无锡市医疗服务项目价格手册

一、综合医疗服务类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
11	**(一)一般医疗服务**								
110100001-b	**1.门诊病历手册**			册	1.0	1.0	1.0	1.0	
1102	**2.诊察费**	含挂号费、药事服务费，含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、诊断书、收费清单							门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费。对只取药及慢性病病人定期化验，不需另外提供新的治疗方案的，应提供方便通道
L1102	**互联网首诊**	指经行业部门准许，提供针对新冠病毒感染相关症状的互联网首诊服务。						均按实体医院相应技术等级医务人员线下诊察费价格执行	适用于具有互联网医院资质的医疗机构
110200001	门诊诊察费（儿童专科晚间）	挂号，核实患儿信息，就诊病历传送，病案管理，询问病情，听取主诉，病史采集，向患儿或家属告知，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。							
110200001-a	普通门诊诊察费（儿童专科晚间）	指主治及以下医师提供的晚间普通门诊诊疗服务。		次			-	30	限儿童专科医院
110200001-b	普通门诊诊察费（儿童专科晚间）	指主治及以下医师提供的晚间普通门诊诊疗服务。		次			-	24	指综合性医院、中医院，三类医院
110200001-c	普通门诊诊察费（儿童专科晚间）	指主治及以下医师提供的晚间普通门诊诊疗服务。		次			10	-	指综合性医院、中医院，二类医院
110200001-d	副主任医师普通门诊诊察费（儿童专科晚间）	指副主任医师提供的晚间门诊诊疗服务。		次			15	-	指综合性医院、中医院，二类医院
110200001-e	主任医师普通门诊诊察费（儿童专科晚间）	指主任医师提供的晚间门诊诊疗服务。		次			25	-	指综合性医院、中医院，二类医院

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
110200001-f	专家门诊诊察费（儿童专科晚间）	指由副主任医师及以上在晚间专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		次			-	60	限儿童专科医院
001102000010700	互联网首诊（西医普通门诊）			次					
001102000010701	互联网首诊(普通门诊中医辩证论治)			次					
001102000010800	互联网首诊（副主任医师）			次					儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
001102000010801	互联网首诊(副主任医师中医辩证论治)			次					儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
001102000010900	互联网首诊(主任医师)			次					儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
001102000010901	互联网首诊（主任医师中医辩证论治）			次					儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
110200002-a	享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家			次		40	40	50	
110200002-e	特需门诊诊察费	具备单独的诊疗场所,有专人陪同，实行包括挂号、采样、送检和取药等全程服务。		次	市场调节价				特需服务项目，限民营医疗机构收取
110200003	急诊诊察费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次		20	22	25	
110200004	门急诊留观诊察费	含诊察、护理等		日		门诊诊察费加同类医院的III级护理费			已收门诊、急诊诊察费的，不再重复收取
110200005	住院诊察费	指医务人员技术劳务性服务		日	16	16	18	22	产科新生儿不得收取，限儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
110200006	西医诊察费								
110200006-a	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。		次		10	10	12	
110200006-b	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。		次		15	15	22	儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
110200006-c	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。		次		25	25	35	儿童专科医院和其他医院儿科加收10元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
110200007	中医辩证论治费			次					
110200007-a	普通门诊中医辩证论治费	指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。		次		12	12	15	
110200007-b	副主任医师门诊中医辩证论治费	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在专家门诊提供的诊疗服务。		次		17	17	25	儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
110200007-c	主任医师门诊中医辩证论治费	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在专家门诊提供的诊疗服务。		次		27	27	38	儿童专科医院和其他医院儿科加收10元
110200008	方便门诊费	指对只取药及慢性病病人定期检查、不需另外提供新的治疗方案的病人提供的诊疗服务。		次	2	2	2	2	
110200009	药学门诊诊察费	指符合规定资质的具有中级及以上专业技术职务任职资格并从事临床药学工作3年及以上的药师，在门诊为确有需要的患者提供单独直接的药学服务。含药物治疗回顾、个人用药记录、药物相关活动计划、干预或调整意见，以及文档记录。		次					收费以患者知情同意、自愿选择为前提
1103	**3.急诊监护费**								
110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊察、护理		日		130	130	130	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算
1104	**4.院前急救费**								
110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊察费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次		46	46	46	
1105	**5.体检费**								
110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告	影像、化验及特殊检查	次		15	15	15	不另收挂号费及诊察费
110500001-a	驾驶员体检	含身高、听力、视力、变色力和四肢、躯干、颈部的运动能力		次		8	8	8	限依法取得医疗卫生执业资格的县及县以上医院
110500001-b	大学生体检	内科、外科、肝功能（ALT）和胸部X光透视		次		20	20	20	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
110500001-c	中小学生体检			次	按锡教发〔2018〕120号执行				根据《中小学生健康体检管理办法》规定，义务教育阶段学生健康体检的费用由学校公用经费开支，不得向学生收取。
110500001-d	相关行业从业人员健康检查	含问诊、一般体检、X线检查、抽血化验、大便细菌培养加鉴定		人					具体规定按省物价局、省财政厅、省卫生厅关于印发《江苏省相关行业从业人员健康检查收费管理办法（试行）》的通知（苏价费[2004]441号、苏财综[2004]141号）和省物价局、省财政厅、省卫生厅、省教育厅《关于相关行业从业人员健康检查和新生体检政策等有关问题的
1106	**6.救护车费**								按苏价医[2014]353号、锡价费[2015]24号、苏价医[2016]127号执行。
1109	**9.床位费**								执行《江苏省公立医
1109-a	传染（皮肤）病医院（病区）消毒费加收	符合《医院感染管理办法》（卫生部令第48号），采取预防医院织物交叉感染的长效消毒技术，将洗涤消毒过的床单、被套、枕套、病号服等病房被服处理为抗菌被服，抗菌被服具有长期抗菌功能		床.日		4	4	4	限110900001收取
110900001	普通病房床位费	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。基本床单元配置：含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被（毯）、枕头、床单、病员服装、热水瓶(或器)、废品袋（或篓）等。含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		日					入院当天计算床位费，出院当天不计算床位费；当天入院，当天出院的按一天计算。单人间、套间病房床位比例不得超过医院登记总床位数的10%

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
110900001-a	四人及以上多人间床位费	病房内每床使用面积不少于6平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：每床设有传呼、供氧和吸引系统；病区内设有公用卫生设施和洗浴设备，供应冷、热水，配有微波炉等。		日	25	30	30	40	
110900001-b	三人间床位费	病房内每床使用面积不少于7平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：每床设有传呼、供氧和吸引系统；病房内设有卫生间和洗浴设备，供应冷、热水；每床配衣柜、活动餐桌；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日	35	40	40	50	
110900001-c	双人间床位费A	病房内每床使用面积不少于10平方米，除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，供应冷、热水；每床设有传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日	50	55	55	60	
110900001-d	双人间床位费B	病房内每床使用面积不少于12平方米，除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，24小时供应冷、热水；每床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视等；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日	65	70	70	80	
110900001-e	单人间床位费	病房内每床使用面积不少于15平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，24小时供应冷、热水；每床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视、冰箱等；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日	医院自主定价				

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
110900001-f	套间病房床位费	指套间，除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：设立独立的卫生间和洗浴设施，24小时供应冷、热水；病床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统，配备空调、电视、衣橱、沙发、冰箱等相关生活服务设备，病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。每天均由副主任以上医师查房，管床医生由主治以上医生担任，配备足够的护理力量，确保患者的医疗护理，患者的检查和治疗均由专人陪护		日	医院自主定价				
110900001-g	新生儿床位费	指新生儿科普通床位。有配奶间，洗浴间及相应设施。		日	15	15	15	15	使用新生儿暖箱的，如保留新生儿床位，床位另计价。
110900001-h	母婴同室婴儿床位费A	指双人间病房。含婴儿床、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、婴儿衣裤。		日	25	25	25	25	仅限符合条件的爱婴医院收取，且不得与新生儿床位费同时收取
110900001-j	母婴同室婴儿床位费B	指三人间病房。含婴儿床、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、婴儿衣裤。		日	15	15	15	15	限符合条件的爱婴医院收取，且不得与新生儿床位费同时收取
110900001-k	简易病房床位费	包括加床		日	10	10	10	10	不得超过四人及以上多人间床位费价格的40%
110900001-m	陪护床	含卧具、被褥等。		日	10	10	10	10	不得超过四人及以上多人间床位费价格的40%
110900002	层流洁净病房床位费	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，具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		日					
110900002-a	百级病房床位费	达到百级规定层流洁净级别，包括负压病房床位。		日		220	220	220	
110900002-b	千级病房床位费	达到千级规定层流洁净级别。		日		180	180	180	
110900002-c	万级病房床位费	达到万级规定层流洁净级别		日		150	150	150	
110900002-d	层流病床床位费			日		100	100	100	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
110900003	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、消毒床单元，仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		日		80	80	80	保留普通病房床位的，普通床位另计价。
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房床位。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、可视对讲电话、床旁积极呼叫通讯系统。含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		日		50	50	50	
110900005	门/急诊留观床位费	指符合门/急诊观察条件和要求的急诊观察床位。办理留观手续，建立观察病历，密切观察病情变化，协助患者做好基础护理。符合基本床单元配置，含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		日	15	15	15	15	
1110	**10.会诊费**								
111000001	院际会诊			次					副主任医师以上
111000001-a	院际会诊-本地			次		130	130	130	
111000001-b	院际会诊-外埠			次		260	260	260	
111000002-a	高级专家诊疗中心专家门诊诊察费	具备单独的诊区，诊区整体环境要整洁、舒适、方便，配有沙发（椅）、饮用水、轮椅、推床等设施。独立诊区内设导诊咨询服务台，保证一人一室进行诊疗。		次				医院自主定价	特需服务项目，限三级甲等公立医疗机构开展。
1111	**“互联网+”医疗服务**								**二类、三类医院开展**

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
111101	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。参加会诊专家为副
111101001	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			200	200	
111101001-a	远程单学科会诊			次			医院自主定价		指邀请方或受邀方在省外、境外的医疗机构
111101002	远程多学科会诊	指多个学科会诊。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（至少三学科）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		次			480	600	
111101002-a	远程多学科会诊			次			医院自主定价		指邀请方或受邀方在省外、境外的医疗机构
111101003	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。不含图像采集、数字转换、上传。		次			480	600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
111101004	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。不含图像采集、数字转换、上传。		次			320	400	
111101005	切片数字转换及上传	将病理染色切片扫描成数字化切片并上传网络，含电子数据存储。		张			40	40	最高不超过200元
111102	互联网医院门诊								按提供服务医疗机构类别收费。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。
111102001	互联网医院普通门诊诊察费	具有3年以上独立临床工作经验的主治及以下医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务，询问病史、听取患者主诉，在线查看医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方，限常见病、慢性病复诊。		次			10	12	
111102002	互联网医院副主任医师门诊诊察费	副主任医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务，询问病史、听取患者主诉，在线查看医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方，限常见病、慢性病复诊。		次			15	22	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
111102003	互联网医院主任医师门诊诊察费	主任医师通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务，询问病史、听取患者主诉，在线查看医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方，限常见病、慢性病复诊。		次			25	35	
111102004	互联网医院享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家门诊诊察费	享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家通过医疗机构远程医疗服务平台直接向患者提供诊疗服务，询问病史、听取患者主诉，在线查看医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方，限常见病、慢性病复诊。		次			40	50	
111103	远程诊断								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
111103001	远程影像诊断（CR、DR）	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过向受邀方医疗机构提供病患临床及CR、DR影像资料，由受邀方出具诊断报告。		次				50	
111103002	远程影像诊断(CT、MRI)	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及CT、MRI影像资料，由受邀方出具诊断报告。		部位				50	部位划分与2102磁共振扫描和2103X线计算机体层扫描一致。
111103003	远程超声诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及超声资料，由受邀方出具诊断报告。		部位				50	部位划分与2202B超和2203彩色多普勒超声检查一致。
111103004	远程心电诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及心电图资料，由受邀方出具诊断报告。		次				50	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
111103005	远程病理诊断	开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及病理资料，由受邀方出具病理诊断报告。含病理检查常规技术费用（编码2702、2703、2704），不含图像采集、数字转换、上传。不含采集标本的临床操作、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。		次			240	300	
111103006	切片数字转换及上传	将病理染色切片扫描成数字化切片并上传网络，含电子数据存储。		张			40	40	最高不超过200元
111103007	远程胎心监测	安放并固定探头，使用胎心监测远程传输系统，记录器记录并处理信息，经电话、手机、网络、卫星系统等传输至医师工作站进行分析		日					听诊式。试用期新项目
12	**(二)一般检查治疗**								
1201	**1.护理费**		药物						
	分级护理								
120100001	重症监护	指各类病情危重、各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤等需要集中强化实施抢救性治疗和连续监护的重症患者的护理。进入监护病房，24小时持续监护；严密观察患者病情变化，预防并发症的发生，随时配合抢救；监测生命体征，准确记录出入量；做好监护记录、基础护理及专项护理等。不含仪器、设备监测和监护	一次性氧饱和度探头,一次性吸痰管，气管套管，一次性引流管，吸痰连接管	小时	6.9	6.9	7.7	9	不得再收取专项护理费
120100002	特级护理	指病情危重，随时可能发生病情变化或特殊疾病需要进行专人护理的患者的护理。严密观察患者病情变化，监测生命体征，准确记录出入量；做好监护记录、基础护理及专项护理等。		小时	4.4	4.4	4.4	5	不得再收取专项护理费。儿童专科医院和其他医院儿科加收30%

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120100003	I级护理	指病情趋向稳定的重症患者、病情不稳定或随时可能发生变化的患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者、自理能力重度依赖的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化。根据患者病情，测量生命体征；做好基础护理、安全护理等。提供护理相关的健康指导。		日	35	35	35	40	儿童专科医院和其他医院儿科加收30%
120100004	II级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2小时巡视患者，观察患者病情变化。根据患者病情，测量生命体征；做好基础护理、安全护理等。提供护理相关的健康指导。		日	25	25	25	30	儿童专科医院和其他医院儿科加收30%
120100005	III级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化。根据患者病情，测量生命体征。提供护理相关的健康指导。		日	18	18	18	22	儿童专科医院和其他医院儿科加收30%
120100006	特殊疾病护理	指符合《传染病防治法》规定的甲、乙类传染病患者的护理。含I级护理项目内涵，每日严格落实消毒措施，规范处置诊疗过程中产生的医疗废物。		日	40	40	44	55	不得再收取其他分级护理费
120100007	新生儿护理	指对新生儿（自胎儿娩出脐带结扎至28天之内）的护理。评估新生儿适应环境能力，测量体温、称量体重；予以新生儿基础护理（含洗浴、口腔护理、会阴护理及脐部残端护理等）；新生儿喂养指导；新生儿床单位清洁消毒。		日	32	32	35	45	不得再收取其他分级护理费
	专项护理								
120100008	新生儿特殊护理	指对新生儿（自胎儿娩出脐带结扎至28天之内）的特殊护理。包括新生儿干预、抚触、治疗浴、肛管排气、呼吸道清理等。		次	7.3	7.3	8.2	9.1	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120100008	新生儿干预	指对早产儿、极低体重儿或因各种疾病原因引起的吞咽功能协调障碍、经口喂养障碍的新生儿和胃肠蠕动不良致腹胀、喂养不耐受的新生儿的口腔、胃肠功能干预。对新生儿口腔刺激；新生儿非营养性吸吮；新生儿腹部按摩；操作过程中注意观察患儿的反应，发现异常及时处理。		次	7.3	7.3	8.2	9.1	
120100008	新生儿抚触	指对发生偏离正常或可能偏离正常的新生儿、早产儿和低体重儿和疾病恢复期的新生儿的多感官刺激。根据情况对其进行听觉刺激、视觉刺激、触觉刺激及前庭运动刺激；根据情况进行身体各部位被动操；选择适当的时机进行抚触；观察病情，有异常及时处理。		次	7.3	7.3	8.2	9.1	
120100008	新生儿治疗浴	评估新生儿情况、日龄，调节操作台温度及环境湿度，核对医嘱及患儿信息，检查患儿皮肤情况，用无菌注射器配制治疗浴液，按新生儿沐浴顺序进行治疗浴，治疗浴毕擦干皮肤，再次检查皮肤情况及效果，操作毕为患儿穿衣，处理用物，记录。		次	7.3	7.3	8.2	9.1	
120100008	新生儿肛管排气	评估新生儿腹胀情况、肛门及皮肤情况等，取适当体位，插肛管并固定，观察患儿情况并记录。		次	7.3	7.3	8.2	9.1	
120100008	新生儿呼吸道清理	评估新生儿面色、呼吸，肺部听诊、拍背，清除呼吸道分泌物，再次检查口腔及鼻粘膜情况，处理用物，记录。		次	7.3	7.3	8.2	9.1	
120100009	精神病护理	指处于精神活动异常、缺乏自主能力和自控能力状态的精神病患者的护理 。定期检查患者有无危险物品；陪送患者完成各项辅助检查；随时巡视，观察患者病情变化及精神症状；看护患者活动，组织患者集体进餐，及时处理异常；正确实施各种治疗，评价治疗效果和不良反应；落实各项基础护理；根据疾病特点，实施针对性的健康教育和心理护理；组织患者参加各种康复活动 。		日	40	40	44	55	精神病患者住院期间患有其它疾病的，可按规定收取分级护理费，否则不得与分级护理费同时收取。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120100010	气管切开护理	包括气管插管护理。指对人工气道患者（气管切开、气管插管等）的气道护理；评估气管切开套管的位置和固定带的适宜情况或气管插管深度及导管型号等，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，更换套管及敷料，保持切开处或固定带清洁干燥，有效固定，观察伤口有无感染并记录。	一次性吸痰管及连接管	日	44	44	48	60	儿童专科医院和其他医院儿科加收30%
120100011	吸痰护理	指不能有效主动清理呼吸道分泌物患者的护理，经鼻腔或人工气道吸痰时，运用负压吸引器，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。	一次性吸痰管、吸痰连接管	日	18	18	20	25	不得与“机械辅助排痰（120100015）”同时收取。限儿童专科医院和其他医院儿科加收30%
120100012	造瘘（口）护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度及造口的类型、大小、局部血运情况等；做好造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理、造瘘管的护理，选择适宜辅料和造口用品，并清洁造口及周围皮肤，更换造口袋；示范并指导患者或家属选用合适的造口用品及造口袋的更换。	一次性造口袋、造口护理附件产品（膜、膏、造口粉、过滤片），造口底盘	次	7.2	7.2	8	10	经卫生行政主管部门批准的，可在门诊开展
120100013	动静脉置管护理	指经外周（含外周静脉留置针）或中心静脉置管者以及经动脉置管者的护理。评估患者的病情、置管位置、导管通畅性及置管周围皮肤情况等；根据皮肤及导管情况更换敷料，保持穿刺部位清洁干燥，妥善固定导管，定期冲管，保持管路通畅；指导并发症的预防及日常维护技能。包括输液港护理。	导管冲洗器、无针密闭输液接头、透明贴膜	次	5.9	5.9	6.5	8	经卫生行政主管部门批准的，可在门诊开展

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120100013	动静脉置管护理	指经外周（含外周静脉留置针）或中心静脉置管者以及经动脉置管者的护理。评估患者的病情、置管位置、导管通畅性及置管周围皮肤情况等；根据皮肤及导管情况更换敷料，保持穿刺部位清洁干燥，妥善固定导管，定期冲管，保持管路通畅；指导并发症的预防及日常维护技能。包括输液港护理。	导管冲洗器、无针密闭输液接头、透明贴膜	次	7.6	7.6	8.5	10.4	限儿童专科医院和其他医院儿科收取
120100015	机械辅助排痰	指运用排痰仪器进行辅助排痰。协助患者于适当体位，评估痰液位置，选择叩击点，运用排痰仪器胸或背部叩击使痰液松动，协助翻身、拍背等方式使痰液到达浅部易于咳出，达到有效咳嗽、排痰、体位引流。		日	45	45	50	60	
120100016	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					试用期新项目
120100017	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					试用期新项目
120100018	淋巴水肿手法引流消肿	通过手法引流、弹性压力绷带包扎、皮肤护理、功能锻炼指导等帮助淋巴水肿患者减轻或消除水肿		次					限乳腺癌及妇科肿瘤术后患者使用。试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
1202	**2.抢救费**		药物						会诊费另收
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	130	130	130	130	
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	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童
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	65	65	65	65	
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	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童
120200003	小抢救	指1．专门医生现场抢救病人。2.严密观察记录病情变化；3．抢救涉及两科以上及时请院内会诊;4.有专门护士配合		日	39	39	39	39	
120200003	小抢救	指1．专门医生现场抢救病人。2.严密观察记录病情变化；3．抢救涉及两科以上及时请院内会诊;4.有专门护士配合		日	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童
1203	**3.氧气吸入**								
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性鼻导管、鼻塞、面罩、一体式吸氧管、一次性使用氧气湿化连接瓶/袋等	小时	4	4	4	4	每天不超过65元
120300001-a	氧气吸入			日	65	65	65	65	持续吸氧

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120300001-b	氧气吸入	指静脉输氧（含注射、输液、材料、氧气）		人次	39	39	39	39	
120300001-c	加压给氧加收			小时	1.3	1.3	1.3	1.3	加压给氧加收
1204	**4.注射**	含用药指导与观察、药物的人工配置	一次性输液器、采血器、注射器等特殊性消耗材料；药物、血液和血制品；一次性使用静脉营养输液袋，一次性止血带（包括点连式、连抽式，限传染性病人使用），全自动注药						
1204-a	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心调配普通药物或抗生素药物的费用，不含静脉高营养治疗和抗肿瘤化学药物配置。该项目与静脉输液、小儿静脉输液项目配合使用，不得单独执收。用于粉针和水针西林瓶、水剂安瓿瓶配制。		组	9.9	9.9	9.9	9.9	需符合《静脉用药集中调配质量管理规范》的要求，使用智能设备配置，暂限省级卫生健康部门验收通过的静脉用药调配中心（PIVAS）使用”
1204-b	使用微量泵或输液泵加收			小时/泵	0.7	0.7	0.7	0.7	
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射	胰岛素笔用针头、低压无针注射器用注射头	次	4.5	4.5	5	5	
120400001-a	无痛皮试	含电极		次	5.2	5.2	5.2	5.2	指快速皮试
120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	5.4	5.4	6	6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120400002-a	无痛采血	含一次性安全防护材料		次					指使用激光采血仪，限采末梢血 市定价
120400003	心内注射			次	9	9	10	10	6周岁及以下儿童加收30%
120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	6.3	6.3	7	7	6周岁及以下儿童加收30%
120400005	皮下输液			组	2.6	2.6	2.6	2.6	以医生开出的处方所配药物为“一组”
120400006	静脉输液	含一次性输液器、注射器等特殊性消耗材料，包括输血、留置静脉针	过滤器、采血器、胰岛素专用注射器、三通管、延长管、留置针、肝素帽、泵条（管）；药物、血液和血制品；留置针固定专用透明敷贴、避光输液器、输液瓶盖贴膜、超低密度聚乙烯输液器、一次性使用自动止液输液器、不含DEHP成分的输液器（用于	次	8	8	8	10	不得加收躺椅费、留观诊察费、降温取暖费等其他任何费用。
120400006-b	静脉输液每瓶加收			瓶	1.3	1.3	1.3	1.3	门诊输液自第二瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收，住院输液自第四瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收
120400007	小儿静脉输液	包括小儿头皮输液、输血、留置静脉针。含一次性输液器、注射器等特殊性消耗材料。	按静脉输液（编码120400006）的除外内容收费，输液托手固定贴、超低密度聚乙烯输液器	次	11	11	11	13	指学龄前（6周岁以内）儿童。躺椅费、留观诊察费、降温取暖费等其他任何费用不得加收。
120400007-a	小儿静脉输液加收			瓶	1.3	1.3	1.3	1.3	自第二瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120400008	静脉高营养治疗			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
120400008	静脉高营养治疗			次	8.5	8.5	8.5	8.5	限六周岁及以下儿童
120400009	静脉切开置管术			次	45	45	50	50	6周岁及以下儿童加收30%
120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	27	27	30	30	6周岁及以下儿童加收30%
120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术、PICC置管术、深静脉穿刺术	中心静脉套件、测压套件、PICC导管、中心静脉置管术换药包、一次性使用中心静脉导管包	次	90	90	100	100	中心静脉置管术换药包不得与中心静脉套件、测压套件重复。6周岁及以下儿童加收30%
120400011-a	中心静脉导管破损修复术	各类中心静脉导管包括PICC、CVC等的导管破损修复		次					试用期新项目
120400011-c	心电引导中心静脉导管定位	不含中心静脉穿刺置管术；腔内心电图定位方法进行中心静脉导管尖端定位		次					试用期新项目
120400012	动脉穿刺置管术			次	63	63	70	70	6周岁及以下儿童加收30%
120400013	抗肿瘤化学药物配置			组	40	40	40	40	
120400013-a	配制第二组起每组加收			组	7	7	7	7	一天内为同一患者多次配制使用两种及其以上抗肿瘤化学药物的，自配制第二组起
120400014	储血费			100ml或0.5单位	3.9	3.9	3.9	3.9	限设立输血科或血库并开展储血业务的医疗机构收取

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120400016	肠外营养配置	具备百级层流操作间，操作者必须着无菌防尘服进行工作。将高营养混合液（指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液）按照肠外营养配置流程规范进行配置。含一次性注射器。		天	40	40	40	40	限设立临床营养科，有具备临床医生资质的营养专业技术人员，有符合规范要求的配置室的医疗机构开展
120400017	经外周静脉入中线导管术	不含超声引导；评估患者病情、合作程度及穿刺血管等情况，核对医嘱及患者信息，取适当体位，选择合适长度的导管，检查导管完整性，评估并选择穿刺部位，皮肤消毒，无菌注射器预冲导管，静脉穿刺，送导管至预期位置（导管尖端不超过静脉液），撤导丝，抽回血正压冲封管并固定，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理		次					试用期新项目
120400018	骨髓腔输液通路置管术			次					用于危急重症抢救患者。试用期新项目
1205	**5.清创缝合**		医用网状弹力绷带						
1205-a	狂犬病伤口处置冲洗加收	使用专用冲洗设备和专用清洗剂对伤口进行冲洗		次	95	95	95	95	符合《狂犬病预防控制技术指南》相关要求,限II级及以上暴露伤口处置使用。
120500001	大清创缝合	清创＋缝合		次	153	153	170	170	创面在30cm²以上，6周岁及以下儿童加收30%
120500001-a	大清创			次	63	63	70	70	6周岁及以下儿童加收30%
120500002	中清创缝合	清创＋缝合		次	77	77	85	85	创面在30-10cm²，6周岁及以下儿童加收30%

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120500002-a	中清创			次	54	54	60	60	6周岁及以下儿童加收30%
120500003	小清创缝合	清创＋缝合		次	65	65	65	65	创面在10cm²以下
120500003	小清创缝合	清创＋缝合		次	85	85	85	85	创面在10cm²以上（限六周岁及以下儿童）
120500003-a	小清创			次	32	32	35	35	6周岁及以下儿童加收30%
1206	**6.换药**	含引流片、碘酒、碘伏、纱布、棉垫、酒精、双氧水、外用生理盐水、换药器械	特殊药物、引流管、绷带、长效抗菌（包括透明质酸钠凝胶）、平纱布、无机诱导活性敷料。剂、膏按平均分摊次数加收\物理抗菌喷雾敷料、次氯酸护创液、功能性敷料						拆线和换药不能同时计收
120600001	特大换药			次	39	39	39	39	创面在40cm²以上
120600001	特大换药			次	51	51	51	51	创面在40cm²以上（限六周岁及以下儿童）
120600002	大换药			次	26	26	26	26	创面在40－30cm²
120600002	大换药			次	34	34	34	34	创面在40－30cm²以上（限六周岁及以下儿童）
120600003	中换药			次	13	13	13	13	创面在30－15cm²
120600003	中换药			次	16.9	16.9	16.9	16.9	创面在30－15cm²以上（限六周岁及以下儿童）
120600004	小换药	包括门诊拆线		次	6.5	6.5	6.5	6.5	创面在15cm²以下
120600004	小换药	包括门诊拆线		次	8.5	8.5	8.5	8.5	创面在15cm²以上（限六周岁及以下儿童）
120600005	创面负压治疗	指体表面积≤5%	创伤引流套装	小时	10	10	10	10	每天最多不超过200元。
120600005-a	创面负压治疗	指体表面积＞5%		小时	15	15	15	15	每天最多不超过300元。
120600006	蛆虫清创治疗			次					市定价
1207	**7.雾化吸入**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化及蒸气雾化吸入、经呼吸机管道雾化吸入	药物、雾化器含口、雾化面罩、雾化器软管（限超声雾化时使用）	次	6.5	6.5	6.5	6.5	
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化及蒸气雾化吸入、经呼吸机管道雾化吸入	药物、雾化器含口、雾化面罩、雾化器软管（限超声雾化时使用）	次	8.5	8.5	8.5	8.5	限六周岁及以下儿童
1208	**8.鼻饲管置管**								
120800001	鼻饲管置管		药物和一次性胃管	次	13	13	13	13	
120800001	鼻饲管置管		药物和一次性胃管	次	16.9	16.9	16.9	16.9	限六周岁及以下儿童
120800001-a	注食、注药、十二指肠灌注加收			次	2.6	2.6	2.6	2.6	注食、注药、十二指肠灌注加收
120800002	肠内高营养治疗	指经鼻胃/肠管、胃造瘘管、空肠造瘘管的胃肠营养治疗，含肠内营养液的配制。含一次性注射器。	营养泵管	天	26	26	26	26	限设立临床营养科，有具备临床医生资质的营养专业技术人员，有符合规范要求的配置室的医疗机构开展
120800002	肠内高营养治疗	指经鼻胃/肠管、胃造瘘管、空肠造瘘管的胃肠营养治疗，含肠内营养液的配制。含一次性注射器。	营养泵管	天	34	34	34	34	限设立临床营养科，有具备临床医生资质的营养专业技术人员，有符合规范要求的配置室的医疗机构开展（限六周岁及以
1209	**9.胃肠减压**								
120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压	一次性吸引管、负压引流器	次	20	20	20	20	
1210	**10.洗胃**								
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	26	26	26	26	使用洗胃机不再另收
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	34	34	34	34	使用洗胃机不再另收（限六周岁及以下儿童）
1211	**11.物理降温**								
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次	2.6	2.6	2.6	2.6	
121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法，包括医用降温毯		次	6.5	6.5	6.5	6.5	
1212	**12.坐浴**								
121200001	坐浴		药物	次	3.9	3.9	3.9	3.9	
1213	**13.冷热湿敷**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
121300001	冷热湿敷		药物	次	3.9	3.9	3.9	3.9	
1214	**14.引流管冲洗**								
121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物、引流装置	次	1.3	1.3	1.3	1.3	
121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物、引流装置	次	1.7	1.7	1.7	1.7	限六周岁及以下儿童
121400001-a	更换引流装置加收			次	2.6	2.6	2.6	2.6	更换引流装置加收
121400002	低负压引流治疗		引流装置	小时	6	6	6	6	限儿科使用
1215	**15.灌肠**		灌肠管（肛管）、一次性使用肠道冲洗袋						
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	氧气	次	13	13	13	13	
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	氧气	次	16.9	16.9	16.9	16.9	限六周岁及以下儿童
121500002	清洁灌肠	含经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	26	26	26	26	
121500002	清洁灌肠	含经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	34	34	34	34	限六周岁及以下儿童
1216	**16.导尿**								
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品（包括导尿包、尿管及尿袋）、引流套件	次	5.2	5.2	5.2	5.2	
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品（包括导尿包、尿管及尿袋）、引流套件	次	6.8	6.8	6.8	6.8	限六周岁及以下儿童
121600001-a	留置导尿加收			日	1.3	1.3	1.3	1.3	留置导尿加收
121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	20	20	20	20	
121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗。指膀胱、前列腺、尿道术前术后的治疗,不含留置导尿	生理盐水、引流袋	日	50	50	50	50	
121600004	中段尿培养尿液留取	含一次性材料		次	8	8	8	8	
1217	**17.肛管排气**								
121700001	肛管排气		肛管	次	3.9	3.9	3.9	3.9	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
121700001	肛管排气		肛管	次	5.1	5.1	5.1	5.1	限六周岁及以下儿童
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			次	5				
1302	**2.儿童龋齿预防保健**								
130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	1				
130200002	氟导入儿童龋齿预防	含口腔检查、氟离子导入及相关材料		次	10				3-13周岁的儿童龋齿预防
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	6				
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	10				
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	10				
1306	**6.家庭病床**								
130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	50				
130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	40				
1307	**7.出诊费**								
130700001	出诊	包括急救出诊		次	50				
130700001-a	出诊（副高职称以上）			次	50				副高职称以上
1308	**8.建立健康档案**								
130800001	建立健康档案			次	2				仅限无经费保障的社区医疗机构收取。
130800002	糖尿病远程管理	对糖尿病患者的院外血糖控制情况进行实时监控、管理、指导和反馈。		天	3.5				
1309	**9.疾病健康教育**								不得向住院病人收取
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5				仅限无经费保障的社区医疗机构收取。
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	2				仅限无经费保障的社区医疗机构收取。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
130900003	美沙酮维持治疗	含健康咨询		天	10				按《江苏省滥用阿片类物质成瘾者社区维持治疗工作方案》执行
1310	**10.延伸服务费**								
131000001	拆零服务费			次	0.1	0.1	0.1	0.1	
1311	**11.一般诊疗费**	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。 含门诊病历手册、普通门诊诊察费、急诊诊察费、门急诊留观诊察费、肌肉注射、皮下注射、皮内注射、静脉注射、静脉采血、心内注射、动脉加压注射、动脉采血、静脉输液、输血、留置静脉针、小儿静脉输液、小儿头皮输液、小儿输血、小儿留置静脉针。含一次性输液器	过滤器、采血器、注射器；药物、血液和血制品；一次性使用静脉营养输液袋，一次性止血带（包括点连式、连抽式，限传染性病人使用），全自动注药泵、胰岛素笔用针头、胰岛素专用注射器、三通管、延长管、留置针、肝素帽、泵条（管）；留置针固定专用透明敷贴、避光输液器（仅限精密过滤标识为：1.0μm、3.0μm和5.0μm）、输液瓶盖贴膜、超低密度聚乙烯输液器（用于以聚氧乙烯蓖麻油和乙醇作增溶剂的药物输注）、一次性使用自动止液输液器、输液托手固定贴 (按《省物价局 省卫生厅 省人力资源和社会保障厅关于基层医疗卫生机构	次	10				患者一次为诊断一种疾病，涉及两个以上科室的，当日只收一次一般诊疗费。开展门诊预约挂号服务的医疗机构，预约服务不得收费。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
131100001	主任医师一般诊疗费	指由主任医师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	25				
131100002	副主任医师一般诊疗费	指由副主任医师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	15				
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		78	78	78	
140100001-a	特殊传染病人尸体料理加收			次		65	65	65	特殊传染病人尸体料理加收
140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次		91	91	91	
140100003	尸体存放			日		26	26	26	
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次		26	26	26	
15	**（五）非医疗服务项目**								
150000004	伙食费								病人自主选择
150000005	一次性巾单								病人自主选择
150000006	腹带								病人自主选择
150000007	胸带								病人自主选择
150000008	婴儿奶粉								病人自主选择
150000009	传染病员服装								病人自主选择
150000010	翻译费								按《省物价局关于省外事翻译中心翻译服务收费事项的批复》（苏价费[2010]188号）执行

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
150000011	婴儿游泳			次		50	50	50	市定价
150000012	婴儿一次性尿裤								病人自主选择
150000013	婴儿一次性奶瓶								仅限儿科住院婴幼儿使用，母婴同室病房不得使用。
16	**（六）家庭医生签约服务费**								
160000001	基本公共卫生服务包	按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》规定，根据不同服务对象签订服务内容、服务要求等		年	60				基本公共卫生服务经费列支，不得向签约家庭或个人收费，不得纳入医保基金支付
160000002	健康管理综合服务包	1、签约期内免收一般诊疗费；2、个体健康咨询评估1次；健康咨询与指导2次；3、测血压8次；4、肝肾功能检测（肝功能：血清天门冬氨酸氨基转移酶测定、血清丙氨酸氨基转移酶测定和血清总胆红素测定；肾功能：肌酐测定、尿素测定、血清尿酸测定）、血常规检测（血常规自动分析仪）、尿常规测定、常规心电图检查、血脂（甘油三酯、总胆固醇）、测血糖各1次；5、免费预约挂号，免费预约检查、住院和提供转诊；6、优先为符合建立家庭病床条件的签约居民提供家庭病床服务，有条件的基层医疗机构对需要住院康复人员优先安排住院康复病床服务；7、优先为签约的高血压、糖尿病等慢性病人安排慢性病联合门诊，提供诊疗服务。	提供非约定的医疗服务项目	年	70				其中个人承担30元，医保基金承担40元。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
160000003	个性化服务包	根据居民实际需要设立，须明确项目名称、服务频次等，含个性化及延伸服务项目。	提供非约定的医疗服务项目	年	市定价				个性化服务包由居民按《江苏省家庭医生签约服务项目库》、个性化及延伸医疗服务需求等自主选择服务项目，提供菜单式服务，具体收费标准根据所选择服务项目现行医疗服务价格标准累加计算，新增个性化及延伸医疗服务项目通过与服务对象协商，按照服务时间、次数或人数等收取费用，计入服务包收费。
17	**（七）特需服务项目**								
170200001	全程陪伴分娩			例		医院自主定价			特需服务项目
170200002	营养干预	由专业营养师制定个性化营养干预方案，通过营养手段对特殊生理时期人群或代谢失衡患者进行饮食追踪指导、体重管理、纠正代谢紊乱，预防并发症，促进健康。		疗程		医院自主定价			特需服务项目，仅限经卫生主管部门批准有临床营养科室资质的医疗机构开展
170200003	3D打印成形术	以数字模型数据为基础，运用可粘合材料，通过逐层打印的方式制造物体模型，通过术前建立患者损伤部位的模型，体外进行手术预演、模拟，进而制定更精确的手术方案及手术流程。不含模型打印材料		次		医院自主定价			市场调节价

二、医技诊疗类

本类说明：

1．医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查7个二级分类。

2．使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。

3.“核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码2404）。

4.肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。

5.肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。

6.组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码260000022、260000023。

7.检验类项目均以检查目的立项。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
21	**(一)医学影像**								
2101	**1. X线检查**								
210101	**X线透视检查**								
210101-a	使用影像增强器或电视屏可加收			次	5	5	5	5	使用影像增强器或电视屏可加收；追加摄片另计价
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	5	5	5	
210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	6	6	6	6	
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		次	20	20	20	20	
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	50	50	50	50	最多不超过250元
210102	**X线摄影**	含曝光、冲洗、诊断和胶片等							与“X线透视检查”不能同时加收
210102-a	一张胶片多次曝光加收			次	3	3	3	3	一张胶片多次曝光加收，最多不超过5次
210102-b	加滤线器计费加收			次	5	5	5	5	加滤线器计费加收
210102-c	体层摄影按层加收			层	5	5	5	5	体层摄影按层加收，最多不超过5层
210102-d	床旁摄片加收			次	8	8	8	8	床旁摄片加收
210102001	5×7吋			片数	9	9	9	9	
210102001-a	使用感绿片加收			片数	5	5	5	5	使用感绿片加收
210102002	8×10吋			片数	12	12	12	12	
210102002-a	使用感绿片加收			片数	6	6	6	6	使用感绿片加收
210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	16	16	16	16	
210102003-a	使用感绿片加收			片数	8	8	8	8	使用感绿片加收
210102004	11×14吋			片数	20	20	20	20	
210102004-a	使用感绿片加收			片数	10	10	10	10	使用感绿片加收
210102005	12×15吋			片数	24	24	24	24	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
210102005-a	使用感绿片加收			片数	12	12	12	12	使用感绿片加收
210102006	14×14吋			片数	27	27	27	27	
210102006-a	使用感绿片加收			片数	14	14	14	14	使用感绿片加收
210102007	14×17吋			片数	27	27	27	27	
210102007-a	使用感绿片加收			片数	14	14	14	14	使用感绿片加收
210102008	牙片		一次性拍片支架	片数	3	3	3	3	
210102008-a	使用感绿片加收			片数	2	2	2	2	使用感绿片加收
210102009	咬合片		一次性拍片支架	片数	3	3	3	3	
210102009-a	咬合片			片数	20	20	20	20	进口胶片
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	50	50	50	50	
210102011	头颅定位测量摄影			片数	40	40	40	40	
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	50	50	50	50	
210102012-a	增加眼科放置定位器加收			人	10	10	10	10	增加眼科放置定位器加收
210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			单侧	80	80	80	80	
210102013-a	乳腺钼靶摄片8×10吋			次	40	40	40	40	双侧加收
210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			单侧	80	80	80	80	
210102014-a	双侧加收			次	40	40	40	40	双侧加收
210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片(包括各类介质、材质）	曝光次数	60	60	60	60	检查时不得加收滤线器费
210102015-b	数字化摄影（DR）从第二次曝光开始加收			曝光次数	30	30	30	30	数字化摄影（DR）从第二次曝光开始加收，最多不超过60元
210102016	计算机X线摄影（Computed Radiography, CR）	含图象增强、数据采集、存贮、图象显示	胶片(包括各类介质、材质）	曝光次数	30	30	30	30	不得加收滤线器费
210102016-a	从第二次曝光开始加收			曝光次数	20	20	20	20	从第二次曝光开始加收，最多不超过40元
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	含注射器，不含麻醉、穿刺	胶片(包括各类介质、材质）、高压注射器、造影剂	30分钟	600	600	600	600	
210102018	心脏磁导航引导	不含DSA引导	导管	分钟	50	50	50	50	不含术前准备和术后观察时间（市定价）
210103	**X线造影**	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片(包括各类介质、材质）、一次性插管						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
210103-a	使用数字化X线机加收			次	50	50	50	50	使用数字化X线机加收
210103001	气脑造影			次	27	27	27	27	
210103002	脑室碘水造影			次	27	27	27	27	
210103003	脊髓(椎管)造影			次	27	27	27	27	
210103004	椎间盘造影			次	35	35	35	35	
210103005	泪道造影			单侧	25	25	25	25	
210103005-a	双侧加收			次	12	12	12	12	双侧加收
210103006	副鼻窦造影			单侧	25	25	25	25	
210103006-a	双侧加收			次	12	12	12	12	双侧加收
210103007	颞下颌关节造影			单侧	15	15	15	15	
210103007-a	双侧加收			次	8	8	8	8	双侧加收
210103008	支气管造影			单侧	40	40	40	40	
210103008-a	双侧加收			次	20	20	20	20	双侧加收
210103009	乳腺导管造影			单侧	60	60	60	60	
210103009-a	双侧加收			次	30	30	30	30	双侧加收
210103010	唾液腺造影			单侧	30	30	30	30	
210103010-a	双侧加收			次	15	15	15	15	双侧加收
210103011	下咽造影			次	30	30	30	30	
210103012	食管造影			次	30	30	30	30	
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	60	60	60	60	
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	60	60	60	60	
210103015	小肠插管造影			次	80	80	80	80	
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	50	50	50	50	
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	55	55	55	55	
210103018	腹膜后充气造影			次	60	60	60	60	
210103019	口服法胆道造影			次	50	50	50	50	
210103020	静脉胆道造影			次	40	40	40	40	
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	含造影用各类导管		次	700	700	700	700	
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	180	180	180	180	
210103023	T管造影			次	30	30	30	30	
210103024	静脉泌尿系造影			次	50	50	50	50	
210103025	逆行泌尿系造影			次	50	50	50	50	
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	80	80	80	80	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
210103027	膀胱造影			次	30	30	30	30	
210103028	阴茎海绵体造影			次	20	20	20	20	
210103029	输精管造影			单侧	20	20	20	20	
210103030	子宫造影			次	20	20	20	20	
210103031	子宫输卵管碘油造影			次	25	25	25	25	
210103032	四肢淋巴管造影			单肢	20	20	20	20	
210103033	窦道及瘘管造影			次	30	30	30	30	
210103034	四肢关节造影			每个关节	40	40	40	40	
210103035	四肢血管造影	含注射器		单肢	270	270	270	270	
2102	**2.磁共振扫描（MRI）**	含胶片冲洗、数据存储介质	麻醉及药物、胶片（包括各类介质、材质）、一次性高压注射器、连接管、留置针						1、计价部位分为……海马；2、同一线圈一次扫描双侧器官/双侧关节的按一个部位计价。
2102-a	使用心电或呼吸门控设备加收			部位	30	30	30	30	使用心电或呼吸门控设备加收
210200001	磁共振平扫	场强＜0.5T		部位	155	155	200	245	
210200001-a	磁共振平扫	场强≥0.5T，＜1.5T		部位	220	220	280	350	
210200001-b	磁共振平扫	场强≥1.5T，＜3.0T		部位	290	290	360	450	
210200001-c	磁共振平扫	场强3.0T及以上		部位			455	570	限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展
210200002	磁共振增强扫描	场强＜0.5T		部位	175	175	220	270	
210200002-a	磁共振增强扫描	场强≥0.5T，＜1.5T		部位	250	250	310	390	
210200002-b	磁共振增强扫描	场强≥1.5T，＜3.0T		部位	310	310	390	490	
210200002-c	磁共振增强扫描	场强3.0T及以上		部位			550	690	限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展
210200003	磁共振功能成像	包括磁共振脑功能成像、磁共振心脏功能检查、磁共振血管成像（MRA）、磁共振水成像（MRCP、MRM、MRU）、磁共振波谱分析（MRS）、磁共振波谱成像（MRSI）、磁共振磁敏感加权成像。		每项	50	50	50	50	每项每人次加收，最多按加收2项计价。
210200009	临床操作的磁共振引导			次	250	250	310	390	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
210200010	磁共振易损斑块诊断	不含磁共振检查；利用软件对患者血管斑块多对比度磁共振影像数据进行分析，报告中需包含斑块易损性质、易损类型及易损程度评估，AH斑块分型，斑块内各成分定量数据显示结果包括层面详细报告，3D重建，融合图像		次					仅用于颈动脉斑块进行分析。试用期新项目
210200011	单脏器灌注磁共振成像	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，完成诊断报告。		次					试用期新项目
2103	**3.X线计算机体层(CT)扫描**	含胶片冲洗、数据存储介质	麻醉及药物、胶片（包括各类介质、材质）、一次性高压注射器、连接管、留置针						计价部位分为颅脑、眼眶、颞骨、颅底、垂体冠状位扫描、副鼻窦、内耳、鼻骨、鼻咽、上颌骨、下颌骨、颧弓、颞下颌关节、喉部、甲状腺、胸部、心脏、肩胛骨、上腹部、中腹部、盆腔、颈椎（每三个椎体）、胸椎（每三个椎体）、腰椎（每三个椎体）、肱骨、肘关节、尺桡骨、腕关节、手、双髋关节、股骨、双膝关节、胫腓骨、踝关
2103-c	使用心电或呼吸门控设备加收（只适用于螺旋CT机）			部位	9	9	11	14	使用心电或呼吸门控设备加收（只适用于螺旋CT机）
210300001	CT平扫			部位	50	50	65	80	
210300001-a	螺旋CT平扫			部位	90	90	110	140	
210300001-b	多排螺旋CT平扫			部位	140	140	180	220	指16排及以上
210300002	CT增强扫描			部位	80	80	100	120	
210300002-a	螺旋CT增强扫描			部位	130	130	160	200	
210300002-b	多排螺旋CT增强扫描			部位	190	190	240	300	指16排及以上
210300004	CT成像	指用于血管、胆囊、CTVE、心脑、骨三维成像等		次	55	55	70	90	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
210300005	临床操作的CT引导			次	120	120	150	180	
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	40	40	40	40	
2105	**5．其他**								
210500001	红外热象检查			每个部位	30	30	30	30	
210500002	红外线乳腺检查			单侧	40	40	40	40	
22	**(二)超声检查**		医用消毒超声藕合剂、超声耦合剂恒温定量加注器（含医用消毒超声耦合剂）						
2201	**1．A超**		图象记录						
220100001	A型超声检查			每个部位	2	2	2	2	
220100002	临床操作的A超引导			次	6	6	6	6	
220100003	眼部A超			单侧	6	6	6	6	
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	10	10	10	
220201001-a	每增加一个脏器检查加收			次	5	5	5	5	每增加一个脏器检查加收
220201002	B超常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔)		次	30	30	30	30	
220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	30	30	30	30	
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	25	25	25	25	
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	30	30	30	30	
220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	30	30	30	30	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	25	25	25	25	计价部位分为1．双眼及附属器；2．双涎腺及颈部淋巴结；3．甲状腺及颈部淋巴结；4．乳腺及其引流区淋巴结；5．四肢软组织；6．阴囊、双侧睾丸、附睾；7．小儿颅腔；8.膝关节；9.体表肿物
220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查		半小时	30	30	30	30	不得与“B超常规检查”（220201002）重复计价
220201009	临床操作的B超引导			次	50	50	50	50	
220202	**腔内B超检查**								
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	35	35	35	35	
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	30	30	30	30	
220202003	临床操作的腔内B超引导			次	60	60	60	60	
220202004	超声骨密度检测			次					试用期新项目
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	25	25	25	25	
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	25	25	25	25	
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	25	25	25	25	
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	30	30	30	30	
220203005	膀胱残余尿量测定			次	25	25	25	25	
2203	**3．彩色多普勒超声检查**		图象记录、造影剂						
220301	**普通彩色多普勒超声检查**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
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）、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		部位	50	50	60	70	
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	50	50	60	70	计价部位分为1．双眼及附属器；2．双涎腺及颈部淋巴结；3．甲状腺及颈部淋巴结；4．单侧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.
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	40	40	50	60	
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	40	40	50	60	
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉、锁骨下动脉		每根血管	35	35	45	55	
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			人次	35	35	45	55	
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			人次	40	40	50	60	
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			每肢	35	35	45	55	
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	35	35	45	55	
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	40	40	50	60	
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等		次	40	40	50	60	
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影		次	50	50	65	80	
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	35	35	45	55	
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			次	85	85	105	130	
220302013	超声弹性成像			次	45	45	45	45	
220302014	超声断层容积扫描			次	240	240	240	240	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
220302015	甲状腺超声计算机辅助诊断及定位	不含甲状腺超声常规检查；对甲状腺超声图像进行增强，含高回声点、回声型态、纹理、边缘与无回声区域，用颜色进行标注并量化关键特征，使图像具有增强的视觉效果的量化指标，形		次					试用期新项目
2204	**4．多普勒检查**	指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂						
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	100	100	100	100	
220400002	多普勒血流图	包括四肢、颈动脉、椎动脉、颈静脉、椎静脉		单肢或部位	30	30	30	30	
220400003	多普勒小儿血压检测			次					市定价
2205	**5．三维超声检查**								
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	40	40	40	40	
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	15	15	15	15	
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	10	10	10	10	
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	50	50	50	50	
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	120	120	120	120	
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	100	100	100	100	
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	200	200	200	200	
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		次	200	200	200	200	
220600007	介入治疗的超声心动图监视			次	150	150	150	150	
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	100	100	100	100	
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	150	150	150	150	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查，含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等。包括右心室功能测定		次	65	65	65	65	含心泵出功能、心肌收缩功能、舒张功能等
220600011	经胸实时三维超声心动图检查	含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构		次	165	165	165	165	
220600012	经食管实时三维超声心动图检查	含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构，不含心电监护		次	355	355	355	355	
220600013	无创冠脉血流储备分数测定	基于冠状动脉CT血管影像（CTA）计算获得冠脉血流储备分数，结合病史、症状综合判断		次					试用期新项目
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	50	50	50	50	
220700002	声学定量(AQ)			次	50	50	50	50	含声学定量分析等
220700003	彩色室壁动力(CK)			次	50	50	50	50	含彩色室壁分析等
220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	50	50	50	50	
220700005	心内膜自动边缘检测			次	50	50	50	50	
220700006	室壁运动分析			次	50	50	50	50	
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	150	150	150	150	含不同时期心肌显象分析等
220700008	二尖瓣三维定量分析			次	90	90	90	90	
220700009	超声斑点跟踪成像			次	90	90	90	90	
220700010	实时三维应变定量分析			次	90	90	90	90	
220700011	心肌运动瓣环位移分析			次	45	45	45	45	
220700012	左心室三维容积定量分析			次	90	90	90	90	
2208	**8．图象记录附加收费项目**								
220800001	黑白热敏打印照片			片	10	10	10	10	
220800002	彩色打印照片			片	15	15	15	15	
220800003	黑白一次成象(波拉)照片			片	10	10	10	10	
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片	40	40	40	40	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
220800006	彩色胶片照相			片	15	15	15	15	
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	40	40	40	40	
220800008	计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及图文报告；包括内镜图文报告		次	15	15	15	15	
220800009	彩色胶片报告	含计算机图文处理、储存		片	20	20	20	20	与“计算机图文报告（220800008）”不能同时收取
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	核素药物、X光片、彩色胶片（包括各类介质、材质）、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	6	6	6	6	
230100001-a	超过三次显象后每增加一次显象加收			一次显象	5	5	5	5	超过三次显象后每增加一次显象加收，最多不超过15元
230100002	脏器静态扫描			每个体位	6	6	6	6	
230100002-a	超过一个体位加收			每个体位	5	5	5	5	超过一个体位加收
2302	**2．伽玛照相**	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程							
2302-a	图像融合加收			次	20	20	20	20	使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收
230200001	脑血管显象			次	40	40	40	40	
230200001-a	脑血管显象			次	300	300	300	300	脑灌注断层显像
230200002	脑显象			四个体位	100	100	100	100	
230200002-a	每增加一个体位加收			一个体位	10	10	10	10	每增加一个体位加收，最多不超过40元
230200003	脑池显象			次	200	200	200	200	
230200004	脑室引流显象			次	50	50	50	50	
230200005	泪管显象			次	20	20	20	20	
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	80	80	80	80	
230200006-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200007	甲状腺血流显象			次	100	100	100	100	
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	100	100	100	100	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
230200009	甲状腺激素抑制显象			次					市定价
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相					市定价
230200011	甲状旁腺显象			次	200	200	200	200	
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	200	200	200	200	
230200012-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	200	200	200	200	
230200013-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	200	200	200	200	
230200014-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	200	200	200	200	
230200015-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	200	200	200	200	
230200016-a	首次通过法心血管显象（不做心室功能测定）			次	100	100	100	100	不做心室功能测定
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	200	200	200	200	
230200017-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	200	200	200	200	
230200018-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	130	130	130	130	
230200019-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200020	动脉显象			次	130	130	130	130	
230200021	门脉血流测定显象			次	200	200	200	200	
230200022	门体分流显象			次	200	200	200	200	
230200023	下肢深静脉显象			次	200	200	200	200	
230200024	局部淋巴显象			一个体位	100	100	100	100	
230200024-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200025	肺灌注显象			六个体位	100	100	100	100	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
230200025-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体	一次性碳反应棒、通气管路	六个体位	200	200	200	200	
230200026-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	100	100	100	100	
230200028	唾液腺动态显象			次	100	100	100	100	
230200029	食管通过显象			次	100	100	100	100	
230200030	胃食管返流显象			次	200	200	200	200	
230200031	十二指肠胃返流显象			次	200	200	200	200	
230200032	胃排空试验			次	200	200	200	200	
230200032-a	固体胃排空加收			次	20	20	20	20	固体胃排空加收
230200033	异位胃粘膜显象			次	200	200	200	200	
230200034	消化道出血显象			小时	200	200	200	200	
230200034-a	1小时后延迟显象加收			次	20	20	20	20	1小时后延迟显象加收
230200035	肝胶体显象			三个体位	100	100	100	100	
230200035-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收
230200036	肝血流显象			次	100	100	100	100	
230200037	肝血池显象			二个时相	100	100	100	100	
230200037-a	增减时相加收			一个时相	20	20	20	20	增减时相时，增减计费，最多增减不超过60元
230200038	肝胆动态显象			小时	200	200	200	200	
230200038-a	1小时后延迟显象加收			次	20	20	20	20	1小时后延迟显象加收
230200039	脾显象			次	100	100	100	100	
230200040	胰腺显象			次					市定价
230200041	小肠功能显象			次					市定价
230200042	肠道蛋白丢失显象			次					市定价
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时/体位	200	200	200	200	
230200043-a	每增加一个体位加收			一个体位	30	30	30	30	每增加一个体位加收，最多不超过90元
230200043-b	延迟显象加收			次	20	20	20	20	延迟显象加收
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					市定价
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	180	180	180	180	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
230200045-a	肾动态显象（不做肾血流现象）			次	120	120	120	120	不做肾血流显象时
230200045-b	延迟显象加收			次	20	20	20	20	延迟显象加收
230200046	肾动态显象＋肾小球滤过率(GFR)测定			次	200	200	200	200	
230200047	肾动态显象＋肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	200	200	200	200	
230200048	介入肾动态显象			次	200	200	200	200	
230200049	肾静态显象			二个体位	100	100	100	100	
230200049-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	100	100	100	100	
230200051	阴道尿道瘘显象			次	120	120	120	120	
230200052	阴囊显象			次	120	120	120	120	
230200053	局部骨显象			二个体位	100	100	100	100	
230200053-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	130	130	130	130	
230200055	骨密度测定			次	40	40	40	40	
230200055-a	骨密度测定			次	300	300	300	300	双能X线骨密度仪检测（同位素）
230200056	红细胞破坏部位测定			次	120	120	120	120	
230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	100	100	100	100	
230200057-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200057-b	延迟显象加收			次	20	20	20	20	延迟显象加收
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	100	100	100	100	
230200058-a	每增加一个体位加收			一个体位	20	20	20	20	每增加一个体位加收，最多不超过60元
230200059	放射免疫显象			次	320	320	320	320	
230200060	放射受体显象			次	300	300	300	300	
2303	**3．单光子发射计算机断层显象(SPECT)**	指断层显象、全身显象和符合探测显象，含各种图象记录过程							
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	300	300	300	300	
230300002	全身显像			次	320	320	320	320	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
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	300	300	300	300	
230300004	肾上腺髓质断层显象			次	300	300	300	300	
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	300	300	300	300	
2304	**4. 正电子发射计算机断层显象(PET)**	指正电子发射计算机断层显像/X线计算机体层成像。含各种图象记录过程及记录介质，含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；含图象融合；不含必要							
230400001	脑血流断层显象			次	2200	2200	2200	2200	
230400002	脑代谢断层显象			次	2200	2200	2200	2200	
230400005	心肌代谢断层显象			次	2200	2200	2200	2200	
230400006	心脏神经受体断层显象			次	2200	2200	2200	2200	
230400007	肿瘤全身断层显象			次	4100	4100	4100	4100	
230400008	肿瘤局部断层显象			次	2600	2600	2600	2600	
230400010	正电子发射型磁共振成像系统检查	指正电子计算机断层显像/X线计算机体层成像，将MRI和PET进行融合可实现全身一体化同步采集的成像技术。含各种图像记录过程及记录介质，含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操		人次					全身
230400010-a	正电子发射型磁共振成像系统检查	指正电子计算机断层显像/X线计算机体层成像，将MRI和PET进行融合可实现局部脏器及软组织一体化同步采集的成像技术。含各种图像记录过程及记录介质，含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；含图像融		人次					局部
2305	**5．核素功能检查**								
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	25	25	25	25	
230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	50	50	50	50	
230500002-a	增加测定次数加收			人	30	30	30	30	增加测定次数加收
230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	30	30	30	30	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
230500003-a	增加测定次数加收			人	30	30	30	30	增加测定次数加收
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	30	30	30	30	
230500004-a	增加测定次数加收			人	30	30	30	30	增加测定次数加收
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	30	30	30	30	
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	20	20	20	20	
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	40	40	40	40	
230500008	肾图	指微机肾图		次	30	30	30	30	
230500008-a	肾图（无计算机设备）			次	20	20	20	20	无计算机设备
230500009	介入肾图	指微机肾图， 含介入操作		次	50	50	50	50	
230500009-a	介入肾图（无计算机设备）			次	40	40	40	40	无计算机设备
230500010	肾图＋肾小球滤过率测定			次	50	50	50	50	
230500011	肾图＋肾有效血浆流量测定			次	50	50	50	50	
230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	20	20	20	20	
230500013	消化道动力测定	包括肠道动力连续监测		次	50	50	50	50	
230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	95	95	95	95	
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	一次性导管						
230600001	131碘-甲亢治疗			次	500	500	500	500	
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	500	500	500	500	
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	500	500	500	500	
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗			次	500	500	500	500	
230600005	32磷-胶体腔内治疗			次	200	200	200	200	
230600006	32磷-血液病治疗			次	200	200	200	200	
230600007	32磷-微球介入治疗			次	2000	2000	2000	2000	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
230600008	90钇-微球介入治疗			次	2470	2470	2470	2470	
230600009	89锶-骨转移瘤治疗			次	200	200	200	200	
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	500	500	500	500	
230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗			次	500	500	500	500	
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	500	500	500	500	
230600013	核素组织间介入治疗			次	50	50	50	50	
230600014	核素血管内介入治疗			次	50	50	50	50	
230600015	99锝（云克）治疗			次	40	40	40	40	
230600016	90锶贴敷治疗			次	33	33	33	33	
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子、内镜专用粒子助推器、导向模板	次	1200	1200	1200	1200	
24	**(四)放射治疗**		医用射线防护喷剂、医用射线防护膜						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**								
2401-a	疗程中修改计划加收			人	20	20	20	20	疗程中修改计划加收
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	200	200	200	200	
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	350	350	350	350	
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		疗程	200	200	200	200	
240100004	特定计算机治疗计划系统	指使用三维以上TPS计算机系统，对适形、调强等特殊治疗进行放射治疗计划的制定。包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS		疗程	800	800	800	800	
240100005	放射治疗的适时监控			次	40	40	40	40	
240100006	超声实时监控	摆位，采用超声设备获取影像，调整摆位，影像保存，生成图文报告		次	204	204	204	204	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
240100007	二维实时显像监控	摆位，采用电子射野影响系统或KV级X射线摄片和透视等设备获取影像，验证射野的大小、形状、位置、患者摆位		次	61	61	61	61	
240100008	三维实时显像监控	适用于三维图像引导放疗、CT在线校位、自适应放疗等。摆位，采用锥形束CT等设备获取三维影像、调整摆位、影像保存		次	91	91	91	91	
240100009	呼吸门控	患者在定位和治疗过程中可平静自由呼吸。采用门控设备监测患者的呼吸，采集、传输及分析呼吸信号，在呼吸的某一时相才开始射线放疗		次	155	155	155	155	
240100010	点剂量验证	使用电离室等点测量仪器，或者基于简单计量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征点的剂量分布		次	1197	1197	1197	1197	
240100011	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进计量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布		次	1212	1212	1212	1212	
240100012	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡洛模拟等独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的所有射野合成的剂量分布		次	1222	1222	1222	1222	
2402	**2．模拟定位**	含拍片							
2402-a	疗程中修改定位加收			人	40	40	40	40	疗程中修改定位加收
240200001	简易定位	包括指使用非专用定位机之定位，X线机、B超或CT等		疗程	40	40	40	40	
240200002	专用X线机模拟定位			疗程	120	120	120	120	
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位，包括CT机等模拟定位		疗程	300	300	300	300	
2403	**3．外照射治疗**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
240300001	深部X线照射			每照射野	20	20	20	20	
240300002	60钴外照射(固定照射)			每照射野	50	50	50	50	
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	100	100	100	100	
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	70	70	70	70	
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板、多叶光栅等方法		每照射野	100	100	100	100	
240300006	直线加速器适型治疗（包括诺力刀治疗）	指非共面4野以上之放疗		疗程	9000	9000	9000	9000	
240300007	X刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	6000	6000	6000	6000	
240300008	伽玛刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	7500	7500	7500	7500	
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	300	300	300	300	
240300010	半身照射			每照射野	1500	1500	1500	1500	
240300011	全身60钴照射			每照射野	1500	1500	1500	1500	
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	2000	2000	2000	2000	
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	2000	2000	2000	2000	
240300014	术中放疗			次	3000	3000	3000	3000	
240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			次	500	500	500	500	
240300020	断层放射治疗	含图像引导、计划、定位、治疗、剂量验证		次	3400	3400	3400	3400	
2404	**4．后装治疗**	不含手术、麻醉	核素药物						含计划TPS、制模等
240400001	浅表部位后装治疗			次	800	800	800	800	指首次治疗
240400001-a	浅表部位后装治疗			次	500	500	500	500	第二次开始
240400002	腔内后装放疗			次	800	800	800	800	
240400002-a	三维腔内后装放疗	摆位、体位固定，利用临床操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导		次	945	945	945	945	
240400003	组织间插置放疗			次	1200	1200	1200	1200	
240400004	手术置管放疗			次	800	800	800	800	指首次治疗
240400004-a	手术置管放疗			次	500	500	500	500	第二次开始
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	800	800	800	800	指首次治疗
240400005-a	皮肤贴敷后装放疗			次	500	500	500	500	第二次开始
240400006	血管内后装放疗			次					市定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
240400007	快中子后装治疗（中子刀）			次	1000	1000	1000	1000	
2405	**5．模具设计及制作**								
240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模		公斤	140	140	140	140	
240500002	填充模具设计及制作			次	100	100	100	100	
240500003	补偿物设计及制作			次	100	100	100	100	
240500004	面模设计及制作			个	500	500	500	500	面部
240500004-a	面模设计及制作			个	800	800	800	800	头颈部
240500004-b	面模设计及制作			个	1600	1600	1600	1600	体部
240500005	体架	包括头架		疗程	500	500	500	500	普通放疗
240500005-a	体架			疗程	1000	1000	1000	1000	精确放疗
2406	**6．其他辅助操作**								
240600001	低氧放疗耐力测定			次					市定价
2407	**7．其他**								
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	700	700	700	700	
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	2000	2000	2000	2000	
240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	100	100	100	100	包括使用铂金针电极、手术包等
240700004	特异性自体肿瘤主动免疫疗法	含自体瘤苗的采集、培养、镜检、制备及注射		疗程	3800	3800	3800	3800	每疗程注射不得少于4次
240700005	经皮穿刺肿瘤深部微波热凝治疗术	包括经皮介入激光消融治疗术	微波刀头、光纤	次	2000	2000	2000	2000	
240700006	冷循环射频肿瘤灭活治疗术		射频针	次	5000	5000	5000	5000	
240700007	射频热凝术	含穿刺	射频电极、穿刺套管、电极板	每部位	1200	1200	1200	1200	一个部位多点治疗的按一次收费。
240700007-a	射频热凝术（第二个部位及以上）			每部位	600	600	600	600	第二个部位及以上，每个部位按600元收费

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
240700008	X线立体定向放射治疗	含黄金标记物	标记物植入针、一次性固定板、一次性固定模	次	18650	18650	18650	18650	指首次治疗，含模具设计及制作、计划、模拟定位、正电子发射计算机断层显象(PET)引导及定位。不含正电子发射计算机断层显象(PET)、磁共振扫描（MRI）、X线计算机体层(CT)扫描、B超等
240700008-a	X线立体定向放射治疗（第二次开始）			次	6870	6870	6870	6870	第二次开始
240700009	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗（聚焦超声热切除术）	含术中超声监控，不含MRI术后评价、麻醉、MRI监控	药物	分钟	27	27	27	27	不含术前准备和术后观察时间
240700009-a	治疗功能包加收			次	1700	1700	1700	1700	
240700010	放射治疗红外跟踪定位			次	975	975	975	975	采用红外定位小球，每疗程不超过2925元。
240700011	区域热循环灌注热疗		体腔热灌注治疗管道组件	次	1000	1000	1000	1000	
240700012	复合式液氮实体肿瘤消融术	包括氩氦可变冷刀实体肿瘤消融术	一次性使用无菌冷冻消融针	次					试用期新项目
25	**(五)检验**								
2501	**1．临床检验**								
250101	**血液一般检查**								
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	1	1	1	1	
250101001-a	血红蛋白测定			项	10	10	10	10	干化学法
250101002	红细胞计数(RBC)			项	1	1	1	1	
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	1	1	1	1	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次	2	2	2	2	
250101005	网织红细胞计数(Ret)			项	1	1	1	1	镜检法
250101005-a	网织红细胞计数(Ret)			项	10	10	10	10	仪器法
250101005-b	网织红细胞计数(Ret)			项	20	20	20	20	流式细胞仪法
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	2.5	2.5	2.5	2.5	
250101007	异常红细胞形态检查			项	2	2	2	2	
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)			项	5	5	5	5	手工法
250101008-a	红细胞沉降率测定(ESR)			项	7	7	7	7	仪器法
250101009	白细胞计数(WBC)			项	1	1	1	1	
250101009-a	白细胞计数(WBC)			项	5	5	5	5	手工法
250101010	白细胞分类计数(DC)			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250101010-a	白细胞分类计数(DC)			项	3	3	3	3	手工法
250101011	粒细胞计数	包括嗜酸性粒细胞计数、嗜碱性粒细胞计数、中性粒细胞计数、淋巴细胞计数、单核细胞计数		项	5	5	5	5	
250101012	异常白细胞形态检查			项	2	2	2	2	
250101014	血小板计数			项	1	1	1	1	
250101014-a	血小板计数			项	2	2	2	2	手工法
250101015	血细胞分析	包括①全血细胞计数　②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类		项	2	2	2	2	手工法
250101015-a	血细胞分析			次	10	10	10	10	血常规自动分析
250101015-b	血细胞分析			次	18	18	18	18	五分类仪器检测法
250101015-c	使用全自动血涂片制备仪加收			次	3.5	3.5	3.5	3.5	使用全自动血涂片制备仪加收
250101016	出血时间测定(BT)			项	1	1	1	1	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	2.5	2.5	2.5	2.5	
250101018	凝血时间测定(CT)			项	1	1	1	1	
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	7	7	7	7	
250101020	血浆渗量试验			项	3	3	3	3	
250101023	外周血细胞形态学分析	指白细胞分类，同时观察各类血细胞形态、寄生虫等。		次	50	50	50	50	
250101024	胶体渗透压测定			次					试用期新项目
250102	**尿液一般检查**		一次性密闭体液留置器/采集器（符合生物安全要求）						
250102001	尿常规检查	指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	1	1	1	1	
250102002	尿酸碱度测定			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250102003	尿比重测定			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	3	3	3	3	
250102005	尿蛋白定性			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250102006	尿蛋白定量			项	2	2	2	2	手工比色法
250102006-a	尿蛋白定量			项	3	3	3	3	各种化学方法
250102006-b	尿蛋白定量			项	6	6	6	6	免疫比浊法
250102006-c	尿蛋白定量			项	10	10	10	10	干化学法
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查			项	2	2	2	2	①热沉淀法②免疫电泳法同价
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	3	3	3	3	
250102009	尿血红蛋白定性检查			项	1	1	1	1	
250102010	尿糖定性试验			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250102011	尿糖定量测定			项	3	3	3	3	
250102012	尿酮体定性试验			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250102013	尿三胆检查	尿二胆检查参照执行		项	1	1	1	1	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	1	1	1	1	
250102015	尿三氯化铁试验			项	1	1	1	1	
250102016	尿乳糜定性检查			项	5	5	5	5	
250102017	尿卟啉定性试验			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250102018	尿黑色素测定			项	1	1	1	1	
250102019	尿浓缩稀释试验			项	2	2	2	2	
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项	2	2	2	2	
250102021	尿妊娠试验			项	6	6	6	6	金标法
250102021-b	尿妊娠试验			项	7	7	7	7	单克隆金标法
250102022-a	卵泡刺激素（LH）快速测定			次	15	15	15	15	金标法
250102024	尿沉渣定量			项	5	5	5	5	手工法
250102024-a	尿沉渣定量			项	20	20	20	20	仪器法
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	1	1	1	1	
250102026	尿三杯试验			项	2	2	2	2	
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	1	1	1	1	
250102030	尿十二小时E/C值测定			项	2	2	2	2	
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	2	2	2	2	
250102032	尿中包涵体检查			项	2	2	2	2	
250102033	尿酸化功能测定			项	2	2	2	2	
250102034	尿红细胞位相			项	8	8	8	8	图象分析仪法
250102034-a	尿红细胞位相			项	2	2	2	2	手工法
250102035	尿常规化学检测	含8项及以上		次	4.5	4.5	4.5	4.5	含镜检
250102035-a	使用抗维生素C试剂条加收			次	2	2	2	2	使用抗维生素C试剂条加收
250102035-b	尿碘快速测定			项	25	25	25	25	当场出检测结果

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250102035-c	尿常规化学检测	含白细胞（LEU)、PH值、亚硝酸盐（NIT）、蛋白质（PRO）、潜血（BLD）、尿比重（SG）、酮体（KET)、胆红素（BIL）、葡萄糖（GLU）、尿胆原（URO）、肌酐（CRE）、钙离子（Ca)、微量白蛋白（MCA）、抗坏血酸（VC)等14项，含镜检		次	10	10	10	10	干化学法
250102038	尿液草酸定量分析			次					酶法 市定价
250102039	尿液枸橼酸定量分析			次					酶法 市定价
250102040	尿靛甙定量分析	含报告		次	25	25	25	25	仪器法
250102041	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测			项	190	190	190	190	
250102042	5-羟吲哚乙酸检测	指尿标本		次	80	80	80	80	
250103	**粪便检查**		一次性密闭体液留置器/采集器（符合生物安全要求）						
250103001	粪便常规	指手工操作，含外观、镜检		次	5	5	5	5	不得再收粪寄生虫镜检（编码250601001）费
250103001-a	粪便常规	含取样夹、报告		次	10	10	10	10	仪器法
250103002	粪便隐血试验(OB)			项	1	1	1	1	化学法
250103002-a	粪便隐血试验(OB)			项	10	10	10	10	免疫法
250103002-b	粪便隐血试验(OB)			项	12	12	12	12	单克隆金标法
250103002-c	粪便隐血实验	含专用粪便留置器		项	50	50	50	50	定量检测，可长时间保存粪便标本，仅限门诊体检使用
250103003	粪胆素检查			项	2	2	2	2	
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	2	2	2	2	
250103004-b	乳糖耐受试验			项	35	35	35	35	
250103005	粪苏丹III染色检查			项	2	2	2	2	
250103007	难辨梭菌毒素测定	含A毒素、B毒素检测		次	118	118	118	118	酶联免疫法
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	10	10	10	10	
250104001-a	胸腹水常规检查			次	20	20	20	20	仪器法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250104002	胸腹水特殊检查	包括细胞学、染色体、AgNOR检查		次	8	8	8	8	
250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	10	10	10	10	
250104003-a	脑脊液常规检查(CSF)			次	20	20	20	20	仪器法
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次	10	10	10	10	
250104004-a	精子质量和功能分析	含图文报告，报告精子理化特征、浓度、活力、运动参数等		次	100	100	100	100	
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	4	4	4	4	
250104006	精液果糖测定			项	2	2	2	2	
250104006-a	精浆果糖测定			次					已糖激酶法。试用期新项目
250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	4	4	4	4	
250104007-a	精浆中性α-葡萄糖苷酶测定			次					速率法。试用期新项目
250104008	精子运动轨迹分析			项	3	3	3	3	
250104009	精子顶体完整率检查			项	2	2	2	2	
250104010	精子受精能力测定			项	3	3	3	3	
250104011	精子结合抗体测定			项	3	3	3	3	
250104012	精子畸形率测定			项	2	2	2	2	
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		次	5	5	5	5	
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	7	7	7	7	
250104014-a	细菌性阴道炎检查	包括唾液酸苷酶、白细胞酯酶、过氧化氢浓度、凝固酶、β葡萄糖醛酸苷酶、脯氨酸氨基肽酶、乙酰氨基葡萄糖苷酶		项	12	12	12	12	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250104014-b	阴道分泌物胺测定			次	20	20	20	20	
250104014-c	白色念珠菌抗原检测			项	40	40	40	40	免疫学方法
250104014-d	阴道毛滴虫抗原检测			项	40	40	40	40	免疫学方法
250104014-e	全自动阴道分泌物检查			次					仪器法。试用期新项目
250104015	羊水结晶检查			项	2	2	2	2	
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	2	2	2	2	
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	3	3	3	3	
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	2	2	2	2	
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	2	2	2	2	
250104020	精子低渗肿胀试验			项	60	60	60	60	
250104026	精子顶体酶活性定量测定			项	140	140	140	140	
250104026-a	精子顶体酶活性检测			项	90	90	90	90	
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量检测			项	140	140	140	140	
250104028	精浆乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	230	230	230	230	
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	100	100	100	100	
250104031	精浆锌定量检测			项	100	100	100	100	
250104032	精浆柠檬酸定量检测			项	100	100	100	100	
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验			项	140	140	140	140	
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	120	120	120	120	
250104036	精子DNA完整性检测			次	300	300	300	300	流式细胞仪法
250104037	前列腺小体外泄蛋白（PSEP）检测			次	195	195	195	195	酶联免疫法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250104039	精子线粒体功能测定	样本类型：人类精液标本		次					试用期新项目
250104040	精子顶体染色测定	样本类型：人类精液标本		次					试用期新项目
250104041	精浆肉碱测定			项					试用期新项目
2502	**2．临床血液学检查**	含各类特殊采血管							
250201	**骨髓检查及常用染色技术**								
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、 细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次	100	100	100	100	
250201002	骨髓有核细胞计数			项	40	40	40	40	
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	10	10	10	10	
250201004	造血干细胞计数			项	30	30	30	30	荧光显微镜法
250201004-a	造血干细胞计数			项	40	40	40	40	流式细胞仪法
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒－单系、红细胞系		项	100	100	100	100	
250201006	白血病免疫分型			项	80	80	80	80	流式细胞仪法
250201006-a	白血病免疫分型			项	30	30	30	30	荧光显微镜法
250201006-b	白血病免疫分型			项	50	50	50	50	
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	6	6	6	6	每种特殊染色计为一项
250201008	白血病抗原检测			项	30	30	30	30	
250201009	白血病残留病灶检测			项	250	250	250	250	
250201011	血液病相关基因定性检测			项	230	230	230	230	PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250201012	活性造血干细胞绝对计数			次					流式细胞仪法。试用期新项目
250202	**溶血检查**								
250202001	红细胞包涵体检查			项	2	2	2	2	
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	1	1	1	1	
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	2	2	2	2	
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	2	2	2	2	
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	3	3	3	3	
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	4	4	4	4	
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	6	6	6	6	
250202009	热溶血试验			项	6	6	6	6	
250202010	冷溶血试验			项	6	6	6	6	
250202011	蔗糖溶血试验			项	1	1	1	1	
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	4	4	4	4	
250202013	酸化甘油溶血试验			项	4	4	4	4	
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	6	6	6	6	
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	15	15	15	15	
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	2	2	2	2	
250202017	葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	6	6	6	6	
250202018	葡萄糖6－磷酸脱氢酶活性检测			项	4	4	4	4	
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	10	10	10	10	
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项	10	10	10	10	
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	6	6	6	6	
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	4	4	4	4	
250202023	热盐水试验			项	2	2	2	2	
250202024	红细胞滚动试验			项	2	2	2	2	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250202025	红细胞镰变试验			项	2	2	2	2	
250202026	血红蛋白电泳			项	3	3	3	3	
250202026-a	血红蛋白电泳			项	35	35	35	35	凝胶法
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	7	7	7	7	
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	7	7	7	7	
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	4	4	4	4	
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	2	2	2	2	
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	1	1	1	1	
250202032	血红蛋白C试验			项	3	3	3	3	
250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	3	3	3	3	
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	12	12	12	12	凝集法。
250202034-a	直接抗人球蛋白试验(Coombs')			项	55	55	55	55	卡式法
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	8	8	8	8	凝集法
250202035-a	间接抗人球蛋白试验			项	55	55	55	55	卡式法
250202036	红细胞电泳测定			项	5	5	5	5	
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	5	5	5	5	
250202038	肽链裂解试验			项	15	15	15	15	
250202039	新生儿溶血症筛查			项	20	20	20	20	
250202040	红细胞九分图分析			项	8	8	8	8	
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	4	4	4	4	
250202042	磷酸葡萄糖异构酶（GPI）测定			项	95	95	95	95	化学法、比色法、酶促法、ELISA法
250203	**凝血检查**								
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项	15	15	15	15	流式细胞仪法。
250203001-a	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定			项	5	5	5	5	酶免法。
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项	20	20	20	20	流式细胞仪法
250203002-a	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项	5	5	5	5	酶免法
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括IIb/IIIa、Ib/IX		项	25	25	25	25	流式细胞仪法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250203003-a	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定			项	5	5	5	5	酶免法
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	2	2	2	2	
250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)			项	20	20	20	20	流式细胞仪法
250203005-a	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)			项	5	5	5	5	酶免法、放免法
250203006	毛细血管脆性试验			项	1	1	1	1	
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	1	1	1	1	
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	50	50	50	50	
250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	30	30	30	30	流式细胞仪法
250203009-a	血浆内皮素测定(ET)			项	8	8	8	8	酶免法
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)			项	10	10	10	10	流式细胞仪法
250203010-a	血小板粘附功能测定(PAdT)			项	5	5	5	5	酶免法
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	10	10	10	10	流式细胞仪法
250203011-b	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	45	45	45	45	电极法，比浊法
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	15	15	15	15	
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项	10	10	10	10	流式细胞仪法
250203014	血小板第4因子测定(PF4)			项	15	15	15	15	
250203015	血小板寿命测定			项	15	15	15	15	
250203016	血小板钙流测定			项	30	30	30	30	
250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项	15	15	15	15	
250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	30	30	30	30	流式细胞仪法
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	15	15	15	15	仪器法
250203020-b	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	70	70	70	70	电化学法
250203021	复钙时间测定及其纠正试验			项	10	10	10	10	仪器法
250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	15	15	15	15	仪器法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	15	15	15	15	仪器法
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			项	15	15	15	15	仪器法
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	20	20	20	20	仪器法
250203026	活化凝血时间测定（ACT）			项	10	10	10	10	
250203027	简易凝血活酶生成试验			项	10	10	10	10	仪器法
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	6	6	6	6	
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	6	6	6	6	
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	15	15	15	15	仪器法
250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII		项	40	40	40	40	仪器法。每种因子检测计费一次
250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定			项	10	10	10	10	仪器法
250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定			项	30	30	30	30	仪器法
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	3	3	3	3	
250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	12	12	12	12	仪器法
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	10	10	10	10	
250203037	复钙交叉时间测定			项	2	2	2	2	
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定（VWF：ROOF）			项	20	20	20	20	
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	1.5	1.5	1.5	1.5	
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	2	2	2	2	
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	3	3	3	3	
250203042	乙醇胶试验			项	2	2	2	2	
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	25	25	25	25	仪器法
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项	25	25	25	25	仪器法
250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA)			项	20	20	20	20	仪器法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg)			项	25	25	25	25	仪器法
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT—IIIA)			项	42	42	42	42	仪器法
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—IIIAg)			项	20	20	20	20	仪器法
250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	30	30	30	30	
250203049-a	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	95	95	95	95	发光法
250203050	血浆肝素含量测定			项	40	40	40	40	
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	40	40	40	40	
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	40	40	40	40	
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	40	40	40	40	
250203054	血浆蛋白S测定(PS)			项	40	40	40	40	
250203055	狼疮抗凝物质检测			项	20	20	20	20	
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	40	40	40	40	
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	40	40	40	40	
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	30	30	30	30	
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	30	30	30	30	
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	30	30	30	30	
250203060-a	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	95	95	95	95	发光法
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	30	30	30	30	
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F 1+2)			项	30	30	30	30	
250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42，BP15-42)			项	30	30	30	30	
250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	30	30	30	30	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250203064-a	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	95	95	95	95	发光法
250203064-b	组织型纤溶酶原激活剂-抑制剂1复合体检测			项	95	95	95	95	发光法
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	30	30	30	30	仪器法。标本每稀释一个浓度另计费一次。
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项	45	45	45	45	各种免疫学方法
250203066-a	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项	10	10	10	10	乳胶凝集法
250203066-b	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项	70	70	70	70	仪器法
250203067	α2-巨球蛋白测定			项	15	15	15	15	单扩法、免疫法同价
250203067-a	α2-巨球蛋白测定			项	30	30	30	30	散射比浊法
250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)			项	100	100	100	100	流式细胞仪法
250203068-a	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)			项	50	50	50	50	细胞毒法、免疫法
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	15	15	15	15	
250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	15	15	15	15	每种计费一次
250203072	血浆粘度测定			项	5	5	5	5	
250203073	血小板ATP释放试验			项	30	30	30	30	
250203074	纤维蛋白肽A检测			项	15	15	15	15	
250203075	肝素辅因子II 活性测定			项	15	15	15	15	
250203076	低分子肝素测定（LMWH)			项	50	50	50	50	
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	20	20	20	20	
250203080	血栓弹力图试验	包括TEG普通测试、TEG肝素酶测试，含图文报告		项	300	300	300	300	
250203080-a	血栓弹力图血小板图检测	包括A激活剂检测、AA激活剂检测、ADP激活剂检测，含图文报告		项	300	300	300	300	
250203081	床旁快速全血凝血功能测定	包括活化凝血时间测定（ACT)和活化部分凝血激酶时间测定（APTT）		次	112	112	112	112	限抢救病人
250203082	凝血功能和血小板功能动态监测			次	450	450	450	450	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250203082-a	连续性动态血小板功能检测			项					激活剂聚集法。试用期新项目
250203083	血小板功能闭合时间监测			次	130	130	130	130	使用不同诱导剂分别计价
2503	**3．临床化学检查**	含各类特殊采血管							
2503-a	临床化学检查			项	10	10	10	10	干化学法
2503-b	微量血快速生化检测			项	25	25	25	25	微流控法，限新生儿、因放化疗等原因造成的采血困难患者使用
250301	**蛋白质测定**								
250301001	血清总蛋白测定			项	10	10	10	10	干化学法
250301001-a	血清总蛋白测定			项	4	4	4	4	化学法
250301002	血清白蛋白测定			项	10	10	10	10	干化学法
250301002-a	血清白蛋白测定			项	4	4	4	4	化学法
250301003	血清粘蛋白测定			项	1.5	1.5	1.5	1.5	
250301004	血清蛋白电泳			项	40	40	40	40	
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项	20	20	20	20	
250301006	血清前白蛋白测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法、化学发光法
250301006-a	血清前白蛋白测定			项	5	5	5	5	其他方法
250301007	血清转铁蛋白测定			项	20	20	20	20	免疫比浊法、化学发光法
250301007-a	血清转铁蛋白测定			项	5	5	5	5	其他方法
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	15	15	15	15	
250301010	脑脊液总蛋白测定			项	2	2	2	2	化学法
250301010-a	脑脊液总蛋白测定			项	10	10	10	10	免疫比浊法、化学发光法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250301010-b	脑脊液总蛋白测定			项	10	10	10	10	干化学法
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	15	15	15	15	
250301011-a	脑脊液寡克隆带电泳分析	指脑脊液特异IgG寡克隆带电泳分析		项	215	215	215	215	免疫固定电泳法
250301012	脑脊液白蛋白测定			项	20	20	20	20	免疫比浊法、免疫电泳法、化学发光法同价
250301013	脑脊液IgG测定			项	20	20	20	20	免疫比浊法、免疫电泳法、化学发光法同价
250301015	α1抗胰蛋白酶测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法、化学发光法同价
250301015-a	尿胰蛋白酶原-2检测			项	35	35	35	35	金标法
250301016	α巨球蛋白测定			项	10	10	10	10	
250301017	超敏C反应蛋白测定			项	20	20	20	20	散射比浊法
250301017-a	超敏C反应蛋白测定			项	35	35	35	35	速率散射比浊法
250301017-c	超敏C反应蛋白测定			项	35	35	35	35	各种免疫学方法
250301018	视黄醇结合蛋白测定			项	15	15	15	15	
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	8	8	8	8	
250301019-a	血清淀粉样蛋白A测定			次	30	30	30	30	胶体金法
250301019-b	血清淀粉样蛋白A测定			项					散射比浊法。试用期新项目
250301020	粪便钙卫蛋白检测			次	130	130	130	130	
250301021	肝素结合蛋白测定			次	190	190	190	190	免疫法
250301022	人磷酸化tau-181蛋白检测	指定量分析		次	380	380	380	380	酶联免疫法、发光法
250301022-a	中性粒细胞载脂蛋白（HNL）检测	样本类型：血液		项					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250301023	人β淀粉样蛋白1-42（Aβ1-42）检测	指定量分析		次	380	380	380	380	酶联免疫法、发光法
250301024	唾液胃蛋白酶检测			项					试用期新项目
250302	**糖及其代谢物测定**								
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	4	4	4	4	各种酶法、酶电极法
250302001-a	葡萄糖测定			次	10	10	10	10	干化学法
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	19	19	19	19	
250302002-a	糖化白蛋白测定			次	45	45	45	45	酶法，定量测定
250302003	糖化血红蛋白测定			次	30	30	30	30	各种免疫学方法
250302003-a	糖化血红蛋白测定			次	60	60	60	60	色谱法
250302004	全血半乳糖测定			项	10	10	10	10	
250302005	血清果糖测定			项	10	10	10	10	
250302006	木糖测定			项	10	10	10	10	
250302007	血清唾液酸测定			项	3	3	3	3	
250302008	血浆乳酸测定			项	12	12	12	12	
250302009	全血丙酮酸测定			项	2	2	2	2	
250302010	1,5-脱水-D-山梨醇检测			次	41	41	41	41	酶法
250303	**血脂及脂蛋白测定**								
250303001	血清总胆固醇测定			项	10	10	10	10	干化学法
250303001-a	血清总胆固醇测定			项	4	4	4	4	化学法、酶法
250303002	血清甘油三酯测定			项	10	10	10	10	干化学法
250303002-a	血清甘油三酯测定			项	5	5	5	5	化学法、酶法
250303003	血清磷脂测定			项	10	10	10	10	干化学法
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	8	8	8	8	其他方法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250303004-a	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	10	10	10	10	干化学法
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	10	10	10	10	干化学法
250303005-a	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	8	8	8	8	其他方法
250303006	血清脂蛋白电泳分析	酯质、胆固醇染色分别参照执行		项	5	5	5	5	
250303006-a	血清脂蛋白电泳分析			项	37	37	37	37	凝胶法
250303007	血清载脂蛋白AI测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法
250303007-a	血清载脂蛋白AI测定			项	5	5	5	5	其他方法
250303008	血清载脂蛋白AII测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法
250303008-a	血清载脂蛋白AII测定			项	4	4	4	4	其他方法
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法
250303009-a	血清载脂蛋白B测定			项	4	4	4	4	其他方法
250303010	血清载脂蛋白CII测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法
250303010-a	血清载脂蛋白CII测定			项	4	4	4	4	其他方法
250303011	血清载脂蛋白CIII测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法
250303011-a	血清载脂蛋白CIII测定			项	4	4	4	4	其他方法
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法
250303012-a	血清载脂蛋白E测定			项	4	4	4	4	其他方法
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	25	25	25	25	免疫比浊法
250303013-a	血清载脂蛋白α测定			项	4	4	4	4	其他方法
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	20	20	20	20	化学发光法
250303014-a	血清β-羟基丁酸测定			项	8	8	8	8	其他方法
250303015	血游离脂肪酸测定			项	3	3	3	3	
250303016	甘油测定			项	4	4	4	4	
250303017	载脂蛋白E基因分型			项	10	10	10	10	
250303019	血酮体测定			项	38	38	38	38	
250303020	游离脂肪酸测定			项	48	48	48	48	酶法
250303021	小而密低密度脂蛋白胆固醇（sdLDL-C)测定			次	25	25	25	25	酶法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250303022	载脂蛋白E（APOE）基因型检测	含ε2ε2型、ε2ε3型、ε3ε3型、ε3ε4型、ε4ε4型、ε2ε4型基因		次					基因芯片法。试用期新项目
250303023	高密度脂蛋白3胆固醇测定			项					比色法。试用期新项目
250304	**无机元素测定**	血、尿、脑脊液、毛发标本参照执行							
250304001	钾测定			项	4	4	4	4	火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法
250304001-a	钾测定			项	10	10	10	10	干化学法
250304002	钠测定			项	4	4	4	4	火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法
250304002-a	钠测定			项	10	10	10	10	干化学法
250304003	氯测定			项	4	4	4	4	离子选择电极法、滴定法
250304003-a	氯测定			项	10	10	10	10	干化学法
250304004	钙测定			项	4	4	4	4	比色法、分光光度法、离子选择电极法
250304004-a	钙测定			项	10	10	10	10	干化学法
250304005	无机磷测定			项	4	4	4	4	比色法
250304005-a	无机磷测定			项	10	10	10	10	干化学法
250304006	镁测定			项	3	3	3	3	比色法、分光光度法、离子选择电极法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250304006-a	镁测定			项	10	10	10	10	干化学法
250304007	铁测定			项	5	5	5	5	比色法、分光光度法、离子选择电极法
250304007-a	铁测定			项	10	10	10	10	干化学法
250304008	血清总铁结合力测定			项	10	10	10	10	
250304009	全血铅测定			项	5	5	5	5	尿离子测定
250304009-a	全血铅测定			项	20	20	20	20	原子法
250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO_2)测定		项	4	4	4	4	手工法、酶促动力学法同价
250304011	血一氧化碳分析			项	10	10	10	10	干化学法
250304011-a	血一氧化碳分析			项	5	5	5	5	比色法
250304012	血一氧化氮分析			项	10	10	10	10	
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷等		项	6	6	6	6	每种元素计费一次
250304013-a	微量元素测定	包括钙、镁、铁、铜、锌、铬、硒、钼、锰、锂、锶、铅、镉、汞、铋、钒、砷、钴、铊等		次					质谱法。试用期新项目
250305	**肝病的实验诊断**								
250305001	血清总胆红素测定			项	4	4	4	4	化学法或酶促法
250305001-a	血清总胆红素测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305002	血清直接胆红素测定			项	4	4	4	4	化学法或酶促法
250305002-a	血清直接胆红素测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305003	血清间接胆红素测定			项	2	2	2	2	手工法
250305003-a	血清间接胆红素测定			项	5	5	5	5	速率法
250305003-b	血清间接胆红素测定			项	10	10	10	10	干化学法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250305004	血清δ-胆红素测定			项	4	4	4	4	
250305005	血清总胆汁酸测定			项	8	8	8	8	化学法、比色法、酶促法
250305005-a	血清总胆汁酸测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305006	血浆氨测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305006-a	血浆氨测定			项	5	5	5	5	酶促法
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305007-b	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	5	5	5	5	速率法
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305008-b	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	5	5	5	5	速率法
250305008-c	天冬酸氨基转移酶线粒体同功酶检测			次	20	20	20	20	免疫抑制法
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305009-a	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	2	2	2	2	手工法
250305009-b	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	5	5	5	5	速率法
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	5	5	5	5	
250305010-a	血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶II检测			项	220	220	220	220	电泳法，定性测定
250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305011-b	血清碱性磷酸酶测定			项	5	5	5	5	速率法
250305011-c	血清碱性磷酸酶测定			项	40	40	40	40	化学发光法，定量测定
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	5	5	5	5	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250305012-a	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	90	90	90	90	凝胶法
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	10	10	10	10	放免法或酶免法
250305013-a	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	30	30	30	30	化学发光法
250305013-b	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	包括骨源性碱性磷酸酶测定		项	30	30	30	30	干化学法
250305014	血清胆碱脂酶测定			项	5	5	5	5	速率法
250305014-a	血清胆碱脂酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	3	3	3	3	
250305016	血清5′核苷酸酶测定			项	5	5	5	5	
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	10	10	10	10	
250305018	血清IV型胶原测定			项	30	30	30	30	
250305019	血清III型胶原测定			项	30	30	30	30	
250305020	血清层粘连蛋白测定			项	30	30	30	30	
250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	20	20	20	20	
250305022	血清透明质酸酶测定			项	30	30	30	30	
250305023	腺苷脱氨酶测定	血清、脑脊液和胸水标本分别参照执行		项	30	30	30	30	
250305024	血清亮氨酰氨基肽酶测定			项	3	3	3	3	
250305025	胆酸测定			项	10	10	10	10	
250305025-a	胆酸亚型测定	包括鹅脱氧胆酸、胆酸、甘氨脱氧胆酸、甘氨胆酸、甘氨鹅脱氧胆酸、牛磺石胆酸、石胆酸、脱氧胆酸、牛磺脱氧胆酸、牛磺胆酸、牛磺鹅脱氧胆酸、牛磺熊脱氧胆酸、熊脱氧胆酸、甘氨石胆		次					质谱法。试用期新项目
250305027	谷胱甘肽还原酶(GR)测定			次	46	46	46	46	酶法
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	10	10	10	10	
250305029	甘胆酸(CG)检测			项	25	25	25	25	
250305030	糖缺失性转铁蛋白（CDT）检测			项	100	100	100	100	
250305031	吲哚菁绿清除试验		药物	次	470	470	470	470	PDD法　市定价
250305032	异常凝血酶原测定			次	190	190	190	190	发光法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250305033	微小核糖核酸检测	各类标本中微小核糖核酸检测		项					限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》的实验室开展。试用期新项目
250306	**心肌疾病的实验诊断**								
250306001	血清肌酸激酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250306001-a	血清肌酸激酶测定			项	5	5	5	5	速率法
250306001-b	血清肌酸激酶测定			项	20	20	20	20	化学发光法
250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定			项	10	10	10	10	干化学法
250306002-a	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定			项	20	20	20	20	金标法
250306002-b	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定			项	5	5	5	5	速率法
250306003	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定			项	5	5	5	5	
250306003-b	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定			项	70	70	70	70	荧光免疫法
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	10	10	10	10	
250306005	乳酸脱氢酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250306005-a	乳酸脱氢酶测定			项	5	5	5	5	速率法
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	93	93	93	93	凝胶法
250306006-a	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	10	10	10	10	其他方法
250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	10	10	10	10	速率法
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250306008-a	血清肌钙蛋白T测定			项	70	70	70	70	化学发光法
250306008-b	血清肌钙蛋白T测定			项	70	70	70	70	金标法
250306009	血清肌钙蛋白I测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250306009-a	血清肌钙蛋白I测定			项	80	80	80	80	化学发光法
250306009-b	血清肌钙蛋白I测定			项	70	70	70	70	金标法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250306009-c	血清肌钙蛋白I测定			项	70	70	70	70	荧光免疫法
250306010	血清肌红蛋白测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250306010-a	血清肌红蛋白测定			项	70	70	70	70	化学发光法
250306010-b	血清肌红蛋白测定			项	70	70	70	70	金标法
250306010-c	血清肌红蛋白测定			项	70	70	70	70	荧光免疫法
250306011	血同型半胱氨酸测定			项	70	70	70	70	各种免疫学方法
250306011-a	血同型半胱氨酸测定			项	20	20	20	20	色谱法
250306011-b	血同型半胱氨酸测定			项	100	100	100	100	化学发光法
250306012	B型钠尿肽（BNP）测定			项	230	230	230	230	荧光免疫法，指定量分析
250306013	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定			项	230	230	230	230	各种发光法
250306013-a	N端-前脑钠肽（NT-PROBNP）测定	指定量分析		项	200	200	200	200	金标法
250306014	缺血修饰白蛋白（IMA）测定			项	25	25	25	25	化学酶法，筛查试验
250306015	脂肪酸结合蛋白测定			次	220	220	220	220	金标法
250306016	人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2（Lp-PLA2)测定			项	150	150	150	150	酶联免疫法
250306017	可溶性生长刺激表达基因2蛋白定量检测	定量检测人血清中的ST2蛋白		次	260	260	260	260	
250306018	心肌肌球蛋白结合蛋白C测定	应用免疫分析仪测定急性心肌损伤或急性心肌梗塞患者心肌肌球蛋白结合蛋白C（cMyBp-c）浓度		项					纳米金笼胶体金法。试用期新项目
250307	**肾脏疾病的实验诊断**								
250307001	尿素测定	血清或尿标本分别参照执行		项	4	4	4	4	化学法、酶促动力学法
250307001-a	尿素测定			项	10	10	10	10	干化学法
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项	4	4	4	4	酶促动力学法
250307002-a	肌酐测定			项	10	10	10	10	干化学法
250307005	血清尿酸测定			项	3	3	3	3	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250307006	尿微量白蛋白测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250307006-a	尿微量白蛋白测定			项	55	55	55	55	化学发光法
250307006-b	尿微量白蛋白测定			项	35	35	35	35	散射比浊法
250307007	尿转铁蛋白测定			项	4	4	4	4	各种免疫学方法。报告尿mAlb/gCr比值时另加尿肌酐测定费用（见250307002）
250307007-a	尿转铁蛋白测定			项	20	20	20	20	化学发光法
250307008	尿α1微量球蛋白测定			项	45	45	45	45	指各种免疫学方法
250307008-a	尿α1微量球蛋白测定			项	55	55	55	55	化学发光法
250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250307009-a	β2微球蛋白测定			项	45	45	45	45	化学发光法
250307010	尿蛋白电泳分析			项	5	5	5	5	
250307010-a	尿蛋白电泳分析			项	100	100	100	100	凝胶法
250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	5	5	5	5	
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	3	3	3	3	
250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	3	3	3	3	
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	3	3	3	3	
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	3	3	3	3	
250307016	尿碱性磷酸酶测定			项	3	3	3	3	
250307017	尿浓缩试验			项	10	10	10	10	
250307018	酸负荷试验			项	10	10	10	10	
250307019	碱负荷试验			项	6	6	6	6	
250307020	尿碳酸氢盐(HCO3)测定			项	6	6	6	6	
250307021	尿氨测定			项	15	15	15	15	
250307022	尿可滴定酸测定			项	6	6	6	6	
250307023	尿结石成份分析			项	100	100	100	100	红外光谱法
250307023-a	尿结石成份分析			项	5	5	5	5	化学法
250307024	尿尿酸测定			项	2	2	2	2	
250307025	尿草酸测定			项	3	3	3	3	
250307026	尿透明质酸酶测定			项	20	20	20	20	
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	20	20	20	20	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250307027-a	超氧化物歧化酶（SOD）测定			项	16	16	16	16	化学比色法
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项	15	15	15	15	
250307029	α1—微球蛋白测定	包括血清、尿标本		项	45	45	45	45	散射法
250307031	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			项	100	100	100	100	各种免疫学方法
250307031-a	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			项	200	200	200	200	发光法
250307032	抗磷脂酶A2受体抗体检测			项	135	135	135	135	
250307033	尿结合珠蛋白测定			项					各种免疫学方法。试用期新项目
250308	**其它血清酶类测定**								
250308001	血清酸性磷酸酶测定			项	5	5	5	5	比色法、速率法。
250308001-a	血清酸性磷酸酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	6	6	6	6	比色法、速率法。
250308002-a	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250308002-b	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指定量分析		项	90	90	90	90	ELISA法
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	10	10	10	10	
250308004	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水		项	6	6	6	6	比色法、速率法。
250308004-a	淀粉酶测定			项	10	10	10	10	干化学法
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	8	8	8	8	
250308006	血清脂肪酶测定			项	20	20	20	20	比浊法
250308006-a	血清脂肪酶测定			项	10	10	10	10	干化学法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	20	20	20	20	
250308008	血清骨钙素测定			项	25	25	25	25	
250308008-a	血清骨钙素测定			项	90	90	90	90	化学发光法，定量测定
250308009	醛缩酶测定			项	10	10	10	10	
250308010	髓过氧化物酶测定			次	200	200	200	200	酶联免疫法
250308011	胸苷激酶1（TK1）测定	指定量分析		次	245	245	245	245	酶联免疫法
250309	**维生素、氨基酸与血药浓度测定**								
250309001	25羟维生素D测定			项	20	20	20	20	
250309001-a	25羟维生素D测定	指定量分析		项	85	85	85	85	ELISA法
250309001-c	25羟维生素D测定			项	110	110	110	110	化学发光法
250309002	1，25双羟维生素D测定			项	50	50	50	50	
250309003	叶酸测定			项	20	20	20	20	免疫学法
250309003-a	叶酸测定			项	40	40	40	40	化学发光法
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	40	40	40	40	化学发光法
250309004-a	血清维生素测定			每种维生素	10	10	10	10	其他方法
250309004-b	维生素测定	包括维生素A、维生素D、维生素D2、维生素D3、维生素E、维生素K、维生素B1、维生素B2、维生素B3、维生素B5、维生素B6、维生素B7、维生素B9、维生素B12、维生素VC等维生素A、D、E、K测定		次					质谱法。试用期新项目
250309005	药物浓度测定			每种药物	20	20	20	20	色谱法
250309005-a	药物浓度测定			每种药物	100	100	100	100	免疫学法
250309005-b	药物浓度测定	包括FK506（普乐可复）、雷帕霉素、吗替麦考酚酯、环孢霉素、霉酚酸等免疫抑制类药物		每种药物	260	260	260	260	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250309005-c	抗肿瘤药物血样浓度定量检测及用药指导			项	555	555	555	555	
250309005-d	药物浓度测定			次					质谱法。试用期新项目
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物	30	30	30	30	
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	15	15	15	15	
250309008	血清乙醇测定			项	30	30	30	30	
250309010	中枢神经特异蛋白(S100)测定			项	250	250	250	250	化学发光法
250309011	红细胞叶酸测定			次					试用期新项目
250310	**激素测定**								
250310001	血清促甲状腺激素测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310001-a	血清促甲状腺激素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310002	血清泌乳素测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310002-a	血清泌乳素测定			项	45	45	45	45	化学发光法、荧光免疫法
250310003	血清生长激素测定			项	18	18	18	18	各种免疫学方法
250310003-a	血清生长激素测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310004	血清促卵泡刺激素测定			项	18	18	18	18	各种免疫学方法
250310004-a	血清促卵泡刺激素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310005	血清促黄体生成素测定			项	18	18	18	18	各种免疫学方法
250310005-a	血清促黄体生成素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定			项	18	18	18	18	各种免疫学方法
250310006-a	血清促肾上腺皮质激素测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310006-b	血瘦素（HLT）			项	60	60	60	60	化学发光法
250310007	抗利尿激素测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250310007-a	抗利尿激素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310008	降钙素测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310008-a	降钙素测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310009	甲状旁腺激素测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310009-a	甲状旁腺激素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310010	血清甲状腺素(T4)测定			项	12	12	12	12	各种免疫学方法
250310010-a	血清甲状腺素(T4)测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项	12	12	12	12	各种免疫学方法
250310011-a	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310012	血清反T3测定			项	12	12	12	12	各种免疫学方法
250310012-a	血清反T3测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310013-a	血清游离甲状腺素(FT4)测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310014-a	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310015	血清T3摄取实验			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310015-a	血清T3摄取实验			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310016-a	血清甲状腺结合球蛋白测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310016-b	性激素结合球蛋白（HSBG）			项	60	60	60	60	化学发光法
250310017	促甲状腺素受体抗体测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310017-a	促甲状腺素受体抗体测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250310017-b	促甲状腺激素受体刺激性抗体测定			项					发光法。试用期新项目
250310018	血浆皮质醇测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310018-a	血浆皮质醇测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310019	24小时尿游离皮质醇测定			项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250310019-a	24小时尿游离皮质醇测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定			项	10	10	10	10	各种免疫学方法、化学法
250310020-a	尿17-羟皮质类固醇测定			项	60	60	60	60	化学发光法、色谱法、均相酶免疫法
250310021	尿17-酮类固醇测定			项	10	10	10	10	各种免疫学方法、化学法
250310021-a	尿17-酮类固醇测定			项	60	60	60	60	化学发光法、色谱法、均相酶免疫法
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310022-a	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310023	醛固酮测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310023-a	醛固酮测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310024	尿儿茶酚胺测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310024-a	尿儿茶酚胺测定			项	60	60	60	60	色谱法
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			项	5	5	5	5	各种免疫学方法
250310025-a	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			项	40	40	40	40	色谱法
250310025-b	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定			项	60	60	60	60	均相酶免疫法
250310026	血浆肾素活性测定			项	30	30	30	30	
250310027	血管紧张素I测定			项	12	12	12	12	
250310028	血管紧张素II测定			项	12	12	12	12	
250310029	促红细胞生成素测定			项	20	20	20	20	
250310029-a	促红细胞生成素测定			项	70	70	70	70	化学发光法
250310030	睾酮测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250310030-a	睾酮测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310031	血清双氢睾酮测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310031-a	血清双氢睾酮测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310032	雄烯二酮测定			项					化学发光法。试用期新项目
250310033	17α羟孕酮测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310033-a	17α羟孕酮测定			项	35	35	35	35	化学发光法、荧光免疫法
250310034	雌酮测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310034-a	雌酮测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310035	雌三醇测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310035-a	雌三醇测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310036	雌二醇测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310036-a	雌二醇测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310037	孕酮测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310037-a	孕酮测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310038-a	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310039	血清胰岛素测定			项	10	10	10	10	各种免疫学方法
250310039-a	血清胰岛素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310040	血清胰高血糖测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310040-a	血清胰高血糖测定			项	50	50	50	50	化学发光法、荧光免疫法
250310041	血清C肽测定			项	12	12	12	12	各种免疫学方法
250310041-a	C肽测定	包括各类标本		项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250310042	C肽兴奋试验			项	12	12	12	12	各种免疫学方法
250310042-a	C肽兴奋试验			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310043-a	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	60	60	60	60	化学发光法、荧光免疫法
250310044	胃泌素测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250310044-a	胃泌素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	20	20	20	20	
250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定			项	20	20	20	20	
250310047	肾上腺素测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310047-a	肾上腺素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310048	去甲肾上腺素测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310048-a	去甲肾上腺素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310049	胆囊收缩素测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310049-a	胆囊收缩素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310050	心纳素测定			项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250310050-a	心纳素测定			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	15	15	15	15	
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	15	15	15	15	
250310054	降钙素原检测			项	40	40	40	40	各种免疫法
250310054-a	降钙素原检测			项	70	70	70	70	发光法
250310055-a	游离β-绒毛膜促性腺激素测定			项	95	95	95	95	化学发光法
250310057	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP)测定			项	115	115	115	115	
250310065	类胰岛素生长因子-1测定(IGF-1)			例	120	120	120	120	ELISA法（市定价）

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250310065-a	胰岛素样生长因子-1 测定			项					化学发光法。试用期新项目
250310066	类胰岛素生长因子结合蛋白3(IGFBP-3)			例	120	120	120	120	ELISA法（市定价）
250310066-a	胰岛素样生长因子结合蛋白-1检测			次	200	200	200	200	胶体金法
250310066-b	胰岛素样生长因子结合蛋白 -3 测定			项					化学发光法。试用期新项目
250310067	胰岛素原定量测定			项	70	70	70	70	化学发光法
250310068	妊娠相关血浆蛋白A测定			项	120	120	120	120	化学发光法
250310071	抗缪勒氏管激素定量测定（AMH）			项	160	160	160	160	发光法
250310072	抑制素A检测			次	60	60	60	60	
250310073	抑制素B测定			次	200	200	200	200	发光法
250310074	脂联素测定			项	50	50	50	50	发光法
250310075	术中甲状旁腺素快速测定	术中组织液样本采集、处理、质控、进样、孵育、检测、打印检测报告或人工登记、术者对检测结果对照标准做鉴别，记录鉴别结论		次					试用期新项目
250310076	激素测定	包括性激素、甲状腺激素、儿茶酚胺类激素。		次					质谱法。试用期新项目
250311	**骨质疏松的实验诊断**								
250311001	尿CTx测定			项	30	30	30	30	
250311002	尿NTx测定			项	40	40	40	40	报告g-尿Cr比值时，加尿肌酐测定费用（见250307002）

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250311003	尿吡啶酚测定			项	20	20	20	20	报告g-尿Cr比值时，加尿肌酐测定费用（见250307002）
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	20	20	20	20	报告g-尿Cr比值时，加尿肌酐测定费用（见250307002）
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项	110	110	110	110	
250311005-a	I型胶原羧基末端肽(CTx)测定			项	85	85	85	85	化学发光法，定量测定
250311008	I型胶原氨基末端肽(NTx)测定			项	130	130	130	130	化学发光法，定量分析
250311009	总I型胶原氨基端延长肽(P1NP)测定			项					发光法。试用期新项目
2504	**4．临床免疫学检查**	含各类特殊采血管							
250401	**免疫功能测定**								
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	50	50	50	50	
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	4	4	4	4	
250401003	红细胞花环试验			项	4	4	4	4	
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项	5	5	5	5	
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	5	5	5	5	
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	5	5	5	5	
250401007	白细胞粘附抑制试验			项	4	4	4	4	
250401008	白细胞杀菌功能试验			项	5	5	5	5	
250401009	白细胞吞噬功能试验			项	5	5	5	5	
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	5	5	5	5	
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	15	15	15	15	
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	4	4	4	4	
250401013	干扰素测定			项	50	50	50	50	每类干扰素测定计价一次
250401014	细胞因子测定			项	55	55	55	55	化学发光法。每种测定计费一次

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250401014-a	细胞因子测定			项	30	30	30	30	各种免疫学方法。每种测定计费一次
250401015	溶菌酶测定			项	2	2	2	2	
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	20	20	20	20	
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	10	10	10	10	
250401018	B因子测定			项	35	35	35	35	
250401019	总补体测定(CH50)			项	10	10	10	10	各种免疫学方法、试管溶血法同价
250401019-b	总补体测定(CH50)			项					免疫比浊法(仪器定量）市定价
250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2－C9包括血、尿标本		项	20	20	20	20	指各种免疫学方法、单扩法同价。每项测定计费一次
250401020-a	补体测定（C3、C4）			次	2	2	2	2	
250401021	补体1抑制因子测定			项	6	6	6	6	
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)			项	6	6	6	6	
250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA，IgG，IgM，IgD，IgE		项	15	15	15	15	各种免疫学方法、单扩法同价。每项测定计费一次
250401023-a	免疫球蛋白定量测定			项	20	20	20	20	散射比浊法
250401024	冷球蛋白测定			项	1	1	1	1	
250401025	C—反应蛋白测定(CRP)			项	20	20	20	20	散射比浊法
250401025-a	C—反应蛋白测定(CRP)			项	5	5	5	5	各种免疫学方法、单扩法
250401025-b	C-反应蛋白测定(CRP)			例					金标法（定量） 市定价
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项	8	8	8	8	
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)			项	30	30	30	30	
250401027-a	游离Kappa轻链测定	用于血清中游离Kappa 的测定		项					免疫比浊法。试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250401027-b	游离Lamda轻链测定	用于血清中游离Lamda的测定		项					免疫比浊法。试用期新项目
250401028	铜蓝蛋白测定			项	30	30	30	30	散射比浊法
250401028-a	铜蓝蛋白测定			项	10	10	10	10	各种免疫学方法、单扩法
250401029	淋巴细胞免疫分析			项	35	35	35	35	流式细胞仪法
250401030	活化淋巴细胞测定			项	35	35	35	35	流式细胞仪法
250401031	血细胞簇分化抗原（CD）系列检测			每个抗原	35	35	35	35	流式细胞仪法
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	包括IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		份	150	150	150	150	散射比浊法、发光法
250401036	胎儿纤维连接蛋白检测			次	200	200	200	200	fFN检测
250401037	血管内皮生长因子检测			次	200	200	200	200	发光法、酶联免疫法
250401038	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测			次	320	320	320	320	酶联免疫法
250401039	淋巴亚群相对计数	包括CD3+、CD19+、CD4+、CD8+，CD16，CD56等各种细胞		项	45	45	45	45	流式细胞仪法
250401040	淋巴细胞亚群绝对计数	包括CD3+、CD19+、CD4+、CD8+、CD45+、CD16+、CD56+各种细胞所占绝对数目		次					流式细胞仪法。试用期新项目
250401041	中性粒细胞感染指数测定			次					流式细胞仪法。试用期新项目
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	2	2	2	2	
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	3	3	3	3	单扩法
250402002-a	抗核抗体测定(ANA)			项	30	30	30	30	免疫学法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250402002-b	抗核抗体测定(ANA)			项	70	70	70	70	ELISA法
250402002-c	抗核抗体测定(ANA)	包括抗ANA-8S抗体测定		项		105	105	105	酶联免疫法且定性快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402002-d	抗核抗体测定（ANA）			项	99	99	99	99	发光法
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO－1、抗Sm、抗nRNP、抗rRNP抗、抗Anti-UIRNP、抗Anti-Sm、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定		项	20	20	20	20	免疫学法
250402003-b	抗核提取物抗体测定(抗SSA抗体)	包括抗SSB、抗JO－1、抗Sm、抗ScL-70、抗着丝点		次		135	135	135	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402003-c	抗核提取物抗体测定(抗ENA-6S抗体)			项		135	135	135	酶联免疫法且定性快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402003-d	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO－1、抗Sm、抗nRNP、RO-52抗体、抗Rib-P抗体、抗PM-scl、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定。		项	30	30	30	30	发光法
250402004	抗单链DNA测定			项	8	8	8	8	免疫学法
250402004-a	抗单链DNA测定			项	20	20	20	20	免疫印迹法
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定（ANCA）	包括cANCA、pANCA、PR_3-ANCA、MPO-ANCA		项	30	30	30	30	免疫学法
250402005-a	抗中性粒细胞蛋白酶3抗体(PR3-ANCA）检测	包括抗髓过氧化物酶（Anti-MPO)抗体测定、Anti-PR3抗体测定		项		135	135	135	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402005-b	抗中性粒细胞蛋白酶3抗体（PR3-ANCA）检测	包括抗髓过氧化物酶（Anti-MPO)抗体测定		项	89	89	89	89	发光法
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	8	8	8	8	免疫学法
250402006-a	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	20	20	20	20	免疫印迹法
250402006-b	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	70	70	70	70	ELISA法
250402006-c	抗双链DNA测定(抗IgG)			项		100	100	100	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250402006-d	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	60	60	60	60	发光法
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)			项	15	15	15	15	免疫学法
250402007-a	抗线粒体抗体测定(AMA)			项	50	50	50	50	免疫印迹法
250402007-b	抗线粒体抗体测定(AMA-M2)	包括抗核膜糖蛋白（GP210）抗体、抗可溶性酸性核蛋白（SP100）抗体检测		项		105	105	105	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402007-c	抗线粒体M2亚型抗体测定(AMA-M2)	包括抗核膜糖蛋白（GP210）抗体、抗可溶性酸性核蛋白（SP100）抗体测定		项	50	50	50	50	发光法
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	8	8	8	8	免疫学法
250402008-a	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	20	20	20	20	免疫印迹法
250402009	抗核糖体抗体测定			项	5	5	5	5	免疫学法
250402009-a	抗核糖体抗体测定			项	20	20	20	20	免疫印迹法
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项	8	8	8	8	免疫学法
250402010-a	抗核糖核蛋白抗体测定			项	20	20	20	20	免疫印迹法
250402011	抗染色体抗体测定			项	8	8	8	8	免疫学法
250402011-a	抗染色体抗体测定			项	20	20	20	20	免疫印迹法
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	20	20	20	20	
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	8	8	8	8	
250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	40	40	40	40	
250402015	抗心肌抗体测定（AHA）			项	15	15	15	15	凝集法、各种免疫学方法
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	20	20	20	20	
250402016-a	抗心磷脂抗体测定(ACA)			项	70	70	70	70	ELISA法
250402016-b	抗心磷脂抗体测定(IgM)	包括IgG		项		115	115	115	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402016-c	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	70	70	70	70	发光法
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			项	10	10	10	10	凝集法、各种免疫学方法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250402017-a	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			项	35	35	35	35	化学发光法、荧光免疫法
250402017-b	甲状腺球蛋白测定			项	55	55	55	55	发光法
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			项	10	10	10	10	各种免疫学方法
250402018-a	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			项	35	35	35	35	化学发光法、荧光免疫法
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项	15	15	15	15	凝集法、各种免疫学方法同价
250402019-a	抗肾小球基底膜抗体测定(GBM)			项		115	115	115	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402019-b	抗肾小球基底膜抗体IgG测定			项	88	88	88	88	发光法
250402022	抗卵巢抗体测定			项	15	15	15	15	
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	15	15	15	15	
250402024	抗精子抗体测定	包括血清、精浆、宫颈黏液		项	20	20	20	20	
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	12	12	12	12	
250402026	抗胰岛素抗体测定			项	15	15	15	15	凝集法
250402026-a	抗胰岛素抗体测定			项	45	45	45	45	ELISA法
250402026-b	抗胰岛素抗体测定			项		145	145	145	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402026-c	抗胰岛素抗体测定			项	79	79	79	79	发光法
250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	20	20	20	20	
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	8	8	8	8	
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	20	20	20	20	
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	15	15	15	15	
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	15	15	15	15	
250402032	抗补体抗体测定			项	8	8	8	8	
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	15	15	15	15	
250402034	抗内因子抗体测定			项	15	15	15	15	
250402034-a	抗内因子抗体检测			项	65	65	65	65	化学发光法
250402035	类风湿因子(RF)测定			项	15	15	15	15	凝集法、各种免疫学方法同价
250402035-a	类风湿因子(RF)测定			项	30	30	30	30	散射比浊法
250402035-b	类风湿因子(RF)测定			项	40	40	40	40	发光法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体（抗PCNA）测定			项	8	8	8	8	
250402036-a	抗增殖细胞核抗原抗体（抗PCNA）测定			项	29	29	29	29	发光法
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	10	10	10	10	
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	15	15	15	15	
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	15	15	15	15	
250402039-a	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	50	50	50	50	发光法
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	12	12	12	12	
250402040-a	抗肝/肾微粒体1型抗体(抗LKM-1抗体)测定			项		130	130	130	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402040-b	抗肝/肾微粒体1型抗体(抗LKM-1抗体)测定			项	51	51	51	51	发光法
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	80	80	80	80	ELISA法
250402041-a	抗环瓜氨酸肽(抗RA/CP)抗体测定			项		150	150	150	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402041-b	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	100	100	100	100	化学发光法
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定			项	80	80	80	80	酶免法、发光法
250402042-a	抗β2-糖蛋白I抗体测定			项		120	120	120	酶联免疫法且定量快速测定，限二级及以上医疗机构开展
250402042-b	抗β2-糖蛋白1抗体测定	包括IgG		项	70	70	70	70	发光法
250402044	抗核小体抗体测定（AnuA）			项	80	80	80	80	酶免法
250402044-a	抗核小体抗体测定（AnuA）			项	60	60	60	60	发光法
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)			项	115	115	115	115	
250402047	抗RA33抗体测定			项	50	50	50	50	
250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	90	90	90	90	散射比浊法
250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	80	80	80	80	酶免法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250402049-a	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	60	60	60	60	发光法
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定			项	90	90	90	90	酶联免疫法，定量测定
250402057	酪氨酸磷酸酶抗体(IA2A)			例	80	80	80	80	ELISA法
250402057-a	抗酪氨酸磷酸酶(IA2)抗体检测			项	76	76	76	76	发光法
250402058	抗突变型瓜氨酸波型蛋白抗体测定			项	90	90	90	90	酶联免疫法，定量测定
250402059	抗C1q抗体测定			项	90	90	90	90	酶联免疫法，定量测定
250402060	结核感染T细胞检测			项	430	430	430	430	指用于区分接种疫苗后的人型杆菌和牛型杆菌的检测。
250402061	自身免疫性肌炎抗体谱检测	含抗Jo-1、抗Mi-2、抗PM-Sc1、抗U1-snRNP和抗Ku抗体		次	120	120	120	120	免疫印迹法
250402061-a	抗核抗体谱（IgG)检测	含dsDNA、核染色质、抗核糖体蛋白、SS-A、SS-B、Sm、SmRNP、RNP、Sc1-70、Jo-1和Centromere B		次	暂不定价				发光法，暂不定价
250402062	抗甲状腺过氧化物酶抗体检测			项	70	70	70	70	发光法
250402063	神经元抗原谱抗体检测			项	200	200	200	200	
250402064	抗谷氨酸受体抗体检测			项	215	215	215	215	
250402065	慢性炎症性肠病抗体检测			项	110	110	110	110	
250402066	涎液化糖链抗原KL-6检测			项	200	200	200	200	发光法
250402067	锌转运蛋白8抗体测定			项	70	70	70	70	发光法
250402068	基质金属蛋白酶-3测定			次	50	50	50	50	胶乳凝集比浊法
250402069	水通道蛋白4（AQP4）抗体检测	定量测定人血清中水通道蛋白抗体（AQP4 Ab）水平。		项					酶联免疫法
250402070	抗磷脂酰丝氨酸凝血酶原复合物抗体（aPS/PT）检测	包括IgG、IgM抗体检测。		项					
250403	**感染免疫学检测**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	包括IgG、IgM		项	4	4	4	4	
250403001-a	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)			项	10	10	10	10	酶免法、放免法
250403001-b	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)			项	30	30	30	30	免疫荧光法
250403001-c	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)			项	75	75	75	75	各种发光法
250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)			项	12	12	12	12	各种免疫学方法
250403002-a	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)			项	20	20	20	20	荧光探针法
250403003	乙型肝炎DNA测定			项	45	45	45	45	
250403003-a	乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	采用全自动核酸分离纯化仪从血源样本中提出核酸，利用全自动PCR分析系统扩增、监测和量化病原体的DNA，定量检测人血浆中的HBV核酸。包括乙型肝炎病毒RNA测定。		次	450	450	450	450	限在符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室中开展。
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			项	8	8	8	8	ELISA法
250403004-a	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			项	25	25	25	25	化学发光法、免疫荧光法
250403004-b	乙型肝炎表面抗原测定			项	15	15	15	15	金标法（定性）
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			项	8	8	8	8	ELISA法
250403005-a	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			项	25	25	25	25	化学发光法、免疫荧光法
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项	4	4	4	4	免疫学法
250403006-a	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项	25	25	25	25	化学发光法、免疫荧光法
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	4	4	4	4	免疫学法
250403007-a	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	20	20	20	20	化学发光法、免疫荧光法
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	25	25	25	25	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	8	8	8	8	ELISA法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250403009-a	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	20	20	20	20	化学发光法、免疫荧光法
250403009-c	乙型肝炎核心抗体测定（IgM)(Anti-HBc)			项	8	8	8	8	ELISA法
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)			项	35	35	35	35	化学发光法、免疫荧光法
250403011	乙型肝炎表面前S抗原测定	包括前S_1、前S_2抗原		项	10	10	10	10	
250403011-a	乙型肝炎表面前S抗原测定			项	25	25	25	25	ELISA法
250403011-b	乙型肝炎病毒大蛋白测定			次	45	45	45	45	酶联免疫法
250403012	乙型肝炎表面前S抗体测定	包括前S_1、前S_2抗体		项	10	10	10	10	
250403012-a	乙型肝炎表面前S抗体测定			项	25	25	25	25	ELISA法
250403013	丙型肝炎RNA测定			项	55	55	55	55	
250403013-a	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	采用全自动核酸分离纯化仪从血源样本中提出核酸，利用全自动PCR分析系统扩增、监测和量化病原体的RNA，定量检测人血浆或血清中的丙型肝炎病毒（HCV)RNA		次	465	465	465	465	超敏PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	25	25	25	25	
250403014-a	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	95	95	95	95	各种发光法
250403014-c	丙型肝炎抗体确认试验	指抗体筛查阳性后的确认试验		次	350	350	350	350	重组免疫印迹法
250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	35	35	35	35	
250403015-a	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	55	55	55	55	各种发光法
250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)			项	18	18	18	18	
250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	包括IgG、IgM		项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250403017-a	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)			项	45	45	45	45	荧光探针法
250403017-b	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)			项	55	55	55	55	各种发光法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)			项	25	25	25	25	各种免疫学方法
250403018-a	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)			项	55	55	55	55	荧光探针法
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项	10	10	10	10	各种免疫学方法、单扩法
250403019-a	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项	35	35	35	35	印迹法、酶免法、干免疫法
250403019-b	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项	80	80	80	80	化学发光法、免疫荧光法
250403019-c	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指尿液标本		项	45	45	45	45	酶联免疫法
250403019-d	艾滋病抗体测定			项	35	35	35	35	金标法（定性）
250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项	25	25	25	25	各种免疫学方法
250403020-b	弓形体抗体测定			项	85	85	85	85	化学发光法
250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250403021-a	风疹病毒抗体测定			项	85	85	85	85	化学发光法
250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	25	25	25	25	
250403022-a	巨细胞病毒抗体测定			项	80	80	80	80	化学发光法、免疫荧光法
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括I型、II型		项	25	25	25	25	各种免疫学方法
250403023-a	单纯疱疹病毒抗体测定			项	45	45	45	45	免疫印迹法
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	25	25	25	25	
250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	20	20	20	20	各种免疫学方法
250403025-a	EB病毒抗体测定			项	45	45	45	45	免疫印迹法
250403025-b	EB病毒抗体检测			项	45	45	45	45	发光法
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	20	20	20	20	
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	20	20	20	20	
250403028	副流感病毒抗体测定			项	20	20	20	20	
250403029	天疱疮抗体测定			项	20	20	20	20	
250403030	水痘—带状疱疹病毒抗体测定			项	20	20	20	20	
250403031	腺病毒抗体测定			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250403031-a	腺病毒抗体测定			项	45	45	45	45	免疫印迹法
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	15	15	15	15	
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	15	15	15	15	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250403034	狂犬病毒抗体测定			项	20	20	20	20	凝集法、各种免疫学方法同价
250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	25	25	25	25	
250403036	嗜异性凝集试验			项	10	10	10	10	
250403037	冷凝集试验			项	10	10	10	10	
250403038	肥达氏反应			项	10	10	10	10	
250403039	外斐氏反应			项	5	5	5	5	
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	2	2	2	2	
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	2	2	2	2	
250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌		项	25	25	25	25	各种免疫学方法
250403042-a	细菌抗体测定			项	45	45	45	45	免疫印迹法
250403042-c	细菌抗体测定	含LAM、16KDa、38KDa		次	90	90	90	90	蛋白芯片法。医院应提供同类单项测定和左列同时做多项目测定，由病人自愿选择
250403042-d	幽门螺杆菌抗体测定	指现症感染检测		项	65	65	65	65	金标法
250403042-e	幽门螺杆菌抗体IgG测定	含CagA、VacA、Ure等三种抗原的IgG抗体测定		次	90	90	90	90	蛋白芯片法
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项	15	15	15	15	凝集法
250403043-a	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项	30	30	30	30	免疫法
250403045	鼠疫血清学试验			项	8	8	8	8	
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	8	8	8	8	
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	8	8	8	8	
250403050	肺炎支原体血清学试验			项	20	20	20	20	凝集法。
250403050-a	肺炎支原体血清学试验			项	45	45	45	45	免疫印迹法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250403050-b	肺炎支原体血清学试验			项	35	35	35	35	ELISA法
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	20	20	20	20	
250403052	立克次体血清学试验			项	12	12	12	12	
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	20	20	20	20	凝集法。
250403053-a	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	30	30	30	30	免疫印迹法
250403053-b	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	30	30	30	30	金标法（定性）
250403053-c	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	35	35	35	35	化学发光法
250403053-d	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	25	25	25	25	ELISA法
250403054	快速血浆反应素检测			项	20	20	20	20	
250403054-a	快速血浆反应素测定	需报告滴度		项	40	40	40	40	
250403055	不加热血清反应素试验			项	10	10	10	10	
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	8	8	8	8	
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	25	25	25	25	
250403058	念珠菌病血清学试验			项	25	25	25	25	
250403059	曲霉菌血清学试验			项	25	25	25	25	
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	15	15	15	15	
250403060-a	隐球菌荚膜抗原测定	指脑脊液标本		次	123	123	123	123	胶体金法
250403061	孢子丝菌血清学试验			项	15	15	15	15	
250403062	球孢子菌血清学试验			项	15	15	15	15	
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	12	12	12	12	每项测定计价一次
250403063-a	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	70	70	70	70	酶联法，循环抗原
250403063-b	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	95	95	95	95	酶联法,特异性抗体
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	15	15	15	15	每项测定计价一次
250403065	各类病原体DNA测定			项	50	50	50	50	每类病原体测定计费一次
250403065-a	各类病原体DNA测定			项	150	150	150	150	使用全自动荧光定量检测
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			项	200	200	200	200	多重PCR法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250403066-a	人乳头瘤病毒（HPV)DNA检测			次	320	320	320	320	指HC^{2}二代杂交捕获法
250403066-b	人乳头瘤病毒（HPV)分型检测			每个亚型	15	15	15	15	最多不超过300元，各种方法同价
250403068	人类免疫缺陷病毒-核糖核酸扩增定量检测			次	900	900	900	900	超敏PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
250403076-a	肺炎支原体抗体IgG测定	包括IgM		次	80	80	80	80	酶联免疫法，定量测定
250403076-b	肺炎支原体抗体IgG检测	包括IgM		次	80	80	80	80	发光法
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	46	46	46	46	
250403079	13碳尿素呼气试验			次	150	150	150	150	
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	120	120	120	120	酶联免疫法
250403082	丙型肝炎核心抗原测定			项	65	65	65	65	ELISA法
250403082-a	丙型肝炎核心抗原测定			项	110	110	110	110	发光法
250403083	呼吸道感染病原体IgM抗体检测	包括嗜肺军团菌血清1型、肺炎支原体、Q热立克次体、肺炎衣原体、腺病毒、呼吸道合胞病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒和副流感病毒1、2和3型等9项。		项	45	45	45	45	
250403083-a	呼吸道病毒抗原鉴定	包括流感病毒A型、流感病毒B型、呼吸道合胞病毒、腺病毒、副流感病毒1型、2型和3型。		次	45	45	45	45	免疫荧光法，指筛查阳性后鉴定
250403083-b	呼吸道病毒抗原检测	含流感病毒A型、流感病毒B型、呼吸道合胞病毒、腺病毒、副流感病毒1型、2型和3型。		次	85	85	85	85	免疫荧光法
250403085	A群链球菌抗原检测	包括B族链球菌检测		次	119	119	119	119	胶体金法
250403086	胃泌素-17检测			项	105	105	105	105	发光法、各种免疫学方法同价
250403087	曲霉菌免疫学试验			次	190	190	190	190	酶联免疫法
250403088	病原体核糖核酸扩增定性检测			项	185	185	185	185	
250403089	淋病奈瑟菌抗原检测	包括沙眼衣原体抗原检测		项	40	40	40	40	免疫学方法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250403091	新型冠状病毒抗体检测	含试剂等耗材。包括总抗体、IgM、IgG		次	30	30	30	30	
L250403091	新型冠状病毒抗体检测	含试剂等耗材。包括总抗体、IgM、IgG		次	30	30	30	30	限新冠肺炎确诊和疑似病例。
250403092	新型冠状病毒核酸检测	含试剂等耗材。不少于2个靶标		次	16	16	16	16	RT-PCR法。限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。指单人单检
250403092-a	新型冠状病毒核酸检测	含试剂等耗材。不少于2个靶标		人次	4	4	4	4	指按规定开展的个人混采检测。
L250403092	新型冠状病毒核酸检测	含试剂等耗材。不少于2个靶标		次	20	20	20	20	限新冠肺炎确诊和疑似病例。指单人单检。限疫情常态化防控期间，“应检尽检”人群中的发热门诊患者、新住院患者，医保统筹基金支付1次
L250403092-a	新型冠状病毒核酸检测	含试剂等耗材。不少于2个靶标		人次	4	4	4	4	指5人或10人混合检测。限疫情常态化防控期间，“应检尽检”人群中的发热门诊患者、新住院患者，医保统筹基金支付1次。
L250403093	新型冠状病毒抗原检测	采集样本开展新型冠状病毒抗原检测，含样本的采集、处理、标记、回收，出具诊断结果。	试剂（含采样器具）	人次	2	2	2	2	对应符合国家和省疫情防控规定的适用人群提供检测服务。单次检测总价格“价格项目+检测试剂（含采样器具）”最高不超过6元。个人自测的，不得收取检测服务项目费用
250403094	呼吸道病原体核酸检测	对各种下呼吸道病原体进行检测。		每种病原体					限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》的实验室开展。试用期新项目
250404	**肿瘤相关抗原测定**								
250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项	15	15	15	15	各种免疫学方法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250404001-a	癌胚抗原测定(CEA)			项	45	45	45	45	化学发光法、荧光免疫法
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项	15	15	15	15	各种免疫学方法
250404002-a	甲胎蛋白测定(AFP)			项	40	40	40	40	化学发光法、荧光免疫法
250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	12	12	12	12	
250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250404005-a	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250404006-b	前列腺特异性抗原同源异构体测定			项					试用期新项目
250404006-a	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项	30	30	30	30	
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250404008-a	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250404009-a	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250404010-a	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-2)			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404011	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等等		每种抗原	35	35	35	35	各种免疫学方法
250404011-a	糖类抗原测定			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项	30	30	30	30	指各种免疫学方法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250404012-a	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)			项	30	30	30	30	各种免疫学方法
250404013-a	肿瘤坏死因子测定(TNF)			项	65	65	65	65	化学发光法、荧光免疫法
250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG－Ags、TA－4		项	65	65	65	65	
250404014-a	肿瘤相关抗原测定	含AFP、CA15-3、CA19-9、CA125、CA242、CEA、HGH、Ferritin、β－HCG、PSA、f-PSA、NSE		次	285	285	285	285	蛋白芯片法
250404014-b	血清肿瘤相关物质检测(TAM)			次	180	180	180	180	生化法，定量测定
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	20	20	20	20	
250404015-a	铁蛋白测定			项	55	55	55	55	各种发光法，定量测定
250404016	显形胶质蛋白(AP)测定			项	15	15	15	15	
250404017	恶性肿瘤特异生长因子（TSGF）测定			项	65	65	65	65	
250404018	触珠蛋白测定			项	6	6	6	6	
250404019	酸性糖蛋白测定			项	20	20	20	20	
250404020	细菌抗原分析			项	8	8	8	8	
250404020-a	肺炎链球菌抗原快速检测	指尿、脑脊液标本		项	75	75	75	75	胶体金法
250404025	尿核基质蛋白（NMP22）测定			次	180	180	180	180	
250404026	甲胎蛋白异质体测定	不含甲胎蛋白测定		次	145	145	145	145	指定量分析
250404027	细胞质胸苷激酶测定			次	145	145	145	145	免疫印迹法
250404028	血清胃蛋白酶原I测定	包括血清胃蛋白酶原II测定		次	70	70	70	70	酶标法
250404028-a	血清胃蛋白酶原I测定	包括血清胃蛋白酶原II测定		次	55	55	55	55	荧光免疫法，定量测定
250404028-b	血清胃蛋白酶原I测定	包括血清胃蛋白酶原II测定		项	90	90	90	90	化学发光法，定量测定
250404029	高尔基体蛋白73（GP73）测定			次	70	70	70	70	酶联免疫法，定量测定
250404029-a	高尔基体蛋白73（GP73）测定			次	235	235	235	235	发光法
250404030	人附睾蛋白4测定			项	125	125	125	125	化学发光法
250404031	肿瘤异常蛋白（TAP）检测	不含病理图文报告		项	295	295	295	295	凝聚法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250404032	血清HER-2/neu蛋白检测			次	300	300	300	300	发光法
250404033	壳多糖酶3样蛋白I（CHI3L1）检测			项	暂不定价				暂不定价
250404034	热休克蛋白90α检测			项	暂不定价				暂不定价
250404035	硫氧还蛋白还原（TR）活性检测			次	195	195	195	195	
250404036	人SH2a检测			项	暂不定价				暂不定价
250404040	肺癌七种相关自身抗体谱测定	含SOX2、GAGE7、P53、PGP9.5、GBU4-5、CAGE、MAGE A1等7项自身抗体		次	490	490	490	490	酶联免疫法
250404041	细胞角蛋白18片段（CK18-M30）测定	包括CK18-M65测定		次	100	100	100	100	酶联免疫法
250405	**变应原测定**								
250405001	总IgE测定			项	20	20	20	20	层析法、金标法、免疫印迹法、ELISA法等免疫学方法
250405001-a	总IgE测定			项	60	60	60	60	各种发光法，定量测定
250405001-b	总IgE测定			项	97	97	97	97	荧光免疫法
250405002	吸入物变应原筛查			项	30	30	30	30	各种免疫学方法同价
250405002-a	吸入物变应原筛查			项	60	60	60	60	各种发光法，定量测定
250405003	食入物变应原筛查			项	30	30	30	30	各种免疫学方法同价
250405003-a	食入物变应原筛查			项	60	60	60	60	各种发光法，定量测定
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	30	30	30	层析法、金标法、免疫印迹法、ELISA法等免疫学方法
250405004-a	特殊变应原（多价变应原）筛查			项	60	60	60	60	各种发光法，定量测定
250405004-b	混合过敏原特异性IgE检测			项	97	97	97	97	荧光免疫法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250405005	专项变应原（单价变应原）筛查	包括牛奶、蛋清等		项	30	30	30	30	层析法、金标法、免疫印迹法、ELISA法等免疫学方法
250405005-a	专项变应原（单价变应原）筛查			项	60	60	60	60	各种发光法，定量测定
250405005-b	单项过敏原特异性IgE检测			项	60	60	60	60	荧光免疫法
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			项	30	30	30	30	各种免疫学方法同价
250405006-a	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			项	60	60	60	60	各种发光法，定量测定
250405007	循环免疫复合物（CIC）测定			项	6	6	6	6	各种免疫学方法同价
2505	**5．临床微生物学检查**								
250501	**病原微生物镜检、培养与鉴定**								
250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	10	10	10	10	
250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本		项	10	10	10	10	
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	2	2	2	2	
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	5	5	5	5	
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	5	5	5	5	
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	30	30	30	30	
250501007	艰难梭菌检查			项	15	15	15	15	
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)			项	15	15	15	15	
250501009	一般细菌培养及鉴定			项	20	20	20	20	
250501009-a	一般细菌培养及鉴定			例	95	95	95	95	使用一般细菌自动接种分离培养系统加收
250501009-b	细菌培养及鉴定	含培养、鉴定		项	100	100	100	100	仪器法
250501010	尿培养加菌落计数			项	30	30	30	30	
250501011	血培养及鉴定			项	100	100	100	100	
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	45	45	45	45	
250501013	结核菌培养			项	50	50	50	50	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250501013-a	结核分枝杆菌培养			次	140	140	140	140	限生物安全备案P2+以上实验室开展
250501013-b	结核分枝杆菌培养			项	150	150	150	150	快速培养，限生物安全备案P2+以上实验室开展，噬菌体法。24小时内出报告
250501014	淋球菌培养			项	20	20	20	20	
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	30	30	30	30	
250501016	百日咳杆菌培养			项	20	20	20	20	
250501017	嗜血杆菌培养			项	20	20	20	20	
250501018	霍乱弧菌培养			项	20	20	20	20	
250501019	副溶血弧菌培养			项	20	20	20	20	
250501020	L型菌培养			项	15	15	15	15	
250501021	空肠弯曲菌培养			项	15	15	15	15	
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	40	40	40	40	
250501023	军团菌培养			项	30	30	30	30	
250501024	O—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	20	20	20	20	
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	20	20	20	20	
250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项	5	5	5	5	
250501026-a	真菌涂片检查			次					六胺银染色。试用期新项目
250501027	真菌培养及鉴定			项	25	25	25	25	
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	3	3	3	3	
250501029	念珠菌培养			每个取材部位	25	25	25	25	
250501030	念珠菌系统鉴定			项	12	12	12	12	仪器法
250501030-a	念珠菌系统鉴定			项	4	4	4	4	手工法
250501031	衣原体检查			项	40	40	40	40	电镜法
250501031-a	衣原体检查			项	25	25	25	25	培养法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250501032	衣原体培养			每个取材部位	15	15	15	15	
250501033	支原体检查			项	70	70	70	70	每种支原体检查收费一次
250501034	支原体培养及药敏			项	70	70	70	70	
250501034-a	肺炎支原体快速药敏检测	含培养、药敏		次	172	172	172	172	培养法，当天出报告
250501035	轮状病毒检测			项	15	15	15	15	免疫学法
250501035-a	轮状病毒检测			项	45	45	45	45	酶联免疫法、金标法
250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	12	12	12	12	
250501037	病毒培养与鉴定			项	50	50	50	50	
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	55	55	55	55	全自动分析
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	155	155	155	155	动态浊度法
250501042	结核分枝杆菌耐药基因检测			项	610	610	610	610	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
250501043	分枝杆菌鉴定			项	610	610	610	610	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
250501043-a	分歧杆菌鉴定-核酸鉴定与耐药基因检测	含RopB基因中ProbeA,ProbeB,ProbeC,ProbeD,ProbeE的五个位点		例					X-Pert法。试用期新项目
250501044	直接涂片荧光染色镜检			次	35	35	35	35	
250501045	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	用于人体各种体液标本的抗酸杆菌制片染色检验		次	暂无定价				暂不定价
250501046	细菌质谱鉴定			次	115	115	115	115	质谱法
250501047	艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素检测			次	180	180	180	180	金标法
250502	**药物敏感试验**								
250502001	常规药敏定性试验			次	20	20	20	20	手工法
250502001-a	常规药敏定性试验			次	60	60	60	60	仪器法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	6	6	6	6	
250502003	真菌药敏试验			每种药物	6	6	6	6	
250502003-a	真菌药敏测定	每种抗生素采用10个浓度梯度测定真菌的药物敏感性，定量测定MIC值		每种药物					琼脂条法。试用期新项目
250502004	结核菌药敏试验			每种药物	5	5	5	5	
250502005	厌氧菌药敏试验			每种药物	5	5	5	5	
250502007	联合药物敏感试验			每种药物	15	15	15	15	
250502008	抗生素最小抑／杀菌浓度测定			项	30	30	30	30	
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项	90	90	90	90	荧光偏振法、化学发光法、免疫荧光法
250502009-b	体液抗生素浓度测定			项	10	10	10	10	免疫法
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	100	100	100	100	
250502010-a	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			例	2400	2400	2400	2400	组织培养肿瘤药敏测试（HDRA检测）
250502011	结核分枝杆菌药敏测定			项	135	135	135	135	限生物安全备案P2+以上实验室开展
250503	**其它检验试验**								
250503001	肠毒素检测			项	35	35	35	35	
250503002	细菌毒素测定			项	35	35	35	35	
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	60	60	60	60	
250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	15	15	15	15	
250503005	内毒素鲎定性试验			项	5	5	5	5	
250503006	内毒素鲎定量测定			项	15	15	15	15	
250503006-a	内毒素鲎定量测定			例	150	150	150	150	动态浊度法（市定价）
250503007	O—129试验			项	8	8	8	8	
250503008	β—内酰胺酶试验			项	8	8	8	8	
250503009	超广谱β－内酰胺酶试验			项	8	8	8	8	
250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		每种基因	30	30	30	30	
250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	100	100	100	100	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			项	30	30	30	30	
250503013	化学药物用药指导的基因检测	样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		每个位点	390	390	390	390	PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。
250503013-a	用药指导基因检测	检测血液标本中药物代谢相关基因型		位点					DNA微阵列芯片法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》的实验室开展。试用期新项目
250503014	肠道屏障功能生化指标分析	含二胺氧化酶、乳酸和细菌内毒素联检		次	140	140	140	140	酶法
250503015	叶酸受体细胞分子检测	含叶酸受体细胞分离、制备。指免疫磁珠导向筛选+靶向荧光定量PCR。		次	2000	2000	2000	2000	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
250503016	外周血循环肿瘤细胞分离检测			次					试用期新项目
2506	**6．临床寄生虫学检查**								
250601	**寄生虫镜检**		一次性密闭体液留置器(符合生物安全要求)						
250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	2	2	2	2	不得再收粪便常规（编码250103001）费
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	1	1	1	1	
250601003	粪寄生虫卵计数			次	2	2	2	2	
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	1	1	1	1	
250601005	血液虐原虫检查			项	2.5	2.5	2.5	2.5	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250601006	血液微丝蚴检查			项	1	1	1	1	
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	2	2	2	2	
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	0.5	0.5	0.5	0.5	
250601009	血液弓形虫检查			项	2	2	2	2	
250602	**寄生虫免疫学检查**								
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	10	10	10	10	一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等。每种寄生虫检查计费一次
250602001-a	各种寄生虫免疫学检查			项	5	5	5	5	双扩法及凝集法：血凝法、乳胶法。每种寄生虫检查计费一次
250602001-b	各种寄生虫免疫学检查			项	15	15	15	15	免疫印迹法。每种寄生虫检查计费一次
2507	**7. 遗传疾病的分子生物学诊断**								
250700001	外周血细胞染色体检查	包括外周血染色体核型分析。		项	150	150	150	150	
250700001-a	遗传性耳聋基因检测			项	170	170	170	170	限经卫生部临床检验中心验收合格的临床基因扩增诊断实验室开展。
250700002	脆性X染色体检查			项	30	30	30	30	
250700003	血高分辨染色体检查			项	80	80	80	80	
250700004	血姐妹染色体互换试验			项	50	50	50	50	
250700005	脐血染色体检查			项	15	15	15	15	
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	15	15	15	15	
250700007	肝豆状核变性基因分析			项	15	15	15	15	
250700008	血友病甲基因分析			项	15	15	15	15	
250700009	脆X综合症基因诊断			项	30	30	30	30	
250700010	唐氏综合症筛查			项	15	15	15	15	
250700010-a	唐氏综合症筛查	含孕妇外周血AFP、hcg或F-β-hcg定量测定及唐氏综合症风险率计算		次	110	110	110	110	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
250700010-b	胎儿染色体非整倍体无创基因检测	指高通量基因测序评估21-三体、18-三体、13-三体胎儿		次	1200	1200	1200	1200	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室，且获得卫生计生委高通量基因测序产前筛查与诊断临床应用试点单位
250700011	性别基因（SRY）检测			项	30	30	30	30	
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	60	60	60	60	
250700013	染色体分析	包括各种标本		项	90	90	90	90	
250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本；含细胞培养和染色体分析		项	90	90	90	90	
250700015	苯丙氨酸测定（PKU）	包括各种标本		项	30	30	30	30	
250700018	遗传代谢病检测	指对出生满72小时（哺足6次奶）的新生儿和临床可疑患儿开展的27项氨基酸类、脂肪酸类、有机酸类遗传疾病检测		次	180	180	180	180	串联质谱法
250700019	血管性血友病因子酶活性检测			次					试用期新项目
250700020	外周血淋巴细胞微核试验	用于染色体遗传疾病和癌症前期的筛查。		次					
2509	**检验基本组合**								凡已设定检验基本组合的，医疗机构不得再以检验方法、试剂或仪器不同为由加收费用，也不得在此之外增加项目且没有解决费
250900001	大生化检验组合			套	195	195	195	195	
250900002	乙肝两对半定量检测			套	115	115	115	115	
250900003	乙肝两对半定性检测			套	32	32	32	32	
26	**(六)血型与配血**								
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	3	3	3	3	
260000001-a	ABO红细胞定型			次	5	5	5	5	血清学法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
260000001-b	ABO红细胞定型			次	45	45	45	45	卡式法
260000001-c	ABO红细胞定型（反定型）	包括ABO红细胞定型（正定型）		次	16	16	16	16	全自动试管法
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	8	8	8	8	
260000002-a	ABO血型鉴定			次	65	65	65	65	卡式法，含RhD血型鉴定。
260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	8	8	8	8	
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次	10	10	10	10	
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	10	10	10	10	
260000005-a	Rh血型其他抗原鉴定			次					微柱法。试用期新项目
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	60	60	60	60	
260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	80	80	80	80	
260000007-a	血型单特异性抗体鉴定			次	50	50	50	50	卡式法。抗红细胞不规则抗体筛查。
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	80	80	80	80	
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	80	80	80	80	
260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	50	50	50	50	
260000010-a	血型抗体效价测定	包括IgG抗A、IgG抗B、IgG抗D效价测定		次	114	114	114	114	微柱凝胶法
260000011	盐水介质交叉配血			次	1	1	1	1	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个方法	4	4	4	4	白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等同价
260000012-a	特殊介质交叉配血			次	50	50	50	50	微检法
260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	30	30	30	30	
260000014	唾液ABH血型物质测定			次	30	30	30	30	
260000015	Rh阴性确诊试验			次	30	30	30	30	
260000016	白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	3	3	3	3	
260000016-a	人白细胞抗原B27、B5、DR			次	100	100	100	100	
260000016-b	人类白细胞抗原I类相关链A位点（MICA）抗体检测	含B位点		次	1200	1200	1200	1200	Luminex流式法，适用于同种导体器官移植。
260000017	血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	3	3	3	3	
260000017-a	血小板特异性和组织相关融性（HLA)抗体检测	包括白细胞特异性和组织相关融性（HLA)抗体检测		次	85	85	85	85	凝集法
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	30	30	30	30	
260000019	血小板交叉配合试验			人.次	15	15	15	15	
260000019-a	血小板交叉配合试验			次	90	90	90	90	凝集法
260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	30	30	30	30	
260000021	群体反应抗体检测			次	30	30	30	30	
260000021-a	群体反应抗体检测			例	800	800	800	800	流式细胞仪检测
260000021-b	群体反应抗体单一抗原（HLAsingleantigen）初筛检测	混合抗原初筛检测		例	1150	1150	1150	1150	Luminex流式法，适用于器官移植、骨髓移植。
260000021-c	群体反应抗体单一抗原（HLAsingleantigen）检测			例	1450	1450	1450	1450	Luminex流式法，需达到单一抗原高分辨水平，适用于器官移植、骨髓移植
260000022	人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型			组	500	500	500	500	基因配型
260000022-a	人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型			组	300	300	300	300	血清学配型

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
260000023	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型			组	500	500	500	500	基因配型
260000023-a	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型			组	300	300	300	300	血清学配型
260000024	血小板抗原系统基因分型			次	680	680	680	680	
260000025	红细胞血型系统基因分型	包括ABO、Rh、P、Ii、Lewis、MNSs、Luthera、Kell、Diego、Duffy、Kidd、Auberger、Sid、Colton、Yt、Vel、Dombrock、Scianna、Xg、Gerbich、Wright、Stoltzfus等血型系统		系统	180	180	180	180	
260000026	谱细胞			组	500	500	500	500	
260000027	筛选细胞			组	120	120	120	120	
260000028	标准ABO细胞			组	40	40	40	40	
260000029	人组织相容性抗原（HLA位点）高分辨率检测	包括A位点、B位点、C位点		项	920	920	920	920	PCR-SSP法，用于器官及造血干细胞移植。限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
260000029-a	人组织相容性抗原（HLA位点）高分辨率检测	包括DR、DQ位点		项	490	490	490	490	PCR-SSP法，用于器官及造血干细胞移植。限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
260000030	Septin9基因甲基化检测	用于体外定性检测人外周血血浆中的Septin9基因甲基化。包括SDC2基因		例	900	900	900	900	PCR荧光探针法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。
27	**(七)病理检查**								
2701	**1．尸体解剖与防腐处理**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
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		次	800	800	800	800	局部解剖诊断按全身解剖计费
270100001-a	传染病和特异性感染病尸体加收			次	200	200	200	200	传染病和特异性感染病尸体加收
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	500	500	500	500	
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	500	500	500	500	
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
2702-a	每超过1张加收			张	10	10	10	10	每超过1张加收，最高不超过90元。
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	39	39	39	39	
270200001-a	需塑料包埋的标本加收			例	13	13	13	13	需塑料包埋的标本加收
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	30	30	30	30	
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	104	104	104	104	
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	39	39	39	39	
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	39	39	39	39	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
270200007	肿瘤细胞脱氧核糖核酸定量分析			次	324	324	324	324	
2703	**3．组织病理学检查与诊断**	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							
2703-a	组织脱钙加收			例	30	30	30	30	
2703-b	全自动染色封片加收			每个蜡块	15	15	15	15	
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	130	130	130	130	以两个蜡块为基价
270300001-a	超过基价每个加收			个	10	10	10	10	超过基价每个加收，最多不超过90元
270300001-b	穿刺组织活检检查与诊断			项	390	390	390	390	肾穿刺标本（包括半薄切片、HE3张，PAS，PAM、Masson待染，免疫标记除外）
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	122	122	122	122	以两个蜡块为基价
270300002-a	超过基价每个加收			个	10	10	10	10	超过基价每个加收，最多不超过90元
270300002-b	一次送检多点标本，每增加一张切片加收			张	30	30	30	30	一次送检多点标本，每增加一张切片加收
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	78	78	78	78	以两个蜡块为基价
270300003-a	超过基价每个加收			个	10	10	10	10	超过基价每个加收，最多不超过90元
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	195	195	195	195	
270300005	手术标本检查与诊断			例	104	104	104	104	以两个蜡块为基价
270300005-a	超过基价每个加收			个	10	10	10	10	超过基价每个加收，最多不超过90元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
270300005-b	肿瘤每超过1个蜡块加收			个	15	15	15	15	肿瘤每超过1个蜡块加收，最多不超过415元
270300005-c	塑料包埋加收			例	10	10	10	10	塑料包埋加收
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）	91	91	91	91	以两个蜡块为基价
270300006-a	超过基价每个加收			个	10	10	10	10	超过基价每个加收，最多不超过90元
270300006-b	不脱钙直接切片标本加收			例	10	10	10	10	不脱钙直接切片标本加收
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	104	104	104	104	
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	65	65	65	65	
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	130	130	130	130	以两个蜡块为基价
270300009-a	超过基价每个加收			个	10	10	10	10	超过基价每个加收，最多不超过90元
270300009-b	不脱钙直接切片标本加收			例	10	10	10	10	不脱钙直接切片标本加收
270300010	全器官大切片检查与诊断			例	390	390	390	390	
270300011	全自动单独滴染HE染色			片					与浸染HE染色不能同时使用。试用期新项目
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							
2704-a	特异性感染标本加收			例	30	30	30	30	特异性感染标本加收
270400001	冰冻切片检查与诊断			项	195	195	195	195	
270400001-a	每加送一次加收			次	120	120	120	120	每加送一次加收，每例手术最多不超过480元
270400002	快速石蜡切片检查与诊断			项	195	195	195	195	
270400002-a	每加送一次加收			次	120	120	120	120	每加送一次加收，每例手术最多不超过480元
2705	**5．特殊染色诊断技术**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断	包括全自动特殊染色及诊断		每个标本，每种染色	80	80	80	80	
270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	105	105	105	105	
270500002-a	全自动免疫组织化学染色诊断	包括自动化免疫细胞化学染色诊断。		每个标本，每种染色	150	150	150	150	
270500002-b	ALK蛋白伴随诊断			例	640	640	640	640	
270500002-c	术中快速免疫组化染色与诊断			每个标本，每种染色					试用期新项目
270500002-d	免疫组织化学多重抗体染色	对石蜡包埋组织切片或细胞涂片进行两种及以上抗原抗体标记反应，显色，判读结果。含废液、废物的处理。		每张切片					
270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	70	70	70	70	
270500004	PD-L1伴随诊断	通过检测肿瘤中PD-L1蛋白表达水平，指导临床免疫治疗		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
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	300	300	300	300	
270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	300	300	300	300	
270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	325	325	325	325	
2707	**7.分子病理学诊断技术**								
270700001	原位杂交技术			项	150	150	150	150	
270700001-a	荧光染色体原位杂交检查（FISH）			点	1000	1000	1000	1000	每次最多不超过3000元
270700001-b	全自动银染原位杂交检查			例	1316	1316	1316	1316	
270700002	印迹杂交技术	包括Southern Northern Western等杂交技术		项	120	120	120	120	
270700003	脱氧核糖核酸（DNA）测序			项	400	400	400	400	
270700005	化疗相关基因表达	指化疗药物敏感性相关靶分子mRNA定量		个	1000	1000	1000	1000	
270700006	荧光定量脱氧核糖核酸多聚酶链反应伴随诊断			位点	1000	1000	1000	1000	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
270700006-a	每增加一个位点加收			位点	200	200	200	200	每增加一个位点加收，最多不超过2600元
270700007	人EGFR基因突变检测	包括ALK、ROS1、BRAF、KRAS、HER2、BRCA1、BRCA2、NRAS、PIK3CA基因检测		项					试用期新项目
270700008	幽门螺杆菌23SrRNA基因突变检测	指应用PCR技术对幽门螺杆菌23SrRNA基因突变进行核酸扩增检测。		位点					PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展
2708	**8．其他病理技术项目**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
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	100	100	100	100	
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			每个标本	30	30	30	30	积累科研资料的摄影不得计费
270800002-a	宫颈癌筛查	含一次性传感器、图文报告		次	260	260	260	260	光电活体细胞学快速检测法
270800002-b	细胞/组织人乳头瘤病毒（HPV）L1衣壳蛋白检测	不含液基细胞涂片、组织切片的病理诊断、显微摄影和图文报告		例					市定价
270800002-c	宫颈癌全自动辅助筛查			次	90	90	90	90	使用液基薄层玻片扫描分析系统。
270800003	显微摄影术			每个视野	20	20	20	20	积累科研资料的摄影不得计费
270800004	病理图文报告	含图像采集、加工和打印报告		次	30	30	30	30	
270800005	疑难病理会诊			次	100	100	100	100	由高级职称病理医师主持的专家组会诊。以四张切片为基价
270800005-a	超过基价每个标本（切片）加收			每个标本（切片）	20	20	20	20	超过基价每个标本（切片）加收，最多不超过400元。
270800006	普通病理会诊			次	52	52	52	52	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊
270800007	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	100	100	100	100	
270800007-a	液基薄层细胞采集术	包括液基薄层细胞制片术		次	155	155	155	155	液基细胞学薄片技术(Thin Prep)、液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)180元/次，利普细胞特殊处理技术（LPT）120元/次，上述技术限二甲及二甲以
270800010	院外会诊用切片复制			每张切片	30	30	30	30	
270800011	手术标本前处理	手术标本离体后在1小时内放入密闭容器内用中性缓冲福尔马林固定，各类腔体或实体组织需按行业规范剖开处理；组织取材时，不同边缘端需用不同颜色生物标记液注明；废弃组织在报告发出		例					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
270800012	标准化肿瘤性核酸样本多份制备	含肿瘤核酸的提取和质检，以及样本的常温制备和存储，存储时间不超过4年。		次					试用期新项目

三、临床诊疗类

本类说明:
1.本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复4个二级分类。
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.除特别说明以外，各类根治术均含淋巴清扫；经内镜治疗均含内镜检查；各类支架、导管置入术均含扩张；各类内镜检查均含活检；各类穿刺均含活检；经皮诊疗项目均含穿刺；各类引流项目均含穿刺、置管。
4.在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也按一次计价。
5.所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
6.经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—9—CM)方式分列在各相关系统项目中。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
31	（一）临床各系统诊疗		特殊穿刺针（包括一次性穿刺针、穿刺特殊针、活检特殊针、穿刺注射特殊针（含骨髓腔内注射系统））、消融电极、光纤、导丝、导管（包括尿动力导管、直肠测压球囊导管、一次性输尿管肾镜导管）、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子、医用胶、套扎器（包括圈套器、电圈套器）、一次性细胞刷、一次性活检钳、一次性电刀头（笔）						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
说明： **1.本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类。** **2.在临床各系统诊疗项目中的"XX术"是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。** **3.诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。** **4. 临床各系统诊疗（31类）中相同的诊疗，采用各种内镜治疗的可按手术类内镜价格的50%加收。**									
31-a	氩气刀治疗加收			次	100	100	100	100	
31-b	胸腔镜、腹腔镜、颅内镜、椎间盘镜、皮肾镜加收			次	300	300	300	300	
31-c	电子显微镜、鼻窦镜、鼻内镜、喉镜、关节镜、宫腔镜、宫腔电切镜、膀胱镜加收			次	150	150	150	150	
31-d	肿瘤光动力治疗		光纤	次	1200	1200	1200	1200	
31-e	使用乳腺微创旋切刀加收			30分钟	90	90	90	90	最高不超过540元
31-f	低温等离子射频消融术加收		射频刀头	次					试用期新项目
3101	**1．神经系统**								
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次	39	39	39	39	指16导
310100001-a	脑电图			次	65	65	65	65	指18导
310100001-b	脑电图			次	7.8	7.8	7.8	7.8	指8导
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发		次	52	52	52	52	
310100002-a	无创脑水肿动态监测	含一次性电极片		次	78	78	78	78	
310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	117	117	117	117	
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		次	520	520	520	520	
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监		小时	39	39	39	39	
310100005-a	脑电图录象监测（128导及以上）		电极、电极膏、火棉胶	小时	130	130	130	130	指128导及以上

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310100006	脑磁图	包括脑功能区定位、癫痫定位		次	9500	9500	9500	9500	市定价
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	65	65	65	65	
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	26	26	26	26	
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		单肢	65	65	65	65	
310100009-a	体感诱发电位（术中检测）			小时	221	221	221	221	指术中监测
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	91	91	91	91	
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉		次	65	65	65	65	
310100011-a	增加N400检查时加收			次	26	26	26	26	增加N400检
310100012	脑干听觉诱发电位			次	91	91	91	91	
310100013	术中颅神经监测			小时	13	13	13	13	
310100014	颅内压监测			小时	6.5	6.5	6.5	6.5	
310100014-a	颅内压监测（无创颅内压检测）	指无创颅内压检测		次	234	234	234	234	
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	26	26	26	26	
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药	一次性使用脑压包	次	104	104	104	104	
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药	一次性使用脑压包	次	135	135	135	135	限六周岁及以下儿童
310100016-a	腰椎穿刺术			次	117	117	117	117	脑脊液动力学检查
310100016-a	腰椎穿刺术			次	152	152	152	152	脑脊液动力学检查（限六周
310100016-b	腰椎蛛网膜下腔置管引流术	含麻醉	引流管	次	390	390	390	390	
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流		次	156	156	156	156	
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流		次	203	203	203	203	限六周岁及以下儿童
310100018	枕大池穿刺术			次	195	195	195	195	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310100018	枕大池穿刺术			次	254	254	254	254	限六周岁及以下儿童
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	195	195	195	195	
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	254	254	254	254	限六周岁及以下儿童
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	156	156	156	156	同一切口取肌肉和神经标本
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	203	203	203	203	同一切口取肌肉和神经标本时以一项
310100021	植物神经功能检查			次	13	13	13	13	
310100022	多功能神经肌肉功能监测			小时	6.5	6.5	6.5	6.5	
310100023	肌电图	包括眼肌电图、震颤肌电图检查		每条肌肉	59	59	59	59	
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	65	65	65	65	
310100025	肌电图监测			小时	26	26	26	26	
310100026	多轨迹断层肌电图			次	78	78	78	78	
310100027	神经阻滞治疗		低压无针注射器用注射头	次	65	65	65	65	
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	390	390	390	390	
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	507	507	507	507	限六周岁及以下儿童
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝；不含术中影像学检查、全麻		次	676	676	676	676	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻		次	879	879	879	879	限六周岁及以下儿童
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	390	390	390	390	
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	507	507	507	507	限六周岁及以下儿童
310100031	慢性小脑电刺激术			次					市定价
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗，含注射器。包括玻尿酸注射治疗、玻尿酸溶解酶注射治疗		针点	34	34	34	34	
310100035	术中运动神经监测	术中将检测电极刺入眼角及口角，或插入电极的气管插管，术中接近运动神经时，神经监护仪会发出警示，避免损伤神经	电极、探针	次	98	98	98	98	
310100036	周围自主神经（泌汗神经）病变电化学皮肤电导ESC定量分析检测	通过电导分析仪定量检测患者手足皮肤电导ESC值，评估筛查糖尿病外周自主神经病变		次					试用期新项目
310100037	急性缺血性脑卒中超早期静脉溶栓术	时间窗内给予重组组织型纤溶酶原激活剂静脉溶栓，用药一小时内每间隔15分钟评估1次病情、量表，1小时后每3小时评估病情、完善量表		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310100038	帕金森嗅觉障碍检查	使用特定嗅觉检测装备，以精确逐项评估患者嗅觉功能，完成测试后，计算总分以判断嗅觉减退水平，并作为帕金森病的支持诊断及早期诊断		次					试用期新项目
310100039	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验；含图文报告、留置针、三通、注射器等一次性消耗材料		次					试用期新项目
310100040	经颅多普勒超声动脉栓子监测	包括图文等一次性消耗材料；指观察血管内栓子动态的检查；在经颅内多普勒超声检查的基础上，用特殊的栓子监测探头架固定病人头部后观察大脑中动脉血流及频谱变化报报结果记录		次					试用期新项目
310100041	经颅磁刺激诊断	将一刺激磁线圈放在特定部位的头皮上，调节合适频率、强度等参数进行刺激，在相应的效应器记录刺激颅脑的即时反应，分析结果，得出结论，撰写报告。		次					
310100042	脑电双频指数（BIS）监测	实时连续监测脑电双频指数（BIS），反映中枢电活动的变化过程，监测评估患者的麻醉镇静水平。		小时					
3102	**2．内分泌系统**		检验费						
310201	**垂体兴奋试验**	含需取静脉血5次及结果分析							
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	20	20	20	20	
310201001-a	生长激素(GH)			每试验项目	39	39	39	39	
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	26	26	26	26	
310201002-a	促甲状腺激素(TSH)			每试验项目	39	39	39	39	
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	39	39	39	39	
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	39	39	39	39	
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	39	39	39	39	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310201006	精氨酸试验			每试验项目	26	26	26	26	
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	26	26	26	26	
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	26	26	26	26	
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	39	39	39	39	
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	26	26	26	26	
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		每试验项目	26	26	26	26	
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		每试验项目	26	26	26	26	
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	26	26	26	26	
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	26	26	26	26	
310204	**甲状旁腺功能试验**								
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次		每试验项目	20	20	20	20	
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	13	13	13	13	
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		每试验项目	20	20	20	20	
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		每试验项目	20	20	20	20	
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定3次		每试验项目	20	20	20	20	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次		每试验项目	20	20	20	20	
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	20	20	20	20	
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	20	20	20	20	
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	20	20	20	20	
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	39	39	39	39	
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	26	26	26	26	
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	20	20	20	20	
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	39	39	39	39	
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测	血糖试纸	次	5.2	5.2	5.2	5.2	自行购买的血糖试纸，电脑血糖监测不计收。
310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72小时，每24小时测定不少于288个血糖值。含结果分析及图文诊断报告。包括扫描式	探头	次	650	650	650	650	
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	13	13	13	13	
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	26	26	26	26	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310206002-a	皮质醇（Cortisol)	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	78	78	78	78	
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	13	13	13	13	
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		每试验项目	26	26	26	26	
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		每试验项目	20	20	20	20	
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	33	33	33	33	
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	13	13	13	13	
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	13	13	13	13	
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	26	26	26	26	
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	20	20	20	20	
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	20	20	20	20	
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	26	26	26	26	
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	26	26	26	26	
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	39	39	39	39	
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		每试验项目	26	26	26	26	
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	13	13	13	13	
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	20	20	20	20	
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	20	20	20	20	
310208	**其它**								
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	含储药泵、连接管,包括垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释		小时	10	10	10	10	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	13	13	13	13	
310208002-a	绒毛膜促性腺激素(HCG)			每试验项目	52	52	52	52	
310208002-b	绒毛膜促性腺激素(β-HCG)			每试验项目	59	59	59	59	
310208003	内脏脂肪与皮下脂肪测量	使用DUALSCAN技术，通过检测内脏脂肪的蓄积量来跟进病人对于肥胖管理控制的情况		次					试用期新项目
310208004	胰岛素泵安装术	含胰岛素储药器的药品安装、管路检查，胰岛素泵基础量及餐前量的基础设置，患者皮下植入等		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310208005	皮肤糖基化终产物无创检测	测定人体手臂皮肤中糖基化终产物的积聚水平，出具报告。		次					试用期新项目
310208006	经皮肾上腺静脉取血术	为准确诊断原发性醛固酮增多症，经皮介入，置管于左右侧肾上腺静脉和下腔静脉远端取血		次					试用期新项目
3103	**3．眼部**								
3103-a	泪道内窥镜加收			例	200	200	200	200	
3103-b	环钻加收			次	150	150	150	150	
310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查		次（双眼）	5.9	5.9	5.9	5.9	
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	5.9	5.9	5.9	5.9	
310300002-a	每增加一项加收			项	1.3	1.3	1.3	1.3	每增加一项加收
310300003	选择性观看检查			次（双眼）	20	20	20	20	
310300004	视网膜视力检查			次（双眼）	26	26	26	26	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310300005	视野检查	包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计		次（双眼）	26	26	26	26	
310300005-a	视野检查			次（双眼）	98	98	98	98	全自动视野计
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次（双眼）	6.5	6.5	6.5	6.5	
310300007	验光	含检影，散瞳，云雾试验，试镜		次	39	39	39	39	
310300008	镜片检测			次（双眼）	6.5	6.5	6.5	6.5	
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（双眼）	26	26	26	26	
310300010	主导眼检查			次（双眼）	3.9	3.9	3.9	3.9	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	13	13	13	13	
310300012	复视检查			次（双眼）	13	13	13	13	
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（双眼）	13	13	13	13	
310300014	三棱镜检查			次（双眼）	5.2	5.2	5.2	5.2	
310300015	线状镜检查			次（双眼）	7.8	7.8	7.8	7.8	
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次（双眼）	10	10	10	10	
310300017	调节/集合测定			次（双眼）	10	10	10	10	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次（双眼）	13	13	13	13	
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（双眼）	13	13	13	13	
310300019-a	双眼视觉检查			次（双眼）	117	117	117	117	视觉生理检查
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪法		次（双眼）	6.5	6.5	6.5	6.5	
310300021	对比敏感度检查			次（双眼）	6.5	6.5	6.5	6.5	
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次（双眼）	26	26	26	26	
310300023	明适应测定			次（双眼）	26	26	26	26	
310300024	正切尺检查			次（双眼）	26	26	26	26	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310300025	注视性质检查			次（双眼）	6.5	6.5	6.5	6.5	
310300026	眼象差检查			次（双眼）	26	26	26	26	
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压		次（双眼）	20	20	20	20	
310300028	眼压日曲线检查			次（双眼）	39	39	39	39	
310300029	眼压描记			次（双眼）	26	26	26	26	
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次（双眼）	3.9	3.9	3.9	3.9	
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（双眼）	52	52	52	52	
310300032	低视力助视器试验			次（双眼）	13	13	13	13	
310300033	上睑下垂检查			次（双眼）	6.5	6.5	6.5	6.5	
310300034	泪膜破裂时间测定			次（双眼）	9.8	9.8	9.8	9.8	
310300035	泪液分泌功能测定		泪液分泌试纸	次（双眼）	3.9	3.9	3.9	3.9	
310300036	泪道冲洗			次（双眼）	5.9	5.9	5.9	5.9	
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水，暗室，妥拉苏林等		次（双眼）	10	10	10	10	
310300038	角膜荧光素染色检查			次（双眼）	9.8	9.8	9.8	9.8	
310300039	角膜曲率测量			次（双眼）	20	20	20	20	
310300040	角膜地形图检查			次（双眼）	78	78	78	78	
310300041	角膜内皮镜检查			次（双眼）	65	65	65	65	
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法，超声法		次（双眼）	52	52	52	52	
310300043	角膜知觉检查			次（双眼）	13	13	13	13	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次（双眼）	10	10	10	10	
310300045	人工晶体度数测量			次（双眼）	52	52	52	52	
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)，前房深度测量仪法		次（双眼）	39	39	39	39	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310300047	房水荧光测定			次（双眼）	13	13	13	13	
310300048	裂隙灯检查			次（双眼）	5.9	5.9	5.9	5.9	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次（双眼）	20	20	20	20	
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次（双眼）	7.8	7.8	7.8	7.8	
310300051	眼位照相			次（双眼）	26	26	26	26	
310300052	眼前段照相			次（双眼）	20	20	20	20	
310300053	眼底照相			次（双眼）	39	39	39	39	
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		次（双眼）	260	260	260	260	
310300054-a	使用广角镜头加收	适用于糖尿病视网膜病变、视网膜血管炎、视网膜静脉阻塞、葡萄膜炎、视网膜周边变性、老年性黄斑变性等可能累及视网膜周边的疾病。		次（双眼）	189	189	189	189	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次（双眼）	78	78	78	78	
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳		次（双眼）	9.8	9.8	9.8	9.8	
310300056-a	眼底自发荧光检查	适用于视网膜变性类疾病及眼底荧光造影联合检查。		次（双眼）	34.0	34.0	34.0	34.0	
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次（双眼）	195	195	195	195	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次（双眼）	13	13	13	13	
310300059	海德堡视网膜厚度检查（HRT）			次（双眼）	195	195	195	195	含图片报告
310300060	眼血流图			次（双眼）	20	20	20	20	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310300061	视网膜动脉压测定			次（双眼）	13	13	13	13	
310300062	临界融合频率检查			次（双眼）	26	26	26	26	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单眼	117	117	117	117	
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单眼	156	156	156	156	
310300065	视网膜电流图(ERG)			次（双眼）	39	39	39	39	
310300066	视网膜地形图			次（双眼）	39	39	39	39	
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次（双眼）	39	39	39	39	
310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次（双眼）	39	39	39	39	
310300068-a	格栅视觉诱发电位（ICVEP）	含电极		次（双眼）	285	285	285	285	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次（双眼）	9.8	9.8	9.8	9.8	
310300070	眼肌力检查			次（双眼）	5.9	5.9	5.9	5.9	
310300071	结膜印痕细胞检查			次（双眼）	20	20	20	20	
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次（双眼）	20	20	20	20	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次（双眼）	65	65	65	65	
310300074	磁石试验			次（双眼）	6.5	6.5	6.5	6.5	
310300075	眼活体组织检查			次（双眼）	65	65	65	65	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次（双眼）	13	13	13	13	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次（双眼）	13	13	13	13	
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		次（单眼）		医院自主定价			特需服务项目
310300078-a	全飞秒激光角膜屈光手术			次	9342	9342	9342	9342	
310300078-b	飞秒联合准分子激光角膜屈光手术			次	8042	8042	8042	8042	
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)			次（单眼）		医院自主定价			特需服务项目
310300080	视网膜激光光凝术（氪激光光凝）			次（单眼）	520	520	520	520	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	195	195	195	195	
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					市定价
310300083	钬激光巩膜切除手术			次					市定价
310300084	低功率氦-氖激光治疗			次	39	39	39	39	
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次	20	20	20	20	
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗	光敏剂	次	150	150	150	150	
310300087	睑板腺按摩			次	20	20	20	20	
310300088	冲洗结膜囊			次	3.9	3.9	3.9	3.9	
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	13	13	13	13	
310300090	晶体囊截开术			次	130	130	130	130	
310300090-a	晶体囊截开术			次	156	156	156	156	激光
310300091	取结膜结石			次	20	20	20	20	
310300092	沙眼磨擦压挤术			次	13	13	13	13	
310300093	眼部脓肿切开引流术	包括霰粒肿切除术		次	65	65	65	65	
310300094	球结膜下注射			次	9.8	9.8	9.8	9.8	
310300095	球后注射	包括球周半球后，球旁		次	13	13	13	13	
310300096	眶上神经封闭			次	13	13	13	13	
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	39	39	39	39	
310300098	协调器治疗			次	13	13	13	13	
310300099	后象治疗			次	13	13	13	13	
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	130	130	130	130	
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	130	130	130	130	
310300102	角膜异物剔除术			次	39	39	39	39	
310300103	角膜溃疡灼烙术			次	20	20	20	20	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	65	65	65	65	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310300105	泪小点扩张			次	13	13	13	13	
310300106	泪道探通术			次	20	20	20	20	
310300106-a	泪道探通术			次	20	20	20	20	激光
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	9.1	9.1	9.1	9.1	
310300108	弱视训练			次	14	14	14	14	
310300109	早产儿视网膜病变（ROP)探查术	含诊断、散瞳、图文报告		单眼					市定价
310300110	散瞳	含药物		单眼	15	15	15	15	
310300111	活体眼表共聚焦显微镜检查	适用于眼表、角膜疾病及眼睑和睑板腺疾病。		次	182	182	182	182	
310300112	视知觉评估	运用mvpt,dem,rna量表对受检者进行视知觉评估，以了解其眼脑协调及阅读、学习的基本能力。不含视力、屈光及眼三级视功能检查		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价
310300113	糖尿病视网膜病变诊断	将眼底照片通过互联网上传到服务器，经过计算机分析回传报告自动标注微血管瘤、出血点以及渗出，并自动统计数量和面积		次					试用期新项目
3104	**4．耳鼻咽喉**								
310401	**耳部诊疗**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310401001	听性脑干反应			次	91	91	91	91	
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	13	13	13	13	
310401003	自描听力检查			次	39	39	39	39	
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	39	39	39	39	
310401005	纯音衰减试验			次	13	13	13	13	
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	20	20	20	20	
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	20	20	20	20	
310401008	调谐曲线			次	20	20	20	20	
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈、复响试验检查、短增量敏感试验、自力听力试验		次	39	39	39	39	
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	65	65	65	65	
310401010-a	声导抗测听			次	91	91	91	91	多频率
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	33	33	33	33	
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	33	33	33	33	
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	33	33	33	33	
310401014	耳蜗电图			次	78	78	78	78	
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	130	130	130	130	
310401016	稳态听觉诱发反应			次	78	78	78	78	
310401017	中潜伏期诱发电位			次	78	78	78	78	
310401018	皮层慢反应			次	65	65	65	65	
310401019	迟期成分检查			次					市定价
310401020	鼓岬电刺激反应			次	52	52	52	52	
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	130	130	130	130	
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验		次	78	78	78	78	
310401023	中耳共振频率测定			次	26	26	26	26	
310401024	听探子检查			次					市定价
310401025	听力筛选试验	含耳声发射、脑干听觉诱发电位		次	65	65	65	65	
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	59	59	59	59	
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	39	39	39	39	
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	46	46	46	46	
310401029	电子耳蜗编程			次	78	78	78	78	
310401030	真耳分析			次	39	39	39	39	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310401031	鼓膜贴补试验			次	13	13	13	13	
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	26	26	26	26	
310401033	溢泪试验			次	26	26	26	26	
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		次	52	52	52	52	
310401035	硬性耳内镜检查			次	2.6	2.6	2.6	2.6	
310401036	电耳镜检查			次	2.6	2.6	2.6	2.6	
310401037	耳显微镜检查			次	13	13	13	13	
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	3.9	3.9	3.9	3.9	
310401039	上鼓室冲洗术			次	20	20	20	20	
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	39	39	39	39	
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童
310401041	耵聍冲洗			次	3.9	3.9	3.9	3.9	
310401041-a	耵聍取出			侧	13	13	13	13	
310401042	耳正负压治疗			次	13	13	13	13	
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	3.9	3.9	3.9	3.9	
310401044	导管法咽鼓管吹张			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
310401045	耳药物烧灼			次	3.9	3.9	3.9	3.9	
310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		次	39	39	39	39	
310401047	耳神经阻滞			次	39	39	39	39	
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	39	39	39	39	
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310401049	耳部特殊治疗			次	33	33	33	33	射频、激光、微波、冷冻等法同价
310401051	婴幼儿视觉强化测听	适用于6个月-24个月婴幼儿（或智龄相当儿童），通过对婴幼儿声光刺激建立条件反射后，以视觉刺激物作为强化手段，观察婴幼儿对声音的反应，从而获取整个听觉传导通路的状态，含声音经过听觉感受器、周围听神经、中枢神经系统的听觉脑干、听觉		例			120	120	限三级医疗机构使用。
310401052	耳鸣声学干预治疗	依据耳鸣精确声学检测结果为参考，并添加制定声学刺激信号，形成个性化声刺激调控治疗方案抑制耳鸣。		次					
310402	**鼻部诊疗**		止血材料						
310402001	鼻内镜检查			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
310402002	前鼻镜检查			次	3.9	3.9	3.9	3.9	
310402003	长鼻镜检查			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	65	65	65	65	
310402005	鼻粘膜激发试验			次	7.8	7.8	7.8	7.8	
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	16	16	16	16	
310402007	嗅觉功能检测			次	20	20	20	20	
310402008	鼻阻力测定			次	26	26	26	26	
310402009	声反射鼻腔测量			次	26	26	26	26	
310402010	糖精试验			次	20	20	20	20	亦称纤毛功能测定

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	65	65	65	65	
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童
310402012	鼻腔冲洗			次	20	20	20	20	
310402013	鼻腔取活检术			次	39	39	39	39	
310402013	鼻腔取活检术			次	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童
310402014	上颌窦穿刺术			次	39	39	39	39	
310402014	上颌窦穿刺术			次	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童
310402015	鼻窦冲洗			次	26	26	26	26	
310402016	鼻咽部活检术			次	39	39	39	39	
310402016	鼻咽部活检术			次	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	26	26	26	26	
310402018	鼻腔粘连分离术			次	39	39	39	39	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310402019	鼻负压置换治疗			次	13	13	13	13	
310402020	脱敏治疗			次	13	13	13	13	
310402021	快速脱敏治疗			次	13	13	13	13	
310402022	前鼻孔填塞			次	33	33	33	33	
310402023	后鼻孔填塞			次	39	39	39	39	
310402024	鼻异物取出			次	20	20	20	20	
310402025	鼻部特殊治疗			次	33	33	33	33	射频、激光、微波、冷冻、电烧等法同价
310402025-a	鼻出血粘膜药物烧灼			次	13	13	13	13	
310403	**咽喉部诊疗**								
310403001	喉声图	含声门图		次	39	39	39	39	
310403002	喉频谱仪检查			次	59	59	59	59	
310403003	喉电图测试			次	59	59	59	59	
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	39	39	39	39	
310403005	计算机言语疾病矫治			次	91	91	91	91	
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	91	91	91	91	
310403007	间接鼻咽镜检查			次	20	20	20	20	
310403007-a	间接鼻咽镜检查			次	46	46	46	46	电子镜
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	26	26	26	26	
310403009	纤维喉镜检查			次	104	104	104	104	
310403009-a	纤维喉镜检查			次	130	130	130	130	电子镜
310403010	喉动态镜检查			次	156	156	156	156	
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	13	13	13	13	
310403012	间接喉镜检查			次	7.8	7.8	7.8	7.8	
310403013	支撑喉镜检查			次	65	65	65	65	
310403014	咽封闭			次	26	26	26	26	
310403015	喉上神经封闭术			次	26	26	26	26	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310403016	咽部特殊治疗		活性银离子抗菌液、生物多糖抗菌含漱溶胶液	次	33	33	33	33	射频、激光、微波、冷冻等法同价
310403016-a	咽部特殊治疗			次	65	65	65	65	声带息肉气化术
310403016-b	咽部特殊治疗			次	13	13	13	13	指口咽部异物取出术
310403016-c	咽部特殊治疗			次	39	39	39	39	指喉咽部异物取出术
310403016-d	间接喉镜下新生物摘除术	含活检		次	39	39	39	39	
3105	**5．口腔颌面**		一次性无痛麻醉手柄、一次器械盒、口腔特殊用药						口腔治疗用麻醉按局部浸润麻醉计价。收取一次性无痛麻醉手柄费用后，不得再收麻醉费。
310501	**口腔综合检查**								
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错　畸形诊断设计、种植治疗设计		次	12	12	12	12	
310501001-a	牙周专业检查			次	6	6	6	6	牙周专业检查
310501001-b	全口牙病系统检查与治疗设计	含咬合检查、菌斑检查		例	120	120	120	120	指使用牙周电子诊断系统
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	2.4	2.4	2.4	2.4	
310501003	颌力测量检查			次	12	12	12	12	
310501004	咀嚼功能检查			次	6	6	6	6	
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	3.6	3.6	3.6	3.6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量		次	6	6	6	6	
310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏	硅橡胶、琼脂材料，进口石膏材料	单颌	24	24	24	24	
310501007-a	光学数字化口腔扫描	含数字化口内扫面、软件分析，形成三维数字化印模		单颌	65	65	65	65	
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	硅橡胶、琼脂材料，进口石膏材料	单颌	3.6	3.6	3.6	3.6	
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	硅橡胶、琼脂材料，进口石膏、进口蜡模材料	次	12	12	12	12	
310501010	常规面像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位 像及上下颌 面像		每片	2.4	2.4	2.4	2.4	
310501011	口腔内镜检查			每牙	12	12	12	12	
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	2.4	2.4	2.4	2.4	
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	4.8	4.8	4.8	4.8	
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	36	36	36	36	含图文报告
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		次	18	18	18	18	
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	1.2	1.2	1.2	1.2	
310503003	咬合动度测定			次	2.4	2.4	2.4	2.4	
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	6	6	6	6	
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	4.8	4.8	4.8	4.8	
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	12	12	12	12	
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		次	18	18	18	18	
310504003	面神经肌电图检查	1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区；2.每功能区均含双侧		每区	24	24	24	24	
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	48	48	48	48	
310505	**正颌外科手术前设计**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	48	48	48	48	
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	18	18	18	18	
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上　架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备按310501007项收费	次	60	60	60	60	
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备按310501007、分牙及牙体预备、粘接带环	每个	6	6	6	6	
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	18	18	18	18	
310505006	导板制备	含　导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	144	144	144	144	
310505007	面部三维照相		图像记录	体位	50	50	50	50	
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	12	12	12	12	
310506002	颞颌关节镜检查			次	48	48	48	48	
310506003	关节腔压力测定			每人次	12	12	12	12	
310507	**正畸检查**								
310507001	错畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业		次	2.4	2.4	2.4	2.4	
310507002	错畸形治疗设计	包括1．牙　模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙　模型计算机测量；2．模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙　3．X线头影测量　含手工或	模型制备	次	60	60	60	60	
310507002-a	错畸形治疗设计			次	84	84	84	84	使用计算机进行三维牙　模型测量和X线头影测量
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	12	12	12	12	
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	6	6	6	6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	6	6	6	6	
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	6	6	6	6	
310507006-a	特殊矫治器复诊处置			次	8.4	8.4	8.4	8.4	使用舌侧矫正器
310507007	错畸形正中位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	48	48	48	48	
310508	**口腔修复检查**								
310508001	光仪检查	包括：1．光　仪　力测量；2．牙列　接触状态检查；3.咬合仪		次	42	42	42	42	
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	4.8	4.8	4.8	4.8	
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	1.2	1.2	1.2	1.2	
310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	2.4	2.4	2.4	2.4	
310510	**口腔一般治疗**								
310510001	调合			每牙	3.6	3.6	3.6	3.6	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打	氟保护漆	每牙	1.2	1.2	1.2	1.2	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	氟保护漆	每牙	1.6	1.6	1.6	1.6	限六周岁及以下儿童
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙	3.6	3.6	3.6	3.6	
310510003-a	牙脱敏治疗			每牙	6	6	6	6	使用激光脱敏仪
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每牙	1.2	1.2	1.2	1.2	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	4.8	4.8	4.8	4.8	
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	36	36	36	36	
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	12	12	12	12	
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	18	18	18	18	
310510009	口内脓肿切开引流术			例	9.6	9.6	9.6	9.6	
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调　；包括牙根折、挫伤、脱位；	特殊结扎固定材料	每牙	36	36	36	36	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	3.6	3.6	3.6	3.6	
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检，含麻醉，含缝合线、缝合针、注射器		次	132	132	132	132	
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检，含麻醉，含缝合线、缝合针、注射器		次	172	172	172	172	限六周岁及以下儿童
310510013	无回吸口腔治疗术	使用一次性零回吸手机，进行物理隔离，开展口腔内有创操作。		次					
310511	**牙体牙髓治疗**								
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每牙	14	14	14	14	
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填；包括声波动力治疗牙体缺损充填术	特殊材料	每牙	18	18	18	18	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310511002-a	化学微创去龋术	龋齿的检查，将龋齿凝胶放入龋洞，软化龋坏牙质，用专门设计的手工工具（去腐工作尖）将软化的龋坏组织去除，洞形设计，垫底和充填		每牙					试用期新项目
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的	各种特殊材料、桩、钉	每牙	22	22	22	22	
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	22	22	22	22	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	0.6	0.6	0.6	0.6	
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	各种特殊材料	每牙		医院自主定价			特需服务项目
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	24	24	24	24	
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布	橡皮障	次	6	6	6	6	
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	7.2	7.2	7.2	7.2	
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙		医院自主定价			特需服务项目
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	特殊盖髓剂	每牙	4.8	4.8	4.8	4.8	
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	24	24	24	24	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	24	24	24	24	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	12	12	12	12	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	12	12	12	12	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	机用镍钛锉	每根管	30	30	30	30	机用镍钛锉按实际确定。仅限于使用机用镍钛锉预备，手用器械预备不得收费。
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	30	30	30	30	
310511017-a	根管充填术			每根管	42	42	42	42	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)
310511017-b	根管热塑牙胶垂直加压充填术	包括根管常温牙胶注射式加压充填术		每根管	75	75	75	75	
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。含使用特殊仪		每根管	144	144	144	144	
310511019	髓腔消毒术	包括：1．髓腔或根管消毒；2．瘘管治疗		每根管	12	12	12	12	
310511019-a	髓腔消毒术			每根管	18	18	18	18	使用特殊仪器(微波仪等)
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	36	36	36	36	
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		每根管	36	36	36	36	
310511021-a	根管再治疗术			每根管	54	54	54	54	使用显微镜、超声仪等特殊仪器

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310511021-b	根管再治疗术	指根管深部折断器械显微摘取术	专用取断针器械、超声根管工作尖、超声根管锉	例	1356	1356	1356	1356	
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	24	24	24	24	
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填	每根管	48	48	48	48	
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	24	24	24	24	
310511025	根管内固定术	含根管预备	钛桩	每根管	36	36	36	36	
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片;2.劈裂牙	根管治疗	每牙	24	24	24	24	
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调	根管治疗、带环结扎丝	每牙	7.2	7.2	7.2	7.2	
310511028	后牙树脂充填修复术	去净腐质，窝洞预备，清理干燥，酸蚀，涂布粘接剂，光固化，采用大块树脂充填，光固化，调磨抛光		每牙					试用期新项目
310511029	后牙分层色树脂修复术	涂布龋显示剂，去净腐质，窝洞预备，清理干燥，酸蚀，涂布粘接剂，光固化，分层牙本质充填技术堆塑牙尖，光固化，窝沟染色，牙釉质充填，光固化，调磨抛光		每牙					试用期新项目
310512	**儿童牙科治疗**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	48	48	48	48	
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、	特殊窝沟封闭剂	每牙	24	24	24	24	
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	树脂冠、金属冠	每牙	84	84	84	84	
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损	树脂冠、金属冠	每牙	9.6	9.6	9.6	9.6	
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次	26	26	26	26	
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	42	42	42	42	
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	次	54	54	54	54	
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	78	78	78	78	
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；打通鈣化桥、根管治疗修复	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	24	24	24	24	
310512010	全牙列　垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、复查	透明压模垫、硬石膏、超硬石膏印模、模型料、印模、模型制备	单颌	120	120	120	120	
310512011	活髓切断术			每牙	12	12	12	12	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310512012	乳牙早失间隙管理	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含系统检查与设计、试冠、试带环、制作、粘结、复查		每区段					试用期新项目
310513	**牙周治疗**								
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光；包括色斑牙洁治术		每牙	2.4	2.4	2.4	2.4	
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	2.4	2.4	2.4	2.4	
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固	树脂、高强纤维	每牙	7.2	7.2	7.2	7.2	
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	3.6	3.6	3.6	3.6	
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	1.2	1.2	1.2	1.2	
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	6	6	6	6	
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	12	12	12	12	
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	8.4	8.4	8.4	8.4	
310513008-a	根面平整术			每牙	12	12	12	12	超声根面平整
310513009	牙周袋内光动力治疗		光敏剂	每牙	18	18	18	18	
310513010	种植体周围炎治疗	含种植体周围清创		每牙	85	85	85	85	
310514	**粘膜治疗**								
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	6	6	6	6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	6	6	6	6	
310514003	口腔粘膜病特殊治疗		活性银离子抗菌液、生物多糖抗菌含漱溶胶液	次	6	6	6	6	指红外线治疗、微波、冷冻、频谱等法
310514003-a	口腔粘膜病特殊治疗			次	12	12	12	12	等离子治疗
310514003-b	口腔黏膜激光治疗	含光纤		次	185	185	185	185	
310514004	口腔黏膜病变无创筛查	指使用甲苯胺蓝染色、自体荧光光谱分析仪筛查口腔黏膜潜在恶		次	30	30	30	30	
310515	**口腔颌面外科治疗**								
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	42	42	42	42	
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		次	9.6	9.6	9.6	9.6	
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创	止血膏、灭滴灵粉	次	17	17	17	17	
310515004	涎腺导管扩大术			次	36	36	36	36	
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	36	36	36	36	
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	4.8	4.8	4.8	4.8	
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治		次	36	36	36	36	
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	30	30	30	30	
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	17	17	17	17	
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	24	24	24	24	
310516003	调磨　垫			每次	6	6	6	6	
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	720	720	720	720	
310516004-a	关节镜手术治疗			单侧	792	792	792	792	关节下腔治疗
310516005	下颌精确定位颞下颌关节矫治	含下颌的精确定位、关节的三维图像分析、自动咬合压膜技术、个性化咬合矫治		次		市场调节价			
310516006	髁状突数字化精确定位矫治	含髁状突铰链轴的精确定位、髁状突描记、个性化的参数测量分析、计算机三维图像分析		次		市场调节价			

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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						
310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡　记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠，包括全冠、半冠、		每牙	96	96	96	96	指铸造冠、锤造冠
310517001-a	冠修复			每牙	120	120	120	120	种植体冠
310517001-b	冠修复			每牙	48	48	48	48	烤塑冠、塑胶冠
310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡　记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体，包括嵌		每牙	144	144	144	144	
310517003	桩核根帽修复	含牙体预备，　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	96	96	96	96	
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		每牙	84	84	84	84	
310517005	桩冠修复	含牙体预备，　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		每牙	38	38	38	38	
310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡　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		每牙	120	120	120	120	
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	120	120	120	120	
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原　关系，升高垂直距离咬合分析，　X线头影测量，　研究模型设计与修整，　牙体预备，　转移面弓与上颌架，包括复杂冠桥		次	96	96	96	96	
310517008-a	特殊设计费加收			次	30	30	30	30	特殊设计费加收
310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)	特殊粘接剂	每牙	3.6	3.6	3.6	3.6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310518	**可摘义齿修复**		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料						
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	60	60	60	60	
310518001-a	每增加牙、卡环加收			每牙	24	24	24	24	每增加牙、卡环加收
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　检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，[illegible]		每牙	96	96	96	96	
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，[illegible]		每牙	240	240	240	240	
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		每牙		医院自主定价			特需服务项目
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		每牙	19	19	19	19	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	180	180	180	180	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体
310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘 ，制作双重印模、模型、 托，正中 关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬 检查、调整咬、包括覆盖义齿、无	铸造金属基托、金属加强网	单颌	360	360	360	360	
310519	**修复体整理**								
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙	12	12	12	12	
310519001-a	拆冠桥			每牙	18	18	18	18	铸造冠拆除
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	12	12	12	12	
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺隙	1.2	1.2	1.2	1.2	
310519003-a	＞2㎜加收、激光焊接加收			每牙	1.2	1.2	1.2	1.2	＞2㎜加收、激光焊接加收
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	树脂、成品牙	每牙	2.4	2.4	2.4	2.4	
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	瓷专用粘接剂	每牙	14	14	14	14	
310519006	调改义齿	含检查、调 、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	3.6	3.6	3.6	3.6	
310519007	取局部 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	硅橡胶	次	12	12	12	12	
310519008	取正中 关系记录			次	36	36	36	36	
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	18	18	18	18	
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	自凝、热凝材料	次	12	12	12	12	
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	自凝、热凝材料	次	24	24	24	24	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米	6	6	6	6	
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	12	12	12	12	
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5＋5	26	26	26	26	
310519015	加　颌支托		各种　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	18	18	18	18	
310519016	加铸颌　面			次	48	48	48	48	
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	8.4	8.4	8.4	8.4	
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	8.4	8.4	8.4	8.4	
310519019	塑料　颌面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	30	30	30	30	
310519020	弹性假牙龈			每牙	18	18	18	18	
310519021	镀金加工			每牙	36	36	36	36	
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	72	72	72	72	
310519023	配金加工			每牙	36	36	36	36	仅限患者自备材料
310519024	黄金材料加工			每牙	36	36	36	36	
310519025	加磁性固位体			每牙	300	300	300	300	
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	24	24	24	24	
310520	**颞下颌关节病修复治疗**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310520001	垫	含牙体预备，调 ，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、 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，铸造金合金网+树脂)	每件	144	144	144	144	
310520002	肌松弛治疗			次	9.6	9.6	9.6	9.6	
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	96	96	96	96	
310521001-a	腭护板导板矫治			单颌	144	144	144	144	间接法制作
310521001-b	加放射治疗装置加收			单颌	96	96	96	96	加放射治疗装置加收
310521002	义颌修复	含：1.阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3．牙体预备、制工作印模、模型；4．制作阻塞器和恒基托；5．临床试戴阻塞器和恒基托，确定关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6．技工制作中空阻塞器及义颌；7．临床试戴义颌及试排牙；8．技工	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	216	216	216	216	
310521002-a	义颌修复			单颌	324	324	324	324	上或下颌骨一侧全切
310521002-b	分段或分区双重印模加收			每区段	216	216	216	216	分段或分区双重印模加收
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、手不自运动矫治	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)、模型制备	次	240	240	240	240	
310521004	骨折后义齿夹板固位及 板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	60	60	60	60	
310522	**正畸治疗**		特殊粘接材料						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310522001	乳牙期安氏I类错　正畸治疗	包括：1．含乳牙早失、乳前牙反　的矫治；2.使用间隙保持器	功能矫治器	次		医院自主定价			特需服务项目
310522002	替牙期安氏I类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522003	替牙期安氏I类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522004	恒牙期安氏I类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522005	乳牙期安氏II类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522006	替牙期安氏II类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522007	替牙期牙性安氏II类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522008	替牙期牙性安氏II类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522009	替牙期骨性安氏II类错　正畸治疗	包括1：严重上颌前突；2：活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次		医院自主定价			特需服务项目
310522010	恒牙早期安氏II类错　功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性II类错　和骨性II类错　；2．使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器、其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次		医院自主定价			特需服务项目
310522011	恒牙期牙性安氏II类错　固定矫治器治疗	1．含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2．包括牙性安氏II类错　拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次		医院自主定价			特需服务项目
310522012	恒牙期骨性安氏II类错　固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522013	乳牙期安氏III类错　正畸治疗	包括：1．乳前牙反　；2．使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导	功能矫治器、　颏兜	次		医院自主定价			特需服务项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310522014	替牙期安氏III类错　正畸治疗	1．包括前牙反　；2．使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、　颏兜	次		医院自主定价			特需服务项目
310522015	替牙期安氏III类错　功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性III类错　和骨性III类错　；2．使用rankel功能矫治器III型．其他功能矫	颏兜	次		医院自主定价			特需服务项目
310522016	恒牙期安氏III类错　固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522017	恒牙期骨性安氏III类错　固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错　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		医院自主定价			特需服务项目
310522018	牙周病伴错　畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	120	120	120	120	
310522018-a	牙周病伴错　畸形活动矫治器正畸治疗			次	132	132	132	132	重度牙周炎的正畸治疗
310522019	牙周病伴错　畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	198	198	198	198	
310522019-a	伴开　、深覆　等疑难病加收			次	42	42	42	42	伴开　、深覆　等疑难病加收
310522019-b	拔牙矫治加收			次	18	18	18	18	拔牙矫治加收
310522020	创伤正畸治疗	包括：1．由咬合因素引起的创伤；2．用活动矫治器或固定		次	162	162	162	162	
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　、前牙反　的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反　、前牙反　的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	180	180	180	180	
310522021-a	双侧完全性唇腭裂加收			次	96	96	96	96	双侧完全性唇腭裂加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1．替牙期由错　引起或颜面不对称伴错　的病例；2．使用活动矫治器和固定矫治器		次	180	180	180	180	
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1．恒牙期由错　引起或颜面不对称伴错　的早期正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	180	180	180	180	
310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1．Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次	180	180	180	180	
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		次	120	120	120	120	
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　、严重骨性开　、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2．使用固定矫治器治疗		次	240	240	240	240	
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　的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	144	144	144	144	
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	每副	48	48	48	48	
310523	**口腔种植**		模型制备						
310523002	外科引导　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	72	72	72	72	
3106	**6．呼吸系统**								
310601	**肺功能检查**	指使用肺功能仪检查	一次性呼吸过滤器						
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分钟通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容		次	39	39	39	39	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310601001-a	肺通气功能检查	含最大通气量		次	117	117	117	117	
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	39	39	39	39	
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	260	260	260	260	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	39	39	39	39	
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	39	39	39	39	
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	130	130	130	130	
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	3.9	3.9	3.9	3.9	
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	117	117	117	117	
310601009	二氧化碳反应曲线			项	39	39	39	39	
310601010	支气管激发试验			项	78	78	78	78	
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电		项					市定价
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	104	104	104	104	
310601013	一氧化氮呼气测定	含呼吸滤嘴、一氧化氮过滤器		次	286	286	286	286	
310602	**其他呼吸功能检查**								
310602001	床边简易肺功能测定			次	65	65	65	65	即肺通气功能测定
310602002	肺阻抗血流图			次	59	59	59	59	
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能		次	104	104	104	104	
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	130	130	130	130	
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	6.5	6.5	6.5	6.5	
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	59	59	59	59	
310602007	肺循环血流动力学检查			次	312	312	312	312	
310602008	经皮氧分压二氧化碳分压测定	含电极、电极膜、电极固定装置		次	150	150	150	150	市定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310602009	基于食道压的跨肺压监测	含食道压力导管放置、跨肺压动态监测、呼吸力学监测。		次					
310603	**辅助呼吸**								
310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含CO2监测、肺功能监测；包括高流量呼吸湿化治疗	一次性使用呼吸机管道、面罩转接头、气管切管接头	小时	20	20	20	20	
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压（CPAP）、双水平气道正压（BIPAP）、神经调节辅助通气（NAVA）。	一次性使用无创呼吸机管道	小时	13	13	13	13	
310603003	体外膈肌起搏治疗			次	20	20	20	20	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310603004	气道持续加温加湿治疗	指有创及无创模式。通过专用湿化治疗设备维持患者气道黏膜的温度与湿度在最佳范围，稀释痰液，促进痰液排出，以维持气道通畅。		小时					
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		小时	20	20	20	20	不得另行收取护理费、床位费
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	130	130	130	130	
310604003	人工气胸术			次	52	52	52	52	
310604004	人工气腹术			次	52	52	52	52	
310604005	胸腔穿刺术	包括胸腔抽气、抽液、注药	药物	次	65	65	65	65	
310604005	胸腔穿刺术	包括胸腔抽气、抽液、注药	药物	次	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童
310604005-a	放胸水治疗加收			次	26	26	26	26	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310604006	经皮穿刺肺活检术		穿刺针	次	260	260	260	260	6周岁及以下儿童加收30%
310604007	俯卧位通气治疗	180º翻转病人处于俯卧位状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2小时后，180º翻回仰卧位。		次					用于不能自主翻身的危重型患者。治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
L310604007	俯卧位通气治疗	180º翻转病人处于俯卧位状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2小时后，180º翻回仰卧位。		次				150	用于不能自主翻身的危重型患者。治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。
310604007-a	俯卧位通气治疗	180º 翻转病人处于俯卧位状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2小时后，180º 翻回仰卧位。		次					用于具有重症高风险因素、病情进展较快的中型、重型患者。治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
L310604007-a	俯卧位通气治疗	180º翻转病人处于俯卧位状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2小时后，180º翻回仰卧位。		次				60	用于具有重症高风险因素、病情进展较快的中型、重型患者。治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。
310604008	肺复张治疗	指在有创正压通气（IPPV）过程中通过短暂给予明显高于常规的气道及肺泡内正压，以增加跨肺压促使萎陷肺泡复张。		次					
310605	**呼吸系统窥镜诊疗**								
310605-a	使用电子纤维内镜加收			次	100	100	100	100	使用电子纤维内镜加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310605001	硬性气管镜检查	包括针吸活检		次	544	544	544	544	
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	150	150	150	150	
310605003	经纤支镜治疗	包括取异物、滴药、止血、化疗	药物	次	362	362	362	362	同时进行，最多收取724元
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	130	130	130	130	
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	130	130	130	130	
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	130	130	130	130	
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	不含微生物学检查		次	130	130	130	130	
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	195	195	195	195	指微波治疗、冷冻法
310605008-a	经纤支镜特殊治疗			次	260	260	260	260	激光、高频电等法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310605009	经内镜气管扩张术			次	260	260	260	260	
310605010	经纤支镜支架置入术	包括取出术		次	780	780	780	780	
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	260	260	260	260	
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	910	910	910	910	
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	900	900	900	900	
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	520	520	520	520	
310605015	超声支气管镜检查			次	655	655	655	655	不得收取“电子纤维内镜加收310605-a”
310605016	电磁导航支气管内镜定位活检术	在电磁导航引导下，用支气管镜定位导管实时引导定位，用于常规支气管镜无法到达的肺部病灶。含C型臂术中透视。	定位导线	次	2790	2790	2790	2790	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310605017	内镜下全肺肺泡灌洗术	在全身麻醉下完成双腔支气管导管插管后严格保证双肺绝对隔离，在此基础上施行非灌洗肺单肺通气，另一侧肺通过双腔支气管导管每次连续或间断灌注1000ml，37 ℃生理盐水并通过负压吸引装置将灌洗液吸出并重		次	1222	1222	1222	1222	
310605018	经硬性支气管镜治疗	包括取异物、止血		次	520	520	520	520	
310605019	经内镜支气管热成形术	含支气管镜检查		次					试用期新项目
310606	**胸部肿瘤治疗**								
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	208	208	208	208	局部注药法
310606001-a	经内镜胸部肿瘤特殊治疗			次	260	260	260	260	激光、电凝等法
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗，包括胸腔、腹腔，含精密输液器、注射器、肝素帽、一次性贴膜	中心静脉导管	次	202	202	202	202	
310607	**高压氧治疗**	含氧气							

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等	吸氧面罩	次	70	70	70	70	
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	100	100	100	100	
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次	70	70	70	70	
310607004	急救单独开舱治疗			次	100	100	100	100	
310607005	舱内抢救			次	100	100	100	100	
310607006	舱外高流量吸氧			次	14	14	14	14	
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	小儿用心电电极	次	12	12	12	12	小儿用心电电极仅限小于3周岁的儿童常规心电图检查收取
310701001-a	常规心电图检查			次	18	18	18	18	三通道
310701001-b	常规心电图检查			次	36	36	36	36	十二通道
310701001-c	附加导联加收			次	2.4	2.4	2.4	2.4	附加导联加收
310701002	食管内心电图		一次性导管	次	60	60	60	60	
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	192	192	192	192	
310701003-a	十二通道动态心电图检查			次	230	230	230	230	
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	60	60	60	60	
310701005	标测心电图	含电极费用		次	5.4	5.4	5.4	5.4	
310701006	体表窦房结心电图			次	29	29	29	29	
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	12	12	12	12	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	6	6	6	6	
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日	96	96	96	96	
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	144	144	144	144	
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	18	18	18	18	
310701012	心电向量图			次	48	48	48	48	
310701013	心音图			次	12	12	12	12	
310701014	心阻抗图			次	12	12	12	12	
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	84	84	84	84	
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	84	84	84	84	
310701017	倾斜试验			次	180	180	180	180	
310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	96	96	96	96	
310701019	无创阻抗法心搏出量测定		电极片	次					市定价
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		项目	3.6	3.6	3.6	3.6	
310701021	动态血压监测	含电池费用		小时	6	6	6	6	
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	6	6	6	6	
310701022-a	移动实时多导心电检测	含电池、电极、GPRS通讯费		小时	17	17	17	17	移动实时多导心电检测系统，非院内使用。
310701023	心输出量测定		漂浮导管、传感器、漂浮导管置入套件	次	120	120	120	120	
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	6	6	6	6	
310701024-a	持续中心静脉压监测（CVP）			小时	6	6	6	6	
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	6	6	6	6	
310701025-a	肢体动脉检测			次	57	57	57	57	
310701025-b	趾、指动脉检测			次	34	34	34	34	
310701026	周围静脉压测定			次	24	24	24	24	
310701027	指脉氧监测			小时	2.4	2.4	2.4	2.4	
310701028	血氧饱和度监测			小时	2.4	2.4	2.4	2.4	
310701029	中心动脉压及脉波测定			次	72	72	72	72	
310701030	遗传性心律失常诊断药物试验	含心电监测		次	742	742	742	742	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310701031	T波电交替			次	130	130	130	130	
310702	**心脏电生理诊疗**	含介入操作、影像学监视、心电	鞘						
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排血	漂浮导管	次	120	120	120	120	
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	2.4	2.4	2.4	2.4	
310702003	有创性心内电生理检查	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺深静脉，放置鞘管，在监护仪监护下，经鞘管在血管造影机X线透视下放置标测导管至心腔内，采用电生理刺激仪进行程序刺激并采用多通道电生理记录仪记录，人工报告。	心导管	次	900	900	900	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702004	心律失常射频消融术	含DSA引导，含电极片、电极连接线。包括冷冻消融术。	射频导管、消融导管	次	4100	4100	4100	4100	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702004-a	房颤射频消融术	含DSA引导，含电极片、电极连接线。包括冷冻消融术。		次	5600	5600	5600	5600	
310702005	临时起搏器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，放置鞘管，应用监护仪监护，在血管造影机X线或心电监护引导下放置临时起搏电极于右室心尖部，与临时起搏器连接，调整起搏感知功能，用阈值两倍的输出电压保证持续起搏，局部固定电极体外部分。	心导管、电极	次	630	630	630	630	
310702006	临时起搏器应用			小时	6	6	6	6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702007	单腔永久起搏器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护下沿鞘管送入心室或心房起搏电极，DSA引导下调整电极位置，起搏电极连接刺激仪测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入永久起搏器，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。	起搏器、心导管、电极	次	1200	1200	1200	1200	
310702007-a	双腔永久起博器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺2处深静脉，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护下沿鞘管分别送入心房及心室起搏电极，DSA引导下调整位电极置，起搏电极连接刺激仪测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入永久起搏器，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。		次	2150	2150	2150	2150	
310702007-b	三腔永久起博器安置术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺3处深静脉，做皮下囊袋，监护仪监护及DSA引导下放置冠状静脉窦长鞘，逆行冠状静脉窦造影，选择靶静脉，撤出造影导管，再延静脉鞘将左室电极送入靶静脉，进行电极各参数测定。最后再将右心房及右心室电极导线植入，X线下调整位置，分别测试右心房、右心室及双心室起搏阈值、		次	3420	3420	3420	3420	
310702007-c	心脏希氏束起搏术	含DSA引导		次	2650	2650	2650	2650	
310702007-d	左心室心内膜起搏术	含DSA引导		次	3730	3730	3730	3730	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702007-e	无导线起搏器安置术	消毒铺巾，穿刺静脉，在X线引导下，沿导丝送入传送鞘管至右心房中部，并经传送鞘管送入无导线起搏器递送系统，跨过三间瓣后造影确认位置，释放无导线起搏器，牵拉试验后测试电学指标，撤出传送鞘管及递送系统。含DSA引导。	无导线起搏系统	次					试用期新项目
310702008	永久起搏器更换术	消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器保证安全，监护仪监护下切开囊袋取出起搏器，测试原电极阈值、感知、阻抗、振幅等参数，符合要求则直接与更换的起搏器连接，置入皮下囊袋，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。电极置入与永久起搏器安置术时相同，测定参数，固定新电极，与起搏器连接，将原有电极接头端封闭后旷	起搏器、心导管、电极	次	1100	1100	1100	1100	
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极、起搏器	次	2400	2400	2400	2400	
310702009-a	三腔起博器加心律转复除颤器安置术			次	3684	3684	3684	3684	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702009-b	全皮下除颤器永久安置加收	通过制作皮下隧道方法，将除颤电极植入皮下合适位置，与囊袋内植入除颤器的接口连接、测试DFT通过后，缝合包扎完成手术。	皮下植入式心律转复除颤器	次					指在“310702009埋藏式心脏复律除颤器安置术”项目加收。试用期新项目
310702010	起搏器功能分析和随访			次	72	72	72	72	
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	72	72	72	72	
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	48	48	48	48	
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	72	72	72	72	
310702014	经食管心脏起搏术			次	96	96	96	96	
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	96	96	96	96	
310702016	心脏电复律术			次	84	84	84	84	
310702017	心脏电除颤术			次	72	72	72	72	
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	24	24	24	24	
310702019	体外反搏治疗			30分钟	36	36	36	36	
310702020	右心导管检查术	在监护仪监护下,经鞘管在血管造影机X线透视下将造影导管顺序送至下腔静脉、右心房、右心室以及肺动脉，测定压力。包括右心室造影术		次	900	900	900	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702021	左心导管检查术	在监护仪监护下，经鞘管在血管造影机X线透视下将造影导管经动脉逆行送至主动脉根部及左心室内，测定压力。包括左室造影术、左心耳造影术		次	1000	1000	1000	1000	
310702022	心包穿刺术	消毒铺巾，局部麻醉。穿刺入心包腔，抽液和/或注射药物。拔除穿刺针，穿刺处包扎。包括引流	引流导管	次	272	272	272	272	6周岁及以下儿童加收30%

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702024	房间隔穿刺术	监护仪监护下，经皮穿刺股静脉，放置鞘管，血管造影机X线透视引导下将长导丝头端送至上腔静脉，沿长导丝送入长鞘，长鞘内置换为房间隔穿刺针，逐渐同时下撤长鞘及穿刺针至房间隔待穿刺部位，验证穿刺方向和角度，穿刺房间隔成功后，送入长鞘备用。含电极片		次	1100	1100	1100	1100	6周岁及以下儿童加收30%
310702025	植入式心电记录器安置术	含设备置入术及术中测试。皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后，逐层缝合皮下组织及皮肤。	植入式心电记录器	次	794	794	794	794	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310702025-a	植入式心电记录器取出术			次	396	396	396	396	
310702026	经肾动脉射频去交感神经术	含DSA引导		次	3745	3745	3745	3745	
310702028	心腔三维标测术	使用三维标测系统，应用三维标测技术(三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、网篮导管标测技术、影像融合技术等)，构建心腔三维图像，明确诊断及指导相关治疗		次	1000	1000	1000	1000	
310702029	心脏植入性电子装置导线拔除术	通过介入方式将心脏植入性电子装置电极、导线拔除，治疗因其所致囊袋或心内膜感染。不含心超检查、囊袋清创术、心脏植入性电子装置以及导线植入术、临时起搏术	锁定探针、针眼圈套器套装	次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
3108	**8．血液及淋巴系统**								
310800001	骨髓穿刺术			次	78	78	78	78	
310800001	骨髓穿刺术			次	101	101	101	101	限六周岁及以下儿童
310800002	骨髓活检术			次	65	65	65	65	
310800002	骨髓活检术			次	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	13	13	13	13	
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存	一次性使用塑料血袋	采血次数	26	26	26	26	
310800004-a	采自体血及保存			月	104	104	104	104	长期低温保存
310800005	血细胞分离单采（治疗性单采）			次	1950	1950	1950	1950	以4000ml为基数
310800005-a	每增加循环量1000ml加收			1000ml	650	650	650	650	每增加循环量1000ml加收
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板	滤除白细胞输血器	次	26	26	26	26	
310800007	自体血回收			次	130	130	130	130	
310800007-a	术中自体血回输	指术中使用专用机器自体血回输,含药物及回输管路等一次性消耗		次	1500	1500	1500	1500	
310800007-b	可控定量三氧免疫诱导自体血回输治疗			次	200	200	200	200	
310800008	血浆置换术	机采	血浆	次	1560	1560	1560	1560	
310800008-a	双重血浆置换疗法			次	8840	8840	8840	8840	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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		袋．次	104	104	104	104	
310800010	血液稀释疗法			次	104	104	104	104	
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含采血、紫外线治疗仪照射及回		次	91	91	91	91	
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	520	520	520	520	
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	130	130	130	130	
310800014	外周血干细胞回输			次	390	390	390	390	
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	780	780	780	780	
310800015-a	自体骨髓或外周血干细胞体外净化与分离	指严格无菌下体外细胞离心法，不含介入临床操作数字减影		次	19000	19000	19000	19000	
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		天	65	65	65	65	
310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选			次	5200	5200	5200	5200	
310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	3250	3250	3250	3250	
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	1040	1040	1040	1040	
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	4550	4550	4550	4550	
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	4550	4550	4550	4550	
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后或层流病房全无菌环境保护消毒隔离。含严格无菌消毒隔离措施		次	3000	3000	3000	3000	
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	4550	4550	4550	4550	
310800025	淋巴造影术			次	260	260	260	260	
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	65	65	65	65	
310800027	脾穿刺术	含注射器、切口敷料、吸引皮条及头、吸引袋、无菌生理盐水，不含治疗，不含B超或CT导引		次	260	260	260	260	
310800027	脾穿刺术	含注射器、切口敷料、吸引皮条及头、吸引袋、无菌生理盐水，不含治疗，不含B超或CT导引		次	338	338	338	338	限六周岁及以下儿童

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310800028	瘤内瘤周免疫制剂注射	在影像引导下进行经皮穿刺，到指定部位后注射药物，瘤内瘤周多点均匀注射，采用生理盐水冲洗管道。		次					
3109	**9．消化系统**		取石气囊、切开刀、碎石网篮、取石网篮、水溶性润滑剂						取石气囊、切开刀、碎石网篮、取石网篮按实际确定
3109-a	使用电子镜加收			次	100	100	100	100	
3109-b	使用肽夹推送器加收			次	60	60	60	60	使用肽夹推送器加收
310901	**食管诊疗**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	260	260	260	260	全部食管测压
310901001-a	食管测压			次	130	130	130	130	部分食管测压
310901001-b	动态压力监测加收			次	130	130	130	130	动态压力监测加收
310901002	食管拉网术			次	26	26	26	26	
310901003	硬性食管镜检查			次	78	78	78	78	
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	65	65	65	65	
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	208	208	208	208	
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出		次	1560	1560	1560	1560	
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	套扎环	每个位点	130	130	130	130	
310901007-a	每增加一个位点加收			每个位点	65	65	65	65	每增加一个位点加收
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	气囊或水囊扩张导管	次	468	468	468	468	
310901009	三腔管安置术	包括四腔管	三腔管、四腔管	次	65	65	65	65	
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	390	390	390	390	
310901011	内镜下食管病变的诊断及筛查	含内镜检查；经口插入内镜，观察正常黏膜和黏膜病灶的的原始状态，观察是否有疑似病变区域，并进行详细记录和拍照		次					试用期新项目
310902	**胃肠道诊疗**								
310902001	胃肠电图			项	52	52	52	52	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310902001-a	胃肠电图			项	182	182	182	182	动态胃电图
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	520	520	520	520	
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	455	455	455	455	
310902004	24小时胃肠压力测定（上或下消化道压力监测）			次	455	455	455	455	
310902004-a	24小时胃肠压力测定			次	650	650	650	650	上、下消化道合做
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	145	145	145	145	
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器	次	283	283	283	283	电凝电切法
310902006-a	经胃镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	169	169	169	169	微波法
310902006-b	经胃镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	195	195	195	195	激光法
310902006-c	经胃镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	65	65	65	65	从第二个肿物或出血点起，每增加一个肿物或出血点加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括取出术		次	390	390	390	390	
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次	520	520	520	520	
310902009	超声胃镜检查术	含活检。包括超声肠镜检查术		次	605	605	605	605	
310902011	超细内镜检查			次	260	260	260	260	镜头直径0.65cm以下
310902012	胃肠起博术			次	39	39	39	39	
310902013	氢呼气试验	含一次性接口，含7次测量值		次	330	330	330	330	
310902014	经鼻空肠营养管置管术			次	320	320	320	320	
310902015	经胃造瘘口空肠营养管置入术			次	暂不定价				暂不定价
310902016	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。		次	350	350	350	350	不得收取“使用电子纤维内镜加收3109-a”

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310902017	经内镜消化道定位（示踪）术	包括经内镜消化道示踪术。在内镜直视下，在肿瘤和正常粘膜的交界处或周边，注射纳米碳混悬液或释放钛夹，确定病变的位置和范围。不得收取“使用电子纤维内镜加收3109-a”		次	130	130	130	130	
310903	**十二指肠、小肠、结肠**								
310903001	经胃镜胃肠置管术			次	403	403	403	403	
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	520	520	520	520	
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1300	1300	1300	1300	
310903004	小肠镜检查	含活检		次	195	195	195	195	
310903004-a	双气囊电子小肠镜检查			例	5070	5070	5070	5070	指双气囊电子小肠镜检查
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	180	180	180	180	
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	65	65	65	65	
310903007	经内镜肠道球囊扩张术			次	1300	1300	1300	1300	
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术,不含球囊扩张术		次	520	520	520	520	
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	585	585	585	585	
310903010	经肠镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变		次	390	390	390	390	电凝电切法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310903010-a	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	169	169	169	169	微波法
310903010-b	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	195	195	195	195	激光法
310903010-c	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	65	65	65	65	从第二个肿物或出血点起，每增加一个肿物或出血点加收
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含肛管、生理盐水，包括肛门直肠畸形清洁洗肠术		次	195	195	195	195	
310903012	肠套叠手法复位			次	65	65	65	65	
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	130	130	130	130	
310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报	胶囊	次	260	260	260	260	
310903015	结肠转运功能检查			次	260	260	260	260	
310904	**直肠肛门诊疗**								
310904001	直肠镜检查	含活检		次	52	52	52	52	
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、最大耐受量、最小感应		次	130	130	130	130	
310904003	肛门镜检查	含活检		次	26	26	26	26	
310904004	肛门指检			次	3.9	3.9	3.9	3.9	
310904005	肛直肠肌电测量			次	65	65	65	65	
310904005-a	盆底表面肌电评估			次					生物反馈疗法、市定价
310904006	直肠肛门特殊治疗			次	65	65	65	65	冷冻法
310904006-a	直肠肛门特殊治疗			次	130	130	130	130	微波、激光法

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310904006-c	直肠下段粪块清除术	不含直肠镜检查；评估患者病情及腹胀程度等，取适当体位，合理暴露臀部，指润滑剂涂抹手指，肛指1次，插入肛管反复注油，手工协助排便反复多次，直至粪块清除		次					试用期新项目
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	78	78	78	78	
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗		行气通便贴	次	52	52	52	52	使用行气通便贴，不得收取治疗费
310904009	可控定量三氧直肠灌注免疫诱导疗法			次	200	200	200	200	
310904010	肛门部赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		部位					电灼法（市定价）
310904011	小儿直肠粘膜活检术	包括小儿直肠粘膜吸引活检术		次	490	490	490	490	非肠镜下，限六周岁以下儿童使用

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310904012	直肠导管引流术	评估患者病情及失禁程度，利用大便失禁管理套件进行直肠引流术，方便排泄物管理及肛周皮肤管理	大便失禁管理套件	次					试用期新项目
310905	**消化系统其他诊疗**								
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	52	52	52	52	
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	68	68	68	68	限六周岁及以下儿童
310905001-a	放腹水治疗加收			次	26	26	26	26	放腹水治疗加收
310905002	腹水直接回输治疗			次	260	260	260	260	
310905002-a	超滤回输加收			次	130	130	130	130	超滤回输加收
310905003	肝穿刺术	含活检, 包括胆囊穿刺术		次	156	156	156	156	
310905003	肝穿刺术	含活检, 包括胆囊穿刺术		次	203	203	203	203	限六周岁及以下儿童
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	520	520	520	520	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	676	676	676	676	限六周岁及以下儿童
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	234	234	234	234	药物注射
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	304	304	304	304	药物注射（限六周岁及以下儿童）
310905005-a	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	286	286	286	286	激光、微波、90钇法
310905005-a	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	372	372	372	372	激光、微波、90钇法（限六周岁及以下儿童）
310905006	胆道镜检查			次	260	260	260	260	
310905006-a	超选择造影加收			次	65	65	65	65	超选择造影加收
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	260	260	260	260	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	不含超声定位引导,包括腹腔脓肿穿刺引流术、胆汁穿刺引流术、肝囊肿穿刺引流术、肾囊肿穿刺引流术		次	403	403	403	403	
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	不含超声定位引导,包括腹腔脓肿穿刺引流术、胆汁穿刺引流术、肝囊肿穿刺引流术、肾囊肿穿刺引流术		次	524	524	524	524	限六周岁及以下儿童
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	195	195	195	195	
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	引流管	次	600	600	600	600	
310905011	经内镜胆管内引流术＋支架置入术	不含X线监视		次	1300	1300	1300	1300	
310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）		鼻胆管	次	390	390	390	390	
310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	910	910	910	910	
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	1040	1040	1040	1040	
310905014-a	经胆道镜碎石术	含电极		次	1530	1530	1530	1530	
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	780	780	780	780	
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	1040	1040	1040	1040	
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术			次	780	780	780	780	
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	包括取出术		次	1300	1300	1300	1300	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	650	650	650	650	
310905020	经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术			次	1560	1560	1560	1560	
310905021	胆道球囊扩张术			次	520	520	520	520	
310905022	胆道支架置入术	包括取出术		次	520	520	520	520	
310905023	人工肝治疗	含普通血浆置换、血液滤过、血液灌流/血浆吸附、血液透析吸附及透析液、滤过液	人工肝治疗专用管路	次	1950	1950	1950	1950	
310905024	经内镜胆管内超声检查术	含超声探头使用		次	1260	1260	1260	1260	
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘；含注射器、医用缝合线、医用缝合、切口敷料，不含内镜检查，包括	造瘘管	次	543	543	543	543	
310905027	慢性肝病纤维化测定	含图文报告		次	100	100	100	100	指瞬时弹性剪切波无创检测肝脏硬度
310905028	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	含内镜检查，不含监护、麻醉。包括小肠、结肠病变黏膜切除术		次	1055	1055	1055	1055	
310905029	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术（ESD)	含内镜检查，不含监护、麻醉，包括结肠ESD		次	2000	2000	2000	2000	
310905030	标准化粪菌制备	不含治疗		次	1450	1450	1450	1450	
310905031	经内镜射频消融术	通过导丝置入测量球囊进行测量各段尺寸，根据测量选择对应型号电极，通过导丝置入射频消融电极进行射频消融操作		次	325	325	325	325	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310905032	动态腹内压监测	连接压力传感器、引流患者尿液、排出压力传感器管道内空气、压力调零、动态监测患者腹内压、动态精密仪器计量患者尿量、训练膀胱先充盈后排空的生理功能、进行膀胱功能康复训练、记录监测结果并绘制相关曲线。适用于腹腔间隔室综合征	一次性使用压力传感器	小时	10	10	10	10	
310905033	超声内镜下腹腔干神经阻滞术	含内镜检查		次					试用期新项目
310905034	胆管刷检术	指ERCP术中刷检		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310905035	经超声胃镜引导下胆胰管穿刺引流术	咽部麻醉，润滑，消泡，插入线阵超声胃镜，观察胆囊、胆总管、肝内胆管、胰管，选择穿刺部位穿刺，X线辅助下造影后置入胆胰管支架或者胆胰管引流管。		次					
310905036	经腹腔镜胆道探查术			次					

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
310905037	经口电子胰管镜检查	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，将电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胰管镜自十二指肠镜活检管道插入，经乳头沿导丝插入胰管内，通过胰管镜进行直视检查。		次					
3110	**10．泌尿系统**								
311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析钛接头、腹膜透析外接短管	次	520	520	520	520	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311000001-a	腹膜透析拔管术			次	260	260	260	260	
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	10	10	10	10	
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训	碘液帽（仅指自行更换所需的碘液帽。腹膜透析换液已收费的不加收）	次	20	20	20	20	
311000004	腹膜透析换管	含一次性连接管		次	200	200	200	200	
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	78	78	78	78	
311000006	血液透析	含血温、血压、血容量、在线尿素等监测,包括碳酸液透析或醋酸液透析。包括高通量血液透析		次	400	400	400	400	
311000006-a	无肝素血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析；含血温、血压、血容量、监测		次	450	450	450	450	
311000007	血液滤过	含透析液、置换液		次	550	550	550	550	
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液		次	650	650	650	650	
311000009	连续性血浆滤过吸附		血滤器、血浆分离器、免疫吸附柱、一次性管路	次	650	650	650	650	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311000010	血液灌流	不含透析、含透析液	血液灌流器、DNA免疫吸附柱	次	520	520	520	520	
311000010-a	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	780	780	780	780	
311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液	血滤器、一次性管路	小时	78	78	78	78	人工法
311000011-a	连续性血液净化			小时	130	130	130	130	机器法
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	52	52	52	52	
311000014	肾盂测压			单侧	195	195	195	195	
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		次	130	130	130	130	
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		次	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童
311000016	肾封闭术			次	104	104	104	104	
311000017	肾周脓肿引流术			次	208	208	208	208	
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	650	650	650	650	
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次	611	611	611	611	
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧	468	468	468	468	
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	156	156	156	156	
311000022	经皮输尿管内管置入术	包括经皮输尿管内管换管术		次	650	650	650	650	
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	1040	1040	1040	1040	
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术		扩张管、球囊导管	次	390	390	390	390	
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	520	520	520	520	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311000026	经输尿管镜碎石取石术		弹道碎石针	次	1481	1481	1481	1481	弹道碎石针按实际确定
311000026-a	钬激光碎石术	含光纤、导丝		次	2340	2340	2340	2340	
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术		次	455	455	455	455	
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术		次	585	585	585	585	
311000029	输尿管支架管冲洗			次	13	13	13	13	
311000030	膀胱注射			次	20	20	20	20	
311000031	膀胱灌注		无菌透明质酸钠液	次	20	20	20	20	
311000032	膀胱区封闭			次	20	20	20	20	
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	208	208	208	208	
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	270	270	270	270	限六周岁及以下儿童
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检，包括取异物		次	350	350	350	350	
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	156	156	156	156	电灼法
311000035-a	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	195	195	195	195	激光法
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	78	78	78	78	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	260	260	260	260	
311000038	尿流率检测			次	65	65	65	65	
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		项	65	65	65	65	
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测,不含摄片		次	801	801	801	801	初震
311000040-a	体外冲击波碎石			次	130	130	130	130	复震
311000041	动态尿量监测		配套尿袋	小时	5	5	5	5	
311000043	蛋白质的营养评估			次	23	23	23	23	
311000044	肾小球滤过评估			次	23	23	23	23	
311000045	家庭腹膜透析治疗指导			小时	50	50	50	50	按照《腹膜透析标准操作规程》第四篇内容对患者进行面对面1对1培训，向患者或家属群体进行的集中培训不得收取。
311000046	家庭腹膜透析治疗日常随访	指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行的定期居家随访和指导。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理，对患者临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生		次	120	120	120	120	
311000047	腹膜透析管封管	含碘伏帽		次	15	15	15	15	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311000048	腹膜透析导管手术复位术	指手术切开法		次	400	400	400	400	
311000049	腹膜透析导管导丝复位术			次	130	130	130	130	
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	78	78	78	78	
311100001-a	小儿包皮分离术			次	100	100	100	100	
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	78	78	78	78	
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	78	78	78	78	
311100004	阴茎超声血流图检查			次	130	130	130	130	
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查。包括视听性刺激阴茎勃起监测、夜间阴茎勃起监测。		次	195	195	195	195	
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开		次	130	130	130	130	
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开		次	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童
311100007	附睾抽吸精子分离术			次	260	260	260	260	
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	52	52	52	52	
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	39	39	39	39	
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		次	130	130	130	130	
311100011	阴茎动脉测压术			次	130	130	130	130	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	208	208	208	208	
311100013	B超引导下前列腺活检术		一次性使用超声探头穿刺支架	次	130	130	130	130	
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	78	78	78	78	
311100015	前列腺按摩			次	26	26	26	26	
311100016	前列腺注射			次	39	39	39	39	
311100017	前列腺特殊治疗		一次性材料	次	78	78	78	78	激光、微波、射频、超声电导等法分别计价
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	39	39	39	39	
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	51	51	51	51	激光、微波、射频、超声电导等法分别计价（限六周岁及以下儿童)
311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离，含各种特殊医用材料，不含显微镜的使		次		医院自主定价			
311100020	低能量体外冲击波治疗男性勃起功能障碍	采用低能量体外冲击波治疗仪治疗血管性勃起功能障碍患者		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
3112	**12．女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)**								
311201	**女性生殖系统及孕产诊疗**		一次性宫腔组织流产、吸引管						
311201-a	电子阴道镜加收			次	100	100	100	100	
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	13	13	13	13	
311201002	外阴活检术			次	26	26	26	26	
311201002	外阴活检术			次	34	34	34	34	限六周岁及以下儿童
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线治疗		30分钟	13	13	13	13	
311201004	阴道镜检查			次	13	13	13	13	
311201005	阴道填塞			次	39	39	39	39	
311201006	阴道灌洗上药			次	10	10	10	10	
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	46	46	46	46	
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	60	60	60	60	限六周岁及以下儿童
311201008	宫颈活检术			次	39	39	39	39	
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭		次	13	13	13	13	
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	39	39	39	39	
311201011	宫颈内口探查术			次	52	52	52	52	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	52	52	52	52	
311201013	子宫内膜活检术			次	78	78	78	78	
311201013-a	子宫内膜细胞采集术			次	221	221	221	221	
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	26	26	26	26	
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	52	52	52	52	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	208	208	208	208	
311201017	宫腔吸片			次	78	78	78	78	
311201018	宫腔粘连分离术			次	52	52	52	52	
311201019	宫腔填塞			次	65	65	65	65	
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	纳米银妇女外用抗菌器、高价银活性银离子抗菌液、高价银活性银离子抗菌凝胶、壳聚糖宫颈抗菌膜(剂)、阴道填塞促愈凝胶	每个部位	26	26	26	26	激光、微波、电熨、冷冻等法同价
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	52	52	52	52	
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	1950	1950	1950	1950	
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	10	10	10	10	
311201024	电子骨盆内测量			次	13	13	13	13	
311201025	胎儿心电图			次	26	26	26	26	
311201026	胎心监测			次	26	26	26	26	
311201027	胎儿镜检查			次	130	130	130	130	
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	39	39	39	39	
311201029	羊膜镜检查			次	59	59	59	59	
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	85	85	85	85	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311201030-a	羊水减量术	不含超声引导。		次					
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	104	104	104	104	
311201032	羊水泡沫振荡试验			次	13	13	13	13	
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	26	26	26	26	
311201034	羊水置换			次	260	260	260	260	
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	39	39	39	39	
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	100	100	100	100	
311201037	B超下采卵术		一次性使用超声探头穿刺支架	次		医院自主定价			
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	500	500	500	500	
311201039	胎盘成熟度检测			次		医院自主定价			
311201040	胚胎培养			次		医院自主定价			
311201041	胚胎移植术			次		医院自主定价			
311201041-a	冻、融胚胎加收			次		医院自主定价			冻、融胚胎加收
311201042	单精子卵泡注射			次		医院自主定价			
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次		医院自主定价			
311201044	输卵管内胚子移植术			次		医院自主定价			
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次		医院自主定价			
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次		医院自主定价			
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	78	78	78	78	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	各类节育器具	次	160	160	180	180	计划生育机构免费发放的不得收费
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	130	130	130	130	
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	104	104	104	104	
311201051	产后刮宫术			次	104	104	104	104	
311201052	葡萄胎刮宫术			次	260	260	260	260	
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	280	280	320	320	
311201054	子宫内水囊引产术			次	156	156	156	156	
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	104	104	104	104	
311201056	药物性引产处置术	含早、中、晚孕引产处置，不含中、晚孕接生		次	104	104	104	104	
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳	吸乳器配件	次	6.5	6.5	6.5	6.5	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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，含无菌生理盐水、注射器、弹力绷带	胶片	次	1180	1180	1180	1180	男性生殖系统参照执行。
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次		医院自主定价			
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		医院自主定价			
311201061	囊胚培养			次		医院自主定价			
311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		月		医院自主定价			不足月按月收费
311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次		医院自主定价			
311201064	乳管镜检查	含活检、图文诊断报告，包括疏通、扩张、冲洗。		例	260	260	260	260	
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次					未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用，市定价
311201066	胎儿脐带血管穿刺取血术	不含超声引导		次					市定价
311201067	外阴部赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		个					电灼法(市定价)
311201068	阴道内赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		部位	200	200	200	200	电灼法(市定价)
311201069	妊高征临床监测	含图文报告		例	21	21	21	21	
311201069-a	妊高症罹患风险指数与评估及并发症预警临床检测	含图文报告		例	90	90	90	90	
311201070	小阴唇粘连分离术			次	100	100	100	100	
311202	**新生儿特殊诊疗**								
311202001	新生儿暖箱			小时	2	2	2	2	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311202001-a	使用多功能培养箱加收	集成有婴儿培养箱和辐射台功能的系统，用于新生儿重症监护病房患者的温度调节，用作封闭式培养箱或开放式辐射台的新生儿环境。		小时	13	13	13	13	用于极低出生体重或危重患儿抢救用。
311202002	新生儿测颅压			次	5.2	5.2	5.2	5.2	
311202003	新生儿复苏术	开放气道，吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，心率小于60-80次/分钟，同时胸外按压，操作1-2分钟，无缓解，立即行气管插管术，正压通气，建立静脉通道给药。不含监护。不含气管插管。		次	117	117	117	117	
311202004	新生儿气管插管术	吸引口咽分泌物，直接喉镜开放气道，将气管导管经声门插入气管，接复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音，调整气管插管位置，固定气管导管，吸引气管导管内分泌物。不含监护。		次	80	80	80	80	限6周岁及以下儿童
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)	吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音并观察病人情况，操作1-2分钟后无缓解，立即气管插管正压通气。不含气管插管。不含监护。		次	52	52	52	52	
311202006	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，直至胃液清亮。		次	34	34	34	34	限6周岁及以下儿童
311202007	新生儿监护	包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	6.5	6.5	6.5	6.5	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
311202009	新生儿蓝光治疗	评估患儿黄疸情况，预热蓝光箱，调节蓝光箱温度，做好光疗前的准备工作。将患儿置于蓝光箱内，密切观察患儿体温等生命体征的变化及黄疸情况并做好病情记录。含蓝光眼罩		小时	2.6	2.6	2.6	2.6	
311202009-a	新生儿兰光治疗使用强（冷）光源			小时	6	6	6	6	
311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	520	520	520	520	
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	3.9	3.9	3.9	3.9	
311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	33	33	33	33	
311202014	新生儿量表检查			次	13	13	13	13	
311202015	新生儿行为测定			次	33	33	33	33	
311202016	一氧化氮吸入治疗	含NO气体及吸入NO监护；不含心电监护及呼吸机		小时					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311202017	新生儿脐血管置管术			次					试用期新项目
311203	**人类辅助生殖技术**								以下特需项目仅限卫生部批准的开展人类辅助生殖技术的医疗机构执行
311203001	常规试管婴儿生殖技术	包括：腔内B超引导下采卵术、体外胚胎培养、腔内B超引导下胚胎移植、冷冻胚胎解冻、胚胎激光辅助孵出、体外胚胎培养、体外胚胎冷冻、囊胚培养、精子冷冻、卵子冷冻、精子解冻、卵	一次性使用超声探头穿刺支架(限腔内B超引导下采卵术使用)	次		医院自主定价			特需服务项目
311203001-a	试管婴儿生殖技术	包括体外胚胎冷冻保存、体外卵子冷冻保存		月		医院自主定价			特需服务项目
311203002	单精子卵细胞浆内注射技术			次		医院自主定价			特需服务项目
311203003	精子洗涤后宫腔助孕术	包括：精子宫腔注射、精子梯度洗涤		次		医院自主定价			特需服务项目
311203004	腔内B超引导下减胎术		一次性使用超声探头穿刺支架	次		医院自主定价			特需服务项目
311203005	未成熟卵子体外培养术			次		医院自主定价			特需服务项目
311203006	种植前遗传学诊断			次		医院自主定价			特需服务项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311203007	腔内B超引导下小卵泡穿刺术		一次性使用超声探头穿刺支架	次		医院自主定价			特需服务项目
311203008	宫腔预测量（21天）			次		医院自主定价			特需服务项目
311203009	附睾睾丸取精	包括睾丸切开取精。		次		医院自主定价			特需服务项目
311203010	反复性流产主动免疫治疗			次	442	442	442	442	
311203011	精子冷冻保存			支/月		医院自主定价			特需服务项目
311203012	精液冷冻复苏			次		医院自主定价			特需服务项目
311203013	染色体芯片技术			例		市场调节价			限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。
311203014	输卵管浆（粘）膜桥切除术			次		市场调节价			
3113	**13．肌肉骨骼系统**								
311300001	关节镜检查	含活检		次	520	520	520	520	
311300002	关节穿刺术	含加压包扎		次	65	65	65	65	
311300002	关节穿刺术	含加压包扎		次	85	85	85	85	限六周岁及以下儿童

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311300003	关节腔灌注治疗		关节腔内粘弹剂	次	104	104	104	104	
311300004	持续关节腔冲洗			次	78	78	78	78	
311300005	骨膜封闭术			次	46	46	46	46	
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌		次	33	33	33	33	
311300007	神经根封闭术			次	52	52	52	52	
311300008	周围神经封闭术			次	33	33	33	33	
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	46	46	46	46	
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	65	65	65	65	
311300011	骶管滴注			次	91	91	91	91	
311300012	骨穿刺术	含麻醉、活检、加压包扎、无菌生理盐水、注射器、弹力绷带，不含X线或B超引导		次	208	208	208	208	
311300012	骨穿刺术	含麻醉、活检、加压包扎、无菌生理盐水、注射器、弹力绷带，不含X线或B超引导		次	270	270	270	270	限六周岁及以下儿童
311300013	富血小板血浆疗法		富血小板血浆（PRP)制备用套装	次	400	400	400	400	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311300014	浓缩生长因子组织修复	指血液变速离心后提取浓缩生长因子，用于骨、软组织等组织修复。含静脉采血		次					试用期新项目
3114	**14．体被系统**								
3114-a	使用清创水动力系统加收		一次性使用手柄	次	875	875	875	875	
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、		组	13	13	13	13	
311400002	性病检查			次	20	20	20	20	
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法。		每个取材部位	39	39	39	39	
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法。		每个取材部位	51	51	51	51	限六周岁及以下儿童
311400004	皮肤直接免疫荧光检查			次	65	65	65	65	
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	65	65	65	65	
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	20	20	20	20	
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	114	114	114	114	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	20	20	20	20	
311400009	伍德氏灯检查			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
311400010	斑贴试验			每个斑贴	2.6	2.6	2.6	2.6	
311400011	光敏试验			次	20	20	20	20	
311400012	醋酸白试验			次	6.5	6.5	6.5	6.5	
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	1.3	1.3	1.3	1.3	
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		次	6.5	6.5	6.5	6.5	
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位	13	13	13	13	
311400016	红光治疗			每个部位	26	26	26	26	
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	78	78	78	78	
311400018	面部磨削术			1cm2	20	20	20	20	
311400019	刮疣治疗			每个	6.5	6.5	6.5	6.5	
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2.6	2.6	2.6	2.6	
311400021	甲癣封包治疗			每个指（趾）甲	20	20	20	20	
311400022	拔甲治疗			每个指（趾）甲	33	33	33	33	
311400023	酒渣鼻切割术			次	130	130	130	130	
311400024	药物面膜综合治疗			次	26	26	26	26	
311400025	疱病清疮术			每个部位	20	20	20	20	
311400026	疱液抽取术			每个	3.9	3.9	3.9	3.9	
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	13	13	13	13	
311400028	皮损内注射			每个皮损	6.5	6.5	6.5	6.5	
311400029	粉刺去除术			每个	3.9	3.9	3.9	3.9	
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	26	26	26	26	
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗			每个	13	13	13	13	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	13	13	13	13	干眼症脉冲激光治疗参照执行
311400033	二氧化碳(CO_2)激光治疗	包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	26	26	26	26	包括高频电离子治疗
311400034	激光脱毛术			每个光斑		医院自主定价			特需服务项目
311400035	激光除皱术			每个光斑		医院自主定价			特需服务项目
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患，疖肿及血管内照射等		每个部位	104	104	104	104	
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	26	26	26	26	
311400038	激光治疗腋臭			单侧	104	104	104	104	
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	6.5	6.5	6.5	6.5	
311400040	烧伤抢救(大)			次	715	715	715	715	烧伤II度>50%，或烧伤III度>30%，头面部烧伤

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311400041	烧伤抢救(中)			次	520	520	520	520	烧伤II度30-50%，或烧伤III度10-30%
311400042	烧伤抢救(小)			次	390	390	390	390	烧伤II度<30%，或烧伤III度<10%
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	520	520	520	520	
311400044	烧伤冲洗清创术(大)			次	325	325	325	325	烧伤面积＞50%
311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	195	195	195	195	烧伤面积＞30%
311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	130	130	130	130	烧伤面积＞10%
311400047	护架烤灯			千瓦时	5.2	5.2	5.2	5.2	
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	52	52	52	52	
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	260	260	260	260	烧伤面积＞70%
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	195	195	195	195	烧伤面积＞50%
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	130	130	130	130	烧伤面积＞30%
311400052	悬浮床治疗			日	300	300	300	300	
311400053	翻身床治疗			日	80	80	80	80	
311400053-a	气垫床加收			天	5	5	5	5	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311400053-b	防褥疮床垫加收			天	7	7	7	7	限卧床不能自主翻身病人
311400053-c	医用电动护理床加收	含移位、翻身、排便、冲洗等功		日		市场调节价			
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	78	78	78	78	
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	26	26	26	26	
311400056	烧伤换药	包括天疱疮换药,撕脱伤换药	绷带、长效抗菌(包括透明质酸钠凝胶)、平纱布、无机诱导活性敷料，剂、膏按平均分摊次数加收	1%体表面积	26	26	26	26	
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺，不含B超或CT导引		次	130	130	130	130	
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺，不含B超或CT导引		次	169	169	169	169	限六周岁及以下儿童
311400058	窄谱紫外线治疗	含一次性卫生耗材		次	78	78	78	78	全身照射治疗。指窄波UVB特性治疗
311400059	皮肤光动力疗法		光敏剂	次	315	315	315	315	口腔粘膜病变光动力治疗参照执行
311400060	脉冲二氧化碳激光治疗（大）	皮损面积＞5cm2		每个皮损					市定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311400060-a	脉冲二氧化碳激光治疗（中）	1cm2＜皮损面积≤5cm2		每个皮损					市定价
311400060-b	脉冲二氧化碳激光治疗（小）	皮损面积≤1cm2		每个皮损					市定价
311400061	皮肤准分子激光治疗			部位	107	107	107	107	
311400062	激光共聚焦扫描	含贴片		部位	130	130	130	130	
311400063	瘢痕注射治疗			ml	20	20	20	20	
311400064	扩张器注水治疗			次	35	35	35	35	
311400065-a	冷湿敷法（小）	不含湿敷药物；清洁皮肤，敷15-20分钟，用6-8层无菌纱布，保持潮湿，恢复舒适体位,≤240cm^2		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311400065-b	冷湿敷法（中）	不含湿敷药物；清洁皮肤，敷15-20分钟，用6-8层无菌纱布，保持潮湿，恢复舒适体位,240cm^2-480cm^2		次					试用期新项目
311400065-c	冷湿敷法（大）	不含湿敷药物；清洁皮肤，敷15-20分钟，用6-8层无菌纱布，保持潮湿，恢复舒适体位,≥480cm^2		次					试用期新项目
3115	**15．精神心理卫生**								
311501	**精神科量表测查**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311501001	精神科A类量表测查	包括宗(Zung)氏焦虑自评量表、宗(Zung)氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表(BPRS)、五分量表、临床总体印象量表(CGI)、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森贝格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验(MMSE) 、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、、康奈氏(Conners)儿童行为量表、阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定感统量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定(10岁以下) 、绘人智力测定、思维型、艺术型测定、催眠感受性测定、流调用抑郁自评量表（CES-D）、老年抑郁量表(GDS)、贝克焦虑量表、社交焦虑量表、社		次	39	39	39	39	测查时间30分钟以内

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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、匹茨堡睡眠质量指数量表、阿森斯失眠量表检查、防御机制问卷(DSQ)测评、蒙哥马利量表抑郁评定量表(MADRS)测评、贝克抑郁自评问卷(BDI)测评、A型性格问卷(TABP)测评、精神病人暴力危险分级评估量表、自杀风险评估量表、进食问题调查量表（EDI-1）、EORTC生活质量评分、YALE—BROWN强迫量表、注意力测验、婴儿—初中生社会生活能力量表、多动症诊断量表测评、感觉统合能力发展评定量表测评、团体智力测验、家庭环境量表中文版(FES-CV)、父母教养方式评价量表(EMBU)、自我意识量表（SCS）、学习障碍儿童筛查量表（PRS）、感觉讯息处理及自我调节能力检核表（SPSRC）、婴幼儿感觉讯息处理量表（ITSP）、Rutter儿童行为问卷、青少年健康相关危险行为问卷（AHRBI）、青少年生活事件量表（简版）（ASLEC）、Sarason考试焦虑量表、Barratt冲动量表（BIS）、长处与困难问卷（SDQ）、青少年依恋问卷（AAQ）、自杀态度问卷、新生儿20项行为神经评定、霍兰德职业倾向问卷、超常行为检查表、威廉斯创造力倾向测验、多动症诊断量表、强迫信念量表（OBQ）、儿童抑郁量表（CDI）、心境与焦虑症状问卷（简式）（MASQ-SF）、		次	52	52	52	52	测查时间30—60分钟

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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）、爱德华个人偏好量表(EPPS)、威斯康星卡片分类测验(WCST)、精神分裂症认知功能测验（MCCB）、艾森克情绪稳定性测验、心理健康测查表(PHI)、OLSON婚姻质量问卷、Morse跌倒评估量表、Hendrich跌倒风险评估量表(HFRM)、临床痴呆评定量表(CDR)、康奈尔医学指数测评(CMI)、0-3岁儿童早期语言发育量表、行为核查表		次	65	65	65	65	测查时间60分钟以上
311501004	儿童孤独症相关评估量表	孤独症诊断访谈问卷修订版（ADI-R);孤独症诊断观察量表（ADOS）；孤独症谱系障碍儿童心理教育评估；丹佛孤独症早期评估；孤独症行为观察评估、0-6岁儿童运动评估、儿童康复评定、儿童学习能力评估		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	限三级医疗机构使用
311501005	儿童发育评估量表	包括0-6岁儿童智能发育筛查测验、52项神经运动检查、中文早期语言与沟通发育量表、象征性游戏、新生儿神经行为测定、婴儿运动能力检查、婴幼儿孤独症筛查评定、快速神经学甄别测验、发育性眼动评估、儿童饮食行为问题评估问卷、婴幼儿喂养困难评分量表、划消注意力测定、		次			65	65	限三级医疗机构使用
311502	**精神科特殊检查**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量测试			次	33	33	33	33	
311502002	眼动检查			次	46	46	46	46	
311502003	尿MHPG测定			次	20	20	20	20	
311502004	首诊精神病检查	对于第一次就诊于精神科的患者，进行病史收集，对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估，给出患者精神状态的症状学诊断和/或疾病分类学诊断		次	39	39	39	39	
311502005	临床鉴定			次	13	13	13	13	
311502006	精神病司法鉴定			次	800	800	800	800	司法机构批准的医疗机构执行
311502007	脑功能检查			次	104	104	104	104	
311503	**精神科治疗**								
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	2.6	2.6	2.6	2.6	
311503002	常温冬眠治疗监测			次	10	10	10	10	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311503003	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		日	70	70	70	70	
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护，静脉全麻、肌松，人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护，电阻测定、能量滴定、电刺激，填写记录		次	300	300	300	300	
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	39	39	39	39	
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	39	39	39	39	
311503008	行为观察和治疗			次	13	13	13	13	
311503008-a	行为观察和治疗	指对孤独症等心理发育障碍儿童的行为进行全面系统的观察，找到形成各行为的原因及其功能，进行全面专业的儿童行为分析，制订有计划的行为治疗方案并予实施		次					试用期新项目
311503009	冲动行为干预治疗			次	20	20	20	20	
311503010	脑电生物反馈治疗			次	13	13	13	13	
311503011	脑反射治疗			次	26	26	26	26	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311503011-a	经颅磁刺激治疗	含各部位治疗，包括经颅直流电刺激治疗		次	130	130	130	130	每次不少于20分钟
311503012	脑电治疗(A620)			次	26	26	26	26	
311503013	智能电针治疗			次	26	26	26	26	
311503014	经络氧疗法			次	26	26	26	26	
311503015	感觉统合治疗			次	26	26	26	26	
311503015-a	感觉统合治疗			次	50	50	50	50	针对有孤独症等心理发育障碍的儿童进行的治疗、训练，每次不少于1小时。（市定价）
311503016	工娱治疗			日	6.5	6.5	6.5	6.5	
311503017	特殊工娱治疗			次	13	13	13	13	
311503018	音乐治疗			次	13	13	13	13	
311503019	暗示治疗			次	26	26	26	26	
311503020	松驰治疗			次	13	13	13	13	
311503021	漂浮治疗			次	26	26	26	26	
311503022	听力整合及语言训练			次	39	39	39	39	每次不少于30分钟

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311503023	心理咨询			次		医院自主定价			每次不少于30分钟
311503024	心理治疗	接受规范化心理治疗培训的精神科医师或取得心理治疗专业技术资格的卫生技术人员，在适宜的独立治疗空间，针对符合心理治疗条件的精神障碍患者，应用规范化的心理治疗技术和个体化的治疗方案进行心理治疗，消除或缓解患者心理障碍表现。每次不少于 60 分钟。		次		医院自主定价			
311503024-a	心理治疗			小时		医院自主定价			针对有孤独症等心理发育障碍的儿童进行的治疗、训练，首次不少于2小时，以后每次不少于1小时。
311503025	麻醉分析			次	13	13	13	13	
311503026	催眠治疗			次	91	91	91	91	
311503027	森田疗法			次	26	26	26	26	
311503028	行为矫正治疗			日	26	26	26	26	
311503029	厌恶治疗			次	6.5	6.5	6.5	6.5	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311503030	脱瘾治疗			次	6.5	6.5	6.5	6.5	自愿或强迫治疗
311503032	儿童孤独症综合训练	为ASD儿童提供孤独症训练评估、训练及家长指导、提高ASD儿童社交沟通能力，促进ASD儿童家长掌握社交沟通训练的基本理论及家庭干预方法。首次不少于2小时，以后每次不少于1小时。		次	94	94	94	94	
311503033	多模态儿童行为观察与测量	指利用多模态行为数据采集系统，含音频、视频的过程采集及存储，配合音视频和深度图像数据处理计算机软件，进行儿童行为测量		次					试用期新项目
311503034	认知障碍功能训练	指使用专业的计算机认知障碍功能训练软件，对患者进行认知功能训练，改善患者注意力、记忆力和执行功能，对患者进行认知康复训练		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
311503035	虚拟现实认知行为治疗	指使用虚拟现实认知行为治疗仪，将一位或多位患者带入其所恐惧或排斥的场景中，让患者与场景发生自然的交互		次					试用期新项目
32	**(二)经血管介入诊疗**	含局部浸润麻醉、穿刺、注射、置管	造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、鞘、支架、滤网、压力泵、消栓导线、保护伞、栓塞材料、推送器、一次性介入包、止血阀、抓捕器、血管造影注射套装及附件、动脉压迫止血器、壳聚糖止血敷料、血管缝合器(限总股动脉使用）						
说明：									

1.本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入
2.以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。
3.曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查（立即进行）时，则检查费按50％收取。
4.经血管介入治疗已含局部浸润麻醉、穿刺、注射、置管，不得另行收费。
5.造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、鞘、支架、滤网、压力泵、消栓导线均为除外内容。
6.在一支血管内进行的多次检查、多次治疗（如植入多根支架或进行栓塞治疗）的，每增加一次加收500元。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
32-a	在一支血管内进行的多次检查、多次治疗的，每增加一次加收			次	500	500	500	500	在一支血管内进行的多次检查、多次治疗的，每增加一次加收
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	1000	1000	1000	1000	
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等		次	1300	1300	1300	1300	限六周岁及以下儿童
320100002	经皮静脉内激光成形术			次	1650	1650	1650	1650	
320100003	经皮静脉内滤网置入术			次	1200	1200	1200	1200	
320100004	经皮静脉球囊扩张术			次	2200	2200	2200	2200	
320100005	经皮静脉内支架置入术			次	3200	3200	3200	3200	
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术			次	2300	2300	2300	2300	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320100007	经皮静脉内旋切术			次	2475	2475	2475	2475	
320100008	经皮静脉内溶栓术			次	2475	2475	2475	2475	
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术			次	2750	2750	2750	2750	
320100010	经皮选择性静脉置管术	含无菌生理盐水、注射器、弹力绷带，含DSA引导	胶片（包括各类介质、材质）	次	1180	1180	1180	1180	
320100010-a	经皮选择性静脉拔管术			次	500	500	500	500	
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	含缝合线、缝合针、注射器、肝	一次性穿刺针	次	348	348	348	348	
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	含弹力绷带、注射器，含DSA引导	胶片（包括各类介质、材质）	次	1390	1390	1390	1390	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320100013	经皮中心静脉双腔管留置导管植入术	包括经皮中心静脉三腔留置导管植入术。		次	245	245	245	245	
320100013-a	经皮中心静脉双腔留置导管拔管术	包括经皮中心静脉三腔留置导管拔管术。		次	120	120	120	120	
3202	**2．动脉介入诊疗**								
320200001	经股动脉置管腹主动脉带膜支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤		次	3800	3800	3800	3800	
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1560	1560	1560	1560	限六周岁及以下儿童
320200002-a	造影多支血管每支加收			每支血管	200	200	200	200	造影多支血管每支加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2200	2200	2200	2200	
320200003-a	造影多支血管每支加收			每支血管	200	200	200	200	造影多支血管每支加收
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞	泵	次	1200	1200	1200	1200	
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2457	2457	2457	2457	
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2000	2000	2000	2000	
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等		次	2000	2000	2000	2000	
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术	包括经皮肺动脉内血栓抽吸术、经皮肺动脉内溶栓术。		次	2475	2475	2475	2475	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		次	2475	2475	2475	2475	
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉、椎动脉、锁骨下动脉		次	3300	3300	3300	3300	
320200010-a	冠状动脉慢性完全闭塞血管（CTO）逆向介入治疗术	含DSA引导		次	3230	3230	3230	3230	
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术			次	2200	2200	2200	2200	
320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨		次	2200	2200	2200	2200	
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	2657	2657	2657	2657	
320200014	下肢动脉成形术			次	1500	1500	1500	1500	
320200015	经皮动脉内溶栓术			次	1500	1500	1500	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
3203	**3．门脉系统介入诊疗**								
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术			次	2000	2000	2000	2000	
320300002	动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次	1650	1650	1650	1650	
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	2200	2200	2200	2200	
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		每个瓣膜	2000	2000	2000	2000	
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	2600	2600	2600	2600	限六周岁及以下儿童
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	1650	1650	1650	1650	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	关闭器	次	2200	2200	2200	2200	6周岁及以下儿童加收30%
320400003-a	卵圆孔未闭介入术	含DSA引导		次	3710	3710	3710	3710	
320400003-b	冠状动脉瘘封堵术			次	4520	4520	4520	4520	
320400003-b	冠状动脉瘘封堵术			次	5876	5876	5876	5876	限六周岁及以下儿童
320400003-c	主动脉窦瘤破裂介入封堵术	包括经皮瓦氏窦瘤破裂封堵术		次	4520	4520	4520	4520	
320400003-d	肺动静脉瘘封堵术			次	4520	4520	4520	4520	
320400004	肺血管扩张试验	含DSA引导		次	3750	3750	3750	3750	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320400005	经皮左心耳封堵术	含DSA引导。包括左心耳闭合术。	左心耳闭合系统	次	2935	2935	2935	2935	
320400006	经皮心房射频分流术	经皮房间隔射频造口，形成心房左向右分流，降低左房压，改善心衰症状及预后		次					试用期新项目
320400007	经皮肺动脉球囊扩张术	经皮穿刺肺动脉球囊扩张，治疗各种原因所致肺动脉高压		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320400008	经皮二尖瓣夹闭术	采用缘对缘二尖瓣修复的技术，在三维超声引导下，使二尖瓣在收缩期由大的单孔变成小的双孔，从而减少二尖瓣反流。	二尖瓣夹闭器	次					
3205	**5．冠脉介入诊疗**								
320500001	冠状动脉造影术			次	1800	1800	1800	1800	6周岁及以下儿童加收30%
320500001-a	同时做左心室造影加收			次	300	300	300	300	同时做左心室造影加收
320500001-b	冠状静脉窦造影术			次	2387	2387	2387	2387	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320500001-c	**定量冠脉血流分数检查术(QFR)**	不含监护；对靶血管进行三维重建与血流动力学计算，分别获得靶血管、靶病变的定量血流分数、测量并计算病变长度、近端和远端参考管腔直径、病变的最佳造影投照体位等		次					试用期新项目
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影		次	3200	3200	3200	3200	1．以扩张一支冠脉血管为基价； 2．若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应视作二次手术分别计价
320500002-a	扩张多支血管每支加收			每支血管	500	500	500	500	扩张多支血管每支加收
320500002-c	桥血管造影术	含冠状动脉造影		次	3152	3152	3152	3152	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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。包括经皮冠状动脉药物球囊血管内成形术		次	4000	4000	4000	4000	1．以扩张一支冠脉血管为基价；2．若冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应视作二次手术分别计价
320500003-a	扩张多支血管每支加收			每支血管	500	500	500	500	扩张多支血管每支加收
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	4457	4457	4457	4457	1．以一支冠脉血管为基价；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
320500004-a	多支血管每支加收			每支血管	500	500	500	500	多支血管每支加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	4529	4529	4529	4529	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
320500005-a	旋磨多支血管每支加收			每支血管	500	500	500	500	旋磨多支血管每支加收
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		次	4786	4786	4786	4786	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
320500006-a	旋切多支血管每支加收			每支血管	500	500	500	500	旋切多支血管每支加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影		次	3257	3257	3257	3257	
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影		次	2300	2300	2300	2300	
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		小时	50	50	50	50	
320500010	冠脉血管内窥镜检查术			次	2200	2200	2200	2200	
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2914	2914	2914	2914	
320500011-a	经皮冠脉内血栓抽吸术	含DSA引导，不含冠脉造影及支		次	4190	4190	4190	4190	
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影		次	2200	2200	2200	2200	
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		次	2200	2200	2200	2200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	3300	3300	3300	3300	
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影		次	4271	4271	4271	4271	
320500016	肥厚型心肌病化学消融术			次	4286	4286	4286	4286	
320500016-a	超声引导室间隔消融术	治疗肥厚型心肌病，缓解左室流出道梗阻		次					试用期新项目
320500017	冠状动脉生理功能检查术	含冠脉造影。使用动脉生理检测仪检测生理参数，帮助判断患者是否要放支架，测FFR大于0.75不干预，小于0.75干预，术后再		次	1195	1195	1195	1195	
320500018	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	含冠脉造影		次	2345	2345	2345	2345	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320500020	经皮动脉内准分子激光斑块消蚀术	利用准分子激光技术独特的脉冲激光消蚀机制治疗复杂的心血管疾病		次					试用期新项目
320500021	经皮左心室辅助装置植入术	通过介入方式植入左心室辅助装置，改善心源性休克状态		次					试用期新项目
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、经桡动脉插管。		次	1800	1800	1800	1800	
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	1800	1800	1800	1800	
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术			次	1800	1800	1800	1800	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术			次	4500	4500	4500	4500	
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			次	2200	2200	2200	2200	
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			次	2200	2200	2200	2200	
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术			次	2475	2475	2475	2475	
320600008	颅内动脉瘤栓塞术			次	2475	2475	2475	2475	
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术			次	2475	2475	2475	2475	
320600010	脊髓动脉造影术			次	1500	1500	1500	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
320600011	脊髓血管畸形栓塞术			次	2000	2000	2000	2000	
320600012	脑动脉腔内血管血栓取出术	含DSA引导	神经血管重塑装置	次	3500	3500	3500	3500	
33	**（三） 手术治疗**		吻合器、缝合器、闭合器、钛夹、钢板、钢钉、特殊缝线（包括可吸收缝线）、一次性使用医用拉链、彭氏多功能手术解剖器、微创穿刺器、一次性刨削器、一次性冲洗管、一次性汽化电烧头、复合人工鼻/过滤器、一次性胸腹穿刺包、防粘连材料（包括生物多糖冲洗胶液）、离体器官保存液、导丝、导管（包括盲探气管插管装置）、球囊、球囊导管、举宫器、子宫粉碎机刀头、胃减容捆扎带、特殊穿刺针（包括一次性穿刺针、穿刺特殊针、活检特殊针、穿刺注射特殊针（含骨髓腔内注射系统））、支架、特殊缝针、钛钉、钛板、扩张器、固定器、抗菌手术薄膜、可吸收止血材料（包括手术止血纱）、特殊粘合剂、修补材料						锯片仅限口腔、颌面部手术用精细锯片，按2次使用分摊。层流手术室、层流洁净手术室不得加收任何费用。6周岁及以下儿童加收30%。其中加收项目不得再加收。3307030 15、3310030 05、3310030 16、3310030 19、3310060 18单独制定六周岁以下儿童
说明：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									
33（1）	**手术治疗（微创手术）**		可吸收夹、锁扣夹、内窥镜血管采集系统用采集套管、肾网袋、射频针、微创外科专用组织取出器						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
说明：1、微创手术可按相同开放手术政府指导价、微创手术加收、各种腔镜（内镜）加收、特殊医用材料四项计收。									
33-a	胸腔镜、腹腔镜、颅内镜加收、椎间盘镜、皮肾镜、胆道镜、输尿管镜（含撞针）、椎间孔镜、等离子电切镜加收			次	600	600	600	600	胸腔镜、腹腔镜、颅内镜加收、椎间盘镜、皮肾镜、胆道镜、输尿管镜（含撞针）、椎间孔镜、等离子电切镜加收
33-b	关节镜、宫腔镜、鼻窦镜、膀胱镜、喉镜、电子显微镜、超声吸引刀、宫腔电切镜、氩气刀、鼻内镜、纵隔镜、脑室镜、耳内镜等其他内镜加收			次	300	300	300	300	关节镜、宫腔镜、鼻窦镜、膀胱镜、喉镜、电子显微镜、超声吸引刀、宫腔电切镜、氩气刀、鼻内镜、纵隔镜、脑室镜、耳内镜等其他内镜加收
33-c	神经导航系统及定位加收	指颅内、脊柱、颌面部手术的病灶定位		次	1200	1200	1200	1200	事先告之，病人自主选择

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
33-d	超声切割止血刀（含刀头）加收			小时	1040	1040	1040	1040	按实际使用时间计价。事先告之，病人自主选择。
33-e	电钻、电锯 、洗钻加收			次	100	100	100	100	电钻、电锯 、洗钻加收
33-f	使用螺旋水刀加收	含一次性介质桶	刀头	次	855	855	855	855	
33-g	氩氦刀超低温治疗术	含治疗计划设计	氩气、氦气、动脉穿刺鞘、穿刺针、生物止血胶、超冷刀	次	1600	1600	1600	1600	不得上浮
33-h	结扎速血管闭合系统加收			小时	1200	1200	1200	1200	
33-i	微创手术加收			次	200	200	200	200	开放手术政府指导价（基价）小于500元（含）
33-i	微创手术加收			次	400	400	400	400	开放手术政府指导价（基价）大于500元（不含）小于1000元（含）

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
33-i	微创手术加收			次	600	600	600	600	开放手术政府指导价（基价）大于1000元（不含）小于1500元（含）
33-i	微创手术加收			次	800	800	800	800	开放手术政府指导价（基价）大于1500元（不含）小于2000元（含）
33-i	微创手术加收			次	1000	1000	1000	1000	开放手术政府指导价（基价）大于2000元（不含）小于2500元（含）

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
33-i	微创手术加收			次	1200	1200	1200	1200	开放手术政府指导价（基价）大于2500元（不含）小于3000元（含）
33-i	微创手术加收			次	1400	1400	1400	1400	开放手术政府指导价（基价）大于3000元（不含）
33-j	使用电热能手术系统加收	含热能剪		小时	920	920	920	920	按实际使用时间计价。事先告之，病人自主选择。
33-k	内窥镜手术器械控制系统加收	含专用器械臂罩、镜头臂罩、监视臂罩、镜头罩、8mm套管密封	各专科手术专用器械	次	医院自主定价				特需服务项目
33-m	使用二氧化碳激光仪加收			小时	115	115	115	115	
33-n	齿科微动力系统加收			次	170	170	170	170	
33-o	涎腺内窥镜系统加收	含取物篮		次					市定价
33-p	双极超声双输出辅助操作加收		刀头（由病人自愿选择）	小时	237	237	237	237	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
33-q	复杂器官三维可视化重建	不含影像检查		部位			930	930	限三级医疗机构开展，用于复杂的肝脏、胰腺手术，头颈部、胸部、腹部肿瘤手术
33-r	多功能术中影像平台（O型臂）	O型臂二维、三维图像扫描及三维重建		次					试用期新项目
33-s	高清3D腹腔镜加收		一次性使用无菌镜鞘	次					不得与33-a同时收取。试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
33-t	计算机辅助骨科手术器械控制系统加收	用于脊柱和关节手术	各专科手术专用器械	次					试用期新项目
33-u	**术中荧光影像定位（示踪）**	使用一次性注射器或输液泵经患者外周静脉或局部组织注射荧光示踪剂，采用术中荧光影像数字化定量检测设备对靶组织的位置、大小、血流灌注情况进行精准定位和定量分析		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
33-v	眼耳鼻喉微动力系统加收	应用于鼻部炎性、肿瘤、类肿瘤性疾病，中耳及侧颅底和咽喉部疾病时软组织的吸切和骨性组织磨除。		次					
3301	**1．麻醉**		**一次性使用鼻咽通气道**						
3301-a	内镜下使用气管内管加收			次	335	335	335	335	限气管插管困难时用
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	18	18	18	18	
330100001-a	口腔局麻计算机控制麻醉	利用计算机精准控制麻醉		次					限口腔门诊使用。试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞	一次性连续神经丛阻滞套件	次	90	124	138	173	
330100002-a	神经阻滞麻醉			次	36	36	36	36	口腔门诊
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞。含椎管内置管	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	248	272	303	379	
330100003-a	腰麻硬膜外联合阻滞加收			次	60	60	60	60	腰麻硬膜外联合阻滞加收
330100003-b	椎管内麻醉加收	超过2小时后加收		小时		100	100	100	
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	90	90	96	120	
330100005	全身麻醉	含各种形式的气管插管	一次性无菌喉罩、一次性使用喉镜片	2小时	378	506	563	704	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330100005-a	无插管全麻	指不需要插管的全身麻醉。包括无痛检查麻醉、人工流产麻醉		次	184	227	253	316	
330100005-b	全身麻醉加收	指全身麻醉超过2小时后加收		小时		100	100	100	
330100005-c	麻醉监护下镇静术	麻醉监护下注射镇静药物或麻醉性镇痛药物		例					暂限儿童专科使用。试用期新项目
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	11	11	12	15	
330100006-a	围术期体温保护	使用体表加温装置维持手术患者体温正常。		次	224	224	280	350	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗	双腔管、一次性使用支气管堵塞器	2小时	297	459	510	638	
330100007-a	支气管内麻醉加收	超过2小时后加收		小时		100	100	100	
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药。	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	天	60	60	64	80	
330100008-a	腰麻硬膜外联合阻滞加收			次	48	48	48	48	腰麻硬膜外联合阻滞加收
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	60	60	64	80	
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	60	60	64	80	
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		次	75	75	80	100	
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	150	150	160	200	
330100013	气管插管术	经口、鼻明视插管		次	60	60	64	80	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330100014	特殊方法气管插管术	盲探下经鼻、经口气管插管；包括纤维喉镜、纤维支气管镜、可视喉镜置管。	一次性使用喉镜片	次	97	144	160	200	
330100015	麻醉中监测	包括麻醉后复苏监测。含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松	一次性传感器	小时	60	60	64	80	
330100015-b	输血指征动态监测	含血红蛋白测定(Hb)、红细胞比积测定(HCT)		次	36	36	36	36	指手术中快速测定。指仪器法
330100015-c	双侧大脑密度谱阵列（DSA)	包含全身麻醉和镇静下双侧大脑密度谱监测		小时	35	35	44	56	
330100015-d	麻醉深度电生理监测	使用神经电生理监测仪，通过脑电图、诱发电位等图形数据变化监测并调整麻醉深度	一次性传感器	小时					试用期新项目
330100016	控制性降压			次	60	60	64	80	
330100017	体外循环		一次性使用氧饱和度接头	2小时	600	600	640	800	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330100017-a	每增加1小时加收，半小时以内不收。			小时	96	96	96	96	每增加1小时加收，半小时以内不收。
330100018	口腔镇静无痛术	含笑气		例	360	360	360	360	采用口腔镇痛机
330100019	脑氧饱和度监测	含探头		小时	12	12	16	20	最多不超过100元
330100020	椎管内分娩镇痛	指用于减轻分娩时的疼痛，通过置入导管持续行神经阻滞。不含吸氧和胎心监测	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件、镇痛装置	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	
330100021	气囊压力连续监测和控制	含连接管路	气囊监测管路	小时					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330201021-a	蛛网膜囊肿开窗术	不含神经导航、神经电生理监测		次					试用期新项目
3302	**2．神经系统手术**		不粘电凝镊、特殊引流管、分流管、止血头皮夹						
330201	**颅骨和脑手术**		颅脑外引流器						
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	108	108	120	150	
330201001-a	直径大于4cm加收			次	30	30	30	30	直径大于4cm加收
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	432	432	480	600	
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流。包括头皮下积液穿刺术		次	270	270	300	375	
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	864	864	960	1200	
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	648	648	720	900	
330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	1840	1840	2040	2550	
330201006-a	静脉窦破裂手术加收			次	750	750	750	750	静脉窦破裂手术加收
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1400	1400	1560	1950	
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1030	1030	1140	1430	
330201009	颅骨修补术	包括假体植入		次	1400	1400	1560	1950	
330201010	颅骨钻孔探查术			次	648	648	720	900	
330201010-a	两孔以上加收			次	300	300	300	300	两孔以上加收
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	2700	2700	3000	3750	
330201012	经颅内镜活检术			次	972	972	1080	1350	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	864	864	960	1200	
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	1890	1890	2100	2630	
330201014-a	非同一部位血肿加收			次	1050	1050	1050	1050	非同一部位血肿加收
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	1890	1890	2100	2630	
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、开颅探查		次	1400	1400	1560	1950	
330201017	经颅视神经管减压术	包括经蝶视神经管减压术		次	1890	1890	2100	2630	
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	756	756	840	1050	
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		次	1400	1400	1560	1950	
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	756	756	840	1050	
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	1400	1400	1560	1950	
330201021-a	蛛网膜囊肿开窗术	不含神经导航、神经电生理监测		次					试用期新项目
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	3970	3970	4420	5530	
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	2380	2380	2640	3300	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	4710	4710	5240	6550	
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	4660	4660	5176	6470	
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	4480	4480	4976	6220	
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	5270	5270	5856	7320	
330201028	脑皮质切除术			次	1890	1890	2100	2630	
330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	2380	2380	2640	3300	
330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	2380	2380	2640	3300	
330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电		次	1890	1890	2100	2630	
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	2380	2380	2640	3300	
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	1890	1890	2100	2630	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	3130	3130	3480	4350	治疗难治性癫痫
330201035	脑深部电极置入术			次	1400	1400	1560	1950	
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	4320	4320	4808	6010	
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	6060	6060	6736	8420	
330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	3960	3960	4400	5500	
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	3870	3870	4300	5380	
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括经蝶入路颅底斜坡肿瘤切除术		次	2810	2810	3120	3900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	6310	6310	7020	8780	颅底再造按颅骨修补处理
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	2380	2380	2640	3300	
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	2380	2380	2640	3300	
330201044	脑囊虫摘除术			次	2380	2380	2640	3300	
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	3700	3700	4120	5150	
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	2160	2160	2400	3000	
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	2160	2160	2400	3000	需在立体定位下
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	2160	2160	2400	3000	
330201049	终板造瘘术			次	1400	1400	1560	1950	
330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	1890	1890	2100	2630	
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	1890	1890	2100	2630	
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出。包括头部脑膜修补术，脊柱脊膜膨出整复修	重建硬膜及骨性材料	次	1890	1890	2100	2630	
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	2380	2380	2640	3300	
330201054	经口齿状突切除术			次	2810	2810	3120	3900	
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	1890	1890	2100	2630	
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	2380	2380	2640	3300	
330201057	颅缝再造术			次	1890	1890	2100	2630	
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	1890	1890	2100	2630	
330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤；含取活检、取异物	引流	次	1400	1400	1560	1950	
330201059-a	颅内瘤腔内化疗放疗药物注入术		药物	次	540	540	600	750	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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、		靶点	1350	1350	1500	1880	
330201060-a	两个以上“靶点”加收			靶点	750	750	750	750	两个以上“靶点”加收
330201061	立体定向脑深部电刺激器植入术（DBS）	含电极植入+术中测试	植入式延伸导线、神经刺激器、植入式穿刺电极	次	-	-	5496	6870	
330202	**颅神经手术**								
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	1890	1890	2100	2630	
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	378	378	420	525	含酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法
330202003	三叉神经撕脱术	包括三叉神经上颌支部分切除术		每神经支	1400	1400	1560	1950	
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	270	270	300	375	
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2160	2160	2400	3000	
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	1840	1840	2040	2550	
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	3350	3350	3728	4660	
330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，及局部同一创面的神经		次	864	864	960	1200	
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	1400	1400	1560	1950	
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	1400	1400	1560	1950	
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	1400	1400	1560	1950	
330202012	经耳面神经梳理术			次	1400	1400	1560	1950	
330202013	面神经周围神经移植术			次	1400	1400	1560	1950	
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	1400	1400	1560	1950	
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	1400	1400	1560	1950	
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	1400	1400	1560	1950	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	1400	1400	1560	1950	
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	1890	1890	2100	2630	
330202019	经皮穿刺三叉神经半月节球囊压迫术	在DSA引导下行半月神经节穿刺，将穿刺鞘管置入半月神经节麦克氏（Meckel`s）囊后，放入球囊，注入造影剂，将球囊调整至合适形状，压迫。释放造影剂，拔出球囊及穿刺鞘管。		次					
330203	**脑血管手术**								
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次，一个	3730	3730	4140	5180	动脉瘤直径大于2.5cm
330203001-a	多夹除一个动脉瘤加收			个	1200	1200	1200	1200	多夹除一个动脉瘤加收
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	4530	4530	5040	6300	动脉瘤直径小于2.5cm
330203002-a	多夹除一个动脉瘤加收			个	900	900	900	900	多夹除一个动脉瘤加收
330203002-b	颅内动脉瘤孤立术	不包括血管重建	动脉瘤夹	次	2970	2970	3300	4130	
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单	生物胶	次	2810	2810	3120	3900	
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形，包括脑干和脑室周围的小于4 cm深	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	3240	3240	3600	4500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	4530	4530	5040	6300	
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	2700	2700	3000	3750	
330203006-a	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收			次	750	750	750	750	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	3040	3040	3380	4230	
330203007-a	行动脉成形术加收			次	750	750	750	750	行动脉成形术加收
330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	2160	2160	2400	3000	
330203008-a	行动脉成形术加收			次	750	750	750	750	行动脉成形术加收
330203009	椎动脉减压术			次	1400	1400	1560	1950	
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		单侧	1400	1400	1560	1950	
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	1400	1400	1560	1950	
330203011-a	如取大隐静脉加收			次	600	600	600	600	如取大隐静脉加收
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	1400	1400	1560	1950	
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	1400	1400	1560	1950	
330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	972	972	1080	1350	
330203015	颅内血管重建术			次	2810	2810	3120	3900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330204	**脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术**								
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	1400	1400	1560	1950	
330204002	脊髓空洞症内引流术			次	1890	1890	2100	2630	
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	1400	1400	1560	1950	
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	1400	1400	1560	1950	
330204005	脊髓前连合切断术			次	1400	1400	1560	1950	
330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿、椎管探查术		次	1400	1400	1560	1950	
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	3280	3280	3640	4550	
330204007-a	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收			次	300	300	300	300	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收
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		次	2380	2380	2640	3300	
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	2770	2770	3080	3850	
330204009-a	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收			次	300	300	300	300	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收
330204010	脊髓外露修补术			次	972	972	1080	1350	
330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	2380	2380	2640	3300	
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	1300	1300	1440	1800	
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	972	972	1080	1350	
330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	1400	1400	1560	1950	
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	1400	1400	1560	1950	
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	2810	2810	3120	3900	
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	2380	2380	2640	3300	
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	432	432	480	600	
330204019	马尾神经吻合术			次	1840	1840	2040	2550	
330204020	脑脊液置换术			次	756	756	840	1050	
330204021	欧玛亚（Omaya）管置入术			次	972	972	1080	1350	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	2160	2160	2400	3000	
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1200	1200	1328	1660	
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1240	1240	1380	1730	
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	2210	2210	2448	3060	
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1670	1670	1860	2330	
330300006	甲状旁腺癌根治术			次	1670	1670	1860	2330	
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	149	149	166	208	
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	1080	1080	1200	1500	
330300009	甲状腺次全切除术	包括甲状腺腺叶切除术		单侧	1190	1190	1320	1650	
330300010	甲状腺全切术			次	1800	1800	2000	2500	
330300011	甲状腺癌根治术			次	2930	2930	3256	4070	
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	2730	2730	3040	3800	
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	2380	2380	2640	3300	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1300	1300	1440	1800	
330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	540	540	600	750	
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	1400	1400	1560	1950	
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	1890	1890	2100	2630	
330300019	胸腺移值术	包括原位或异位移植	供体	次	1890	1890	2100	2630	
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分切		单侧	1400	1400	1560	1950	
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	1890	1890	2100	2630	
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术			次	1890	1890	2100	2630	
330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次	1890	1890	2100	2630	
3304	**4．眼部手术**		电凝头、高负压积液盒、光导纤维、气体过滤器						高负压积液盒按实际确定
3304-a	眼部手术使用玻璃体切割仪加收			次	540	540	540	540	
3304-b	眼部手术使用冷凝器加收			次	160	160	160	160	
3304-c	眼部手术使用超声乳化仪加收			次	250	250	250	250	
3304-d	眼部手术使用泪道内窥镜加收			例	360	360	360	360	
3304-e	眼部手术使用环钻加收			次	270	270	270	270	
330401	**眼睑手术**								
330401001	眼睑肿物切除术	包括眼部皮下肿物摘除术		次	162	162	180	225	
330401001-a	需植皮时加收			次	75	75	75	75	需植皮时加收
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术	包括球结膜裂伤缝合术		次	162	162	180	225	
330401003	内眦韧带断裂修复术			次	108	108	120	150	
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	405	405	450	563	
330401004-a	需肌瓣移植时加收			次	150	150	150	150	需肌瓣移植时加收
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	270	270	300	375	
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	供体	次	270	270	300	375	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330401006-a	需睫毛再造和肌瓣移植时加收			次	150	150	150	150	需睫毛再造和肌瓣移植时加收
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	213	213	237	293	
330401008	睑外翻矫正术			次	213	213	237	293	
330401008-a	需植皮时加收			次	75	75	75	75	需植皮时加收
330401009	睑裂缝合术			次	156	156	174	215	
330401010	游离植皮睑成形术			次	270	270	300	375	
330401011	内眦赘皮矫治术			次	351	351	390	488	
330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		双侧	医院自主定价				特需服务项目
330401013	激光重睑整形术			次	医院自主定价				特需服务项目
330401014	双行睫矫正术			单侧	142	142	158	195	
330401015	眼袋整形术			双侧	医院自主定价				特需服务项目
330401016	内外眦成形术			次	284	284	315	390	
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	540	540	600	750	
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	284	284	315	390	
330401020	硬腭粘膜移植眼睑成形术			次	990	990	1100	1370	
330401021	眼轮匝肌整复术			次	430	430	478	598	
330401022	显微镜下眼睑痉挛肌肉切除术	含上下睑轮匝肌部分切除、降眉肌及皱眉肌切除、眼睑皮肤切除		次	663	663	829	1036	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330401023	显微镜下眼睑全缺损修复术	含睑板、结膜肌肉、皮瓣等修复		次	663	663	829	1036	
330402	**泪器手术**								
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	142	142	158	195	
330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	142	142	158	195	
330402003	泪小管吻合术			次	264	264	293	360	
330402004	泪囊摘除术	包括泪腺部分切除术、泪囊瘘管		次	264	264	293	360	
330402005	睑部泪腺摘除术			次	176	176	195	240	
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	324	324	360	450	
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	176	176	195	240	
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	189	189	210	263	
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	189	189	210	263	
330402009-a	激光加收			次	75	75	75	75	激光加收
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	次	54	54	60	75	
330402011	泪小点封闭术			次	108	108	120	150	
330402012	泪腺肿瘤摘除术			单眼	400	400	444	555	
330403	**结膜手术**								
330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植	羊膜	次	284	284	315	390	
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣		次	189	189	210	263	
330403002-a	结膜肿物切除+组织移植术			次	378	378	420	525	
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	142	142	158	195	
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	284	284	315	390	
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	216	216	240	300	
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	49	49	54	68	
330403007	下穹窿成形术			单侧	284	284	315	390	
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	189	189	210	263	
330404	**角膜手术**								
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	432	432	480	600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	284	284	315	390	
330404003	角膜缝环固定术			单侧	54	54	60	75	
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	54	54	60	75	
330404005	角膜基质环植入术			次	486	486	540	675	
330404006	角膜深层异物取出术			次	142	142	158	195	
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	144	144	160	200	
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术			次	648	648	720	900	
330404008-a	干细胞移植加收			次	300	300	300	300	干细胞移植加收
330404009	角膜白斑染色术			次	97	97	108	135	
330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	次	882	882	980	1225	
330404010-a	干细胞移植加收			次	300	300	300	300	干细胞移植加收
330404011	羊膜移植术		供体	次	284	284	315	390	
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	972	972	1080	1350	
330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	540	540	600	750	
330404014	角膜胶原交联术			单眼					试用期新项目
330405	**虹膜、睫状体、巩膜和前房手术**								
330405001	虹膜全切除术			次	324	324	360	450	
330405002	虹膜周边切除术			次	324	324	360	450	
330405003	虹膜根部离断修复术			次	432	432	480	600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330405004	虹膜贯穿术			次	324	324	360	450	
330405005	虹膜囊肿切除术			次	486	486	540	675	
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	486	486	540	675	
330405007	睫状体剥离术			次	486	486	540	675	
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	486	486	540	675	
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	486	486	540	675	
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	486	486	540	675	冷凝、透热同价
330405010-a	光凝加收			单侧	75	75	75	75	光凝加收
330405011	前房角切开术	包括前房结血清除		次	432	432	480	600	
330405012	前房成形术			次	540	540	600	750	
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜		次	540	540	600	750	
330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	540	540	600	750	
330405015	小梁切开术			次	540	540	600	750	
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	540	540	600	750	
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	540	540	600	750	
330405018	青光眼滤帘修复术			次	486	486	540	675	
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	432	432	480	600	
330405020	青光眼滤过泡修补术			次	486	486	540	675	
330405021	巩膜缩短术			次	486	486	540	675	
330405022	青光眼超声热消融术	指使用高强度聚焦超声精确定位于眼部水房产生部位选择性消融部分靶组织	一次性使用治疗头	单眼					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330405023	Schlem's管切开/成形术	找到Schlem's管，穿入缝线或微导管，用粘弹剂扩张Schlem's管，或行360°小梁切开。		每侧					
330406	**晶状体手术**		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀						
330406-a	飞秒激光辅助下白内障手术加收			单眼	市场调节价				
330406001	白内障截囊吸取术			次	540	540	600	750	
330406002	白内障囊膜切除术			次	540	540	600	750	
330406003	白内障囊内摘除术			次	648	648	720	900	
330406004	白内障囊外摘除术			次	648	648	720	900	
330406005	白内障超声乳化摘除术			次	648	648	720	900	
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术			次	648	648	720	900	
330406007	人工晶体复位术			次	648	648	720	900	
330406008	人工晶体置换术			次	648	648	720	900	
330406009	二期人工晶体植入术			次	648	648	720	900	
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术			次	1080	1080	1200	1500	
330406011	人工晶体睫状沟固定术			次	756	756	840	1050	
330406012	人工晶体取出术			次	756	756	840	1050	
330406013	白内障青光眼联合手术			次	756	756	840	1050	
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	756	756	840	1050	
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术			次	756	756	840	1050	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	次	864	864	960	1200	
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		次	1130	1130	1260	1580	
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)			次	972	972	1080	1350	
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、瞳孔广泛粘连强直、抗青光眼术后		次	756	756	840	1050	
330406019-a	有晶体眼人工晶体植入术			次	1080	1080	1200	1500	
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	459	459	510	630	
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	667	667	740	920	
330407	**视网膜、脉络膜、后房手术**								
330407001	玻璃体穿刺抽液术	包括注药		次	284	284	315	390	
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	1148	1148	1275	1600	
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	756	756	840	1050	
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压；	硅胶植入物	次	882	882	980	1230	冷凝、电凝等法
330407004-a	激光法加收			次	75	75	75	75	激光法加收
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	1188	1188	1320	1650	冷凝、电凝等法
330407005-a	激光法加收			次	75	75	75	75	激光法加收
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	486	486	540	675	
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	756	756	840	1050	
330407008	黄斑前膜术			次	972	972	1080	1350	
330407009	黄斑下膜取出术			次	972	972	1080	1350	
330407010	黄斑转位术			次	1510	1510	1680	2100	
330407011	色素膜肿物切除术			次	972	972	1080	1350	
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	756	756	840	1050	
330407013	内眼病冷凝术			次	540	540	600	750	
330407014	硅油取出术			单侧	284	284	315	390	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330407022	玻璃体腔灌洗术		气液交换管	次	346	346	384	481	用于玻切术后二次再进入玻璃体的手术
330407023	视网膜内界膜撕除术		玻切套包	次	799	799	888	1110	
330408	**眼外肌手术**								
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括		次和一条肌肉	389	389	432	540	
330408001-a	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收			次	150	150	150	150	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次和一条肌肉	486	486	540	675	
330408002-a	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术加收			次	225	225	225	225	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术加收
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	486	486	540	675	
330408003-a	每增加一个手术另加			次	150	150	150	150	每增加一个手术另加
330408004	眼震矫正术			次	540	540	600	750	
330409	**眼眶和眼球手术**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330409001	球内磁性异物取出术			次	378	378	420	525	
330409002	球内非磁性异物取出术			次	378	378	420	525	
330409003	球壁异物取出术			次	567	567	630	780	
330409004	眶内异物取出术			次	486	486	540	675	
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合术、巩膜探查术		次	486	486	540	675	
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	567	567	630	780	
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	378	378	420	525	
330409008	眼球摘除术			次	378	378	420	525	
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	486	486	540	675	
330409010	义眼安装			次	284	284	315	390	
330409011	义眼台打孔术			次	324	324	360	450	
330409012	活动性义眼眼座植入术			次	432	432	480	600	
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	196	196	218	270	
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术		次	554	554	616	770	
330409014-a	侧劈开眶加收			次	175	175	175	175	侧劈开眶加收
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	540	540	600	750	
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	972	972	1080	1350	
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	540	540	600	750	
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	540	540	600	750	
330409019	眼眶壁骨折整复术		硅胶板、羟基磷灰石板	次	540	540	600	750	
330409019-a	单纯性眼眶骨折修复重建术			次	782	782	869	1090	
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	540	540	600	750	
330409021	眶膈修补术			次	540	540	600	750	
330409022	眼眶减压术			单眼	680	680	756	945	
330409023	眼前段重建术			单侧	972	972	1080	1350	
330409024	视神经减压术			次	756	756	840	1050	
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	972	972	1080	1350	
330409026	隆眉弓术			双侧	756	756	840	1050	
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	540	540	600	750	
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330409028-a	需岛状头皮瓣切取移转术时加收			次	150	150	150	150	需岛状头皮瓣切取移转术时加收
330409029	眼眶骨折内固定修复术			单侧	592	592	740	925	
3305	**5．耳部手术**								
330501	**外耳手术**								
330501001	耳廓软骨膜炎清创术			次	162	162	180	225	
330501002	耳道异物取出术			次	88	88	96	120	
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	540	540	600	750	
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	756	756	840	1050	
330501005	耳息肉摘除术			次	216	216	240	300	
330501006	耳前瘘管切除术			次	216	216	240	300	
330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	378	378	420	525	
330501008	耳后瘘孔修补术			次	284	284	312	390	
330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	216	216	240	300	
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤，胆脂瘤		次	216	216	240	300	
330501011	外耳道肿物活检术			次	97	97	108	135	
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	54	54	60	75	
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	756	756	840	1050	
330501014	完全断耳再植术			次	972	972	1080	1350	
330501015	部分断耳再植术			次	972	972	1080	1350	
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1080	1080	1200	1500	
330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1080	1080	1200	1500	
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1240	1240	1380	1730	
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	972	972	1080	1350	
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	216	216	240	300	
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1240	1240	1380	1730	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330501022	附耳切除术	不含皮瓣移植		个					试用期新项目
330501023	耳外伤清创缝合术	指处理耳部外伤或耳软骨损伤，含耳部外伤的清洗、消毒、局部麻醉，缝合及软骨缝合，局部外形重建。不含断耳再植。		单侧					
330502	**中耳手术**								
330502001	鼓膜置管术		鼓膜通气管	次	183	183	203	255	
330502002	鼓膜切开术			次	142	142	156	195	
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	486	486	540	675	
330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	486	486	540	675	
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	540	540	600	750	
330502006	二次镫骨底板切除术			次	540	540	600	750	
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	540	540	600	750	
330502008	听骨链松解术			次	284	284	312	390	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	1290	1290	1440	1800	
330502010	人工听骨听力重建术			次	1360	1360	1512	1890	
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	486	486	540	675	
330502012	咽鼓管扩张术			次	270	270	300	375	
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	540	540	600	750	
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	540	540	600	750	
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	540	540	600	750	
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	540	540	600	750	
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	945	945	1048	1310	
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	540	540	600	750	
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	1080	1080	1200	1500	
330502020	电子耳蜗植入术		电子耳蜗	次	1400	1400	1560	1950	
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	864	864	960	1200	
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵴顿术、外淋巴灌流术		次	864	864	960	1200	
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	972	972	1080	1350	
330503004	岩浅大神经切断术			次	972	972	1080	1350	
330503005	翼管神经切断术			次	324	324	360	450	
330503006	鼓丛切除术			次	648	648	720	900	
330503007	鼓索神经切断术			次	486	486	540	675	
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	1190	1190	1320	1650	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉		次	432	432	480	600	
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1190	1190	1320	1650	
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	1080	1080	1200	1500	
330503012	经迷路岩尖引流术			次	1080	1080	1200	1500	
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	1080	1080	1200	1500	
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围。包括迷路切除		次	1080	1080	1200	1500	
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1080	1080	1200	1500	
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	1080	1080	1200	1500	
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	162	162	180	225	
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	756	756	840	1050	
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		次	756	756	840	1050	
330503020	耳部瘢痕疙瘩切除术			个	766	766	848	1060	
3306	**6．鼻、口、咽部手术**								
330601	**鼻部手术**		不可吸收止血材料						
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	216	216	240	300	
330601002	鼻骨骨折整复术			次	216	216	240	300	
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	486	486	540	675	
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨	特殊植入材料	次	756	756	840	1050	
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	540	540	600	750	
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	142	142	156	195	
330601007	鼻腔异物取出术			次	54	54	60	75	
330601008	下鼻甲部分切除术			次	270	270	300	375	
330601009	中鼻甲部分切除术			次	270	270	300	375	
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	756	756	840	1050	
330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	486	486	540	675	
330601012	鼻息肉摘除术			次	324	324	360	450	
330601013	鼻中隔粘膜划痕术	包括鼻中隔血管瘤刮除术		次	108	108	120	150	
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	432	432	480	600	
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	324	324	360	450	
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	432	432	480	600	
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	216	216	240	300	
330601018	筛动脉结扎术			次	270	270	300	375	
330601019	筛前神经切断术			次	270	270	300	375	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1030	1030	1140	1430	
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1120	1120	1249	1561	
330601022	隆鼻术		假体材料	次	医院自主定价				特需服务项目
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	医院自主定价				特需服务项目
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	医院自主定价				特需服务项目
330601025	鼻畸形矫正术			次	医院自主定价				特需服务项目
330601026	鼻再造术		植入材料	次	医院自主定价				特需服务项目
330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复、鼻孔粘连松解术		次	810	810	900	1130	
330601028	后鼻孔成形术			次	972	972	1080	1350	
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	540	540	600	750	
330602	**副鼻窦手术**		不可吸收止血材料						
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	432	432	480	600	
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	540	540	600	750	
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	540	540	600	750	
330602004	鼻窦异物取出术			次	324	324	360	450	
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	648	648	720	900	
330602006	鼻额管扩张术			次	432	432	480	600	
330602007	鼻外额窦开放手术			次	540	540	600	750	
330602008	鼻内额窦开放手术			次	599	599	666	833	
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	432	432	480	600	
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	432	432	480	600	
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	648	648	720	900	
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	972	972	1080	1350	
330602013-a	蝶窦加收			次	225	225	225	225	蝶窦加收
330602014	全筛窦切除术			次	810	810	900	1130	
330603	**鼻部其他手术**		不可吸收止血材料						
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	756	756	840	1050	
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	756	756	840	1050	
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	1510	1510	1680	2100	
330603004	经鼻视神经减压术			次	1300	1300	1440	1800	
330603005	鼻外视神经减压术			次	810	810	900	1130	
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	810	810	900	1130	
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	810	810	900	1130	
330603008	经内镜鼻部支架植入术	鼻内镜手术中，切除病变组织，将支架推注至靶部位（窦口鼻道复合体或各窦口、后鼻孔部位），适当调整至完全贴合支撑靶部位，完成植入		侧					试用期新项目
330604	**口腔颌面一般手术**		特殊药物						
330604001	乳牙拔除术			每牙	7.7	7.7	8.6	11	
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	16	16	18	23	
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	22	22	24	30	
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	27	27	30	38	
330604005	复杂牙拔除术	指死髓或牙体治疗后其脆性增加所致的拔除困难		每牙	43	43	48	60	
330604005-a	微创复杂牙拔除术			每牙	150	150	167	207	
330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	108	108	120	150	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	27	27	30	38	
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	108	108	120	150	
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	结扎固定材料	每牙	216	216	240	300	
330604010	牙槽骨修整术			每牙	54	54	60	75	
330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	每牙	108	108	120	150	
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	162	162	180	225	
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	97	97	108	135	
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	216	216	240	300	
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	162	162	180	225	
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	216	216	240	300	
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	162	162	180	225	
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	54	54	60	75	
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调　；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	270	270	300	375	
330604020	颌骨病灶刮除术			次	162	162	180	225	冷冻、电灼等法同价
330604021	皮肤瘘管切除术			次	162	162	180	225	
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	162	162	180	225	
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	88	88	98	120	
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	270	270	300	375	
330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	162	162	180	225	
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手	充填材料	每牙	162	162	180	225	
330604027	根尖搔刮术			每牙	88	88	98	120	
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		次	88	88	98	120	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	97	97	108	135	
330604030	牙龈再生术			每组	97	97	108	135	
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	43	43	48	60	
330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术		每根管	162	162	180	225	
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	54	54	60	75	
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	88	88	98	120	
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	88	88	98	120	
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	骨粉等植骨材料	每牙	142	142	158	195	
330604036-a	牙周植骨术		植骨材料	每牙	386	386	429	536	指PRP（富血小板血浆）植骨
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣		每牙	108	108	120	150	
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	76	76	84	105	
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣		每牙	76	76	84	105	
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	各种生物膜材料	每牙	108	108	120	150	
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	特殊固定材料	每牙	108	108	120	150	
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		每牙	162	162	180	225	
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	54	54	60	75	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330604044	根面覆盖术	含使用显微镜	植骨材料	每牙	634	634	704	880	
330605	**口腔肿瘤手术**		特殊吻合线						
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	54	54	60	75	
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	972	972	1080	1350	
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		次	756	756	840	1050	
330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导管改道、成形、再造术		次	540	540	600	750	
330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	810	810	900	1130	
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	864	864	960	1200	
330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损	斜面导板、特殊材料	次	1260	1260	1400	1750	
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	特殊材料	侧	972	972	1080	1350	
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	侧	972	972	1080	1350	
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；	腭护板、特殊材料	侧	972	972	1080	1350	
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	972	972	1080	1350	
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	腭护板、特殊材料	次	1190	1190	1320	1650	
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	特殊材料	次	648	648	720	900	
330605014	舌骨上淋巴清扫术	包括颈淋巴清扫术		侧	1260	1260	1400	1750	
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		次	1260	1260	1400	1750	
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1260	1260	1400	1750	
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		次	1080	1080	1200	1500	
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	540	540	600	750	
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，包括牙龈恶性肿		次	1260	1260	1400	1750	
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	1080	1080	1200	1500	
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取	特殊材料	次	540	540	600	750	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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		次	1300	1300	1440	1800	
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		侧	432	432	480	600	
330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入	特殊材料	侧	432	432	480	600	
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		侧	432	432	480	600	
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组		部位	648	648	720	900	
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		侧	756	756	840	1050	
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		侧	1080	1080	1200	1500	
330605028-a	升支截断复位固定加收			次	300	300	300	300	升支截断复位固定加收
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		侧	1300	1300	1440	1800	
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	216	216	240	300	
330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次	540	540	600	750	
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	216	216	240	300	
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料	次	324	324	360	450	
330605034	舌下腺切除术			侧	324	324	360	450	
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	324	324	360	450	
330605036	颌下腺切除术	包括颌下腺肿物切除术		侧	540	540	600	750	
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	97	97	108	135	
330606002	巨舌畸形矫正术			次	540	540	600	750	
330606003	舌再造术			次	540	540	600	750	
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	540	540	600	750	
330606005	腭帆缩短术			次	540	540	600	750	
330606006	腭咽成形术			次	540	540	600	750	
330606007	悬雍垂缩短术			次	540	540	600	750	
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	540	540	600	750	
330606008-a	激光加收			次	300	300	300	300	激光加收
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	特殊植入材料	次	378	378	420	525	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取移转术		次	540	540	600	750	
330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	540	540	600	750	
330606011-a	双侧加收			次	450	450	450	450	双侧加收
330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	540	540	600	750	
330606012-a	双侧加收			次	450	450	450	450	双侧加收
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关		次	324	324	360	450	
330606014	I°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修		次	540	540	600	750	
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	648	648	720	900	
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	864	864	960	1200	
330606016-a	每加一侧加收			次	450	450	450	450	每加一侧加收
330606017	反向双“Z“腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	864	864	960	1200	
330606017-a	每加一侧加收			次	450	450	450	450	每加一侧加收
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	864	864	960	1200	
330606018-a	每加一侧加收			次	450	450	450	450	每加一侧加收
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	864	864	960	1200	
330606019-a	每加一侧加收			次	450	450	450	450	每加一侧加收
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣		次	864	864	960	1200	
330606020-a	每加一侧加收			次	450	450	450	450	每加一侧加收
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	540	540	600	750	
330606022	咽后嵴成形术			次	432	432	480	600	
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	486	486	540	675	
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	侧	378	378	420	525	
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	各种人工材料膜	次	324	324	360	450	
330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	432	432	480	600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	540	540	600	750	
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		次	432	432	480	600	
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1260	1260	1400	1750	
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	1080	1080	1200	1500	
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1080	1080	1200	1500	
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	540	540	600	750	
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	972	972	1080	1350	
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	756	756	840	1050	
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	864	864	960	1200	
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	810	810	900	1130	
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	702	702	780	975	
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	540	540	600	750	
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	540	540	600	750	
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	540	540	600	750	
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	540	540	600	750	
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；		次	540	540	600	750	
330607	**口腔正颌手术**	含来复锯；微型骨动力系统；光							
330607001	上颌雷弗特I型截骨术（Le Fort）	包括上颌雷弗特（Le Fort） I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1300	1300	1440	1800	
330607001-a	上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收			单颌	450	450	450	450	上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收
330607002	上颌雷弗特II型截骨术（Le Fort）	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1890	1890	2100	2630	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330607003	上颌雷弗特III型截骨术（Le Fort）	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2380	2380	2640	3300	
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	特殊材料	单颌	1400	1400	1560	1950	
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；	特殊材料	侧	1390	1390	1540	1930	
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	特殊材料	次	972	972	1080	1350	
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	特殊材料	次	1190	1190	1320	1650	
330607008	下颌下缘去骨成形术	包括下颌角修整术、下颌角区域骨病切除成形术		次	648	648	720	900	
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	648	648	720	900	
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括：1．下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2．嚼肌部分切除术		单侧	540	540	600	750	
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；	特殊材料	次	648	648	720	900	
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	702	702	780	975	
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	648	648	720	900	
330607013-a	骨延长器置入后的加力加收			次	300	300	300	300	骨延长器置入后的加力加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取；包括颧骨颧弓截骨修整术、颧骨颧弓区域骨病切除成形术	特殊材料	单侧	702	702	780	975	
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。	生物性材料	单侧	648	648	720	900	
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	486	486	540	675	
330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	972	972	1080	1350	
330608	**口腔创伤手术**	含微型骨动力系统；来复锯；光							
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和		次	432	432	480	600	
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和		次	284	284	315	390	
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和		次	108	108	120	150	
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	216	216	240	300	
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	216	216	240	300	
330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颧骨、颧弓骨折	特殊材料	单颌	432	432	480	600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	特殊器械	单侧	540	540	600	750	
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	540	540	600	750	
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	部位	540	540	600	750	
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	部位	540	540	600	750	
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	特殊材料	单侧	630	630	700	875	
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	432	432	480	600	
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		单侧	972	972	1080	1350	
330608013-a	双侧颧骨或颧弓骨折加收			次	450	450	450	450	双侧颧骨或颧弓骨折加收
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	972	972	1080	1350	
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	540	540	600	750	
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	540	540	600	750	
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	16	16	18	23	
330608018	颌间固定拆除术			单颌	27	27	30	38	
330608019	骨内固定植入物取出术			部位	162	162	180	225	
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	972	972	1080	1350	
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	864	864	960	1200	
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	972	972	1080	1350	
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	1080	1080	1200	1500	
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	1080	1080	1200	1500	
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复，不含植骨及软组织缺损		部位	1080	1080	1200	1500	
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1080	1080	1200	1500	
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		部位	1510	1510	1680	2100	
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定、邻位皮瓣修复、上颌骨缺损钛网修复术。	金属网材料、供骨材料	单颌	1240	1240	1380	1730	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	1300	1300	1440	1800	
330609	**口腔种植手术**		人工骨及骨代用品						
330609003	下齿槽神经移位术			次	378	378	420	525	
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	324	324	360	450	
330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	钛螺钉	次	486	486	540	675	
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	972	972	1080	1350	
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	432	432	480	600	
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	304	304	336	420	
330610002	腺样体刮除术			次	270	270	300	375	
330610003	舌扁桃体切除术			次	270	270	300	375	
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	108	108	120	150	
330611	**咽部手术**								
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	216	216	240	300	
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1240	1240	1380	1730	
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	包括鼻内镜鼻咽肿物切除术		次	1240	1240	1380	1730	
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	1240	1240	1380	1730	
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术			次	1240	1240	1380	1730	
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1940	1940	2160	2700	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	1240	1240	1380	1730	
330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	648	648	720	900	
330611009	侧颅底切除术			次	1940	1940	2160	2700	
3307	**7．呼吸系统手术**								
330701	**喉及气管手术**								
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	含活检；包括咽喉异物取出		次	486	486	540	675	
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1080	1080	1200	1500	
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	324	324	360	450	
330701004	环甲膜切开术			次	324	324	360	450	
330701005	气管切开术	包括经皮气管套管置入术	经皮气切组套、气管套管	次	432	432	480	600	
330701005-a	气管套管置换术		气管套管	次	108	108	120	150	
330701006	喉全切除术			次	1190	1190	1320	1650	
330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1190	1190	1320	1650	
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	1260	1260	1400	1750	
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	1390	1390	1540	1930	
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	1390	1390	1540	1930	
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	1190	1190	1320	1650	
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	1080	1080	1200	1500	
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	1190	1190	1320	1650	
330701014	声门上水平喉切除术			次	1080	1080	1200	1500	
330701015	梨状窝癌切除术			次	1080	1080	1200	1500	
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	2380	2380	2640	3300	
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术			次	2210	2210	2448	3060	
330701018	喉狭窄扩张术			次	1130	1130	1260	1580	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1130	1130	1260	1580	
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1400	1400	1560	1950	
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	972	972	1080	1350	
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	864	864	960	1200	
330701023	喉裂开声带切除术			次	864	864	960	1200	
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	972	972	1080	1350	
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕、喉镜声带肿物切除术		次	864	864	960	1200	
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1080	1080	1200	1500	
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1080	1080	1200	1500	
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	648	648	720	900	
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材		次	1080	1080	1200	1500	
330701030	声带内移术			次	1080	1080	1200	1500	
330701031	甲状软骨成形术		甲状软骨成形术植入物	次	864	864	960	1200	
330701032	环杓关节间接拨动术			次	216	216	240	300	
330701033	环杓关节直接拨动术			次	216	216	240	300	
330701034	环甲间距缩短术			次	324	324	360	450	
330701035	环杓关节复位术			次	324	324	360	450	
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	432	432	480	600	
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1080	1080	1200	1500	
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	648	648	720	900	
330701039	气管支气管损伤修补术			次	756	756	840	1050	
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		次	756	756	840	1050	
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	2770	2770	3080	3850	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330701041-a	激光加收			次	300	300	300	300	激光加收
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2140	2140	2380	2980	
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1300	1300	1440	1800	
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	972	972	1080	1350	
330701045	颈部气管造口再造术			次	972	972	1080	1350	
330701046	梨状窝瘘封闭术	全麻下，通过支撑喉镜暴露喉腔，在内镜下观察喉部解剖结构有无异常，寻找双侧梨状窝粘膜表面瘘口，明确梨状窝诊断，对瘘口烧灼，封闭瘘口。		次					
330702	**肺和支气管手术**								
330702001	肺内异物摘除术			次	1400	1400	1560	1950	
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	4150	4150	4616	5770	
330702003	肺段切除术			次	3330	3330	3700	4630	
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	1890	1890	2100	2630	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330702005	肺楔形切除术	包括支气管肿物切除术	定位弹簧圈	次	1910	1910	2128	2660	
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	2860	2860	3180	3980	
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	4250	4250	4728	5910	
330702008	全肺切除术			次	1840	1840	2040	2550	
330702008-a	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收			次	450	450	450	450	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	1400	1400	1560	1950	
330702010	胸膜肺全切除术			次	2810	2810	3120	3900	
330702011	肺修补术			次	1400	1400	1560	1950	
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	11340	11340	12600	15750	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330702013	自体肺移植术			次	5400	5400	6000	7500	
330702014	供肺切除术	含修整术		次	2700	2700	3000	3750	
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	2380	2380	2640	3300	
330702016	肺隔离症矫治术	将隔离肺组织切除并处理相关异常血管。		次					
330703	**胸壁、胸膜、纵隔、横隔手术**								
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	1190	1190	1320	1650	
330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次	1300	1300	1440	1800	微波治疗
330703002-a	激光、射频消融等法加收			次	150	150	150	150	激光、射频消融等法加收
330703003	开胸探查术			次	1080	1080	1200	1500	
330703004	开胸止血术			次	972	972	1080	1350	
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1080	1080	1200	1500	
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	756	756	840	1050	
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	756	756	840	1050	
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	1080	1080	1200	1500	
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	1670	1670	1860	2330	
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	756	756	840	1050	
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	756	756	840	1050	
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	1240	1240	1380	1730	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1240	1240	1380	1730	
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	1840	1840	2040	2550	
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	固定合金钉	次	1640	1640	1820	2280	
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	2189	2189	2433	3042	限六周岁及以下儿童
330703015-a	小儿胸壁畸形胸肋截骨内固定术	仰卧位，胸部正中纵形切口，在胸大肌和前锯肌筋表面进行游离暴露畸形胸骨及肋软骨，切开并游离肋软骨膜，于肋软骨中断切断双侧畸形肋软骨，于3肋软骨水平V形截断胸骨，保留后骨皮质将凹凸处矫平自左向右于胸骨后水平放置2.5毫米克氏针，用7x17尼龙线固定，切除双侧畸形肋多余肋软骨7x17尼龙线8字缝合固定关闭骨膜，缝合胸大肌及皮下组织并放橡皮片引流，必要时放置胸腔闭式引流		次					试用期新项目
330703016	胸内异物清除术			次	1080	1080	1200	1500	
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，包括胸腔或腹腔穿刺置管术		次	324	324	360	450	
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1080	1080	1200	1500	
330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱		次	1400	1400	1560	1950	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流		次	972	972	1080	1350	
330703020-a	脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流			次	1940	1940	2160	2700	指脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流
330703021	胸膜活检术			次	540	540	600	750	
330703022	胸膜粘连烙断术			次	540	540	600	750	
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	972	972	1080	1350	
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术	包括经硬镜		次	1400	1400	1560	1950	
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	1300	1300	1440	1800	
330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人工血管	次	3400	3400	3780	4730	
330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	540	540	600	750	
330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术		次	1240	1240	1380	1730	
330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1240	1240	1380	1730	
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	1620	1620	1800	2250	
330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	648	648	720	900	
330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	1240	1240	1380	1730	
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	1300	1300	1440	1800	
330703033-a	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收			次	450	450	450	450	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收
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	2160	2160	2400	3000	
3308	**8．心脏及血管系统手术**		分流栓、冠脉挑刀						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
3308-a	微创侧切口体外循环手术加收	不含体外循环；患者左侧卧位，常规消毒皮肤，铺巾取右侧腋下后外侧切口经第四肋间进胸，切开、悬吊心包，取心包片戊二醛固定后留用右心耳注入肝素，AO、SVC、IVC插管，建立体外循环，切开右心房，探查是否伴有其它畸形，补片缝合修补缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，PDS关胸		次					试用期新项目
330801	**心瓣膜和心间隔手术**		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜、人工瓣膜、人工血管、牛心包片和各种修补材料等						
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	1400	1400	1560	1950	
330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等		次	5340	5340	5936	7420	
330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置		次	4740	4740	5720	7150	
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术		次	2840	2840	3150	3940	
330801005	三尖瓣置换术			次	2430	2430	2700	3380	
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	2430	2430	2700	3380	
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形		次	2430	2430	2700	3380	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330801008	主动脉瓣直视成形术			次	4510	4510	5020	6280	
330801009	主动脉瓣置换术			次	5110	5110	5680	7100	
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		次	2810	2810	3120	3900	
330801011	肺动脉瓣置换术			次	2540	2540	2820	3530	
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		次	2540	2540	2820	3530	
330801013	小切口瓣膜置换术			次	3020	3020	3360	4200	
330801014	双瓣置换术			次	6420	6420	7136	8920	
330801014-a	多瓣置换加收			次	600	600	600	600	多瓣置换加收
330801015	瓣周漏修补术			次	3020	3020	3360	4200	
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术		次	2380	2380	2640	3300	
330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，I、II孔		次	2380	2380	2640	3300	
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	2770	2770	3080	3850	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330801018-a	肌部室间隔缺损直视封堵术	不含监护；患者平卧于手术台，常规消毒胸部皮肤，铺巾取胸骨正中纵切口进胸，切开、悬吊心包，取心包片戊二醛固定后留用右心耳注入肝素，AO,SVC,IVC插管，建立体外循环，转流降温主动脉阻断，自主动脉根部注入心肌停搏液，切开右房，阻断上下腔静脉，冰水外敷，心脏停跳经右房切口，探查见肌部室间隔缺损，直视下将导引钢丝经肌部室间隔缺损处送到左室，检查左室壁无穿孔，将传送鞘、封堵伞沿导丝置入左室，待封堵器左室侧盘及“腰部”张开后，回撤输送器内芯，使“腰部”完全卡于缺		次					试用期新项目
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	2770	2770	3080	3850	
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	3020	3020	3360	4200	
330801021	卵园孔修补术			次	2380	2380	2640	3300	
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺		次	2700	2700	3000	3750	
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	3780	3780	4200	5250	
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	3280	3280	3640	4550	
330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室－肺动脉连		次	2810	2810	3120	3900	
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		次	4790	4790	5320	6650	
330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术、二尖瓣上隔膜切除术、心房隔膜切除术。		次	2810	2810	3120	3900	
330801028	单心室分隔术			次	2700	2700	3000	3750	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330801029	经皮导管主动脉瓣植入术	对于主动脉瓣重度狭窄或关闭不全的手术高危病人，通过心尖、股动脉，升主动脉等不同途径，在DSA、心超等引导下，通过外科及介入杂合技术，微创经导管下在主动脉瓣原位植入人工瓣膜		次					试用期新项目
330802	**心脏血管手术**		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜、人工瓣膜、牛心包片和修补材料、特殊缝线等						
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	3020	3020	3360	4200	
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	3020	3020	3360	4200	
330802003	冠状动脉搭桥术	包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	5760	5760	6400	8000	
330802003-a	每增加一支加收			每支吻合血管	1750	1750	1750	1750	每增加一支加收
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术		每支吻合血管	4320	4320	4800	6000	
330802004-a	每增加一支加收			每支吻合血管	1500	1500	1500	1500	每增加一支加收
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术			每支吻合血管	5400	5400	6000	7500	
330802005-a	每增加一支加收			每支吻合血管	1500	1500	1500	1500	每增加一支加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	5760	5760	6400	8000	
330802006-a	每增加一支加收			每支吻合血管	1750	1750	1750	1750	每增加一支加收
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	5760	5760	6400	8000	
330802007-a	每增加一支加收			每支吻合血管	1500	1500	1500	1500	每增加一支加收
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	3240	3240	3600	4500	
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	3240	3240	3600	4500	
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3240	3240	3600	4500	
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	4000	4000	4440	5550	
330802012	肺动脉环缩术			次	2810	2810	3120	3900	
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	2810	2810	3120	3900	
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	1620	1620	1800	2250	
330802015	主肺动脉窗修补术			次	2810	2810	3120	3900	
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	3460	3460	3840	4800	
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		次	3780	3780	4200	5250	
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	4320	4320	4800	6000	
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		次	5670	5670	6300	7880	
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	2810	2810	3120	3900	
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、		次	4410	4410	4900	6130	
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	3240	3240	3600	4500	
330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术		次	3780	3780	4200	5250	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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		次	3240	3240	3600	4500	
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)		次	5040	5040	5600	7000	
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术		次	4320	4320	4800	6000	
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		次	4320	4320	4800	6000	
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	3240	3240	3600	4500	
330802029	升主动脉替换术			次	5040	5040	5600	7000	
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	4860	4860	5400	6750	
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	5670	5670	6300	7880	
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		次	4860	4860	5400	6750	
330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	5670	5670	6300	7880	
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	5670	5670	6300	7880	
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	5670	5670	6300	7880	
330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双		次	4860	4860	5400	6750	
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式		次	4860	4860	5400	6750	
330802038	双调转手术(Double Switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术		次	4860	4860	5400	6750	
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	4860	4860	5400	6750	
330802040	房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治；包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗		次	4860	4860	5400	6750	
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	5670	5670	6300	7880	
330802042	永存动脉干修复术			次	4860	4860	5400	6750	
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	4860	4860	5400	6750	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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、右室流出道狭窄疏通手术。		次	5670	5670	6300	7880	
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	4320	4320	4800	6000	
330802046	升主动脉成形术	不含体外循环。包括粗大主动脉根部环缩成形术	血液回输装置	次					试用期新项目
330802047	肺动脉吊带矫治术	体外循环下进行，平卧位，前胸正中切口，逐层切开至心包，常规置带，心内注射肝素后依次主动脉、上下腔静脉插管，开始体外循环，机器降温，自右肺动脉切断左肺动脉，由左肺门提出后，与主肺动脉做直接端侧吻合。停体外循环，超滤后拔除各插管，心包、纵隔各放置引流管一根，充分膨肺后逐层关胸。不含气管成形。		次					

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330802048	经胸肺动脉瓣球囊扩张术	指超声引导下经右室流出道穿刺肺动脉瓣球囊扩张手术。		次					
330803	**心脏和心包的其他手术**								
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1400	1400	1560	1950	
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱		次	1620	1620	1800	2250	
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	1840	1840	2040	2550	
330803004	心包肿瘤切除术			次	1840	1840	2040	2550	
330803005	心包开窗引流术			次	1400	1400	1560	1950	
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。包括延迟胸骨闭合术。		次	1190	1190	1320	1650	
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	2160	2160	2400	3000	
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异		次	2160	2160	2400	3000	
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊		次	2380	2380	2640	3300	
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	3240	3240	3600	4500	
330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室	贴片材料	次	3240	3240	3600	4500	
330803012	左房血栓清除术			次	2380	2380	2640	3300	
330803013	左房折叠术			次	3280	3280	3640	4550	
330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次	4410	4410	4900	6130	
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	3240	3240	3600	4500	
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	4410	4410	4900	6130	
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	378	378	408	510	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330803017-a	起搏器应用每小时			小时	7.5	7.5	7.5	7.5	起搏器应用每小时
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	324	324	360	450	
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	1400	1400	1560	1950	
330803020	心脏移植术		供体	次	13230	13230	14700	21000	
330803021	心肺联合移植术	不含器官的采集、保存及输送	供体	次	20520	20520	22800	28500	
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	2810	2810	3120	3900	
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	2810	2810	3120	3900	
330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	2810	2810	3120	3900	
330803025	体外人工膜肺(ECOM)		一次性材料	小时	119	119	132	165	
330803026	左右心室辅助循环			小时	119	119	132	165	
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、房间隔缺	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	4410	4410	4900	6130	
330803028	连续动静脉转流术	含动脉－静脉和静脉－静脉转流		次	216	216	240	300	
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	486	486	540	675	
330803030	肋间动脉重建术			每个吻合口					市定价
330803031	开胸心脏挤压术			次	756	756	840	1050	
330803032	经胸经皮非血管介入房间隔缺损封堵术	包括室间隔缺损封堵术		次					试用期新项目
330804	**其他血管手术**		各种人工血管、转流管、人工补片等						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下，颈总动脉起始部动脉瘤，假性动脉瘤，肢体动脉瘤、颈动脉瘤、颈动脉体瘤		次	1620	1620	1800	2250	
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	1080	1080	1200	1500	
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1080	1080	1200	1500	
330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	1080	1080	1200	1500	
330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的		次	2160	2160	2400	3000	
330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术	包括颈动脉体瘤切除术、颈动脉内膜剥脱、扩张、颈动脉成形		次	2520	2520	2800	3500	
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	2520	2520	2800	3500	
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥，不含		次	2380	2380	2640	3300	
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不		次	2700	2700	3000	3750	
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不		次	1240	1240	1380	1730	
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	11320	11320	12576	15720	
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	2160	2160	2400	3000	
330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	1670	1670	1860	2330	
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	2160	2160	2400	3000	
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	2380	2380	2640	3300	
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	2520	2520	2800	3500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330804016-a	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收			每根血管	900	900	900	900	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收
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	2210	2210	2448	3060	
330804017-a	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收			每根血管	900	900	900	900	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘，不含人工血管		次	1890	1890	2100	2630	
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		次	3280	3280	3640	4550	
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	2810	2810	3120	3900	
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	1890	1890	2100	2630	
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	1840	1840	2040	2550	
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	1840	1840	2040	2550	
330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠－房或脾－房		次	2160	2160	2400	3000	
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术			次	2160	2160	2400	3000	
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术			次	2160	2160	2400	3000	
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术			次	2380	2380	2640	3300	
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术			次	2160	2160	2400	3000	
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	2160	2160	2400	3000	
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	2160	2160	2400	3000	
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术			次	2160	2160	2400	3000	
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次	1890	1890	2100	2630	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330804033	脾肾动脉吻合术			次	1890	1890	2100	2630	
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术。含吻合		次	1890	1890	2100	2630	
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	1890	1890	2100	2630	
330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	1890	1890	2100	2630	
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	1890	1890	2100	2630	
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	1890	1890	2100	2630	
330804039	股股动脉人工血管转流术			次	1730	1730	1920	2400	
330804040	股胫前动脉转流术			次	1730	1730	1920	2400	
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	1890	1890	2100	2630	
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	756	756	840	1050	
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	972	972	1080	1350	
330804043-a	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收			每个切口	600	600	600	600	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术。包括下肢血管探查术		次	864	864	960	1200	
330804045	血管移植术		异体血管	次	1080	1080	1200	1500	
330804046	肢体动脉瘤切除＋血管移植术	包括假性动脉瘤		次	1840	1840	2040	2550	
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	1840	1840	2040	2550	
330804048	腋双股动脉人工血管转流术			次	1840	1840	2040	2550	
330804048-a	继续向远端动脉架桥，每增加一根血管加收			每根血管	900	900	900	900	继续向远端动脉架桥，每增加一根血管加收
330804049	腋股动脉人工血管转流术			次	1620	1620	1800	2250	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330804049-a	继续向远端动脉架桥，每增加一根血管加收			每根血管	900	900	900	900	继续向远端动脉架桥，每增加一根血管加收
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		单肢	1190	1190	1320	1650	
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	1300	1300	1440	1800	
330804052	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂	次	1300	1300	1440	1800	
330804053	肢体静脉动脉化			次	1240	1240	1380	1730	
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	864	864	960	1200	
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	1400	1400	1560	1950	
330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次	1300	1300	1440	1800	
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	1840	1840	2040	2550	
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1080	1080	1200	1500	
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1080	1080	1200	1500	
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	1840	1840	2040	2550	
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	1080	1080	1200	1500	
330804062	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	864	864	960	1200	
330804062-a	大隐静脉皮下连续环缝术			单侧	864	864	960	1200	
330804062-b	下肢静脉腔内微波凝固术	含辐射器		单侧	1780	1780	1980	2480	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合，包括指、趾静脉吻合		单指（趾）	1190	1190	1320	1650	
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管		次	1400	1400	1560	1950	
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需部位		次	1080	1080	1200	1500	
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	540	540	600	750	
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	540	540	600	750	
330804067-a	血管瘤铜针治疗术			次	416	416	520	650	
330804068	锁骨下动脉搭桥术			次	1810	1810	2010	2520	
330804069	髂内动脉结扎术			次	1400	1400	1560	1950	
330804070	大隐静脉闭合术		一次性使用激光光纤	次	909	909	1008	1260	
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术	不含DSA引导		次	1940	1940	2160	2700	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330804072	自体血管取用术			每支血管	864	864	960	1200	
3309	**9．造血及淋巴系统手术**								
330900001	淋巴结穿刺术			次	22	22	24	30	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	108	108	120	150	
330900002-a	淋巴结结核切除术			次					市定价
330900003	颈淋巴结清扫术			次	1400	1400	1556	1945	
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	540	540	600	750	
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	540	540	600	750	
330900006	盆腔淋巴结清扫术	包括腹腔、胸腔淋巴结清扫术。含区域淋巴结切除		次	810	810	900	1130	
330900007	盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术；包括腹腔、胸腔淋巴结活检术		次	810	810	900	1130	
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	756	756	840	1050	
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	486	486	540	675	
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1080	1080	1200	1500	
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	1080	1080	1200	1500	
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	864	864	960	1200	
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	864	864	960	1200	
330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	864	864	960	1200	
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	1080	1080	1200	1500	
330900016	脾部分切除术			次	756	756	840	1050	
330900017	脾修补术			次	756	756	840	1050	
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	1710	1710	1900	2380	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
330900019	脾切除自体脾移植术			次	1080	1080	1200	1500	
330900020	异体脾脏移植术		供体	次	1300	1300	1440	1800	
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	1120	1120	1240	1470	市定价
3310	**10．消化系统手术**								
331001	**食管手术**								
331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	756	756	840	1050	
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组		次	1080	1080	1200	1500	
331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次	1080	1080	1200	1500	
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	1080	1080	1200	1500	
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1080	1080	1200	1500	
331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次	1080	1080	1200	1500	
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	1080	1080	1200	1500	
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	1840	1840	2040	2550	
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	1300	1300	1440	1800	
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		次	1400	1400	1560	1950	
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	4140	4140	4600	5750	
331001011-a	食管癌根治术	每增加一个切口加收		次	700	700	700	700	
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	2380	2380	2640	3300	
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	2380	2380	2640	3300	
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	2380	2380	2640	3300	
331001015	颈段食管切除术			次	1620	1620	1800	2250	
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		次	1620	1620	1800	2250	
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	1620	1620	1800	2250	
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次	2770	2770	3080	3850	
331001019	食管胃短路捷径手术			次	1190	1190	1320	1650	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术		次	2700	2700	3000	3750	
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	1400	1400	1560	1950	
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3500	3500	3888	4860	
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	4730	4730	5256	6570	
331002	**胃手术**								
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	756	756	840	1050	
331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	756	756	840	1050	
331002003	近端胃大部切除术			次	2220	2220	2470	3090	
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	2180	2180	2430	3040	
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	3310	3310	3680	4600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器		次	1620	1620	1800	2250	
331002007	胃癌姑息切除术			次	1190	1190	1320	1650	
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		次	2880	2880	3200	4000	
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	540	540	600	750	
331002010	胃扭转复位术			次	540	540	600	750	
331002011	胃肠穿孔修补术			次	540	540	600	750	
331002011-a	先天性胃壁肌层缺损胃穿孔修补术			次					试用期新项目
331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	864	864	960	1200	
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	864	864	960	1200	
331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造		次	1080	1080	1200	1500	
331002015	胃肠短路术		引流管	次	1220	1220	1344	1680	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331002016	胃减容术	包括袖状胃切除术、胃旁路手术。		次	2230	2230	2480	3110	
331002017	经腹腔镜胃间质瘤切除术	腹腔镜下行胃间质瘤切除，同时保留胃生理功能		次					试用期新项目
331002018	贲门癌切除术后特殊类型消化道重建	腹腔镜下胃食管结合部腺癌切除术后，采用抗胃食管返流和减少食管胃吻合口狭窄的特殊类型消化道重建		次					试用期新项目
331003	**肠手术(不含直肠)**								
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术		次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	648	648	720	900	
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	1400	1400	1560	1950	
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		次	1080	1080	1200	1500	
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	756	756	840	1050	
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	1179	1179	1310	1638	限六周岁及以下儿童
331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	864	864	960	1200	
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除，包括肠切开减压术、肠修补术		次	1290	1290	1442	1802	
331003008	肠粘连松解术			次	1160	1160	1299	1624	
331003009	肠倒置术			次	756	756	840	1050	
331003010	小肠移植术		供体	次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术；包括空肠造瘘术、回肠造瘘术		次	648	648	720	900	
331003012	肠瘘切除术			次	972	972	1080	1350	
331003012-a	肠造瘘口切开术			次	432	432	480	600	
331003013	肠排列术(固定术)			次	1080	1080	1200	1500	
331003014	肠储存袋成形术			次	1620	1620	1800	2250	
331003015	乙状结肠悬吊术			次	864	864	960	1200	
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	1190	1190	1320	1650	
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	1694	1694	1883	2354	限六周岁及以下儿童
331003016-a	先天性肠腔闭锁端侧吻合造瘘术	含肠切除，端侧吻合		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331003016-b	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术	含膜式狭窄、索带压迫，行隔膜切除肠壁侧侧吻合或切除吻合		次					试用期新项目
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	648	648	720	900	
331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻		次	2140	2140	2380	2980	
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	1620	1620	1800	2250	
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	2527	2527	2808	3510	限六周岁及以下儿童
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	2430	2430	2700	3380	
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	2020	2020	2240	2800	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	622	622	692	865	
331003023	肠吻合术			次	1160	1160	1290	1620	
331004	**直肠肛门手术**								
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	378	378	420	525	
331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除；包括息肉、腺瘤等		次	540	540	600	750	
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤		次	756	756	840	1050	指套扎、电凝法
331004003-a	激光法加收			次	150	150	150	150	激光法加收
331004004	直肠狭窄扩张术			次	540	540	600	750	
331004005	直肠后间隙切开术			次	540	540	600	750	
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	648	648	720	900	
331004007	直肠前突开放式修补术			次	648	648	720	900	
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	648	648	720	900	
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	284	284	312	390	
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	1620	1620	1800	2250	
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	3330	3330	3710	4640	
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	3310	3310	3680	4600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331004012-a	经括约肌间切除术（ISR）	含保留肛门，部分/次全/完全内括约肌切除，区域淋巴结清扫。		次					
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除		次	3360	3360	3736	4670	
331004013-a	全盆腔脏器切除加收			次	450	450	450	450	全盆腔脏器切除加收
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	2160	2160	2400	3000	
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		次	1300	1300	1440	1800	
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	864	864	960	1200	
331004017	耻骨直肠肌松解术			次	540	540	600	750	
331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术。包括吻合器痔上粘膜环切吻合术（PPH手术）		次	540	540	600	750	
331004019	肛管缺损修补术			次	540	540	600	750	
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；不含复杂肛瘘、高位肛瘘	自动痔疮套扎器	次	432	432	480	600	指套扎、电凝法
331004020-a	激光法加收			次	150	150	150	150	激光法加收
331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	432	432	480	600	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	680	680	756	945	
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	540	540	600	750	
331004024	内痔环切术			次	540	540	600	750	
331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	540	540	600	750	
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	756	756	840	1050	
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		次	1080	1080	1200	1500	
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补、前或后矢状入路直肠肛门成形术；不含膀胱造瘘		次	972	972	1080	1350	
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	972	972	1080	1350	
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1080	1080	1200	1500	
331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	1300	1300	1440	1800	
331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	648	648	720	900	
331004033	肛管皮肤移植术			次	648	648	720	900	
331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331004035	超声多普勒引导下痔动脉结扎术	含探头和材料，含超声多普勒使用		次	2138	2138	2376	2970	
331005	**肝脏手术**								
331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	1080	1080	1200	1500	
331005001-a	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收			次	450	450	450	450	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收
331005002	肝活检术	包括穿刺		次	864	864	960	1200	
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1080	1080	1200	1500	
331005004	肝包虫内囊摘除术	含袋形缝合术		次	1300	1300	1440	1800	
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	1190	1190	1320	1650	
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	1080	1080	1200	1500	
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	3200	3200	3560	4450	
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵	次	864	864	960	1200	
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		泵	次	864	864	960	1200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	972	972	1080	1350	微波、冷冻法。
331005010-a	激光、射频消融加收			次	225	225	225	225	激光、射频消融加收
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	648	648	720	900	
331005012	开腹肝管栓塞术			次	648	648	720	900	
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	2260	2260	2520	3150	
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等		次	1390	1390	1540	1930	
331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	3740	3740	4160	5200	
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	1620	1620	1800	2250	
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	1840	1840	2040	2550	
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	-	-	25200	31500	
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	-	-	21600	27000	
331005020	器官联合移植术		供体	次	-	-	22800	28500	
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术			次	1400	1400	1560	1950	
331005022	肝内胆管U形管引流术			次	1400	1400	1560	1950	
331005023	肝内异物取出术			次	1080	1080	1200	1500	
331005024	肝实质切开取石术			次	1080	1080	1200	1500	
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	1400	1400	1560	1950	
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	1400	1400	1560	1950	
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1080	1080	1200	1500	
331006	**胆道手术**								
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331006002	胆囊切除术			次	1140	1140	1272	1590	
331006003	胆囊造瘘术			次	864	864	960	1200	
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术。		次	3970	3970	4416	5520	
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		次	1300	1300	1440	1800	
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	2300	2300	2560	3200	
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置		次	864	864	960	1200	
331006008	胆管修补成形术			次	1080	1080	1200	1500	
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	864	864	960	1200	
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		次	1190	1190	1320	1650	
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	1290	1290	1440	1800	
331006011-a	术中取石、冲洗加收			次	150	150	150	150	术中取石、冲洗加收
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次	1470	1470	1642	2052	
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		次	1300	1300	1440	1800	
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1300	1300	1440	1800	
331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	1080	1080	1200	1500	
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	1620	1620	1800	2250	
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	2527	2527	2808	3510	限六周岁及以下儿童
331006019	胆管移植术		供体	次	1080	1080	1200	1500	
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	3750	3750	4176	5220	
331007	**胰腺手术**								
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	756	756	840	1050	
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除		次	972	972	1080	1350	
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻		次	1080	1080	1200	1500	
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331007005	胰管切开取石术			次	1820	1820	2028	2535	
331007006	胰十二指肠切除术（Whipple手术）	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	4960	4960	5520	6900	
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	3070	3070	3416	4270	
331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	3070	3070	3416	4270	
331007008-a	中段胰腺切除术			次	2770	2770	3080	3850	
331007008-b	重症胰腺炎坏死组织清除术			次	2830	2830	3136	3920	
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	1400	1400	1560	1950	
331007009-a	胰腺肿瘤局部切除术			次	2270	2270	2520	3150	
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	1620	1620	1800	2250	
331007010-a	保留十二指肠的胰头切除术			次	1940	1940	2160	2700	
331007011	胰管空肠吻合术			次	1400	1400	1560	1950	
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		次	1400	1400	1560	1950	
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	2700	2700	3000	3750	
331007015	胰腺联合移植术	包括胎儿胰腺移植术,不含器官的采集、保存及输送		次	14580	14580	16200	20250	
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	1620	1620	1800	2250	
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	1620	1620	1800	2250	
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	1300	1300	1440	1800	
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术		引流管	次	2420	2420	2688	3360	
331007020	海德堡三角区清扫术	清扫海德堡三角区淋巴结以及神经结缔组织。		次					用于胰腺癌患者
331007021	联合门静脉/肠系膜上静脉（PV/SMV）切除重建术			次					
331008	**其他腹部手术**		补片						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补。包括疝囊高位结扎术		单侧	1490	1490	1660	2080	
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合		单侧	864	864	960	1200	
331008002-a	嵌顿性腹股沟疝手法复位术			单侧	45	45	50	50	市定价
331008003	充填式无张力疝修补术		填充物	单侧	864	864	960	1200	
331008004	脐疝修补术			次	864	864	960	1200	
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补		次	1150	1150	1280	1600	
331008006	会阴疝修补术			次	864	864	960	1200	
331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘		次	864	864	960	1200	
331008007-a	脐茸烧灼术			次	192	192	240	300	
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术，包括腹腔止血术、切口裂口缝合		次	864	864	960	1200	
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)		次	864	864	960	1200	
331008010	腹腔包虫摘除术			次	864	864	960	1200	
331008010-a	多发包虫加收			次	150	150	150	150	多发包虫加收
331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	864	864	960	1200	
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	864	864	960	1200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	972	972	1080	1350	指激光、微波、冷冻等方法
331008013-a	射频消融法可加收			次	300	300	300	300	射频消融法可加收
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	972	972	1080	1350	
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	3140	3140	3488	4360	
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1620	1620	1800	2250	
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病		次	756	756	840	1050	
331008017-a	超过5cm直径加收			次	150	150	150	150	超过5cm直径加收
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	972	972	1080	1350	
331008019	脐整形术			次	972	972	1080	1350	
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理		次	972	972	1080	1350	
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂		次	1080	1080	1200	1500	
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术。包括腹壁成形术		次	1080	1080	1200	1500	
331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵		次	1400	1400	1560	1950	
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	1620	1620	1800	2250	
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		次	1620	1620	1800	2250	
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术、经网膜静脉门静脉测压术		次	2060	2060	2295	2869	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331008026-a	食管横断吻合术加收			次	300	300	300	300	食管横断吻合术加收
331008026-b	经网膜静脉门静脉测压术			次	135	135	150	150	
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	1080	1080	1200	1500	
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	1080	1080	1200	1500	
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	1080	1080	1200	1500	
331008030	开腹腹腔病变活检术			次	378	378	472	590	
331008031	骶尾部肿瘤切除术			次	1286	1286	1608	2010	
331008032	复发切口疝修补术	各种原疝修补部位的瘢痕切除，原疝修补材料的拆除，腱膜部位瘢痕切除，疝环修补，以及各种方法的无张力充填或补片修补止血		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331008033	复发腹股沟疝修补术	各种原疝修补部位的瘢痕切除，原疝修补材料的拆除，腱膜部位瘢痕切除，疝环修补，以及各种方法的无张力充填或补片修补止血		次					试用期新项目
331008034	补片取出术	指在腹股沟疝术后、腹壁切口疝术后补片感染情况下取出补片		次					不得与复发切口疝修补术、复发腹股沟疝修补术重复收取。试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331008035	肠造口旁疝修补术	各类肠造口术后造口旁疝（结肠造口术后造口旁疝，回肠代膀胱造口术后造口旁疝）		次					试用期新项目
3311	**11．泌尿系统手术**		特殊尿管、网状支架						
3311-a	使用输尿管软镜加收			次	3560	3560	3560	3560	
3311-b	使用膀胱软镜加收			次	2000	2000	2000	2000	
331101	**肾脏手术**								
331101001	肾破裂修补术			次	1080	1080	1200	1500	
331101002	肾固定术			次	864	864	960	1200	
331101003	肾折叠术			次	864	864	960	1200	
331101004	肾包膜剥脱术			次	864	864	960	1200	
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1080	1080	1200	1500	
331101006	肾周围粘连分解术			次	864	864	960	1200	
331101007	肾肿瘤剔除术			次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331101008	肾切除术		肾网袋	次	1630	1630	1820	2275	
331101009	肾部分切除术			次	2520	2520	2800	3500	
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	2520	2520	2800	3500	
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	1080	1080	1200	1500	
331101012	融合肾分解术			次	972	972	1080	1350	
331101013	肾实质切开造瘘术			次	972	972	1080	1350	
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	972	972	1080	1350	
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	1080	1080	1200	1500	
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	1190	1190	1320	1650	
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	1840	1840	2040	2550	
331101018	自体肾移植术			次	2380	2380	2640	3300	
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	2770	2770	3080	3850	
331101020	异体供肾取肾术			次	1840	1840	2040	2550	
331101021	供体肾修复术			次	648	648	720	900	
331101022	移植肾探查术			次	864	864	960	1200	
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	756	756	840	1050	
331101024	离体肾取石术			次	2380	2380	2640	3300	
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	2380	2380	2640	3300	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331101025-a	需开胸的手术加收			次	450	450	450	450	需开胸的手术加收
331102	**肾盂和输尿管手术**								
331102-a	使用双导管碎石仪加收	含双导管碎石仪导管		次	1590	1590	1770	1770	
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	2880	2880	3200	4000	
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	1720	1720	1920	2400	
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	1300	1300	1440	1800	
331102003-a	经皮肾镜碎石取石术		弹道碎石针	次	864	864	960	1200	
331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	1300	1300	1440	1800	
331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	1080	1080	1200	1500	
331102005-a	同时行双侧成形术加收			次	600	600	600	600	同时行双侧成形术加收
331102007	输尿管切开取石术			次	972	972	1080	1350	
331102008	输尿管损伤修补术			次	648	648	720	900	
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1080	1080	1200	1500	
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	648	648	720	900	
331102011	输尿管残端切除术			次	648	648	720	900	
331102012	输尿管膀胱再植术			次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331102013	输尿管皮肤造口术			次	1080	1080	1200	1500	单、双侧同价
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1080	1080	1200	1500	
331102015	输尿管松解术			次	1080	1080	1200	1500	
331102016	输尿管整形术	包括输尿管吻合术		次	1260	1260	1400	1750	
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1080	1080	1200	1500	
331102018	肠管代输尿管术			次	1620	1620	1800	2250	
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	1510	1510	1680	2100	
331103	**膀胱手术**								
331103001	膀胱切开取石术			次	756	756	840	1050	
331103002	膀胱憩室切除术			次	864	864	960	1200	
331103003	膀胱部分切除术			次	1290	1290	1440	1800	
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	864	864	960	1200	
331103005	膀胱造瘘术	指切开造瘘术	引流套件	次	540	540	600	750	
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术		次	3450	3450	3840	4800	
331103007	膀胱尿道全切除术			次	1620	1620	1800	2250	
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	2160	2160	2400	3000	
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1890	1890	2100	2630	
331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1620	1620	1800	2250	
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	1620	1620	1800	2250	
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1510	1510	1680	2100	
331103013	胃代膀胱术			次	1400	1400	1560	1950	
331103014	肠道原位膀胱术			次	1400	1400	1560	1950	
331103015	膀胱瘘管切除术			次	864	864	960	1200	
331103016	膀胱破裂修补术			次	864	864	960	1200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331103017	膀胱膨出修补术			次	864	864	960	1200	
331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	1080	1080	1200	1500	
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	1080	1080	1200	1500	
331103020	膀胱颈部Y—V成形术			次	1080	1080	1200	1500	
331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1080	1080	1200	1500	
331103022	膀胱颈悬吊术			次	1190	1190	1320	1650	
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1080	1080	1200	1500	
331103024	脐尿管瘘切除术			次	756	756	840	1050	
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1300	1300	1440	1800	
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗			次	1640	1640	1820	2280	
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	972	972	1080	1350	
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	756	756	840	1050	
331103029	经尿道膀胱肿瘤激光剜除术		一次性使用激光光纤	次	1248	1248	1560	1950	
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	1400	1400	1560	1950	
331104002	尿道折叠术			次	864	864	960	1200	
331104003	尿道会师术			次	864	864	960	1200	
331104004	前尿道吻合术			次	864	864	960	1200	
331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	864	864	960	1200	
331104006	尿道瓣膜电切术			次	864	864	960	1200	
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	864	864	960	1200	
331104008	尿道良性肿物切除术			次	972	972	1080	1350	
331104009	尿道憩室切除术			次	756	756	840	1050	
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	756	756	840	1050	
331104011	尿道癌根治术			次	1400	1400	1560	1950	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331104011-a	需膀胱全切，尿路重建时加收			次	750	750	750	750	需膀胱全切，尿路重建时加收
331104012	重复尿道切除术	包括尿道部分切除术		次	756	756	840	1050	
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1300	1300	1440	1800	
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1300	1300	1440	1800	
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1300	1300	1440	1800	
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1190	1190	1320	1650	
331104017	尿道会阴造口术			次	648	648	720	900	
331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	648	648	720	900	
331104019	尿道瓣膜切除成形术			次	648	648	720	900	
331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	648	648	720	900	
331104021	尿道外口整形术			次	648	648	720	900	
331104022	尿道悬吊延长术		悬吊器	次	864	864	960	1200	
331104023	尿道下裂I期成形术			次	972	972	1080	1350	
331104024	尿道下裂II期成形术			次	972	972	1080	1350	
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	648	648	720	900	
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	972	972	1080	1350	
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		次	1080	1080	1200	1500	
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	1400	1400	1560	1950	
331104028-a	需骨盆截骨时加收			次	750	750	750	750	需骨盆截骨时加收
3312	**12．男性生殖系统手术**		电切灌洗液、等渗膀胱冲洗液						
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	3470	3470	3862	4827	
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	1190	1190	1320	1650	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	1300	1300	1440	1800	
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1190	1190	1320	1650	
331201005	前列腺脓肿切开术			次	540	540	600	750	
331201006	经尿道前列腺电切术			次	2160	2160	2400	3000	
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	270	270	300	375	
331201008	经尿道前列腺支架置入术			次	648	648	720	900	
331201009	精囊肿物切除术			次	1190	1190	1320	1650	
331201010	经输尿管镜精囊探查术			次	1080	1080	1200	1500	
331201011	经尿道射精管扩张术			次	918	918	1020	1280	
331201012	输精管穿刺术			次	397	397	441	552	
331201013	经尿道前列腺激光切(剜）除术	包括气化切(剜）除术	一次性使用激光光纤	次	1920	1920	2400	3000	
331201014	经尿道前列腺钬激光剜除术	经尿道解剖性剜除增生的前列腺组织，推入膀胱后用刨削系统收获组织		次					试用期新项目
331202	**阴囊、睾丸手术**								
331202001	阴囊坏死扩创术			次	324	324	360	450	
331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	324	324	360	450	
331202003	阴囊成形术			次	540	540	600	750	
331202004	阴囊肿物切除术			次	324	324	360	450	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	648	648	720	900	
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	432	432	480	600	
331202007	交通性鞘膜积液结扎术			单侧	432	432	480	600	
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	432	432	480	600	
331202009	睾丸破裂修补术			次	432	432	480	600	
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	432	432	480	600	
331202011	睾丸切除术			单侧	432	432	480	600	
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	1190	1190	1320	1650	
331202013	自体睾丸移植术			次	1080	1080	1200	1500	
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	1400	1400	1560	1950	
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	1080	1080	1200	1500	
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	540	540	600	750	
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	540	540	600	750	
331203003	精索静脉转流术			次	540	540	600	750	
331203004	精索静脉瘤切除术			次	432	432	480	600	
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	432	432	480	600	
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	590	590	656	820	
331203006-a	分流术加收			次	150	150	150	150	分流术加收
331203007	输精管插管术			次	324	324	360	450	
331203008	输精管结扎术			次	324	324	360	450	
331203009	输精管粘堵术			次	324	324	360	450	
331203010	输精管角性结节切除术			次	324	324	360	450	
331203011	输精管吻合术			单侧	540	540	600	750	
331203012	输尿管间嵴切除术			次	540	540	600	750	
331203013	经尿道射精管切开术			次	594	594	660	825	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331203014	显微镜下精索静脉低位结扎术	利用手术显微镜，在患侧阴茎根部阴囊侧开展的低位精索静脉的外科结扎手术。		每侧					
331204	**阴茎手术**								
331204001	嵌顿包茎松解术			次	216	216	240	300	
331204002	包皮环切术	包括包皮成形术		次	243	243	264	330	
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	567	567	624	780	
331204004	阴茎外伤清创术			次	284	284	312	390	
331204005	阴茎再植术			次	1400	1400	1560	1950	
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	486	486	540	675	
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	756	756	840	1050	
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	972	972	1080	1350	
331204009	阴茎阴囊全切术			次	972	972	1080	1350	
331204009-a	需尿路改道时加收			次	300	300	300	300	需尿路改道时加收
331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	1400	1400	1560	1950	
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	1400	1400	1560	1950	
331204012	阴茎假体置放术		假体	次	972	972	1080	1350	
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	972	972	1080	1350	
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	972	972	1080	1350	
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1080	1080	1200	1500	
331204015-a	增加会阴型尿道下裂修补时加收			次	300	300	300	300	增加会阴型尿道下裂修补时加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	540	540	600	750	
331204017	阴茎血管重建术			次	1080	1080	1200	1500	
331204018	阴茎海绵体分离术			次	540	540	600	750	
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	540	540	600	750	
3313	**13．女性生殖系统手术**								
331301	**卵巢手术**								
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检。包括卵巢穿刺术		单侧	432	432	480	600	
331301002	附件良性肿物切除术	包括烧灼术。包括卵巢冠囊肿剥除术		单侧	1280	1280	1430	1790	
331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	540	540	600	750	
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查		单侧	648	648	720	900	
331301005	卵巢切除术	包括卵巢部分切除术		单侧	648	648	720	900	
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	4320	4320	4800	6000	
331301006-a	如膀胱或肠管部分切除加收			次	600	600	600	600	如膀胱或肠管部分切除加收
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	972	972	1080	1350	
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	756	756	840	1050	
331301009	卵巢移位术			单侧	756	756	840	1050	
331301010	卵巢移植术		供体	单侧	1400	1400	1560	1950	
331301012	卵巢动静脉高位结扎术			单侧	270	270	300	375	
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	176	176	192	240	
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1080	1080	1200	1500	
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	756	756	840	1050	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)，包括输卵管系膜囊肿切除术、输卵管造口术		次	648	648	720	900	
331302005	输卵管移植术		供体	次	972	972	1080	1350	
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	432	432	480	600	
331302007	输卵管选择性插管术			次	540	540	600	750	
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	756	756	840	1050	
331302009	输卵管宫角植入术			次	756	756	840	1050	
331302010	输卵管介入治疗	包括再通术、灭能术		次	972	972	1080	1350	
331303	**子宫手术**								
331303001	宫颈息肉切除术	包括宫颈管息肉、宫颈病灶活检术、宫颈赘生物切除术		次	54	54	60	75	
331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术；包括经阴道宫颈肌瘤剔除术		次	864	864	960	1200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术；包括经阴道宫颈残端切除术		次	1080	1080	1200	1500	
331303004	宫颈锥形切除术			次	756	756	840	1050	
331303005	宫颈环形电切术			次	540	540	600	750	
331303005-a	使用Leep刀时加收			次	75	75	75	75	使用Leep刀时加收
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	432	432	480	600	
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	432	432	480	600	
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	1080	1080	1200	1500	
331303008-a	女性全盆底悬吊术	含阴道前壁，后壁，穹隆悬吊术	骨盆底修复系统	例	1350	1350	1500	1500	市定价
331303008-b	会阴体悬吊术	包括经阴道前壁尿道悬吊术。	骨盆底修复系统、Prolene网片、悬吊带	例	1350	1350	1500	1500	市定价
331303009	子宫颈截除术			次	648	648	720	900	
331303010	子宫修补术			次	756	756	840	1050	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1570	1570	1750	2190	
331303011-a	使用肌瘤粉碎装置时加收			次	300	300	300	300	使用肌瘤粉碎装置时加收
331303011-b	经阴道子宫粘膜下肌瘤摘除术加收			次	216	216	240	300	
331303011-c	经腹子宫肌瘤剔除术加收			个	150	150	150	150	多个肌瘤加收，最多加收不得超过400元
331303012	子宫次全切除术			次	864	864	960	1200	
331303013	阴式全子宫切除术			次	2010	2010	2240	2800	
331303014	腹式全子宫切除术			次	1740	1740	1936	2420	
331303015	全子宫+双附件切除术			次	2080	2080	2320	2900	
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	1400	1400	1560	1950	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术	包括次广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术		次	3740	3740	4160	5200	
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	1840	1840	2048	2560	
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	864	864	960	1200	
331303020	开腹取环术			次	540	540	600	750	
331303021	经腹腔镜取环术			次	972	972	1080	1350	
331303022	子宫动脉结扎术			次	270	270	300	375	
331303023	子宫悬吊术			次	432	432	480	600	
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	432	432	480	600	
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1900	1900	2120	2650	
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	972	972	1080	1350	
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术	一次性双极消融器	次	972	972	1080	1350	
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	3670	3670	4080	5100	经阴道、经腹、经腹膜外同价
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术		圈套器	次	972	972	1080	1350	
331303031	盆腔异位病灶清除术			次	1510	1510	1680	2100	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331304	**阴道手术**								
331304001	阴道异物取出术			次	162	162	180	225	
331304002	阴道裂伤缝合术			次	324	324	360	450	
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	216	216	240	300	
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	378	378	420	525	
331304005	阴道横纵膈切开术			次	378	378	420	525	
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	756	756	840	1050	
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除，包块阴道壁囊肿切除术		次	486	486	540	675	
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	1260	1260	1400	1750	
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1080	1080	1200	1500	
331304010	阴道壁血肿切开术			次	432	432	480	600	
331304011	阴道前后壁修补术			次	648	648	720	900	
331304012	阴道中隔成形术			次	648	648	720	900	
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	540	540	600	750	
331304014	阴道缩紧术			次	540	540	600	750	
331304015	阴道切除术			次	864	864	960	1200	
331304016	阴道封闭术	包括阴道半封闭术		次	336	336	420	525	
331305	**外阴手术**								
331305001	外阴损伤缝合术			次	324	324	360	450	
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	378	378	420	525	
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	756	756	840	1050	
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	284	284	312	390	
331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等，包括会阴肿物切除术		次	324	324	360	450	
331305006	阴蒂肥大整复术			次	540	540	600	750	
331305007	阴蒂短缩成型术			次	486	486	540	675	
331305008	单纯性外阴切除术			次	756	756	840	1050	
331305009	外阴局部扩大切除术			次	756	756	840	1050	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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		次	1840	1840	2040	2550	
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	1300	1300	1440	1800	
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	216	216	240	300	
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	216	216	240	300	
331305014	处女膜切开术			次	196	196	216	270	
331305015	处女膜修复术	包括处女膜重建术		次	432	432	480	600	
331305016	两性畸形整形术			次	1890	1890	2100	2630	
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	医院自主定价				特需服务项目
331305018	小阴唇肥大整形术			单侧	727	727	808	1010	
331305019	会阴体重建术			次	市场调节价				
331306	**女性生殖器官其他手术**								
331306001	经腹腔镜取卵术			次	1080	1080	1200	1500	
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	1300	1300	1440	1800	
331306002-a	盆腔粘连分离术			次	648	648	720	900	
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	648	648	720	900	不得加收宫腔镜费用
331306004	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		次	324	324	360	450	
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	864	864	960	1200	
331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	1330	1330	1480	1850	
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1130	1130	1260	1580	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视；包括经宫腔镜子宫内膜息肉切除术		次	1710	1710	1896	2370	
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1400	1400	1560	1950	
3314	**14．产科手术与操作**		特殊脐带夹、载液擦拭器						
331400001	人工破膜术			次	54	54	60	75	
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	1090	1090	1216	1520	
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	1800	1800	2008	2510	
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		次	972	972	1080	1350	
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	540	540	600	750	
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮		次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切;包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次	1960	1960	2176	2720	
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	189	189	210	263	
331400009	内倒转术			次	284	284	312	390	
331400010	手取胎盘术			次	54	54	60	75	
331400011	脐带还纳术			次	54	54	60	75	
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1450	1450	1620	2030	
331400012-a	多胎加收			每胎	340	340	340	340	
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1240	1240	1380	1730	
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1240	1240	1380	1730	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331400015	二次及以上剖宫产	含腹部疤痕剔除术		次	1670	1670	1860	2330	
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	972	972	1080	1350	
331400017	选择性减胎术			次	1130	1130	1260	1580	
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	189	189	210	263	
331400019	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)	指孕期手术		次	540	540	600	750	
331400020	气囊仿生助产术		手柄附件	次	166	166	184	230	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331400021	胎儿镜激光凝固治疗术	用于双胎输血综合征（TTTS）的胎儿镜激光凝固治疗术（FLOC）		次					试用期新项目
3315	**15．肌肉骨骼系统手术**	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料						取骨另计
3315-a	等离子体手术系统加收	含关节镜使用	等离子刀头	次	665	665	665	665	
3315-b	使用笔式磨钻系统加收			次	222	222	222	222	
3315-c	动力切削系统加收			小时					试用期新项目
331501	**脊柱骨关节手术**								
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	2520	2520	2800	3500	
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2520	2520	2800	3500	
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	
331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2160	2160	2400	3000	
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2160	2160	2400	3000	
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2160	2160	2400	3000	
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	2380	2380	2640	3300	
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	2160	2160	2400	3000	
331501015	半骨盆切除术			次	1890	1890	2100	2630	
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	2160	2160	2400	3000	
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	756	756	840	1050	
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	756	756	840	1050	
331501019	颈椎间盘切除术			次	1950	1950	2168	2710	
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘	2480	2480	2760	3450	
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨	3280	3280	3650	4563	
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	1890	1890	2100	2630	
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	1890	1890	2100	2630	
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	1890	1890	2100	2630	
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	1890	1890	2100	2630	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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		次	1890	1890	2100	2630	
331501026-a	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收			次	450	450	450	450	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路、颈椎侧块螺钉内固定术		次	2570	2570	2858	3573	
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	2880	2880	3211	4014	
331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		每节椎骨	1890	1890	2100	2630	
331501029-a	如需行椎体后缘减压术应加收			次	300	300	300	300	如需行椎体后缘减压术应加收
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		次	1890	1890	2100	2630	
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压，包括脊柱横突椎板植骨融合术		次	1400	1400	1560	1950	
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	2510	2510	2797	3496	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331501032-a	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收			次	300	300	300	300	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	1620	1620	1800	2250	
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1400	1400	1560	1950	
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1300	1300	1440	1800	
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除		每节椎板	1640	1640	1826	2282	
331501036-a	增加神经根管减压加收			次	300	300	300	300	增加神经根管减压加收
331501037	椎管扩大成形术	包括神经根管扩大成形术		每节椎板	1400	1400	1560	1950	
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	1600	1600	1783	2229	
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术	包括减压术、等离子减压术		次	1620	1620	1800	2250	
331501039-a	经皮椎间盘胶原酶溶核术		胶原酶	每节椎间盘	1300	1300	1440	1800	
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每间盘	2500	2500	2780	3475	
331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前入路植骨融合		次	1890	1890	2100	2630	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术			次	2730	2730	3040	3800	
331501042-a	如需行椎板切除减压间盘摘除加收			次	300	300	300	300	如需行椎板切除减压间盘摘除加收
331501043	腰椎横突间融合术			次	1400	1400	1560	1950	
331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘、尾骨切除		次	1400	1400	1560	1950	
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1400	1400	1560	1950	
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3020	3020	3360	4200	
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	2770	2770	3080	3850	
331501047-a	前方入路松解手术加收			次	300	300	300	300	前方入路松解手术加收
331501047-b	增加内固定加收			次	300	300	300	300	增加内固定加收
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	3970	3970	4416	5520	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331501048-a	前方入路松解手术加收			次	300	300	300	300	前方入路松解手术加收
331501048-b	植骨融合加收			次	300	300	300	300	植骨融合加收
331501049	前路脊柱松解融合术			次	1840	1840	2040	2550	
331501049-a	前方入路松解手术加收			次	300	300	300	300	前方入路松解手术加收
331501049-b	植骨融合加收			次	300	300	300	300	植骨融合加收
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	2160	2160	2400	3000	
331501050-a	前方入路松解手术加收			次	300	300	300	300	前方入路松解手术加收
331501050-b	植骨融合加收			次	300	300	300	300	植骨融合加收
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	2160	2160	2400	3000	
331501051-a	开胸手术加收			次	600	600	600	600	开胸手术加收
331501051-b	植骨加收			次	300	300	300	300	植骨加收
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	3270	3270	3641	4551	
331501053	脊柱半椎体切除术			次	2160	2160	2400	3000	
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1400	1400	1560	1950	
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	1890	1890	2100	2630	
331501055-a	松解手术加收			次	300	300	300	300	松解手术加收
331501055-b	椎板切除减压加收			次	300	300	300	300	椎板切除减压加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	1890	1890	2100	2630	
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	2160	2160	2400	3000	
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术，含弹力绷带，含DSA引导		每间盘	1840	1840	2040	2550	
331501058-a	每增加一间盘加收			每间盘	918	918	1020	1280	每增加一间盘加收
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术	骨黏合剂（骨水泥）	每椎体	1360	1360	1514	1892	
331501059-a	经皮椎间盘射频髓核成形术	包括经皮椎间盘射频纤维环成形术、经皮椎间盘内电热成形术、经皮椎间盘射频成形术	椎间盘内导管、引导针、热凝刀头、射频针	每椎间盘	994	994	1104	1380	
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换		每椎体	2380	2380	2640	3300	
331501060-a	每增加一椎体加收				1190	1190	1320	1650	每增加一椎体加收
331501061	前路枢椎齿突骨折切开复位内固定术			次	1940	1940	2160	2700	
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	1400	1400	1560	1950	
331502001-a	联合手术加收			次	450	450	450	450	联合手术加收
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	1400	1400	1560	1950	
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	1400	1400	1560	1950	
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，		次	1890	1890	2100	2630	
331502004-a	联合手术加收			次	450	450	450	450	联合手术加收
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1080	1080	1200	1500	
331502006	神经移植术		异体神经	次	1400	1400	1560	1950	
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1620	1620	1800	2250	
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变。包括神经鞘瘤切除术		次	1640	1640	1820	2280	
331502009	周围神经嵌压松解术	包括尺神经探查松解术		次	1400	1400	1560	1950	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331502010	坐骨神经松解术			次	1080	1080	1200	1500	
331502011	闭孔神经切断术			次	1080	1080	1200	1500	
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1080	1080	1200	1500	
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	1610	1610	1790	2240	
331502014	神经纤维部分切断术			次	1320	1320	1470	1850	
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	1840	1840	2040	2550	
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1400	1400	1560	1950	
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	1300	1300	1440	1800	
331503003-a	瘤体有周围组织浸润加收			次	300	300	300	300	瘤体有周围组织浸润加收
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	1400	1400	1560	1950	
331503004-a	瘤体有周围组织浸润加收			次	300	300	300	300	瘤体有周围组织浸润加收
331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	包括成形术		次	1400	1400	1560	1950	
331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	1300	1300	1440	1800	
331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	1080	1080	1200	1500	
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术	包括坐骨囊肿切除术		次	1620	1620	1800	2250	
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	1840	1840	2040	2550	
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	1840	1840	2040	2550	
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	2140	2140	2380	2980	
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	1400	1400	1560	1950	
331503013	股骨下段肿瘤切除术	包括股骨中上端肿瘤切除术		次	2890	2890	3216	4020	
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	1840	1840	2040	2550	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(灭活)	次	1400	1400	1560	1950	
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1080	1080	1200	1500	
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	1400	1400	1560	1950	
331503017-a	胫骨肿瘤切除术			次	1080	1080	1200	1500	
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1080	1080	1200	1500	
331503019	内生软骨瘤切除术			次	1080	1080	1200	1500	
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1080	1080	1200	1500	
331504	**四肢和脊椎骨结核手术**								
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术，肘关节结核病灶清		次	1080	1080	1200	1500	
331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	1080	1080	1200	1500	
331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1620	1620	1800	2250	
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1400	1400	1560	1950	
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1400	1400	1560	1950	
331504006	脊椎结核病灶清除术			次	1620	1620	1800	2250	
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	1620	1620	1800	2250	
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	1400	1400	1560	1950	
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	1840	1840	2040	2550	
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1080	1080	1200	1500	
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	756	756	840	1050	
331505	**四肢骨折手术**								
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	972	972	1080	1350	
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1080	1080	1200	1500	
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1080	1080	1200	1500	
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1080	1080	1200	1500	
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	1080	1080	1200	1500	
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	1080	1080	1200	1500	
331505007	桡骨头切除术			次	756	756	840	1050	
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括挠骨颈部骨折		次	756	756	840	1050	
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	864	864	960	1200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	包括桡骨干骨折切开复位内固定术，尺骨干骨折切开复位内固定术。		次	864	864	960	1200	
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	864	864	960	1200	
331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	1640	1640	1820	2280	
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1680	1680	1867	2334	
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1300	1300	1440	1800	
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	1620	1620	1800	2250	
331505016	股骨转子间骨折内固定术	包括股骨粗隆骨折切开复位内固定术		次	1830	1830	2042	2553	
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1190	1190	1320	1650	
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术	包括股骨内外髁骨折切开复位内固定术		次	1190	1190	1320	1650	
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1190	1190	1320	1650	
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	包括胫骨平台骨折切开复位内固定术		次	1190	1190	1320	1650	
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1080	1080	1200	1500	
331505022	内外踝骨折切开复位内固定术			次	1080	1080	1200	1500	
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	1190	1190	1320	1650	
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1190	1190	1320	1650	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1190	1190	1320	1650	
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1190	1190	1320	1650	
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1190	1190	1320	1650	
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	972	972	1080	1350	
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1190	1190	1320	1650	
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1190	1190	1320	1650	
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1190	1190	1320	1650	
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1190	1190	1320	1650	
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1190	1190	1320	1650	
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1190	1190	1320	1650	
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术	包括跟骨骨折切开复位内固定术	内固定材料	次	972	972	1080	1350	
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术	包括距骨骨折切开复位内固定术		次	864	864	960	1200	
331505037	骨折内固定装置取出术	包括三叶钉、钢板等各部位内固		次	864	864	960	1200	
331505037-a	骨折内固定装置取出术	指克氏针各部位内固定装置		次	432	432	480	600	
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	1160	1160	1290	1620	
331505038-a	每增加一处骨折加收				581	581	645	810	每增加一处骨折加收
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次	1080	1080	1200	1500	
331505040	肩胛骨骨折切开复位内固定术			次	2300	2300	2550	3190	
331506	**四肢关节损伤与脱位手术**								
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术		次	864	864	960	1200	
331506002	肩关节脱位切开复位术	包括闭合复位术、肩峰成形术		次	864	864	960	1200	
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	864	864	960	1200	
331506004	髋关节脱位切开复位术			次	864	864	960	1200	
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术	包括发育性髋关节脱位手法复位石膏固定术		次	540	540	600	750	
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术	包括发育性髋关节脱位切开复位石膏固定术		次	864	864	960	1200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	包括发育性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术		次	3080	3080	3430	4290	
331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	包括发育性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术		次	1400	1400	1560	1950	
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术			次	864	864	960	1200	
331506009-a	髌骨外侧支持带松解术			侧	1240	1240	1380	1730	
331506010	髌骨脱位成形术			次	1080	1080	1200	1500	
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	1190	1190	1320	1650	
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2200	2200	2448	3060	
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	1190	1190	1320	1650	
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术			次	1190	1190	1320	1650	
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	756	756	840	1050	
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1190	1190	1320	1650	
331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1190	1190	1320	1650	
331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	756	756	840	1050	
331506019	半月板切除术	包括成形术		次	756	756	840	1050	
331506019-a	半月板修补术			个	1510	1510	1680	2100	
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、四肢关节清理术		次	972	972	1080	1350	
331506021	踝关节稳定手术			次	864	864	960	1200	
331506022	腘窝囊肿切除术			次	864	864	960	1200	
331506022-a	双侧加收			次	600	600	600	600	双侧加收
331506023	肘关节稳定术			次	1400	1400	1560	1950	
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微		次	1430	1430	1584	1980	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331506025	关节骨折复位内固定术	包括肩、踝、膝		次	2020	2020	2240	2800	
331506026	关节肩峰下减压术			侧	1300	1300	1440	1800	
331506027	关节Bankart损伤修补术	包括Slap手术、髋臼盂唇修补术。		侧	2160	2160	2400	3000	
331506028	距下关节制动术	在跗骨窦内置入距下关节制动器，复位、稳定距骨，重建并维持足弓。		次					
331506029	肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术	肌肉间隙入路，暴露喙突和锁骨，清理肩锁关节间隙，按术前测量的数据建立锁骨及喙突斜方韧带或锥状韧带止点的骨隧道，进行韧带的重建。		单侧					
331507	**人工关节置换手术**		人工关节						

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	1300	1300	1440	1800	
331507001-a	再置换加收			次	300	300	300	300	再置换加收
331507002	人工肱骨头置换术			次	1400	1400	1560	1950	
331507003	人工肘关节置换术			次	1620	1620	1800	2250	
331507003-a	再置换加收			次	300	300	300	300	再置换加收
331507004	人工腕关节置换术			次	1620	1620	1800	2250	
331507004-a	再置换加收			次	300	300	300	300	再置换加收
331507005	人工全髋关节置换术			次	2830	2830	3150	3940	
331507005-a	再置换加收			次	300	300	300	300	再置换加收
331507006	人工股骨头置换术			次	2780	2780	3088	3860	
331507007	人工膝关节表面置换术			次	3560	3560	3960	4950	
331507007-a	再置换加收			次	300	300	300	300	再置换加收
331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	2140	2140	2380	2980	
331507008-a	再置换加收			次	300	300	300	300	再置换加收
331507009	人工踝关节置换术			次	1400	1400	1560	1950	
331507009-a	再置换加收			次	300	300	300	300	再置换加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	1400	1400	1560	1950	
331507011	人工关节取出术			次	972	972	1080	1350	
331507012	髋关节表面置换术			次	1800	1800	1992	2490	
331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术		次	1560	1560	1728	2160	
331507014	人工关节翻修术			次	4140	4140	4600	5750	
331508	**骨骺固定手术**								
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	2270	2270	2528	3160	
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	864	864	960	1200	
331508003	骨骺固定术			次	864	864	960	1200	
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	864	864	960	1200	
331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	1400	1400	1560	1950	
331509	**四肢骨切除、刮除手术**								
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	756	756	840	1050	
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1080	1080	1200	1500	
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1080	1080	1200	1500	
331509004	移植取骨术	包括软骨切取术		次	540	540	600	750	
331509005	髂骨取骨术			次	540	540	600	750	
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	540	540	600	750	
331509006-a	带血管加收			次	300	300	300	300	带血管加收
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	864	864	960	1200	
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	1080	1080	1200	1500	
331509009	距骨切除术	包括第二跖骨切除术		次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331510	**四肢骨截骨术**								
331510001	肘关节截骨术			次	1080	1080	1200	1500	
331510002	腕关节截骨术			次	972	972	1080	1350	
331510003	掌骨截骨矫形术	包括指、跖、趾骨		次	864	864	960	1200	
331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	1400	1400	1560	1950	
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1190	1190	1320	1650	
331510006	股骨头钻孔及植骨术			次	1190	1190	1320	1650	
331510007	股骨下端截骨术			次	1190	1190	1320	1650	
331510008	胫骨高位截骨术			次	1190	1190	1320	1650	
331510009	跟骨截骨术			次	1190	1190	1320	1650	
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1190	1190	1320	1650	
331510012	髋关节三联截骨术	含髋关节Ganz截骨术；不含X线引导		单侧					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331510013	尺骨截骨矫形术	应用于陈旧性孟氏骨折，前臂尺桡骨畸形等患者的手术治疗。		次					
331511	**关节融合术**								
331511001	肘关节融合术			次	972	972	1080	1350	
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	1130	1130	1260	1580	
331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融		次	1130	1130	1260	1580	
331511003-a	四关节融合术加收			次	450	450	450	450	四关节融合术加收
331511004	跟骰关节融合术			次	972	972	1080	1350	
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	972	972	1080	1350	
331511006	足关节融合术	显露跗跖关节，或趾间或距下关节或近侧趾间关节切除关节软骨融合，加或不加内固定，石膏固定。		次					
331512	**四肢骨骨关节成形术**								
331512001	肘关节叉状成形术			次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331512002	网球肘松解术			次	648	648	720	900	
331512003	尺骨延长术			次	864	864	960	1200	
331512004	尺骨短缩术			次	864	864	960	1200	
331512005	桡骨延长术			次	864	864	960	1200	
331512006	桡骨短缩术			次	864	864	960	1200	
331512007	股骨延长术			次	1300	1300	1440	1800	
331512008	髋臼造盖成形术			次	1300	1300	1440	1800	
331512009	血管束移植充填植骨术			次	1300	1300	1440	1800	
331512010	股四头肌成形术			次	1300	1300	1440	1800	
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1080	1080	1200	1500	
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	人工髌腱	次	1080	1080	1200	1500	
331512013	胫骨结节垫高术			次	1080	1080	1200	1500	
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		次	1080	1080	1200	1500	
331512014-a	先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术	不含皮下切腱术		单侧					试用期新项目
331512015	踇外翻矫形术			次	1080	1080	1200	1500	
331512015-a	截骨或有肌腱移位加收			次	300	300	300	300	截骨或有肌腱移位加收
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1080	1080	1200	1500	
331512017	骨移植术	包括自体、异体软骨移植术。不含自体骨切取	异体骨、煅烧骨、人造骨	次	540	540	600	750	
331512018	胫骨延长术			次	1320	1320	1464	1830	
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1080	1080	1200	1500	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	1080	1080	1200	1500	
331512021	先天性桡/尺骨缺损矫形术	含对合骨端，矫正畸形，内固定或外固定，同时进行肌腱转位修复或关节囊紧缩；不含术中X线引导		单侧					试用期新项目
331513	**截肢术**								
331513001	肩关节离断术			次	864	864	960	1200	
331513002	肩胛胸部间离断术			次	1400	1400	1560	1950	
331513003	残端修整术	包括手指、脚趾、掌、前臂		次	864	864	960	1200	
331513004	上肢截肢术			次	1080	1080	1200	1500	
331513005	髋关节离断术			次	1080	1080	1200	1500	
331513006	大腿截肢术			次	1080	1080	1200	1500	
331513007	小腿截肢术			次	1080	1080	1200	1500	
331513008	足踝部截肢术			次	1080	1080	1200	1500	
331513009	截指术	包括截趾		次	378	378	420	525	
331514	**断肢再植术**								
331514001	断肢再植术			每肢	1510	1510	1680	2100	
331514001-a	显微手术加收			每肢	300	300	300	300	显微手术加收
331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	1300	1300	1440	1800	
331514002-a	显微手术加收			每指(趾)	300	300	300	300	显微手术加收
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、足部，包括跖骨		次	648	648	720	900	
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术	包括足部		次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	648	648	720	900	
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	648	648	720	900	
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	648	648	720	900	
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	864	864	960	1200	
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	864	864	960	1200	
331515008	月骨骨折切开复位内固定术	包括月骨脱位切开复位内固定术		次	864	864	960	1200	
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	864	864	960	1200	
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1080	1080	1200	1500	
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，包括足部		次	864	864	960	1200	
331517	**手部关节融合术**								
331517001	局限性腕骨融合术			次	756	756	840	1050	
331517002	腕关节融合术			次	756	756	840	1050	
331517003	指间关节融合术			次	756	756	840	1050	
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	1840	1840	2040	2550	
331518	**手部骨切除术**								
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	864	864	960	1200	
331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	864	864	960	1200	
331518003	近排腕骨切除术			次	864	864	960	1200	
331518004	舟骨近端切除术			次	864	864	960	1200	
331518005	月骨摘除术			次	864	864	960	1200	
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	972	972	1080	1350	
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	1160	1160	1288	1610	
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	648	648	720	900	
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	1080	1080	1200	1500	
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	1080	1080	1200	1500	
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	1400	1400	1560	1950	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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	1080	1080	1200	1500	
331519006	拇指再造术V型	含食指或其它手指残指移位再造		次	1400	1400	1560	1950	
331519007	拇指再造术VI型	含虎口加深重建拇指功能		次	1400	1400	1560	1950	
331519008	多指切除术	包括多趾切除		次	486	486	540	675	
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	1080	1080	1200	1500	
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	1400	1400	1560	1950	
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术，包括足部		每个部位或每侧	1080	1080	1200	1500	
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)	972	972	1080	1350	
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	1400	1400	1560	1950	
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	1260	1260	1400	1750	
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			$100cm^2$	1080	1080	1200	1500	
331519016	手部关节松解术			每个关节	756	756	840	1050	
331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	864	864	960	1200	
331520	**手外伤其他手术**								
331520001	腕关节韧带修补术			次	648	648	720	900	
331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补		次	648	648	720	900	
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮，包括足部		每个手指(趾）	648	648	720	900	
331520003-a	多手指（趾）加收			每个手指（趾）	300	300	300	300	多手指（趾）加收
331520003-b	手掌背、前臂者加收			次	300	300	300	300	手掌背、前臂者加收
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	648	648	720	900	
331520004-a	多手指加收			每个手指	300	300	300	300	多手指加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331520004-b	手掌背、前臂者加收			次	300	300	300	300	手掌背、前臂者加收
331521	**手外伤皮瓣术**								
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术			次	756	756	840	1050	
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	756	756	840	1050	
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	756	756	840	1050	
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	756	756	840	1050	
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	756	756	840	1050	
331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	756	756	840	1050	
331521006-a	双V—Y加收			次	150	150	150	150	双V—Y加收
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	756	756	840	1050	
331521008	手外伤清创术	包括脚外伤清创。指首次清创和敷药，不含换药清创		每个手指	162	162	180	225	指手术室手术。
331521008-a	多手指加收			每个手指	150	150	150	150	多手指加收
331521008-b	手掌背、前臂者加收			次	150	150	150	150	手掌背、前臂者加收
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	648	648	720	900	
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；不含阔筋膜切取		次	864	864	960	1200	
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	864	864	960	1200	
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	864	864	960	1200	
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	864	864	960	1200	
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	864	864	960	1200	
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	864	864	960	1200	
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	540	540	600	750	
331521017	腱鞘囊肿切除术			次	432	432	480	600	
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	648	648	720	900	
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	756	756	840	1050	
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	648	648	720	900	
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术	包括足部		次	648	648	720	900	
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮,包括足部		次	864	864	960	1200	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	972	972	1080	1350	
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	972	972	1080	1350	
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1080	1080	1200	1500	
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1080	1080	1200	1500	
331521027	环指岛状皮瓣术			次	648	648	720	900	
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指	648	648	720	900	
331521028-a	多个手指或从前臂到手指全线松解加收			次	300	300	300	300	多个手指或从前臂到手指全线松解加收
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	648	648	720	900	
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	648	648	720	900	
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	648	648	720	900	
331521032	锤状指修复术			次	648	648	720	900	
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	648	648	720	900	
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	648	648	720	900	
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	648	648	720	900	
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1080	1080	1200	1500	
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	1080	1080	1200	1500	
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	1080	1080	1200	1500	
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	648	648	720	900	
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	648	648	720	900	
331521041	甲床修补术			次	284	284	312	390	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331521041-a	甲床移植术			个					试用期新项目
331522	**肌肉、肌腱、韧带手术**								
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	756	756	840	1050	
331522002	肌性斜颈矫正术			次	756	756	840	1050	
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	756	756	840	1050	
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	972	972	1080	1350	
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	864	864	960	1200	
331522006	肱二头肌腱断裂修补术			次	864	864	960	1200	
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	864	864	960	1200	
331522008	肩袖破裂修补术	包括肩袖成形术		次	2210	2210	2460	3080	
331522009	腕管综合症切开减压术			次	756	756	840	1050	
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术			次	756	756	840	1050	
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	864	864	960	1200	
331522012	臀大肌挛缩切除术			次	648	648	720	900	
331522013	髂胫束松解术			次	648	648	720	900	
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	864	864	960	1200	
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331522016	跟腱断裂修补术			次	864	864	960	1200	
331522018	创面负压封闭引流器置入术	不含肌腱修复	创伤引流套装	次					试用期新项目
331523	**骨关节其他手术**								
331523001	手法牵引复位术			次	108	108	120	150	
331523002	皮肤牵引术			次	54	54	60	75	首次牵引
331523002-a	以后持续牵引			日	11	11	12	15	以后持续牵引
331523003	骨骼牵引术			次	97	97	108	135	首次牵引
331523003-a	以后持续牵引			日	11	11	12	15	以后持续牵引
331523004	颅骨牵引术			次	97	97	108	135	首次牵引
331523004-a	以后持续牵引			日	11	11	12	15	以后持续牵引
331523005	颅骨头环牵引术			次	97	97	108	135	首次牵引
331523005-a	以后持续牵引			日	13	13	14	18	以后持续牵引
331523006	石膏固定术(特大)	包括髋人字石膏，石膏床		次	162	162	180	225	
331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心		次	108	108	120	150	
331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托，上肢管型石膏		次	88	88	96	120	
331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏		次	43	43	48	60	
331523010	石膏拆除术			次	22	22	24	30	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	27	27	30	38	
331523012	跟骨钻孔术			次	216	216	240	300	
331523013	激光三维扫描使用加收	用于制作小型支具时前期肢体三维数据扫描采集		次	65	65	65	65	
3316	**16．体被系统手术**		异体皮						
331601	**乳房手术**								
331601-a	使用乳腺微创旋切刀加收			30分钟	90	90	90	90	最高不超过540元
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	76	76	84	105	
331601001-a	乳腺立体定位加收			次	15	15	15	15	乳腺立体定位加收
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除，包括乳房区段切除术		单侧	324	324	360	450	
331601003	副乳切除术			单侧	432	432	480	600	
331601004	单纯乳房切除术			单侧	540	540	600	750	
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	1400	1400	1560	1950	
331601005-a	需植皮术加收			单侧	600	600	600	600	需植皮术加收
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	1890	1890	2100	2630	
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	1400	1400	1560	1950	
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	2770	2770	3080	3850	
331601009	乳房再造术II期	包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植，含乳头乳晕重建	假体	单侧	2210	2210	2450	3060	
331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形，乳头乳晕再		单侧	756	756	840	1050	
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	医院自主定价				特需服务项目
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	医院自主定价				特需服务项目
331601013	乳腺假体取出术			单侧	医院自主定价				特需服务项目
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	医院自主定价				特需服务项目
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。包括血肿		次	97	97	108	135	
331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	108	108	120	150	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	108	108	120	150	
331602003-a	需植皮术加收			每处病变	60	60	60	60	需植皮术加收
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		每个肿物	108	108	120	150	
331602004-a	激光手术加收			每个肿物	30	30	30	30	激光手术加收
331602004-b	深部肿物切除术	包括取深部异物及深部血肿清除		每个肿物	540	540	600	750	指深达肌肉层以下
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积＞10cm^{2}达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，		次	1080	1080	1200	1500	
331602005-a	需植皮术加收			次	150	150	150	150	需植皮术加收
331602005-b	激光手术加收			次	75	75	75	75	激光手术加收
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm^2， 未达肢体一周及肢体1／4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管		次	972	972	1080	1350	
331602006-a	需植皮术加收			次	150	150	150	150	需植皮术加收
331602006-b	激光手术加收			次	75	75	75	75	激光手术加收
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm^{2}以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、滑管膜未达深筋		次	648	648	720	900	
331602007-a	需植皮术加收			次	150	150	150	150	需植皮术加收
331602007-b	激光手术加收			次	75	75	75	75	激光手术加收
331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	医院自主定价				特需服务项目
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	648	648	720	900	
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术		次	756	756	840	1050	
331602011	腋臭切除术			单侧	284	284	315	390	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331602011-a	腋臭微创大汗腺清除术(小切口）			次	871	871	968	1210	
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	864	864	960	1200	
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术(大）	指面积＞10cm^{2}达到肢体一周及超过肢体1/4长度，不含皮瓣或组		次	1080	1080	1200	1500	
331602013-a	皮肤恶性肿瘤切除术(中）	指面积小于10cm^2， 未达肢体一周及肢体1／4长度，不含皮瓣或		次	972	972	1080	1350	
331602013-b	皮肤恶性肿瘤切除术(小）	指面积在3cm^{2}以下，不含皮瓣或组织移植。		次	648	648	720	900	
331602013-c	需植皮术加收			次	150	150	150	150	需植皮术加收
331602013-d	激光手术加收			次	75	75	75	75	激光手术加收
331602014	自体脂肪注射移植术			≤20毫升		医院自主定价			特需服务项目
331602014-a	超过20毫升加收			毫升		医院自主定价			特需服务项目
331602015	切开排毒	指蛇咬伤		次	81	81	90	113	
331602016	静脉植入式给药装置植入术	包括取出术	植入式给药装置（输液港）	次	230	230	288	360	
331603	**烧伤处理和植皮术**								
331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	324	324	360	450	
331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	324	324	360	450	
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	432	432	480	600	
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	432	432	480	600	
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	540	540	600	750	
331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	756	756	840	1050	
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	324	324	360	450	
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	216	216	240	300	
331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	196	196	218	270	
331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	196	196	218	270	
331603011	取皮术			1%体表面积	196	196	218	270	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331603011-a	使用电动植皮刀加收	含一次性刀片		次	702	702	780	975	使用电动植皮刀加收
331603012	头皮取皮术			1%体表面积	284	284	315	390	
331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	142	142	158	195	
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	142	142	158	195	
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	142	142	158	195	
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	76	76	84	105	
331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	54	54	60	75	
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	65	65	72	90	
331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面积	196	196	218	270	
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	196	196	218	270	
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	196	196	218	270	
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	229	229	254	315	
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	284	284	315	390	
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积	284	284	315	390	
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	284	284	315	390	
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	284	284	315	390	
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	284	284	315	390	
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	756	756	840	1050	
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	540	540	600	750	
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	648	648	720	900	
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	648	648	720	900	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331603032	颜面切痂植皮术			次	1080	1080	1200	1500	
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	1300	1300	1440	1800	
331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	540	540	600	750	不足三个按三个计价
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	540	540	600	750	
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	1300	1300	1440	1800	
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	756	756	840	1050	
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	1300	1300	1440	1800	
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	1300	1300	1440	1800	
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		次	1300	1300	1440	1800	
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	756	756	840	1050	
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	756	756	840	1050	
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	756	756	840	1050	
331603043-a	自体肌腱切取术			次	540	540	600	750	
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	756	756	840	1050	
331603045	皮肤扩张器置入术	包括扩张器及其他支撑物；包括取出术		次	756	756	840	1050	
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			次	756	756	840	1050	
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	540	540	600	750	
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	756	756	840	1050	
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		$100cm^2$	882	882	980	1230	
331604001-a	羊膜束带松解术			次	640	640	800	1000	
331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	864	864	960	1200	
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	864	864	960	1200	
331604004	隆额术		植入假体	次	864	864	960	1200	
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	702	702	780	975	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造		每侧	702	702	780	975	
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次					市定价
331604008	隆颏术	不含截骨术	植入材料	次	864	864	960	1200	
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	864	864	960	1200	
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	648	648	720	900	
331604011	酒窝再造术			每侧		医院自主定价			特需服务项目
331604012	颊部缺损修复术			每侧	864	864	960	1200	
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	972	972	1080	1350	
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3		医院自主定价			特需服务项目
331604015	面部瘢痕切除整形术			$2cm^2$	378	378	420	525	
331604015-a	每增加1cm2 加收			$1cm^2$	90	90	90	90	每增加$1cm^2$加收
331604016	面部外伤清创整形术			次	486	486	540	675	
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	972	972	1080	1350	
331604018	指甲成形术			每指	378	378	420	525	
331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	972	972	1080	1350	
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	1080	1080	1200	1500	
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		医院自主定价			特需服务项目
331604022	磨削术			$50cm^2$	284	284	315	390	不足$50cm^2$按$50cm^2$计价
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线等		每个部位		医院自主定价			特需服务项目
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣。包括皮瓣修复术		每个部位	486	486	540	675	
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	1080	1080	1200	1500	
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型，非轴型		每个部位	1080	1080	1200	1500	
331604027	阔筋膜切取术			次	486	486	540	675	
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1640	1640	1820	2280	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1400	1400	1560	1950	
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1510	1510	1680	2100	
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1300	1300	1440	1800	
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	1510	1510	1680	2100	
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	1840	1840	2040	2550	
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1240	1240	1380	1730	
331604035	疤痕松解术			次	324	324	360	450	
3320	**非血管介入术**	含局部浸润麻醉、穿刺、注射置管	球囊、鞘、支架、滤网、压力泵、消栓导线、取石网篮、引流管（造瘘管）、穿刺套件、保护伞、栓塞材料、推送器、一次性介入包、止						限有资质的医疗机构执行
332000001	介入鼻泪球囊成形术			单侧	800	800	800	800	
332000002	介入鼻泪管支架术			单侧	800	800	800	800	
332000003	介入性非血管气道支架置入术			次	1500	1500	1500	1500	
332000004	经皮胸腔引流术			次	1200	1200	1200	1200	
332000005	经皮胃造瘘术			次	1500	1500	1500	1500	
332000006	介入性肠道支架置入术			次	1200	1200	1200	1200	
332000007	经皮胆道取石术	包括泌尿系统取石术		次	1200	1200	1200	1200	
332000008	经皮胆道造瘘换管术	含拔管		次	1000	1000	1000	1000	
332000009	经皮胆道造瘘通管术			次	600	600	600	600	
332000010	经皮腹腔引流术	包括胸腔		次	1200	1200	1200	1200	
332000011	经皮腹水静脉转流术			次	1200	1200	1200	1200	
332000012	经皮腹腔内病灶灭能术	包括胸腔		次	1200	1200	1200	1200	
332000013	经皮腹腔内病灶活检术	包括胸腔		次	600	600	600	600	
332000014	经皮肾盂造瘘术			次	2000	2000	2000	2000	
332000015	经皮肾盂造瘘通管术			次	600	600	600	600	
332000016	经皮肾盂内引流术			次	1500	1500	1500	1500	
332000017	经皮髓核融解术			次	1200	1200	1200	1200	非胶原酶法
332000018	皮下药盒植入介入治疗术		药盒	次	2000	2000	2000	2000	
34	**（四）物理治疗与康复**								
3401	**1．物理治疗**								

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
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、远红外电热理疗	远红外电热理疗仪	每个照射区	7	7	7	7	每区照射不少于20分钟
340100001-a	高光功率光子治疗			单光源/5分钟	22	22	22	22	
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	6	6	6	6	
340100003	偏振光照射			每个照射区	9.6	9.6	9.6	9.6	
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		每个照射区	10	10	10	10	
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	12	12	12	12	
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	12	12	12	12	
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		每块肌肉或每条神经	18	18	18	18	
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		每部位	10	10	10	10	
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电		每部位	9.6	9.6	9.6	9.6	
340100009-a	低周波治疗			30分钟	14	14	14	14	
340100010	中频脉冲电治疗	包括音频电治疗、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		每部位	10	10	10	10	
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	6	6	6	6	
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	9.6	9.6	9.6	9.6	
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	13	13	13	13	
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米		次	36	36	36	36	
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	26	26	26	26	
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	3.6	3.6	3.6	3.6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	13	13	13	13	
340100017-a	联合治疗加收			每5分钟	6.5	6.5	6.5	6.5	联合治疗加收
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	26	26	26	26	
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟	9.6	9.6	9.6	9.6	
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		每20分钟	18	18	18	18	
340100020-a	臭氧局部水疗	局部清洁，适当浓度的臭氧水，对靶部位淋洗、浸泡、湿敷治疗		次					试用期新项目
340100020-b	臭氧半身水疗	半身清洁，适当浓度的臭氧水，对靶部位淋洗、浸泡、湿敷治疗		次					试用期新项目
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	7	7	7	7	市定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340100021-a	热敷蜂蜡镇痛加收	由具备资质的治疗师以抖法、颤法、振法等手法对患者疼痛部位进行徒手软组织松解或整骨治疗，并使用复配制成的蜡泥进行热敷。		部位					
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位					市定价
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引、悬吊治疗		次	33	33	33	33	市定价
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压	压迫带	每部位	10	10	10	10	市定价
340100025	冷疗	包括加压冷疗	医用冷敷袋	每部位	6	6	6	6	医用冷敷袋限口腔门诊使用
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩、		次	9.6	9.6	9.6	9.6	
340100027	场效应治疗			每部位	6	6	6	6	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340100028	多频振动治疗			次	48	48	48	48	
340100029	非手术脊柱减压治疗	使用非手术减压治疗系统，用于膨出型、突出型脊柱病变患者的治疗		45分钟/次	暂不定价				暂不定价
340100030	阴部/盆底肌磁刺激治疗	含电极棒		次					市定价（在宁省管医院价格90元）
3402	**2．康复**		矫形器、小腿假肢、大腿假肢、儿童助听器、眼镜式助听器						
3402-a	听力言语康复			年					限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。市定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
3402-b	智力康复			年					限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。市定价
3402-c	孤独症康复			年					限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。市定价
3402-d	肢体康复	包括脑瘫康复		年					限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。市定价
340200001	徒手平衡功能检查			次	20	20	20	20	
340200002	仪器平衡功能评定			次	39	39	39	39	
340200003	日常生活能力评定			次	20	20	20	20	
340200004	等速肌力测定			每关节	26	26	26	26	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	13	13	13	13	
340200006	疲劳度测定			次	13	13	13	13	
340200007	步态分析检查			次	13	13	13	13	
340200007-a	步行表面肌电分析	含检测报告、评定及治疗建议		次	330	330	330	330	平均检测分析时间不少于2.5小时
340200007-b	步行动力学分析	含检测报告、评定及治疗建议		次	256	256	256	256	平均检测分析时间不少于2.5小时
340200007-c	步行能量消耗分析	含检测报告、评定及治疗建议		次	320	320	320	320	平均检测分析时间不少于2.5小时
340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次	13	13	13	13	
340200009	失语症检查			次	26	26	26	26	
340200010	口吃检查			次	13	13	13	13	
340200011	吞咽功能障碍评定			次	39	39	39	39	
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	13	13	13	13	
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	13	13	13	13	
340200014	失认失用评定			次	13	13	13	13	
340200015	职业能力评定			次	13	13	13	13	
340200016	记忆广度检查			次	13	13	13	13	
340200017	心功能康复评定			次	52	52	52	52	
340200018	肺功能康复评定		肺功能训练器	次	52	52	52	52	
340200019	人体残伤测定			次	13	13	13	13	
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		45分钟/次	20	20	20	20	
340200021	减重支持系统训练			40分钟/次	59	59	59	59	
340200022	轮椅功能训练			45分钟/次	13	13	13	13	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200023	电动起立床训练			45分钟/次	20	20	20	20	
340200024	平衡功能训练			次	12	12	12	12	
340200025	手功能训练		支具	次	30	30	30	30	
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	50	50	50	50	
340200027	有氧训练		氧气	次	33	33	33	33	
340200028	文体训练			45分钟/次	13	13	13	13	
340200029	引导式教育训练			次	13	13	13	13	
340200030	等速肌力训练			次	20	20	20	20	
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	30	30	30	30	
340200032	职业功能训练			45分钟/次	26	26	26	26	
340200033	口吃训练			30分钟/次	20	20	20	20	
340200034	言语训练			30分钟/次	39	39	39	39	
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/次	26	26	26	26	
340200036	构音障碍训练			次	20	20	20	20	
340200037	吞咽功能障碍训练			次	20	20	20	20	
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	20	20	20	20	
340200038-a	认知知觉功能障碍训练			次	100	100	100	100	针对有孤独症等心理发育障碍的儿童进行的治疗、训练，每次不少于30分钟。（市定价）
340200039	社区康复测查	含咨询		次	13	13	13	13	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	74	74	74	74	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	74	74	74	74	
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	59	59	59	59	
340200045	健康状况评定	含人体8种微量元素（钙、铁、锌、硒、镍、铜、铅、镉）测评、免疫功能评定、脏器功能评定		次	390	390	390	390	指量子共振检测
340200045-a	营养状况评定			次	70	70	70	70	生物阻抗测量法，不得与诊察费同时收取
L340200045-a	营养风险筛查	对新冠病毒感染住院患者监测营养风险，每周筛查不超过1次。		次				10	
340200045-b	营养风险筛查	通过特定营养风险筛查量表；对住院患者定期监测营养风险，每周筛查不超过1次，评估患者是否存在影响临床结局的营养风险，含营养风险筛查量表及报告		次					暂限儿童专科使用。试用期新项目
340200046	远程健康检测	含检测报告		次	195	195	195	195	
340200047	肌肉功能分析（MES）	材							

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200047-a	全身脂肪分布检测			次	52	52	52	52	非放射性生物阻抗测量方法
340200047-b	双下肢肌力检测			项	13	13	13	13	仪器法
340200047-c	下肢肌肉分布检测			项	13	13	13	13	非放射性生物阻抗测量方法
340200047-d	膝关节功能障碍			项	13	13	13	13	仪器法
340200047-e	膝关节活动范围检查			项	13	13	13	13	仪器法
340200047-f	下肢肌肉力均衡性检测			项	13	13	13	13	仪器法
340200047-g	股骨颈抗骨折能力检测			项	13	13	13	13	仪器法
340200048	孕前准备与指导	含健康咨询、数据输入、计算机定向思维推理、打印、报告解析、数据存储、耗材，包括孕前检		次	78	78	78	78	
340200049	下肢康复机器人训练	包括上肢机器人运动控制训练		次	183	183	183	183	
340200050	虚拟情景康复训练			次	39	39	39	39	
340200051	动态平衡运动控制评定及训练			次	62	62	62	62	
340200052	足底受力反馈系统检查	含检测报告、评定及治疗建议		次					市定价
340200053	肢体运动功能评估与训练反馈控制系统	包含检测报告、评定及治疗建议		次					市定价
340200054	婴幼儿中枢性视障训练	适用于0-6岁各种原因导致的视功能损害的低视力儿童，为中枢性视障儿童提供适宜的视觉刺激，诱发婴幼儿脑部处理视觉信息的能力，训练患儿基本视功能、视感知及视觉肌能训练		次	市定价	市定价	市定价	市定价	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200055	儿童口部感觉运动功能训练	通过口部肌肉的感知觉刺激与运动功能锻炼，帮助脑瘫、孤独症、构音障碍、语言发育迟缓、唐氏综合征等染色体疾病、唇腭裂术后和听力障碍儿童以及口腔功能发育不良导致的喂养困难等特殊儿童建立正常的口部运动模式，提高特殊儿童参与进食、吞		次	市定价	市定价	市定价	市定价	限三级医疗机构使用
340200056	吞咽障碍仪器治疗	吞咽肌点刺激，对吞咽肌及构音肌进行点刺激和强化治疗，改善吞咽功能。含诊断，治疗，进食训练，发音训练		次					试用期新项目
340200057	运动医学指导	由运动医学科医师制定个性化运动处方，对从事体育锻炼者或病人，根据医学检查资料，按其健康、体力以及心血管功能状况，用运动处方的形式规定运动种类、运动强度、运动时间、运动频率、运动量和运动进度等		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200058	四肢瘫肢体综合训练	用于高位脊髓损伤，累及四肢的严重颅脑损伤、脑瘫等		每20分钟					试用期新项目
340200059	本体感觉神经肌肉促进训练	神经损伤，关键点控制训练，反射模式及肌张力调整，控制不正常姿势，改善本体感觉功能		每20分钟					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200060	博巴斯训练	神经系统损伤，单双侧对称、非对称的交叉运动训练及运动控制训练		每20分钟					试用期新项目
340200061	布伦斯特伦训练	神经系统疾病，姿势反射、联合反映、共同运动反映的诱导，分离运动的诱发		每20分钟					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200062	感觉功能检查	包括浅感觉、深感觉功能检查		次					限神经系统、骨关节系统损伤及疾病。试用期新项目
340200063	主被动仪器训练	包括上肢主被动仪器训练，下肢主被动仪器训练		次					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
340200064	呼吸训练	包括呼吸控制训练、咳嗽与排痰训练、呼吸肌训练		次					试用期新项目
340200065	膀胱容量压力测定	采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，连接测压管（水柱法或仪器），匀速向膀胱内注入生理盐水，记录注入盐水量作为膀胱容量、压力，排净膀胱，拔出尿管，观察患者有无不适。		次					
36	**（一）疼痛诊疗类**	不含影像定位、监护费用							仅限取得资质的二级以上医疗机构开展。未注明含麻醉的，麻醉费用另收。
360100001	星状神经节氙光照射	含设备使用和耗材		侧	50	50	50	50	每次不少于20分钟

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
360100002	直线偏振光照射	含设备使用和耗材		部位	50	50	50	50	
360100003	经皮植物神经（丛、节、链）阻滞	含刺激器使用和穿刺针		次	600	600	600	600	腹腔神经丛、上腹下神经丛、胸交感神经链、腰交感神经链等的神经阻滞。用于疼痛治疗。需要在影像定位下操作。
360100004	经皮植物神经（丛、节、链）毁损术	含刺激器使用和穿刺针，含经皮植物神经阻滞		次	1400	1400	1400	1400	腹腔神经丛、上腹下神经丛、胸交感神经链、腰交感神经链等的神经阻滞并毁损。主要用于癌性疼痛治疗。需要在影像定位下操作。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
360100005	经皮颅神经阻滞			次	400	400	400	400	三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经阻滞
360100006	经皮颅神经阻滞和化学毁损术	含刺激器使用和穿刺针		次	1200	1200	1200	1200	三叉神经，舌咽神经等神经阻滞和化学毁损，用于治疗神经痛
360100007	经皮颅神经射频热凝术	含射频治疗仪使用	射频电极、一次性套管（穿刺针）、负极板	次	1400	1400	1400	1400	三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经（节）射频治疗用于治疗神经痛和肌痉挛
360100008	经皮脊髓背角化学毁损术	含穿刺针		次	1400	1400	1400	1400	用于晚期癌痛，需要在影像定位下操作。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
360100009	经皮脊髓背脚和传导束射频毁损术	含射频机器使用	射频电极、一次性套管（穿刺针）、负极板	次	1600	1600	1600	1600	用于晚期癌痛，患肢痛等，需要在影像定位下操作。
360100010	大关节腔内穿刺注射	含穿刺针		每个关节	100	100	100	100	指膝关节，肩关节等大关节腔内穿刺注射
360100011	经皮骶髂关节腔内穿刺注射	含穿刺针		次/侧	300	300	300	300	
360100012	经皮髋关节腔内穿刺注射	含穿刺针		次/侧	500	500	500	500	关节内及囊周围
360100013	微小关节内注射	含指根局麻		次/节	60	60	60	60	指关节，趾关节等
360100014	经皮骨骼肌附着点松解术	含局部麻醉，含治疗用具和仪器使用		次	800	800	800	800	主要用于背部肌肉长期张力过高和痉挛引起的慢性持续性疼痛
360100015	神经肌肉节点阻滞		定位、定位用专用耗材	点	40	40	40	40	用于治疗痛性书写痉挛，半侧面肌痉挛等

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
360100016	经皮深部神经肌肉节点阻滞		定位、定位用专用耗材	次	800	800	800	800	用于梨状肌，脏器括约肌内注射。治疗坐骨神经痛，会阴痛，尿失禁等。
360100017	经皮椎间盘激光（射频、臭氧）减压术	含激光、射频和臭氧机器使用	影像定位，射频电极、一次性套管（穿刺针）、负极板	每椎间盘	1200	1200	1200	1200	适用于颈椎、胸椎和腰椎间盘的激光和射频减压。
360100018	经皮椎间盘成型术	含专用于成型术的射频机器使用	影像定位、射频电极、一次性套管（穿刺针）、负极板	每椎间盘	1500	1500	1500	1500	需影像协助定位，适用于颈椎、胸椎和腰椎退变间盘射频成型修复。
360100019	神经电刺激器引导下神经阻滞	含电刺激仪使用	特殊穿刺针	支	100	100	100	100	
360100020	神经电刺激器引导下神经丛阻滞	含电刺激仪使用	特殊穿刺针	丛	200	200	200	200	
360100021	超声引导下神经阻滞	含超声引导	一次性使用超声探头穿刺支架	支	200	200	200	200	
360100022	超声引导下神经丛阻滞	含超声引导		丛	500	500	500	500	
360100023	自控镇痛	含PCA泵的调节、随访、换药	镇痛泵、一次性药袋	天	50	50	50	50	
360100024	鞘内靶控(程控）药物灌注系统植入术	含①鞘内注药测试，疗效观察②鞘内置管、固定及皮下隧道③皮囊袋成形及灌注泵植入④首次药物灌注	植入式灌注泵、鞘内导管以及固定材料、皮下隧道组件和导管检测组件	次	7000	7000	7000	7000	
360100024-a	鞘内靶控(程控）药物灌注泵重灌注	含消毒材料	重灌注组件	次	300	300	300	300	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
360100024-b	鞘内靶控(程控）药物灌注泵调控	含程控仪检测、药物剂量调整	导管检测组件	次	200	200	200	200	
360100024-c	鞘内靶控(程控）药物灌注系统取出术	含植入式灌注泵、鞘内导管的取出		次	1000	1000	1000	1000	
360100024-d	鞘内靶控(程控）药物灌注泵更换术	含旧灌注泵的取出和新灌注泵的植入	植入式灌注泵	次	2000	2000	2000	2000	
360100025	脊髓（外周）神经电刺激系统植入术								
360100025-a	脊髓神经电刺激电极植入术	含电极植入+术中测试（电极调整，疗效观察）	植入式穿刺电极或外科电极及电极固定材料	侧/次	5000	5000	5000	5000	
360100025-b	外周神经电刺激电极植入术	含电极植入+术中测试（电极调整，疗效观察）	植入式穿刺电极或外科电极及电极固定材料	侧/次	5000	5000	5000	5000	
360100025-c	神经电刺激刺激器植入术	含延伸导线和刺激器的植入	植入式延伸导线、刺激器以及患者控制器	侧/次	2000	2000	2000	2000	
360100025-d	神经电刺激电极取出术	含植入的电极、延伸导线和刺激器的取出		侧/次	1000	1000	1000	1000	
360100025-e	神经电刺激刺激器更换术	含旧刺激器的取出和新刺激器的	植入式刺激器	侧/次	2000	2000	2000	2000	
360100025-f	神经刺激器功能分析和随访	医生控制器检测，刺激强度调整，疗效观察		次	200	200	200	200	
360100026	硬膜外药物输注通道植入术	含①硬膜外注药测试，疗效观察②硬膜外置管、固定及皮下隧道③皮囊袋成形及注药囊植入④首	硬膜外植入套件和穿刺套件	次	1200	1200	1200	1200	
360100026-a	硬膜外注药囊注药	含消毒材料		次	30	30	30	30	
360100026-b	硬膜外药物输注通道取出术	含植入的硬膜外导管和注药囊的		次	400	400	400	400	
360100027	经皮穿刺椎间盘激光髓核汽化术		一次性光导纤维	每椎间盘	暂不定价				暂不定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说明
					基层医疗卫生	一类医院	二类医院	三类医院	
360100028	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定、视觉模拟评分法测定、慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、性质、频率和对日常生活的影响等进行综合评定。含人工报告。		次	15	15	15	15	
360100029	冲击波疼痛治疗	不含超声引导		次	81	81	81	81	
360100030	经皮穿刺硬膜外导管神经根减压术	不含超声引导	一次性硬膜外导管套装	每神经根	暂不定价				第二个神经根起，按50%收取。暂不定价
360100030-a	椎间孔外口松解加收			每神经根	暂不定价				暂不定价

四、中医及民族医诊疗类

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
41	**(一)中医外治**		药物						
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	18	18	18	18	
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	26	26	26	26	
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面积	17	17	17	17	
410000003-a	中药涂擦治疗			次	26	26	26	26	大于全身体表面积10%
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	17	17	17	17	
410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位	24	24	24	24	
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		局部	41	41	41	41	
410000006-a	中药熏洗治疗			半身	51	51	51	51	
410000006-b	中药熏洗治疗			全身	72	72	72	72	
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	51	51	51	51	每次30分钟
410000007-a	超过30分钟加收			次	8	8	8	8	超过30分钟加收
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	17	17	17	17	
410000008-a	中药塌渍治疗			次	34	34	34	34	大于全身体表面积10%
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	52	52	52	52	
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	13	13	13	13	
410000011	挑治			次	28	28	28	28	
410000012	割治			次	34	34	34	34	
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	42	42	42	42	
410000014	窦道刮骨治疗	含药物		次					市定价
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**							
420000001	骨折手法整复术			次	189	189	189	210	
420000001-a	骨折手法整复术			次	95	95	95	105	掌(跖)、指(趾)骨折按脱位
420000002	骨折橇拨复位术			次	328	328	328	364	
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	328	328	328	364	
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术	含手法复位、穿针固定		次	557	557	557	600	
420000004-a	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术			次	721	721	721	776	四肢长骨干、近关节

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
420000005	关节脱位手法整复术			次	113	113	113	126	
420000005-a	关节脱位手法整复术			次	227	227	227	252	髋关节脱位
420000005-b	关节脱位手法整复术			次	57	57	57	63	下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	次	246	246	246	273	
420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	次	164	164	164	182	
420000007-a	手指骨折夹板外固定术	含整复固定，包括复查调整		每个手指	50	50	50	55	
420000008	关节错缝术			次	70	70	70	78	
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	650	650	650	700	
420000010	外固定架使用			日	8.1	8.1	8.1	9.0	
420000011	关节粘连传统松解术			次	167	167	167	185	
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整，含整复固定,包括复查调整		次	195	195	195	210	
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用, 药物		部位	41	41	41	46	
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	65	65	65	70	
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	106	106	106	118	
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	固定材料	次	135	135	135	150	
420000017	脊柱相关性疾病姿态分析及训练	包含检测报告、评定及治疗建议		次					市定价
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	一次性针灸针	次	32	32	32	32	
430000002	温针			次	39	39	39	39	
430000003	手指点穴			次	21	21	21	21	
430000004	馋针			每个部位	10	10	10	10	
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针	一次性针灸针	次	32	32	32	32	
430000006	锋钩针			次	21	21	21	21	
430000007	头皮针			次	40	40	40	40	
430000008	眼针			次	35	35	35	35	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
430000009	梅花针			次	21	21	21	21	
430000010	火针	包括电火针		次	15	15	15	15	
430000011	埋针治疗	穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎分别参照执行		每个穴位	16	16	16	16	
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	24	24	24	24	
430000013	芒针			次	21	21	21	21	
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		次	39	39	39	39	不得与其它项目相加收取
430000015	针刺麻醉			次	59	59	59	59	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		次	24	24	24	24	
430000017	浮针		一次性使用浮针	一个穴位	21	21	21	21	
430000018	微波针			次	21	21	21	21	
430000019	激光针			次	21	21	21	21	
430000020	磁热疗法			次	20	20	20	20	
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	21	21	21	21	
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	20	20	20	20	
430000023	穴位贴敷治疗	含药物调配、纳米敷贴等敷贴药物及材料	药物	每个穴位	12	12	12	12	
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		次	39	39	39	39	
430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	20	20	20	20	
430000029	通脑活络针刺疗法	重用头针、形成立体网络，头、体并用，针刺手法量化。	一次性针灸针	次	62	62	62	62	市定价
430000030	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如腧穴皮内，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		部位					试用期新项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
430000031	浮针经皮松解术	通过运动功能评估、触摸患者肌筋膜、医者的辩证分析等方法，确定软组织伤痛的无菌性炎症区域，用浮针经皮松解术大范围松解肌筋膜，结合再灌注活动，改善软组织的血循环，消除无菌性炎症，松解粘连，同时通过上下半场的有针对性松解		次					试用期新项目
430000032	滚针	利用点对点超微渗透技术，将药物正确的运送到需施治的部位		次					试用期新项目
430000033	面瘫针刺治疗		一次性针灸针	次					用于治疗面瘫。试用期新项目
430000034	拨针治疗	指拨松针，运用中医针灸特殊针具进行松解。		部位					治疗慢性顽固性肌肉软组织疼痛、脊柱骨关节疾病
430000035	蝶腭穴特殊针法	指针刺单侧或双侧蝶腭神经节，治疗变应性、慢性鼻炎。		次					
44	**(四)灸法**								
440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等		次	20	20	20	20	
440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		次	24	24	24	24	
440000003	灯火灸			次	20	20	20	20	
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		3罐	21	21	21	21	
440000005	药物罐	包括水罐		单罐	20	20	20	20	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
440000006	游走罐			次	23	23	23	23	
440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理	中医特殊药物	次	120	120	120	120	
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		部位	66	66	66	66	
440000009	固原灸	根据病情在任脉（中脘穴-中极穴）或督脉脊柱段+双侧膀胱经+八髎穴施以隔姜灸		次					试用期新项目
440000010	平衡火罐	根据病人的症状确定辩证分型，选择2-4号玻璃火罐，运用酒精棉球燃烧的热力，排出罐内空气形成不同的负压，在背部督脉、膀胱经部位的皮肤上按闪罐、揉罐、走罐、抖罐和留罐的顺序规范操作，并根据辩证分型采用补法或泄法		次					试用期新项目
440000011	中药蜡疗	将中药融入加热溶解的蜡制成蜡块、蜡垫、蜡束等形状敷贴于患处，利用加热溶解的蜡作为热导体，使患处局部组织受热		部位					试用期新项目
45	**(五)推拿疗法**								
450000001	落枕推拿治疗			次	36	36	36	36	
450000002	颈椎病推拿治疗			次	55	55	55	55	
450000003	肩周炎推拿治疗			次	46	46	46	46	
450000004	网球肘推拿治疗			次	46	46	46	46	
450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次	46	46	46	46	
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗			次	82	82	82	82	
450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	46	46	46	46	
450000008	内科疾病推拿治疗	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	64	64	64	64	每次20分钟
450000008-a	超过10分钟加收			次	27	27	27	27	超过10分钟加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
450000009	其他推拿治疗			次	55	55	55	55	指原发性高血压、冠心病、痛（闭经）等内科、妇科疾病推拿，每次20分钟
450000009-a	超过10分钟加收			次	27	27	27	27	超过10分钟加收
450000010	小儿捏脊治疗			次	27	27	27	27	
450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	27	27	27	27	
450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	47	47	47	47	颈椎、胸椎、腰椎分别计价
450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	42	42	42	42	
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	96	96	96	96	
450000015	整脊治疗	通过整复手法调整脊柱内外平衡，整复错位、紊乱的脊柱关节。		次	93	93	93	93	市定价
46	**(六)中医肛肠**								
460000001	直肠脱出复位治疗			次	65	65	65	65	
460000001-a	三度直肠脱垂加收			次	50	50	50	50	三度直肠脱垂加收
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	68	68	68	68	
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个痔核	26	26	26	26	
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗			次	858	858	858	858	
460000005	血栓性外痔切除术			次	195	195	195	195	
460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿		次	780	780	780	780	
460000007	混合痔外剥内扎术			次	390	390	390	390	
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	338	338	338	338	
460000009	肛外括约肌折叠术			次	650	650	650	650	
460000010	直肠前突修补术			次	650	650	650	650	
460000011	肛瘘封堵术			次	260	260	260	260	
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	164	164	164	164	
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	69	69	69	69	
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛	止血材料	次	117	117	117	117	
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	44	44	44	44	
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	止血材料	次	385	385	385	385	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
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	止血材料	次	507	507	507	507	
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	止血材料	次	261	261	261	261	指一个病灶
460000018-a	每增加一个病灶加收			次	85	85	85	85	每增加一个病灶加收
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	33	33	33	33	
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	220	220	220	220	
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	156	156	156	156	
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	351	351	351	351	
47	**(七)中医特殊疗法**								
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	312	312	312	312	
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	312	312	312	312	
470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	312	312	312	312	
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	24	24	24	24	
470000005	小针刀治疗			每个部位	86	86	86	86	
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	34	34	34	34	
470000007	扁桃体烙法治疗			次	120	120	120	120	
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	8	8	8	8	
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	8	8	8	8	
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	15	15	15	15	
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	6	6	6	6	
470000012	刮痧治疗			每个部位	22	22	22	22	
470000013	烫熨治疗			每个部位	23	23	23	23	
470000014	医疗气功治疗			次	12	12	12	12	
470000015	体表瘘管切开搔爬术	包括耳前瘘管、乳腺瘘管		次	96	96	96	96	
470000016	足底反射治疗			次	24	24	24	24	
470000017	中医经络疏通术	选定相关经络上的2-4个穴位，局部消毒，覆盖洞巾，用手术刀经皮贯通上述经络与穴位，完成上述经络十二皮部上的贯通，用直径2cm的负压罐吸附在上述相关经络穴位上，加强相关经络的连通效果，10分钟后取下负压罐	一次性负压罐	次	117	117	117	117	市定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价格（元）				说　明
					基层医疗卫生机构	一类医院	二类医院	三类医院	
48	**(八)中医综合**					市场调节价项目			
480000001	辩证施膳指导			次		医院自主定价			
480000002	脉图诊断			次		医院自主定价			
480000003	中药特殊调配			次		医院自主定价			
480000003-a	中医保健配方、膏药配制费	开配方、膏方专家必须为省级以上名老中医、名中西医结合专家称号，并享有政府津贴的专家。含配制配方、膏方等人工、燃料、辅料、包装用品	药物			医院自主定价			特需服务项目
480000004	人工煎药			副		医院自主定价			
480000005	煎药机煎药			2袋／副		医院自主定价			
480000008	中药临方加工	根据中医辨证论治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工				医院自主定价			
480000008-a	中药片剂临方加工	包括胶囊		次		医院自主定价			以3公斤药材为基价
480000008-b	超过3公斤每增加1公斤加收					医院自主定价			超过3公斤每增加1公斤加收
480000008-c	中药水丸临方加工	包括蜜丸、水蜜丸		次		医院自主定价			以3公斤药材为基价
480000008-d	超过3公斤每增加1公斤加收					医院自主定价			超过3公斤每增加1公斤加收
480000008-e	中药颗粒剂临方加工			次		医院自主定价			以3公斤药材为基价
480000008-f	超过3公斤每增加1公斤加收					医院自主定价			超过3公斤每增加1公斤加收
480000009	中医体质辨识	指通过问诊结合“舌面脉信息采集体质辨识系统”收集中医四诊信息，依据中医理论进行辩证分析病因、病位、病性及病机转化，作出体质状态、易患疾病的诊断结果，并提出养生治疗方案。含中医体质养生报告		次		医院自主定价			

无锡市公立医疗机构口腔种植类医疗服务项目价格

编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	公立医疗机构计价	三类医院拟定价格（元）	二类及以下医院拟定价格（元）
013306090010000	种植体植入费（单颗）	实现口腔单颗种植体植入。	涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。	牙位		1600	1440
013306090010001	种植体植入费（单颗）-种植体即刻种植（加收）	指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入。		牙位		480（按主项的30%加收）	432（按主项的30%加收）
013306090010002	种植体植入费（单颗）-颅颌面种植体植入（加收）			牙位		640（按主项的40%加收）	576（按主项的40%加收）
013306090020000	种植体植入费（全牙弓）	对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复。	涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。	例	上下颌分别进行桥式修复的，分别计价收费	8000	7200
013306090020001	种植体植入费（全牙弓）-种植体即刻种植（加收）	指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入。		例		2400（按主项的30%加收）	2160（按主项的30%加收）
013306090020002	种植体植入费（全牙弓）-颅颌面种植体植入（加收）			例		3200（按主项的40%加收）	2880（按主项的40%加收）
013306090020003	种植体植入费（全牙弓）-种植体倾斜植入（加收）			例		2400（按主项的30%加收）	2160（按主项的30%加收）
013105170010000	种植牙冠修复置入费（单颗）	实现种植体上部固定义齿的修复置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	牙位		1300	1170
013105170010001	种植牙冠修复置入费（单颗）-即刻修复置入（加收）	指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。		牙位		390（按主项的30%加收）	351（按主项的30%加收）

013105170010002	种植牙冠修复置入费（单颗）-临时冠修复置入（减收）			牙位		390（按主项的30%减收）	351（按主项的30%减收）
013105170020000	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）	实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的修复置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	牙位		1300	1170
013105170020001	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）-即刻修复置入（加收）	指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。		牙位		390（按主项的30%加收）	351（按主项的30%加收）
013105170020002	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）-临时冠修复置入（减收）			牙位		390（按主项的30%减收）	351（按主项的30%减收）
013105170030000	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）	实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	件		8800	7920
013105170030001	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）-即刻修复置入（加收）	指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。		件		2640（按主项的30%加收）	2376（按主项的30%加收）
013105230010000	种植可摘修复置入费	实现种植体上部可摘修复体的置入。	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	件		8000	7200
013105230010001	种植可摘修复置入费-即刻修复置入（加收）	指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。		件		2400（按主项的30%加收）	2160（按主项的30%加收）

013306090030000	口腔内植骨费（简单）	用手术方式，对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。	牙位		600	540
013306090040000	口腔内植骨费（一般）	通过手术方式，对中度牙槽嵴萎缩骨量增加，达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨劈开/骨挤压，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。	牙位		1400	1260
013306090050000	口腔内植骨费（复杂）	通过手术方式，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，自体骨移植、植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。	牙位		2300	2070
013306090050001	口腔内植骨费（复杂）-上颌窦囊肿摘除（加收）			牙位		690（按主项的30%加收）	621（按主项的30%加收）
013306090050002	口腔内植骨费（复杂）-口腔以外其他部位取骨（加收）			牙位		690（按主项的30%加收）	621（按主项的30%加收）
013306090060000	种植体周软组织移植费	通过局部软组织移植，改善治疗部位及周围软组织状况，达到治疗所需软组织条件。	涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等手术步骤人力资源和基本物资消耗。	牙位		700	630
013306090070000	种植体取出费	拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。	价格构成：涵盖种植体拆除操作步骤的人力资源和基本物资消耗。	牙位		500	450

013105190010000	种植牙冠修理费	对产品保质保修条件外，种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理，恢复正常使用。	涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等人力资源和基本物资消耗。	牙位		700	630
013105170040000	医学3D建模（口腔）	利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟3D模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态，能够颌面特定部位的形态，能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要。	涵盖数字化扫描、建模、存储、传输，装置设计等步骤的人力资源和基本物资消耗。	例		200	180
013105230020000	医学3D模型打印（口腔）	将虚拟3D模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。	涵盖3D打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。	件	单颗常规种植确需应用时，按7%收取。	250	225
013105230030000	医学3D导板打印（口腔）	将虚拟3D模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植（置）入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理。	涵盖3D打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗。	件	单颗常规种植确需应用时，按7%收取。	1200	1080
备注：二类及以下医院包括二类、一类医院和基层医疗卫生机构							