		甲类	
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	750.00		自费	
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	878.00		自费	

330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	500.00		自费	
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	104.00		甲类	
330601006.10	鼻部神经封闭术(蝶腭神经)			次	104.00		甲类	
330601006.20	鼻部神经封闭术(筛前神经)			次	104.00		甲类	
330601007	鼻腔异物取出术			次	92.00		甲类	
330601008	下鼻甲部分切除术			次	288.00		甲类	
330601009	中鼻甲部分切除术			次	322.00		甲类	
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	688.00		甲类	
330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	380.00		甲类	
330601012	鼻息肉摘除术			次	413.00		甲类	
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	115.00		甲类	
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	650.00		甲类	
330601014.10	鼻中隔矫正术(鼻中隔降肌附着过低矫正术)			次	650.00		甲类	
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	475.00		甲类	
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	743.00		甲类	
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	184.00		甲类	
330601017.10	鼻中隔血肿切开引流术(脓肿切开引流术)			次	184.00		甲类	
330601018	筛动脉结扎术			次	625.00		甲类	

330601019	筛前神经切断术			次	625.00		甲类	
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1,350.00		甲类	
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1,350.00		甲类	
330601022	隆鼻术		假体材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	
330601025	鼻畸形矫正术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330601026	鼻再造术		植入材料	次	1,485.00		自费	
330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	1,148.00		甲类	
330601027.10	鼻孔闭锁修复术(狭窄修复)			次	1,148.00		甲类	
330601028	后鼻孔成形术			次	1,485.00		甲类	
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1,350.00		乙类	
330602	副鼻窦手术							
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	375.00		甲类	
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	575.00		甲类	
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	750.00		甲类	
330602004	鼻窦异物取出术			次	688.00		甲类	
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	575.00		甲类	
330602006	鼻额管扩张术			次	625.00		甲类	

330602007	鼻外额窦开放手术			次	688.00		甲类	
330602008	鼻内额窦开放手术			次	500.00		甲类	
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	625.00		甲类	
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	750.00		甲类	
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1,125.00		甲类	
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1,250.00		甲类	
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	含上颌窦，包括额窦、筛窦、蝶窦		单窦	1,000.00	上颌窦、额窦、筛窦每增加一个窦加收200元，蝶窦每增加一侧加收500元	乙类	
330602013.01	经鼻内镜鼻窦手术(上颌窦、额窦、筛窦每增加一个窦加收)			单窦	200.00		乙类	
330602013.02	经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦每增加一侧加收)			单窦	500.00		乙类	
330602013.10	经鼻内镜鼻窦手术(额窦)			单窦	1,000.00		乙类	
330602013.20	经鼻内镜鼻窦手术(筛窦)			单窦	1,000.00		乙类	
330602013.30	经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦)			单窦	1,000.00		乙类	
330602014	全筛窦切除术			次	1,000.00		甲类	
330603	鼻部其他手术							
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	2,025.00		甲类	
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	2,160.00		甲类	
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	2,160.00		甲类	
330603004	经鼻视神经减压术			次	2,160.00		甲类	
330603005	鼻外视神经减压术			次	2,160.00		甲类	

330603006	经鼻内镜眶减压术			次	2,025.00		乙类	
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2,160.00		乙类	
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物					
330604001	乳牙拔除术			每牙	11.00		自费	
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	17.00		甲类	
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	28.00		甲类	
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	33.00		甲类	
330604005	复杂牙拔除术	指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	58.00	使用特殊器械下的微创拔牙加收200元	甲类	
330604005.01	复杂牙拔除术(使用特殊器械下的微创拔牙加收)			每牙	200.00		自费	
330604006	阻生牙拔除术	指低位阻生		每牙	81.00	完全骨阻生加收40元；多生牙加收20元；使用特殊器械下的微创拔牙加收200元	甲类	
330604006.01	阻生牙拔除术(完全骨阻生加收)			每牙	40.00		甲类	
330604006.02	阻生牙拔除术(多生牙加收)			每牙	20.00		甲类	
330604006.03	阻生牙拔除术(使用特殊器械下的微创拔牙加收)			每牙	200.00		自费	
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	22.00		甲类	
330604007.10	拔牙创面搔刮术(干槽症)			每牙	22.00		甲类	
330604007.20	拔牙创面搔刮术(拔牙后出血)			每牙	22.00		甲类	
330604007.30	拔牙创面搔刮术(拔牙创面愈合不良)			每牙	22.00		甲类	

330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	115.00		自费	
330604008.10	牙再植术(嵌入)			每牙	115.00		自费	
330604008.20	牙再植术(移位)			每牙	115.00		自费	
330604008.30	牙再植术(脱落)			每牙	115.00		自费	
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	250.00		甲类	
330604009.10	牙移植术(自体牙移植)			每牙	250.00		甲类	
330604009.20	牙移植术(异体牙移植)			每牙	250.00		甲类	
330604010	牙槽骨修整术			每牙	58.00	增加一个牙加收40元	甲类	
330604010.01	牙槽骨修整术(增加一个牙加收)			每牙	40.00		甲类	
330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	次	250.00		甲类	
330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	173.00		甲类	
330604012.10	颌骨隆突修整术(腭隆突)			次	173.00		甲类	
330604012.20	颌骨隆突修整术(下颌隆突)			次	173.00		甲类	
330604012.30	颌骨隆突修整术(上颌结节肥大)			次	173.00		甲类	
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	138.00		甲类	
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	375.00		甲类	
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	375.00		甲类	

330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定，供皮(粘膜)区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	313.00		自费	
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	350.00		甲类	
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	52.00		甲类	
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调颌；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	345.00		甲类	
330604019.10	牙槽突骨折结扎固定术(牵引复位固定)			次	345.00		甲类	
330604020	颌骨病灶刮除术	指电灼法		次	115.00		甲类	
330604021	皮肤瘘管切除术			次	138.00		甲类	
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	138.00		甲类	
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	104.00		自费	
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		Φ<2cm	345.00	Φ≥2cm，增加1cm加收50元	甲类	
330604024.01	颌骨囊肿摘除术(Φ≥2cm，增加1cm加收)			1cm	50.00		甲类	
330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	438.00		自费	
330604026	根尖切除术	含根尖切除、倒根充、根尖倒预备；不含显微根管手术	充填材料	每牙	250.00		甲类	
330604027	根尖搔刮术			每牙	92.00		甲类	
330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大，鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	86.00		自费	
330604028.10	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(鼻甲肥大)			次	86.00		自费	
330604028.20	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(软腭肥大)			次	86.00		自费	
330604028.30	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(舌根肥大)			次	86.00		自费	

330604028.40	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(鼻鼾症)			次	86.00		自费	
330604028.50	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术(阻塞性睡眠呼吸暂停综合症)			次	86.00		自费	
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	92.00	根向、冠向复位切口或远中楔形切除分别加收40元	乙类	
330604029.01	牙龈翻瓣术(根向切口加收)			每牙	40.00		乙类	
330604029.02	牙龈翻瓣术(冠向复位切口加收)			每牙	40.00		乙类	
330604029.03	牙龈翻瓣术(远中楔形切除加收)			每牙	40.00		乙类	
330604030	牙龈再生术		生物材料	每牙	50.00		乙类	
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	58.00	增加一个牙加收30元	甲类	
330604031.01	牙龈切除术(增加一个牙加收)			每牙	30.00		甲类	
330604031.10	牙龈切除术(牙龈成形)			每牙	58.00		甲类	
330604032	显微根管外科手术	指显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术		每根管	400.00		乙类	
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	350.00		甲类	
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	150.00		自费	
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂	每牙	92.00	增加一个牙加收40元	甲类	
330604035.01	龈瘤切除术(增加一个牙加收)			每牙	40.00		甲类	
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	188.00		乙类	
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整、牙龈翻瓣术；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填		每牙	173.00		乙类	

330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	92.00		乙类	
330604039	磨牙半切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	104.00		自费	
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	213.00		甲类	
330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	173.00		甲类	
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)，含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞治		每牙	188.00		自费	
330604042.10	牙周组织瓣移植术(游离龈瓣移植)			每牙	188.00		自费	
330604042.20	牙周组织瓣移植术(牙龈结缔组织瓣移植)			每牙	188.00		自费	
330604042.30	牙周组织瓣移植术(侧向转移瓣术)			每牙	188.00		自费	
330604042.40	牙周组织瓣移植术(双乳头龈瓣转移瓣术)			每牙	188.00		自费	
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	63.00		乙类	
330605	口腔肿瘤手术							
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	指口腔		次	207.00	颌面部加收70元	甲类	
330605001.01	口腔颌面部小肿物切除术(颌面部加收)			次	70.00		甲类	
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	1,250.00		甲类	

330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	1,500.00		自费	
330605004	涎腺瘘切除修复术	含瘘修补及腮腺导管改道、成形、再造术		次	750.00		乙类	
330605005	下颌骨部分切除术	含下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	骨蜡、钛板、钛钉	侧	1,000.00	双侧加收400元	甲类	
330605005.01	下颌骨部分切除术(双侧加收)			次	400.00		甲类	
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、骨蜡	侧	1,148.00	双侧加收420元	甲类	
330605006.01	下颌骨半侧切除术(双侧加收)			次	420.00		甲类	
330605007	下颌骨扩大切除术	指大部分下颌骨切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、骨蜡	侧	1,148.00	双侧加收420元	甲类	
330605007.01	下颌骨扩大切除术(双侧加收)			次	420.00		甲类	
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	骨蜡、钛板、钛钉	侧	1,080.00	双侧加收400元	甲类	
330605008.01	下颌骨缺损钛板即刻植入术(双侧加收)			次	400.00		甲类	
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、骨蜡	侧	945.00	双侧加收350元	甲类	
330605009.01	上颌骨部分切除术(双侧加收)			次	350.00		甲类	
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、骨蜡	侧	1,148.00	双侧加收420元	甲类	
330605010.01	上颌骨次全切除术(双侧加收)			次	420.00		甲类	
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、骨蜡	侧	1,350.00	双侧加收500元	甲类	
330605011.01	上颌骨全切术(双侧加收)			次	500.00		甲类	
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、骨蜡	侧	2,430.00	双侧加收900元	甲类	
330605012.01	上颌骨扩大切除术(双侧加收)			次	900.00		甲类	

330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入	骨蜡	次	1,000.00	与上颌窦相通的或发生病理性骨折加收200元	甲类	
330605013.01	颌骨良性病变切除术(上颌窦相通加收)			次	200.00		甲类	
330605013.02	颌骨良性病变切除术(发生病理性骨折加收)			次	200.00		甲类	
330605013.10	颌骨良性病变切除术(上颌骨骨髓炎)			次	1,000.00		甲类	
330605013.20	颌骨良性病变切除术(下颌骨骨髓炎)			次	1,000.00		甲类	
330605013.30	颌骨良性病变切除术(良性肿瘤)			次	1,000.00		甲类	
330605013.40	颌骨良性病变切除术(瘤样病变)			次	1,000.00		甲类	
330605013.50	颌骨良性病变切除术(各类囊肿的切除术(含刮治术))			次	1,000.00		甲类	
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	688.00		甲类	
330605015	舌恶性肿物切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	945.00		甲类	
330605015.10	舌恶性肿物切除术(肿物切除(舌部分、半舌、全舌切除术))			次	945.00		甲类	
330605015.20	舌恶性肿物切除术(舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术))			次	945.00		甲类	
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1,350.00		甲类	
330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	945.00		甲类	
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	688.00		甲类	
330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1,350.00		甲类	

330605019.10	口底恶性肿物局部扩大切除术(肿物切除及邻位瓣修复)			次	1,350.00		甲类	
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术		次	1,620.00		甲类	
330605020.10	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(颈面部血管瘤)			次	1,620.00		甲类	
330605020.20	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术(淋巴瘤手术)			次	1,620.00		甲类	
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出		次	625.00	陈旧性异物加收300元	甲类	
330605021.01	口腔颌面颈部异物取出术(陈旧性异物加收)			次	300.00		甲类	
330605021.10	口腔颌面颈部异物取出术(枪弹)			次	625.00		甲类	
330605021.20	口腔颌面颈部异物取出术(碎屑)			次	625.00		甲类	
330605021.30	口腔颌面颈部异物取出术(玻璃)			次	625.00		甲类	
330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1,350.00		甲类	
330605022.10	口咽部恶性肿物局部扩大切除术(肿物切除及邻位瓣修复)			次	1,350.00		甲类	
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	750.00		甲类	
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	骨蜡	次	1,080.00		甲类	
330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	945.00		甲类	
330605025.10	颞部肿物切除术(肿物切除及邻位瓣修复)			次	945.00		甲类	
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及邻近软组织成形术		次	1,350.00		甲类	
330605026.10	颌骨异常骨组织切除及邻近软组织成形术			次	1,350.00		甲类	
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1,250.00		甲类	

330605027.10	腮腺区肿物切除术			次	1,250.00		甲类	
330605027.20	腮腺浅叶切除及面神经解剖术			次	1,250.00		甲类	
330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1,620.00	升支截断复位固定加收500元	甲类	
330605028.01	腮腺全切除术(升支截断复位固定加收)			次	500.00		甲类	
330605028.10	腮腺深叶肿物切除术			次	1,620.00		甲类	
330605028.20	腮腺切除及面神经解剖术			次	1,620.00		甲类	
330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1,890.00		甲类	
330605029.10	腮腺恶性肿物扩大切除术(腮腺深叶肿物切除)			次	1,890.00		甲类	
330605029.20	腮腺恶性肿物扩大切除术(腮腺切除及面神经解剖术)			次	1,890.00		甲类	
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术		硬化剂、药物	每部位	29.00		甲类	
330605031	鳃裂囊肿切除术			次	625.00	简单瘘切除收取350元；复杂鳃裂囊肿切除加收200元	甲类	
330605031.01	鳃裂囊肿切除术(简单瘘切除收取)			次	350.00		自费	
330605031.02	鳃裂囊肿切除术(复杂鳃裂囊肿切除加收)			次	200.00		自费	
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	345.00		乙类	
330605032.10	涎腺导管结石取石术(颌下腺)			次	345.00		乙类	
330605032.20	涎腺导管结石取石术(腮腺)			次	345.00		乙类	
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检		次	250.00	肿物切除术加收100元	甲类	
330605033.01	颌面颈部深部肿物探查术(肿物切除术加收)			次	100.00		甲类	

330605034	舌下腺切除术			次	518.00		甲类	
330605035	舌下腺囊肿袋形术			次	288.00		甲类	
330605036	颌下腺切除术			次	438.00		甲类	
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	138.00		自费	
330606001.10	系带成形术(唇)			次	138.00		自费	
330606001.20	系带成形术(颊)			次	138.00		自费	
330606001.30	系带成形术(舌系带)			次	138.00		自费	
330606002	巨舌畸形矫正术			次	813.00		自费	
330606003	舌再造术	指局部修复		次	945.00	血管吻合加游离皮瓣移植加收700元	甲类	
330606003.01	舌再造术(血管吻合加游离皮瓣移植加收)			次	700.00		自费	
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	625.00		自费	
330606004.10	腭弓成形术(舌腭弓成形术)			次	625.00		自费	
330606004.20	腭弓成形术(咽腭弓成形术)			次	625.00		自费	
330606005	腭帆缩短术			次	625.00		自费	
330606006	腭咽成形术			次	813.00		自费	
330606007	悬雍垂缩短术			次	500.00		自费	
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	1,215.00		甲类	
330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	

330606009.10	唇畸形矫正术(厚唇)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330606009.20	唇畸形矫正术(重唇)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330606009.30	唇畸形矫正术(薄唇)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330606009.40	唇畸形矫正术(唇瘢痕)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330606009.50	唇畸形矫正术(唇弓不齐)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损、唇正中裂修复；不含岛状组织瓣切取移转术		次	1,215.00		自费	
330606010.10	唇缺损修复术(部分缺损)			次	1,215.00		自费	
330606010.20	唇缺损修复术(全唇缺损)			次	1,215.00		自费	
330606010.30	唇缺损修复术(唇正中裂修复)			次	1,215.00		自费	
330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、唇功能性修复		次	1,350.00	双侧加收500元；初期鼻畸形矫治加收200元	自费	
330606011.01	单侧不完全唇裂修复术(双侧加收)			次	500.00		自费	
330606011.02	单侧不完全唇裂修复术(初期鼻畸形矫治加收)			次	200.00		自费	
330606011.10	单侧不完全唇裂修复术(唇裂修复)			次	1,350.00		自费	
330606011.20	单侧不完全唇裂修复术(唇功能性修复)			次	1,350.00		自费	
330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇功能性修复；不含犁骨瓣修复术		次	1,553.00	双侧加收500元；初期鼻畸形矫治加收200元	自费	
330606012.01	单侧完全唇裂修复术(双侧加收)			次	500.00		自费	
330606012.02	单侧完全唇裂修复术(初期鼻畸形矫治加收)			次	200.00		自费	
330606012.10	单侧完全唇裂修复术(唇功能性修复)			次	1,553.00		自费	

330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	540.00		自费	
330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	1,013.00		甲类	
330606014.10	Ⅰ°腭裂兰氏修复术(悬雍垂裂)			次	1,013.00		甲类	
330606014.20	Ⅰ°腭裂兰氏修复术(软腭裂)			次	1,013.00		甲类	
330606014.30	Ⅰ°腭裂兰氏修复术(隐裂修复术)			次	1,013.00		甲类	
330606015	II°腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1,283.00		甲类	
330606015.10	II°腭裂兰氏修复术(硬腭裂修复术)			次	1,283.00		甲类	
330606015.20	II°腭裂兰氏修复术(软腭裂修复术)			次	1,283.00		甲类	
330606016	III°腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1,553.00	增加一侧加收400元	甲类	
330606016.01	III°腭裂兰氏修复术(增加一侧加收)			侧	400.00		自费	
330606016.10	III°腭裂兰氏修复术(单侧完全性腭裂修复术)			次	1,553.00		甲类	
330606016.20	III°腭裂兰氏修复术(硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术)			次	1,553.00		甲类	
330606017	反向双“Z“腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1,620.00	增加一侧加收400元	自费	
330606017.01	反向双“Z“腭裂修复术(增加一侧加收)			侧	400.00		自费	
330606017.10	反向双“Z“腭裂修复术(腭裂兰氏修复)			次	1,620.00		自费	
330606017.20	反向双“Z“腭裂修复术(软腭延长术)			次	1,620.00		自费	
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术		次	1,350.00	增加一侧加收400元	甲类	
330606018.01	单瓣二瓣后退腭裂修复术(增加一侧加收)			侧	400.00		自费	

330606018.10	单瓣二瓣后退腭裂修复术(腭裂兰氏修复)			次	1,350.00		甲类	
330606018.20	单瓣二瓣后退腭裂修复术(硬腭前部瘘修复术)			次	1,350.00		甲类	
330606018.30	单瓣二瓣后退腭裂修复术(软腭延长术)			次	1,350.00		甲类	
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术		次	1,553.00	增加一侧加收400元	自费	
330606019.01	腭咽环扎腭裂修复术(增加一侧加收)			侧	400.00		自费	
330606019.10	腭咽环扎腭裂修复术(腭裂兰氏修复)			次	1,553.00		自费	
330606019.20	腭咽环扎腭裂修复术(腭咽腔缩窄术)			次	1,553.00		自费	
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	1,215.00	增加一侧加收400元	自费	
330606020.01	组织瓣转移腭裂修复术(增加一侧加收)			侧	400.00		自费	
330606020.10	组织瓣转移腭裂修复术(腭粘膜瓣后推)			次	1,215.00		自费	
330606020.20	组织瓣转移腭裂修复术(颊肌粘膜瓣转移术)			次	1,215.00		自费	
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	1,080.00		自费	
330606022	咽后嵴成形术			次	1,013.00		自费	
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	1,013.00		自费	
330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1,080.00	取骨加收500元	自费	
330606024.01	牙槽突裂植骨成形术(取骨加收)			次	500.00		自费	
330606024.10	牙槽突裂植骨成形术(牙槽突成形术)			次	1,080.00		自费	
330606024.20	牙槽突裂植骨成形术(口腔前庭瘘修补术)			次	1,080.00		自费	

330606024.30	牙槽突裂植骨成形术(鼻腔前庭瘘修补术)			次	1,080.00		自费	
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	625.00		自费	
330606025.10	齿龈成形术(游离粘膜移植)			次	625.00		自费	
330606025.20	齿龈成形术(游离植皮术)			次	625.00		自费	
330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	563.00		乙类	
330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术		次	1,620.00		自费	
330606027.10	面横裂修复术(面斜裂修复术)			次	1,620.00		自费	
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	1,080.00		乙类	
330606028.10	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(唇缺损修复)			次	1,080.00		乙类	
330606028.20	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(颊缺损修复)			次	1,080.00		乙类	
330606028.30	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(腭缺损修复)			次	1,080.00		乙类	
330606028.40	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(口底缺损修复)			次	1,080.00		乙类	
330606028.50	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术(舌再造修复)			次	1,080.00		乙类	
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损		次	2,025.00		乙类	
330606029.10	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(舌再造修复)			次	2,025.00		乙类	
330606029.20	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(颊缺损修复)			次	2,025.00		乙类	
330606029.30	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(腭缺损修复)			次	2,025.00		乙类	

330606029.40	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术(口底缺损修复)			次	2,025.00		乙类	
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	不含显微吻合和骨切取、取瓣术	特殊固定材料	次	2,700.00	显微吻合加收200元	乙类	
330606030.01	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术(显微吻合加收)			次	200.00		乙类	
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	不含骨切取术	特殊固定材料	次	1,890.00		乙类	
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
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	1,350.00		乙类	
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	1,350.00		乙类	
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	1,350.00		乙类	
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	500.00		乙类	
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	500.00		乙类	
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	675.00		自费	
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	675.00		甲类	
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	878.00		甲类	
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	1,283.00		甲类	
330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维				市场调节价		
330607001	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)	包括上颌雷弗特(LeFort)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	市场调节价	市场调节价	自费	

330607001.10	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)(上颌雷弗特(LeFort)I型分块截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607001.20	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)(骨内坚固内固定术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607001.30	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)(植骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607002	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)	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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607002.10	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)(骨截开)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607002.20	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)(骨内坚固内固定术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607002.30	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)(植骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607003	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)	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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607003.10	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)(骨截开)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607003.20	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)(骨内坚固内固定术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607003.30	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)(植骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607004.10	上颌牙骨段截骨术(上颌前部截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607004.20	上颌牙骨段截骨术(后部截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607004.30	上颌牙骨段截骨术(骨内坚固内固定术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607004.40	上颌牙骨段截骨术(植骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	

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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607005.10	下颌升支截骨术(下颌升支矢状劈开截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607005.20	下颌升支截骨术(口内入路下颌升支垂直截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607005.30	下颌升支截骨术(口外入路下颌升支垂直截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607005.40	下颌升支截骨术(下颌升支倒L形截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607005.50	下颌升支截骨术(C形截骨术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
330607005.60	下颌升支截骨术(骨内坚固内固定术)			单颌	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607006.10	下颌体部截骨术(下颌体部修整术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607006.20	下颌体部截骨术(去皮质术骨内坚固内固定术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607006.30	下颌体部截骨术(植骨术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607007.10	下颌根尖下截骨术(下颌后部根尖下截骨术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607007.20	下颌根尖下截骨术(骨内坚固内固定术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607007.30	下颌根尖下截骨术(植骨术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	市场调节价	市场调节价	自费	

330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	指口外；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		单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607010.10	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(下颌角的三角形去骨术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607010.20	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(改良下颌升支矢状劈开去骨术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607010.30	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术(嚼肌部分切除术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607011.10	水平截骨颏成形术(各种不同改良的颏部截骨术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607011.20	水平截骨颏成形术(骨内坚固内固定术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607011.30	水平截骨颏成形术(植骨术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔	特殊材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607012.10	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(颏部各种类型的截骨前徙)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607012.20	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(舌骨下肌群切断)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607012.30	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(舌骨阔筋膜悬吊术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607012.40	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(骨内坚固内固定术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
330607012.50	颏部截骨前徙舌骨悬吊术(植骨术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607013.10	颌骨延长骨生成术(上下颌骨各部分截骨)			每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	
330607013.20	颌骨延长骨生成术(骨延长器置入术)			每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	

330607014	颧骨颧弓成形术	指口内；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	特殊材料	单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607014.10	颧骨颧弓成形术(矫正颧骨颧弓过宽畸形的截骨)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607014.20	颧骨颧弓成形术(矫正颧骨颧弓过窄畸形的截骨)			单侧	市场调节价		自费	
330607014.30	颧骨颧弓成形术(骨内坚固内固定术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607014.40	颧骨颧弓成形术(植骨术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	生物性材料	单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607015.10	颞下颌关节盘手术(颞下颌关节盘摘除术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607015.20	颞下颌关节盘手术(颞下颌关节盘复位固定术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607015.30	颞下颌关节盘手术(颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
330607016.10	髁状突高位切除术(髁状突关节面磨光术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结	骨代用品及特殊材料	单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607017.10	颞下颌关节成形术(骨球截除术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607017.20	颞下颌关节成形术(喙突截除术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607017.30	颞下颌关节成形术(植骨床制备术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
330607017.40	颞下颌关节成形术(骨及代用品植入术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
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、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	438.00		甲类	
330608001.10	口腔颌面软组织清创术(大)(浅表异物清除)			次	438.00		甲类	
330608001.20	口腔颌面软组织清创术(大)(创面清洗)			次	438.00		甲类	
330608001.30	口腔颌面软组织清创术(大)(组织处理)			次	438.00		甲类	
330608001.40	口腔颌面软组织清创术(大)(止血)			次	438.00		甲类	
330608001.50	口腔颌面软组织清创术(大)(口腔颌面软组织裂伤缝合)			次	438.00		甲类	
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、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、		次	299.00		甲类	
330608002.10	口腔颌面软组织清创术(中)(浅表异物清除)			次	299.00		甲类	
330608002.20	口腔颌面软组织清创术(中)(创面清洗)			次	299.00		甲类	
330608002.30	口腔颌面软组织清创术(中)(组织处理)			次	299.00		甲类	
330608002.40	口腔颌面软组织清创术(中)(止血)			次	299.00		甲类	
330608002.50	口腔颌面软组织清创术(中)(口腔颌面软组织裂伤缝合)			次	299.00		甲类	
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、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		次	198.00		甲类	

330608003.10	口腔颌面软组织清创术(小)(浅表异物清除)			次	198.00		甲类	
330608003.20	口腔颌面软组织清创术(小)(创面清洗)			次	198.00		甲类	
330608003.30	口腔颌面软组织清创术(小)(组织处理)			次	198.00		甲类	
330608003.40	口腔颌面软组织清创术(小)(止血)			次	198.00		甲类	
330608003.50	口腔颌面软组织清创术(小)(口腔颌面软组织裂伤缝合)			次	198.00		甲类	
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	230.00		甲类	
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	230.00		甲类	
330608006	颌骨骨折外固定术			单颌	230.00		甲类	
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	骨蜡、钛板、钛钉	单侧	1,620.00		甲类	
330608007.10	髁状突陈旧性骨折整复术(髁状突摘除)			单侧	1,620.00		甲类	
330608007.20	髁状突陈旧性骨折整复术(髁状突复位)			单侧	1,620.00		甲类	
330608007.30	髁状突陈旧性骨折整复术(内固定)			单侧	1,620.00		甲类	
330608007.40	髁状突陈旧性骨折整复术(升支截骨)			单侧	1,620.00		甲类	
330608007.50	髁状突陈旧性骨折整复术(关节成形)			单侧	1,620.00		甲类	
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊填充材料、骨蜡、钛板、钛钉	单侧	1,485.00		甲类	
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定、坚固内固定术	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单颌	1,625.00	多发性每增加一处加收200元	甲类	
330608009.01	下颌骨骨折切开复位内固定术(多发性每增加一处加收)			处	200.00		甲类	
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单颌	1,755.00		甲类	

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	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单侧	1,755.00		甲类	
330608011.10	颧骨骨折切开复位内固定术(颧弓骨折)			单侧	1,755.00		甲类	
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单侧	810.00		甲类	
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	含颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉、特殊填充材	单侧	3,375.00	双侧颧骨或颧弓骨折加收600元	甲类	
330608013.01	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧骨骨折加收)			次	600.00		甲类	
330608013.02	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧弓骨折加收)			次	600.00		甲类	
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	次	1,485.00		甲类	
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉、特殊填充材	单侧	1,485.00		乙类	
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单侧	1,148.00		乙类	
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	55.00		甲类	
330608018	颌间固定拆除术			单颌	77.00		甲类	
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	375.00		甲类	
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	含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	骨移植材料、骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单颌	1,620.00		乙类	
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	含颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	待定		自费	
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	含颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1,620.00		乙类	
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	含组织瓣制备、颌间固定、邻位皮瓣修复以及血管吻合术	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单颌	3,915.00		乙类	

330608024	下颌骨缺损钛板重建术	含颌间固定和邻位皮瓣修复	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉、特殊填充材	单颌	1,283.00		甲类	
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位、颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术	骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉	单颌	1,080.00		甲类	
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	含颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	骨移植材料、骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉、特殊填充材料	单颌	1,620.00		乙类	
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位(Lefort分型截骨或分块截骨复位)；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	1,890.00		甲类	
330608027.10	上颌骨陈旧性骨折整复术(手术复位)			单颌	1,890.00		甲类	
330608027.20	上颌骨陈旧性骨折整复术(颌间固定骨间固定)			单颌	1,890.00		甲类	
330608027.30	上颌骨陈旧性骨折整复术(邻位瓣修复)			单颌	1,890.00		甲类	
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、骨移植材料、骨蜡、钛板、钛钉、吸收性微型骨板、吸收性微型骨钉、特殊填	单颌	2,160.00		乙类	
330608028.10	上颌骨缺损网托碎骨移植术(颌间固定)			单颌	2,160.00		乙类	
330608028.20	上颌骨缺损网托碎骨移植术(邻位皮瓣修复)			单颌	2,160.00		乙类	
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复不含带蒂骨制取		单颌	2,430.00		乙类	
330608029.10	上颌骨缺损带蒂骨移植术(颌间固定)			单颌	2,430.00		乙类	
330608029.20	上颌骨缺损带蒂骨移植术(邻位皮瓣修复)			单颌	2,430.00		乙类	
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品					
330609001	牙种植体植入术		种植体	次	563.00		自费	
330609002	上颌窦底提升术	含取骨、植骨		次	1,000.00		乙类	

330609003	下齿槽神经移位术			次	810.00		甲类	
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	625.00		甲类	
330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	固定用钛板及钛螺钉	次	2,430.00		乙类	
330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次	2,970.00		乙类	
330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次	1,283.00		乙类	
330609007.10	缺牙区游离骨移植术(外置法)			次	1,283.00		乙类	
330609007.20	缺牙区游离骨移植术(内置法)			次	1,283.00		乙类	
330609007.30	缺牙区游离骨移植术(夹层法)			次	1,283.00		乙类	
330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	945.00		自费	
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	813.00		自费	
330609009.10	颜面器官缺损种植体植入术(外耳缺损的种植体植入)			次	813.00		自费	
330609009.20	颜面器官缺损种植体植入术(鼻缺损的种植体植入)			次	813.00		自费	
330609009.30	颜面器官缺损种植体植入术(眼缺损的种植体植入)			次	813.00		自费	
330609009.40	颜面器官缺损种植体植入术(颌面缺损的种植体植入)			次	813.00		自费	
330609010	种植体二期手术	含牙乳头形成及附着龈增宽；不含软组织移植术	基台	次	500.00		自费	
330609011	种植体取出术	指失败种植体、折断种植体及位置、方向不好无法修复的种植体的取出		次	250.00		自费	
330609012	骨挤压术	指用于上颌骨骨质疏松		次	625.00		自费	
330609013	种植体周软组织成形术			次	563.00		自费	
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	345.00		甲类	
330610001.10	扁桃体切除术(残体切除)			次	345.00		甲类	
330610001.20	扁桃体切除术(挤切)			次	345.00		甲类	
330610002	腺样体刮除术			次	345.00		甲类	
330610003	舌扁桃体切除术			次	345.00		甲类	
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	115.00		甲类	
330611	咽部手术							
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	475.00		甲类	
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1,755.00		甲类	
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1,755.00		甲类	
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	1,755.00		甲类	
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	1,755.00		甲类	
330611005.10	颈侧切开下咽肿瘤切除术(下咽癌切除+游离空肠下咽修复术)			次	1,755.00		甲类	
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1,755.00		甲类	
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	1,755.00		甲类	
330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	945.00		甲类	
330611009	侧颅底切除术			次	2,970.00		甲类	
330611010	经面中部掀翻径路行鼻咽纤维血管瘤切除术			次	1,620.00		自费	
3307	7. 呼吸系统手术							

330701	喉及气管手术					使用60W以上大功率激光加收800元		
330701.01	喉及气管手术(使用60W以上大功率激光加收)			次	800.00		自费	
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检及咽喉异物取出		次	500.00	使用间接镜收取100元；使用纤维喉镜加收30元。门诊手术咽部异物取出收取20元；喉部异物取出收取100元	乙类	
330701001.01	经直达喉镜喉肿物摘除术(使用间接镜收取)			次	100.00		乙类	
330701001.02	经直达喉镜喉肿物摘除术(使用纤维喉镜加收)			次	30.00		乙类	
330701001.03	经直达喉镜喉肿物摘除术(门诊手术咽部异物取出收取)			次	20.00		甲类	
330701001.04	经直达喉镜喉肿物摘除术(喉部异物取出收取)			次	100.00		甲类	
330701001.10	经直达喉镜喉肿物摘除术(活检)			次	500.00		乙类	
330701001.20	经直达喉镜喉肿物摘除术(咽喉异物取出)			次	500.00		乙类	
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1,755.00		甲类	
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	58.00		甲类	
330701004	环甲膜切开术			次	188.00		甲类	
330701005	气管切开术			次	350.00		甲类	
330701006	喉全切除术			次	1,890.00		甲类	
330701007	喉全切除术后发音管安装术		发音管	次	345.00		甲类	
330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	1,890.00		甲类	
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	1,890.00		甲类	
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2,025.00		甲类	
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	2,160.00		甲类	

330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	1,890.00		甲类	
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	1,890.00		甲类	
330701014	声门上水平喉切除术			次	1,215.00		甲类	
330701015	梨状窝癌切除术			次	1,890.00		甲类	
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	2,835.00		甲类	
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	2,700.00		甲类	
330701017.10	全喉全下咽切除皮瓣修复术(带蒂残喉气管瓣修复下咽术)			次	2,700.00		甲类	
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1,350.00		乙类	
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1,620.00		甲类	
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1,620.00		乙类	
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1,620.00		自费	
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1,125.00	使用支撑喉镜加收100元；使用喉动态镜加收300元	甲类	
330701022.01	喉良性肿瘤切除术(使用支撑喉镜加收)			次	100.00		乙类	
330701022.02	喉良性肿瘤切除术(使用喉动态镜加收)			次	300.00		乙类	
330701022.10	喉良性肿瘤切除术(咽肿瘤)			次	1,125.00		甲类	
330701023	喉裂开声带切除术			次	1,215.00	使用喉动态镜加收300元	甲类	
330701023.01	喉裂开声带切除术(使用喉动态镜加收)			次	300.00		自费	
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1,350.00	使用喉动态镜加收300元	甲类	

330701024.01	喉裂开肿瘤切除术(使用喉动态镜加收)			次	300.00		乙类	
330701025	经支撑喉镜声带肿物切除术	指激光；包括喉瘢痕切除术		次	1,000.00	电切减收150元；使用显微支撑喉镜加收150元；使用喉动态镜加收300元	乙类	
330701025.01	经支撑喉镜声带肿物切除术(电切)			次	850.00		乙类	
330701025.02	声带肿物切除术(使用显微支撑喉镜加收)			次	150.00		乙类	
330701025.03	声带肿物切除术(使用喉动态镜加收)			次	300.00		乙类	
330701025.10	经支撑喉镜激光声带肿物切除术(喉瘢痕切除术)			次	1,000.00		乙类	
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1,688.00		甲类	
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1,688.00		乙类	
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	750.00		甲类	
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1,215.00		甲类	
330701030	声带内移术			次	1,215.00		乙类	
330701031	甲状软骨成形术			次	1,215.00		甲类	
330701032	环杓关节间接拨动术			次	625.00		乙类	
330701033	环杓关节直接拨动术			次	625.00		乙类	
330701034	环甲间距缩短术			次	750.00		乙类	
330701035	环杓关节复位术			次	750.00		甲类	
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	438.00		甲类	
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1,350.00		甲类	

330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1,000.00		甲类	
330701039	气管支气管损伤修补术			次	1,620.00		甲类	
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料	次	813.00		甲类	
330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形、气管环状袖状切除再吻合术		次	2,700.00	使用内镜加收350元；激光加收200元	甲类	
330701041.01	气管内肿瘤切除术(使用内镜加收)			次	350.00		乙类	
330701041.02	气管内肿瘤切除术(激光加收)			次	200.00		甲类	
330701041.10	气管内肿瘤切除术(开胸气管部分切除成形)			次	2,700.00		甲类	
330701041.20	气管内肿瘤切除术(气管环状袖状切除再吻合术)			次	2,700.00		甲类	
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2,565.00		甲类	
330701042.10	气管成形术(气管隆凸成形术)			次	2,565.00		甲类	
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1,890.00		甲类	
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1,080.00		甲类	
330701045	颈部气管造口再造术			次	625.00		乙类	
330702	肺和支气管手术		结扎夹			使用胸腔镜加收350元；双侧手术加收50%		
330702.01	肺和支气管手术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		乙类	
330702001	肺内异物摘除术			次	1,755.00		甲类	
330702001.01	肺内异物摘除术(双侧加收)			次	878.00		甲类	
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	2,700.00		甲类	
330702002.01	肺癌根治术(双侧加收)			次	1,350.00		甲类	

330702003	肺段切除术			次	2,160.00		甲类	
330702003.01	肺段切除术(双侧加收)			次	1,080.00		甲类	
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	2,565.00		甲类	
330702004.01	肺减容手术(双侧加收)			次	1,282.00		甲类	
330702004.10	肺减容手术(一侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口))			次	2,565.00		甲类	
330702005	肺楔形切除术			次	1,485.00		甲类	
330702005.01	肺楔形切除术(双侧加收)			次	743.00		甲类	
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	2,025.00		甲类	
330702006.01	肺叶切除术(双侧加收)			次	1,013.00		甲类	
330702006.10	肺叶切除术(同侧肺两叶切除术)			次	2,025.00		甲类	
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	2,565.00		甲类	
330702007.01	袖状肺叶切除术(双侧加收)			次	1,283.00		甲类	
330702008	全肺切除术			次	2,565.00	经心包内全肺切除及部分心房切除加收500元	甲类	
330702008.01	全肺切除术(经心包内全肺切除及部分心房切除术加收)			次	500.00		甲类	
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	1,620.00		甲类	
330702009.01	肺大泡切除修补术(双侧加收)			次	810.00		甲类	
330702009.10	肺大泡切除修补术(结扎)			次	1,620.00		甲类	
330702009.20	肺大泡切除修补术(固化)			次	1,620.00		甲类	

330702010	胸膜肺全切除术			次	3,510.00		甲类	
330702011	肺修补术			次	1,823.00		甲类	
330702011.01	肺修补术(双侧加收)			次	912.00		甲类	
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	6,750.00		自费	
330702013	自体肺移植术			次	4,320.00		自费	
330702014	供肺切除术	含修整术		次	2,565.00		乙类	
330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	2,430.00		甲类	
330702015.01	肺包虫病内囊摘除术(双侧加收)			次	1,215.00		甲类	
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横隔手					使用胸腔镜加收350元		
330703.01	胸壁、胸膜、纵隔、横隔手术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		自费	
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	1,375.00		乙类	
330703002	开胸肿瘤特殊治疗	指微波、激光法	电极	次	1,500.00	射频消融法加收1000元	甲类	
330703002.01	开胸肿瘤特殊治疗(射频消融法加收)			次	1,000.00		乙类	
330703003	开胸探查术			次	1,125.00		甲类	
330703004	开胸止血术			次	1,375.00		甲类	
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1,485.00		甲类	
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	750.00		甲类	
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	810.00		甲类	
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1,485.00		甲类	

330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	1,890.00		甲类	
330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	540.00		甲类	
330703010.10	胸骨牵引术(胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗)			次	540.00		甲类	
330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	625.00		甲类	
330703011.10	胸壁外伤扩创术(胸壁穿透伤)			次	625.00		甲类	
330703011.20	胸壁外伤扩创术(异物)			次	625.00		甲类	
330703011.30	胸壁外伤扩创术(肋骨骨折固定术)			次	625.00		甲类	
330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	945.00		甲类	
330703012.10	胸壁肿瘤切除术(胸壁软组织的肿瘤切除)			次	945.00		甲类	
330703012.20	胸壁肿瘤切除术(肋骨的肿瘤切除)			次	945.00		甲类	
330703012.30	胸壁肿瘤切除术(胸骨的肿瘤切除)			次	945.00		甲类	
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1,620.00		甲类	
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	1,755.00		自费	
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	2,025.00		乙类	
330703015.10	小儿鸡胸矫正术(胸骨抬举固定)			次	2,025.00		乙类	
330703015.20	小儿鸡胸矫正术(胸骨翻转缝合松解粘连带)			次	2,025.00		乙类	
330703015.30	小儿鸡胸矫正术(小儿漏斗胸矫正术)			次	2,025.00		乙类	
330703016	胸内异物清除术			次	1,620.00		甲类	

330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	230.00	更换一次性胸腔闭式引流瓶收取30元	甲类	
330703017.01	胸腔闭式引流术(更换一次性胸腔闭式引流瓶)			次	30.00		甲类	
330703017.10	胸腔闭式引流术(肋间引流)			次	230.00		甲类	
330703017.20	胸腔闭式引流术(经肋床引流)			次	230.00		甲类	
330703017.30	胸腔闭式引流术(开放引流)			次	230.00		甲类	
330703017.40	胸腔闭式引流术(胸腔穿刺置管术)			次	230.00		甲类	
330703017.50	胸腔闭式引流术(腹腔穿刺置管术)			次	230.00		甲类	
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1,755.00		甲类	
330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	1,755.00		乙类	
330703019.10	胸膜剥脱术(部分胸膜剥脱)			次	1,755.00		乙类	
330703019.20	胸膜剥脱术(全胸膜剥脱术)			次	1,755.00		乙类	
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	945.00		甲类	
330703020.10	脓胸引流清除术(早期脓胸的引流清除)			次	945.00		甲类	
330703020.20	脓胸引流清除术(晚期脓胸的引流清除)			次	945.00		甲类	
330703020.30	脓胸引流清除术(脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流)			次	945.00		甲类	
330703021	胸膜活检术			次	563.00		甲类	
330703022	胸膜粘连烙断术			次	1,000.00		甲类	
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	875.00		甲类	

330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1,063.00		乙类	
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	1,620.00		甲类	
330703025.10	纵隔感染清创引流术(经胸入路)			次	1,620.00		甲类	
330703025.20	纵隔感染清创引流术(经颈部入路)			次	1,620.00		甲类	
330703025.30	纵隔感染清创引流术(经脊柱旁入路)			次	1,620.00		甲类	
330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	结扎夹	次	2,295.00		甲类	
330703026.10	纵隔肿物切除术(经胸后外切口及正中胸骨劈开切口)			次	2,295.00		甲类	
330703026.20	纵隔肿物切除术(胸骨后甲状腺胸腺切除)			次	2,295.00		甲类	
330703026.30	纵隔肿物切除术(血管成形)			次	2,295.00		甲类	
330703026.40	纵隔肿物切除术(心包切除)			次	2,295.00		甲类	
330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	625.00		甲类	
330703027.10	纵隔气肿切开减压术(皮下气肿切开减压术)			次	625.00		甲类	
330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	1,625.00		甲类	
330703028.10	膈肌修补术(急性膈疝修补术)			次	1,625.00		甲类	
330703028.20	膈肌修补术(慢性膈疝修补术)			次	1,625.00		甲类	
330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1,958.00		乙类	
330703029.10	膈肌膨出修补术(膈肌膨出修补术)			次	1,958.00		乙类	
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	2,430.00		甲类	

330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	675.00		甲类	
330703031.10	膈神经麻痹术(压榨术)			次	675.00		甲类	
330703031.20	膈神经麻痹术(切断术)			次	675.00		甲类	
330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	2,093.00	嵌顿或巨大疝加收200元	甲类	
330703032.01	先天性膈疝修补术(嵌顿加收)			次	200.00		甲类	
330703032.02	先天性膈疝修补术(巨大疝加收)			次	200.00		甲类	
330703032.10	先天性膈疝修补术(膈膨升折叠修补术)			次	2,093.00		甲类	
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	2,430.00	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收400元	自费	
330703033.01	先天性食管裂孔疝修补术(合并肠回转不良加收)			次	400.00		自费	
330703033.02	先天性食管裂孔疝修补术(其他须矫治畸形者加收)			次	400.00		自费	
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	2,430.00		乙类	
330703034.10	食管裂孔疝修补术(经腹各类修补术)			次	2,430.00		乙类	
330703034.20	食管裂孔疝修补术(经胸各类修补术)			次	2,430.00		乙类	
330703034.30	食管裂孔疝修补术(抗返流手术)			次	2,430.00		乙类	
3308	8．心脏及血管系统手术		植物止血材料					
330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜、人工血管和各种修补材料等					
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	1,890.00		甲类	

330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或／和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、睫索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片	次	3,645.00		甲类	
330801002.10	二尖瓣直视成形术(各种类型的二尖瓣狭窄)			次	3,645.00		甲类	
330801002.20	二尖瓣直视成形术(各种类型的关闭不全的瓣膜的处理)			次	3,645.00		甲类	
330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置		次	3,780.00		甲类	
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术		次	2,700.00		甲类	
330801004.10	三尖瓣直视成形术(交界切开)			次	2,700.00		甲类	
330801004.20	三尖瓣直视成形术(瓣环环缩术)			次	2,700.00		甲类	
330801005	三尖瓣置换术			次	3,240.00		乙类	
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	4,050.00		乙类	
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形		次	3,375.00		甲类	
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	3,915.00		甲类	
330801009	主动脉瓣置换术			次	3,915.00		甲类	
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	包括各种肺动脉重建的方法	牛心包片	次	4,995.00		甲类	
330801011	肺动脉瓣置换术			次	3,375.00		甲类	
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术		次	2,970.00		乙类	
330801013	小切口瓣膜置换术			次	3,645.00		乙类	
330801014	双瓣置换术			次	5,400.00	多瓣置换加收600元	乙类	

330801014.01	双瓣置换术(多瓣置换加收)			次	600.00		乙类	
330801015	瓣周漏修补术			次	3,780.00		乙类	
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术		次	2,700.00		乙类	
330801016.10	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)(切除术)			次	2,700.00		乙类	
330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺		次	2,700.00		甲类	
330801017.10	房间隔缺损修补术(单心房间隔再造术)			次	2,700.00		甲类	
330801017.20	房间隔缺损修补术(Ⅰ孔房缺)			次	2,700.00		甲类	
330801017.30	房间隔缺损修补术(Ⅱ孔房缺)			次	2,700.00		甲类	
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	2,835.00		甲类	
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		次	3,375.00		乙类	
330801019.10	部分型心内膜垫缺损矫治术(Ⅰ孔房缺修补术)			次	3,375.00		乙类	
330801019.20	部分型心内膜垫缺损矫治术(二尖瓣成形术)			次	3,375.00		乙类	
330801019.30	部分型心内膜垫缺损矫治术(三尖瓣成形术)			次	3,375.00		乙类	
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	4,050.00		乙类	
330801021	卵园孔修补术			次	2,430.00		乙类	
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	3,240.00		甲类	
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	4,725.00		甲类	
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	4,320.00		甲类	

330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室－肺动脉连结		次	4,050.00		甲类	
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次	4,590.00		甲类	
330801026.10	复合性先天性心脏畸形矫治术(完全型心内膜垫缺损合并右室双出口)			次	4,590.00		甲类	
330801026.20	复合性先天性心脏畸形矫治术(法鲁氏四联症的根治术)			次	4,590.00		甲类	
330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	3,510.00		乙类	
330801027.10	三房心矫治术(房间隔缺损修补术)			次	3,510.00		乙类	
330801027.20	三房心矫治术(二尖瓣上隔膜切除术)			次	3,510.00		乙类	
330801028	单心室分隔术		分隔材料	次	2,835.00		乙类	
330801029	非体外循环下经胸微创房间隔缺损修补术		封堵器	次	2,025.00		甲类	
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材					
330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	3,375.00		甲类	
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	3,780.00		乙类	
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	4,725.00	增加一支血管加收1800元	乙类	
330802003.01	冠状动脉搭桥术(增加一支血管加收)			每支吻合血管	1,800.00		乙类	
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术		每支吻合血管	5,333.00	增加一支血管加收2000元	乙类	
330802004.01	冠脉搭桥+换瓣术(增加一支血管加收)			每支吻合血管	2,000.00		乙类	
330802004.10	冠脉搭桥+换瓣术(瓣成形术)			每支吻合血管	5,333.00		乙类	

330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术			每支吻合血管	5,333.00	增加一支血管加收2000元	乙类	
330802005.01	冠脉搭桥+人工血管置换术(增加一支血管加收)			每支吻合血管	2,000.00		乙类	
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	3,780.00		乙类	
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺)	银夹	每支吻合血管	4,050.00	使用胸腔镜取乳内动脉加收800元	乙类	
330802007.01	小切口冠状动脉搭桥术(使用胸腔镜取乳内动脉加收)			每支吻合血管	800.00		乙类	
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	2,430.00		甲类	
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	2,430.00		甲类	
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3,375.00		乙类	
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			单侧	3,510.00	双侧加收500元	甲类	
330802011.01	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)(双侧加收)			次	500.00		甲类	
330802012	肺动脉环缩术			次	2,430.00		甲类	
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	2,700.00		甲类	
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	2,160.00	使用胸腔镜加收350元	甲类	
330802014.01	动脉导管闭合术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		乙类	
330802015	主肺动脉窗修补术			次	2,700.00		乙类	
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	2,970.00		乙类	
330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片	次	4,455.00		甲类	
330802017.10	全腔肺动脉吻合术(双向Glenn手术)			次	4,455.00		甲类	

330802017.20	全腔肺动脉吻合术(下腔静脉到肺动脉内隧道)			次	4,455.00		甲类	
330802017.30	全腔肺动脉吻合术(外通道手术)			次	4,455.00		甲类	
330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术		次	4,455.00		甲类	
330802018.10	右室双出口矫治术(内隧道)			次	4,455.00		甲类	
330802018.20	右室双出口矫治术(内通道)			次	4,455.00		甲类	
330802018.30	右室双出口矫治术(左室流出道成形)			次	4,455.00		甲类	
330802018.40	右室双出口矫治术(右室流出道成形术)			次	4,455.00		甲类	
330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断		次	4,455.00		甲类	
330802019.10	肺动脉闭锁矫治术(室缺修补)			次	4,455.00		甲类	
330802019.20	肺动脉闭锁矫治术(右室肺动脉连接重建)			次	4,455.00		甲类	
330802019.30	肺动脉闭锁矫治术(肺动脉重建或成形)			次	4,455.00		甲类	
330802019.40	肺动脉闭锁矫治术(异常体肺血管切断)			次	4,455.00		甲类	
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	2,430.00		甲类	
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	4,320.00		乙类	
330802021.10	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心上型)			次	4,320.00		乙类	
330802021.20	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心下型)			次	4,320.00		乙类	
330802021.30	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心内型)			次	4,320.00		乙类	
330802021.40	完全型肺静脉畸形引流矫治术(混合型)			次	4,320.00		乙类	

330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	2,970.00		甲类	
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		次	2,970.00		甲类	
330802023.10	主动脉缩窄矫治术(主动脉补片成形)			次	2,970.00		甲类	
330802023.20	主动脉缩窄矫治术(左锁骨下动脉反转修复缩窄)			次	2,970.00		甲类	
330802023.30	主动脉缩窄矫治术(人工血管移植)			次	2,970.00		甲类	
330802023.40	主动脉缩窄矫治术(旁路移植)			次	2,970.00		甲类	
330802023.50	主动脉缩窄矫治术(直接吻合术)			次	2,970.00		甲类	
330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	3,915.00	膜性狭窄切除减收600元	甲类	
330802024.01	左室流出道狭窄疏通术(膜性狭窄切除)			次	3,315.00		甲类	
330802024.10	左室流出道狭窄疏通术(主动脉瓣下肌性狭窄的切除)			次	3,915.00		甲类	
330802024.20	左室流出道狭窄疏通术(肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通)			次	3,915.00		甲类	
330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等		次	4,590.00		乙类	
330802025.10	Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)			次	4,590.00		乙类	
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括DaridYacuob手术		次	3,510.00		乙类	
330802026.10	保留瓣膜的主动脉根部替换术(DaridYacuob手术)			次	3,510.00		乙类	
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	牛心包片	次	3,375.00		自费	

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	2,970.00		甲类	
330802029	升主动脉替换术			次	3,510.00		甲类	
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat′s手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换		次	4,320.00		乙类	
330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术		次	4,050.00		甲类	
330802031.10	主动脉弓中断矫治术(主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合))			次	4,050.00		甲类	
330802031.20	主动脉弓中断矫治术(动脉导管闭合)			次	4,050.00		甲类	
330802031.30	主动脉弓中断矫治术(室缺修补术)			次	4,050.00		甲类	
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次	4,050.00	血管吻合每处加收500元	甲类	
330802032.01	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术(血管吻合加收)			每处	500.00		甲类	
330802033	主动脉弓置换术	指次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	4,050.00	全弓加收1200元	乙类	
330802033.01	主动脉弓置换术(全弓加收)			次	1,200.00		乙类	
330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术		次	4,455.00		乙类	
330802034.10	“象鼻子”技术(弓降部)			次	4,455.00		乙类	
330802034.20	“象鼻子”技术(胸腹主动脉处的象鼻子技术)			次	4,455.00		乙类	
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建		次	4,455.00		甲类	
330802035.10	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(左锁骨下动脉重建)			次	4,455.00		甲类	
330802035.20	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(左颈总动脉重建)			次	4,455.00		甲类	

330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	4,455.00		乙类	
330802036.10	动脉调转术(Switch术)(完全型大动脉转位)			次	4,455.00		乙类	
330802036.20	动脉调转术(Switch术)(右室双出口)			次	4,455.00		乙类	
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	4,050.00		乙类	
330802038	双调转手术(DoubleSwitch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	次	5,400.00		乙类	
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		次	4,455.00		乙类	
330802040	房坦型手术(FontanType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)	牛心包片	次	4,455.00		乙类	
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	4,455.00		乙类	
330802041.10	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(室缺损修补术)			每个部位	4,455.00		乙类	
330802041.20	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(肺动脉狭窄疏通术)			每个部位	4,455.00		乙类	
330802041.30	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(左侧房室瓣成形术)			每个部位	4,455.00		乙类	
330802042	永存动脉干修复术			次	4,455.00		乙类	
330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等		次	4,455.00		乙类	
330802044	科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术		次	5,400.00		甲类	
330802044.10	科诺(Konno)手术(左室流出道扩大)			次	5,400.00		甲类	
330802044.20	科诺(Konno)手术(主动脉根部扩大)			次	5,400.00		甲类	
330802044.30	科诺(Konno)手术(右室流出道扩大)			次	5,400.00		甲类	

330802044.40	科诺(Konno)手术(主动脉瓣替换术)			次	5,400.00		甲类	
330802045	外通道手术	包括左室心尖－主动脉右房－右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道，如Rastalli手术等		次	3,375.00		乙类	
330802045.10	外通道手术(左室心尖－主动脉右房－右室)			次	3,375.00		乙类	
330803	心脏和心包的其他手术							
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1,350.00		乙类	
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	2,430.00		乙类	
330803003	心包部分切除术			次	2,228.00	使用胸腔镜加收350元	甲类	
330803003.01	心包部分切除术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		乙类	
330803004	心包肿瘤切除术			次	2,430.00	使用胸腔镜加收350元	甲类	
330803004.01	心包肿瘤切除术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		乙类	
330803005	心包开窗引流术			次	875.00	使用胸腔镜加收350元	甲类	
330803005.01	心包开窗引流术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		乙类	
330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1,620.00		甲类	
330803006.10	心外开胸探查术(再次开胸止血)			次	1,620.00		甲类	
330803006.20	心外开胸探查术(解除心包填塞)			次	1,620.00		甲类	
330803006.30	心外开胸探查术(清创引流)			次	1,620.00		甲类	
330803006.40	心外开胸探查术(肿瘤取活检)			次	1,620.00		甲类	
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	2,430.00		甲类	

330803007.10	心脏外伤修补术(清创)			次	2,430.00		甲类	
330803007.20	心脏外伤修补术(引流)			次	2,430.00		甲类	
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	2,295.00		甲类	
330803008.10	心内异物取出术(肺动脉内的异物)			次	2,295.00		甲类	
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	2,025.00	多发肿瘤加收300元	甲类	
330803009.01	心脏良性肿瘤摘除术(多发肿瘤加收)			次	300.00		甲类	
330803009.10	心脏良性肿瘤摘除术(心脏各部位的良性肿瘤及囊肿)			次	2,025.00		甲类	
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	2,295.00		甲类	
330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	2,700.00		甲类	
330803011.10	室壁瘤切除术(室壁瘤切除缝合术)			次	2,700.00		甲类	
330803011.20	室壁瘤切除术(左心室成形术)			次	2,700.00		甲类	
330803012	左房血栓清除术			次	2,025.00		甲类	
330803013	左房折叠术			次	2,025.00		乙类	
330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次	4,050.00		乙类	
330803014.10	左室减容术(Batista手术)(二尖瓣成形术)			次	4,050.00		乙类	
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	待定		自费	
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术；不含心表电生理标测	射频消融电极	次	4,050.00		乙类	
330803016.10	迷宫手术(心内直视射频消融术)			次	4,050.00		乙类	

330803016.20	迷宫手术(房颤矫治术)(各种改良方式(冷冻、电凝等))			次	4,050.00		乙类	
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	270.00		甲类	
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	次	2,025.00		甲类	
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	待定		自费	
330803020	心脏移植术		供体	次	6,750.00		自费	
330803021	心肺移植术		供体	次	8,500.00		自费	
330803022	左右心室辅助泵安装术(临时性插管)	含临时性插管	人工辅助泵	次	1,890.00		甲类	
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管人造血管	次	2,025.00		乙类	
330803024	左右心室辅助泵安装术(长时间转流插管)	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	4,050.00		甲类	
330803025	体外人工膜肺(ECOM)		一次性材料	小时	243.00		乙类	
330803026	左右心室辅助循环			小时	243.00		甲类	
330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	待定		自费	
330803027.10	体外循环心脏不停跳心内直视手术(室间隔缺损修补)			次	待定		自费	
330803027.20	体外循环心脏不停跳心内直视手术(法鲁氏三联症根治)			次	待定		自费	
330803027.30	体外循环心脏不停跳心内直视手术(联合心瓣膜替换)			次	待定		自费	
330803027.40	体外循环心脏不停跳心内直视手术(主动脉窦瘤破裂修补)			次	待定		自费	
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	待定		自费	

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	405.00		甲类	
330803029.10	心脏术后感染伤口清创引流术(各种深部组织感染)			次	405.00		甲类	
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	待定		自费	
330803031	开胸心脏挤压术			次	1,250.00		甲类	
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等					
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤		次	2,295.00		甲类	
330804001.10	无名动脉瘤切除术(锁骨下动脉瘤)			次	2,295.00		甲类	
330804001.20	无名动脉瘤切除术(颈总动脉起始部动脉瘤)			次	2,295.00		甲类	
330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	1,188.00		甲类	
330804002.10	颈静脉瘤成形术(部分切除)			次	1,188.00		甲类	
330804002.20	颈静脉瘤成形术(缩窄缝合)			次	1,188.00		甲类	
330804002.30	颈静脉瘤成形术(各种材料包裹)			次	1,188.00		甲类	
330804002.40	颈静脉瘤成形术(结扎切除)			次	1,188.00		甲类	
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1,620.00		乙类	
330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	1,125.00		乙类	
330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	含自体大隐静脉或其它血管的取用；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		次	2,970.00		乙类	
330804005.10	颈动脉瘤切除＋血管移植术(颈动脉假性动脉瘤)			次	2,970.00		乙类	
330804005.20	颈动脉瘤切除＋血管移植术(外伤性动—静脉瘘)			次	2,970.00		乙类	

330804005.30	颈动脉瘤切除＋血管移植术(颈动脉过度迂曲的切除)			次	2,970.00		乙类	
330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	3,105.00		乙类	
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉—颈动脉血管移植术		次	2,835.00		乙类	
330804007.10	颈动脉腋动脉血管移植术(腋动脉血管移植术)			次	2,835.00		乙类	
330804007.20	颈动脉腋动脉血管移植术(锁骨下动脉—颈动脉血管移植术)			次	2,835.00		乙类	
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		次	3,105.00		乙类	
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用、主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环		次	8,500.00		乙类	
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用、除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环		次	6,750.00		乙类	
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用、脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循		次	3,510.00		乙类	
330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		每根血管	2,835.00		乙类	
330804012.10	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(肠系膜上动脉)			每根血管	2,835.00		乙类	
330804012.20	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(肠系膜下动脉)			每根血管	2,835.00		乙类	
330804012.30	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术(双肾动脉架桥)			每根血管	2,835.00		乙类	
330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	2,700.00		乙类	
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	2,430.00		甲类	

330804014.10	胸腹主动脉损伤修复术(腔静脉损伤)			次	2,430.00		甲类	
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	2,970.00		甲类	
330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除		次	2,700.00	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收800元	甲类	
330804016.01	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(继续向远端架桥的，每增加一根血管加收)			每根血管	800.00		乙类	
330804016.10	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(双髂动脉成形)			次	2,700.00		甲类	
330804016.20	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(股深动脉成形)			次	2,700.00		甲类	
330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外		次	2,498.00	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收800元	乙类	
330804017.01	腹主动脉股动脉人工血管转流术(向远端架桥，每增加一根血管加收)			次	800.00		乙类	
330804017.10	腹主动脉股动脉人工血管转流术(经腹)			次	2,498.00		乙类	
330804017.20	腹主动脉股动脉人工血管转流术(经腹膜外)			次	2,498.00		乙类	
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除及吻合，肠道造瘘术及引流术，动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换		次	2,430.00		甲类	
330804018.10	腹主动脉消化道瘘修复术(部分肠管切除)			次	2,430.00		甲类	
330804018.20	腹主动脉消化道瘘修复术(部分肠管吻合)			次	2,430.00		甲类	
330804018.30	腹主动脉消化道瘘修复术(肠道造瘘术)			次	2,430.00		甲类	
330804018.40	腹主动脉消化道瘘修复术(肠道引流术)			次	2,430.00		甲类	

330804018.50	腹主动脉消化道瘘修复术(动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘修复术)			次	2,430.00		甲类	
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	3,375.00		乙类	
330804019.10	布加氏综合症根治术(部分肝切除)			次	3,375.00		乙类	
330804019.20	布加氏综合症根治术(肝静脉疏通术)			次	3,375.00		乙类	
330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	3,375.00		乙类	
330804020.10	布加氏综合症病变段切除术(需用体外循环下的膈膜切除)			次	3,375.00		乙类	
330804020.20	布加氏综合症病变段切除术(成形术)			次	3,375.00		乙类	
330804020.30	布加氏综合症病变段切除术(吻合术)			次	3,375.00		乙类	
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	2,565.00		乙类	
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	2,565.00		乙类	
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	2,565.00		乙类	
330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠－房或脾－房		次	2,970.00		乙类	
330804024.10	布加综合症肠房人工血管转流术(肠－房)			次	2,970.00		乙类	
330804024.20	布加综合症肠房人工血管转流术(脾－房)			次	2,970.00		乙类	
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术			次	2,970.00		乙类	
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术			次	2,970.00		乙类	
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术			次	3,780.00		乙类	

330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术			次	2,970.00		乙类	
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	2,970.00		乙类	
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流		次	2,970.00		乙类	
330804030.10	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(无名)			次	2,970.00		乙类	
330804030.20	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(锁骨下)			次	2,970.00		乙类	
330804030.30	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(颈静脉向上腔或右心房转流)			次	2,970.00		乙类	
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术			次	2,970.00		乙类	
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次	2,835.00		甲类	
330804033	脾肾动脉吻合术			次	3,375.00		甲类	
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	2,700.00		乙类	
330804034.10	肠腔静脉“H”型架桥转流术(脾-肾架桥转流术)			次	2,700.00		乙类	
330804034.20	肠腔静脉“H”型架桥转流术(肠-腔直接吻合术)			次	2,700.00		乙类	
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	2,160.00		乙类	
330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	2,430.00		甲类	
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2,430.00		乙类	
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		次	2,700.00		乙类	
330804038.10	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术(双股—下腔架桥转流)			次	2,700.00		乙类	

330804039	股股动脉人工血管转流术			次	1,875.00		乙类	
330804040	股胫前动脉转流术			次	1,875.00		乙类	
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	2,000.00		乙类	
330804041.10	股腘动脉人工自体血管移植术(股—股转流)			次	2,000.00		乙类	
330804041.20	股腘动脉人工自体血管移植术(原位大隐静脉转流)			次	2,000.00		乙类	
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	813.00		甲类	
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	1,250.00	双侧取栓或多部位取栓，增加一个切口加收500元	甲类	
330804043.01	肢体动静脉切开取栓术(双侧取栓或多部位取栓，增加一个切口加收)			每个切口	500.00		甲类	
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	920.00		甲类	
330804044.10	上肢血管探查术(肱动脉)			次	920.00		甲类	
330804044.20	上肢血管探查术(桡动脉)			次	920.00		甲类	
330804044.30	上肢血管探查术(尺动脉血管探查术)			次	920.00		甲类	
330804044.40	上肢血管探查术(下肢血管探查术)			次	920.00		甲类	
330804045	血管移植术		异体血管	次	1,125.00		乙类	
330804046	肢体动脉瘤切除＋血管移植术	包括肢体动脉瘤切除+修补术		次	2,565.00		乙类	
330804046.10	肢体动脉瘤切除＋血管移植术(肢体动脉瘤切除+修补术)			次	2,565.00		乙类	
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	2,565.00		乙类	
330804048	腋双股动脉人工血管转流术			次	2,160.00	继续向远端动脉架桥，每增一支加收800元	乙类	

330804048.01	腋双股动脉人工血管转流术(继续向远端动脉架桥，每增一支加收)			每根血管	800.00		乙类	
330804049	腋股动脉人工血管转流术			次	2,160.00	继续向远端动脉架桥，每增一支加收800元	乙类	
330804049.01	腋股动脉人工血管转流术(继续向远端动脉架桥，每增一支加收)			每根血管	800.00		乙类	
330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	1,625.00		甲类	
330804050.10	肢体动静脉修复术(外伤)			次	1,625.00		甲类	
330804050.20	肢体动静脉修复术(血管破裂)			次	1,625.00		甲类	
330804050.30	肢体动静脉修复术(断裂吻合)			次	1,625.00		甲类	
330804050.40	肢体动静脉修复术(补片成形)			次	1,625.00		甲类	
330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次	1,500.00		甲类	
330804052	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	1,500.00		乙类	
330804052.10	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术(部分切除)			次	1,500.00		乙类	
330804052.20	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术(缝扎)			次	1,500.00		乙类	
330804053	肢体静脉动脉化			次	1,063.00		甲类	
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	850.00		甲类	
330804054.10	动静脉人工内瘘成形术(原部位的动脉吻合)			次	850.00		甲类	
330804054.20	动静脉人工内瘘成形术(原部位的静脉吻合)			次	850.00		甲类	
330804054.30	动静脉人工内瘘成形术(动静脉内外瘘栓塞再通术)			次	850.00		甲类	

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		次	1,350.00		甲类	
330804055.10	动静脉人工内瘘人工血管转流术(加用其它部位血管做架桥)			次	1,350.00		甲类	
330804055.20	动静脉人工内瘘人工血管转流术(人工血管架桥)			次	1,350.00		甲类	
330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次	1,620.00		甲类	
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	2,430.00		乙类	
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1,688.00		乙类	
330804058.10	股静脉带戒术(瓣膜修补术)			次	1,688.00		乙类	
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	2,430.00		乙类	
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	1,000.00		甲类	
330804061.10	大隐静脉耻骨上转流术(人工动—静脉瘘)			单侧	1,000.00		甲类	
330804062	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	1,035.00	使用静脉曲张内镜加收500元	甲类	
330804062.01	大隐静脉高位结扎＋剥脱术(使用静脉曲张内镜加收)			单侧	500.00		乙类	
330804062.10	大隐静脉高位结扎＋剥脱术(大隐静脉曲张)			单侧	1,035.00		甲类	
330804062.20	大隐静脉高位结扎＋剥脱术(小隐静脉曲张)			单侧	1,035.00		甲类	
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	1,250.00		甲类	
330804063.10	小动脉吻合术(指动脉吻合)			单侧	1,250.00		甲类	
330804063.20	小动脉吻合术(趾动脉吻合)			单侧	1,250.00		甲类	

330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移植		次	1,485.00		甲类	
330804064.10	小动脉血管移植术(交通支结扎术)			次	1,485.00		甲类	
330804064.20	小动脉血管移植术(指血管移植)			次	1,485.00		甲类	
330804064.30	小动脉血管移植术(趾血管移植)			次	1,485.00		甲类	
330804065	大网膜游离移植术	指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		次	1,485.00		乙类	
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	473.00		乙类	
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	473.00		乙类	
330804068	锁骨下动脉搭桥术			次	2,160.00		甲类	
330804069	髂内动脉结扎术			次	828.00		甲类	
330804070	大隐静脉闭合术			次	828.00		甲类	
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术			次	4,050.00		甲类	
3309	9．造血及淋巴系统手术							
330900001	淋巴结穿刺术			次	46.00		甲类	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	207.00		甲类	
330900003	颈淋巴结清扫术			次	1,215.00		甲类	
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1,215.00		甲类	
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1,215.00		甲类	
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	1,755.00		乙类	
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1,250.00		乙类	

330900007.10	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术(淋巴结切除术)			次	1,250.00		乙类	
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1,350.00		甲类	
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1,250.00		甲类	
330900009.10	胸导管结扎术(乳糜胸外科治疗)			次	1,250.00		甲类	
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1,350.00		乙类	
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	1,890.00		甲类	
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	1,620.00		甲类	
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1,125.00		甲类	
330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	1,125.00		甲类	
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1,250.00		甲类	
330900015.10	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(颈部)			次	1,250.00		甲类	
330900015.20	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(躯干部)			次	1,250.00		甲类	
330900015.30	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(瘤体侵及深筋膜以下深层组织)			次	1,250.00		甲类	
330900016	脾部分切除术			次	1,620.00		甲类	
330900017	脾修补术			次	1,485.00		甲类	
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	1,125.00		甲类	
330900018.10	脾切除术(副脾切除术)			次	1,125.00		甲类	
330900018.20	脾切除术(胰尾切除术)			次	1,125.00		甲类	

330900019	脾切除自体脾移植术			次	1,755.00		乙类	
330900020	异体脾脏移植术		供体	次	2,970.00		乙类	
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	1,000.00		甲类	
330900021.10	前哨淋巴结探查术(淋巴结标记术)			次	1,000.00		甲类	
330900022	颈部淋巴结摘除术	含活检		次	575.00		乙类	
3310	10. 消化系统手术		防粘连凝胶(液、膜)、永磁速愈贴、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、植物止血材料、多功能手术解剖器			使用胸腔镜加收350元		
3310.01	消化系统手术(使用胸腔镜加收)			次	350.00		乙类	
331001	食管手术		吻合器					
331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	810.00		甲类	
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	1,620.00		甲类	
331001002.10	食管破裂修补术(直接缝合修补)			次	1,620.00		甲类	
331001002.20	食管破裂修补术(利用其他组织修补)			次	1,620.00		甲类	
331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次	1,620.00		甲类	
331001003.10	食管瘘清创术(填堵术)			次	1,620.00		甲类	
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	1,823.00		甲类	
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1,823.00		甲类	
331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次	1,823.00		甲类	
331001006.10	食管憩室切除术(内翻术)			次	1,823.00		甲类	

331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	2,093.00		甲类	
331001007.10	食管狭窄切除吻合术(食管蹼切除术)			次	2,093.00		甲类	
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	2,160.00		甲类	
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	1,485.00		甲类	
331001009.10	食管闭锁造瘘术(食管颈段造瘘)			次	1,485.00		甲类	
331001009.20	食管闭锁造瘘术(胃造瘘术)			次	1,485.00		甲类	
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	1,890.00		自费	
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	2,970.00	三切口联合加收1000元	甲类	
331001011.01	食管癌根治术(三切口联合加收)			次	1,000.00		甲类	
331001011.10	食管癌根治术(胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术)			次	2,970.00		甲类	
331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	包括经颈、胸、腹径路手术		次	3,038.00		甲类	
331001012.10	颈段食管癌切除+结肠代食管术(经颈手术)			次	3,038.00		甲类	
331001012.20	颈段食管癌切除+结肠代食管术(经胸手术)			次	3,038.00		甲类	
331001012.30	颈段食管癌切除+结肠代食管术(经腹手术)			次	3,038.00		甲类	
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	3,105.00		甲类	
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	3,105.00		甲类	
331001015	颈段食管切除术			次	2,565.00		甲类	
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	2,025.00		甲类	

331001016.10	食管胃吻合口狭窄切开成形术(狭窄局部切开缝合)			次	2,025.00		甲类	
331001016.20	食管胃吻合口狭窄切开成形术(再吻合术)			次	2,025.00		甲类	
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	1,620.00		甲类	
331001017.10	食管横断吻合术(经网膜静脉门静脉测压术)			次	1,620.00		甲类	
331001017.20	食管横断吻合术(胃冠状静脉结扎术)			次	1,620.00		甲类	
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次	2,970.00		甲类	
331001018.10	食管再造术(胃)			次	2,970.00		甲类	
331001018.20	食管再造术(肠代食管)			次	2,970.00		甲类	
331001019	食管胃短路捷径手术			次	1,215.00		甲类	
331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	4,050.00		甲类	
331001020.10	游离空肠代食管术(游离空肠移植代下咽术)			次	4,050.00		甲类	
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	2,093.00		甲类	
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	2,970.00		甲类	
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管—空肠吻合术		次	3,780.00		甲类	
331002	胃手术		吻合器					
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	1,125.00		甲类	
331002001.10	胃肠切开取异物(局部肿瘤切除)			次	1,125.00		甲类	
331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1,125.00		甲类	
331002003	近端胃大部切除术			次	2,025.00		甲类	

331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(BillrothI式)、胃空肠吻合(BillrothⅡ式)或胃—空肠Roux-y型吻合		次	1,823.00		甲类	
331002004.10	远端胃大部切除术(胃、十二指肠吻合(BillrothI式))			次	1,823.00		甲类	
331002004.20	远端胃大部切除术(胃空肠吻合(BillrothⅡ式))			次	1,823.00		甲类	
331002004.30	远端胃大部切除术(胃—空肠Roux-y型吻合)			次	1,823.00		甲类	
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	2,160.00		甲类	
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	2,565.00		甲类	
331002007	胃癌姑息切除术			次	1,890.00		甲类	
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫	Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	2,295.00		甲类	
331002008.10	全胃切除术(食道空肠吻合(Roux-y型或袢式))			次	2,295.00		甲类	
331002008.20	全胃切除术(食道—十二指肠吻合)			次	2,295.00		甲类	
331002008.30	全胃切除术(区域淋巴结清扫)			次	2,295.00		甲类	
331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1,063.00		甲类	
331002009.10	胃肠造瘘术(胃切开置造瘘管)			次	1,063.00		甲类	
331002009.20	胃肠造瘘术(小肠切开置造瘘管)			次	1,063.00		甲类	
331002010	胃扭转复位术			次	1,063.00		甲类	
331002011	胃肠穿孔修补术			次	1,063.00		甲类	
331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	1,375.00		甲类	

331002012.10	胃冠状静脉栓塞术(结扎术)			次	1,375.00		甲类	
331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	1,375.00		甲类	
331002013.10	胃迷走神经切断术(选择性迷走神经切除)			次	1,375.00		甲类	
331002013.20	胃迷走神经切断术(迷走神经干切断)			次	1,375.00		甲类	
331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1,250.00		甲类	
331002014.10	幽门成形术(括约肌切开成形)			次	1,250.00		甲类	
331002014.20	幽门成形术(幽门再造术)			次	1,250.00		甲类	
331002015	胃肠短路术			次	1,125.00		自费	
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	1,620.00		自费	
331003	肠手术(不含直肠)		吻合器					
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	1,350.00		甲类	
331003001.10	十二指肠憩室切除术(内翻术)			次	1,350.00		甲类	
331003001.20	十二指肠憩室切除术(填塞术)			次	1,350.00		甲类	
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	1,283.00		甲类	
331003002.10	十二指肠成形术(十二指肠闭锁切除术)			次	1,283.00		甲类	
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2,025.00		甲类	
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd.s'术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	1,350.00		自费	
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		次	813.00		甲类	

331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	875.00		甲类	
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1,000.00		甲类	
331003007.10	肠切除术(小肠切除)			次	1,000.00		甲类	
331003007.20	肠切除术(回盲部结肠部分切除)			次	1,000.00		甲类	
331003008	肠粘连松解术			次	1,013.00		甲类	
331003009	肠倒置术			次	1,000.00		甲类	
331003010	小肠移植术		供体	次	4,050.00		自费	
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1,080.00		甲类	
331003012	肠瘘切除术			次	1,250.00		甲类	
331003013	肠排列术(固定术)			次	1,250.00		甲类	
331003014	肠储存袋成形术			次	1,350.00		甲类	
331003015	乙状结肠悬吊术			次	1,350.00		甲类	
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠；不含多处闭锁		次	1,958.00		甲类	
331003016.10	先天性肠腔闭锁成形术(小肠)			次	1,958.00		甲类	
331003016.20	先天性肠腔闭锁成形术(结肠)			次	1,958.00		甲类	
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1,125.00		甲类	
331003017.10	结肠造瘘(Colostomy)术(结肠双口造瘘)			次	1,125.00		甲类	
331003017.20	结肠造瘘(Colostomy)术(结肠单口造瘘)			次	1,125.00		甲类	

331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	2,363.00		甲类	
331003018.10	全结肠切除吻合术(回肠直肠吻合)			次	2,363.00		甲类	
331003018.20	全结肠切除吻合术(回肠肛管吻合)			次	2,363.00		甲类	
331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	2,025.00		甲类	
331003019.10	先天性巨结肠切除术(直肠后结肠拖出术)			次	2,025.00		甲类	
331003019.20	先天性巨结肠切除术(直肠粘膜切除)			次	2,025.00		甲类	
331003019.30	先天性巨结肠切除术(结肠经直肠肌鞘内拖出术)			次	2,025.00		甲类	
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	2,025.00		甲类	
331003020.10	结肠癌根治术(左半横结肠切除)			次	2,025.00		甲类	
331003020.20	结肠癌根治术(右半横结肠切除)			次	2,025.00		甲类	
331003020.30	结肠癌根治术(淋巴清扫)			次	2,025.00		甲类	
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	2,565.00		甲类	
331003022	阑尾切除术	指单纯性	Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	575.00	化脓性、坏疽性加收100元	甲类	
331003022.01	阑尾切除术(化脓性加收)			次	100.00		甲类	
331003022.02	阑尾切除术(坏疽性加收)			次	100.00		甲类	
331003023	肠吻合术			次	1,375.00		甲类	
331003024	结肠良性肿物切除术	包括肿物、息肉和腺瘤切除等		次	1,250.00		乙类	
331003024.10	结肠良性肿物切除术(息肉)			次	1,250.00		乙类	

331003024.20	结肠良性肿物切除术(腺瘤切除)			次	1,250.00		乙类	
331003025	肠减压术			次	1,375.00		自费	
331003026	小肠腹壁造瘘	包括小肠单口或双口造瘘		次	1,125.00		自费	
331003026.10	小肠腹壁造瘘(单口)			次	1,125.00		自费	
331003026.20	小肠腹壁造瘘(双口)			次	1,125.00		自费	
331003027	开腹肠道灌洗术			次	1,375.00		自费	
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	438.00		甲类	
331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除和息肉、腺瘤等		次	500.00		甲类	
331004002.10	直肠良性肿物切除术(粘膜肿物切除)			次	500.00		甲类	
331004002.20	直肠良性肿物切除术(粘膜下肿物切除)			次	500.00		甲类	
331004002.30	直肠良性肿物切除术(息肉)			次	500.00		甲类	
331004002.40	直肠良性肿物切除术(腺瘤)			次	500.00		甲类	
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	指电凝法；包括粘膜、粘膜下，包括息肉腺瘤		次	500.00	激光、套扎分别加收100元	乙类	
331004003.01	经内镜直肠良性肿物切除术(激光加收)			次	100.00		乙类	
331004003.02	经内镜直肠良性肿物切除术(套扎加收)			次	100.00		乙类	
331004003.10	经内镜直肠良性肿物切除术(粘膜)			次	500.00		乙类	
331004003.20	经内镜直肠良性肿物切除术(粘膜下)			次	500.00		乙类	
331004003.30	经内镜直肠良性肿物切除术(息肉)			次	500.00		乙类	

331004003.40	经内镜直肠良性肿物切除术(腺瘤)			次	500.00		乙类	
331004004	直肠狭窄扩张术			次	375.00		甲类	
331004005	直肠后间隙切开术			次	500.00		甲类	
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1,215.00		甲类	
331004007	直肠前突开放式修补术			次	1,215.00		甲类	
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	875.00		甲类	
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	375.00	高位、多脓肿加收100元	甲类	
331004009.01	直肠肛门周围脓肿切开排脓术(高位加收)			次	100.00		甲类	
331004009.02	直肠肛门周围脓肿切开排脓术(多脓肿加收)			次	100.00		甲类	
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	2,025.00		甲类	
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	2,565.00		甲类	
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	2,295.00		甲类	
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	2,970.00	全盆腔脏器切除加收700元	甲类	
331004013.01	直肠癌扩大根治术(全盆腔脏器切除加收)			次	700.00		甲类	
331004013.10	直肠癌扩大根治术(拖出式直肠癌根治术)			次	2,970.00		甲类	
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	2,700.00		甲类	
331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	1,755.00		甲类	
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	875.00		甲类	

331004017	耻骨直肠肌松解术			次	813.00		甲类	
331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	875.00		甲类	
331004019	肛管缺损修补术			次	625.00		甲类	
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	375.00		甲类	
331004020.10	肛周常见疾病手术治疗(痔切除或套扎)			次	375.00		甲类	
331004020.20	肛周常见疾病手术治疗(肛裂切除或套扎)			次	375.00		甲类	
331004020.30	肛周常见疾病手术治疗(息肉切除或套扎)			次	375.00		甲类	
331004020.40	肛周常见疾病手术治疗(疣切除或套扎)			次	375.00		甲类	
331004020.50	肛周常见疾病手术治疗(肥大肛乳头切除或套扎)			次	375.00		甲类	
331004020.60	肛周常见疾病手术治疗(痣切除或套扎)			次	375.00		甲类	
331004020.70	肛周常见疾病手术治疗(肛周肿物切除术)			次	375.00		甲类	
331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	563.00		甲类	
331004021.10	低位肛瘘切除术(窦道)			次	563.00		甲类	
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	725.00		甲类	
331004022.10	高位肛瘘切除术(复杂肛瘘)			次	725.00		甲类	

331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术			次	100.00	痔核切开回纳术加收80元	甲类	
331004023.01	混合痔嵌顿手法松解回纳术(痔核切开回纳术加收)			次	80.00		甲类	
331004024	内痔环切术			次	500.00		甲类	
331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	500.00		甲类	
331004025.10	肛门内括约肌侧切术(后正中切断术)			次	500.00		甲类	
331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	813.00		甲类	
331004026.10	肛门成形术(肛门闭锁)			次	813.00		甲类	
331004026.20	肛门成形术(肛门失禁)			次	813.00		甲类	
331004026.30	肛门成形术(括约肌修复)			次	813.00		甲类	
331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	1,620.00		甲类	
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	1,553.00		甲类	
331004028.10	尾路肛门成形术(经直肠直肠尿道瘘修补)			次	1,553.00		甲类	
331004028.20	尾路肛门成形术(直肠阴道瘘修补)			次	1,553.00		甲类	
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1,080.00		甲类	
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1,553.00		甲类	
331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延		次	2,430.00		自费	
331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1,620.00	肛门内括约肌再造术收取800元	甲类	

331004032.01	肛门括约肌再造术(肛门内括约肌再造术收取)			次	800.00		甲类	
331004032.10	肛门括约肌再造术(各种肌肉移位术)			次	1,620.00		甲类	
331004033	肛管皮肤移植术			次	810.00		甲类	
331004034	开腹排粪石术	包括取蛔虫		次	813.00		甲类	
331004034.10	开腹排粪石术(取蛔虫)			次	813.00		甲类	
331004035	直肠癌姑息性切除术	指晚期肿瘤		次	2,025.00		自费	
331005	肝脏手术							
331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	1,755.00	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收600元	甲类	
331005001.01	肝损伤清创修补术(伤及大血管、胆管和多破口的修补加收)			次	600.00		甲类	
331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	1,000.00		甲类	
331005002.10	开腹肝活检术(穿刺)			次	1,000.00		甲类	
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1,620.00		乙类	
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1,620.00		甲类	
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射	Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	1,620.00		乙类	
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	2,025.00		甲类	
331005006.10	肝内病灶清除术(肝囊肿开窗)			次	2,025.00		甲类	
331005006.20	肝内病灶清除术(肝结核瘤切除术)			次	2,025.00		甲类	
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	2,025.00		甲类	

331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1,125.00		乙类	
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1,188.00		乙类	
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	指微波和冷冻法；含注药	射频电极	次	1,125.00	激光法加收80元；射频法加收200元	乙类	
331005010.01	开腹恶性肿瘤特殊治疗(激光法加收)			次	80.00		自费	
331005010.02	开腹恶性肿瘤特殊治疗(射频法加收)			次	200.00		自费	
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1,125.00		甲类	
331005012	开腹肝管栓塞术			次	1,250.00		乙类	
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	2,025.00		甲类	
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	2,025.00		甲类	
331005014.10	肝左外叶切除术(肿瘤)			次	2,025.00		甲类	
331005014.20	肝左外叶切除术(结核)			次	2,025.00		甲类	
331005014.30	肝左外叶切除术(结石)			次	2,025.00		甲类	
331005014.40	肝左外叶切除术(萎缩)			次	2,025.00		甲类	
331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	2,700.00		甲类	
331005015.10	半肝切除术(左半肝切除术)			次	2,700.00		甲类	
331005015.20	半肝切除术(右半肝切除术)			次	2,700.00		甲类	
331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	3,240.00		甲类	
331005016.10	肝三叶切除术(左三叶切除术)			次	3,240.00		甲类	

331005016.20	肝三叶切除术(右三叶切除术)			次	3,240.00		甲类	
331005016.30	肝三叶切除术(复杂肝癌切除术)			次	3,240.00		甲类	
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	2,700.00		乙类	
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	17,000.00		甲类	
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	18,000.00		自费	
331005020	器官联合移植术		供体	次	19,000.00		自费	
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术		次	1,755.00		甲类	
331005021.10	肝门部肿瘤支架管外引流术(胆道内支架引流术)			次	1,755.00		甲类	
331005022	肝内胆管U形管引流术			次	1,755.00		甲类	
331005023	肝内异物取出术			次	1,755.00		甲类	
331005024	肝实质切开取石术			次	1,890.00		甲类	
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	1,890.00		甲类	
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	1,620.00		甲类	
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1,250.00		甲类	
331005028	体外肝肿瘤切除回植术	含胆囊切除、全肝切除、体外肝肿瘤切除、肝清创修补、余肝回植、门体静脉搭桥分流、总胆管和空肠吻合、血管吻合		次	17,000.00		自费	
331006	胆道手术		吻合器					
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术	Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	1,688.00		甲类	
331006001.10	胆囊肠吻合术(Roux-y肠吻合术)			次	1,688.00		甲类	

331006002	胆囊切除术	包括胆囊切开取石术	Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	1,188.00		甲类	
331006002.10	胆囊切除术(胆囊切开取石术)			次	1,188.00		甲类	
331006003	胆囊造瘘术		Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	875.00		甲类	
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	2,970.00		甲类	
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	2,565.00		甲类	
331006005.10	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(空肠间置术)			次	2,565.00		甲类	
331006005.20	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(肝胆管)			次	2,565.00		甲类	
331006005.30	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(总胆管和空肠吻合术)			次	2,565.00		甲类	
331006005.40	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(肝胆管狭窄成型术)			次	2,565.00		甲类	
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	2,160.00		甲类	
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1,000.00		甲类	
331006008	胆管修补成形术			次	1,755.00		甲类	
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	875.00		甲类	
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R－Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切	支架	次	2,295.00		甲类	
331006010.10	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胆囊)			次	2,295.00		甲类	

331006010.20	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胆总管囊肿切除)			次	2,295.00		甲类	
331006010.30	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(空肠R－Y吻合)			次	2,295.00		甲类	
331006010.40	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(空肠间置代胆道)			次	2,295.00		甲类	
331006010.50	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(矩形粘膜瓣)			次	2,295.00		甲类	
331006010.60	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(人工乳头防反流)			次	2,295.00		甲类	
331006010.70	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胆道引流支架)			次	2,295.00		甲类	
331006010.80	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(腹腔引流)			次	2,295.00		甲类	
331006010.90	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术(胰腺探查)			次	2,295.00		甲类	
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	1,125.00	术中取石、冲洗加收150元	甲类	
331006011.01	胆总管探查T管引流术(术中取石、冲洗加收)			次	150.00		甲类	
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术		球囊、导丝、导管	次	1,000.00		乙类	
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术	PTCD引流管	次	1,620.00		甲类	
331006014.10	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术(十二指肠乳头括约肌切开术)			次	1,620.00		甲类	
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫	取石网篮	次	1,890.00		乙类	
331006015.10	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)(取蛔虫)			次	1,890.00		乙类	
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术		取石网篮	次	1,958.00		乙类	
331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫	取石网篮	次	1,755.00		乙类	
331006017.10	开腹经胆道镜取石术(取蛔虫)			次	1,755.00		乙类	

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	2,700.00		甲类	
331006019	胆管移植术		供体	次	2,565.00		自费	
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	2,430.00		甲类	
331007	胰腺手术							
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	875.00		甲类	
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1,350.00		甲类	
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	1,958.00		甲类	
331007003.10	胰腺囊肿内引流术(胃囊肿吻合术)			次	1,958.00		甲类	
331007003.20	胰腺囊肿内引流术(空肠囊肿吻合术)			次	1,958.00		甲类	
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1,125.00		甲类	
331007005	胰管切开取石术		取石网篮	次	2,295.00		甲类	
331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术以及胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	3,375.00		甲类	
331007006.10	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(胰管空肠吻合)			次	3,375.00		甲类	
331007006.20	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(胃空肠吻合术)			次	3,375.00		甲类	
331007006.30	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(胆管肠吻合术)			次	3,375.00		甲类	
331007006.40	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(胰体癌根治术)			次	3,375.00		甲类	
331007006.50	胰十二指肠切除术(Whipple手术)(壶腹周围癌根治术)			次	3,375.00		甲类	
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	2,295.00		甲类	

331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	2,835.00		甲类	
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	2,295.00		甲类	
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	2,160.00		甲类	
331007011	胰管空肠吻合术			次	2,160.00		甲类	
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R－Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影		次	2,093.00		甲类	
331007012.10	胰腺假性囊肿内引流术(胰管切开取石内引流)			次	2,093.00		甲类	
331007012.20	胰腺假性囊肿内引流术(囊肿切开)			次	2,093.00		甲类	
331007012.30	胰腺假性囊肿内引流术(探查)			次	2,093.00		甲类	
331007012.40	胰腺假性囊肿内引流术(取石)			次	2,093.00		甲类	
331007012.50	胰腺假性囊肿内引流术(空肠R－Y吻合术)			次	2,093.00		甲类	
331007012.60	胰腺假性囊肿内引流术(囊肿—胃吻合内引流术)			次	2,093.00		甲类	
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2,093.00		甲类	
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	2,430.00		自费	
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次	6,750.00		自费	
331007015.10	胰腺移植术(胎儿胰腺移植术)			次	6,750.00		自费	
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	2,565.00		乙类	
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	待定		自费	
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	2,025.00		甲类	

331007018.10	胰腺周围神经切除术(胰腺周围神经阻滞术)			次	2,025.00		甲类	
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	2,295.00		甲类	
331008	其他腹部手术							
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	725.00		甲类	
331008001.10	腹股沟疝修补术(各种方法修补)			单侧	725.00		甲类	
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	875.00		甲类	
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	750.00		甲类	
331008004	脐疝修补术		补片	次	813.00		甲类	
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	850.00		甲类	
331008005.10	腹壁切口疝修补术(腹白线疝)			次	850.00		甲类	
331008005.20	腹壁切口疝修补术(腰疝修补)			次	850.00		甲类	
331008006	会阴疝修补术		补片	次	850.00		甲类	
331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术	补片	次	813.00		甲类	
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次	813.00		甲类	
331008008.10	剖腹探查术(腹腔引流术)			次	813.00		甲类	
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	938.00		甲类	
331008009.10	开腹腹腔内脓肿引流术(后腹腔脓肿的外引流)			次	938.00		甲类	
331008009.20	开腹腹腔内脓肿引流术(实质脏器脓肿的外引流)			次	938.00		甲类	
331008010	腹腔包虫摘除术			次	1,063.00	多发包虫加收200元	甲类	

331008010.01	腹腔包虫摘除术(多发包虫加收)			次	200.00		甲类	
331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	1,000.00		甲类	
331008011.10	腹腔窦道扩创术(窦道切除)			次	1,000.00		甲类	
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物；不含脏器切除术		次	1,215.00		甲类	
331008012.10	腹腔内肿物切除术(系膜)			次	1,215.00		甲类	
331008012.20	腹腔内肿物切除术(腹膜)			次	1,215.00		甲类	
331008012.30	腹腔内肿物切除术(网膜肿物)			次	1,215.00		甲类	
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	指微波和冷冻法	射频电极	次	878.00	激光法加收80元；射频法加收200元	甲类	
331008013.01	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(激光法加收)			次	80.00		甲类	
331008013.02	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(射频法加收)			次	200.00		甲类	
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	1,080.00		甲类	
331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	2,093.00		甲类	
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1,863.00		自费	
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次	688.00	肿瘤直径在5cm以上的加收150元	甲类	
331008017.01	腹壁肿瘤切除术(肿瘤直径在5cm以上加收)			次	150.00		甲类	
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1,215.00		自费	
331008019	脐整形术			次	1,350.00		自费	
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1,215.00		自费	

331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1,553.00		自费	
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1,553.00		乙类	
331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	次	2,093.00		甲类	
331008023.10	门静脉切开取栓术(支架置入)			次	2,093.00		甲类	
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流		次	2,430.00		甲类	
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2,565.00		甲类	
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术；包括经网膜静脉门静脉测压术	吻合器	次	1,958.00	食管横断吻合术加收300元	甲类	
331008026.01	门体静脉断流术(食管横断吻合术加收)			次	300.00		甲类	
331008026.10	门体静脉断流术(经网膜静脉门静脉测压术)			次	1,958.00		甲类	
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	2,363.00		甲类	
331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	2,025.00		乙类	
331008028.10	腹水转流术(腹腔—颈内静脉转流术)			次	2,025.00		乙类	
331008028.20	腹水转流术(腹腔—股静脉转流术)			次	2,025.00		乙类	
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术		Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	2,160.00		乙类	
331008030	经腹骶前肿物切除术	包括良性、恶性和经骶尾部骶前肿物切除术		次	2,295.00		甲类	
331008030.10	经腹骶前肿物切除术(良性)			次	2,295.00		甲类	
331008030.20	经腹骶前肿物切除术(恶性)			次	2,295.00		甲类	
331008030.30	经腹骶前肿物切除术(经骶尾部骶前肿物切除术)			次	2,295.00		甲类	

331008031	膈下脓肿清除术			次	1,013.00		自费	
3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管					
331101	肾脏手术							
331101001	肾破裂修补术			次	1,500.00		甲类	
331101002	肾固定术			次	1,250.00		甲类	
331101003	肾折叠术			次	1,250.00		甲类	
331101004	肾包膜剥脱术			次	1,250.00		甲类	
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1,625.00		甲类	
331101006	肾周围粘连分解术			次	1,250.00		甲类	
331101007	肾肿瘤剔除术			次	1,755.00		甲类	
331101008	肾切除术		肾网袋、Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	1,500.00		甲类	
331101008.01	肾切除术(经腹腔镜加收)			次	300.00		乙类	
331101009	肾部分切除术			次	1,890.00		甲类	
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	2,295.00		甲类	
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	2,025.00		甲类	
331101012	融合肾分解术			次	2,160.00		乙类	
331101013	肾实质切开造瘘术			次	1,188.00		甲类	
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1,125.00		甲类	
331101014.01	肾囊肿切除术(经腹腔镜加收)			次	300.00		自费	

331101014.10	肾囊肿切除术(去顶术)			次	1,125.00		甲类	
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	1,500.00		甲类	
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	1,625.00		甲类	
331101016.10	肾切开取石术(肾盂切开)			次	1,625.00		甲类	
331101016.20	肾切开取石术(肾实质切开)			次	1,625.00		甲类	
331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术	人工血管	次	2,700.00		甲类	
331101017.10	肾血管重建术(肾血管狭窄成形术)			次	2,700.00		甲类	
331101018	自体肾移植术			次	4,050.00		乙类	
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	3,780.00		乙类	
331101020	异体供肾取肾术			次	1,755.00		乙类	
331101021	供体肾修复术			次	675.00		乙类	
331101022	移植肾探查术			次	1,000.00		乙类	
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	1,000.00		甲类	
331101024	离体肾取石术			次	2,700.00		自费	
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	2,700.00	开胸手术加收500元	甲类	
331101025.01	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(开胸手术加收)			次	500.00		甲类	
331102	肾盂和输尿管手术							
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	2,228.00		甲类	
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	1,890.00		甲类	

331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术		经皮穿刺鞘组、造瘘鞘	次	2,295.00		乙类	
331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	2,025.00		甲类	
331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		单侧	1,890.00		甲类	
331102005.10	肾盂输尿管成形术(单纯肾盂)			单侧	1,890.00		甲类	
331102005.20	肾盂输尿管成形术(输尿管成形)			单侧	1,890.00		甲类	
331102006	肾盂输尿管成形术			次	1,890.00		甲类	
331102007	输尿管切开取石术			次	1,125.00		甲类	
331102008	输尿管损伤修补术			次	1,485.00		甲类	
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1,755.00		甲类	
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1,000.00		甲类	
331102011	输尿管残端切除术			次	1,000.00		甲类	
331102012	输尿管膀胱再植术			次	1,485.00		甲类	
331102013	输尿管皮肤造口术			次	1,375.00	单、双侧同价	甲类	
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1,620.00		甲类	
331102015	输尿管松解术			次	1,375.00		甲类	
331102016	输尿管整形术			次	1,620.00		甲类	
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1,755.00		甲类	
331102018	肠管代输尿管术			次	2,160.00		甲类	

331102019	膀胱瓣代输尿管术	包括膀胱瓣输出道异位可控膀胱术		次	2,025.00		甲类	
331102019.10	膀胱瓣代输尿管术(膀胱瓣输出道异位可控膀胱术)			次	2,025.00		甲类	
331103	膀胱手术							
331103001	膀胱切开取石术			次	748.00		甲类	
331103002	膀胱憩室切除术			次	1,188.00		甲类	
331103003	膀胱部分切除术			次	1,188.00		甲类	
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1,188.00		甲类	
331103005	膀胱造瘘术			次	460.00		甲类	
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	Hem-o-loK结扎夹、生物夹	次	2,700.00		甲类	
331103007	膀胱尿道全切除术			次	2,700.00		甲类	
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	2,970.00		甲类	
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2,228.00		甲类	
331103009.10	回肠膀胱术(结肠)			次	2,228.00		甲类	
331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2,295.00		甲类	
331103010.10	可控性回肠膀胱术(结肠)			次	2,295.00		甲类	
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	2,160.00		甲类	
331103011.10	回肠扩大膀胱术(结肠)			次	2,160.00		甲类	
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	2,160.00		甲类	
331103013	胃代膀胱术			次	2,565.00		甲类	

331103014	肠道原位膀胱术			次	2,025.00		甲类	
331103015	膀胱瘘管切除术			次	875.00		甲类	
331103016	膀胱破裂修补术			次	920.00		甲类	
331103017	膀胱膨出修补术			次	1,125.00		甲类	
331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	2,160.00		甲类	
331103018.10	膀胱外翻成形术(修补术)			次	2,160.00		甲类	
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	1,620.00		甲类	
331103020	膀胱颈部Y—V成形术			次	1,485.00		甲类	
331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1,485.00		甲类	
331103021.10	膀胱颈重建术(紧缩术)			次	1,485.00		甲类	
331103022	膀胱颈悬吊术			次	1,620.00		甲类	
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1,620.00		甲类	
331103024	脐尿管瘘切除术			次	875.00		甲类	
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术		电极	次	1,250.00		乙类	
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	指电灼法		次	1,125.00	激光法加收80元；电切法加收300元	乙类	
331103026.01	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(激光法加收)			次	80.00		乙类	
331103026.02	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(电切法加收)			次	300.00		乙类	
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	173.00	钬激光碎石加收800元；弹导碎石加收300元；普通激光、液电碎石加收80元	甲类	

331103027.01	经尿道膀胱碎石取石术(钬激光加收)			次	800.00		自费	
331103027.02	经尿道膀胱碎石取石术(弹导加收)			次	300.00		甲类	
331103027.03	经尿道膀胱碎石取石术(普通激光加收)			次	80.00		甲类	
331103027.04	经尿道膀胱碎石取石术(液电加收)			次	80.00		自费	
331103027.10	经尿道膀胱碎石取石术(血块取出)			次	173.00		甲类	
331103027.20	经尿道膀胱碎石取石术(异物取出)			次	173.00		甲类	
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	1,125.00		甲类	
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	1,500.00		甲类	
331104001.10	尿道修补术(经会阴)			次	1,500.00		甲类	
331104001.20	尿道修补术(耻骨劈开)			次	1,500.00		甲类	
331104001.30	尿道修补术(尿道套入)			次	1,500.00		甲类	
331104001.40	尿道修补术(内植皮)			次	1,500.00		甲类	
331104002	尿道折叠术			次	1,080.00		甲类	
331104003	尿道会师术			次	875.00		甲类	
331104004	前尿道吻合术			次	1,000.00		甲类	
331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	875.00		甲类	
331104005.10	尿道切开取石术(尿道切开取异物术)			次	875.00		甲类	
331104006	尿道瓣膜电切术			次	1,000.00		甲类	

331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1,000.00	冷切加收100元；电切加收120元	甲类	
331104007.01	尿道狭窄瘢痕切除术(冷切加收)			次	100.00		乙类	
331104007.02	尿道狭窄瘢痕切除术(电切加收)			次	120.00		乙类	
331104008	尿道良性肿物切除术	指电灼法		次	938.00	激光法加收80元	甲类	
331104008.01	尿道良性肿物切除术(激光法加收)			次	80.00		甲类	
331104009	尿道憩室切除术			次	813.00		甲类	
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	813.00		甲类	
331104011	尿道癌根治术			次	1,620.00	膀胱全切和尿路重建加收800元	甲类	
331104011.01	尿道癌根治术(膀胱全切和尿路重建加收)			次	800.00		甲类	
331104012	重复尿道切除术			次	1,000.00		乙类	
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1,755.00		乙类	
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1,755.00		甲类	
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1,755.00		甲类	
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1,755.00		甲类	
331104017	尿道会阴造口术			次	750.00		甲类	
331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	875.00		甲类	
331104019	尿道瓣膜切除成形术			次	1,000.00		甲类	
331104020	尿道粘膜脱垂切除术	包括尿道肉阜切除		次	875.00		甲类	

331104020.10	尿道粘膜脱垂切除术(尿道肉阜切除术)			次	875.00		甲类	
331104021	尿道外口整形术			次	575.00		自费	
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	875.00		甲类	
331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术			次	1,620.00		甲类	
331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术			次	1,890.00		甲类	
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	945.00		甲类	
331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1,755.00		甲类	
331104026.10	尿道下裂修复术(尿瘘修补)			次	1,755.00		甲类	
331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1,755.00		甲类	
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2,025.00	骨盆截骨加收700元	甲类	
331104028.01	尿道上裂膀胱外翻矫治术(骨盆截骨加收)			次	700.00		甲类	
3312	12. 男性生殖系统手术							
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	2,565.00		甲类	
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	1,620.00		甲类	
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	1,620.00		甲类	
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1,485.00		甲类	
331201005	前列腺脓肿切开术			次	1,080.00		甲类	
331201006	经尿道前列腺电切术		电极、开花尿管	次	1,625.00	汽化电切加收500元；钬激光法加收800元	甲类	

331201006.01	经尿道前列腺电切术(汽化电切加收)			次	500.00		甲类	
331201006.02	经尿道前列腺电切术(钬激光法加收)			次	800.00		自费	
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	460.00		乙类	
331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次	805.00		乙类	
331201009	精囊肿物切除术			次	1,620.00		甲类	
331201010	前列腺选择性光汽化术		一次性光纤	次	5,000.00		甲类	限三级医院使用
331201011	前列腺电化学治疗术			次	1,000.00		自费	
331201012	前列腺场效消融术		电极	次	690.00		自费	
331202	阴囊、睾丸手术							
331202001	阴囊坏死扩创术			次	288.00		甲类	
331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	288.00		甲类	
331202002.10	阴囊脓肿引流术(血肿清除引流)			次	288.00		甲类	
331202003	阴囊成形术			次	525.00		甲类	
331202004	阴囊肿物切除术			次	438.00		甲类	
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	863.00		甲类	
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	460.00		甲类	
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	633.00		甲类	
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	633.00		甲类	
331202009	睾丸破裂修补术			次	748.00		甲类	

331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	863.00		甲类	
331202011	睾丸切除术			单侧	575.00		甲类	
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2,430.00		甲类	
331202013	自体睾丸移植术			次	1,755.00		自费	
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	1,755.00		自费	
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	1,620.00		自费	
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	575.00		甲类	
331203001.10	附睾切除术(附睾肿物切除术)			次	575.00		甲类	
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	810.00		甲类	
331203003	精索静脉转流术			次	810.00		甲类	
331203004	精索静脉瘤切除术			次	540.00		甲类	
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	608.00		甲类	
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	563.00	分流术加收200元	甲类	
331203006.01	精索静脉曲张高位结扎术(分流术加收)			单侧	200.00		甲类	
331203007	输精管插管术		导管	次	375.00		乙类	
331203008	输精管结扎术			次	288.00		甲类	
331203009	输精管粘堵术			次	288.00		甲类	
331203010	输精管角性结节切除术			次	345.00		甲类	

331203011	输精管吻合术			单侧	563.00		甲类	
331203012	输尿管间嵴切除术			次	878.00		甲类	
331203013	经尿道射精管切开术			次	563.00		乙类	
331204	阴茎手术							
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	173.00		自费	
331204001.10	嵌顿包茎松解术(包皮扩张分离术)			次	173.00		自费	
331204002	包皮环切术		一次性环扎去除包皮专用器械	次	173.00		自费	
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	563.00		自费	
331204004	阴茎外伤清创术			次	173.00		甲类	
331204005	阴茎再植术			次	1,755.00		自费	
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	500.00		甲类	
331204006.10	阴茎囊肿切除术(阴茎硬节切除术)			次	500.00		甲类	
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	945.00		甲类	
331204007.10	阴茎部分切除术(阴茎癌切除术)			次	945.00		甲类	
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1,485.00		甲类	
331204008.10	阴茎全切术(阴茎癌切除术)			次	1,485.00		甲类	
331204009	阴茎阴囊全切术			次	1,375.00	尿路改道加收550元	甲类	
331204009.01	阴茎阴囊全切(尿路改道术加收)			次	550.00		甲类	
331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	2,025.00		自费	

331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	2,025.00		自费	
331204012	阴茎假体置放术		假体	次	1,000.00		自费	
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	1,000.00		自费	
331204013.10	阴茎畸型整形术(阴茎弯曲矫正)			次	1,000.00		自费	
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	1,250.00		自费	
331204014.10	阴茎延长术(阴茎加粗)			次	1,250.00		自费	
331204014.20	阴茎延长术(隐匿型延长术)			次	1,250.00		自费	
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1,500.00	增加会阴型尿道下裂修补加收600元	自费	
331204015.01	阴茎阴囊移位整形(增加会阴型尿道下裂修补术加收)			次	600.00		自费	
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	1,000.00		乙类	
331204017	阴茎血管重建术			次	1,375.00		乙类	
331204018	阴茎海绵体分离术			次	875.00		乙类	
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	875.00		甲类	
331204019.10	阴茎静脉结扎术(海绵体静脉)			次	875.00		甲类	
331204019.20	阴茎静脉结扎术(背深静脉)			次	875.00		甲类	
3313	13. 女性生殖系统手术		外科手术用防粘连冲洗液、医用透明质酸钠凝			使用宫腔镜加收300元(项目名称已含宫腔镜或说明中已明确加收标准的除外)		
3313.01	女性生殖系统手术(使用宫腔镜加收)			次	300.00		乙类	
331301	卵巢手术							

331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	173.00		甲类	
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	805.00		甲类	
331301002.10	卵巢囊肿剔除术(烧灼术)			单侧	805.00		甲类	
331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	805.00		甲类	
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	805.00		甲类	
331301004.10	卵巢楔形切除术(卵巢切开探查)			单侧	805.00		甲类	
331301004.20	卵巢楔形切除术(多囊卵巢打孔术)			单侧	805.00		甲类	
331301005	卵巢切除术			单侧	875.00		甲类	
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术		次	2,430.00	膀胱或肠管部分切除加收600元	甲类	
331301006.01	卵巢癌根治术(膀胱切除加收)			次	600.00		甲类	
331301006.02	卵巢癌根治术(肠管部分切除加收)			次	600.00		甲类	
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	1,080.00		甲类	
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	813.00		甲类	
331301009	卵巢移位术			单侧	1,000.00		乙类	
331301010	卵巢移植术		供体	单侧	待定		自费	
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	460.00		甲类	
331302001.10	输卵管结扎术(传统术式)			次	460.00		甲类	

331302001.20	输卵管结扎术(经阴道术式)			次	460.00		甲类	
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1,485.00		乙类	
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	945.00		自费	
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	633.00		甲类	
331302004.10	输卵管切除术(宫外孕的各类手术)			次	633.00		甲类	
331302005	输卵管移植术		供体	次	待定		自费	
331302006	经输卵管镜插管通水术		输卵管导管	次	575.00		自费	
331302007	输卵管选择性插管术		输卵管导管	次	403.00		自费	
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术		输卵管导管	次	690.00		乙类	
331302009	输卵管宫角植入术			次	1,080.00		甲类	
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1,250.00		乙类	
331302010.10	输卵管介入治疗(输卵管积水穿刺)			次	1,250.00		乙类	
331303	子宫手术							
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	165.00		甲类	
331303001.10	宫颈息肉切除术(子宫内膜息肉)			次	165.00		甲类	
331303001.20	宫颈息肉切除术(宫颈管息肉)			次	165.00		甲类	
331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1,350.00		甲类	
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1,000.00		甲类	
331303004	宫颈锥形切除术			次	460.00		甲类	

331303005	宫颈环形电切术			次	403.00	使用leep刀加收150元	甲类	
331303005.01	宫颈环形电切术(使用leep刀加收)			次	150.00		自费	
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	625.00		乙类	
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	500.00		乙类	
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1,750.00		乙类	
331303009	子宫颈截除术			次	875.00		甲类	
331303010	子宫修补术			次	938.00		甲类	
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1,125.00		甲类	
331303012	子宫次全切除术			次	1,063.00		甲类	
331303013	阴式全子宫切除术			次	1,375.00		甲类	
331303014	腹式全子宫切除术	包括筋膜内全子宫切除术		次	1,250.00		甲类	
331303014.10	腹式全子宫切除术(筋膜内全子宫切除术)			次	1,250.00		甲类	
331303015	全子宫+双附件切除术			次	1,375.00		甲类	
331303016	次广泛子宫切除术			次	1,620.00	双附件切除加收100元	甲类	
331303016.01	次广泛子宫切除(双附件切除术加收)			次	100.00		甲类	
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	2,565.00		甲类	
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	1,500.00		甲类	
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	945.00	同时使用宫腔镜和腹腔镜辅助手术时加收500元	乙类	

331303019.01	子宫整形术(同时使用宫腔镜和腹腔镜辅助手术加收)			次	500.00		乙类	
331303019.10	子宫整形术(纵隔切除)			次	945.00		乙类	
331303019.20	子宫整形术(残角子宫切除)			次	945.00		乙类	
331303019.30	子宫整形术(畸形子宫矫治)			次	945.00		乙类	
331303019.40	子宫整形术(双角子宫融合)			次	945.00		乙类	
331303020	开腹取环术			次	575.00		甲类	
331303021	经腹腔镜取环术			次	563.00		乙类	
331303022	子宫动脉结扎术			次	500.00		甲类	
331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	945.00		甲类	
331303023.10	子宫悬吊术(阴道吊带术)			次	945.00		甲类	
331303023.20	子宫悬吊术(阴道残端悬吊术)			次	945.00		甲类	
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	675.00		甲类	
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1,350.00		甲类	
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	1,350.00		甲类	
331303027	子宫内膜去除术	包括热球、射频消融、电凝	消融连接管、热球	次	540.00		甲类	
331303027.10	子宫内膜去除术(热球)			次	540.00		甲类	
331303027.20	子宫内膜去除术(射频消融)			次	540.00		甲类	
331303027.30	子宫内膜去除术(电凝术)			次	540.00		甲类	

331303028	根治性宫颈切除术	指经腹、腹膜外；含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	2,295.00	经阴道加收500元	甲类	
331303028.01	根治性宫颈切除术(经阴道加收)			次	500.00		甲类	
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	875.00		甲类	
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	1,350.00		甲类	
331303031	腹腔镜下骶韧带离断术			次	1,000.00		甲类	
331303032	骶前神经切断术			次	945.00		自费	
331304	阴道手术							
331304001	阴道异物取出术			次	55.00		甲类	
331304002	阴道裂伤缝合术	包括会阴裂伤缝合		次	288.00		甲类	
331304002.10	阴道裂伤缝合术(会阴裂伤缝合)			次	288.00		甲类	
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	55.00		乙类	
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	460.00		乙类	
331304005	阴道横纵膈切开术			次	460.00		甲类	
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	608.00		自费	
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	460.00		甲类	
331304007.10	阴道良性肿物切除术(阴道结节)			次	460.00		甲类	
331304007.20	阴道良性肿物切除术(阴道囊肿切除)			次	460.00		甲类	
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	1,350.00		自费	
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1,350.00		甲类	

331304010	阴道壁血肿切开术			次	460.00		甲类	
331304011	阴道前后壁修补术			次	1,000.00		甲类	
331304012	阴道中隔成形术			次	750.00		甲类	
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	750.00		甲类	
331304013.10	后穹窿损伤缝合术(阴道后穹窿切开引流术)			次	750.00		甲类	
331304014	阴道缩紧术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331304015	全阴道切除术			次	2,295.00		甲类	
331305	外阴手术							
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	330.00		甲类	
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	500.00		甲类	
331305003	陈旧性会阴III度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	1,013.00		甲类	
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	165.00		甲类	
331305004.10	外阴脓肿切开引流术(外阴血肿切开)			次	165.00		甲类	
331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次	288.00		甲类	
331305005.10	外阴良性肿物切除术(肿瘤)			次	288.00		甲类	
331305005.20	外阴良性肿物切除术(囊肿)			次	288.00		甲类	
331305005.30	外阴良性肿物切除术(赘生物)			次	288.00		甲类	
331305006	阴蒂肥大整复术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331305007	阴蒂短缩成型术			次	市场调节价	市场调节价	自费	

331305008	单纯性外阴切除术			次	805.00		乙类	限外阴白斑
331305009	外阴局部扩大切除术			次	938.00		乙类	
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	2,430.00		甲类	
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	878.00		自费	
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	275.00		甲类	
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	437.00		甲类	
331305014	处女膜切开术			次	132.00		自费	
331305015	处女膜修复术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331305016	两性畸形整形术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	市场调节价	市场调节价	自费	
331306	女性生殖器官其他手术							
331306001	经腹腔镜取卵术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	625.00		乙类	
331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	363.00		乙类	
331306003.10	宫腔镜检查(幼女阴道异物诊治)			次	363.00		乙类	
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视		次	437.00	断环、残留环加收50元；嵌顿环加收100元；腹腔镜辅助手术加收200元	乙类	
331306004.01	经宫腔镜取环术(断环加收)			次	50.00		乙类	
331306004.02	经宫腔镜取环术(残留环加收)			次	50.00		乙类	
331306004.03	经宫腔镜取环术(嵌顿环加收)			次	100.00		乙类	

331306004.04	经宫腔镜取环术(腹腔镜辅助手术加收)			次	200.00		乙类	
331306004.10	经宫腔镜取环术(宫腔内异物取出术)			次	437.00		乙类	
331306005	经宫腔镜输卵管插管术		输卵管导管	次	438.00	使用腹腔镜辅助手术加收200元	乙类	
331306005.01	经宫腔镜输卵管插管术(使用腹腔镜辅助手术加收)			次	200.00		乙类	
331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	635.00	使用腹腔镜辅助手术加收200元	乙类	
331306006.01	经宫腔镜宫腔粘连分离术(使用腹腔镜辅助手术加收)			次	200.00		乙类	
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1,485.00	使用腹腔镜辅助手术加收200元	乙类	
331306007.01	经宫腔镜子宫纵隔切除术(使用腹腔镜辅助手术加收)			次	200.00		乙类	
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1,485.00	使用腹腔镜辅助手术加收200元	乙类	
331306008.01	经宫腔镜子宫肌瘤切除术(使用腹腔镜辅助手术加收)			次	200.00		乙类	
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1,485.00	使用腹腔镜辅助手术加收200元	乙类	
331306009.01	经宫腔镜子宫内膜剥离术(使用腹腔镜辅助手术加收)			次	200.00		乙类	
3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹、防粘连凝胶(液、膜)、永磁速愈贴、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵			进入待产室后，产程观察时间在3小时以内(含3小时)加收200元，3-10小时加收300元，10小时以上加收400元		
3314.01	待产室产程观察(3小时以内，含3小时)加收			例	200.00		自费	
3314.02	待产室产程观察(3小时以上至10小时)加收			例	300.00		自费	
3314.03	待产室产程观察(10小时以上)加收			例	400.00		自费	
331400001	人工破膜术			次	28.00		甲类	

331400002	单胎顺产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	518.00		甲类	
331400003	双胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	688.00		甲类	
331400004	多胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	810.00		甲类	
331400005	死胎接生	含中期引产接生;不含死胎尸体分解及尸体处理		次	460.00		甲类	
331400006	各种死胎分解术	含穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	675.00		甲类	
331400007	难产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产、气囊助		次	750.00		甲类	
331400007.10	难产接生(臀位助产)			次	750.00		甲类	
331400007.20	难产接生(臀位牵引)			次	750.00		甲类	
331400007.30	难产接生(胎头吸引)			次	750.00		甲类	
331400007.40	难产接生(胎头旋转)			次	750.00		甲类	
331400007.50	难产接生(产钳助产)			次	750.00		甲类	
331400007.60	难产接生(气囊助产)			次	750.00		甲类	
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	115.00		甲类	
331400009	内倒转术			次	313.00		甲类	
331400010	手取胎盘术			次	115.00		甲类	
331400011	脐带还纳术			次	138.00		自费	
331400012	剖宫产术	指单胎；包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1,125.00	增加一胎加收50元	甲类	

331400012.01	剖宫产术(增加一胎加收)			增加一胎	50.00		甲类	
331400012.10	剖宫产术(古典式)			次	1,125.00		甲类	
331400012.20	剖宫产术(子宫下段)			次	1,125.00		甲类	
331400012.30	剖宫产术(腹膜外剖宫取胎术)			次	1,125.00		甲类	
331400013	剖宫产术中子宫全切术	含剖宫产术		次	1,755.00		甲类	
331400014	剖宫产术中子宫次全切术	含剖宫产术		次	1,620.00		甲类	
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1,250.00		甲类	
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	1,215.00		甲类	
331400017	选择性减胎术			次	1,080.00		自费	
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	125.00		甲类	
331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术		次	250.00		自费	
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、植物止血材料			取骨加收100元；使用关节镜或刨刀系统加收350元；使用等离子刀系统加收500元；使用电磁导航系统加收2750元(含体内定位		
3315.01	肌肉骨骼系统手术(取骨加收)			次	100.00		甲类	
3315.02	肌肉骨骼系统手术(使用关节镜系统加收)			次	350.00		乙类	
3315.03	肌肉骨骼系统手术(使用刨刀系统加收)			次	350.00		乙类	
3315.04	肌肉骨骼系统手术(使用等离子刀系统加收)			次	500.00		乙类	
3315.05	肌肉骨骼系统手术(使用电磁导航系统加收(含体内定位钉))			次	2,750.00		自费	
331501	脊柱骨关节手术					使用椎间盘镜加收350元		
331501.01	脊柱骨关节手术(使用椎间盘镜加收)			次	350.00		乙类	

331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	含植骨		次	2,970.00		甲类	
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	含植骨		次	2,295.00		甲类	
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	含植骨		次	2,295.00		甲类	
331501004	胸椎肿瘤切除术	含植骨	人工椎体	次	2,430.00		甲类	
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	含植骨		次	2,025.00		甲类	
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	含植骨		次	2,160.00		甲类	
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	含植骨		次	2,025.00		甲类	
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	含植骨		次	2,000.00		甲类	
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	含植骨		次	2,160.00		甲类	
331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	含植骨		次	2,430.00		甲类	
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2,160.00		甲类	
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2,430.00		甲类	
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	2,970.00		甲类	
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	2,565.00		甲类	
331501015	半骨盆切除术			次	2,565.00		甲类	
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	3,105.00		甲类	
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	748.00		甲类	
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	813.00		甲类	

331501019	颈椎间盘切除术			次	1,620.00		甲类	
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘	2,295.00	增加一节间盘加收900元	甲类	
331501020.01	颈椎间盘切除椎间植骨融合术(增加一节间盘加收)			每节间盘	900.00		甲类	
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨	2,295.00		甲类	
331501022	颈椎钩椎关节切除术	含植骨		每节椎骨	2,430.00		甲类	
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	2,970.00		甲类	
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	2,160.00		甲类	
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定		次	2,700.00		甲类	
331501025.10	后入路环枢减压植骨融合固定术(环椎后弓切除减压)			次	2,700.00		甲类	
331501025.20	后入路环枢减压植骨融合固定术(枢椎板切除减压植骨固定)			次	2,700.00		甲类	
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	2,700.00	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压加收250元	甲类	
331501026.01	后入路枢环枕融合植骨固定术(增加枕骨大孔扩大加收)			次	250.00		甲类	
331501026.02	后入路枢环枕融合植骨固定术(环枕后弓减压加收)			次	250.00		甲类	
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	2,295.00		甲类	
331501027.10	环枢椎侧块螺钉内固定术(前路)			次	2,295.00		甲类	
331501027.20	环枢椎侧块螺钉内固定术(后路)			次	2,295.00		甲类	
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	2,295.00		甲类	

331501029	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨		每节椎骨	2,430.00	行椎体后缘减压术加收300元	甲类	
331501029.01	胸椎融合术(行椎体后缘减压术加收)			每节椎骨	300.00		甲类	
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	2,363.00		甲类	
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	1,875.00		甲类	
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	2,160.00	从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收400元	甲类	
331501032.01	胸腰椎骨折切开复位内固定术(从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收)			每节椎骨	400.00		甲类	
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	2,295.00	增加一节间盘加收900元	甲类	
331501033.01	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术(增加一节间盘加收)			每节间盘	900.00		甲类	
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1,620.00		甲类	
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1,500.00		乙类	
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	1,755.00	增加神经根管减压加收200元	甲类	
331501036.01	椎管扩大减压术(增加神经根管减压加收)			每节椎板	200.00		甲类	
331501036.10	椎管扩大减压术(多节段椎管狭窄减压)			每节椎板	1,755.00		甲类	
331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	2,025.00		甲类	
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	1,750.00	增加一节间盘加收700元	甲类	
331501038.01	腰椎间盘突出摘除术(增加一节间盘加收)			每节间盘	700.00		甲类	
331501039	经皮腰椎间盘摘除术	指激光		次	1,875.00		乙类	
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每节间盘	3,105.00		乙类	

331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前入路植骨融合		每节椎板	2,228.00		甲类	
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	包括脊椎滑脱复位内固定		每节椎板	2,295.00	椎板切除减压间盘摘除加收400元	甲类	
331501042.01	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术(椎板切除减压间盘摘除加收)			每节椎板	400.00		甲类	
331501042.10	脊柱滑脱复位内固定术			每节椎板	2,295.00		甲类	
331501043	腰椎横突间融合术			次	1,250.00		甲类	
331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1,313.00		甲类	
331501044.10	腰椎骶化横突切除术(浮棘)			次	1,313.00		甲类	
331501044.20	腰椎骶化横突切除术(钩棘)			次	1,313.00		甲类	
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1,500.00		甲类	
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	2,430.00		甲类	
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路截骨矫形、先天性脊柱畸形截骨矫正术、创伤性脊柱畸形截骨矫正术、TB性脊柱畸形截骨矫		次	2,970.00	前方入路松解手术加收400元；增加内固定加收200元	乙类	
331501047.01	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(前方入路松解术加收)			次	400.00		乙类	
331501047.02	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(增加内固定加收)			次	200.00		甲类	
331501047.10	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(后方入路截骨矫形)			次	2,970.00		乙类	
331501047.20	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(先天性脊柱畸形截骨矫正术)			次	2,970.00		乙类	
331501047.30	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(创伤性脊柱畸形截骨矫正术)			次	2,970.00		乙类	

331501047.40	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(TB性脊柱畸形截骨矫正术)			次	2,970.00		乙类	
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	2,835.00	前方入路松解手术加收400元；植骨融合加收300元	乙类	
331501048.01	脊柱侧弯矫正术(后路)(前方入路松解矫正术加收)			次	400.00		乙类	
331501048.02	脊柱侧弯矫正术(后路)(植骨融合加收)			次	300.00		乙类	
331501049	前路脊柱松解融合术			次	2,295.00	前方入路松解手术加收400元；植骨融合加收300元	甲类	
331501049.01	前路脊柱松解融合术(前方入路松解术加收)			次	400.00		甲类	
331501049.02	前路脊柱松解融合术(植骨融合加收)			次	300.00		甲类	
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	2,700.00	前方入路松解手术加收400元；植骨融合加收300元	乙类	
331501050.01	前路脊柱旋转侧弯矫正术(前方入路松解术加收)			次	400.00		乙类	
331501050.02	前路脊柱旋转侧弯矫正术(植骨融合加收)			次	300.00		乙类	
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	2,295.00	开胸手术加收500元；植骨融合加收300元	乙类	
331501051.01	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(开胸加收)			次	500.00		乙类	
331501051.02	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(植骨融合加收)			次	300.00		乙类	
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	2,498.00		甲类	
331501053	脊柱半椎体切除术			次	2,363.00		甲类	
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1,375.00	前方入路加收300元	甲类	
331501054.01	脊柱内固定物取出术(前方入路加收)			次	300.00		甲类	
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2,363.00	松解手术加收200元；椎板切除减压加收200元	甲类	

331501055.01	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(松解术加收)			次	200.00		甲类	
331501055.02	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(椎板切除减压加收)			次	200.00		甲类	
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	2,160.00	增加一节间盘加收800元	乙类	
331501056.01	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术(增加一节间盘加收)			每节间盘	800.00		乙类	
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	2,430.00		乙类	
331501058	椎间盘微创消融术	指臭氧消融；包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	1,250.00	每增加一间盘加收500元；射频消融加收200元	乙类	
331501058.01	椎间盘微创消融术(每增加一间盘加收)			每间盘	500.00		乙类	
331501058.02	椎间盘微创消融术(射频消融加收)			每间盘	200.00		乙类	
331501058.10	椎间盘微创消融术(椎间盘摘除术)			每间盘	1,250.00		乙类	
331501058.20	椎间盘微创消融术(椎间盘减压术)			每间盘	1,250.00		乙类	
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	1,750.00	每增加一椎体加收600元	甲类	
331501059.01	经皮椎体成形术(每增加一椎体加收)			每椎体	600.00		甲类	
331501059.10	经皮椎体成形术(髓核成形术)			每椎体	1,750.00		甲类	
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换		每椎体	3,375.00	每增加一椎体加收600元	甲类	
331501060.01	人工椎体置换术(每增加一椎体加收)			每椎体	600.00		甲类	
331501060.10	人工椎体置换术(颈)			每椎体	3,375.00		甲类	
331501060.20	人工椎体置换术(胸)			每椎体	3,375.00		甲类	
331501060.30	人工椎体置换术(腰椎)			每椎体	3,375.00		甲类	

331501061	腰椎后路微创椎间植骨内固定术			每节间盘	2,295.00	每增加一椎体加收500元	自费	
331501061.01	腰椎后路微创椎间植骨内固定术(每增加一间盘加收)			每节间盘	500.00		自费	
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	2,025.00	联合手术加收500元	甲类	
331502001.01	胸出口综合征手术(联合手术加收)			次	500.00		甲类	
331502001.10	胸出口综合征手术(颈肋切除术)			次	2,025.00		甲类	
331502001.20	胸出口综合征手术(前斜角肌切断术)			次	2,025.00		甲类	
331502001.30	胸出口综合征手术(经腋路第1肋骨切除术)			次	2,025.00		甲类	
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	1,620.00		甲类	
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	1,755.00	游离神经切取加收100元	甲类	
331502003.01	臂丛神经损伤游离神经移植术(游离神经切取加收)			次	100.00		甲类	
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位		次	1,958.00	联合手术加收500元	甲类	
331502004.01	臂丛神经损伤神经移位术(联合手术加收)			次	500.00		甲类	
331502004.10	臂丛神经损伤神经移位术(膈神经损伤神经移位术)			次	1,958.00		甲类	
331502004.20	臂丛神经损伤神经移位术(肋间神经损伤神经移位术)			次	1,958.00		甲类	
331502004.30	臂丛神经损伤神经移位术(颈丛神经损伤神经移位术)			次	1,958.00		甲类	
331502004.40	臂丛神经损伤神经移位术(对侧颈7神经损伤神经移位术)			次	1,958.00		甲类	
331502004.50	臂丛神经损伤神经移位术(副丛神经损伤神经移位术)			次	1,958.00		甲类	

331502005	神经吻合术			次	938.00	使用手术显微镜加收100元	甲类	
331502005.01	神经吻合术(使用手术显微镜加收)			次	100.00		乙类	
331502006	神经移植术	含吻合	异体神经	次	1,688.00	使用手术显微镜加收100元	乙类	
331502006.01	神经移植术(使用手术显微镜加收)			次	100.00		乙类	
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1,890.00		乙类	
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	1,500.00		甲类	
331502008.10	神经瘤切除术(肢体各部位病变)			次	1,500.00		甲类	
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1,500.00		甲类	
331502010	坐骨神经松解术			次	1,688.00		甲类	
331502011	闭孔神经切断术			次	1,250.00		甲类	
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1,250.00		甲类	
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	1,350.00		甲类	
331502013.10	下肢神经探查吻合术(股神经)			次	1,350.00		甲类	
331502013.20	下肢神经探查吻合术(坐骨神经)			次	1,350.00		甲类	
331502013.30	下肢神经探查吻合术(胫神经)			次	1,350.00		甲类	
331502013.40	下肢神经探查吻合术(腓神经)			次	1,350.00		甲类	
331502014	神经纤维部分切断术			次	1,350.00		甲类	
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术							
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	2,363.00	肩胛骨肿瘤肩胛骨次全切术收取1500元	甲类	

331503001.01	肩胛骨肿瘤肩胛骨次全切术收取			次	1,500.00		甲类	
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术	包括病灶清除术		次	1,755.00	锁骨肿瘤锁骨次全切除术收取950元；病灶清除术收取750元	甲类	
331503002.01	锁骨肿瘤锁骨全切除术(锁骨肿瘤锁骨次全切除术收取)			次	950.00		甲类	
331503002.10	锁骨肿瘤锁骨全切除术(病灶清除术收取)			次	750.00		甲类	
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	2,228.00	瘤体有周围组织浸润加收150元	甲类	
331503003.01	肱骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收)			次	150.00		甲类	
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	次	2,228.00	瘤体有周围组织浸润加收150元	甲类	
331503004.01	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收)			次	150.00		甲类	
331503004.10	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术(肿瘤切除及管状骨重建术)			次	2,228.00		甲类	
331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	包括成形术		次	2,228.00		甲类	
331503005.10	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术(成形术)			次	2,228.00		甲类	
331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	1,875.00		甲类	
331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	2,025.00		甲类	
331503007.10	髌骨肿瘤截除术(局部切除)			次	2,025.00		甲类	
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	2,160.00		甲类	
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	2,430.00		甲类	
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	2,565.00		甲类	
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	1,890.00	带血管骨移植或延长加收400元	甲类	

331503011.01	股骨干肿瘤段切除与重建术(带血管骨移植术加收)			次	400.00		乙类	
331503011.02	股骨干肿瘤段切除与重建术(带血管骨延长术加收)			次	400.00		乙类	
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	1,500.00		甲类	
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1,688.00		甲类	
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体骨(灭活)	次	2,565.00		乙类	
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(灭活)	次	1,625.00		甲类	
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	875.00		甲类	
331503016.10	骨肿瘤切开活检术(四肢)			次	875.00		甲类	
331503016.20	骨肿瘤切开活检术(脊柱)			次	875.00		甲类	
331503016.30	骨肿瘤切开活检术(骨盆)			次	875.00		甲类	
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	1,755.00		甲类	
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	875.00		甲类	
331503019	内生软骨瘤切除术			次	875.00		甲类	
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	875.00		甲类	
331503021	骨盆肿瘤切除及骨重建术			次	2,363.00		甲类	
331504	四肢和脊椎骨结核手术							
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括关节成形术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔		次	1,418.00		甲类	
331504001.10	肘腕关节结核病灶清除术(关节成形术)			次	1,418.00		甲类	
331504001.20	肘腕关节结核病灶清除术(游离体摘除)			次	1,418.00		甲类	

331504001.30	肘腕关节结核病灶清除术(关节松懈)			次	1,418.00		甲类	
331504001.40	肘腕关节结核病灶清除术(关节软骨钻孔)			次	1,418.00		甲类	
331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	1,485.00		甲类	
331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1,620.00		甲类	
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1,553.00		甲类	
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1,553.00		甲类	
331504006	脊椎结核病灶清除术			次	1,823.00		甲类	
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	2,093.00		甲类	
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	1,625.00	带血管蒂植骨加收200元	甲类	
331504008.01	股骨头坏死病灶刮除植骨术(带血管蒂植骨加收)			次	200.00		乙类	
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2,228.00		甲类	
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1,000.00		甲类	
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	748.00		甲类	
331505	四肢骨折手术							
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	938.00		甲类	
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1,215.00		甲类	
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1,215.00		甲类	
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1,283.00		甲类	
331505004.10	肱骨骨折切开复位内固定术(髁上)			次	1,283.00		甲类	

331505004.20	肱骨骨折切开复位内固定术(髁间)			次	1,283.00		甲类	
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头、骨骺分离		次	1,283.00		甲类	
331505005.10	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(肱骨小头)			次	1,283.00		甲类	
331505005.20	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术(骨骺分离)			次	1,283.00		甲类	
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	1,125.00		甲类	
331505006.10	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术(骨骺分离)			次	1,125.00		甲类	
331505007	桡骨头切除术			次	875.00		甲类	
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	1,215.00		甲类	
331505008.10	桡骨头骨折切开复位内固定术(挠骨颈部骨折)			次	1,215.00		甲类	
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1,620.00		甲类	
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1,125.00		甲类	
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次	1,215.00		甲类	
331505011.10	科雷氏骨折切开复位内固定术(史密斯骨折)			次	1,215.00		甲类	
331505011.20	科雷氏骨折切开复位内固定术(巴顿骨折)			次	1,215.00		甲类	
331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	1,875.00		甲类	
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1,500.00		甲类	
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1,500.00		甲类	
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	1,750.00		甲类	

331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	1,485.00		甲类	
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1,250.00		甲类	
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1,553.00		甲类	
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1,063.00		甲类	
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1,485.00		甲类	
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1,250.00		甲类	
331505022	内外踝骨折切开复位内固定术			次	1,063.00		甲类	
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	1,620.00		甲类	
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1,620.00		甲类	
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1,620.00		甲类	
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1,620.00		甲类	
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1,620.00	胫骨骨折收取900元	甲类	
331505027.01	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术(胫骨骨折收取)			次	900.00		甲类	
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1,000.00		甲类	
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1,485.00		甲类	
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1,620.00		甲类	
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1,148.00		甲类	
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1,553.00		甲类	

331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1,553.00		甲类	
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1,553.00		甲类	
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1,215.00	跟骨骨折切开复位内固定术收取1100元	甲类	
331505035.01	跟骨骨折切开复位撬拨术(跟骨骨折切开复位内固定术收取)			次	1,100.00		甲类	
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1,215.00		甲类	
331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次	805.00		甲类	
331505037.10	骨折内固定装置取出术(克氏针)			次	805.00		甲类	
331505037.20	骨折内固定装置取出术(三叶钉)			次	805.00		甲类	
331505037.30	骨折内固定装置取出术(钢板)			次	805.00		甲类	
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	938.00	双侧多处骨折加收300元	甲类	
331505038.01	足部骨骨折切开复位内固定术(双侧多处骨折加收)			次	300.00		甲类	
331505038.10	足部骨骨折切开复位内固定术(关节内骨折)			次	938.00		甲类	
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次	625.00		甲类	
331505040	髂骨骨折切开复位内固定术			次	1,375.00		甲类	
331505041	耻骨骨折切开复位内固定术			次	1,375.00		甲类	
331506	四肢关节损伤与脱位手术		关节用医用几丁糖					
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	1,350.00		甲类	
331506001.10	肩锁关节脱位切开复位内固定术(肩锁关节成形)			次	1,350.00		甲类	
331506001.20	肩锁关节脱位切开复位内固定术(韧带重建术)			次	1,350.00		甲类	

331506002	肩关节脱位切开复位术	包括肩胛骨骨折切开复位内固定术		次	1,250.00	陈旧脱位加收250元	甲类	
331506002.01	肩关节脱位切开复位术(陈旧脱位加收)			次	250.00		甲类	
331506002.10	肩关节脱位切开复位术(肩胛骨骨折切开复位内固定术)			次	1,250.00		甲类	
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	1,553.00		甲类	
331506003.10	陈旧性肘关节前脱位切开复位术(桡骨小头脱位)			次	1,553.00		甲类	
331506004	髋关节脱位切开复位术			次	1,553.00		甲类	
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	805.00		甲类	
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	1,485.00		甲类	
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	2,025.00		甲类	
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	2,160.00		甲类	
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩		次	750.00	髌内侧支持带紧缩缝合术加收200元	甲类	
331506009.01	髌骨半脱位外侧切开松解术(髌内侧支持带紧缩缝合术加收)			次	200.00		甲类	
331506009.10	髌骨半脱位外侧切开松解术(髌韧带挛缩松解)			次	750.00		甲类	
331506009.20	髌骨半脱位外侧切开松解术(前(后)交叉韧带紧缩)			次	750.00		甲类	
331506010	髌骨脱位成形术			次	750.00		甲类	
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	750.00		甲类	
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	810.00		甲类	

331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	1,350.00		甲类	
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术			次	1,485.00		甲类	
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	403.00		甲类	
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1,000.00		甲类	
331506016.10	关节滑膜切除术(大)(膝)			次	1,000.00		甲类	
331506016.20	关节滑膜切除术(大)(肩)			次	1,000.00		甲类	
331506016.30	关节滑膜切除术(大)(髋)			次	1,000.00		甲类	
331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	625.00		甲类	
331506017.10	关节滑膜切除术(中)(肘)			次	625.00		甲类	
331506017.20	关节滑膜切除术(中)(腕)			次	625.00		甲类	
331506017.30	关节滑膜切除术(中)(踝)			次	625.00		甲类	
331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	438.00		甲类	
331506018.10	关节滑膜切除术(小)(掌指)			次	438.00		甲类	
331506018.20	关节滑膜切除术(小)(指间)			次	438.00		甲类	
331506018.30	关节滑膜切除术(小)(趾间)			次	438.00		甲类	
331506019	半月板切除术	包括半月板修补术		次	625.00		甲类	
331506019.10	半月板切除术(半月板修补术)			次	625.00		甲类	
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	625.00	踝、肩关节加收200元；髋关节加收300元；肘、足关节加收500元	甲类	

331506020.01	膝关节清理术(踝关节加收)			次	200.00		甲类	
331506020.02	膝关节清理术(肩关节加收)			次	200.00		甲类	
331506020.03	膝关节清理术(髋关节加收)			次	300.00		甲类	
331506020.04	膝关节清理术(肘关节加收)			次	500.00		甲类	
331506020.05	膝关节清理术(足关节加收)			次	500.00		甲类	
331506020.10	膝关节清理术(直视下滑膜切除术)			次	625.00		甲类	
331506020.20	膝关节清理术(软骨下骨修整)			次	625.00		甲类	
331506020.30	膝关节清理术(游离体摘除)			次	625.00		甲类	
331506020.40	膝关节清理术(骨质增生清除)			次	625.00		甲类	
331506020.50	膝关节清理术(踝、肩、肘、髋、足等关节清理术)			每关节	625.00		甲类	
331506021	踝关节稳定手术	包括关节韧带重建、修复、肌腱转位术		次	1,215.00		甲类	
331506021.10	踝关节稳定手术(关节韧带重建)			次	1,215.00		甲类	
331506021.20	踝关节稳定手术(修复)			次	1,215.00		甲类	
331506021.30	踝关节稳定手术(肌腱转位术)			次	1,215.00		甲类	
331506022	腘窝囊肿切除术			次	875.00		甲类	
331506023	肘关节稳定术			次	1,485.00		甲类	
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	1,755.00		甲类	
331506024.10	关节骨软骨损伤修复术(骨软骨移植)			次	1,755.00		甲类	

331506024.20	关节骨软骨损伤修复术(骨膜移植)			次	1,755.00		甲类	
331506024.30	关节骨软骨损伤修复术(微骨骨折)			次	1,755.00		甲类	
331506025	骶髂关节脱位切开复位内固定术			次	1,148.00		自费	
331506026	耻骨联合分离切开复位内固定术			次	1,080.00		自费	
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	2,295.00	再置换加收500元	乙类	
331507001.01	人工全肩关节置换术(再置换术加收)			次	500.00		自费	
331507002	人工肱骨头置换术			次	2,025.00		乙类	
331507003	人工肘关节置换术			次	2,363.00	再置换加收500元	乙类	
331507003.01	人工肘关节置换术(再置换术加收)			次	500.00		自费	
331507004	人工腕关节置换术			次	2,363.00	再置换加收500元	乙类	
331507004.01	人工腕关节置换术(再置换术加收)			次	500.00		自费	
331507005	人工全髋关节置换术			次	2,363.00	再置换加收500元	甲类	
331507005.01	人工全髋关节置换术(再置换术加收)			次	500.00		自费	
331507006	人工股骨头置换术			次	2,025.00		甲类	
331507007	人工膝关节表面置换术			次	2,700.00	再置换加收500元	乙类	
331507007.01	人工膝关节表面置换术(再置换术加收)			次	500.00		自费	
331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	2,430.00	再置换加收500元	乙类	
331507008.01	人工膝关节绞链式置换术(再置换加收)			次	500.00		自费	

331507009	人工踝关节置换术			次	2,025.00	再置换加收500元	乙类	
331507009.01	人工踝关节置换术(再置换术加收)			次	500.00		自费	
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	2,025.00		乙类	
331507011	人工关节取出术			次	1,188.00		乙类	
331507012	髋关节表面置换术			次	2,025.00		甲类	
331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术		趾(跖)	1,890.00	每增加一趾(跖)加收500元	甲类	
331507013.01	人工跖趾关节置换术(每增加一趾(跖)加收)			趾(跖)	500.00		甲类	
331507013.10	人工跖趾关节置换术(人工趾间关节置换术)			趾(跖)	1,890.00		甲类	
331507014	人工关节翻修术	含再植换		次	3,780.00		甲类	
331508	骨骺固定手术							
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1,080.00		甲类	
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1,485.00		乙类	
331508003	骨骺固定术			次	1,000.00		甲类	
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	1,215.00		甲类	
331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	1,755.00		乙类	
331509	四肢骨切除、刮除手术							
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	875.00		甲类	
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1,125.00		甲类	
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1,350.00		甲类	

331509004	移植取骨术			次	633.00		甲类	
331509005	髂骨取骨术			次	633.00		甲类	
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	633.00	带血管加收200元	甲类	
331509006.01	取腓骨术(带血管加收)			次	200.00		甲类	
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1,148.00		自费	
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	2,295.00		自费	
331509009	距骨切除术			次	1,148.00		甲类	
331510	四肢骨截骨术							
331510001	肘关节截骨术			次	1,350.00		甲类	
331510002	腕关节截骨术			次	1,080.00		甲类	
331510003	掌骨截骨矫形术			次	1,000.00		甲类	
331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	1,620.00		甲类	
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1,350.00		甲类	
331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1,000.00		甲类	
331510006.10	股骨头钻孔及植骨术(单纯钻孔减压术)			次	1,000.00		甲类	
331510007	股骨下端截骨术			次	1,350.00		甲类	
331510008	胫骨高位截骨术			次	1,350.00		甲类	
331510009	跟骨截骨术			次	1,350.00		甲类	
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1,350.00		甲类	

331510011	平足症截骨矫形术			次	1,215.00		自费	
331511	关节融合术							
331511001	肘关节融合术			次	1,350.00		甲类	
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	1,350.00		自费	
331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融合		次	1,350.00	四关节融合术加收300元	甲类	
331511003.01	踝关节融合手术(四关节融合术加收)			次	300.00		甲类	
331511003.10	踝关节融合手术(三关节融合术)			次	1,350.00		甲类	
331511003.20	踝关节融合手术(胫关节融合术)			次	1,350.00		甲类	
331511003.30	踝关节融合手术(距关节融合术)			次	1,350.00		甲类	
331511004	跟骰关节融合术			次	1,215.00		甲类	
331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧契形截骨手术		次	875.00		甲类	
331511005.10	近侧趾间关节融合术(近节趾骨背侧契形截骨手术)			次	875.00		甲类	
331512	四肢骨骨关节成形术							
331512001	肘关节叉状成形术			次	938.00		甲类	
331512002	网球肘松解术			次	813.00		甲类	
331512003	尺骨延长术			次	813.00	延长后治疗每日收取15元	甲类	
331512003.01	尺骨延长术(延长后治疗每日收取)			每日	15.00		甲类	
331512004	尺骨短缩术			次	938.00		甲类	
331512005	桡骨延长术			次	813.00	延长后治疗每日收取15元	甲类	

331512005.01	桡骨延长术(延长后治疗每日收取)			每日	15.00		甲类	
331512006	桡骨短缩术			次	938.00		甲类	
331512007	股骨延长术			次	813.00	延长后治疗每日收取15元	甲类	
331512007.01	股骨延长术(延长后治疗每日收取)			每日	15.00		甲类	
331512008	髋臼造盖成形术			次	1,350.00		甲类	
331512009	血管束移植充填植骨术			次	1,350.00		乙类	
331512010	股四头肌成形术			次	1,485.00		甲类	
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1,215.00		甲类	
331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	1,188.00		甲类	
331512012.10	髌韧带成形术(髌韧带断裂直接缝合术)			次	1,188.00		甲类	
331512012.20	髌韧带成形术(髌韧带远方移位术)			次	1,188.00		甲类	
331512012.30	髌韧带成形术(髌韧带止点移位术)			次	1,188.00		甲类	
331512012.40	髌韧带成形术(髌韧带断裂重建术)			次	1,188.00		甲类	
331512012.50	髌韧带成形术(人工髌腱成形术)			次	1,188.00		甲类	
331512013	胫骨结节垫高术			次	1,000.00		甲类	
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		次	1,283.00		甲类	
331512014.10	先天性马蹄内翻足松解术(前路)			次	1,283.00		甲类	
331512014.20	先天性马蹄内翻足松解术(后路)			次	1,283.00		甲类	

331512015	踇外翻矫形术			次	813.00	截骨或有肌腱移位加收200元	自费	
331512015.01	踇外翻矫形术(截骨加收)			次	200.00		自费	
331512015.02	踇外翻矫形术(肌腱移位加收)			次	200.00		自费	
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	688.00		自费	
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	748.00		乙类	
331512018	胫骨延长术			次	875.00	延长后治疗每日收取15元	甲类	
331512018.01	胫骨延长术(延长后治疗每日收取)			日	15.00		甲类	
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1,350.00	肘关节加收300元	甲类	
331512019.01	上肢关节松解术(肘关节加收)			次	300.00		甲类	
331512019.10	上肢关节松解术(肩)			次	1,350.00		甲类	
331512019.20	上肢关节松解术(肘)			次	1,350.00		甲类	
331512019.30	上肢关节松解术(腕)			次	1,350.00		甲类	
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	1,350.00	膝关节加收300元	甲类	
331512020.01	下肢关节松解术(膝关节加收)			次	300.00		甲类	
331512020.10	下肢关节松解术(髋)			次	1,350.00		甲类	
331512020.20	下肢关节松解术(膝)			次	1,350.00		甲类	
331512020.30	下肢关节松解术(踝)			次	1,350.00		甲类	
331512020.40	下肢关节松解术(足)			次	1,350.00		甲类	
331513	截肢术							

331513001	肩关节离断术			次	1,620.00		甲类	
331513002	肩胛胸部间离断术			次	2,025.00		甲类	
331513003	残端修整术	包括手指、掌		次	460.00	前臂加收200元	甲类	
331513003.01	残端修整术(前臂加收)			次	200.00		甲类	
331513003.10	残端修整术(手指)			次	460.00		甲类	
331513003.20	残端修整术(掌)			次	460.00		甲类	
331513004	上肢截肢术			次	1,000.00		甲类	
331513005	髋关节离断术			次	2,025.00		甲类	
331513006	大腿截肢术			次	1,250.00		甲类	
331513007	小腿截肢术			次	1,000.00		甲类	
331513008	足踝部截肢术			次	1,063.00		甲类	
331513009	截指术	包括截趾		次	375.00		甲类	
331513009.10	截指术(截趾)			次	375.00		甲类	
331514	断肢再植术							
331514001	断肢再植术			每肢	2,228.00	显微手术加收300元	乙类	
331514001.01	断肢再植术(显微手术加收)			次	300.00		甲类	
331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	2,363.00	显微手术加收300元	乙类	
331514002.01	断指再植术(显微手术加收)			次	300.00		甲类	
331514002.10	断指再植术(断趾)			每指(趾)	2,363.00		乙类	

331515	手部骨折手术							
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	包括脚趾		次	938.00		甲类	
331515001.10	手部掌指骨骨折切开复位内固定术(脚趾)			次	938.00		甲类	
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	875.00		甲类	
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	875.00		甲类	
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	875.00		甲类	
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	875.00		甲类	
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	1,148.00		甲类	
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	945.00		甲类	
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	875.00		甲类	
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	1,215.00		甲类	
331515009.10	月骨骨折不愈合血管植入术(缺血坏死)			次	1,215.00		甲类	
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1,350.00		甲类	
331516	手部关节脱位手术							
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位		次	813.00		甲类	
331516001.10	手部关节脱位切开复位内固定术(手部腕掌关节)			次	813.00		甲类	
331516001.20	手部关节脱位切开复位内固定术(掌指关节)			次	813.00		甲类	
331516001.30	手部关节脱位切开复位内固定术(指间关节)			次	813.00		甲类	
331517	手部关节融合术							
331517001	局限性腕骨融合术			次	875.00		甲类	

331517002	腕关节融合术			次	1,000.00		甲类	
331517003	指间关节融合术			次	875.00		甲类	
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	1,283.00		甲类	
331517004.10	手部人工关节置换术(指间关节)			次	1,283.00		甲类	
331517004.20	手部人工关节置换术(掌指关节)			次	1,283.00		甲类	
331517004.30	手部人工关节置换术(腕掌关节)			次	1,283.00		甲类	
331518	手部骨切除术							
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	875.00		甲类	
331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	750.00		甲类	
331518002.10	掌指结核病灶清除术(跖)			次	750.00		甲类	
331518002.20	掌指结核病灶清除术(趾)			次	750.00		甲类	
331518003	近排腕骨切除术			次	1,063.00		甲类	
331518004	舟骨近端切除术			次	750.00		甲类	
331518005	月骨摘除术			次	750.00		甲类	
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1,000.00		甲类	
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	1,215.00	修复术加收200元	甲类	
331518007.01	腕关节三角软骨复合体重建术(修复术加收)			次	200.00		甲类	
331518007.10	腕关节三角软骨复合体重建术(全切)			次	1,215.00		甲类	
331518007.20	腕关节三角软骨复合体重建术(部分切除)			次	1,215.00		甲类	

331519	手部成形手术							
331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指(趾)、蹼	813.00		自费	
331519001.10	并指分离术(并趾)			每个趾	813.00		自费	
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	1,350.00		乙类	
331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣、再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	2,363.00		乙类	
331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	2,430.00		乙类	
331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	2,025.00		乙类	
331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	1,755.00		乙类	
331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	1,755.00		乙类	
331519008	多指切除术			次	688.00		自费	
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	1,755.00		乙类	
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	2,160.00		乙类	
331519010.10	严重烧伤手畸形矫正术(爪形手)			次	2,160.00		乙类	
331519010.20	严重烧伤手畸形矫正术(无手)			次	2,160.00		乙类	
331519010.30	严重烧伤手畸形矫正术(拳状手)			次	2,160.00		乙类	
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	1,350.00		乙类	
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾关节成形术		每指(趾)	625.00		甲类	
331519012.10	指关节成形术(趾关节)			每趾	625.00		甲类	

331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组		每个部位	2,228.00		乙类	
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	1,755.00		甲类	
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm2	1,485.00		乙类	
331519016	手部关节松解术			每个关节	813.00		甲类	
331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	875.00		甲类	
331519017.10	掌指关节成形术(跖趾关节成形术)			次	875.00		甲类	
331520	手外伤其他手术							
331520001	腕关节韧带修补术	包括腕关节不稳定修复、不稳定重建术		次	1,063.00		甲类	
331520001.10	腕关节韧带修补术(腕关节不稳定修复术)			次	1,063.00		甲类	
331520001.20	腕关节韧带修补术(腕关节不稳定重建术)			次	1,063.00		甲类	
331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补		次	1,063.00		甲类	
331520002.10	指间或掌指关节侧副韧带修补术(关节囊修补)			次	1,063.00		甲类	
331520002.20	指间或掌指关节侧副韧带修补术(掌指关节囊修补术)			次	1,063.00		甲类	
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮，包括脚部		每指(趾)	1,000.00	多指(趾)加收400元；手背(脚蹼)、前臂(小腿)加收350元	甲类	
331520003.01	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(多指(趾)加收)			次	400.00		甲类	
331520003.02	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(手背(脚蹼)加收)			次	350.00		甲类	
331520003.03	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(前臂(小腿)加收)			次	350.00		甲类	
331520003.10	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(脚部)			每指(趾)	1,000.00		甲类	

331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1,063.00	多手指加收400元；手掌背、前臂加收350元	甲类	
331520004.01	手外伤局部转移皮瓣术(多收指加收)			次	400.00		甲类	
331520004.02	手外伤局部转移皮瓣术(手掌背加收)			次	350.00		甲类	
331520004.03	手外伤局部转移皮瓣术(前臂加收)			次	350.00		甲类	
331521	手外伤皮瓣术							
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	1,000.00		甲类	
331521001.10	手外伤腹部埋藏皮瓣术(带蒂术)			次	1,000.00		甲类	
331521001.20	手外伤腹部埋藏皮瓣术(断蒂术)			次	1,000.00		甲类	
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1,000.00		甲类	
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1,000.00		甲类	
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	875.00		甲类	
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	1,000.00		甲类	
331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	1,000.00	双V—Y加收300元	甲类	
331521006.01	手外伤推进皮瓣(V-Y)术(双V—Y加收)			次	300.00		甲类	
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1,063.00		甲类	
331521008	手外伤清创术	指单指；包括脚趾		次	66.00	多手指(趾)加收60元；手掌背、前臂加收180元；脚遮背、小腿加收120元；缩短缝合加收180元；	甲类	
331521008.01	手外伤清创术(多手指(趾)加收)			次	60.00		甲类	
331521008.02	手外伤清创术(手掌背加收)			次	180.00		甲类	
331521008.03	手外伤清创术(前臂加收)			次	180.00		甲类	

331521008.04	手外伤清创术(脚遮背加收)			次	120.00		甲类	
331521008.05	手外伤清创术(小腿加收)			次	120.00		甲类	
331521008.06	手外伤清创术(缩短缝合加收)			次	180.00		甲类	
331521008.10	手外伤清创术(脚趾)			次	66.00		甲类	
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	1,188.00		乙类	
331521009.10	指固有伸肌腱移位功能重建术(重建伸拇功能)			次	1,188.00		乙类	
331521009.20	指固有伸肌腱移位功能重建术(重建手指外展功能)			次	1,188.00		乙类	
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	1,553.00	阔筋膜切除加收200元	乙类	
331521010.01	肩外展功能重建(阔筋膜切除术加收)			次	200.00		乙类	
331521010.10	肩外展功能重建术(肩峰下减压)			次	1,553.00		乙类	
331521010.20	肩外展功能重建术(肩峰成形术)			次	1,553.00		乙类	
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1,553.00		乙类	
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1,485.00		乙类	
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1,418.00		乙类	
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1,418.00		乙类	
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	1,485.00		甲类	
331521015.10	拇指对掌功能重建术(掌长肌移位)			次	1,485.00		甲类	
331521015.20	拇指对掌功能重建术(屈指浅移位)			次	1,485.00		甲类	

331521015.30	拇指对掌功能重建术(伸腕肌移位)			次	1,485.00		甲类	
331521015.40	拇指对掌功能重建术(外展小指肌移位)			次	1,485.00		甲类	
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	575.00		甲类	
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	460.00		甲类	
331521017.10	腱鞘囊肿切除术(拇囊炎手术治疗)			次	460.00		甲类	
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	690.00		甲类	
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	633.00		甲类	
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	690.00		甲类	
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术	包括下肢		次	805.00		甲类	
331521021.10	手部皮肤撕脱伤修复术(下肢)			次	805.00		甲类	
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	938.00		甲类	
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	938.00		甲类	
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	938.00		甲类	
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1,250.00		甲类	
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1,250.00		甲类	
331521027	环指岛状皮瓣术			次	1,125.00		甲类	
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指	625.00	多个手指或从前臂到手指全线松解加收250元	甲类	
331521028.01	肌腱粘连松解术(多手指加收)			每次	250.00		甲类	

331521028.02	肌腱粘连松解术(从前臂到手指全线松解术加收)			每次	250.00		甲类	
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	625.00		甲类	
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	625.00		甲类	
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	875.00		乙类	
331521032	锤状指修复术			次	875.00		乙类	
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	1,063.00		乙类	
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1,063.00		乙类	
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1,418.00		乙类	
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1,418.00		甲类	
331521036.10	前臂神经探查吻合术(桡神经)			次	1,418.00		甲类	
331521036.20	前臂神经探查吻合术(正中神经)			次	1,418.00		甲类	
331521036.30	前臂神经探查吻合术(尺神经)			次	1,418.00		甲类	
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1,755.00		乙类	
331521037.10	前臂神经探查游离神经移植术(桡神经)			次	1,755.00		乙类	
331521037.20	前臂神经探查游离神经移植术(正中神经)			次	1,755.00		乙类	
331521037.30	前臂神经探查游离神经移植术(尺神经)			次	1,755.00		乙类	
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1,485.00		甲类	
331521038.10	手腕部神经损伤修复术(桡神经浅支)			次	1,485.00		甲类	

331521038.20	手腕部神经损伤修复术(指总神经)			次	1,485.00		甲类	
331521038.30	手腕部神经损伤修复术(固有神经)			次	1,485.00		甲类	
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术;不含指蹼成形术		单侧	938.00		甲类	
331521039.10	虎口成形术(虎口加深)			单侧	938.00		甲类	
331521039.20	虎口成形术(虎口开大)			单侧	938.00		甲类	
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指蹼	575.00		甲类	
331521040.10	指蹼成形术(趾蹼)			每个趾蹼	575.00		甲类	
331521041	甲床修补术			次	345.00		甲类	
331522	肌肉、肌腱、韧带手术							
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	600.00		甲类	
331522002	肌性斜颈矫正术			次	750.00		自费	
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	938.00		甲类	
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	1,350.00		甲类	
331522004.10	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱松解)			单肢	1,350.00		甲类	
331522004.20	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱延长)			单肢	1,350.00		甲类	
331522004.30	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱切断)			单肢	1,350.00		甲类	
331522004.40	脑瘫肌力肌张力调整术(上下肢体肌腱神经移位)			单肢	1,350.00		甲类	
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	688.00		甲类	
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1,000.00	肱三头肌腱断裂修补术加收300元	甲类	

331522006.01	肱二头肌腱断裂修补术(肱三头肌腱断裂修补术加收)			次	300.00		甲类	
331522006.10	肱二头肌腱断裂修补术(肱三头肌)			次	1,000.00		甲类	
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1,000.00		乙类	
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术(BANKART)、上盂唇撕裂修复术(SLAP)、盂唇修复术		次	1,215.00		甲类	
331522008.10	肩袖破裂修补术(前盂唇损伤修补术(BANKART))			次	1,215.00		甲类	
331522008.20	肩袖破裂修补术(上盂唇撕裂修复术(SLAR))			次	1,215.00		甲类	
331522008.30	肩袖破裂修补术(盂唇修复术)			次	1,215.00		甲类	
331522009	腕管综合症切开减压术			次	813.00		甲类	
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1,125.00	肱三头肌长头腱脱位修补术加收300元	甲类	
331522010.01	肱二头肌长头腱脱位修复术(肱三头肌长头腱脱位修补术加收)			次	300.00		甲类	
331522010.10	肱二头肌长头腱脱位修复术(肱三头肌)			次	1,125.00		甲类	
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1,688.00		乙类	
331522012	臀大肌挛缩切除术			次	1,063.00		甲类	
331522013	髂胫束松解术			次	750.00		甲类	
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	813.00		甲类	
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	813.00		甲类	
331522016	跟腱断裂修补术			次	1,063.00		甲类	
331523	骨关节其他手术							
331523001	手法牵引复位术			次	110.00		甲类	

331523002	皮肤牵引术			次	110.00	术后治疗每日收取15元	甲类	
331523002.01	皮肤牵引术(术后治疗收取)			每日	15.00		甲类	
331523003	骨骼牵引术			次	173.00	术后治疗每日收取15元	甲类	
331523003.01	骨骼牵引术(术后治疗收取)			每日	15.00		甲类	
331523004	颅骨牵引术			次	173.00	术后治疗每日收取15元	甲类	
331523004.01	颅骨牵引治疗(术后治疗收取)			每日	15.00		甲类	
331523005	颅骨头环牵引术			次	173.00	术后治疗每日收取20元	甲类	
331523005.01	颅骨头环牵引治疗(术后治疗收取)			每日	20.00		甲类	
331523006	石膏固定术(特大)	包括髋人字石膏、石膏床		次	403.00		甲类	
331523006.10	石膏固定术(特大)(髋人字石膏)			次	403.00		甲类	
331523006.20	石膏固定术(特大)(石膏床)			次	403.00		甲类	
331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心		次	242.00		甲类	
331523007.10	石膏固定术(大)(下肢管型石膏)			次	242.00		甲类	
331523007.20	石膏固定术(大)(胸肩石膏)			次	242.00		甲类	
331523007.30	石膏固定术(大)(石膏背心)			次	242.00		甲类	
331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托、上肢管型石膏		次	132.00		甲类	
331523008.10	石膏固定术(中)(石膏托)			次	132.00		甲类	
331523008.20	石膏固定术(中)(上肢管型石膏)			次	132.00		甲类	

331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏		次	88.00		甲类	
331523009.10	石膏固定术(小)(前臂石膏托)			次	88.00		甲类	
331523009.20	石膏固定术(小)(管型及小腿"U"型石膏)			次	88.00		甲类	
331523010	石膏拆除术			次	22.00	8岁以内儿童蛙式、管状石膏拆除收取100元	甲类	
331523010.01	石膏拆除术(8岁以内儿童蛙式、管状石膏收取)			次	100.00		甲类	
331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	33.00		甲类	
331523012	跟骨钻孔术			次	345.00		甲类	
3316	16．体被系统手术		皮肤粘合剂					
331601	乳房手术							
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	63.00	乳腺立体定位加收20元；穿刺旋切加收80元	甲类	
331601001.01	乳腺肿物穿刺术(乳腺立体定位加收)			次	20.00		甲类	
331601001.02	乳腺肿物穿刺术(乳腺肿物穿刺旋切加收)			次	80.00		甲类	
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧	500.00		甲类	
331601002.10	乳腺肿物切除术(窦道)			单侧	500.00		甲类	
331601002.20	乳腺肿物切除术(乳头状瘤)			单侧	500.00		甲类	
331601002.30	乳腺肿物切除术(小叶)			单侧	500.00		甲类	
331601002.40	乳腺肿物切除术(象限切除)			单侧	500.00		甲类	
331601003	副乳切除术			单侧	500.00		乙类	
331601004	单纯乳房切除术			单侧	813.00		甲类	

331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	1,620.00	植皮术加收400元	甲类	
331601005.01	乳腺癌根治术(植皮术加收)			单侧	400.00		甲类	
331601005.10	乳腺癌根治术(传统根治)			单侧	1,620.00		甲类	
331601005.20	乳腺癌根治术(改良根治)			单侧	1,620.00		甲类	
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	2,160.00		甲类	
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	2,025.00		自费	
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	2,970.00		甲类	
331601009	乳房再造术II期	含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植	假体	单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601009.10	乳房再造术II期(带血管蒂的肌皮组织移植)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601009.20	乳房再造术II期(大网膜移植)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	自费	
331601010.10	乳头乳晕整形术(乳头内陷畸形)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601010.20	乳头乳晕整形术(乳头乳晕再造)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601011.10	隆乳术(各种隆乳术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601013	乳腺假体取出术			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	市场调节价	市场调节价	自费	

331601014.10	巨乳缩小整形术(垂乳畸形矫正术)			单侧	市场调节价	市场调节价	自费	
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	50.00		甲类	
331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	66.00		甲类	
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	58.00	植皮术加收50元	甲类	
331602003.01	胼胝病变切除修复术(植皮术加收)			每处病变	50.00		自费	
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	52.00	激光手术加收30元	甲类	
331602004.01	浅表肿物切除术(激光手术加收)			每个肿物	30.00		乙类	
331602004.10	浅表肿物切除术(皮脂腺囊肿)			每个肿物	52.00		甲类	
331602004.20	浅表肿物切除术(痣)			每个肿物	52.00		甲类	
331602004.30	浅表肿物切除术(疣)			每个肿物	52.00		甲类	
331602004.40	浅表肿物切除术(脂肪瘤)			每个肿物	52.00		甲类	
331602004.50	浅表肿物切除术(纤维瘤)			每个肿物	52.00		甲类	
331602004.60	浅表肿物切除术(小血管瘤)			每个肿物	52.00		甲类	
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积＞10cm2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	813.00	植皮术加收100元;激光手术加收100元	甲类	
331602005.01	海绵状血管瘤切除术(大)(植皮术加收)			次	100.00		甲类	
331602005.02	海绵状血管瘤切除术(大)(激光手术加收)			次	100.00		甲类	

331602005.10	海绵状血管瘤切除术(大)(体表血管瘤)			次	813.00		甲类	
331602005.20	海绵状血管瘤切除术(大)(脂肪血管瘤)			次	813.00		甲类	
331602005.30	海绵状血管瘤切除术(大)(淋巴血管瘤)			次	813.00		甲类	
331602005.40	海绵状血管瘤切除术(大)(纤维血管瘤)			次	813.00		甲类	
331602005.50	海绵状血管瘤切除术(大)(神经纤维血管瘤)			次	813.00		甲类	
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm2，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	600.00	植皮术加收100元，激光手术加收80元	甲类	
331602006.01	海绵状血管瘤切除术(中)(植皮术加收)			次	100.00		甲类	
331602006.02	海绵状血管瘤切除术(中)(激光手术加收)			次	80.00		甲类	
331602006.10	海绵状血管瘤切除术(中)(体表血管瘤)			次	600.00		甲类	
331602006.20	海绵状血管瘤切除术(中)(脂肪血管瘤)			次	600.00		甲类	
331602006.30	海绵状血管瘤切除术(中)(淋巴血管瘤)			次	600.00		甲类	
331602006.40	海绵状血管瘤切除术(中)(纤维血管瘤)			次	600.00		甲类	
331602006.50	海绵状血管瘤切除术(中)(神经纤维血管瘤)			次	600.00		甲类	
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm2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		次	413.00	植皮术加收50元；激光手术加收50元	甲类	
331602007.01	海绵状血管瘤切除术(小)(植皮术加收)			次	50.00		甲类	
331602007.02	海绵状血管瘤切除术(小)(激光手术加收)			次	50.00		甲类	

331602007.10	海绵状血管瘤切除术(小)(体表血管瘤)			次	413.00		甲类	
331602007.20	海绵状血管瘤切除术(小)(脂肪血管瘤)			次	413.00		甲类	
331602007.30	海绵状血管瘤切除术(小)(淋巴血管瘤)			次	413.00		甲类	
331602007.40	海绵状血管瘤切除术(小)(纤维血管瘤)			次	413.00		甲类	
331602007.50	海绵状血管瘤切除术(小)(神经纤维血管瘤)			次	413.00		甲类	
331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	市场调节价	市场调节价	自费	
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	810.00		甲类	
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术		次	750.00		乙类	
331602011	腋臭切除术			单侧	230.00		自费	
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	850.00		甲类	
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	1,000.00	植皮加收200元	甲类	
331602013.01	皮肤恶性肿瘤切除术(植皮加收)			次	200.00		自费	
331603	烧伤处理和植皮术		皮肤吻合器					
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	426.00		甲类	
331603001.10	烧伤焦痂切开减张术(颈)			每个部位	426.00		甲类	
331603001.20	烧伤焦痂切开减张术(胸腹)			每个部位	426.00		甲类	
331603001.30	烧伤焦痂切开减张术(上下肢)			每个部位	426.00		甲类	
331603001.40	烧伤焦痂切开减张术(腕)			每个部位	426.00		甲类	
331603001.50	烧伤焦痂切开减张术(手指)			每个部位	426.00		甲类	

331603001.60	烧伤焦痂切开减张术(踝足)			每个部位	426.00		甲类	
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	1,620.00		甲类	
331603003.10	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(头颈)			每个部位	1,620.00		甲类	
331603003.20	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(躯干)			每个部位	1,620.00		甲类	
331603003.30	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(上下肢)			每个部位	1,620.00		甲类	
331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	1,350.00		甲类	
331603004.10	深度烧伤扩创血管神经探查术(头颈)			每个部位	1,350.00		甲类	
331603004.20	深度烧伤扩创血管神经探查术(躯干)			每个部位	1,350.00		甲类	
331603004.30	深度烧伤扩创血管神经探查术(上下肢)			每个部位	1,350.00		甲类	
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	913.00		甲类	
331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1,823.00		甲类	
331603006.10	深度烧伤截肢术(冻伤截肢术)			每个肢体	1,823.00		甲类	
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	400.00		甲类	
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	154.00		甲类	
331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	563.00	增加1%体表面积加收135元	甲类	
331603009.01	切痂术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		甲类	
331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	563.00	增加1%体表面积加收135元	甲类	
331603010.01	削痂术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		甲类	

331603011	取皮术			1%体表面积	311.00		甲类	
331603012	头皮取皮术			1%体表面积	338.00	增加1%体表面积加收125元	甲类	
331603012.01	头皮取皮术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	125.00		甲类	
331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	311.00	增加1%体表面积加收100元，加价总额不得超过900元	乙类	
331603013.01	网状自体皮制备(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	100.00		乙类	
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	365.00	增加1%体表面积加收50元	乙类	
331603014.01	微粒自体皮制备(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	50.00		乙类	
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	待定		自费	
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	88.00		乙类	
331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	50.00		甲类	
331603017.10	烧伤特殊备皮(头皮)			次	50.00		甲类	
331603017.20	烧伤特殊备皮(瘢痕)			次	50.00		甲类	
331603018	异体组织制备	包括血管、神经、肌腱、筋膜、骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	待定		自费	
331603018.10	异体组织制备(血管)			每部位	待定		自费	
331603018.20	异体组织制备(神经)			每部位	待定		自费	
331603018.30	异体组织制备(肌腱)			每部位	待定		自费	
331603018.40	异体组织制备(筋膜)			每部位	待定		自费	
331603018.50	异体组织制备(骨)			每部位	待定		自费	

331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面积	313.00		乙类	
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	181.00		乙类	
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	196.00		乙类	
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面积	675.00	增加1%体表面积加收135元	乙类	
331603022.01	切(削)痂自体微粒皮移植术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		乙类	
331603022.10	切(削)痂自体微粒皮移植术(自体皮浆移植)			1%体表面积	675.00		乙类	
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	625.00	增加1%体表面积加收135元	乙类	
331603023.01	切(削)痂网状自体皮移植术(超过1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		乙类	
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		次	1,350.00		乙类	
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	625.00	增加1%体表面积加收135元	乙类	
331603025.01	烧伤肉芽创面扩创植皮术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		乙类	
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	500.00	增加1%体表面积加收135元	乙类	
331603026.01	自体皮移植术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		乙类	
331603027	异体皮移植术		异体皮和制备	1%体表面积	365.00	增加1%体表面积加收135元	乙类	
331603027.01	异体皮移植术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		乙类	
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	878.00	增加1%体表面积加收300元	乙类	
331603029.01	带真皮血管网游离皮片切取术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	300.00		乙类	
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1%体表面积	688.00	增加1%体表面积加收300元	乙类	

331603030.01	游离皮片移植术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	300.00		乙类	
331603030.10	游离皮片移植术(刃厚)			1%体表面积	688.00		乙类	
331603030.20	游离皮片移植术(中厚)			1%体表面积	688.00		乙类	
331603030.30	游离皮片移植术(全厚)			1%体表面积	688.00		乙类	
331603030.40	游离皮片移植术(瘢痕皮)			1%体表面积	688.00		乙类	
331603030.50	游离皮片移植术(反鼓取皮)			1%体表面积	688.00		乙类	
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	743.00	增加1%体表面积加收135元	乙类	
331603031.01	皮肤撕脱反取皮回植术(增加1%体表面积加收)			每增加1%体表面积	135.00		乙类	
331603032	颜面切痂植皮术			次	2,430.00		乙类	
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	1,823.00		乙类	
331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	688.00	不足三个按三个计价	甲类	
331603034.10	烧伤截指术(烧伤截趾术)			三个	688.00		甲类	
331603034.20	烧伤截指术(冻伤截指(趾)术)			三个	688.00		甲类	
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	1,025.00		乙类	
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	2,430.00		乙类	
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	1,215.00		乙类	
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	1,958.00		乙类	
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	1,958.00		乙类	

331603039.10	手烧伤扩创胸皮瓣修复术(腹皮瓣修复术)			次	1,958.00		乙类	
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创交腿皮瓣修复术		次	1,958.00		乙类	
331603040.10	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术(足烧伤扩创)			次	1,958.00		乙类	
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1,485.00		乙类	
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1,025.00		甲类	
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	1,215.00		甲类	
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	972.00		甲类	
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		次	市场调节价	市场调节价	自费	
331603045.10	皮肤扩张器置入术(扩张器及其他支撑物)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331603045.20	皮肤扩张器置入术(取出术)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			1cm	563.00	增加1cm加收100元，加价总额不得超过500元	甲类	
331603047.01	烧伤瘢痕切除缝合术(增加1cm加收)			每1cm	100.00		甲类	
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1,485.00		乙类	
331604	皮肤和皮下组织修补与重建							
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	1,250.00		自费	
331604002	慢性溃疡修复术	含清创，取皮，植皮，褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1,265.00		甲类	
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331604004	隆额术		植入假体	次	市场调节价	市场调节价	自费	

331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	自费	
331604006.10	唇外翻矫正术(上唇)			每侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331604006.20	唇外翻矫正术(下唇)			每侧	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	自费	
331604007.10	胡须再造术(岛状头皮瓣法)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331604007.20	胡须再造术(游离移植法)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331604008	隆颏术	不含截骨术	植入材料	次	市场调节价	市场调节价	自费	
331604009	隆颏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	市场调节价	自费	
331604009.10	隆颏术后继发畸形矫正术(隆颞)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331604009.20	隆颏术后继发畸形矫正术(隆额术后畸形矫正)			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	市场调节价	市场调节价	自费	
331604011	酒窝再造术			每侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331604012	颊部缺损修复术			每侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3	市场调节价	市场调节价	自费	
331604014.10	除皱术(骨膜下除皱)			每个部位或面1/3	市场调节价	市场调节价	自费	
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm2	市场调节价	市场调节价	自费	

331604016	面部外伤清创整形术			次	市场调节价	市场调节价	自费	
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	市场调节价	市场调节价	自费	
331604018	指甲成形术			每指	市场调节价	市场调节价	自费	
331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1,215.00		乙类	
331604019.10	足底缺损修复术(足跟缺损)			每个部位	1,215.00		乙类	
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	
331604021	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	市场调节价	市场调节价	自费	
331604021.10	毛发移植术(种发)			每根	市场调节价	市场调节价	自费	
331604021.20	毛发移植术(头皮游离移植)			每根	市场调节价	市场调节价	自费	
331604022	磨削术			50cm2	市场调节价	市场调节价	自费	
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线等		每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	
331604023.10	纹饰美容术(纹眉)			每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	
331604023.20	纹饰美容术(纹眼线)			每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	
331604023.30	纹饰美容术(唇线)			每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	
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	市场调节价	市场调节价	自费	
331604024.10	任意皮瓣形成术(带蒂皮瓣)			每个部位	市场调节价	市场调节价	自费	
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	1,188.00		甲类	
331604025.10	轴型组织瓣形成术(岛状皮瓣)			每个部位	1,188.00		甲类	

331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型、非轴型		每个部位	1,188.00		甲类	
331604026.10	筋膜组织瓣形成术(含轴型)			每个部位	1,188.00		甲类	
331604026.20	筋膜组织瓣形成术(非轴型)			每个部位	1,188.00		甲类	
331604027	阔筋膜切取术			次	675.00		甲类	
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2,430.00		乙类	
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1,350.00		乙类	
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1,755.00		乙类	
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1,755.00		乙类	
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	1,890.00		乙类	
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2,430.00		乙类	
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	待定		自费	
331604034.10	带毛囊皮瓣移植术(头皮)			次	待定		自费	
331604034.20	带毛囊皮瓣移植术(眉毛)			次	待定		自费	
34	(四)物理治疗与康复					说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分。		
3401	1．物理治疗							
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗	自热式柔性TDP灸疗贴、弘力TDP理疗贴	每个照射区	8.00	每区照射20分钟	乙类	限康复理疗或中医科
340100001.10	红外线治疗(TDP)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100001.20	红外线治疗(近红外线气功治疗)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科

340100001.30	红外线治疗(红外线真空拔罐治疗)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100001.40	红外线治疗(红外线光浴治疗)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100001.50	红外线治疗(远红外医疗舱治疗)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
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	8.00		甲类	
340100002.10	可见光治疗(红光照射)			每个照射区	8.00		甲类	
340100002.20	可见光治疗(蓝光照射)			每个照射区	8.00		甲类	
340100002.30	可见光治疗(蓝紫光照射)			每个照射区	8.00		甲类	
340100002.40	可见光治疗(太阳灯照射)			每个照射区	8.00		甲类	
340100003	偏振光照射			每个照射区	8.00		自费	
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	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.10	紫外线治疗(长波紫外线)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.20	紫外线治疗(中波紫外线)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.30	紫外线治疗(短波紫外线)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.40	紫外线治疗(低压紫外线)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.50	紫外线治疗(高压紫外线)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.60	紫外线治疗(水冷式)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.70	紫外线治疗(导子紫外线)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100004.80	紫外线治疗(生物剂量测定)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科

340100004.90	紫外线治疗(光化学疗法)			每个照射区	8.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100005	激光疗法	指外照射；包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	15.00		甲类	
340100005.10	激光疗法(原光束)			每个照射区	15.00		甲类	
340100005.20	激光疗法(散焦激光疗法)			每个照射区	15.00		甲类	
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	10.00		自费	
340100006.10	光敏疗法(激光)			每个照射区	10.00		自费	
340100006.20	光敏疗法(紫外线)			每个照射区	10.00		自费	
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	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100007.10	电诊断(直流电检查)			每块肌肉或每条神经	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100007.20	电诊断(感应电检查)			每块肌肉或每条神经	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100007.30	电诊断(直流-感应电检查)			每块肌肉或每条神经	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100007.40	电诊断(时值检查)			每块肌肉或每条神经	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100007.50	电诊断(强度-频率曲线检查)			每块肌肉或每条神经	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100007.60	电诊断(中频脉冲电检查)			每块肌肉或每条神经	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法		每部位	15.00		乙类	
340100008.10	直流电治疗(单纯直流电治疗)			每部位	15.00		乙类	
340100008.20	直流电治疗(直流电药物离子导入治疗)			每部位	15.00		乙类	

340100008.30	直流电治疗(直流电水浴治疗(单、双、四槽浴))			每部位	15.00		乙类	
340100008.40	直流电治疗(电化学疗法)			每部位	15.00		乙类	
340100009	低频脉冲治疗	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	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.10	低频脉冲治疗(感应电治疗)			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.20	低频脉冲治疗(神经肌肉电刺激治疗)			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.30	低频脉冲治疗(间动电疗)			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.40	低频脉冲治疗(经皮神经电刺激治疗)			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.50	低频脉冲治疗(功能性电刺激治疗)			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.60	低频脉冲治疗(温热电脉冲治疗)			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.70	低频脉冲治疗(微机功能性电刺激治疗)			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
340100009.80	低频脉冲治疗(银棘状刺激疗法(SSP))			每部位	18.00		乙类	一次住院限用一个大疗程（6次为一个小疗程，三个小疗程为一个大疗程）
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		每部位	18.00		乙类	限康复理疗或中医科

340100010.10	中频脉冲电治疗(音频电治疗)			每部位	18.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100010.20	中频脉冲电治疗(干扰电治疗)			每部位	18.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100010.30	中频脉冲电治疗(动态干扰电治疗)			每部位	18.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100010.40	中频脉冲电治疗(立体动态干扰电治疗)			每部位	18.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100010.50	中频脉冲电治疗(调制中频电治疗)			每部位	18.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100010.60	中频脉冲电治疗(电脑中频电治疗)			每部位	18.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	待定		自费	
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	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100012.10	超短波短波治疗(小功率超短波和短波)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100012.20	超短波短波治疗(大功率超短波和短波)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100012.30	超短波短波治疗(脉冲超短波和短波)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100012.40	超短波短波治疗(体腔治疗)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
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	15.00	使用HYJ智能化炎症治疗机加收10元	乙类	限康复理疗或中医科
340100013.01	微波治疗(HYJ智能化炎症治疗机加收)			每部位	10.00		乙类	限医院康复理疗或中医科
340100013.10	微波治疗(分米波)			每部位	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100013.20	微波治疗(厘米波)			每部位	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100013.30	微波治疗(毫米波)			每部位	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100013.40	微波治疗(微波组织凝固)			每部位	15.00		乙类	限康复理疗或中医科

340100013.50	微波治疗(体腔治疗)			每部位	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	20.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100014.10	射频电疗(大功率短波)			次	20.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100014.20	射频电疗(分米波)			次	20.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100014.30	射频电疗(厘米波)			次	20.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗		每20-30分钟	15.00	2-3伏高电位治疗加收5元	乙类	限康复理疗或中医科
340100015.01	静电治疗(2-3伏高电位治疗加收)			每20-30分钟	5.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100015.10	静电治疗(低压静电治疗)			每20-30分钟	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100015.20	静电治疗(高压静电治疗)			每20-30分钟	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	待定		自费	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、收敛超声治疗		每5分钟	8.00	联合治疗加收5元；收敛超声治疗收取30元	甲类	
340100017.01	超声波治疗(联合治疗加收)			每5分钟	5.00		甲类	
340100017.02	超声波治疗(收敛超声治疗收取)			每5分钟	30.00		自费	
340100017.10	超声波治疗(单纯超声)			每5分钟	8.00		甲类	
340100017.20	超声波治疗(超声药物透入)			每5分钟	8.00		甲类	
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	30.00		乙类	
340100018.10	电子生物反馈疗法(肌电)			次	30.00		乙类	
340100018.20	电子生物反馈疗法(皮温)			次	30.00		乙类	

340100018.30	电子生物反馈疗法(皮电)			次	30.00		乙类	
340100018.40	电子生物反馈疗法(脑电)			次	30.00		乙类	
340100018.50	电子生物反馈疗法(心率)			次	30.00		乙类	
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100019.10	磁疗(低频磁)			每20分钟	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100019.20	磁疗(高频磁及热点磁)			每20分钟	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100019.30	磁疗(强磁场刺激)			每20分钟	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100019.40	磁疗(热磁振)			每20分钟	12.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)		每20分钟	25.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100020.10	水疗(药物浸浴)			每20分钟	25.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100020.20	水疗(气泡浴)			每20分钟	25.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100020.30	水疗(哈伯特槽浴(8字槽))			每20分钟	25.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100020.40	水疗(上肢旋涡浴)			每20分钟	25.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100020.50	水疗(下肢旋涡浴)			每20分钟	25.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100021.10	蜡疗(浸蜡)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100021.20	蜡疗(刷蜡)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100021.30	蜡疗(蜡敷)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科

340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位	10.00	全身泥疗加收15元	乙类	限康复理疗或中医科
340100022.01	泥疗(全身泥疗加收)			每部位	15.00		自费	
340100022.10	泥疗(电泥疗)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100022.20	泥疗(泥敷)			每部位	10.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100023	牵引	指土法牵引；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		次	12.00	颈椎电动牵引加收10元；腰椎电动牵引、三维快速牵引加收15元；脊柱矫正治疗加收5元	甲类	
340100023.01	牵引(颈椎电动牵引加收)			次	10.00		甲类	
340100023.02	牵引(腰椎电动牵引加收)			次	15.00		甲类	
340100023.03	牵引(腰椎三维快速牵引加收)			次	15.00		甲类	
340100023.04	牵引(脊柱矫正治疗加收)			次	5.00		甲类	
340100023.10	牵引(电动牵引)			次	12.00		甲类	
340100023.20	牵引(三维快速牵引)			次	12.00		甲类	
340100023.30	牵引(悬吊治疗)			次	12.00		甲类	
340100023.40	牵引(脊柱矫正治疗)			次	12.00		甲类	
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100024.10	气压治疗(肢体气压治疗)			每肢体	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100024.20	气压治疗(肢体正负压治疗)			每肢体	15.00		乙类	限康复理疗或中医科
340100025	冷疗			每部位	10.00		自费	
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	10.00		自费	

340100026.10	电按摩(电动按摩)			次	10.00		自费	
340100026.20	电按摩(电热按摩)			次	10.00		自费	
340100026.30	电按摩(局部电按摩)			次	10.00		自费	
340100027	场效应治疗			每部位	10.00		自费	
A340100028	生物波共振治疗			次	100.00		自费	
A340100029	冲击波治疗	指疼痛、康复治疗		次	90		自费	
3402	2. 康复							
340200001	徒手平衡功能检查			次	10.00		自费	
340200002	仪器平衡功能评定			次	50.00		自费	
340200003	日常生活能力评定			次	30.00		甲类	限运动疗法、偏瘫肢体综合训练、脑瘫肢体综合训练、截瘫肢体综合训练、作业疗法、认知知觉功能障碍训练、言语训练、吞咽功能障碍训练在具体实施中涉及的日常生活能力评定。1疾病过程不支付超过4次。
340200004	等速肌力测定			每关节	60.00		自费	
340200005	手功能评定	包括徒手		次	20.00		自费	
340200005.10	手功能评定(徒手)			次	20.00		自费	
340200006	疲劳度测定			次	22.00		自费	

340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查、三维步态分析检查(指在特定的物理环境下进行运动轨迹、表面肌电图、足部力学和地面反作用力的测试及分析)		次	22.00	三维步态分析检查每次收取650元	自费	
340200007.01	步态分析检查(三维步态分析检查收取)			次	650.00		乙类	
340200007.10	步态分析检查(足底压力分析检查)			次	22.00		自费	
340200009	失语症检查			次	25.00		自费	
340200010	口吃检查			次	25.00		自费	
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	25.00		自费	
340200012.10	认知知觉功能检查(计算定向思维推理检查)			次	25.00		自费	
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	25.00		自费	
340200013.10	记忆力评定(成人记忆成套测试)			次	25.00		自费	
340200014	失认失用评定			次	25.00		自费	
340200015	职业能力评定			次	25.00		自费	
340200016	记忆广度检查			次	25.00		自费	
340200017	心功能康复评定			次	30.00		自费	
340200018	肺功能康复评定			次	30.00		自费	
340200019	人体残伤测定			次	80.00		自费	

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、悬吊治疗		45分钟/次	30.00	悬吊治疗每次加收60元	甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项
340200020.01	运动疗法(悬吊治疗加收)			45分钟/次	60.00		自费	
340200020.10	运动疗法(全身肌力训练)			45分钟/次	30.00		甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项
340200020.20	运动疗法(各关节活动度训练)			45分钟/次	30.00		甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项
340200020.30	运动疗法(徒手体操)			45分钟/次	30.00		甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项

340200020.40	运动疗法(器械训练)			45分钟/次	30.00		甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项
340200020.50	运动疗法(步态平衡功能训练)			45分钟/次	30.00		甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项
340200020.60	运动疗法(呼吸训练)			45分钟/次	30.00		甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项
340200020.70	运动疗法(悬吊治疗)			45分钟/次	30.00		甲类	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时只支付其中1项
340200022	轮椅功能训练			45分钟/次	18.00		乙类	限三级医院康复理疗或中医科，疾病或损伤后首疗程的治疗
340200024	平衡功能训练			次	18.00		乙类	限三级医院康复理疗或中医科

340200025	手功能训练		支具	次	15.00		乙类	限三级医院康复理疗或中医科
340200026	关节松动训练	包括小关节(指关节)		次	25.00		乙类	限三级医院康复理疗或中医科
340200026.10	关节松动训练(小关节(指关节))			次	25.00		乙类	限三级医院康复理疗或中医科
340200028	文体训练			45分钟/次	20.00		自费	
340200029	引导式教育训练			次	20.00		自费	
340200030	等速肌力训练			次、关节	30.00		乙类	限三级医院康复理疗或中医科
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	25.00		甲类	限器质性病变导致的生活、工作能力障碍，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。
340200033	口吃训练			30分钟/次	20.00		自费	
340200034	言语训练			30分钟/次	20.00		甲类	限器质性病变导致的重、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。
340200036	构音障碍训练			次	20.00		乙类	限三级医院康复理疗或中医科
340200037	吞咽功能障碍训练			次	20.00		甲类	限中、重度功能障碍；限三基医院康复科或康复专科使用。1个疾病支付不超过三个月。
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	20.00		甲类	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	30.00		甲类	1个疾病过程支付不超过3个月与运动疗法同时使用时只支付其中一项。

340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	30.00		甲类	限儿童。3岁以前，每年支付不超过6个月；3岁以后，每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中一项。
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	30.00		甲类	1个疾病过程支付不超过3个月与运动疗法同时使用时只支付其中一项。
FKA-FM9	(八)循环系统							
FL309302	腋动脉探查术	消毒铺巾，锁骨下外侧横切口，切断胸小肌，游离动脉，探查动脉有无搏动、断裂、外压、血栓、管腔是否通畅等，再进行相应治疗。必要时切开动脉探查腔内，彻底止血后放植引流，关闭切口。	特殊缝线，止血材料	次	1,050.00		甲类	
H	六.临床手术治疗	1.“临床手术治疗”指以治疗为目的、各种有创的临床医疗服务项目。 2.包括神经系统、内分泌系统、耳、口腔、呼吸系统、循环系统、造血及淋巴系统、消化系统、女性生殖系统、肌肉骨骼系统等类别。 3.项目名称中已注明显微镜、各类腔镜(内窥镜)等内容，不加收相应设备操作费用。 4.麻醉按《2004年版》收费。 5.同台手术收费说明： (1)经同一切口进行的两种不同疾病的手术中主要手术按全价收取，次要手术按该项目的50%收取； (2)经两个切口两种不同疾病的手术，分别按各自的手术标准计价； (3)同一疾病开放性手术两个(含两个)以上切口的，每增加一个切口，按该手术项目价格的70%收取； (4)手术过程中按医疗路径必须的单个操作，术中不得分解收费(如开胸手术已含胸腔引流术；腹腔手术已含的腹腔引流术)； (5)凡在进行探查手术过程中，若改做其他手术，除按改做手术收费外，探查手术按200元收取； (6)手术过程中，因病情变化或手术粘连等客观因素致使手术无法进行，按相应探查手术收取。 6.以下手术项目涉及使用电刀、氩气刀不加收费用；同台其他临床手术治疗项目使用电刀、氩气刀也不加收费用。 7.手术中使用超声刀，每例手术费≤1000元加收450元；手术费＞1000元加收1000元。						
H.01	改做其他手术的探查术			次	200.00		甲类	
H.02	手术中使用超声刀(每例手术费≤1000元)			例	450.00		乙类	
H.03	手术中使用超声刀(每例手术费＞1000元)			例	1,000.00		乙类	
HAN-HAP	4.功能监测							
HAP	其它生理功能监测							

HAP05902	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度	传感器	小时	35.00	2小时后每增加1小时收取10元	乙类	不能与脑电双频指数监测同时收取
HAP05902.01	麻醉深度电生理监测(2小时后每增加1小时收取)			小时	10.00		乙类	不能与脑电双频指数监测同时收取
HB-HC	(二)神经系统		钛板、钛夹、钛钉，植物止血材料，特殊缝线			术中使用神经导航系统加收4500.00元。		
HB-HC.01	神经系统(术中使用神经导航系统加收)			次	4,500.00		自费	
HBB	脑被膜							
HBB73304	显微镜下颅内蛛网膜囊肿摘除术	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，显微镜及颅内镜下切除囊肿，止血，该病最大的危险是术后颅内出血，因此术中止血需耐心细致。必要时放置引流装置，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。		次	5,330.00		甲类	
HBC	端脑							
HBC65302	显微镜下幕上深部异物清除术	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，显微镜下取出异物，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航。		次	4,370.00		甲类	
HBC73301	显微镜下幕上深部肿物切除术	指该部位常见肿瘤及其他肿物切除。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，显微镜下切除肿物，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含内镜、术中超声监测、神经电生理监测。不含神经导航、超声吸引、术中超声监测、神经电生理监测。		次	4,370.00		甲类	

HBC73302	显微镜下幕上深部脑室内肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、先天性肿瘤、血管性肿瘤及其它肿物。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，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，因肿瘤位于深部，操作难度大，术中还需保护脑室内重要血管，避免损伤，切除后还需止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、超声吸引、术中超声监测、神经电生理监测。		次	4,370.00		甲类	
HBC73309	显微镜下幕上深部脑脓肿清除术	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，切开硬脑膜，显微镜下切除脑脓肿。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航。		次	4,370.00		甲类	
HBD	间脑							
HBD73301	显微镜下丘脑肿物切除术	指胶质瘤、淋巴瘤、转移瘤、错构瘤、生殖细胞肿瘤、血管性肿瘤等。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，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引。丘脑解剖及功能复杂，手术要求精确，手术时间长，术后并发症多。肿瘤切除后止血困难，必要时放置引流装置，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	5,330.00		甲类	
HBF	脑干							

HBF65301	显微镜下脑干血肿清除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下清除血肿，因位于脑的高级中枢，因此手术操作要求较高，避免脑干的再次损伤，还需止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测		次	5,330.00		甲类	
HBF73301	显微镜下脑干肿物切除术	指脑干及周围的胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤及其它肿物等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，还需止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。		次	5,330.00		甲类	
FBC09301	显微镜下幕上开颅探查术	上头架，消毒铺巾，幕上开颅，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，显微镜下肿物探查，止血，必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。		次	5,330.00		甲类	
HBG	脑室							

HBG73301	显微镜下第三脑室前肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、垂体瘤、错构瘤、颅咽管瘤、生殖细胞肿瘤、表皮样囊肿、松果体细胞瘤、转移瘤等。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，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，该处肿瘤位于深部脑室，靠近脑干及颅神经，手术中肿瘤分离困难。手术时间长，术后脑积水，颅内感染发生率高，可能需要术后二次分流手术。肿瘤切除后需严格止血，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	4,370.00		甲类	
HBG73302	显微镜下第三脑室肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、垂体瘤、错构瘤、颅咽管瘤、生殖细胞肿瘤、表皮样囊肿、松果体细胞瘤、转移瘤等。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，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，该处肿瘤位于深部脑室，靠近脑干及颅神经，手术中肿瘤分离困难。手术时间长，术后脑积水，颅内感染发生率高，可能需要术后二次分流手术。肿瘤切除后需严格止血，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	4,370.00		甲类	

HBG73303	显微镜下第三脑室后肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、生殖细胞肿瘤、表皮样囊肿、松果体细胞瘤、转移瘤及其它肿物等。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，显微镜下切除肿物，根据情况行超声吸引，该处肿瘤位置较深，靠近脑干及颅神经，手术中肿瘤分离困难。手术时间长，术后感染发生率高。肿瘤切除后需严格止血。必要时放置引流装置，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	4,370.00		甲类	
HBJ	脑动脉		动脉瘤夹					
HBJ73302	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	指对直径大于2.5厘米巨大瘤指动脉瘤进行夹闭。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，显微镜下分离，夹闭并切除动脉瘤，颅内巨大动脉瘤手术风险很大、因解剖关系、可操作空间狭小、分离及处理动脉瘤有较大困难，术中一旦动脉瘤破裂可造成致命性的大出血。动脉瘤夹闭后还需再止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测		次	4,850.00	以1个动脉瘤为基价，每增加1个动脉瘤加收600.00元。	甲类	
HBJ73302.01	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(每增加1个动脉瘤加收)			次	600.00		甲类	

HBJ73303	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术+颈动脉暴露术	巨大瘤指动脉瘤直径大于2.5厘米。上头架，消毒铺巾，颈部行颈动脉暴露，使用临时阻断夹。头部切皮，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，显微镜下分离，夹闭并切除动脉瘤，颅内巨大动脉瘤手术风险很大，为防治术中破裂出血，术前需将该侧颈内动脉暴露，以防不测。因解剖关系，可操作空间狭小、分离及处理动脉瘤有较大困难，术中一旦动脉瘤破裂可造成致命性的大出血。动脉瘤夹闭后还需再止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎，颈部伤口缝合。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。		次	4,850.00	以1个动脉瘤为基价，每增加1个动脉瘤加收600.00元。	甲类	
HBJ73303.01	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术+颈动脉暴露术(每增加1个动脉瘤加收)			次	600.00		甲类	
HBN	4.颅底							
HBN73301	显微镜下枕大孔区肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、化感瘤、转移瘤等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，因肿瘤靠近脑干及椎动脉，手术中这些重要结构极易损伤，因此要求操作仔细、耐心、双极电凝避免过大。必要时行超声吸引，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。		次	5,330.00		甲类	

HBN73302	显微镜下颈静脉孔区肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、颈静脉球瘤、神经鞘瘤、化感瘤、转移瘤等及其它肿物。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，显微镜下切除肿物，止血。根据情况行超声吸引，该部位结构复杂、有重要神经及血管、肿瘤位置较深、分离时有较大难度，手术操作要求耐心细致、止血有一定难度、手术时间长、危险性大。必要时放置引流装置，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	4,730.00	使用电磁导航系统加收1600.00元。	甲类	
HBN73302.01	显微镜下颈静脉孔区肿物切除术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	
HBN73303	上颌进路颅底肿瘤切除术	全麻插管，上头架，消毒铺巾，沿鼻侧切开分离，暴露上颌骨，应用电锯据开上颌骨与其它骨的连接处，掀翻暴露翼腭窝及前中颅底，行肿瘤切除，若肿瘤有颅内受侵，可行颅面联合切除。不含颌面联合切除。		次	4,230.00	使用电磁导航系统加收1600.00元。	甲类	
HBN73303.01	上颌进路颅底肿瘤切除术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	
HBN73304	鼻颅联合径路肿瘤切除术	上头架，消毒铺巾，鼻内镜下应用电动切割器，切除前颅底肿瘤，头部常规切口，切开电烧止血，暴露露骨，应用电锯切开露骨，暴露前颅底肿瘤切除修复前颅底，缝合，鼻腔填塞。		次	4,230.00	使用电磁导航系统加收1600.00元。	甲类	
HBN73304.01	鼻颅联合径路肿瘤切除术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	

HBN73305	颅底肿物切除术	含胶质瘤、脑膜瘤、血管性肿瘤、骨性肿瘤、转移瘤、表皮样囊肿、神经鞘瘤及其它肿瘤等。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，显微镜或颅内镜下切除肿物，根据情况行超声吸引，还需止血。必要时放置引流装置、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。		次	4,230.00	使用电磁导航系统加收1600.00元。	甲类	
HBN73305.01	颅底肿物切除术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	
HBN73309	显微镜下鞍区肿物切除术	指该部位常见肿瘤及其它肿物。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，显微镜或颅内镜下切除肿物，还需止血。必要时放置引流装置，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、颅内镜下手术。		次	4,610.00		甲类	
HBN73601	经鼻内镜前颅底肿瘤切除术	上头架，麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，检查前颅底肿物的范围，充分暴露肿物，适当开放鼻窦，清除突入鼻腔鼻窦的病变组织，防止过度深入颅内，鼻腔鼻窦颅底组织，缺损处清楚肉芽，可选取肌筋膜、脂肪、肌肉等填充与缺损处，术后术腔碘仿纱条填压。		次	4,350.00	使用电磁导航系统加收1600.00元。	甲类	
HBN73601.01	经鼻内镜前颅底肿瘤切除术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	

HBN73604	经鼻内镜中颅窝及岩尖部肿瘤切除术	上头架，消毒铺巾，使用导航仪器，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/4，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露蝶窦后壁、外侧壁，切开蝶窦后壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露中颅窝及岩尖，切除肿瘤，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，碘纺纱条填压。		次	4,350.00	使用电磁导航系统加收1600.00元。	甲类	
HBN73604.01	经鼻内镜中颅窝及岩尖部肿瘤切除术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	
HBN73605	鼻内镜鞍区肿物切除术	上头架，消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/3，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露蝶窦后壁、上壁，切开蝶窦后壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露鞍区，切除肿瘤，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，碘仿纱条填压。		次	4,230.00		甲类	
HBN73606	鼻内镜鞍上区肿物切除术	上头架，消毒铺巾，使用导航仪器，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/3，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露蝶窦后壁、上壁，切开蝶窦上壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露鞍区，切除肿瘤，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，碘仿纱条填压。		次	4,230.00		甲类	
HCZ	10.其它							
HCZ64301	分流管取出术	消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，缝合，包扎。	钛板、钛夹、钛钉，植物止血材料，特殊缝线	单侧	1,400.00	术中使用神经导航系统加收4500.00元。	甲类	

HCZ64301.01	分流管取出术(使用神经导航系统加收)			次	4,500.00		自费	
HCZ66301	分流管置换术	消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，并置入分流管，缝合，包扎。	分流管、钛板、钛夹、钛钉，植物止血材料，特殊缝线	单侧	1,900.00	术中使用神经导航系统加收4500.00元。	甲类	
HCZ66301.01	分流管置换术(使用神经导航系统加收)			次	4,500.00		自费	
HEA	1.眼							
HEA62301	眼内肿物放射敷贴器置入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼肌，必要时断离眼外肌，肿瘤三维定位，放射敷贴器放置和固定，放射敷贴器位置核对调整，前房穿刺刀前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。不含间接眼底镜检查。	特殊缝线,放射敷贴器	单侧	875.00		甲类	
HEA64301	眼内肿物放射敷贴器取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼外肌，必要时断离眼外肌，取出放射敷贴器，缝合伤口，消毒纱布遮盖。	特殊缝线	单侧	875.00		甲类	
HEA64701	义眼台取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下剪开结膜及筋膜，电凝或压迫止血，分离眼外肌，取出义眼台，分层缝合，消毒纱布遮盖	特殊缝线	单侧	650.00		自费	
HEE64601	人工泪管取出术	消毒铺巾，进行表面麻醉，鼻内镜下拔取泪管，冲洗泪道。		单侧	320.00		自费	
HF	(五)耳部							
HFF	鼓膜							
HFF83302	显微镜下鼓膜修补术	局麻或全麻，耳显微镜监视下耳道消毒，鼓膜麻醉，用消毒好之移植材料修补鼓膜穿孔。不含移植材料切取。		单侧	1,080.00		甲类	

HFF83601	经耳内镜鼓膜修补术	局麻或全麻，耳内镜监视下耳道消毒，用消毒好之移植材料修补鼓膜穿孔(主要为外贴法)。不含移植材料切取。		单侧	1,080.00		甲类	
HH	(七)口腔颌面							
HHS-HHV	牙					使用特殊器械下的微创拔牙加收200.00元		
HHS65309	萌出阻生牙拔除术	指已萌出黏膜的近中、远中、颊舌向阻生牙。麻醉，解除阻力，分根，拔除，止血及伤口处理。		每牙	84.00		甲类	
HHS65310	未完全萌出阻生牙拔除术	指被牙龈覆盖的各类垂直阻生牙齿的拔除。麻醉，使用外科专用切割钻切开黏骨膜，翻瓣，去骨解除阻力，牙齿拔除，止血，伤口处理及缝合。		每牙	108.00		甲类	
HHS65311	骨性埋藏阻生牙拔除术	指完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的拔除。局麻下切开牙龈，翻开黏骨膜瓣，使用专用切割钻去除埋藏牙表面的骨质，解除阻力，去冠分根，拔除阻生牙，清理牙槽窝，止血，伤口缝合。不含拔牙窝内植骨术。		每牙	132.00		甲类	
HHS-HHV.01	使用特殊器械下的微创拔牙加收			每牙	200.00		自费	
HJ	(八)呼吸系统							
HJC	气管							
HJC50301	气管切开术	消毒铺巾，局麻，切皮，分离皮下组织及带状肌，暴露气管前壁，横形或纵形切开气管前壁，置入气管套管或麻醉导管，缝合部分切口。	气管切开套管	次	336.00		甲类	
HJE-HJG	3.肺							
HJE73305	肺大泡切除修补术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查肺大泡部位，切除或结扎肺大泡并修补肺组织。电刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含胸膜固定术、病理学检查。	特殊缝线	次	1,790.00		甲类	
HJE83301	肺修补术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病损部位并修补肺组织。止血并放置胸腔引流管，关胸。	特殊缝线	次	1,970.00		甲类	

HJE83501	经胸腔镜肺修补术	经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查病损部位并修补肺组织。用电刀或超声刀止血。置放胸腔闭式引流。关胸。	特殊缝线，特殊穿刺针(器)，结扎夹，吻合器，缝合器	次	2,120.00		甲类	
HJG73502	经胸腔镜肺大泡切除胸膜固定术	经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查肺大泡部位，切除或结扎肺大泡，修补肺组织。特殊标本袋取出切除组织。胸腔镜下用粗纱布摩擦壁层胸膜或胸膜腔内喷洒药物，进行胸膜粘连，固定。用电刀或超声刀止血。置放胸腔闭式引流。关胸。	特殊缝线，特殊穿刺针(器)，结扎夹，吻合器，缝合器	次	1,940.00		甲类	
HJH64301	胸壁矫形内固定物取出术	取固定器侧原口，逐层切开，去除钢板周围缝线，拆除钢丝，取出固定器。术中折弯器掰直钢板一端。再取对侧原切口，同法，掰直钢板另一端，从一侧伤口取出钢板，缝合伤		次	730.00		甲类	
HJH-HJL	4.胸壁							
HJJ73302	经锁骨上入路胸廓出口综合征手术	全麻，锁骨上横切口，游离斜角肌，前斜角肌及中斜角肌切除，臂丛神经松解，关闭切口。	特殊缝线	次	2,150.00		甲类	
HJK59301	延迟胸骨闭合术	全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀，沿原切口进胸，或清除心包内血凝块和积液，温盐水冲洗心包腔，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。	带针胸骨钢丝，心包引流管，心房测压管，起搏导线，血液回收装置，特殊缝线	次	1,700.00		甲类	
HM962901	体外人工膜肺(ECMO)安装术	预充管道，腹股沟切口经股动静脉，或经右心房和升主动脉，或颈部穿刺经颈动静脉，置入管道。	钢丝，膜肺材料植物止血材料、各种人工血管、转流管、人工补片、特殊缝线	次	1,600.00		甲类	
HM963301	体外膜肺(ECMO)的血泵更换术	消毒，短暂全麻，减小血泵流量，暂停辅助，夹闭灌注管及引流管，更换血泵，重新排气，启动血泵。	钢丝，血泵，膜肺材料、植物止血材料、各种人工血管、转流管、人工补片、特殊缝线	次	750.00		甲类	
HM963302	体外膜肺(ECMO)的膜肺更换术	消毒，短暂全麻，减小血泵流量，暂停辅助，夹闭灌注管及引流管，更换膜肺，重新排气，启动血泵。	膜肺材料，钢丝、植物止血材料、各种人工血管、转流管、人工补片、特殊缝线	次	750.00		甲类	

HM964301	体外膜肺(ECMO)撤除术	消毒，局麻或全麻，游离阻断股静动脉，撤除股动静脉管道，收紧股静脉荷包线，缝合股动脉切口，皮肤切口缝合。	钢丝	次	700.00		甲类	
HNH73301	局限性纵隔淋巴结清扫术	指切除小于6站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结，解剖并摘除淋巴结(小于6站)。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查。	特殊缝线，植物止血材料	次	2,400.00		甲类	
HK-HM	(九)循环系统							
HKY	4.畸形心脏和大血管							
HKE-HKM	心腔		植物止血材料、各种修补材料、特殊缝线					
HKM83301	室间隔缺损缝合术	正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，直接缝合室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。		次	2,870.00		甲类	
HKM83302	室间隔缺损补片修补术	正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。		次	2,870.00		甲类	
HKM83303	多发室间隔缺损修补术	正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查确定室间隔缺损位置和数量，修补多个室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。		次	2,870.00		甲类	
HKM83304	室间隔穿孔修补术	全麻，气管插管，体外循环，心脏停跳，修补室间隔穿孔。		次	2,870.00		甲类	

HKY89309	一个半心室矫治术	正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将上腔静脉(含双上腔)切断，近心端封闭，远心端与肺动脉端侧吻合，矫治心内畸形，如室间隔缺损修补，房间隔缺损修补等，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。	补片，带针胸骨钢丝，心包引流管，心房测压管，起搏导线，血液回收装置，特殊缝线，植物止血材料	次	2,900.00		甲类	
HM9	13.其它		植物止血材料、各种人工血管、转流管、人工补片、特殊缝线					
HM959301	临时动静脉瘘二期结扎术	麻醉成功后，沿原切口切开并显露动静脉瘘，在拟结扎瘘口处套绕丝线，双重结扎。关闭切口。		次	1,120.00		甲类	
HM983301	临时性动静脉瘘成形术	常用于静脉转流的辅助性手术中。为保证增加静脉回流的流量和流速，应用自体原位小动静脉做桥，预置结扎线，术后视具体情况结扎关闭瘘管。		次	1,120.00		甲类	
HM983302	自体动静脉内瘘成形术	消毒铺巾，局部切口，游离动脉和浅静脉，打通皮下隧道，行动脉和静脉分别吻合，彻底止血冲洗后，关闭切口。主要用于肾衰病人血液透析用。		次	1,120.00		甲类	
HML73301	下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除术	全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，关闭切口。	特殊缝线，植物止血材料	次	1,850.00		甲类	
HML74301	下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除人工血管重建术	全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，人工血管重建下腔静脉，关闭切口。	人工血管，特殊缝线，植物止血材料	次	2,550.00		甲类	
HMM	肝静脉							
HMM65301	肝上腔静脉瘤栓切取术	消毒，胸腹联合切口，电刀逐层切开，推开肝脏，暴露肝上腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。	人工血管，特殊缝线，植物止血材料	次	3,150.00		甲类	

HMM65302	肝下腔静脉瘤栓切取术	消毒，电刀逐层切开，进入腹腔，向上推开肝脏，暴露肝下腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。	人工血管，特殊缝线，植物止血材料	次	2,750.00		甲类	
HMM65303	肝后腔静脉瘤栓切取术	消毒，电刀逐层切开，进入腹腔，向上向前推开肝脏，暴露肝后腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层	人工血管，特殊缝线，植物止血材料	次	2,750.00		甲类	
HMV60201	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。	导管，导丝，血管鞘	次	1,200.00		甲类	
HN	(十)造血及淋巴系统							
HNB	2.脾							
HNB73301	脾部分切除术	左肋缘下切口逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，按预定脾段结扎血管，切除脾段，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。		次	1,790.00		甲类	
HNB73501	经腹腔镜脾部分切除术	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，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，按预定脾段结扎血管，切除部分脾，止血，置管引出固定，缝合伤口。	特殊穿刺针(器)钛夹，吻合器，缝合器	次	1,890.00		甲类	
HNB75301	脾切除术	插导尿管，逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，将脾完整切除，处理脾床，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。		次	1,330.00		甲类	
HNB75501	经腹腔镜脾切除术	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，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，将脾完整切除，处理脾床，止血，置管引出固定，缝合伤口。	特殊穿刺针(器)钛夹，吻合器，缝合器	次	1,480.00		甲类	

HNB83301	脾修补术	经左腹直肌或左肋缘下切口逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，缝扎破裂脾脏，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。		次	1,670.00		甲类	
HNB83501	经腹腔镜脾修补术	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，游离脾脏，缝扎破裂脾脏，止血，置管引出固定，缝合伤口。	特殊穿刺针(器)钛夹，吻合器，缝合器	次	1,770.00		甲类	
HNG73305	锁骨上窝淋巴结摘除术	平卧位，麻醉后消毒铺巾，颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，解剖颈内静脉牵向内侧，完善显露锁骨上窝，游离淋巴结，结扎输入输出淋巴管，完整摘除淋淋巴结，依次关闭切开各层。		次	1,350.00		甲类	
HP-HQ	(十一)消化系统		防粘连凝胶(液、膜)、永磁速愈贴、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、植物止血材料、多功能手术解剖器(PMDO)吻合器，特殊缝线、补片					
HPR	阑尾		Hem-o-loK结扎夹、生物夹					
HPR75301	阑尾切除术	逐层进腹，探查，分离切除阑尾，包埋根部，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含单纯性、化脓性、慢性阑尾炎。		次	700.00		甲类	
HPR75302	坏疽性阑尾切除术	逐层进腹，探查，吸净脓性分泌物，分离切除阑尾，包埋根部，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含仍可切除之坏疽穿孔性阑尾炎。		次	820.00		甲类	
HPR75501	经腹腔镜阑尾切除术	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，分离切除阑尾，包埋根部，止血，置管引出固定，缝合伤口。	特殊穿刺针(器)	次	1,000.00		甲类	

HPR75502	经腹腔镜坏疽性阑尾切除术	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，吸净脓性分泌物，分离切除阑尾，包埋根部，止血，置管引出固定，缝合伤口。	特殊穿刺针(器)	次	1,120.00		甲类	
HPS-HPT	结肠							
HPS73308	结肠癌姑息切除术+短路	逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。	血管夹、淋巴结追踪剂、防粘连凝胶(液、膜)、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、植物止血材料、多功能手术解剖器(PMOD)吻合器，特殊缝线、永磁速愈贴	次	2,500.00		甲类	
HQA-HQD	9.肝							
HQA46101	经皮肝脏创伤止血治疗	术前准备，超声造影引导下，确定肝创伤灶及活动性出血部位，局部皮肤消毒铺巾，麻醉，PTC穿刺针(20G×200毫米)，进行穿刺，创伤灶注射止血剂，活动性出血部位注射医用粘合胶。图文报告。不含超声引导、实验室检查。		次	1,250.00	以一个病灶为基价，每增加1处加收300元	甲类	
HQA46101.01	经皮肝脏创伤止血治疗(以一个病灶为基价，每增加1处加收)			每病灶	300.00		甲类	
HQE-HQM	10.胆道		Hem-o-loK结扎夹、生物夹					
HQK75301	胆囊切除术	逐层进腹，探查，解剖胆囊三角，胆囊动脉结扎，胆囊管结扎，游离切除胆囊，处理胆囊床，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。		次	1,240.00	胆囊切开取石术按此标准执行。	甲类	
HQK75301.10	胆囊切除术(胆囊切开取石术)			次	1,240.00		甲类	
HQK75501	经腹腔镜胆囊切除术	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，解剖胆囊三角，胆囊动脉结扎，胆囊管结扎，游离切除胆囊，处理胆囊床，置管引出固定，缝合切口。	特殊穿刺针(器)	次	1,540.00		甲类	

HQK86303	胆胰转流手术(BPD)	逐层进腹，探查，胆管－空肠Roux-en-Y吻合，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。	防粘连凝胶(液、膜)、永磁速愈贴、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、植物止血材料、多功能手术解剖器(PMOD)吻合器，特殊缝线	次	2,400.00		甲类	
HQN-HQP	11.胰							
HQN73303	胰头部分切除胰肠吻合术	用于治疗慢性胰腺炎等胰空肠侧侧吻合术(Frey手术)。逐层进腹，胰腺探查，胰头部分切除(coreout)，胰管切开，胰腺空肠吻合重建，空肠Roux_en_Y吻合，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。		次	2,270.00		甲类	
HQN73304	保留十二指肠胰头切除术	逐层进腹，胰腺探查，胰腺穿刺活检、解剖分离胰头部分切除，胰腺空肠吻合重建，空肠Roux_en_Y吻合，各种引流管、造瘘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。		次	3,350.00		甲类	
HQN73311	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	逐层进腹，经胰腺探查后评估可以切除，半胃、十二指肠、胆囊、中下段胆管、胰头、空肠近端切除，相应的区域淋巴结清扫，肿瘤活检，胆肠、胰肠、肠肠吻合重建，空肠造瘘，止血，将T管及腹腔引流管分别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。		次	3,350.00		甲类	

HQN73312	胰腺癌联合脏器切除术	逐层进腹，经胰腺探查后评估可以切除，半胃、十二指肠、胆囊、中下段胆管、胰头、空肠近端切除，将邻近的受侵器官(结肠、小肠、泌尿生殖系器官)部分切除，相应区域淋巴结清扫、后腹膜区域淋巴结清扫，肿瘤活检，胆肠、胰肠、肠肠、泌尿道、生殖道重建，空肠造瘘，泌尿道造瘘，止血，将各种腹腔引流管，造瘘管分别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。		次	3,350.00		甲类	
HQP86301	胰管空肠侧侧吻合术	指慢性胰腺炎胰管狭窄的内引流手术。逐层进腹，胰腺探查，切开胰腺，显露近端胰管扩张部，与空肠侧侧吻合，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。		次	2,270.00		甲类	
HQP86302	胰管空肠吻合术	逐层进腹，胰腺探查，粘连松解，显露胰管与空肠吻合，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。		次	2,270.00		甲类	
HQT63301	转流管探查取拴疏通术	平卧位，消毒铺巾，腹部原切口，切除手术瘢痕、切开皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜，阻断转流管，拔出腹段转流管，暂时收紧荷包缝合。经腹段转流管入口，将活检钳送入转流管泵室，分多次取出异物，重新将转流管腹段置入腹腔，注射器排空转流管内空气，开放转流管，确认转流通畅，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。	特殊缝线	次	1,350.00		甲类	
HQQ-HQZ	12.其它							

HQQ83302	脐疝修补术	脐部疝切口，逐层切开，探查，寻找疝囊，疝囊高位结扎，修整薄弱组织，疝环修补以及各种方法的无张力充填或补片修补，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。		次	880.00		甲类	
HQR71301	腹壁缺损外露肠管处置术	消毒，无菌纱布包扎，悬吊固定膨出组织防止扭转，定时药物湿敷防止感染，干燥。		次	285.00		甲类	
HQR83301	腹壁疝修补术	指白线疝、腰疝。消毒铺巾，腹壁疝切口，逐层切开，寻找疝囊，切除多余疝囊，按层次游离，修整薄弱组织，疝环修补以及各种方法的无张力充填或补片修补，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。		次	916.00		甲类	
HQS59301	腹股沟疝囊高位结扎术	腹股沟疝(或股疝)切口，探查，寻找疝囊，疝囊高位结扎，充分止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合		单侧	796.00		甲类	
HQS83301	腹股沟疝修补术	含直疝、斜疝、股疝。腹股沟疝切口，逐层切开，探查，解剖腹股沟管(或股管)，寻找疝囊，疝囊高位结扎，内环修补，以及各种方法加强腹股沟管前壁、后壁的修补术。止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。		单侧	796.00		甲类	
HQS83302	无张力腹股沟疝修补术	腹股沟(或股疝)切口，逐层切开，探查，解剖腹股沟管(或股管)，寻找疝囊，游离疝囊，充填式内环修补，以及各种方法的无张力或补片修补，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。		单侧	820.00		甲类	
HQT83301	造口旁疝原位修补术	造口旁切口逐层进腹，探查，寻找疝囊，疝囊及瘢痕切除，原位缝合或各种方法补片修补，造口重建。止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。		次	916.00		甲类	

HQT64301	转流管取出术	平卧位，消毒铺巾，切除颈部原切口瘢痕，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪，牵开胸锁乳突肌，游离转流管颈静脉入口处，拔出转流管颈血管段，结扎静脉入口。腹部原切口，切除手术瘢痕、皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜，拔出转流管，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，颈部缝合皮下脂肪、颈阔肌、皮肤，切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。	特殊缝线	次	1,800.00		甲类	
HRJ	4.尿道							
HRJ61301	人工尿道括约肌植入术	利用特制的尿道袖套包裹于尿道周围，并由储水囊及控制泵来控制尿道袖套的充胀和减胀，达到控尿和排尿的目的。取会阴部切口(男性)或腹壁下直切口(女性)，游离球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)，测量球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)周径后选择合适长度的套袖包绕球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)，另取耻骨上切口分离耻骨后膀胱周围间隙置入储液球囊，将控制泵置于男性阴囊内或女性阴唇皮下，应用连接管将套袖、控制泵、储液球囊三部分连接起来，手术野放置引流后依层缝合切口。通过手术的方法将尿道袖套、储水囊、控制泵置入体内，形成人工尿道括约肌。	人工尿道括约肌	次	1,600.00		甲类	
HRJ86303	后尿道吻合术	会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，吻合尿道。		次	1,250.00		甲类	
HRJ86304	后尿道拖入术	会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，将后尿道向近端拖入，并与膀胱颈部吻合，留置导尿管		次	1,250.00		甲类	
HT	(十四)女性生殖系统		外科手术用防粘连冲洗液、医用透明质酸钠凝胶、特殊缝线					
HTD-HTK	子宫							

HTD75301	经腹全子宫切除术	消毒铺巾，开腹，切除并缝合双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，缝合阴道断端，止血，关腹。不含淋巴结清扫。		次	1,550.00		甲类	
HTD75302	经腹筋膜内子宫切除术	指恶性子宫肿瘤，手术难度大于单纯全子宫切除术，子宫各韧带切除范围为宫旁0.5-1厘米。消毒铺巾、开腹，全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，夹切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体0.5-1厘米处切断)，酌情留取腹腔引流管，缝合阴道断端，关腹。不含淋巴结清扫。		次	1,550.00		甲类	
HTD75501	经腹腔镜全子宫切除术	消毒铺巾，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，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜探查盆腹腔，腹腔镜下切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，切除子宫，腹腔镜下缝合阴道断端，取出子宫标本，冲洗腹腔，放置引流管，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。	特殊穿刺针(器)，钛夹，吻合器，缝合器	次	1,650.00		甲类	

HTD75502	经腹腔镜筋膜内子宫切除术	指恶性子宫肿瘤，手术难度大于单纯全子宫切除术，子宫各韧带切除范围为宫旁1厘米。消毒铺巾、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，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜下全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，夹切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体1-5厘米处切断)，酌情留取腹腔引流管，缝合阴道断端，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。	特殊穿刺针(器)，钛夹，吻合器，缝合器	次	1,650.00		甲类	
HTF73602	经宫腔镜子宫内膜息肉切除术	外阴阴道消毒，铺巾，放置窥器，暴露宫颈，置入宫腔镜明确息肉部位、大小、数目，切除息肉，检查息肉根蒂创面出血，电凝或止血制剂止血。		次	580.00		甲类	
HTG73404	宫颈息肉切除术	外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，宫颈局麻，用齿卵圆钳夹持息肉组织，顺时针旋转摘除息肉，检查息肉根蒂创面出血，电凝止血，出血活跃时缝合、止血纱布或止血制剂止血。		次	280.00		甲类	
HTG73601	经宫腔镜宫颈管息肉切除术	外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，置入宫腔镜明确宫管颈息肉部位、大小、数目，用单、双极切除息肉，检查息肉根蒂创面出血，电凝止血或止血制剂止血。		次	580.00		甲类	
HTR-HTV	5.外阴							

HTR73701	外阴良性肿瘤切除术	膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺巾，局部麻醉，切开外阴肿物表面皮肤，分离肿物，切除外阴肿瘤，缝合关闭创面。	特殊缝线，植物止血材料	次	400.00		甲类	
HTW	6.会阴							
HTW73701	会阴部扩创术	指会阴部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作，术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，2500-5000毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。		1%体表面积	400.00		甲类	
HTW83301	经腹会阴疝修补术	逐层进腹，探查，寻找疝囊，切除疝囊，缝合或补片修补会阴薄弱区域，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层关腹。	补片	次	916.00		甲类	
HTZ	其它							
HTZ89301	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地支持组织，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。	补片、植物止血材料、外科手术用防粘连冲洗液、医用透明质酸钠凝胶、特殊缝线	次	1,600.00		甲类	
HUE53406	宫腔观察吸引术	术前行宫颈预处理，消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，消毒阴道及宫颈，探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，置入合适型号的一次性摄像吸引管。通过一次性摄像吸引管前端摄像头直视定位观察宫颈、宫颈管和宫腔内组织(宫腔内膜、内膜息肉、孕囊组织等)，采集图片或视频。再用一次性摄像吸引管对宫腔组织行定点刮取或吸除。术后探宫腔，观察出血，并检查吸出物的完整性或送检，详细记录手术病例。不含病理学检查。	一次性摄像吸引管	次	280.00		乙类	非人流手术治疗宫腔疾病时的宫腔检查中，所用耗材“一次性摄像吸引管”可纳入医保按乙类报销，限价960元纳入医保报销。

HV-HX	(十六)肌肉骨骼系统							
HX6-HX9	14.肌肉骨骼其它							
HVB	颅骨							
HVB83301	颅骨缺损修补成形术	消毒铺巾，切皮，双极止血，分离皮瓣，帽状腱膜层分离，在缺损处仔细分离将头皮和脑膜分开。用气钻或电钻暴露骨窗，显露整个颅骨缺损范围，置入颅骨修补材料，骨蜡止血。必要时放置引流装置，缝合，包扎。不含自体骨质的切取、颅骨肿瘤切除。	修补材料，植物止血材料、特殊缝线	次	1,590.00	1.颅底再造按此标准执行； 2.使用电磁导航系统加收1600.00元。	甲类	
HVB83301.01	颅骨缺损修补成形术(使用电磁导航系统加收)			次	1,600.00		自费	
HVB83301.10	颅骨缺损修补成形术(颅底再造)			次	1,590.00		甲类	
HX672101	经皮骨肿瘤消融术	影像定位，局部消毒麻醉，穿刺针穿刺骨肿瘤，行射频消融。不含监护、影像学引导。		部位	1,450.00		自费	
HYD-HYR	2.皮肤							
HYM89303	腹部皮管带蒂上臂转移术	此手术为腹部皮管鼻再造术的前期手术。消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，腹部皮管一端断蒂，以另一端为蒂转移至上前臂，为下期鼻再造做准备，双极电凝止血，留置引流，切口缝合，绷带或石膏外固定体位。		次	2,650.00		乙类	
HYR72701	体表射频消融术	仪器准备，核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，在独立手术室进行，检查评估患者全身及局部病情，核对诊断，治疗部位及患者需要达到的目的，使用射频皮肤治疗仪，治疗电极消毒后备用，局部消毒，麻醉，检查麻醉效果，选择输出强度，确定手术操作方式，选择治疗电极，祛除病变，检查祛除的病变是否完全及祛除的范围及深度，是否有出血，敷料包扎，术后交代注意事项，开药，记录手术过程		平方厘米	30.00	不足1平方厘米按1平方厘米收费	自费	

HYV89319	带毛囊游离皮肤移植术	消毒，铺单，带毛囊游离皮片的切取，修剪，供区缝合及移植，固定和包扎。		部位	1,400.00		自费	
HYV-HYX	4.其它							
K	七.临床非手术治疗							
KF	(四)耳部							
M	九.康复							
MA	(一)康复评定							
KFA19901	平衡训练	受试者立于平衡台上，不断的变换姿势以达到与投影设施上目标一致来锻炼自己的平衡能力，技术人员根据受试者当前平衡状态控制目标移动的方式、速度、大小等来控制平衡训练的难度，同时保护受试者安全。		次	28.00		乙类	有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。
MABW6001	偏瘫肢体功能评定	采用偏瘫肢体功能评定量表对偏瘫患者上肢、手指、下肢的联合反应、随意收缩、痉挛、屈伸肌联带运动、部分分离运动、分离运动、速度协调性、运动控制、平衡、感觉、关节活动度及疼痛等方面进行综合检查。人工报告。		次	30.00		自费	
MACZY001	跌倒风险评估	采用姿势稳定测试系统对患者进行评估，要求患者站立在压力传感器不同硬度的垫上依次完成睁眼，闭眼，头部向前、后、左前、右前等检查动作。给予跌倒风险程度的分析报告。根据测试数据，甄别产生跌倒风险的原因。人工报告。		次	50.00	限住院患者使用，每住院患者收费不超过3次。	自费	
MAGAZ001	言语能力筛查	使用失语症筛查表、构音障碍筛查表、儿童言语障碍筛查表、言语失用检查表对患者进行言语测查，人工报告。		次	20.00		乙类	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次。
MAGAZ001a	一般失语症检查	使用失语症筛查表对患者进行言语测查，人工报告。		次	20.00		乙类	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次。

MAGAZ001b	构音障碍检查	使用构音障碍筛查表对患者进行言语测查，人工报告。		次	20.00		乙类	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次。
MAGAZ001c	言语失用检查	使用言语失用检查表对患者进行言语测查，人工报告。		次	20.00		乙类	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次。
MAGAZ015	听力障碍儿童语言检查	使用语言清晰度检查表、构音检查表、语言发育检查表对患儿的言语表达能力，口唇、舌等构音器官的形态是否异常，构音器官的运动是否有障碍，语言发育处于哪一个水平进行检查，评价人工报告。		次	20.00		自费	
MAGAZ016	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	20.00		自费	
MAGAZ017	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	20.00		自费	
MAGGK001	吞咽功能障碍检查	使用口颜面功能检查表、吞咽功能检查表、吞咽失用检查表对患者的口唇、舌、颊、颌、软腭、喉的运动及功能进行检查，对患者的吞咽动作和饮水过程有无呛咳、所需时间、饮水状况进行分级。人工报告。		次	25.00		乙类	一个疾病过程支付不超过三次。

MAHWR001	手功能评定	利用计算机上肢功能评价系统对患者进行手部功能的检查，其中有速度、协调性以及动作完成的准确性等量化指标，同时电脑记录相关数据。人工报告。		次	20.00		乙类	明确手功能障碍患者，总时间不超过90天，评定间隔时间不短于14天。
MAMZY003	康复综合评定	以康复评价会的形式进行。根据患者具体情况，康复医生、康复护士、运动、作业、语言、社会工作者、心理治疗师、假肢技师参与评价会。评价会对患者身体功能，家庭状况，社会环境等材料进行收集，对患者身体功能及残存能力进行量化，制定近期、远期目标和训练计划的目的，调整训练计划，在患者出院前，判定康复治疗的效果，继续恢复的可能性，是否达到预期的康复目标及为患者出院后如何进行自我训练提供依据，为回归家庭、社会提供必要的帮助。		次	25		乙类	有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。
MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		日	20.00		自费	
MB	(二)康复治疗							
MBBW6005	截肢肢体综合训练	通过徒手的方式，对患者假肢安装前后进行身体关节活动度训练，肌力训练，协调功能训练，平衡功能训练，日常生活动作能力综合训练及假肢清理、穿脱动作的训练。不含假肢的制作。		次	30.00	40分钟/次	甲类	上肢训练支付不超过30天，下肢训练支付不超过20天，髋关节或肩关节离断、高位大腿截肢训练支付不超过90天。
MBBX7003	大关节松动训练	利用不同手法力度，徒手对患者肩、肘、髋及膝关节进行不同方向的被动手法操作训练，扩大关节活动范围训练，缓解疼痛训练。		次	25.00		乙类	有明确的关节活动障碍，一个疾病过程支付不超过90天。

MBBZX009	减重支持系统训练	利用减重支持仪，穿戴悬吊背心，根据其残存的运动功能状况调整气压，并固定气压阀，拉紧悬吊拉扣后，徒手对患者进行被动的、辅助主动的、主动的减重步行训练，平衡功能训练，下肢协调性训练。		次	25.00	40分钟/次	乙类	由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者，支付不超过30天。
MBBZX010	电动起立床训练	利用电动起立床，根据病情在不同的角度下，对患者实施被动的站立训练。		次	18.00	45分钟/次	乙类	住院期间，以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行动为康复目标，支付不超过30天。
MBBZX019	耐力训练	利用康复训练设备与仪器，辅助或指导患者在结合心肺功能训练的前提下，进行全身性的肌肉耐久性训练。	氧气	次	20.00		乙类	由于疾病或损伤导致的全身运动耐力下降患者，一个疾病过程支付不超过90天。
MBCWR001	徒手手功能训练	利用徒手的方法进行的各种手部功能训练或者进行手工艺制作和训练，必要时进行手法治疗或指导。	支具	次	15.00		乙类	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。
MBCZX002	精神障碍作业疗法训练	应用专业理论和不同的治疗模式对精神障碍的患者进行治疗，患者可以有机会自己选择并积极参与一些有意义符合个人能力和程度以及环境需求的活动。目的是让患者得以重新适应并在其所处的社会文化的环境中生活，选择“适宜”的作业及活动通过有目的的活动实践促使活动功能建立，使生命有意义。	自助具	次	25.00	45分钟/次	甲类	限精神障碍康复期患者。在精神卫生机构或康复医疗机构，由具有资格的精神卫生专业人员或在其指导下的社工操作，每年支付不超过90天，每天支付不超过一次。
MBCZX004	日常生活动作训练	对独立生活而每天所必须反复进行的、最基本的一系列身体动作，即进行衣、食、住、行、个人卫生等日常生活的基本动作进行系统的评定，发现存在的问题并将制定相关的训练计划付诸实施的过程。	自助具	次	25.00	45分钟/次	甲类	存在日常生活活动能力障碍（ADL）的患者，重度患者支付不超过90天，中度患者支付不超过60天，轻度患者支付不超过30天，每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。

MBDZX006	儿童听力障碍语言训练	利用乐器、听觉训练仪、图片、实物等对患儿的听觉能力和言语表达能力进行训练。		次	20.00	30分钟/次	乙类	6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每周最多支付一次，支付不超过一年。
MBHZX001	轮椅技能训练	指导患者乘坐轮椅正确的坐姿以及驱动轮椅的正确技术动作、转移动作，进行驱动轮椅快速起动、急停和转弯训练，绕障碍物行走、抬前轮、上下台阶及坡道练等训练。		次	18.00	45分钟/次	乙类	需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过30天。
MBKZX002	职业功能训练	使用仪器或器械模拟对患者进行与职业功能状态相关的训练，含日常生活中与职业相关的各种运动技能和操作技能的训练。		次	20.00	45分钟/次	乙类	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。
NB	(二)微动力系统辅助操作							
NBAA0000	颅微动力系统	相关消耗：铣刀刀片、磨钻磨头。	一次性无菌颅骨钻头、一次性无菌铣刀、一次性无菌磨钻头、一次性无菌骨锯片、一次性无菌钻针。	次	340.00	各级医疗机构最高收费标准。	乙类	
NBBA0000	眼耳鼻喉微动力系统	相关消耗：电钻系统，各种磨头、球、电动切割器。	一次性无菌眼耳鼻喉刨刀、一次性无菌眼耳鼻喉钻头、一次性无菌磨钻头、一次性无菌骨锯片、一次性无菌铣刀、一次性无菌钻针。	次	300.00	各级医疗机构最高收费标准。	乙类	
NBCA0000	骨微动力系统	相关消耗：微动力套件、旋切导管、旋切套装、旋切工具、刀具。	一次性无菌骨锯片、一次性无菌关节刨刀、一次性无菌关节钻头、一次性无菌磨钻头、一次性无菌铣刀、一次性无菌微创脊柱变向磨钻头、一次性无菌微创脊柱磨钻头、一次性无菌微创脊柱钻头、一次性无菌微创脊柱刨刀、一次性无菌柳锯片、一次性无菌钻针。	次	340.00	各级医疗机构最高收费标准。	乙类	
NBDA0000	颌面微动力系统	相关消耗：各种直径钻头、磨头、来复锯、矢状锯、摆动锯、各种锯片、各种接口。	一次性无菌骨锯片、一次性无菌磨钻头、一次性无菌铣刀、一次性无菌钻针。	次	440.00	各级医疗机构最高收费标准。	乙类	

NBEA0000	齿科微动力系统	相关消耗：超声骨刀、切割钻头、镍钛根管挫、研磨钻头、去除根(或管)充填物的材料，套筒针取断针专用系统。	一次性刀具	次	440.00	各级医疗机构最高收费标准。	自费	
4	四、中医及民族医诊疗类	1.本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类等8个亚类,本类编码为400000000。 2.与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。						
41	(一)中医外治		药物					
410000001	贴敷疗法	含药物调配	绷带	每个部位		肿瘤中药外敷加收3元		
410000001.01	贴敷疗法(肿瘤中药外敷加收)			每个部位	3.00		甲类	
410000001a	贴敷疗法(大)	面积在100cm2～150cm2		每个部位	12.00		甲类	
410000001b	贴敷疗法(中)	面积在50cm2～100cm2		每个部位	10.00		甲类	
410000001c	贴敷疗法(小)	面积在50cm2以下		每个部位	8.00		甲类	
410000002	中药化腐清创术	含药物调配	绷带	每个创面		单纯瘘道收30元；复杂瘘道收60元		
410000002.01	中药化腐清创术(单纯瘘道收取)			每个创面	30.00		甲类	
410000002.02	中药化腐清创术(复杂瘘道收取)			每个创面	60.00		甲类	
410000002a	中药化腐清创术(大)	面积在100cm2～150cm2		每个创面	28.00		甲类	
410000002b	中药化腐清创术(中)	面积在50cm2～100cm2		每个创面	23.00		甲类	
410000002c	中药化腐清创术(小)	面积在50cm2以下		每个创面	15.00		甲类	
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配、治疗、手法		10%体表面积	15.00	大于体表面积10%加收5元	甲类	
410000003.01	中药涂擦治疗(大于全身体表面积10％加收)			次	5.00		甲类	
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	8.00		自费	

410000005	中药封包治疗	含药物调配	药物	每个部位				
410000005a	中药封包治疗(特大)	指面积＞15×15cm		每个部位	30.00		乙类	
410000005b	中药封包治疗(大)	指面积＞10×10cm,≤15×15cm		每个部位	22.00		乙类	
410000005c	中药封包治疗(中)	指面积＞5×5cm,≤10×10cm		每个部位	15.00		乙类	
410000005d	中药封包治疗(小)	指面积≤5×5cm		每个部位	8.00		乙类	
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		次				
410000006a	中药熏洗治疗(局部)			次	8.00		自费	
410000006b	中药熏洗治疗(半身)			次	20.00		自费	
410000006c	中药熏洗治疗(全身)			次	25.00		自费	
410000007	中药蒸汽浴治疗	包括浸浴；含药物调配		次	35.00	每次30分钟，超过30分钟加收5元	自费	
410000007.01	中药蒸汽浴治疗(超过30分钟加收)			次	5.00		自费	
410000007.10	中药蒸汽浴治疗(浸浴)			次	35.00		自费	
410000007.11	中药浸浴治疗(超过30分钟)加收			次	5.00		自费	
410000008	中药塌渍治疗	包括硼酸、呋喃西林等；含药物调配		10%体表面积	10.00	大于体表面积10%加收5元	甲类	
410000008.01	中药塌渍治疗(大于全身体表面积10%加收)			10%体表面积	5.00		甲类	
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	15.00		乙类	一次住院不超过5次
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	15.00		自费	
410000011	挑治			次	15.00		甲类	

410000012	割治			次	18.00		甲类	
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板,放出甲下积血		每甲	18.00		自费	
42	(二)中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术						
420000001	骨折手法整复术			次	203.00	再次手法整复术减收50元；陈旧性骨折加收150元；骨折合并脱位加收80元；掌(跖)、指(趾)骨折按每掌(指)60元计价	甲类	
420000001.01	骨折再次手法整复术			次	153.00		甲类	
420000001.02	陈旧性骨折手法整复术加收			次	150.00		甲类	
420000001.03	骨折合并脱位手法整复术加收			次	80.00		甲类	
420000001.04	掌骨折手法整复术			每掌	60.00		甲类	
420000001.05	跖骨折手法整复术			每跖	60.00		甲类	
420000001.06	指骨折手法整复术			每指	60.00		甲类	
420000001.07	趾骨折手法整复术			每趾	60.00		甲类	
420000002	骨折橇拨复位术			次	290.00	关节内撬拨加收100元	甲类	
420000002.01	关节内骨折橇拨复位术加收			次	100.00		甲类	
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	810.00		甲类	
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	含手法复位、穿针固定	内固定材料	次	798.00	带锁固定加收250元；四肢长骨干、近关节加收50元	甲类	
420000004.01	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(四肢长骨干加收)			次	50.00		甲类	
420000004.02	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(近关节加收)			次	50.00		甲类	
420000004.03	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(带锁加收)			次	250.00		甲类	

420000005	关节脱位手法整复术			次	145.00	陈旧性脱位加收100元；髋关节脱位加收100元；下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位减收50元	甲类	
420000005.01	关节脱位手法整复术(陈旧性加收)			次	100.00		甲类	
420000005.02	关节脱位手法整复术(髋关节加收)			次	100.00		甲类	
420000005.03	关节脱位手法整复术(下颌关节脱位)			次	95.00		甲类	
420000005.04	关节脱位手法整复术(指(趾)间关节脱位)			次	95.00		甲类	
420000006	骨折外固定架固定术		外固定材料	次	464.00	复查调整每次收取20元	甲类	
420000006.01	骨折外固定架固定术(复查调整收取)			次	20.00		甲类	
420000007	骨折夹板外固定术	含修复固定,包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	135.00	指(趾)收取50元；复查调整每次收取10元。	甲类	
420000007.01	骨折夹板外固定术(指(趾收取)			次	50.00		甲类	
420000007.02	骨折夹板外固定术(复查调整收取)			次	10.00		甲类	
420000007.10	骨折夹板外固定术(8字绷带外固定术)			次	135.00		甲类	
420000007.20	骨折夹板外固定术(叠瓦氏外固定术)			次	135.00		甲类	
420000008	关节错缝术			次	135.00		乙类	
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	653.00		甲类	
420000010	外固定架使用	含外固定架调整		日	6.00		甲类	
420000011	关节粘连传统松解术			次	95.00	大关节加收50元	甲类	
420000011.01	关节粘连传统松解术(大关节加收)			次	50.00		甲类	
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	34.00		甲类	

420000012.10	外固定调整术(骨折外固定架)			次	34.00		甲类	
420000012.20	外固定调整术(外固定夹板调整)			次	34.00		甲类	
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	28.00		乙类	一次住院不超过5次
420000014	外固定架拆除术	含局麻和器械使用		次	50.00		甲类	
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	61.00		甲类	
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	406.00		甲类	
420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	41.00		甲类	
43	(三)针刺							
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等		每个病患部位	12.00		甲类	
430000001.10	普通针刺(体针)			每个病患部位	12.00		甲类	
430000001.20	普通针刺(快速针)			每个病患部位	12.00		甲类	
430000001.30	普通针刺(磁针)			每个病患部位	12.00		甲类	
430000001.40	普通针刺(金针)			每个病患部位	12.00		甲类	
430000001.50	普通针刺(姜针)			每个病患部位	12.00		甲类	
430000001.60	普通针刺(药针)			每个病患部位	12.00		甲类	
430000002	温针			次	20.00		甲类	
430000003	手指点穴			五个穴位	15.00		甲类	
430000004	馋针			每个部位	15.00		甲类	
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹脊针		次	13.00		甲类	

430000005.10	微针针刺(舌针)			次	13.00		甲类	
430000005.20	微针针刺(鼻针)			次	13.00		甲类	
430000005.30	微针针刺(腹针)			次	13.00		甲类	
430000005.40	微针针刺(腕踝针)			次	13.00		甲类	
430000005.50	微针针刺(手针)			次	13.00		甲类	
430000005.60	微针针刺(面针)			次	13.00		甲类	
430000005.70	微针针刺(口针)			次	13.00		甲类	
430000005.80	微针针刺(项针)			次	13.00		甲类	
430000005.90	微针针刺(夹脊针)			次	13.00		甲类	
430000006	锋钩针			次	15.00		甲类	
430000007	头皮针			次	18.00		甲类	
430000008	眼针			单眼和次	18.00		甲类	
430000009	梅花针			每个部位	18.00		甲类	
430000010	火针	包括电火针		三个穴位	18.00		甲类	
430000010.10	火针(电火针)			三个穴位	18.00		甲类	
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎		每个穴位	40.00		甲类	
430000011.10	埋针治疗(穴位包埋)			每个穴位	40.00		甲类	
430000011.20	埋针治疗(穴位埋线)			每个穴位	40.00		甲类	

430000011.30	埋针治疗(穴位结扎)			每个穴位	40.00		甲类	
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		五个穴位	12.00		甲类	
430000012.10	耳针(耳穴压豆)			五个穴位	12.00		甲类	
430000012.20	耳针(耳穴埋针)			五个穴位	12.00		甲类	
430000012.30	耳针(磁珠压耳穴)			五个穴位	12.00		甲类	
430000013	芒针			每个穴位	13.00		甲类	
430000014	针刺运动疗法	含辅助运动		次	35.00		甲类	
430000015	针刺麻醉			次	85.00		甲类	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	15.00		甲类	
430000016.10	电针(普通电针)			二个穴位	15.00		甲类	
430000016.20	电针(电热针灸)			二个穴位	15.00		甲类	
430000016.30	电针(电冷针灸)			二个穴位	15.00		甲类	
430000017	浮针			一个穴位	12.00		甲类	
430000018	微波针			二个穴位	20.00		乙类	
430000019	激光针			二个穴位	20.00		乙类	
430000020	磁热疗法			二个穴位	20.00		自费	
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		次	18.00		甲类	
430000021.10	放血疗法(穴位放血)			次	18.00		甲类	

430000021.20	放血疗法(静脉放血)			次	18.00		甲类	
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	每个穴位	12.00		甲类	
430000022.10	穴位注射(穴位封闭)			每个穴位	12.00		甲类	
430000022.20	穴位注射(自血疗法)			每个穴位	12.00		甲类	
430000023	穴位贴敷治疗	含药物调配	药物	每个穴位	10.00		甲类	
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个穴位	10.00		甲类	
430000024.10	子午流注开穴法(灵龟八法)			每个穴位	10.00		甲类	
430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	12.00		自费	
430000025.10	经络穴位测评疗法(体穴)			次	12.00		甲类	
430000025.20	经络穴位测评疗法(耳穴)			次	12.00		甲类	
430000025.30	经络穴位测评疗法(经络测评)			次	12.00		甲类	
430000025.40	经络穴位测评疗法(经络导评)			次	12.00		甲类	
430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次	待定		自费	
430000027	滚针	包括电滚针		次	45.00	电滚针加收10元	乙类	
430000027.01	滚针(电滚针加收)			次	10.00		乙类	
430000027.10	滚针(电滚针)			次	45.00		乙类	
430000028	杵针	包括圆针		穴位	10.00		乙类	
430000028.10	杵针(圆针)			穴位	10.00		乙类	
44	(四)灸法							

440000001	灸法	含药物；包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等		次	15.00		甲类	
440000001.10	灸法(艾条灸)			次	15.00		甲类	
440000001.20	灸法(艾柱灸)			次	15.00		甲类	
440000001.30	灸法(艾箱灸)			次	15.00		甲类	
440000001.40	灸法(天灸)			次	15.00		甲类	
440000002	隔物灸法	含药物；包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		二个穴位	20.00		甲类	
440000002.10	隔物灸法(隔姜灸)			二个穴位	20.00		甲类	
440000002.20	隔物灸法(药饼灸)			二个穴位	20.00		甲类	
440000002.30	隔物灸法(隔盐灸)			二个穴位	20.00		甲类	
440000003	灯火灸	含药物;包括药线点灸		五个穴位	15.00		甲类	
440000003.10	灯火灸(药线点灸)			五个穴位	15.00		甲类	
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		三罐	6.00	增加一罐加收1.5元，每次最高不超过12元	甲类	
440000004.01	拔罐疗法(增加一罐加收)			一罐	1.50		甲类	
440000004.10	拔罐疗法(火罐)			三罐	6.00		甲类	
440000004.20	拔罐疗法(电火罐)			三罐	6.00		甲类	
440000004.30	拔罐疗法(闪罐)			三罐	6.00		甲类	
440000004.40	拔罐疗法(着罐)			三罐	6.00		甲类	
440000004.50	拔罐疗法(电罐)			三罐	6.00		甲类	

440000004.60	拔罐疗法(磁疗罐)			三罐	6.00		甲类	
440000004.70	拔罐疗法(真空拔罐)			三罐	6.00		甲类	
440000005	药物罐	包括水罐		单罐	10.00		甲类	
440000005.10	药物罐(水罐)			单罐	10.00		甲类	
440000006	游走罐			次	12.00		甲类	
440000007	督灸	包括大灸;不含灸后处理	中医特殊药物	次	45.00		甲类	一次住院不超过7次
440000007.10	督灸(大灸)			次	45.00		甲类	一次住院不超过7次
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		部位	28.00		甲类	一天不超过一个部位，一住院不超过7次
440000008.10	雷火灸(太乙神针灸)			部位	28.00		甲类	一天不超过一个部位，一住院不超过7次
440000009	隐形针灸(康复芯片)经穴疗法			6个穴位	30.00		自费	
45	(五)推拿疗法							
450000001	落枕推拿治疗			次	18.00		甲类	
450000002	颈椎病推拿治疗			次	26.00		甲类	
450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病	药物	次	20.00		甲类	
450000003.10	肩周炎推拿治疗(肩周疾病)			次	20.00		甲类	
450000004	网球肘推拿治疗			次	15.00		甲类	
450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次	30.00		甲类	
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病	药物	次	30.00		甲类	
450000006.10	腰椎间盘突出推拿治疗(腰部疾病)			次	30.00		甲类	

450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			单侧	15.00		甲类	
450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		次/20分钟	20.00	每次20分钟，超过10分钟加收10元	乙类	限诊断明确疾病
450000008.01	内科妇科疾病推拿治疗(超过10分钟加收)			次	10.00		自费	
450000008.10	内科妇科疾病推拿治疗(II型糖尿病)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000008.20	内科妇科疾病推拿治疗(慢性胃病)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000008.30	内科妇科疾病推拿治疗(便秘)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000008.40	内科妇科疾病推拿治疗(腹泻)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000008.50	内科妇科疾病推拿治疗(胃下垂)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000008.60	内科妇科疾病推拿治疗(失眠)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000008.70	内科妇科疾病推拿治疗(月经不调)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000008.80	内科妇科疾病推拿治疗(痛经)			次/20分钟	20.00		乙类	限诊断明确疾病
450000009	其他推拿治疗			次/20分钟	20.00	每次20分钟，超过10分钟加收10元	乙类	限中医科康复理疗科
450000009.01	其他推拿治疗(超过10分钟加收)			次	10.00		自费	
450000010	小儿捏脊治疗			次	15.00		自费	
450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	待定		自费	
450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	指胸椎;含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	20.00	颈椎加收10元,腰椎加收8元	自费	
450000012.01	脊柱小关节紊乱推拿治疗(颈椎加收)			部位	10.00		自费	
450000012.02	脊柱小关节紊乱推拿治疗(腰椎加收)			部位	8.00		自费	

450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	35.00		自费	
450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	45.00		自费	
46	(六)中医肛肠							
460000001	直肠脱出复位治疗			次	96.00	三度直肠脱垂加收40元	甲类	
460000001.01	直肠脱出复位治疗(三度直肠脱垂加收)			次	40.00		甲类	
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	405.00		甲类	
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	次	405.00		甲类	
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	包括肛瘘部分切开药线引流术		次	1,015.00	肛瘘部分切开药线引流术加收100元	甲类	
460000004.01	高位复杂肛瘘挂线治疗(肛瘘部分切开药线引流术加收)			次	100.00		甲类	
460000005	血栓性外痔切除术			次	313.00	复杂性加收70元	甲类	
460000005.01	血栓性外痔切除术(复杂性加收)			次	70.00		甲类	
460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿	吻合器	次	653.00		甲类	
460000006.10	环状混合痔切除术(混合痔脱出嵌顿)			次	653.00		甲类	
460000007	混合痔外剥内扎术			次	540.00	复杂性加收80元	甲类	
460000007.01	混合痔外剥内扎术(复杂性加收)			次	80.00		甲类	
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	540.00	高位复杂性加收200元	甲类	
460000008.01	肛周脓肿一次性根治术(高位复杂性加收)			次	200.00		甲类	
460000009	肛外括约肌折叠术			次	待定		自费	
460000010	直肠前突修补术			次	1,160.00		乙类	

460000011	肛瘘封堵术	包括肛周点状注射封闭		次	50.00		甲类	
460000011.10	肛瘘封堵术(肛周点状注射封闭)			次	50.00		甲类	
460000012	结肠水疗	含药物和腹部推拿、结肠灌洗治疗及肠腔内给药		次	132.00		乙类	
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	56.00		甲类	
460000013.10	肛周药物注射封闭术(肛周皮下封闭)			次	56.00		甲类	
460000013.20	肛周药物注射封闭术(穴位封闭)			次	56.00		甲类	
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	378.00		甲类	
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	48.00		甲类	
460000015.10	人工扩肛治疗(器械扩肛)			次	48.00		甲类	
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	551.00	复杂(以肛门为中心,炎症波及半径超过3CM以上者)加收80元	甲类	
460000016.01	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术(复杂(以肛门为中心,炎症波及半径超过3CM以上者)加收)			次	80.00		甲类	
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	551.00	复杂(病变范围超过肛周四分之一象限者)加收80元	甲类	
460000017.01	肛周坏死性筋膜炎清创术(复杂(病变范围超过肛周四分之一象限者)加收)			次	80.00		甲类	
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	378.00	每增加一个病灶加收80元	甲类	
460000018.01	肛门直肠周围脓腔搔刮术(每增加一个病灶加收)			每病灶	80.00		甲类	
460000018.10	肛门直肠周围脓腔搔刮术(双侧及1个以上窦道)			次	378.00		甲类	
460000018.20	肛门直肠周围脓腔搔刮术(双侧及1个以上脓腔)			次	378.00		甲类	

460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	34.00		甲类	
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	待定		自费	
460000020.10	混合痔铜离子电化学治疗术(内痔)			次	待定		自费	
460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	378.00		甲类	
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	406.00		甲类	
47	(七)中医特殊疗法							
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	250.00		甲类	
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	400.00		甲类	
470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	400.00		甲类	
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	20.00		甲类	
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	80.00	颈椎病、腰椎间盘突出症加收20元	乙类	
470000005.01	小针刀治疗(颈椎病加收)			每个部位	20.00		甲类	一天不超过1个部位，一次住院不超过8次
470000005.02	小针刀治疗(腰椎间盘突出症加收)			每个部位	20.00		甲类	一次住院不超过4次
470000005.10	小针刀治疗(刃针治疗)			每个部位	80.00		乙类	
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	待定		自费	
470000007	扁桃体烙法治疗			次	待定		自费	
470000008	药线引流治疗	含药线		三公分	20.00		甲类	
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	5.00		自费	

470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	2.00		自费	
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	20.00		甲类	
470000012	刮痧治疗			次	10.00		甲类	
470000013	烫熨治疗			每个部位	8.00		乙类	一天不超过1个部位，一次住院不超过5次
470000014	医疗气功治疗			次	20.00		自费	
470000015	体表瘘管切开搔爬术	包括耳前瘘管、乳腺瘘管		次	70.00		甲类	
470000015.10	体表瘘管切开搔爬术(耳前瘘管)			次	70.00		甲类	
470000015.20	体表瘘管切开搔爬术(乳腺瘘管)			次	70.00		甲类	
470000016	足底反射治疗			次	15.00		自费	
48	(八)中医综合							
480000001	辩证施膳指导			次	5.00		自费	
480000002	脉图诊断			次	5.00		自费	
480000003	中药特殊调配			次	待定		自费	
480000004	人工煎药			每剂	3.00		甲类	
480000005	煎药机煎药			付(3袋/付)	5.50		甲类	
480000006	中医辨证论治	含诊查费	药物	次		副高职称医师加收2元，正高职称医师加收5元		
480000006.01	中医辨证论治(副高职称医师加收)			次	2.00		自费	
480000006.02	中医辨证论治(正高职称医师加收)			次	5.00		自费	
480000006.10	中医辨证论治(一级(含一级)以下医院)			次	3.00		甲类	

480000006.20	中医辨证论治(二级医院)			次	5.00		甲类	
480000006.30	中医辨证论治(三级医院)			次	8.00		甲类	
P	十一.中医医疗服务							
PB	(二)中医治疗							中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBA	1.中医外治							
PBAA0201	中药涂擦治疗	辨证调配药物，局部清洁，用不同手法将中药药物涂擦于局部或穴位处。		10%体表面积	17.70	大于10%体表面积,每患者加收5.00元/次。	甲类	与中药塌渍治疗同一天不能同时报销，一次住院报销不超过5次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBAA0201.01	中药涂擦治疗(大于10%体表面积加收)			次	5.00		甲类	与中药塌渍治疗同一天不能同时报销，一次住院报销不超过5次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBAA0701	中药塌渍治疗	局部清洁或常规消毒后，根据局部情况，辨证调配药物，使用不同剂型及温度，湿敷或泡洗。		10%体表面积	11.80	大于10%体表面积,每患者加收5.00元/次。	甲类	与中药涂擦治疗同一天不能同时报销，一次住院报销不超过5次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBAA0701.01	中药塌渍治疗(大于10%体表面积加收)			次	5.00		甲类	与中药涂擦治疗同一天不能同时报销，一次住院报销不超过6次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBAA0801	中药熏药治疗	局部清洁，辨证选用制备好的药卷、药香，或用特殊树枝，点燃后直接用烟熏烤，或放置在特定容器中用烟熏烤。		次	17.70		甲类	一次住院报销不超过5次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBB	2.中医骨伤治疗							

PBBA0201	肱骨外髁骨折橇拨复位术	两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，术者在肘外侧摸清肱骨外髁骨折块后，手指固定骨折块，自皮肤穿入骨圆针顶在骨折块上，向上、向内、向后橇拨复位骨折块。不含X线引导。		次	236.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0501	颞颌关节脱位手法整复术	一助手固定患者头部，术者一般可以选用口腔内复位法，点穴复位法，单侧口外复位法，软木垫整复法以及口腔外复位法进行整复。		次	118.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0603	锁骨骨折锁骨带外固定术	锁骨骨折，患者端坐凳子上，双手叉腰，嘱患者挺胸维持此位置行锁骨带外固定。	外固定材料	次	118.00	复查调整每次收取10.0元；指(趾)收取50元。	甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0603.01	锁骨骨折锁骨带外固定术(复查调整收取)			次	10.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0603.02	锁骨骨折锁骨带外固定术(指(趾)收取)			次	50.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0605	肋骨骨折叠瓦式外固定术	肋骨骨折，术者在助手协助下用5-7厘米宽的胶布数条，在呼气状态下自后而前、自下而上作叠瓦式粘贴胸壁，相互重叠2-3厘米，两端需超过前后正中线3厘米，范围包括骨折肋骨上、下各一根肋骨。	外固定材料	次	118.00	复查调整每次收取10.0元；指(趾)收取50元。	甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0605.01	肋骨骨折叠瓦式外固定术(复查调整收取)			次	10.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0605.02	肋骨骨折叠瓦式外固定术(指(趾)收取)			次	50.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0701	骨折夹板局部外固定术	在骨折的肢体正确安放纸压垫和夹板，局部外固定适用于一般骨干骨折，如肱骨、桡尺骨、胫腓骨。	外固定材料	次	118.00	复查调整每次收取10.0元；指(趾)收取50元。	甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBBA0701.01	骨折夹板局部外固定术(复查调整收取)			次	10.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0701.02	骨折夹板局部外固定术(指(趾)收取)			次	50.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0702	骨折超关节夹板外固定术	正确安放纸压垫和夹板，适用于关节面完整的关节内骨折或接近关节的干骺端骨折，如肱骨外髁颈、肱骨髁上、桡骨下端骨折、粗隆间、股骨髁上、胫骨上端及踝部骨折等。	外固定材料	次	118.00	复查调整每次收取10.0元；指(趾)收取50元。	甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0702.01	骨折超关节夹板外固定术(复查调整收取)			次	10.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0702.02	骨折超关节夹板外固定术(指(趾)收取)			次	50.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA0901	关节粘连手法松解术	在两助手牵引固定患肢下，术者采用理筋、松筋、弹拨，行粘连处松解，手法松解后需配合患者功能锻炼。		次	82.60		甲类	一天报销1次，一次住院报销不超过5次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理
PBBA0902	大关节粘连手法松解术	在两助手的牵引固定患肢下，术者结合多种松筋、弹拨、关节摇转等，行粘连处松解，松解过程中可听到松解声，反复数次，手法松解后需配合患者功能锻炼。大关节包括肩关节、肘关节、腕关节、髋关节、膝关节、踝关节。		次	142.00		甲类	一天报销1次，一次住院报销不超过5次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA1001	外固定架调整术	骨折后采用外固定架固定，术后根据患者骨折复查X线的情况，如外固定架的锁针器松动，出现骨折对位不理想，则需对外固定架进行相应的调整。不含X线引导。		次	33.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBBA1002	小夹板调整术	骨折后采用小夹板固定，根据复查X线的情况，同时要注意观察布带的松动情况，纸压垫位置，注意观察患者的血运情况，对小夹板进行相应的调整。不含X线引导。		次	33.00		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBBA1101	中医定向透药治疗	在定向药透仪的导引下，将治病或镇痛的药物直接从皮肤定向地送到组织伤害的病灶部位。		每部位	26.00		乙类	四肢每单肢为一个计价部位；头、颈、胸、腹、背、腰、臀各自计为一个部位。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科
PBBA1501	骨折畸形愈合手法折骨术	术者和助手对抗牵引远近端，术者缓慢旋转骨折远端形成扭转力，折断桥梁骨痂，反复扭动至完全松动，此法不能折断时，可用棉花包裹三角形木块为支点，术者两手分别紧握远近端先将凸侧骨痂折断，再折凹侧骨痂。	固定物	次	330.00		甲类	含折骨过程、重新整复及固定过程。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBC	3.针刺与灸法	本节项目计价单位中的“部位”指每个穴位或每个反应点。						
PBCA	针刺法							
PBCA0101	普通针刺	使用普通毫针，选择一般常用腧穴1-20个，根据病情及腧穴特点选择进针的深度、角度及刺激量，取得所需针感，采用单式补泻手法，决定是否留针、如何留针。包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针。		每个病患部位	14.20		甲类	四肢每单肢为一个计价部位；头、颈、胸、腹、背、腰、臀各自计为一个部位。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA0104	针刺运动治疗	医生在运用普通针刺手法时，加让病人配合做特别的动作或由医生帮助病人运动，以获得最佳疗效。		次	41.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBCA0201	头针治疗	选择头部特定的腧穴或部位，将毫针快速刺入头皮下，当针到达帽状腱膜下层时，采用快速捻转针法(大约200转/分)或抽送提插手法实施操作，出针后要压迫止血。		次	21.20		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA0301	耳针治疗	按照耳针疗法的取穴原则，在耳部选择1-5个特定穴区，将毫针快速刺入皮下，采用捻转手法实施操作，治疗过程中，必须严格消毒，以防耳部感染。包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴。		五个穴位	14.20		甲类	五个穴位为一组，一天报销不超过2组。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA0401	眼针治疗	按照眼针疗法的取穴原则，在眼周选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或平刺法实施操作。		单眼	21.20		甲类	中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA0501	面针治疗	按照面针疗法的取穴原则，在面部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA0601	鼻针治疗	按照鼻针疗法的取穴原则和方法，在鼻部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA0701	鼻腔针刺治疗	在鼻镜窥视下将毫针分别刺入双侧鼻腔的鼻甲、鼻丘1-5个特定穴区，取针时用消毒棉球填入鼻孔内止血，30分钟后取出。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA0801	口针治疗	按照口针疗法的取穴原则和方法，在口腔黏膜上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用斜刺、捻转手法实施操作。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBCA0901	舌针治疗	按照舌针疗法的取穴原则和方法，在舌体上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针进行针刺或采用放血针具放血的方法实施操作。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA1001	腹针治疗	按照腹针疗法的取穴原则与方法，在腹部选择1-10个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺法实施操作。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA1101	手针治疗	按照手针疗法的取穴原则，在手部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺法实施操作。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA1201	腕踝针治疗	按照腕踝针疗法的取穴原则与方法，在腕踝部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺法实施操作。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA1301	项针治疗	按照项针疗法的取穴原则与方法，在颈项部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA1401	夹脊针治疗	按照夹脊针疗法的取穴原则与方法，在脊柱两侧选择与疾病相应节段的夹脊穴或刺激点，选取适合规格的毫针，采用直刺法、斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次	15.30		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA1501	芒针治疗	选用125-225毫米的特制长针，采用特别的进针方法进针，当针刺达到一定深度后实行捻转手法，按一定的规律结合轻重、快慢、方向的不同要求完成补泻手法。		每个穴位	15.30		甲类	一天报销不超过3个穴位

PBCA1601	梅花针治疗	采用梅花针进行穴位和患部局部叩刺，以腕部弹力均匀有节奏叩打皮肤，刺激强度分轻、中、重三种。		每个部位	21.20		甲类	四肢每单肢为一个计价部位；头、颈、胸、腹、背、腰、臀各自计为一个部位。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA1701	火针治疗	按取穴原则进行火针治疗。将火针由针身向针尖逐渐烧红至发白，对准穴位迅速刺入到一定深度，稍停，随即退出，操作方法有点刺、散刺、浅刺、深刺等，进针、出针均要求快速、准确，应特别注意避开血管、肌腱、神经干及内脏器官，面部慎用。		三个穴位	21.20		甲类	三个穴位为一组，一天报销不超过2组。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA2301	金针治疗	使用金制针具，针前循按体表，沿经络循行方向，揉按肌肉使之舒展。指切穴位，右手持针入穴位，可实行捻转补泻手法。		每个病患部位	14.20		甲类	四肢每单肢为一个计价部位；头、颈、胸、腹、背、腰、臀各自计为一个部位。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA2501	普通电针治疗	在毫针针刺基础上，将电针仪的输出电极连接在毫针针柄上，给予电刺激进行治疗的一种方法。根据病情，选择适宜的电脉冲波型、变换频率、刺激强度、治疗时间，注意要缓调旋钮。		二个穴位	17.70		甲类	二个穴位为一组，一天报销不超过6组，特殊情况超过用量须作说明。报销“普通电针治疗”后不再报销“普通针刺”。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA2502	电冷针灸治疗	毫针常规针刺，得气后，接通电子冷热针灸仪，根据疾病性质、病变部位、病势急缓等选择温度、时间，通电后使针体制冷，通电10-15分钟。		二个穴位	17.70		甲类	二个穴位为一组，一天报销不超过6组。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBCA2503	电火针治疗	使用电火针仪治疗。仪器通电，使金属针头快速加热，针头被烧红，调节温度，通电加热在针体刺入穴位之前完成，快速刺入，快速出针，在体内不留针或短暂留针。		三个穴位	21.20		甲类	三个穴位为一组，一天报销不超过6组，与电热针灸治疗不能同时报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA2504	电热针灸治疗	具有针刺、火针、灸疗的综合作用。接通电子冷热针灸仪，电流通过特制的针具产生热量，针尖部的温度可在40-700℃之间，局部75%酒精消毒，针刺入穴位、得气，通电产生热量，留针15-20分钟。		二个穴位	17.70		甲类	二个穴位为一组，一天报销不超过6组，与电火针治疗不能同时报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCA2505	模拟针刺手法电针治疗	通过电脉冲刺激装置，模拟针灸临床常用的多种针刺手法作用于机体，在体现一般电针疗法作用的同时，又有手法运针效果，根据病情选用不同的模拟针刺手法、控制刺激量、确定治疗时间。		二个穴位	17.70		甲类	二个穴位为一组，一天报销不超过6组，特殊情况超过用量须作说明。报销“普通电针治疗”后不再报销“普通针刺”。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCB	灸法							
PBCB0101	艾条灸治疗	手持点燃的艾条对施灸穴位或病灶实施灸疗。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用温和灸、雀啄灸或回旋灸，补泻方法及灸量，安置体位，审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整艾条和灸处皮肤距离及灸量，防止烫伤。		次	17.70		甲类	一天报销1次，与温灸器灸法不能同时报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCB0201	直接灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用化脓灸或非化脓灸、补泻方法、灸量，安置体位、审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整灸量。不含换药。		次	17.70		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBCB0301	隔物灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等，确定使用的间隔药物并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，安置体位，选择合适的灸量，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。不含中药饮片调配临方复杂炮制。		二个穴位	23.60		甲类	二个穴位为一组，一天报销不超过6组。同一次治疗用多种间隔物不叠加报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCB0401	温灸器灸法	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤		次	17.70		甲类	一天报销1次，与艾条灸治疗不能同时报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCB0501	温针灸治疗	指在普通针刺基础上，再于针柄上放置艾绒，点燃，可根据病情，更换艾绒。密切注意灸处感觉，防止烫伤。		次	23.60		甲类	一天报销1次，报销“温针灸治疗”费后不再报销“普通针刺”费。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCB0601	天灸治疗	选用某些有刺激性的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，贴敷在穴位上，使其局部自然发泡，通过刺激穴位达到治疗疾病的目的。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定和制备天灸药物，安置体位，密切观察灸处肤色变化和感觉，及时调整灸疗时间，进行必要的发泡部位处理。不含中药饮片调配临方复杂炮制		次	17.70		甲类	一天报销1次，同一次治疗用多种药物不叠加报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCC	拔罐法							

PBCC0101	普通拔罐治疗	根据病情选定闪罐和/或留罐方法，选用经过消毒的普通罐具在治疗部位皮肤上闪拔和/或留置。用闪罐法治疗，用闪火法将罐吸拔于应拔部位，随即取下、再吸拔、再取下，反复吸拔至局部皮肤潮红为度，用留罐法治疗，要将吸拔于皮肤上的罐具留置一定时间，使局部皮肤潮红或皮下瘀血后再将罐具取下，操作过程中，要密切关注拔罐部位皮肤的变化，避免不必要的起泡现象。用留罐法治疗，如果治疗需要起泡，要先征求患者同意。		三罐	7.10	增加一罐加收1.5元，每次最高不超过13.1元。	甲类	1..每次最高不超过13.1元纳入医保结算；2.一天报销1次，同一部位3天内限报销1次。与水罐治疗不能同时报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCC0101.01	普通拔罐治疗(每增加一罐加收)			每罐	1.50		甲类	1..每次最高不超过6元纳入医保结算；2.一天报销1次，同一部位3天内限报销2次。与水罐治疗不能同时报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCC0201	走罐治疗	在施治部位皮肤上涂抹润滑剂，或用温水或药液，根据病情确定适宜的负压，选用经过消毒的罐具，先将罐吸拔在皮肤上，再按确定的路线、方向、面积，用适宜的力度，在皮肤上来回滑动，直至皮肤紫红为度，推罐时用力要均匀。		次	14.20		甲类	一天报销1次，同一部位间隔3天报销一次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCC0301	水罐治疗	根据病情，确定拔罐的部位和竹罐的规格及数量，将竹罐放入水中或药液中煮沸2-3分钟，然后用镊子将罐倒置夹起，迅速用干毛巾捂住罐口片刻，吸去罐内的水液，趁热将罐迅速吸拔于应拔部位，令其吸牢，并留置一定时间，数个竹罐依		单罐	11.80		甲类	一天报销不超过4罐，同一部位3天内限报销1次，与普通拔罐治疗不能同时报销。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCD	其它针灸治疗							

PBCD0101	穴位放血治疗	根据病情确定穴位，选择放血针具，持针具快速刺入到合适的深度，快速出针，挤出适量的血液，压迫止血，对一般腧穴应充分按揉，使之充血后再行针刺。		次	21.20		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCD0102	静脉放血治疗	根据病情选定某部位较大的静脉，采取相应的措施使静脉充血鼓胀，持放血针具快速刺入，快速出针，适量放血，压迫止血。		次	21.20		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCD0201	穴位埋线治疗	皮肤常规消毒可局部麻醉，若采用套管针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，放入套管针的前端，后接针芯，用拇指和食指固定拟进针穴位，另一手持针刺入穴位，达到所需深度，施以适当的提插捻转手法，找到针感，退针芯、针管，将可吸收性外科缝线埋植在穴位的肌层或皮下组织内，拔针止血。若采用埋线针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，一手持镊子将线中央置于麻醉点上，另一手持埋线针，缺口向下，以15-45°角刺入，将线推入皮内，持续进针直至线头完全埋入穴位的皮下，再适当进针，拔针止血。若采用医用缝合针埋线法，一手用持针器夹住穿有可吸收性外科线的皮肤缝合针，另一手捏起两局麻点之间的皮肤，将针从一侧局麻点刺入，穿过肌层或皮下组织，从对侧局麻点穿出，紧贴皮肤剪断两端线头，放松皮肤，轻柔局部，使线头完全进入皮下。拔针止血。		每个穴位	47.20		甲类	与皮内针治疗不能同时报销；同一部位使用美容线，10天内限报销1次，其他线20天内限报销1次；计价最多不超过6个穴位；每次限报销套管针埋线法、埋线针埋线法、医用缝合针埋线法的一种。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCD0301	穴位注射治疗	根据病情，确定穴位，选择药物及浓度、注射器和注射针型号，确定准确的进针位置，皮肤常规消毒后进行注射，针头刺入穴位得气后，回抽针芯，无回血、无回液即注入一定量的药物，在注射过程中要密切观察患者的反应。		每个穴位	14.20		甲类	一天报销不超过6个穴位，同一穴位3天内限报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBCD0401	穴位贴敷治疗	选择适宜的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，选择贴敷方法，将制备好的药物贴敷于穴位，贴敷一定的时间，密切观察贴敷后皮肤的变化。		每个穴位	11.80		甲类	一天报销不超过6个穴位，一次住院报销不超过20个穴位。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科
PBCD0801	皮内针治疗	选择适宜的不同规格、不同形状的一次性皮内针，皮肤常规消毒后进针，用颗粒型皮内针治疗时，一手将腧穴部皮肤向两侧舒张，另一手持镊子夹持针尾平刺入腧穴皮内，用揿钉型皮内针治疗时，一手固定腧穴部皮肤，另一手持镊子夹持针尾直刺入腧穴皮内，其后用胶布粘贴固定，嘱患者每日自行按压3-4次，一般1-3天后出针。包括穴位结扎。		每个穴位	47.20		甲类	与穴位埋线治疗不能同时报销；一天不超过6个穴位,同一穴位3天内限报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCD0901	激光针治疗	患者裸露被照穴位。打开激光器后，产生额定值范围的激光束，将光束对准穴位，每穴根据病情照射数十秒至数十分钟。		二个穴位	23.60		乙类	2个穴位为一组，一天报销不超过3组。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗
PBCD1001	割治	将割治部位皮肤严格消毒，局部麻醉，用小手术刀划割约0.5-1厘米的小切口，挑出或挤出少量皮下脂肪并剪去，之后可用止血钳在切口内适当划动刺激，使患者局部出现酸、麻、胀感，消毒包扎止血。		次	21.20		甲类	一天报销1次，一次住院报销不超过3次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBCD1401	耳穴压丸治疗	医者一手固定耳廓，另一手用镊子夹取压丸贴压耳穴，并适度按揉，根据病情嘱患者定时按揉。		五个穴位	14.20		甲类	5个穴位为一组，一天报销不超过2组，两天内限报销1次，一次住院报销不超过10组。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBD	4.中医推拿治疗							

PBDA0101	颈椎病推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等在颈项部、枕后部、肩胛部、横突后结节等部位操作，刺激痛点及风池、颈夹脊等穴位，缓解肌紧张，松解粘连，同时可做小幅度旋摇颈椎，施用颈椎斜扳法、颈椎旋转定位扳法、颈椎旋提手法，调整颈椎间关节的错移，恢复颈椎动静力平衡，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。		次	30.70		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA0601	腰椎间盘突出推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法等在腰骶部棘突旁、两侧骶棘肌及下肢部操作，重点刺激棘突旁痛点及肾俞、大肠俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，松解组织粘连，施用推腰扳肩法、推腰扳腿法、传统腰部斜扳法、腰椎旋转复位法、腰椎分步斜扳法、直腰旋转扳法，调整关节间隙，松解突出物与神经根粘连，最后用牵抖法、屈髋屈膝法结束整理。		次	35.40		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA0701	第三腰椎横突综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法重点在第三腰椎横突处操作，缓解肌紧张，作与第三腰椎横突处条索状硬结垂直方向的弹拨，配合腰部后伸等被动活动，消散瘀结，松解局部粘连。		次	35.40		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA0801	骶髂关节紊乱症推拿治疗	患者俯卧位，医者用分推法、揉法重点在患侧骶髂关节部操作，放松局部软组织张力。施用骶髂关节前错位复位手法或骶髂关节后错位复位手法，整复错动关节。		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA0801.01	骶髂关节紊乱症推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	

PBDA1001	外伤性截瘫推拿治疗	患者先后取仰卧位和俯卧位，医者用滚法、推揉法、按揉法、弹拨法、捏脊法在四肢、背部操作，同时配合腰骶、髋、膝、踝关节的被动运动，舒筋通络，行气活血，促进肢体功		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA1001.01	外伤性截瘫推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDA1201	落枕推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法等在颈项背部胸锁乳突肌、斜方肌处操作，重点刺激痛点及肩中俞、肩井等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，施用颈椎斜扳法或端法等理筋整复，最后用拿揉法、小鱼际叩击法、擦		次	21.20		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA1401	项背肌筋膜炎推拿治疗	患者坐位，医者用拿揉法、拇指点压法、按揉法、弹拨法在颈项背部操作，刺激重点穴位及痛点，松解粘连，缓解肌痉挛。同时配合颈椎屈伸、左右侧屈及旋转等运动，滑利关节。施用颈胸椎微调手法，理筋整复，滚揉斜方肌和菱形肌，拿揉斜方肌，直擦督脉和膀胱经，结束治疗。		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA1401.01	项背肌筋膜炎推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDA1501	急性腰扭伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿法、点压法、弹拨法等在腰椎两侧骶棘肌处操作，重点刺激痛点及肾俞、膀胱俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛。施用腰部后伸扳法、传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，理筋整复。最后用推法、小鱼际擦法、叩击法等结束整理。		次	35.40		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBDA1601	腰肌劳损推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、点压法、弹拨法在腰部两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合腰部后伸被动运动，提高痛阈、松解粘连，施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，调整关节紊乱，用滚法、揉法、叩打法在腰臀及大腿后外侧操作，结束整理。		次	35.40		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA1701	梨状肌综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、掌按揉法沿梨状肌体表投影处操作，用拇指弹拨法于梨状肌肌腹呈垂直方向弹拨，并配合做患髋后伸、外展及外旋等被动运动，最后施擦法擦热局部。		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA1701.01	梨状肌综合征推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDA1801	臀上皮神经损伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按法、揉法在患侧腰臀部及大腿后外侧操作，然后用拇指弹拨法在髂嵴最高点内侧2—3厘米处，做与条索状肌筋呈垂直方向弹拨，整复、松解挛缩变形的肌筋，最后用擦法擦热局部。		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA1801.01	臀上皮神经损伤推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDA1901	肩周炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法在肩前部、三角肌部、腋后部等部位操作，重点刺激痛点及肩井、肩贞等穴位，理筋松解止痛，施用肩关节外展扳法、内收扳法、旋内扳法、上举扳法，松解粘连，滑利关节，改善肩关节的活动范围，用抖法、搓法、拿法等结束整理。		次	23.60		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA2001	滑囊炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、按法、揉法、拿法在患部操作，然后用关节摇法、抖法舒筋通络，滑利关节。		次	17.70		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBDA2101	肱骨外上髁炎推拿治疗	患者坐位或仰卧位，医者用滚法、按揉法、点压法等在患肢内外侧面操作，重点刺激肱骨外上髁处及曲池、手三里等穴位，舒筋松解，施用拔伸法牵引肘关节，拇指弹拨肱骨外上髁处，配合肘关节的屈伸、前臂的旋转活动，松解局部粘连，恢复肘关节的活动功能，最后用拿法、大鱼际擦法等结束整理。		次	17.70		甲类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA2201	神经卡压综合征推拿治疗	医者用滚法、揉法、捻法、按法、点法、拨法在患部肌肉、肌腱、筋膜处操作，重点刺激关键穴位及痛点，然后用摇法、拔伸法、分筋法，松解组织粘连，解除神经受压状况。		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA2201.01	神经卡压综合征推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDA2301	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗	患者取坐位，医者用按揉法、弹拨法在腕关节桡侧疼痛点作横向推揉和弹拨，然后用拔伸法、牵拉法，配合拇指的外展、内收等被动活动，解除粘连，疏通狭窄，最后用擦法擦		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA2301.01	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDA2401	退行性膝关节炎推拿治疗	患者取坐位或卧位，医者用滚法、点穴法、按揉法、弹拨法等在髌韧带、膝髌周围、内外侧副韧带等操作，重点刺激痛点及阳陵泉、血海等穴位，舒筋松解，施用屈膝摇法，同时配合膝关节的屈伸、旋转等被动活动，松解关节粘连，滑利关节，最后用擦法结束整理。		单侧	17.70		甲类	单侧一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDA2501	踝关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患足，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做踝关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次	23.60		乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBDA2601	腕关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患手，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做腕关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次	23.60		乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDF0101	基本手法推拿治疗	施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、弹法、拨法、摩法、推法、擦法、击法等经络疏通手法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	23.60	20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDF0101.01	基本手法推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDF0102	复合手法推拿治疗	在施用单纯理筋手法(经络疏通手法)的基础上加用揉捻法、拿揉法、按揉法、点按法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	23.60	此项不与“基本手法推拿治疗”同时收取；20分钟以上加收10.00元/10分钟。	乙类	一天报销1次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBDF0102.01	复合手法推拿治疗(20分钟以上加收)			10分钟	10.00		自费	
PBDF0401	手指点穴治疗	用拇指端、中指端、拇指或食指指间关节点压施术部位或穴位，通经止痛，用于各种痛症。		5个穴位	17.70		甲类	5个穴位为一组，一天报销不超过2组。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗
PBF	6.中医特殊治疗							
PBFA0701	脊柱针刀治疗	局部麻醉下，根据病情需要，选择压痛点为进针点，使用平刃针刀或斜刃针刀，刀口线与脊柱纵轴平行，针体垂直于皮肤刺入，采用纵行疏通剥离法，通透剥离法，切割肌纤维法，行脊柱疼痛的松解治疗。		部位	118.00		乙类	颈、胸、腰各为一个计价部位，同一部位间隔5-7天报销一次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBFA0702	四肢关节针刀治疗	局部麻醉下，选好压痛点，选择合适针刀，刀口方向与伸肌纤维方向一致，针体垂直于皮肤，刺入至骨面，横剥离法，切开剥离法，瘢痕刮除法行四肢的疼痛松解治疗。		部位	94.40		乙类	四肢关节每关节各为一个计价部位，同一部位间隔5-7天报销一次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。

PBFA0703	手足针刀治疗	局部麻醉下，选好压痛点，选择合适针刀，刀口方向与腱鞘方向一致，针体垂直于皮肤，刺入腱鞘，纵行疏通剥离。		部位	94.40		乙类	手、足各为一个计价部位，同一部位间隔5-7天报销一次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBFA0801	脊柱刃针治疗	局部麻醉下，选择压痛点，使用平刃针或斜刃针，刀口线与脊柱纵轴平行，针体垂直于皮肤刺入，采用纵行疏通剥离法，通透剥离法，切割肌纤维法，行脊柱疼痛的松解治疗。		部位	118.00		乙类	颈、胸、腰各为一个计价部位，同一部位间隔5-7天报销一次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBFA0802	四肢关节刃针治疗	局部麻醉下，选好压痛点，使用合适刃针，刀口方向与伸肌纤维方向一致。针体垂直于皮肤，刺入至骨面，横剥离法，切开剥离法，瘢痕刮除法行四肢的疼痛松解治疗。		部位	94.40		乙类	四肢关节每关节各为一个计价部位，同一部位间隔5-7天报销一次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
PBFA0803	手足刃针治疗	局部麻醉下，选好压痛点，选用合适刃针，刀口方向与腱鞘方向一致，针体垂直于皮肤，刺入腱鞘，纵行疏通剥离。		部位	94.4		乙类	手、足各为一个计价部位，同一部位间隔5-7天报销一次。中医治疗项目一人一天报销不超过6项。限中医科、康复理疗科。
120400014	接种新冠病毒疫苗	含疫苗、预检、接种、耗材（含一次性注射器或自毁型注射器、酒精等消毒剂、无菌棉球或棉签等）、留观和接种信息服务、发放接种证明等。		剂	100	我市指定医疗机构为驻渝领馆人员接种新冠病毒疫苗时收取。指定医疗机构向驻渝外籍人员接种新冠病毒疫苗时参照此标准执行。	自费	