淄博市非营利性医疗机构医疗服务表（综合医疗服务类）								
本类说明：								
1．本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，共计四类91项。本类编码为100000000。								
2．多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。								
3．有下列情况之一者不得另收挂号费及诊查费：								
（1）由医生指定在院内当日换号诊断；（2）取化验及各种检查结果；（3）体格检查。								
4．便民门诊不得收取诊查费。								
5．门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程各收取一次挂号费和诊查费。								
6．已收急诊监护费的不再收取门急诊留观诊查费 。								
7．一、二、三级护理、特级护理、重症监护、特殊疾病护理、新生儿护理等项目之间不得重复收费。								
8．已收取特级护理和重症监护费的，不再收取气管切开护理费、气管插管护理费和一般专项护理费。								
9．建立家庭病床者，只收家庭病床巡诊费，不另收取出诊费。								
10．夜间（18点--次日6点）出诊加倍收取出诊费。								
11．救护车上提供的诊疗服务可加收20%。								
12.表列价格中所注等级为医疗机构经卫生主管部门评定的等级。								
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明	支付类别	备注
11	(一)一般医疗服务							
1101	1.挂号费							
110100001	便民门诊	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单		次	1	初诊建病历(电子病历或纸质病历)1元，医卡通工本费1元	自费	
1101000011	挂号费			次	1		自费	
1102	2.诊查费	含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询。				门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费,远程诊查加收100元，妇科检查加收5元（含材料）		

1102a	诊查费远程诊查加收	包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询		次	100	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费,远程诊查加收100元	自费	
110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	6.5	2元定额纳入	甲类	2元定额
110200002	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务					甲类	
110200002a	专家门诊诊察费（副主任医师）			次	12	2元定额纳入	甲类	2元定额
110200002b	专家门诊诊察费（主任医师）			次	21	2元定额纳入	甲类	2元定额
110200002c	专家门诊诊察费（知名专家）			次	医疗机构自主	2元定额纳入	甲类	2元定额
110200002d	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	5		甲类	2元定额
110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	12	2元定额纳入	甲类	2元定额
110200004	门急诊留观诊查费			日	24		甲类	2元定额
110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日	21	结核病人加收6元,中医辨证施治加收1元	甲类	
110200005a	住院诊察费（含结核病人加收3元）			日	6		甲类	
110200005b	诊察费（妇科检查加收）	含材料		次	5		甲类	
1103	3.急诊监护费							

110300001	急诊监护费		监护仪器	日	90	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算	甲类	
1104	4.院前急救费							
110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊查费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	60		甲类	
1105	5.体检费							
110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告	影像、化验及特殊检查	次	医疗机构自主定价	不另收挂号费及诊查费	自费	
1106	6.救护车费							
110600001	救护车费	含来回里程；不含院前急救	监护费用	公里	10	5公里起步，超过5公里普通型1.5元/公里　　监护型3元/公里	自费	
110600001a	救护车费（普通型加收）	含来回里程；不含院前急救	监护费用	公里	1.5	5公里起步，超过5公里普通型1.5元/公里　　监护型3元/公里	自费	
110600001b	救护车费（监护型加收）	含来回里程；不含院前急救	监护费用	公里	3	5公里起步，超过5公里普通型1.5元/公里　　监护型3元/公里	自费	

110600001h	专职担架员服务收费（使用电梯）	坚持患者自愿原则，患者家属自行抬运的，“120”免费提供担架。不分楼层		元/次	20	不分楼层，20元/次	自费	
110600001i	专职担架员服务收费（步行楼梯）	坚持患者自愿原则，患者家属自行抬运的，“120”免费提供担架。基准价20元		元/次	计价	三楼及以下执行基准价20元/次，三楼以上每层加收4元	自费	
1107	7.取暖费							
110700001	病房取暖费			日	免收		自费	
1108	8.空调降温费							
110800001	病房空调降温费			日	免收		自费	
1109	9.床位费	含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用				传染病床、烧伤病床加收4.5元/床日、精神病床加收3.6元/床日；母婴同室普通病床加收10元/日；走廊、过道按普通病房床位价格最低标准的70%计收；陪护床自愿租用，按5元/床日计收。		按照定额规定结算
110900001	病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、废品袋(或篓)等		床日		传染病床、烧伤病床、精神病床加收3元/床日；母婴同室普通病床加收10元/日		
110900001a	四人以上间			床日	35	病房内不设卫生间减收10元	甲类	35元限额
110900001b	三人间							
110900001b1	三人间一等	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时		床日	58	病房内不设卫生间减收10元	甲类	35元限额

110900001b2	三人间二等	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时		床日	45		甲类	35元限额
110900001b3	三人间三等	卫生间、取暖设备		床日	35	病房内不设卫生间减收10元	甲类	35元限额
110900001c	二人间							
110900001c1	二人间一等	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时		床日	78	病房内不设卫生间减收10元	甲类	35元限额
110900001c2	二人间二等	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时		床日	65		甲类	35元限额
110900001c3	二人间三等	卫生间、取暖设备		床日	55	病房内不设卫生间减收10元	甲类	35元限额
110900001d	单间			床日	自主定价	单间及套间病房床位数量不得超过医院开放床位的10%	甲类	35元限额
110900001e	套间			床日	自主定价	单间及套间病房床位数量不得超过医院开放床位的11%	甲类	35元限额
110900001f	传染病床、烧伤病床、精神病床加收3元/床日				4.5		甲类	
110900001g	母婴同室普通病床加收10元/日				10		甲类	
110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置、风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理、有严格消毒隔离措施及对外通话系统。						
110900002a	简易消毒病床			元/床、日	70	达到设施配备规定条件的医院	甲类	

110900002b	层流消毒病床	指达到规定洁净级别、有层流装置、风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理、有严格消毒隔离措施及对外通话系统。		元/床、日	150	达到设施配备规定条件的医院	特类	
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护台、心电监护仪及其它监护抢救设施,符合ICU、CCU标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理。含床位费、监护费、氧饱和测定、微量泵等材料，不得另行收取仪器使用和材料费。		元/床、日	300	保留普通床位的，普通床位另计价	特类	
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		元/床、日	自主定价		特类	
110900005	急诊观察床位费			元/床、日	12	符合病房条件和管理标准的急诊观察床，按病房有关标准计价床位费以日计算，不足半日按半日计价	甲类	
1110	10.会诊费	包括营养会诊						
111000001	院际会诊		交通费用	次				
111000001a	院际会诊（同城）			次	医疗机构自主		自费	
111000001b	院际会诊（外埠）			次	医疗机构自主		自费	
111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。				包括护理会诊(PICC、造口)		
111000002a	普通医师			人次	20	按照定额20纳入	甲类	20定额
111000002b	副主任医师			人次	60	按照定额20纳入	甲类	20定额

111000002c	主任医师			人次	80	按照定额20纳入	甲类	20定额
111000002d	知名专家			人次	医疗机构自主		甲类	20定额
111000003	远程会诊	包括远程培训		小时	500		自费	
111000005	多学科会诊	针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者，以及诊断较为明确但病情复杂，需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等，并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检		三个学科	450	每增加一个学科加收90元。	自费	
12	(二)一般检查治疗							
1201	1.护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器			使用防褥疮气垫收10元/日		
1201a	护理费（使用防褥疮气垫收			日	10		甲类	
120100001	重症监护	含24小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情，监护生命体征；随时记录病情，作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		小时	9		甲类	
120100002	特级护理	含24小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，作好各种管道与一般性生活护理		小时	6		甲类	
120100003	Ⅰ级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	37	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	

120100004	Ⅱ级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	22	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120100005	Ⅲ级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日	14	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120100003x	Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ级护理结核病人加收			日	3		甲类	
120100006	特殊疾病护理	指《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。含严格消毒隔离及一级护理内容。		日	60		甲类	
120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	36		甲类	
120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	20		甲类	
120100009	精神病护理			日	40	自伤、躁闹加10元	甲类	
120100009a	精神病护理（自伤、躁闹加）			日	10		甲类	
120100010	气管切开护理	含药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布，包括气管插管护理		日	60		甲类	
120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰，不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	10	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120100012	造瘘护理			次	12		甲类	
120100013	动静脉置管护理			次	5		甲类	
120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、备皮等		次	15	备皮每次7元	甲类	

120100014a	一般专项护理（备皮每次）	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、备皮等		次	7		甲类	
120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	60		甲类	
120100016	静脉血栓栓塞风险评估			次	9		甲类	
1202	2.抢救费		药物及特殊消耗材料；特殊仪器			会诊费另计		
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		次	200		特类	
120200002	中抢救	指1．成立专门抢救小组；2．医生不离开现场，3.严密观察病情变化；4．抢救涉及两科以上及时组织院内会诊;5.专人护理，配合抢救		次	150		特类	
120200003	小抢救	指1．专门医生现场抢救病人。2.严密观察记录病情变化；3．抢救涉及两科以上及时请院内会诊;4.有专门护士配合		次	100		特类	
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、面罩等	小时	5	加压给氧加收2元/小时，持续低流量吸氧60元/日。创面氧合仪治疗每次50元	甲类	
120300001a	加压吸氧			小时	7		甲类	
120300001b	持续低流量吸氧			日	60		甲类	
120300001c	创面氧合仪治疗			次	50		甲类	
120300002	麻醉用氧			小时	10		甲类	

1204	4.注射	含用药指导与观察、药物的配置	一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料；药物、血液和血制品；胰岛素笔用针头					
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	4	快速过敏皮试每次8元，PPD试验30元/次。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120400001a	肌肉注射（快速过敏皮试）			次	8		甲类	
120400001b	肌肉注射（PPD试验）			次	30		甲类	
120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	6	小儿股（颈）静脉采血加收4元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120400002a	小儿股（颈）静脉采血加收			次	4		甲类	
120400003	心内注射			次	11	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	7	股、桡动脉采血加收10 元。六岁（含）以下儿童加收	甲类	
120400004a	股、桡动脉采血加收			次	10		甲类	
120400005	皮下输液			组	2.5	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120400006	静脉输液	包括输血、注药、留置静脉针		组	6	2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元。留置静脉针穿刺加收5.5元/次，留置针封堵3元/次。六岁（含）以下	甲类	

120400006a	静脉输液（2瓶（含2瓶）以上每瓶加收）	含小儿头皮静脉输液加收		每瓶	1	2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每小时加收 2元	甲类	
120400006b	微量泵输液加收	含小儿头皮静脉输液加收		小时	2		甲类	
120400006d	静脉输液留置静脉针穿刺加收			次	5.5		甲类	
120400007	小儿头皮静脉输液			组	7	2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每小时加收 2元	甲类	
120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置。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		次	20		甲类	
120400009	静脉切开置管术			次	60	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	55	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120400011	中心静脉穿刺置管加测压			次	125	单独测压每次8元，腹内压监测每次20元,经颈（股）静脉长期置管术500元(指透析管和营养管置入)。静脉拔管术收54元。六岁（含）以下儿童	甲类	
120400011a	中心静脉穿刺置管加测压（单独测压每次）			次	8		甲类	
120400011b	中心静脉穿刺置管加测压（腹内压监测）			次	20		甲类	
120400011c	中心静脉穿刺置管加测压（经颈（股）静脉长期置管术）			次	500		甲类	
120400012	动脉穿刺置管术			次	75	测压加收20元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	甲类	
120400012a	动脉穿刺置管术测压加收			次	20		甲类	

120400013	抗肿瘤化学药物配置			组	35		甲类	
120400014	骨髓腔输液		一次性使用穿刺针套件，导管固定 敷贴，压脉止血贴	次	270		特类	
1205	5.清创（缝合）					依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小		
120500001	大清创（缝合）			次	105	7针以上或伤口长度大于10厘米	特类	
120500002	中清创（缝合）			次	75	4-6针或伤口长度5-10厘米(含10厘米）	甲类	
120500003	小清创（缝合）			次	55	1-3针或伤口长度1-5厘米(含5厘米)	甲类	
1206	6.换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗	特殊药物、引流管、特殊外伤、长效抗菌材料			依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小		
120600001	特大换药			次	80	敷料面积40平方厘米以上；腔内换药	甲类	
120600002	大换药			次	38	敷料面积30-40（含）平方厘米	甲类	
120600003	中换药			次	20	敷料面积10-30（含）平方厘米	甲类	
120600004	小换药			次	13	敷料面积10（含）平方厘米以下	甲类	

1207	7.雾化吸入							
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、氢氧混合雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物	次	5.5	氧化雾化加收6元，氢氧化雾化加收6元	甲类	
1208	8.鼻饲管置管					六岁（含）以下儿童加收不超过20%		
120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物和一次性胃管	次	11	注食、注药收1元，十二指肠灌注收10元	甲类	
120800001a	鼻饲管置管(注食、注药)加收			次	1		甲类	
120800001b	鼻饲管置管(十二指肠灌注)加收			次	10		甲类	
120800002	肠内高营养治疗	指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。	营养泵	次	22		甲类	
1209	9.胃肠减压							
120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流		日	11	胸腔闭式引流收20元	甲类	
120900002	胃肠减压（胸腔闭式引流）			日/根	20	胸腔闭式引流每日每根收20元。每种引流管每日收取不超过5根	甲类	
1210	10.洗胃					六岁（含）以下儿童加收不超过20%		
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	50	使用洗胃机加收20元	甲类	
121000001a	洗胃(使用洗胃机)加收			次	20		甲类	
1211	11.物理降温							
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次	5.5		甲类	
121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时	8		甲类	
1212	12.坐浴							
121200001	坐浴		药物	次	3		自费	
1213	13.冷热湿敷							
121300001	冷热湿敷		药物	次	4.5		甲类	
1214	14.引流管冲洗							

121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物	次	11	更换引流装置收10元	甲类	
121400001a	引流管冲洗(更换引流装置)				10		甲类	
1215	15.灌肠					六岁（含）以下儿童加收不超过20%。		
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次	20		甲类	
121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	42		甲类	
1216	16.导尿		长效抗菌材料			六岁（含）以下儿童加收不超过20%。		
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)	次或日	25	一次性导尿按次计价，留置导尿每日收2元	甲类	
121600001a	导尿(留置导尿)	每日收取		日	2		甲类	
121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	8.5		甲类	
121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	特殊一次性耗材、生理盐水	日	20		甲类	
1217	17.肛管排气							
121700001	肛管排气			次	5		甲类	
13	(三)社区卫生服务及预防保健		药物、化验、检查					
1301	1.婴幼儿健康体检							
130100001	婴幼儿健康体检			次	3		自费	
1302	2.儿童龋齿预防保健							
130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	5		自费	
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	医疗机构自主定价		自费	
1304	4.围产保健访视							
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视，对围产期保健进行指导，如母乳喂养、产后保健等		次	10		自费	
1305	5.传染病访视							
130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	15		自费	
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	医疗机构自主		自费	
130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	医疗机构自主		自费	
1307	7.出诊费							
130700001	出诊	120院前急救出诊		次	30		自费	
1308	8.建立健康档案							
130800001	建立健康档案			次	5		自费	
1309	9.疾病健康教育							
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5		自费	
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	3		自费	
130900003	营养状况评价与咨询			次	医疗机构自行	包括膳食评价、母乳分析	自费	
1310	10.家庭医生签约服务费							
131000001	基本医疗签约服务费	基层医疗卫生机构家庭医生团队为城乡居民提供基本医疗、健康管理签约服务向个人收取的费用		次		家庭医生签约服务按照自愿原则，居民选择1个家庭医生团队签定服务协议，服务协议应当明确服务内容、方式、期限和双方的责任、权利、义务及其他事项	甲类	
131000002	健康管理签约服务费	基层医疗卫生机构家庭医生团队为城乡居民提供基本医疗、健康管理签约服务向个人收取的费用		次		家庭医生签约服务按照自愿原则，居民选择1个家庭医生团队签定服务协议，服务协议应当明确服务内容、方式、期限和双方的责任、权利、义务及其他事项	甲类	
14	(四)其他医疗服务							
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	医疗机构自主	特殊传染尸体加收元	自费	
140100001a	尸体料理(特殊传染尸体)加收				医疗机构自主		自费	
140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次	医疗机构自主		自费	
140100003	尸体存放			日	医疗机构自主	冰柜加收元	自费	
140100003a	尸体存放(冰柜)加收			日	医疗机构自主		自费	
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	医疗机构自主	死婴加收元	自费	
140100004a	离体残肢处理(死婴)加收				医疗机构自主		自费	
淄博市非营利性医疗机构医疗服务表（医技诊疗类）								
本类说明：								
1．医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7个二级分类，总分类码为2，　二级分类码为21—27。本类项目数共计1097项。								
2．使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。								
3.“核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类的“后装治疗”类中（分类码2404）。								
4.肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。								
5.肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。								
6.组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为260000023 —260000026。								
7.检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，故将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中，按所列不同方法分别								
8.因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验的项目，不得再向患者收费。								
9.开展心脏超声项目者，不得另收普通二维心动图。								
编码	项目名称	项目内涵	除外　内容	计价单位	价格	说明	支付类	备注
21	(一)医学影像							
2101	1.X线检查							
210101	X线透视检查					普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收5元；追加摄片另计价		
210101a	X线透视检查(普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收)				5		自费	
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	数字化加收10元	甲类	

210101001a	普通透视(数字化加收)				10		甲类	
210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	30	数字化加收50元	甲类	
210101002a	食管钡餐透视(数字化加收)				50		甲类	
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		10分钟	30		甲类	
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	40	C型臂、O型臂术中透视每半小时收135元。按手术使用时间计费	甲类	
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等				1.一张胶片多次曝光加收10元；2.加滤线器计费加收5元；3.体层摄影按层加收5元；4.床边摄片加收40元		
210102a	X线摄影(一张胶片多次曝光加收)				10		甲类	
210102b	X线摄影(加滤线器计费加收)				5		甲类	
210102c	X线摄影(体层摄影按层加收0				5		甲类	
210102d	X线摄影(床边摄片加收)				40		甲类	
210102001a	X线摄影5×7吋			片数	5	感蓝片	甲类	
210102001	X线摄影5×7吋			片数	10	感绿片	甲类	
210102002a	X线摄影8×10吋			片数	8	感蓝片	甲类	
210102002	X线摄影8×10吋			片数	15	感绿片	甲类	
210102003a	X线摄影10×12吋	包括7×17吋		片数	11	感蓝片	甲类	
210102003	X线摄影10×12吋	包括7×17吋		片数	18	感绿片	甲类	
210102004a	X线摄影11×14吋			片数	14	感蓝片	甲类	
210102004	X线摄影11×14吋			片数	22	感绿片	甲类	
210102005a	X线摄影12×15吋			片数	16	感蓝片	甲类	
210102005	X线摄影12×15吋			片数	25	感绿片	甲类	
210102006a	X线摄影14×14吋			片数	18	感蓝片	甲类	
210102006	X线摄影14×14吋			片数	26	感绿片	甲类	
210102007a	X线摄影14×17吋			片数	20	感蓝片	甲类	
210102007	X线摄影14×17吋			片数	30	感绿片	甲类	
210102008	牙片			片数	6	数字化加收14元	甲类	

210102008a	牙片（数字化加收）				14		甲类	
210102009	咬合片			片数	12		甲类	
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	40	数字化X线机加收20元	甲类	
210102010a	曲面体层摄影(颌全景摄影)（数字化X线机加收）				20		甲类	
210102011	头颅定位测量摄影			片数	50		甲类	
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作；照片质量达到要求为止		片数	30		甲类	
210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			片数	40	数字化加收40元	甲类	
210102013a	乳腺钼靶摄片 8×10吋（数字化加收）				40		甲类	
210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			片数	64		甲类	
210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	60	等大影像或放大影像，每张加收30元，骨龄测定加收60元	甲类	
210102015a	数字化摄影(DR)（等大影像或放大影像，每张加收 ）				30		甲类	
210102015b	数字化摄影(DR)（骨龄测定加收）				60		甲类	
210102016	数字化摄影(CR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	55	等大影像或放大影像，每张加收30元，骨龄测定加收60元	甲类	
210102016a	数字化摄影(CR)（等大影像或放大影像，每张加收 ）				30		甲类	
210102016b	数字化摄影(CR)（骨龄测定加收 ）				60		甲类	

210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	包括血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		半小时	380		特类	
210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管			1.使用数字化X线机加收60元;2.使用大平板多功能数字化X线机加收150元”		
210103a	X线造影（使用数字化X线机加收）				60		特类	
210103b	X线造影（使用大平板多功能数字化X线机加收）				150		特类	
210103002	脑室碘水造影			次	60		甲类	
210103003	脊髓(椎管)造影			次	70		甲类	
210103004	椎间盘造影			次	70		甲类	
210103004a	全脊柱造影			正位或侧位	130		特类	
210103005	泪道造影			单侧	50		甲类	
210103006	副鼻窦造影			单侧	50		甲类	
210103007	颞下颌关节造影			单侧	50		甲类	
210103008	支气管造影			单侧	80		甲类	
210103009	乳腺导管造影			单侧	55		甲类	
210103010	唾液腺造影			单侧	80		甲类	
210103011	下咽造影			次	60		甲类	
210103012	食管造影			次	30		甲类	
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	60		甲类	
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法	胃肠动力标标记物胶囊	次	100		特类	
210103015	小肠插管造影			次	100		特类	
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	100		特类	
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	100		特类	
210103018	腹膜后充气造影			次	医疗机构自主		自费	
210103019	口服法胆道造影			次	医疗机构自主		自费	
210103020	静脉胆道造影			次	医疗机构自主		自费	
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	320		特类	
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	180		特类	
210103023	T管造影			次	50		甲类	
210103024	静脉泌尿系造影			次	100	专用数字泌尿机加收150元	特类	

210103024a	静脉泌尿系造影（专用数字泌尿机加收）				150		特类	
210103025	逆行泌尿系造影			次	120		特类	
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	80		甲类	
210103027	膀胱造影			次	100		特类	
210103028	阴茎海绵体造影			次	200		自费	
210103029	输精管造影			单侧	医疗机构自主		自费	
210103030	子宫造影			次	80		甲类	
210103031	子宫输卵管碘油造影			次	50		自费	
210103032	四肢淋巴管造影			单肢	医疗机构自主		自费	
210103033	窦道及瘘管造影			次	50		甲类	
210103034	四肢关节造影			每个关节	50		甲类	
210103035	四肢血管造影			单肢				
210103035a	四肢血管造影(静脉)			单肢	600	同时检查双肢加收400元	特类	
210103035aa	四肢血管造影(静脉)（同时检查双肢加收）			双肢	400		特类	
210103035b	四肢血管造影(动脉)			单肢	1200	同时检查双肢加收600元	特类	
210103035bb	四肢血管造影(动脉)（同时检查双肢加收）			双肢	600		特类	

2102	2.磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质、	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针			1.计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2.增强扫描加收50%，动态增强成像加收100%；3.用高压注射器单筒加收100元,双筒加收150元;4.刻录光盘每张50元;5.平扫后重新加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收150元，超过2个按2个计价。胶片费另收；6、心电或呼吸门控设备每次50元7、患者需		
2102a	磁共振扫描(MRI)（用高压注射器单筒加收）				100		特类	
2102b	磁共振扫描(MRI)（用高压注射器双筒加收）				150		特类	
2102c	磁共振扫描(MRI)（刻录光盘每张）			每张	50		自费	
2102d	磁共振扫描（心电或呼吸门控设备每次50元）			每张	50		特类	
2102e	磁共振扫描（加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收）			每张	150	平扫后重新加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收150元，超过2个按2个计价	特类	
210200001	磁共振平扫			每部位				
210200001a	1.0T以下				320		特类	
210200001aa	1.0T以下（增强扫描加收50%）				160		特类	
210200001ab	1.0T以下磁共振平扫（动态增强成像加收100%）				320		特类	
210200001b	1.5T及以上				500		特类	
210200001ba	1.5T及以上（增强扫描加收50%）				250		特类	

210200001bb	1.5T及以上磁共振平扫（动态增强成像加收100%）			每部位	500		特类	
210200003	脑功能成象			次	430	平扫费另收	特类	
210200003a	脑功能成象（增强扫描加收50%）			次	215		特类	
210200004	磁共振心脏功能检查	包括冠脉磁共振成像		次	430	平扫费另收	特类	
210200004a	磁共振心脏功能检查增强扫描加收50%）			次	215		特类	
210200005	强化磁共振血管成象	包括血管斑块成像		每部位	360	平扫费另收	特类	
210200005a	强化磁共振血管成象(MRA)（增强扫描加收50%）			每部位	180		特类	
210200006	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			每部位	80	平扫费另收	特类	
210200006a	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)（增强扫描加收50%）			每部位	40		特类	
210200007	磁共振波谱分析(MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	400	平扫费另收	特类	
210200007a	磁共振波谱分析(MRS)（增强扫描加收50%）			每部位	200		特类	
210200008	磁共振波谱成象（MRSI）			次	400	平扫费另收	特类	
210200008a	磁共振波谱成象(MRSI)（增强扫描加收50%）			次	200		特类	
210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	400	磁共振定位每10分钟收取30%	特类	
210200009a	临床操作的磁共振引导（磁共振定位每10分钟收取30%）			每10分钟	120		特类	
ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像				400	平扫费另收	特类	
ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像			次	100	平扫费另收	特类	
ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	包括化学位移成像		次	130	平扫费另收	特类	

2103	3．X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针			1．计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、 颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2．用高压注射器单筒加收100元，双筒加收150元；3.增强扫描加收50%，4.刻录光盘每张50元”；5、心电或呼吸门控设备每次50元；6.患者需补打胶片，可另收胶片费		
2103a	3．X线计算机体层(CT)扫描（用高压注射器加收）				100		特类	
2103b	X线计算机体层(CT)扫描（用高压注射器加收双筒				150		特类	
2103c	X线计算机体层(CT)扫描（心电或呼吸门控设备）				50		特类	
2103d	X线计算机体层(CT)扫描（刻录光盘）			张	50		自费	
210300001	X线计算机体层(CT)平扫			每个部位		C型臂CT检查每部位270元;宝石CT、螺旋CT256、320层平扫500元、双层探测器光谱		
210300001a	普通CT扫描			每个部位	70		特类	
210300001aa	普通CT扫描（增强扫描加收50%）			每个部位	35		特类	
210300001b	单、双层螺旋CT扫描			每个部位	150		特类	
210300001bb	单、双层螺旋CT扫描（增强扫描加收50%）			每个部位	75		特类	
210300001c	4—10层螺旋CT扫描			每个部位	180		特类	
210300001cc	4—10层螺旋CT扫描（增强扫描加收50%）			每个部位	90		特类	
210300001d	16—40层螺旋CT扫描			每个部位	210		特类	

210300001dd	16—40层螺旋CT扫描（增强扫描加收50%）			每个部位	105		特类	
210300001e	64层以上螺旋CT扫描			每个部位	340		特类	
210300001ee	64层以上螺旋CT扫描（增强扫描加收50%）			每个部位	170		特类	
210300001f	双源螺旋CT扫描			每个部位	590		特类	
210300001ff	双源螺旋CT扫描（增强扫描加收50%）			每个部位	295		特类	
210300001g	C型臂CT检查			每个部位	27		特类	
210300001h	宝石CT、螺旋CT256、320层平扫			每个部位	500		特类	
210300001ha	宝石CT、螺旋CT256、320层平扫（增强扫描加收50%）				250		特类	
210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	医疗机构自主		自费	
210300004	X线计算机体层(CT)成象	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等		每个部位	350	平扫费另收	特类	
210300004a	X线计算机体层(CT)成象（增强扫描加收50%）			每个部位	175	含基本扫描费	特类	
210300005	临床操作的CT引导			半小时	380	CT定位每10分钟收取30%	特类	
210300005a	临床操作的CT引导（定位每10分钟收取30%）			10分钟	114		特类	
210300006	冠状动脉成象			每个部位	410	平扫费另收	特类	
210300006a	冠状动脉成象（增强扫描加收50%）			每个部位	205		特类	
210300007	灌注成象			每个部位	270	平扫费另收	特类	
210300007a	灌注成象（增强扫描加收50%）			每个部位	135	平扫费另收	特类	
2104	4．院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片、超声等会诊				远程会诊加收100元		
2104a	院外影像学会诊（远程会诊加收）				100		自费	
210400001	副主任医师			次	50		自费	
210400002	主任医师			次	80		自费	

210400003	知名专家	专家要求：具有20年以上工作经验，同时具备以下条件之一者：（1）被国务院授予‘有突出贡献的中青年专家’；（2）享受‘国务院政府特殊津贴’的专家；（3）山东省重点学科带头人（包括曾经担任过）；（4）博士生导师。		次	医疗机构自主定价	应设立相对独立知名专家会诊室，知名专家名单报市物价局、卫生局备案后执行	自费	
2104000031	知名专家	专家要求：具有20年以上工作经验，同时具备以下条件之一者：（1）被国务院授予‘有突出贡献的中青年专家’；（2）享受‘国务院政府特殊津贴’的专家；（3）山东省重点学科带头人（包括曾经担任过）；（4）博士生导师。		次	160	应设立相对独立知名专家会诊室，知名专家名单报市物价局、卫生局备案后执行	自费	
2105	5．其他							
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		部位	50		特类	
210500002	红外线乳腺检查			单侧	30		甲类	
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	医疗机构自主	双侧加收	自费	
210500004	三维医学影像手术计划			次	720		特类	
210500005	乳腺血氧功能影像检查			单侧	医疗机构自主		自费	
22	(二)超声检查							
2201	1．A超		图象记录					
220100001	A型超声检查			每个部位	5		甲类	
220100002	临床操作的A超引导			半小时	7		甲类	
220100003	眼部A超			单侧	10		甲类	
2202	2．B超		图象记录、造影剂					
220201	各部位一般B超检查							
220201001	单脏器B超检查			每个脏器	8		甲类	
220201002	B超常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）		每个部位	30		甲类	

220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	30		甲类	
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	35		甲类	
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	30		甲类	
220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	50		甲类	
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	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	甲类	
220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查、彩色多普勒超声检查		半小时	50	此项目为辅助操作项目加收	甲类	
220201008b	术中B超检查			半小时	50	此项目为辅助操作项目加收	甲类	
220201009	临床操作的B超引导			半小时	60		甲类	
220202	腔内B超检查							
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	60		甲类	
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	60		甲类	
220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时	100		特类	
220203	B超脏器功能评估							
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	40		甲类	
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	40		甲类	
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	40		甲类	
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	30		甲类	

220203005	膀胱残余尿量测定			次	20		甲类	
2203	3．彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂					
220301	普通彩色多普勒超声检查							
220301001	彩色多普勒超声常规检查	计价部位为：1.胸部（含肺、胸腔、纵隔）;2.腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）;3.胃肠道;4.泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）;5.妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）;6.产科（含胎儿及宫腔）;7.、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺；8.肠系膜		每个部位	130	腹膜后检查收60元。单脏器复查每脏器30元；膀胱残余尿量测定60元。宫颈管测量80元。产科超声每增加一个胎儿加收80元。	特类	
220301001a	彩色多普勒超声常规检查（腹膜后检查收）			每个部位	60		特类	
220301001b	彩色多普勒超声常规检查（单脏器复查每脏器）			每个脏器	30		特类	
220301001c	彩色多普勒超声常规检查（膀胱残留尿量测定）			次	60		特类	

220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	计价部位分为：1．双眼及附属器；2．双涎腺及颈部淋巴结；3．甲状腺及颈部淋巴结；4．乳腺及其引流区淋巴结；5．上肢或下肢软组织；6．阴囊、双侧睾丸、附睾；7．颅腔；8.体表包块； 9.关节； 10.其他。包括周围神经彩色多普勒超声。		每个部位	120	计价部位分为：1．双眼及附属器；2．双涎腺及颈部淋巴结；3．甲状腺及颈部淋巴结；4．乳腺及其引流区淋巴结；5．上肢或下肢软组织；6．阴囊、双侧睾丸、附睾；7．颅腔；8.体表包块； 9.关节； 10.其他	特类	
220302	彩色多普勒超声特殊检查							
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声	包括胎儿脑动脉		次	120		特类	
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	120		特类	
220302003i	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		次	120		特类	
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	100		特类	
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	110		特类	
220302006d	四肢血管彩色多普勒超声	包括髂动脉、上肢动脉、下肢动脉、足动脉、上肢浅静脉、上肢深静脉、髂静脉、下肢深静脉、下肢浅静脉		次	120		特类	
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	120		特类	
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	60		特类	
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	130		特类	
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	140		特类	
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	120	与常规检查同时进行减半收取	特类	

220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	200	超声定位每10分钟收30%	特类	
220302012a	临床操作的彩色多普勒超声引导(超声定位每10分钟收30%)			10分钟	60		特类	
2204	4．多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂					
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	包括经颅多普勒栓子监测		次	100	经颅多普勒栓子监测加收50元	特类	
220400001a	颅内多普勒血流图(经颅多普勒栓子监测加收)			次	50	经颅多普勒栓子监测加收50元	特类	
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	50		特类	
220400003	多普勒小儿血压检测			次	医疗机构自主		自费	
2205	5．三维超声检查							
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	85		特类	
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	100		特类	
2206	6．心脏超声检查		图象记录、造影剂					
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查，含常规基本波群		次	18		甲类	
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	27		甲类	
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查			55		甲类	
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	150	胎儿心脏彩色多普勒超声每胎加收100元	特类	
220600004a	心脏彩色多普勒超声（胎儿心脏彩色多普勒超声每胎加收0			次	100		特类	

220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	250		特类	
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	135		特类	
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	135		特类	
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检		次	70		甲类	
220600009	负荷超声心动图(含静息、负荷、恢复三次彩超)	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	270		特类	
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。包括右心功能测定		次	27	增加指标加收10元	特类	
220600010a	左心功能测定(增加指标加收)			次	10		特类	
220600011	冠状动脉介入超声			次	270		特类	
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术							
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	50		特类	
220700002	声学定量(AQ)			次	40		甲类	
220700003	彩色室壁动力(CK)			次	40		甲类	
220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	40		甲类	
220700005	心内膜自动边缘检测			次	40		甲类	
220700006	室壁运动分析			次	40		甲类	
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	110		特类	
2208	8. 图象记录附加收费项目							
220800001	黑白热敏打印照片			片	5		自费	
220800002	彩色打印照片			片	15		自费	
220800003	黑白一次成象(波拉)照片			片	医疗机构自主		自费	
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片	12		自费	
220800005	超声多幅照相			片	12		自费	

220800006	彩色胶片照相			片	12		自费	
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	15		自费	
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	15		自费	
23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质			放射免疫分析见检验科项目		
2301	1．核素扫描	含彩色打印						
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	95	超过三次显象后每增加一次加收30元	甲类	
230100001a	脏器动态扫描（超过三次显象后每增加一次加收）			一次	30	超过三次显象后每增加一次加收30元	甲类	
230100002	脏器静态扫描			每个体位	80	超过一个体位加收60元	甲类	
230100002a	脏器静态扫描（超过一个体位加收）			每个体位	60		甲类	
2302	2．伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程				使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收20元		
2302a	伽玛照相（图像融合加收）				20		特类	
230200001	脑血管显象			次	200		特类	
230200002	脑显象			四个体位	200	每增加一个体位加收50元	特类	
230200002a	脑显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200003	脑池显象			次	200		特类	
230200004	脑室引流显象			次	200		特类	
230200005	泪管显象			次	150		特类	
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	150	每增加一个体位加收40元	特类	
230200006a	甲状腺静态显象（每增加一个体位加收）			每个体位	40		特类	
230200007	甲状腺血流显象			次	170		特类	
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	100		特类	
230200009	甲状腺激素抑制显象			次	100		特类	
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	100		特类	
230200011	甲状旁腺显象			次	200		特类	

230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	200	每增加一个体位加收50元	特类	
230200012a	静息心肌灌注显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	200	每增加一个体位加收50元	特类	
230200013a	负荷心肌灌注显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	260	每增加一个体位加收50元	特类	
230200014a	静息门控心肌灌注显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	260	每增加一个体位加收50元	特类	
230200015a	负荷门控心肌灌注显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	200	不做心室功能测定时计费减50元	特类	
230200016a	首次通过法心血管显象（不做心室功能测定时）	含心室功能测定		次	150		特类	
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	180	每增加一个体位加收50元	特类	
230200017a	平衡法门控心室显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	240	每增加一个体位加收50元	特类	
230200018a	平衡法负荷门控心室显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	200	每增加一个体位加收50元	特类	
230200019a	急性心肌梗塞灶显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200020	动脉显象			次	200		特类	
230200021	门脉血流测定显象			次	200		特类	
230200022	门体分流显象			次	200		特类	
230200023	下肢深静脉显象			次	200		特类	
230200024	局部淋巴显象			一个体位	220	每增加一个体位加收50元	特类	
230200024a	局部淋巴显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200025	肺灌注显象			六个体位	220	每增加一个体位加收50元	特类	
230200025a	肺灌注显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	240	每增加一个体位加收50元	特类	

230200026a	肺通气显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	200		特类	
230200028	唾液腺动态显象			次	240		特类	
230200029	食管通过显象			次	220		特类	
230200030	胃食管返流显象			次	220		特类	
230200031	十二指肠胃返流显象			次	220		特类	
230200032	胃排空试验			次	260	固体胃排空加收50元	特类	
230200032a	胃排空试验（固体胃排空加收）			次	50		特类	
230200033	异位胃粘膜显象			次	260		特类	
230200034	消化道出血显象			小时	240	1小时后延迟显象加收50元	特类	
230200034a	消化道出血显象（1小时后延迟显象加收）			小时	50		特类	
230200035	肝胶体显象			三个体位	200	每增加一个体位加收50元	特类	
230200035a	肝胶体显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200036	肝血流显象			次	200		特类	
230200037	肝血池显象			二个时相	220	增减时相时，相应增减50元	特类	
230200037a	肝血池显象（每增加一个时相）			一个时相	50		特类	
230200038	肝胆动态显象			小时	260	1小时后延迟显象加收50元	特类	
230200038a	肝胆动态显象（1小时后延迟显象加收）				50		特类	
230200039	脾显象			次	200		特类	
230200040	胰腺显象			次	200		特类	
230200041	小肠功能显象			次	200		特类	
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	200		特类	

230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	300	1．每增加一个体位加收50元;2．延迟显象加收50元	特类	
230200043a	肾上腺皮质显象（每增加一个体位或延迟显象加收）			一个体位	50		特类	
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	300	1．每增加一个体位加收50元;2．延迟显象加收50元	特类	
230200044a	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象（每增加一个体位或延迟显象加收）			一个体位	50		特类	
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	240	1．每增加一个体位加收50元;2．延迟显象加收50元	特类	
230200045a	肾动态显象			次	50		特类	
230200046	肾动态显象＋肾小球滤过率(GFR)测定			次	260		特类	
230200047	肾动态显象＋肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	260		特类	
230200048	介入肾动态显象			次	260		特类	
230200049	肾静态显象			二个体位	200	每增加一个体位加收50元	特类	
230200049a	肾静态显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	260		特类	
230200051	阴道尿道瘘显象			次	220		特类	
230200052	阴囊显象			次	220		特类	
230200053	局部骨显象			二个体位	200	每增加一个体位加收50元	特类	
230200053a	局部骨显象（每增加一个体位加收）			一个体位	50		特类	
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	260		特类	
230200055	骨密度测定			每个部位	90		自费	
230200056	红细胞破坏部位测定			次	180		特类	
230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	180	1.每增加一个体位时加收50元 2.延迟显象加收50元	特类	

230200057a	炎症局部显象（每增加一个体位或延迟显象加收）			一个体位一个时相	50		特类	
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	200	每增加一个体位时加收50元	特类	
230200058a	亲肿瘤局部显象（每增加一个体位加收）			每个体位	50		特类	
230200059	放射免疫显象			次	300		特类	
230200060	放射受体显象			次	300		特类	
2303	3．单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象，含各种图象记录过程				1.采用多探头加收50元； 2.符合探测显象加收40元； 3.透射显像衰减校正加收30元		
2303a	单光子发射计算机断层显象(SPECT)(采用多探头加收)			次	50		特类	
2303b	单光子发射计算机断层显象(SPECT)(符合探测显象加收)			次	40		特类	
2303c	单光子发射计算机断层显象(SPECT)(透射显像衰减校正加收)			次	30		特类	
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	220	1.增加时相加收20元；2.增加门控加收50元	特类	
2303000011	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	1.增加时相加收20元；2.增加门控加收50元	特类	
230300001a	脏器断层显像(增加时相加收)			次	20		特类	
230300001b	脏器断层显像(增加门控加收)			次	50		特类	
230300002	全身显像			次	270	增加局部显像加收50元	特类	

2303000021	全身显像			次	350	增加局部显像加收50元	特类	
230300002a	全身显像(增加局部显像加收)			次	50		特类	
230300003	18氟－脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	350		特类	
230300004	肾上腺髓质断层显象			次	300		特类	
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射,不含心电监护		次	220	增加门控加收50元	特类	
2303000051	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	增加门控加收50元	特类	
230300005a	负荷心肌灌注断层显象（增加门控加收）			次	50		特类	
2304	4．正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程						
230400001	脑血流断层显象			次	3600		自费	
230400002	脑代谢断层显象			次	3600		自费	
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	3600		自费	
230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射,不含心电监护		次	3600		自费	
230400005	心肌代谢断层显象			次	3600		自费	
230400006	心脏神经受体断层显象			次	3600		自费	
230400007	肿瘤全身断层显象			次	5850	增加局部显象加收1000元	自费	
230400007a	肿瘤全身断层显象（增加局部显象加收）			次	1000		自费	
230400008	肿瘤局部断层显象			次	4050		自费	
230400009	神经受体显象			次	3600		自费	
230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)		核素药物，造影剂	每个部位	3870	全身显像加收2700元,延迟显像加收2300元	自费	
230400010a	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)（全身显像加收）			每个部位	2700		自费	
230400010b	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)（延迟显像加收）			每个部位	2300		自费	
2305	核素功能测定							
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	100		特类	
230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	50	增加测定次数加收10元	甲类	

230500002a	甲状腺摄131碘试验（增加测定次数加收）			一次	10		甲类	
230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	50	增加测定次数加收10元	甲类	
230500003a	甲状腺激素抑制试验（增加测定次数加收）			一次	10		甲类	
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	50	增加测定次数加收10元	甲类	
230500004a	过氯酸钾释放试验（增加测定次数加收）			一次	10		甲类	
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	100		特类	
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法，含红细胞容量及血浆容量测定		次	50		甲类	
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	50		甲类	
230500007a	CO呼气试验			次	医疗机构自主	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
230500008	肾图	指微机肾图		次	60		甲类	
230500009	介入肾图	指微机肾图， 含介入操作		次	80		甲类	
230500010	肾图＋肾小球滤过率测定			次	90		甲类	
230500011	肾图＋肾有效血浆流量测定			次	90		甲类	
230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	55		特类	
230500013	消化道动力测定			次	80		特类	
230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	90		特类	
2306	6. 核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗，含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物（包括病人排泄物）处理及稀释储存、防护装置的使用，不含特殊防护病房住院费	一次性导管					
230600001	131碘-甲亢治疗	含药物		毫居里	300		特类	
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	含药物		毫居里	300		特类	
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	含药物		毫居里	110		特类	
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗	含药物		毫居里	300		特类	
230600005	32磷-胶体腔内治疗		药物	次	300		特类	
230600006	32磷-血液病治疗		药物	次	260		特类	
230600007	32磷-微球介入治疗		药物	次	500		特类	

230600008	90钇-微球介入治疗		药物	次	500		特类	
230600009	89锶-骨转移瘤治疗		药物	次	280		特类	
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗		药物	次	280		特类	
230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗		药物	次	280		特类	
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	含药物		毫居里	280		特类	
230600013	核素组织间介入治疗		药物	次	400		特类	
230600014	核素血管内介入治疗		药物	次	330		特类	
230600015	99锝（云克）治疗		药物	次	30		特类	
230600016	90锶贴敷治疗		药物	次	60		特类	
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子	次	4800		特类	
24	(四)放射治疗					除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价		
2401	1．放射治疗计划及剂量计算							
LABZX005	三维实时显像监控	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布		次	300		特类	
LABZX002	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进剂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	1500		特类	
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	50	每修改一次加收20元	甲类	
240100001a	人工制定治疗计划(简单)（每修改一次加收）			疗程	20		甲类	

240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	100	每修改一次加收30元	特类	
240100002a	人工制定治疗计划(复杂)（每修改一次加收）			疗程	30		特类	
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		疗程	260	每修改一次加收50元	特类	
240100003a	计算机治疗计划系统(TPS)（每修改一次加收）			疗程	50		特类	
240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS		疗程	480	每修改一次加收200元	特类	
240100004b	特定计算机治疗计划系统（每修改一次加收）			疗程	200		特类	
240100004a	特定计算机治疗计划系统	包括逆向调强TPS及优化		疗程	1500	每修改一次加收500元	特类	
240100004aa	特定计算机治疗计划系统（每修改一次加收）			疗程	500		特类	
240100005	放射治疗的适时监控			次	50		甲类	
2402	2．模拟定位	含拍片				疗程中修改定位、定位验证加收200元		
2402a	模拟定位（疗程中修改定位、定位验证加收）			次	200		特类	
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位，包括X线机、B超或CT等		疗程	30		甲类	
240200002	专用X线机模拟定位			疗程	120	修改定位每次加收50元	特类	
240200002a	专用X线机模拟定位（修改定位每次加收）			疗程	50		特类	
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位；包括CT机等模拟定位		疗程	500	修改定位每次加收200元	特类	
240200003a	专用X线机复杂模拟定位（修改定位每次加收）			疗程	200		特类	
2403	3．外照射治疗							
240300001	深部X线照射			每照射野	20		特类	
240300002	60钴外照射(固定照射)			每照射野	50		特类	
240300003	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	60		特类	
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	65		特类	
2403000041	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	70		特类	
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	90		特类	
2403000051	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	120		特类	

240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	100		特类	
2403000061	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	150		特类	
240300007	X刀治疗			每疗程	7000	每增加一个靶点加收1000元	特类	限中枢神经系统疾病治疗
240300007a	X刀治疗（每增加一个靶点加收）			每疗程	1000		特类	限中枢神经系统疾病治疗
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	三级1280 二级1150	1.每增加一个靶点加收1000元；2.未获得卫生部配置规划许可的不得收费	特类	限中枢神经系统疾病治疗
2403000081	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	1500	1.每增加一个靶点加收1000元；2.未获得卫生部配置规划许可的不得收费	特类	限中枢神经系统疾病治疗
240300008a	伽玛刀治疗（每增加一个靶点加收）			次	1000		特类	限中枢神经系统疾病治疗
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	300		特类	
240300010	半身照射			每照射野	800		特类	
240300011	全身60钴照射			每照射野	1000		特类	
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	1500		特类	
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1500		特类	
240300014	术中放疗			次	3000		特类	
240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			次	1200	每增加一个靶点加收650元	特类	
240300015a	适型调强放射治疗(IMRT)（每增加一个靶点加收）			次	650		特类	
2403000151	适型调强放射治疗(IMRT)			次	1500	每增加一个靶点加收750元	特类	
2403000151a	适型调强放射治疗(IMRT)（每增加一个靶点加收）			次	750		特类	

240300016	快中子外照射			次	医疗机构自主		自费	
240300017	断层放射治疗			次	3100		特类	
2404	4．后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物					
240400001	浅表部位后装治疗			次	350		特类	
240400002	腔内后装放疗			次	380		特类	
240400003	组织间插置放疗			次	450		特类	
240400004	手术置管放疗			次	450		特类	
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	150		特类	
240400006	血管内后装放疗			次	500		特类	
240400007	快中子后装治疗（中子刀）			次	医疗机构自主		自费	
2405	5．模具设计及制作	包括斗蓬野、倒Y野						
240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模		次	180		特类	
240500002	填充模具设计及制作			次	200		特类	
240500003	补偿物设计及制作			次	150		特类	
240500004	面模设计及制作			次	200	体模加收100%	特类	
240500004a	面模设计及制作（体模加收）			次	200		特类	
240500005	体架	包括头架		疗程	600		特类	
LAFZZ015	真空垫制备	真空垫充气，摆位，将患者固定部位置于真空垫上，真空垫抽气塑形及体位标		个	600		特类	
2406	6．其他辅助操作							
240600001	低氧放疗耐力测定			次	医疗机构自主		自费	
2407	7．其他							
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	420		特类	
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	2000		特类	
240700002a	海扶刀			部位	医疗机构自主		自费	
240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	医疗机构自主		自费	
240700003s	肿瘤全身热疗			次	医疗机构自行		自费	
240700004	氩氦刀肿瘤冷冻治疗术		氩气、氦气、一次性冷冻消融针	部位	12000		特类	

240700007	冷循环射频肿瘤治疗			次	医疗机构自主		自费	
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	2		甲类	
250101001a	血红蛋白测定(Hb)（干化学法）			项	20		甲类	
250101002	红细胞计数(RBC)			项	2	手工法15元	甲类	
250101002a	红细胞计数(RBC)（手工法）			项	15		甲类	
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	2		甲类	
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次	3		甲类	
250101005	网织红细胞计数(Ret)							
250101005a	网织红细胞计数(Ret)（镜检法）			项	5		甲类	
250101005b	网织红细胞计数(Ret)（仪器法）			项	25		甲类	
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	2	手工法15元	甲类	
250101006a	嗜碱性点彩红细胞计数（手工法）			项	15		甲类	
250101007	异常红细胞形态检查			项	2	手工法15元	甲类	
250101007a	异常红细胞形态检查（手工法）			项	15		甲类	
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)							
250101008a	红细胞沉降率测定(ESR)（手工法）			项	5		甲类	
250101008b	红细胞沉降率测定(ESR)（仪器法）			项	8		甲类	
250101009	白细胞计数(WBC)			项	3		甲类	
250101010	白细胞分类计数(DC)			项	3		甲类	
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数						

250101011a	嗜酸性粒细胞直接计数（手工法）			项	5		甲类	
250101011b	嗜酸性粒细胞直接计数（仪器法）			项	10		甲类	
250101011c	淋巴细胞亚群相对计数			项	医疗机构自主		自费	
250101012	异常白细胞形态检查			项	10		甲类	
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项	10		甲类	
250101014	血小板计数			项	2	手工法	甲类	
250101015	血细胞分析	①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类						
250101015a	血细胞分析（两分类）			项	10		甲类	
250101015b	血细胞分析（三分类）			项	15		甲类	
250101015c	五分类			项	19		甲类	
250101016	出血时间测定(BT)			项	医疗机构自主		自费	
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	20		甲类	
250101018	凝血时间测定(CT)			项	医疗机构自主		自费	
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	10		甲类	
250101020	血浆渗量试验			项	10		甲类	
250101021	有核红细胞计数			项	30		甲类	
250101022	异常血小板形态检查			项	15		甲类	
250102	尿液一般检查							
250102001	尿常规检查							
250102001a	尿常规检查(手工法)	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	2		甲类	
250102001b	尿常规检查	干化学法		次	9		甲类	
250102001c	尿常规检查(加沉渣)			次	25		甲类	
250102002	尿酸碱度测定			项	1		甲类	
250102003	尿比重测定			项	1		甲类	
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	12		甲类	
250102005	尿蛋白定性			项	2		甲类	
250102006	尿蛋白定量							
250102006a	尿蛋白定量（手工比色法）			项	3		甲类	

250102006b	尿蛋白定量（各种化学方法）			项	5		甲类	
250102006c	尿蛋白定量（免疫比浊法）			项	7		甲类	
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查			项				
250102007a	尿本-周氏蛋白定性检查（热沉淀法）			项	5		甲类	
250102007b	尿本-周氏蛋白定性检查(免疫电泳法（全自动电泳）)			项	30		甲类	
250102007c	尿本-周氏蛋白定性检查（免疫比浊）			项	15		甲类	
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	7		甲类	
250102009	尿血红蛋白定性检查			项	2		甲类	
250102010	尿糖定性试验			项				
250102010a	尿糖定性试验（化学法）			项	1		甲类	
250102010b	尿糖定性试验（试纸条）			项	5		甲类	
250102011	尿糖定量测定			项				
250102011a	尿糖定量测定（化学法）			项	4		甲类	
250102011b	尿糖定量测定（酶法）			项	8		甲类	
250102012	尿酮体定性试验			项	1.6		甲类	
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	3		甲类	
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	5	手工法15元	甲类	
250102014a	尿含铁血黄素定性试验（手工法）			项	15		甲类	
250102015	尿三氯化铁试验			项	3		甲类	
250102016	尿乳糜定性检查			项	3		甲类	
250102017	尿卟啉定性试验			项	30		甲类	
250102018	尿黑色素测定			项	3		甲类	
250102019	尿浓缩稀释试验			项	5		甲类	
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项	5		甲类	
250102021	尿妊娠试验							
250102021a	尿妊娠试验（乳胶凝集法）			项	5		甲类	
250102021b	尿妊娠试验（酶免法或金标法）			项	10		甲类	
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	8		甲类	
250102023	尿沉渣镜检			项	5		甲类	
250102024	尿沉渣定量			项				
250102024a	尿沉渣定量（手工法）			项	10		甲类	
250102024b	尿沉渣定量(仪器法)			项	20		甲类	
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	3		甲类	
250102026	尿三杯试验			项	30		甲类	

250102027	一小时尿沉渣计数							
250102027a	一小时尿沉渣计数(手工法)			项	10		甲类	
250102027b	一小时尿沉渣计数(仪器法)			项	15		甲类	
250102028	一小时尿细胞排泄率			项	4		甲类	
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	3		甲类	
250102030	尿十二小时E/C值测定			项	医疗机构自主		自费	
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	医疗机构自主		自费	
250102032	尿中包涵体检查			项	医疗机构自主		自费	
250102033	尿酸化功能测定			项	医疗机构自主定价		自费	
250102034	尿红细胞位相							
250102034a	尿红细胞位相(手工法)			项	6		甲类	
250102034b	尿红细胞位相(图象分析仪法)			项	15		甲类	
250102035	尿液分析	指仪器法，8－11项		次	8	10项加收2元，11项加收4	甲类	
250102035b	尿液分析（10项加收）				2		甲类	
250102035c	尿液分析（11项加收）				4		甲类	
250102036	24小时尿胱氨酸测定			项	35		甲类	
250102037	尿卟啉定量测定	包括血卟啉定性试验		项	25		甲类	
250102038	尿胰蛋白酶原－2检测			次	49		甲类	
250102039	前列腺小体外泄蛋白（PSEP）测定			次	医疗机构自主		自费	
250103	粪便检查							
250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	3.5	粪便沉渣分析加收10元	甲类	
250103001a	粪便常规（粪便沉渣分析加收）			次	10		甲类	
250103002	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液						
250103002a	隐血试验(化学法)			项	1		甲类	
250103002b	隐血试验(免疫法)			项	8		甲类	
250103003	粪胆素检查			项	3		甲类	
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	3		甲类	

250103005	粪苏丹III染色检查			项	5		甲类	
250103006	粪便脂肪定量	包括粪便钙卫蛋白定量		项	75		特类	
250103007	幽门螺旋杆菌粪便抗原多肽检查			次	医疗机构自主		自费	
250103008	粪便隐血定量检测			次	医疗机构自主		自费	
250104	体液与分泌物检查							
250104001	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	10		甲类	
250104002	胸腹水特殊检查							
250104002a	胸腹水特殊检查(细胞学)			次	20		甲类	
250104002b	胸腹水特殊检查(染色体)			次	280		特类	
250104002c	胸腹水特殊检查(AgNOR检查)			次	20		甲类	
250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	10		甲类	
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态						
250104004a	精液常规检查(手工法)			次	8		自费	
250104004b	精液常规检查(仪器法)			次	30		自费	
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	10		自费	
250104006	精液果糖测定			项	10	定量100元	自费	
250104006a	精液果糖测定（定量）			项	100		自费	
250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	30		自费	
250104008	精子运动轨迹分析			项	60		自费	
250104009	精子顶体完整率检查	包括精子碎片检查		项	医疗机构自主		自费	
250104010	精子受精能力测定			项	40		自费	
250104011	精子结合抗体测定			项	25		自费	
250104012	精子畸形率测定			项	6		自费	

250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	10		甲类	
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查；包括乙酰氨基葡萄糖苷酶、脯氨酸基肽酶			6	加测“阴道分泌物唾液苷酶”、“白细胞酯酶”、“过氧化氢浓度”每项加收8元	甲类	
250104014a	阴道分泌物检查（加测“阴道分泌物唾液苷酶”、“白细胞酯酶”、“过氧化氢浓度”每项加收）			项	8		甲类	
250104015	羊水结晶检查			项	5		甲类	
250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	6		甲类	
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	10		甲类	
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	5		甲类	
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检						
250104019a	各种穿刺液常规检查(一般检查)			次	10		甲类	
250104019b	各种穿刺液常规检查(脱落细胞形态学检查)			次	50		甲类	
250104020	精子低渗肿胀试验			项	50		自费	
250104021	精子凝集试验			项	10		自费	
250104022	精液卵磷指测定			项	医疗机构自主		自费	
250104023	精液渗透压测定			项	10		自费	
250104024	精子速度激光测定			项	医疗机构自主		自费	
250104025	精子爬高试验			项	10		自费	
250104026	精子顶体酶活性定量测定			项	200		自费	
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	80		自费	
250104028	精浆(全精)乳脱氢酶X同工酶定量检测			项	80		自费	
250104029	精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定			项	180		自费	
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查	包括精子形态快速染色		项	100		自费	
250104031	精浆锌测定			项	80		自费	
250104032	精浆柠檬酸测定			项	129		自费	
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	医疗机构自主		自费	

250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	医疗机构自主定价		自费	
250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	75		自费	
2502	2．临床血液学检查		特殊采血管					
250201	骨髓检查及常用染色技术							
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	200	图文报告40元	特类	
250201002	骨髓有核细胞计数			项	10		甲类	
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	10		甲类	
250201004	造血干细胞计数							
250201004a	造血干细胞计数(荧光显微镜法)			项	30		甲类	
250201004b	造血干细胞计数(流式细胞仪法)			项	150		特类	
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒一单系、红细胞系		项	100		特类	
250201006	白血病免疫分型							
250201006a	白血病免疫分型(荧光显微镜法)			项	35		甲类	
250201006b	白血病免疫分型(酶免法)			项	35		甲类	
250201006c	白血病免疫分型(流式细胞仪法)			项	80		甲类	
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	22	每种特殊染色计为一项	甲类	
250201008	白血病抗原检测			项	医疗机构自主		自费	
250201009	白血病残留病灶检测			项	医疗机构自主		自费	
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	医疗机构自主		自费	
250202	溶血检查							
250202001	红细胞包涵体检查			项	6		甲类	
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	14		甲类	
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)							
250202003a	血清结合珠蛋白测定(HP)(手工法)			项	5		甲类	

250202003b	血清结合珠蛋白测定(HP)(光度法或免疫法)			项	20		甲类	
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	6		甲类	
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	22		甲类	
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	10		甲类	
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	20		甲类	
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	13		甲类	
250202009	热溶血试验			项	5		甲类	
250202010	冷溶血试验			项	5		甲类	
250202011	蔗糖溶血试验			项	5		甲类	
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	13		甲类	
250202013	酸化甘油溶血试验			项	8		甲类	
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	10		甲类	
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	20		甲类	
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	10		甲类	
250202017	葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	9		甲类	
250202018	葡萄糖6－磷酸脱氢酶活性检测			项	10		甲类	
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	6		甲类	
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项	20		甲类	
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	25		甲类	
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	15		甲类	
250202023	热盐水试验			项	5		甲类	
250202024	红细胞滚动试验			项	5		甲类	
250202025	红细胞镰变试验			项	5		甲类	
250202026	血红蛋白电泳							
250202026a	血红蛋白电泳(手工法)			项	15		甲类	
250202026b	血红蛋白电泳(全自动)			项	80		甲类	
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	10		甲类	
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	8		甲类	
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	8		甲类	
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	6.4		甲类	
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	5	每项检测计费一次	甲类	

250202032	血红蛋白C试验			项	8		甲类	
250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	8		甲类	
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	14	每项检测计费一次	甲类	
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	15		甲类	
250202036	红细胞电泳测定			项	医疗机构自主		自费	
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	医疗机构自主		自费	
250202038	肽链裂解试验			项	医疗机构自主		自费	
250202039	新生儿溶血症筛查			组	50		自费	
250202040	红细胞九分图分析			项	13		甲类	
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	17		甲类	
250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定			项	100		特类	
250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定			项	医疗机构自主		自费	
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				每项检测计费一次		
250203001a	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(酶免法)			项	30		甲类	
250203001b	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(流式细胞仪法)			项	80		甲类	
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)							
250203002a	血小板相关补体C3测定(PAC3)(酶免法)			项	30		甲类	
250203002b	血小板相关补体C3测定(PAC3)(流式细胞仪法)			项	70		甲类	
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX				每项检测计费一次		
250203003a	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(酶免法)			项	30		甲类	
250203003b	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(流式细胞仪法)			项	70		甲类	
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	43	流式细胞仪法	甲类	
250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)			项	40	流式细胞仪法	甲类	

250203006	毛细血管脆性试验			项	5		甲类	
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	5		甲类	
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	54		甲类	
250203009	血浆内皮素测定(ET)							
250203009a	酶免法			项	25		甲类	
250203009b	流式细胞仪法			项	80		甲类	
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)			项	10	酶免法	甲类	
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	20	流式细胞仪法加收40元	甲类	
250203011a	血小板聚集功能测定(PAgT)（流式细胞仪法加收）			项	40		甲类	
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	包括胶原、花生四烯酸、二磷酸腺苷		项	20		甲类	
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项	40	放免法或酶免法	甲类	
250203014	血小板第4因子测定(PF4)			项	医疗机构自主		自费	
250203015	血小板寿命测定			项	医疗机构自主		自费	
250203016	血小板钙流测定			项	医疗机构自主		自费	
250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项	医疗机构自主		自费	
250203018	血块收缩试验			项	3		甲类	
250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	36	免疫法	甲类	
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	15	仪器法	甲类	
250203020a	血浆凝血酶原时间测定(PT)(试剂条法80元)			项	80		甲类	
250203021	复钙时间测定及其纠正试验			项	10	仪器法	甲类	
250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	25	仪器法	甲类	
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	20	仪器法	甲类	
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			项	10	仪器法	甲类	
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	15	仪器法	甲类	
250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项	10	仪器法	甲类	
250203027	简易凝血活酶生成试验			项	21	仪器法	甲类	
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	10	仪器法	甲类	

250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	医疗机构自主	仪器法	自费	
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	15	仪器法	甲类	
250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、ⅩⅢ		项	100	每种因子检测计费一次，仪器法	特类	
250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定							
250203032a	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定(手工法)			项	30		甲类	
250203032b	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定(仪器法)			项	120		特类	
250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定							
250203033a	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定(手工法)			项	30		甲类	
250203033b	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定(仪器法)			项	120		特类	
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	60	仪器法	特类	
250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	14	仪器法	甲类	
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	10		甲类	
250203037	复钙交叉时间测定			项	15		甲类	
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF：ROOF)			项	20		甲类	
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	5		甲类	
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	10		甲类	
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	6		甲类	
250203042	乙醇胶试验			项	8		甲类	
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	23	酶免法	甲类	
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项	23	酶免法	甲类	
250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA)			项	23	酶免法	甲类	
250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg)			项	23	酶免法	甲类	
250203047	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢA)							
250203047a	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢA)(手工法)			项	40		甲类	
250203047b	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢA)(仪器法)			项	60		甲类	

250203048	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定(AT—ⅢAg)							
250203048a	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定(AT—ⅢAg)(手工法)			项	40		甲类	
250203048b	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定(AT—ⅢAg)(仪器法)			项	80		甲类	
250203049	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定(TAT)			项	120		特类	
250203050	血浆肝素含量测定			项	医疗机构自主		自费	
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	60		甲类	
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	医疗机构自主定价		自费	
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	医疗机构自主		自费	
250203054	血浆蛋白S测定(PS)			项	60		甲类	
250203055	狼疮抗凝物质检测			项	新开展项目	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	医疗机构自主定价		自费	
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	医疗机构自主定价		自费	
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	医疗机构自主		自费	
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	医疗机构自主定价		自费	
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	医疗机构自主定价	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	医疗机构自主	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	

250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)			项	医疗机构自主定价		自费	
250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42，BP15-42)			项	医疗机构自主定价		自费	
250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	医疗机构自主定价	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)					标本每稀释一个浓度另计费一次		
250203065a	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(乳胶凝集法)			项	8		甲类	
250203065b	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(酶免法)			项	20		甲类	
250203065c	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(仪器法)			项	80		特类	
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)							
250203066a	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(乳胶凝集法)			项	28		甲类	
250203066b	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(各种免疫学方法)			项	86		特类	
250203067	α2-巨球蛋白测定							
250203067a	α2-巨球蛋白测定(免疫法)			项	23		甲类	
250203067b	α2-巨球蛋白测定(单扩法)			项	40		甲类	
250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)							
250203068a	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(细胞毒法)			项	80		甲类	
250203068b	免疫法			项	80		甲类	
250203068c	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(基因检测法)			项	100		特类	

250203068d	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(流式细胞仪法)			项	130		特类	
250203069	体外血栓形成试验			项	医疗机构自主		自费	
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	20		甲类	
250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	20	每种计费一次	甲类	
250203072	血浆粘度测定			项	5		甲类	
250203073	血小板ATP释放试验			项	医疗机构自主		自费	
250203074	纤维蛋白肽A检测			项	医疗机构自主		自费	
250203075	肝素辅因子II 活性测定			项	医疗机构自主	①手工法②仪器法	自费	
250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	医疗机构自主		自费	
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	医疗机构自主		自费	
250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	医疗机构自主		自费	
250203079	纤维蛋白溶解试验			项	医疗机构自主		自费	
250203080	血栓弹力图试验(TEG)			次	20	最高按16项收取	甲类	
250203081	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物复合物检测(t-PAI.C)			次	医疗机构自主		自费	
250203082	可溶性纤维蛋白单体FM检测			次	72		甲类	
250203083	血小板P2Y12受体功能检测			次	105		甲类	
250203084	异常凝血酶原（PIVKA-Ⅱ）测定			次	105		甲类	
250203085	连续动态计数多参数血小板功能检测			次	230		特类	
250203086	肝素诱导血小板减少症定量检测			次	285		特类	
2503	3．临床化学检查							
250301	蛋白质测定							
250301001	总蛋白测定							
250301001a	化学法			项	4.5		甲类	
250301001b	干化学法			项	20		甲类	

250301002	血清白蛋白测定							
250301002a	化学法			项	4.5		甲类	
250301002b	血清白蛋白测定(免疫比浊法)			项	15		甲类	
250301002c	血清白蛋白测定(干化学法)			项	20		甲类	
250301003	血清粘蛋白测定			项	4.5		甲类	
250301004	血清蛋白电泳							
250301004a	血清蛋白电泳(手工法)			项	10		甲类	
250301004b	血清蛋白电泳(全自动仪器)			项	25		甲类	
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项	180		特类	
250301006	血清前白蛋白测定			项				
250301006a	血清前白蛋白测定(免疫比浊法)			项	9	免疫散射比浊法加收30元	甲类	
250301006a	免疫比浊法			项	9	免疫散射比浊法加收30元	甲类	
250301006b	血清前白蛋白测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250301007	血清转铁蛋白测定							
250301007a	血清转铁蛋白测定(免疫比浊法)			项	15	免疫散射比浊法加收45元	甲类	
250301007aa	血清转铁蛋白测定(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）)			项	45		甲类	
250301007b	血清转铁蛋白测定(化学发光法)			项	35		甲类	
250301008	血清铁蛋白测定						甲类	
250301008a	血清铁蛋白测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250301008b	血清铁蛋白测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定							
250301009a	可溶性转铁蛋白受体测定(免疫比浊法)			项	30	免疫散射比浊法加收30元	甲类	
250301009aa	免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）			项	30		甲类	
250301010	脑脊液总蛋白测定							
250301010a	脑脊液总蛋白测定(干化学法)			项	20		甲类	

250301010b	脑脊液总蛋白测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250301010bb	脑脊液总蛋白测定(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）)			项	20		甲类	
250301010c	脑脊液总蛋白测定(化学法)			项	5		甲类	
250301010d	脑脊液总蛋白测定（化学发光法）			项	40		甲类	
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析	包括血寡克隆电泳分析		项	150		特类	
250301012	脑脊液白蛋白测定							
250301012a	脑脊液白蛋白测定（免疫比浊法）			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250301012aa	脑脊液白蛋白测定（免疫比浊法（免疫散射比浊法加收））			项	20		甲类	
250301012b	脑脊液白蛋白测定（免疫电泳法）			项	10		甲类	
250301012c	脑脊液白蛋白测定（化学发光法）			项	40		甲类	
250301013	脑脊液IgG测定			项				
250301013a	脑脊液IgG测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250301013aa	脑脊液IgG测定(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）)			项	20		甲类	
250301013b	脑脊液IgG测定(免疫电泳法)			项	10		甲类	
250301013c	脑脊液IgG测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250301014	β2微球蛋白测定	包括血清和尿标本						
250301014a	β2微球蛋白测定(免疫比浊法)			项	18	免疫散射比浊法加收36元	甲类	
250301014aa	β2微球蛋白测定(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）)			项	36		甲类	
250301014b	β2微球蛋白测定(化学发光法)			项	57		甲类	
250301015	α1抗胰蛋白酶测定							
250301015a	α1抗胰蛋白酶测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250301015aa	α1抗胰蛋白酶测定(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）)			项	20		甲类	
250301015b	α1抗胰蛋白酶测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250301016	α巨球蛋白测定	免疫比浊法		项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	

250301016a	α巨球蛋白测定（免疫散射比浊法加收）			项	20		甲类	
250301017	超敏C反应蛋白测定	免疫比浊法		项	27	免疫散射比浊法加收10元	甲类	
250301017a	超敏C反应蛋白测定（免疫散射比浊法加收）			项	10		甲类	
250301018	视黄醇结合蛋白测定	免疫比浊法		项	13	免疫散射比浊法加收25元	甲类	
250301018a	视黄醇结合蛋白测定（免疫散射比浊法加收）			项	25		甲类	
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	医疗机构自主	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
250301019a	血清淀粉样蛋白测定(SAA)（免疫散射比浊法加收）				45		自费	
250301021	人磷酸化tau-181蛋白检测			次	医疗机构自主		自费	
250301022	β淀粉样蛋白检测			次	医疗机构自主		自费	
250301023	妊娠期补体因子D子痫前期测定			次	医疗机构自主		自费	
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						
250302001a	葡萄糖测定（化学法）			次	5		甲类	
250302001b	各种酶法			次	4.5		甲类	
250302001c	葡萄糖测定（酶电极法）			次	15		甲类	
250302001d	葡萄糖测定（便携式血糖仪）			次	8		甲类	
250302001e	葡萄糖测定（干化学法）			次	20		甲类	
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定						
250302002a	血清果糖胺测定(化学法)			项	12		甲类	
250302002b	各种酶法			项	27		甲类	
250302003	糖化血红蛋白测定							
250302003a	糖化血红蛋白测定(色谱法)			项	70		甲类	
250302003b	糖化血红蛋白测定(各种免疫学方法)			项	44		甲类	
250302003c	糖化血红蛋白测定(化学法)			项	20		甲类	
250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	10		甲类	
250302005	血清果糖测定			项	10		甲类	

250302006	木糖测定			项	10		甲类	
250302007	血清唾液酸测定							
250302007a	血清唾液酸测定(免疫法)			项	17		甲类	
250302007b	血清唾液酸测定(化学法)			项	10		甲类	
250302007c	血清唾液酸测定(酶法)			项	18		甲类	
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物		项	13	芯片法33元	甲类	
250302008a	血浆乳酸测定（芯片法）	包括体液、分泌物		项	33	芯片法33元	甲类	
250302009	全血丙酮酸测定			项	24		甲类	
250302010	血清表皮生长因子受体-2(HER-2/neu）测定			次	270		特类	
250303	血脂及脂蛋白测定							
250303001	血清总胆固醇测定							
250303001a	血清总胆固醇测定(化学法或酶法)			项	4		甲类	
250303001b	血清总胆固醇测定(干化学法)			项	20		甲类	
250303002	血清甘油三酯测定							
250303002a	化学法或酶法			项	4.5		甲类	
250303002b	血清甘油三酯测定(干化学法)			项	20		甲类	
250303003	血清磷脂测定			项	8		甲类	
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测							
250303004a	血清高密度脂蛋白胆固醇测定(干化学法)			项	17		甲类	
250303004b	其他方法			项	10		甲类	
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测			项	11		甲类	
250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色						
250303006a	普通凝胶电泳法			项	25		甲类	
250303006b	血清脂蛋白电泳分析(自动凝胶电泳法)			项	80		甲类	
250303007	血清载脂蛋白AⅠ测定			项	9		甲类	
250303008	血清载脂蛋白AⅡ测定			项	20		甲类	
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	10		甲类	
250303010	血清载脂蛋白CⅡ测定			项	20		甲类	
250303011	血清载脂蛋白CⅢ测定			项	20		甲类	
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	20		甲类	
250303013	脂蛋白α测定			项	27		甲类	
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	17		甲类	
250303015	血游离脂肪酸测定			项	10	酶法50元	甲类	

250303015a	血游离脂肪酸测定（酶法）	酶法			50		甲类	
250303016	甘油测定			项	医疗机构自主		自费	
250303017	载脂蛋白E基因分型			项	医疗机构自主	试行期两年	自费	
250303018	小密低密度脂蛋白(sdlDL)测定			项	30		甲类	
250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定		项	10	血酮体定量收50元	甲类	
250303019a	血酮体测定（定量）	包括血酮体快速测定		项	50	血酮体定量收50元	甲类	
250303020	人血浆脂蛋白磷脂酶A2定量测定（LP－PLA2）			次	45		甲类	
250303021	氧化低密度脂蛋白定量检测			次	142		甲类	
250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本						
250304001	钾测定							
250304001a	钾测定(干化学法)			项	15		甲类	
250304001b	钾测定(火焰分光光度法)			项	3		甲类	
250304001c	钾测定(酶促动力学法)			项	5		甲类	
250304001d	离子选择电极法			项	3.5		甲类	
250304002	钠测定							
250304002a	干化学法			项	13		甲类	
250304002b	钠测定(火焰分光光度法)			项	3		甲类	
250304002c	钠测定(酶促动力学法)			项	5		甲类	
250304002d	离子选择电极法			项	3.6		甲类	
250304003	氯测定							
250304003a	氯测定（干化学法）			项	15		甲类	
250304003b	离子选择电极法			项	3.6		甲类	
250304004	钙测定							
250304004a	钙测定（干化学法）	包括电化学法		项	15		甲类	
250304004b	钙测定（比色法）			项	4		甲类	
250304004c	钙测定（离子选择电极法）			项	4		甲类	
250304004d	钙测定（电化学法）			项	15		甲类	
250304005	无机磷测定			项				
250304005a	无机磷测定（干化学法）			项	15		甲类	
250304005b	比色法			项	3.6		甲类	
250304006	镁测定			项				
250304006a	镁测定（干化学法）	包括电化学法		项	15		甲类	
250304006b	镁测定（比色法）			项	4		甲类	
250304006c	镁测定（离子选择电极法）			项	4		甲类	

250304007	铁测定			项				
250304007a	铁测定（干化学法）			项	15		甲类	
250304007b	铁测定(比色法)			项	8		甲类	
250304007c	铁测定(光谱法）			项	15		甲类	
250304008	血清总铁结合力测定			项	15		甲类	
250304009	全血铅测定							
250304009a	全血铅测定（比色法）			项	8		甲类	
250304009b	全血铅测定（光谱法）			项	15		甲类	
250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定						
250304010a	电极法\酶法			项	5.4		甲类	
250304010b	血清碳酸氢盐(HCO3)测定（化学法）			项	15		甲类	
250304011	血一氧化碳分析							
250304011a	血一氧化碳分析(干化学法)			项	15		甲类	
250304011b	血一氧化碳分析（电极法\酶法）			项	10		甲类	
250304012	血一氧化氮分析			项	15		甲类	
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铁、铅等						
250304013a	微量元素测定（比色法）			项	8		自费	
250304013b	微量元素测定（光谱法）			项	15		自费	
250304013c	微量元素测定（原子吸收法）			项	20		自费	
250304013d	质谱法			项	20		自费	
250304013e	电化学法			项	15		自费	
250304014	血清游离钙测定			项	30		自费	
250305	肝病的实验诊断							
250305001	总胆红素测定							
250305001a	化学法或酶促法			项	4.5		甲类	
250305001b	干化学法			项	20		甲类	
250305002	血清直接胆红素测定							

250305002a	化学法或酶促法			项	4.5		甲类	
250305002b	血清直接胆红素测定(干化学法)			项	20		甲类	
250305003	血清间接胆红素测定							
250305003a	血清间接胆红素测定(干化学法)			项	15		甲类	
250305003b	化学法或酶促法			项	1.8		甲类	
250305004	血清δ-胆红素测定			项	10		甲类	
250305005	血清总胆汁酸测定						甲类	
250305005a	干化学法			项	12		甲类	
250305005b	血清总胆汁酸测定(化学法或酶促法)			项	10		甲类	
250305006	血浆氨测定							
250305006a	血浆氨测定(化学法或酶促法)			项	10		甲类	
250305006b	血浆氨测定(干化学法)			项	50		甲类	
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定							
250305007a	化学法或酶促法			项	3.6		甲类	
250305007b	血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法)			项	20		甲类	
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定							
250305008a	化学法或酶促法			项	3.6	血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体同功酶测定20元	甲类	
250305008aa	血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体同功酶测定(化学法或酶促法)			项	20	血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体同功酶测定20元	甲类	
250305008b	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法)			项	20		甲类	

250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定							
250305009a	化学法或酶促法			项	3.6		甲类	
250305009b	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法)			项	20		甲类	
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	包括血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶Ⅱ检测				血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶Ⅱ检测220元		
250305010a	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳(手工法)			项	20		甲类	
250305010b	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳(仪器法)			项	50		甲类	
250305010c	血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶Ⅱ检测	包括血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶Ⅱ检测		项	220	血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶Ⅱ检测220元	特类	
250305011	血清碱性磷酸酶测定							
250305011a	化学法或酶促法			项	4.5		甲类	
250305011b	血清碱性磷酸酶测定(干化学法)			项	20		甲类	
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析							
250305012a	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析(手工法)			项	30		甲类	
250305012b	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析(仪器法)			项	100		特类	
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	54		特类	
250305014	血清胆碱脂酶测定							
250305014a	血清胆碱脂酶测定(干化学法)			项	15		甲类	
250305014b	速率法			项	7		甲类	
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	12		甲类	
250305016	血清5′核苷酸酶测定			项	12		甲类	
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定							
250305017a	血清α-L-岩藻糖苷酶测定(酶免法)			项	25		甲类	
250305017b	全自动仪器法			项	13.5	缺血修饰白蛋白收50元	甲类	
250305017c	血清α-L-岩藻糖苷酶测定(全自动仪器法缺血修饰白蛋白)	包括缺血修饰白蛋白		项	50	缺血修饰白蛋白收50元	甲类	
250305018	血清Ⅳ型胶原测定							
250305018a	血清Ⅳ型胶原测定(放免法或酶免法)			项	30		甲类	

250305018b	血清Ⅳ型胶原测定(化学发光法)			项	50		甲类	
250305019	血清Ⅲ型胶原测定							
250305019a	血清Ⅲ型胶原测定(放免法或酶免法)			项	30		甲类	
250305019b	血清Ⅲ型胶原测定(化学发光法)			项	60		甲类	
250305020	血清层粘连蛋白测定							
250305020a	血清层粘连蛋白测定(放免法或酶免法)			项	30		甲类	
250305020b	血清层粘连蛋白测定(化学发光法)			项	50		甲类	
250305021	血清纤维连接蛋白测定							
250305021a	血清纤维连接蛋白测定(放免法或酶免法)			项	30		甲类	
250305021b	血清纤维连接蛋白测定(化学发光法)			项	50		甲类	
250305022	血清透明质酸酶测定							
250305022a	血清透明质酸酶测定(放免法或酶免法)			项	30		甲类	
250305022b	血清透明质酸酶测定(化学发光法)			项	50		甲类	
250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	18		甲类	
250305024	血清亮氨酰氨基肽酶测定			项	10		甲类	
250305025	胆酸测定			项	20		甲类	
250305026	人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定			项	医疗机构自主		自费	
250305027	谷胱苷肽还原酶(PⅢP)测定			项	医疗机构自主		自费	
250305028	血清谷氧酸脱氢酶测定			项	24		甲类	
250305029	甘胆酸(CG)检测			项	27		甲类	
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项	30	散射比浊加收230元	甲类	
250305030a	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测（散射比浊加收）			项	230		特类	
250306	心肌疾病的实验诊断							
250306001	血清肌酸激酶测定							

250306001a	速率法			项	9	20分钟内出具检测报告加收100%	甲类	
250306001aa	血清肌酸激酶测定(速率法（20分钟内出具检测报告加收）)			项	18		甲类	
250306001b	血清肌酸激酶测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250306001c	干化学法			项	40		甲类	
250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定							
250306002a	速率法			项	10	20分钟内出具检测报告加收100%	甲类	
250306002aa	速率法（20分钟内出具检测报告加收）			项	20		甲类	
250306002b	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(金标法)			项	20		甲类	
250306003	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定			项	40	20分钟内出具检测报告加收100%	甲类	
250306003a	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定（20分钟内出具检测报告加收）			项	80		甲类	
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析							
250306004a	手工法			项	25		甲类	
250306004b	血清肌酸激酶同工酶电泳分析(全自动仪器法)			项	80		甲类	
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本						
250306005a	速率法			项	4.5		甲类	
250306005b	乳酸脱氢酶测定(干化学法)			项	20		甲类	
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶							

250306006a	血清乳酸脱氢酶同工酶(手工法)			项	20		甲类	
250306006b	血清乳酸脱氢酶同工酶(全自动仪器法)	包括缺血修饰白蛋白		项	80	缺血修饰白蛋白收50元	甲类	
250306006c	血清乳酸脱氢酶同工酶(速率法)			项	10	20分钟内出具检测报告加收100%	甲类	
250306006ca	血清乳酸脱氢酶同工酶(速率法（20分钟内出具检测报告加收）)			项	10		甲类	
250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	10		甲类	
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项	89		特类	
250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定			项	89		特类	
250306010	血清肌红蛋白测定							
250306010a	血清肌红蛋白测定（各种免疫学方法）			项	34		甲类	
250306010b	化学发光法			项	74		甲类	
250306010c	血清肌红蛋白测定（干化学法）			项	74		特类	
250306011	血同型半胱氨酸测定							
250306011a	血同型半胱氨酸测定（各种免疫学方法）	包括吸收光谱法		项	30		甲类	
250306011b	色谱法，散射比浊法			项	132		特类	
250306011c	血同型半胱氨酸测定（荧光法）			项	102		特类	
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定			项	248		特类	
250306012a	B型钠尿肽(BNP)测定（荧光法）			项	345		特类	
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	包括N端B型钠尿肽前体（NT-proBNP）测定		项	248		特类	
250306014	胸苷激酶（TK）检测			次	130		甲类	
250306015	心型脂肪酸结合蛋白检测			次	医疗机构自主		自费	
250307	肾脏疾病的实验诊断							
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本						
250307001a	化学法			项	5.4		甲类	
250307001b	酶促动力学法			项	5		甲类	
250307001c	尿素测定（干化学法）			项	17		甲类	
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本						

250307002a	化学法			项	4.5		甲类	
250307002b	肌酐测定（酶促动力学法）			项	5		甲类	
250307002c	肌酐测定（干化学法）			项	20		甲类	
250307003	内生肌酐清除率试验							
250307003a	内生肌酐清除率试验（化学法）			项	10		甲类	
250307003b	内生肌酐清除率试验（酶促动力学法）			项	15		甲类	
250307004	指甲肌酐测定			项	医疗机构自主		自费	
250307005	血清尿酸测定			项	5		甲类	
250307006	尿微量白蛋白测定					报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用		
250307006a	尿微量白蛋白测定（免疫比浊法）			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250307006aa	尿微量白蛋白测定(免疫比浊法（免疫散射比浊)法加收）			项	20		甲类	
250307006b	尿微量白蛋白测定(化学发光法）	包括吸收光谱法		项	50		甲类	
250307007	尿转铁蛋白测定	包括粪便转铁蛋白测定				报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用		
250307007a	尿转铁蛋白测定(免疫比浊法）			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250307007aa	尿转铁蛋白测定(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收））			项	20		甲类	
250307007b	尿转铁蛋白测定（化学发光法）			项	30		甲类	
250307007c	胶体金法			项	36		甲类	

250307008	尿α1微量球蛋白测定					报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用		
250307008a	尿α1微量球蛋白测定（免疫比浊法）			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250307008aa	尿α1微量球蛋白测定（免疫比浊法（免疫散射比浊法加收））			项	20		甲类	
250307008b	尿α1微量球蛋白测定（化学发光法）			项	50		甲类	
250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本						
250307009a	免疫比浊法			项	18	免疫散射比浊法加收36元	甲类	
250307009aa	β2微球蛋白测定（免疫比浊法（免疫散射比浊法加收））			项	36		甲类	
250307009b	β2微球蛋白测定（化学发光法）			项	57		甲类	
250307010	尿蛋白电泳分析							
250307010a	尿蛋白电泳分析（手工法）			项	10		甲类	
250307010b	尿蛋白电泳分析（全自动法）			项	100		特类	
250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	20		自费	
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	医疗机构自主		自费	
250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	医疗机构自主		自费	
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	医疗机构自主		自费	
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	医疗机构自主		自费	
250307016	尿碱性磷酸酶测定			项	医疗机构自主		自费	
250307017	尿浓缩试验			项	5		甲类	
250307018	酸负荷试验			项	医疗机构自主		自费	
250307019	碱负荷试验			项	医疗机构自主		自费	
250307020	尿碳酸氢盐(HCO3)测定			项	医疗机构自主		自费	

250307021	尿氨测定			项	医疗机构自主		自费	
250307022	尿可滴定酸测定			项	医疗机构自主		自费	
250307023	尿结石成份分析							
250307023a	尿结石成份分析（化学法）			项	20		甲类	
250307023b	尿结石成份分析（红外光谱法）			项	80		甲类	
250307024	尿尿酸测定			项	8		甲类	
250307025	尿草酸测定			项	8		甲类	
250307026	尿透明质酸酶测定			项	20		甲类	
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	20		甲类	
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定							
250307028a	血清胱抑素(Cystatin C)测定（透射比浊法）			项	10	仪器法60元	甲类	
250307028aa	血清胱抑素(Cystatin C)测定（透射比浊法（仪器法））			项	60		甲类	
250307028b	血清胱抑素(Cystatin C)测定（散射比浊法）			项	54		甲类	
250307029	α1-微球蛋白测定	包括血清及尿标本		项	48		甲类	
250307030	T-H糖蛋白测定			项	医疗机构自主		自费	
250307031	可溶性生长刺激表达基因2蛋白测定			次	医疗机构自主		自费	
250307032	抗磷脂酶A2受体（PLA2R）抗体检测			次	215		特类	
250308	其它血清酶类测定							
250308001	血清酸性磷酸酶测定							
250308001a	血清酸性磷酸酶测定(干化学法)			项	20		甲类	
250308001b	血清酸性磷酸酶测定(比色法)			项	12		甲类	
250308001c	血清酸性磷酸酶测定(速率法)			项	5		甲类	
250308001d	血清酸性磷酸酶测定(免疫法)			项	20		甲类	
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	50		特类	

250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	医疗机构自主		自费	
250308004	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水						
250308004a	淀粉酶测定(速率法)			项	12	20分钟内出具检测报告加收100%	甲类	
250308004aa	淀粉酶测定速率法（20分钟内出具检测报告加收）			项	12		甲类	
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳							
250308005a	手工法			项	25		甲类	
250308005b	血清淀粉酶同工酶电泳(自动法)			项	100		特类	
250308006	血清脂肪酶测定							
250308006a	血清脂肪酶测定(吸收光谱法)			项	20		甲类	
250308006b	血清脂肪酶测定(比浊法)			项	12		甲类	
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	医疗机构自主		自费	
250308008	血清骨钙素测定							
250308008a	血清骨钙素测定(化学发光法)			项	80		甲类	
250308008b	血清骨钙素测定(酶免疫法)			项	50		甲类	
250308008c	血清骨钙素测定(放免法)				30		甲类	
250308009	醛缩酶测定			项	10		甲类	
250308010	髓过氧化物酶测定			次	54		甲类	
250308011	硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测			次	医疗机构自主		自费	
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定							
250309001	25羟维生素D测定			项	64	免疫学法	自费	
250309002	1,25双羟维生素D测定			项	100	免疫学法	自费	
250309003	叶酸测定			项	60	免疫学法	甲类	
250309003a	叶酸测定(化学发光法)			项	100		特类	
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	51	免疫学法	甲类	
250309004a	血清维生素测定(化学发光法)	包括色谱、质谱法		每种维生素	100		特类	
250309005	血清药物浓度测定							
250309005e	血清药物浓度测定(一般药物（免疫学法）)			每种药物	50	色谱法100元	自费	
250309005a	血清药物浓度测定(一般药物（色谱法）)			每种药物	100		自费	
250309005f	血清药物浓度测定(环胞素A（免疫学法）)			每种药物	80	色谱法260元	特类	

250309005b	血清药物浓度测定(环胞素A（色谱法）)			每种药物	260		特类	
250309005c	血清药物浓度测定(FK506)		限排异药物，严格使用	每种药物	300		特类	
250309006	各类滥用药物筛查							
250309006a	各类滥用药物筛查(免疫学法)			每种药物	50		自费	
250309006b	各类滥用药物筛查(色谱法)			每种药物	100		自费	
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	35		甲类	
250309008	血清乙醇测定			项	54	色谱法，散射比浊法39元	甲类	
250309008a	血清乙醇测定（色谱法，散射比浊法）			项	39		甲类	
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	医疗机构自主定价	不同检测方法分别计价。暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
250309010	中枢神经特异蛋白(S100β)测定			项	180		特类	
250309011	尿羟脯氨酸测定			项	医疗机构自主		自费	
250309012	对羟基苯丙氨酸(酪氨酸)尿液检测			次	医疗机构自主		自费	
250310	激素测定							
250310001	血清促甲状腺激素测定							
250310001a	血清促甲状腺激素测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310001b	血清促甲状腺激素测定(化学发光法)			项	33		甲类	
250310002	高灵敏度促甲状腺素测定							
250310002a	高灵敏度促甲状腺素测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310002b	高灵敏度促甲状腺素测定(化学发光法)			项	45		甲类	
250310003	血清生长激素测定	包括胰岛素样生长因子—1（IGF—1）、胰岛素样生长因子结合蛋白-3				胰岛素样生长因子—1（IGF—1）收80元、胰岛素样生长因子结合蛋白-3收80元		

250310003a	血清生长激素测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310003b	血清生长激素测定(化学发光法)			项	35		甲类	
250310003c	血清生长激素测定(胰岛素样生长因子-1（IGF-1）)				80		甲类	
250310004	血清促卵泡刺激素测定							
250310004a	血清促卵泡刺激素测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310004b	血清促卵泡刺激素测定(化学发光法)			项	45		甲类	
250310005	血清促黄体生成素测定							
250310005a	血清促黄体生成素测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310005b	血清促黄体生成素测定(化学发光法)			项	45		甲类	
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定							
250310006a	血清促肾上腺皮质激素测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250310006b	血清促肾上腺皮质激素测定(化学发光法)			项	80		甲类	
250310007	抗利尿激素测定							
250310007a	抗利尿激素测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250310007b	抗利尿激素测定(化学发光法)			项	70		甲类	
250310008	降钙素测定							
250310008a	降钙素测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250310008b	降钙素测定(化学发光法)			项	60		甲类	
250310009	甲状旁腺激素测定							
250310009a	甲状旁腺激素测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250310009b	甲状旁腺激素测定(化学发光法)			项	80		甲类	
250310010	血清甲状腺素(T4)测定							
250310010a	血清甲状腺素(T4)测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310010b	血清甲状腺素(T4)测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定							

250310011a	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310011b	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(化学发光法)			项	35		甲类	
250310012	血清反T3测定							
250310012a	血清反T3测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310012b	血清反T3测定(化学发光法)			项	35		甲类	
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定							
250310013a	血清游离甲状腺素(FT4)测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310013b	血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法)			项	35		甲类	
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定							
250310014a	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310014b	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(化学发光法)			项	35		甲类	
250310015	血清T3摄取实验							
250310015a	血清T3摄取实验(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310015b	血清T3摄取实验(化学发光法)			项	35		甲类	
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定							
250310016a	血清甲状腺结合球蛋白测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310016b	血清甲状腺结合球蛋白测定(化学发光法)			项	35		甲类	
250310017	促甲状腺素受体抗体测定							
250310017a	促甲状腺素受体抗体测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310017b	促甲状腺素受体抗体测定(化学发光法)			项	50		甲类	
250310018	血浆皮质醇测定	包括标本：体液						
250310018a	血浆皮质醇测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310018b	血浆皮质醇测定(化学发光法)			项	60		甲类	
250310019	24小时尿游离皮质醇测定							

250310019a	24小时尿游离皮质醇测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310019b	24小时尿游离皮质醇测定(化学发光法)			项	50		甲类	
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定			项	50	化学发光法	特类	
250310021	尿17-酮类固醇测定			项	50	化学发光法	特类	
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项	待定		自费	
250310023	醛固酮测定							
250310023a	醛固酮测定(各种免疫学方法)			项	25		甲类	
250310023b	醛固酮测定(化学发光法)	包括色谱、质谱法		项	50		甲类	
250310024	儿茶酚胺测定	包括血液和尿标本						
250310024a	儿茶酚胺测定(色谱法)			项	100		特类	
250310024b	儿茶酚胺测定(各种免疫学方法)			项	40		甲类	
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	包括血香草苦杏仁酸检测						
250310025a	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(色谱法)			项	80		甲类	
250310025b	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(各种免疫学方法)			项	40		甲类	
250310026	血浆肾素活性测定	包括血浆肾素浓度测定						
250310026a	血浆肾素活性测定(放免法)			项	30		甲类	
250310026b	血浆肾素活性测定(酶免法)	包括化学发光法		项	50		甲类	
250310027	血管紧张素Ⅰ测定							
250310027a	血管紧张素Ⅰ测定(放免法)			项	20		甲类	
250310027b	血管紧张素Ⅰ测定(酶免法)	包括色谱、质谱法，化学发光		项	40		甲类	
250310028	血管紧张素Ⅱ测定							
250310028a	血管紧张素Ⅱ测定(放免法)			项	20		甲类	
250310028b	血管紧张素Ⅱ测定(酶免法)	包括化学发光法		项	50		甲类	
250310029	促红细胞生成素测定			项	25	发光法60元	甲类	
250310029a	促红细胞生成素测定(促红细胞生成素测定(发光法))			项	60		甲类	
250310030	睾酮测定							
250310030a	睾酮测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310030b	睾酮测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310031	血清双氢睾酮测定							
250310031a	血清双氢睾酮测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	

250310031b	血清双氢睾酮测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310032	雄烯二酮测定							
250310032a	雄烯二酮测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310032b	雄烯二酮测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310033	17α羟孕酮测定							
250310033a	17α羟孕酮测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310033b	17α羟孕酮测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310034	雌酮测定							
250310034a	雌酮测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310034b	雌酮测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310035	雌三醇测定							
250310035a	雌三醇测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310035b	雌三醇测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310036	雌二醇测定							
250310036a	雌二醇测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310036b	雌二醇测定(化学发光法)			项	45		甲类	
250310037	孕酮测定							
250310037a	孕酮测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310037b	孕酮测定(化学发光法)			项	45		甲类	
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	包括尿人绒毛膜促性腺激素测定						
250310038a	血清人绒毛膜促性腺激素测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310038b	化学发光法			项	37		甲类	
250310039	血清胰岛素测定							
250310039a	血清胰岛素测定(各种免疫学方法)			项	10		甲类	
250310039b	血清胰岛素测定(化学发光法)			项	50		甲类	
250310040	血清胰高血糖测定							
250310040a	血清胰高血糖测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310040b	血清胰高血糖测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310041	血清C肽测定							
250310041a	血清C肽测定(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250310041b	血清C肽测定(化学发光法)			项	50		甲类	

250310042	C肽兴奋试验							
250310042a	C肽兴奋试验(各种免疫学方法)			次	20		甲类	
250310042b	C肽兴奋试验(化学发光法)			次	50		甲类	
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测			项	48		甲类	
250310044	胃泌素测定							
250310044a	胃泌素测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310044b	胃泌素测定(化学发光法)			项	40		甲类	
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	30		甲类	
250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定			项	27		甲类	
250310047	肾上腺素测定			项	34		甲类	
250310048	去甲肾上腺素测定			项	36		甲类	
250310049	胆囊收缩素测定			项	医疗机构自主		自费	
250310050	心纳素测定			项				
250310050a	心纳素测定(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250310050b	心纳素测定(化学发光法)			项	60		甲类	
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	医疗机构自主		自费	
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	医疗机构自主		自费	
250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定			项	80		甲类	
250310054	降钙素原检测			项	120		特类	
250310055	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			项	75		特类	
250310056	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	30		特类	
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	149		自费	
250310058	生长抑素测定			项	医疗机构自主		自费	
250310059	促胰液素测定			项	医疗机构自主		自费	
250310060	组织胺测定			项	医疗机构自主定价		自费	

250310061	5羟色胺测定			项	医疗机构自主定价		自费	
250310062	泌乳素测定				医疗机构自主		自费	
250310062a	泌乳素测定(各种免疫学方法)	2017年1月9日增补		项	15		甲类	
250310062b	泌乳素测定(化学发光法)	2017年1月9日增补		项	45		甲类	
250310062s	抑制素B测定			次	医疗机构自行		自费	
250310063	抗缪勒氏管激素测定			次	医疗机构自主		自费	
250310064	可溶性fms样酪氨酸激酶-1ElecsyssFlt-1测定			次	医疗机构自主		自费	
250311	骨质疏松的实验诊断							
250311001	尿CTx测定			项	医疗机构自主定价		自费	
250311002	尿NTx测定			项	医疗机构自主	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	自费	
250311003	尿吡啶酚测定			项	医疗机构自主	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	自费	
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	医疗机构自主	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	自费	
250311005	Ⅰ型胶原羧基端前肽(PICP)测定	包括氨基端前肽PINP		项	150	氨基端前肽PINP收140元/项	自费	
250311005a	Ⅰ型胶原羧基端前肽(PICP)测定(氨基端前肽PINP收)			项	140		自费	
250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)			项	80		自费	
250311007	β-胶原降解产物测定(β-CTX)			项	80		自费	
2504	4. 临床免疫学检查		特殊采血管					
250401	免疫功能测定							
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	30		甲类	
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	10		甲类	
250401003	红细胞花环试验			项	8		甲类	

250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项	医疗机构自主		自费	
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	医疗机构自主		自费	
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	医疗机构自主		自费	
250401007	白细胞粘附抑制试验			项	3		甲类	
250401008	白细胞杀菌功能试验			项	医疗机构自主		自费	
250401009	白细胞吞噬功能试验			项	医疗机构自主		自费	
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	医疗机构自主		自费	
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	50		甲类	
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	40		甲类	
250401013	干扰素测定			项	80	每类干扰素测定计价一次	特类	
250401014	各种白介素测定			项	70	每种测定计费一次	甲类	
250401015	溶菌酶测定			项	9		甲类	
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	18		甲类	
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	15		甲类	
250401018	B因子测定			项	10		甲类	
250401019	总补体测定(CH50)			项	10		甲类	
250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2－C9，包括血、尿标本				每项测定计费一次		
250401020a	各种白介素测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250401020b	免疫比浊法(免疫散射比浊法加收)			项	20		甲类	
250401021	补体1抑制因子测定			项	医疗机构自主		自费	
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)			项	医疗机构自主		自费	
250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE				每项测定计费一次		
250401023a	免疫球蛋白定量测定(免疫比浊法)			项	10	IgD、IgE加收20元	甲类	
250401023aa	免疫球蛋白定量测定(免疫比浊法(IgD、IgE加收))			项	20		甲类	
250401023b	免疫球蛋白定量测定(免疫散射比浊法)			项	30	脑积液一项加收40元	甲类	

250401023ba	免疫球蛋白定量测定(免疫散射比浊法(脑积液一项加收))			项	40		甲类	
250401023c	免疫球蛋白定量测定(免疫球蛋白定量测定＋IgD、IgE)			项	40		甲类	
250401024	冷球蛋白测定			项	医疗机构自主		自费	
250401025	C—反应蛋白测定(CRP)							
250401025a	C—反应蛋白测定(CRP)(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收30元	甲类	
250401025aa	C—反应蛋白测定(CRP)(免疫比浊法(免疫散射比浊法加收))			项	30		甲类	
250401025b	C—反应蛋白测定(CRP)(单扩法)			项	5		甲类	
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)	包括胎儿纤维连接蛋白测定(FFn)		项	200		特类	
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)	包括游离轻链测定		项		每项测定计费一次。游离轻链测定162元/次。		
250401027a	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)(免疫比浊法)			项	20	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250401027aa	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)(免疫比浊法(免疫散射比浊法加收))			项	20	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250401028	铜蓝蛋白测定							
250401028a	铜蓝蛋白测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收30元	甲类	
250401028aa	铜蓝蛋白测定(免疫比浊法(免疫散射比浊法加收))			项	30	免疫散射比浊法加收30元	甲类	
250401028b	铜蓝蛋白测定(单扩法)			项	5		甲类	
250401029	淋巴细胞免疫分析			项	医疗机构自主	①功能实验②亚群	自费	
250401030	活化淋巴细胞测定			项	医疗机构自主	流式细胞仪法	自费	
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测					绝对计数加收20元		
250401031a	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测(流式细胞仪法)			项	58		甲类	
250401031b	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测(手工法)			项	34		甲类	
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定	指分泌物检测		项	医疗机构自主	试行期两年	自费	

250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	含IgG1、IgG2 IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		份	150	散射比浊法加收50元	特类	
250401033a	免疫球蛋白亚类定量测定(散射比浊法加收)			份	50		特类	
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			项	医疗机构自主		自费	
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项	90		自费	
250401036	血管内皮生长因子检测			次	医疗机构自主		自费	
250401037	胎盘生长因子P1GF检测			次	医疗机构自主		自费	
250401038	结核菌感染 T 细胞检测			次	430		特类	
250402	自身免疫病的实验诊断							
250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项				
250402001a	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)(手工法)			项	15		甲类	
250402001b	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)(免疫方法)			项	40		甲类	
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项				
250402002a	抗核抗体测定(ANA)(定性)			项	15		甲类	
250402002b	抗核抗体测定(ANA)(定量)			项	88		特类	
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO－1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定				每项测定计费一次		
250402003a	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(免疫学法)			项	50		甲类	
250402003b	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(免疫印迹法)			项	80		甲类	
250402004	抗单链DNA测定	免疫学法		项	20		甲类	
250402004a	抗单链DNA测定(抗单链DNA测定（定量）)			项	100		特类	
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	60	免疫学法，每项测定计价一次	甲类	
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)							
250402006a	抗双链DNA测定(抗dsDNA)(定性)			项	20		甲类	
250402006b	抗双链DNA测定(抗dsDNA)(定量)			项	100		特类	
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)							

250402007a	抗线粒体抗体测定(AMA)(定性)			项	20		甲类	
250402007b	抗线粒体抗体测定(AMA)(定量)			项	150		特类	
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)							
250402008a	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(定性)			项	20		甲类	
250402008b	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(定量)			项	100		特类	
250402009	抗核糖体抗体测定							
250402009a	抗核糖体抗体测定(定性)			项	25		甲类	
250402009b	抗核糖体抗体测定(定量)			项	100		特类	
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定							
250402010a	抗核糖核蛋白抗体测定(定性)			项	30		甲类	
250402010b	抗核糖核蛋白抗体测定(定量)			项	100		特类	
250402011	抗染色体抗体测定							
250402011a	抗染色体抗体测定(定性)			项	30		甲类	
250402011b	抗染色体抗体测定(定量)			项	100		特类	
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定		项	40	每（a亚类抗体）项测定计费一次	甲类	
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	30		甲类	
250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	25	每项测定计费一次	甲类	
250402015	抗心肌抗体测定(AHA)							
250402015a	抗心肌抗体测定(AHA)(凝集法)			项	20		甲类	
250402015b	抗心肌抗体测定(AHA)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	30	每项测定计费一次	甲类	
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	包括过氧化物酶抗体（ATPO）		项				
250402017a	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(凝集法)			项	15		甲类	
250402017b	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(各种免疫学方法)			项	27		甲类	
250402017c	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(化学发光法)			项	54		甲类	

250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)							
250402018a	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250402018b	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(化学发光法)			项	40		甲类	
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定							
250402019a	抗肾小球基底膜抗体测定(凝集法)			项	20		甲类	
250402019b	抗肾小球基底膜抗体测定(各种免疫学方法)			项	50		甲类	
250402020	抗脑组织抗体测定			项	30		甲类	
250402021	抗腮腺管抗体测定			项	30		甲类	
250402022	抗卵巢抗体测定			项	40		自费	
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	40		自费	
250402024	抗精子抗体测定			项	26		自费	
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	30		甲类	
250402026	抗胰岛素抗体测定					谷氨酸磷酸酶抗体收40元		
250402026a	抗胰岛素抗体测定(凝集法)			项	15		甲类	
250402026b	抗胰岛素抗体测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250402026c	谷氨酸磷酸酶抗体			项	40	谷氨酸磷酸酶抗体收40元	甲类	
250402027	抗胰岛素受体抗体测定	包括抗胰岛素细胞抗体（ICA）		项	45		甲类	
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	35	乙酰胆碱酯酶抗体收300元	甲类	
250402028a	乙酰胆碱酯酶抗体			项	300	乙酰胆碱酯酶抗体收300元	特类	
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	20		甲类	
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	20	每项测定计费一次	甲类	
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	20	每项测定计费一次	甲类	
250402032	抗补体抗体测定			项	20		甲类	
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	20	每项测定计费一次	甲类	
250402034	抗内因子抗体测定			项	20		甲类	
250402035	类风湿因子(RF)测定							
250402035a	类风湿因子(RF)测定(凝集法)			项	5		甲类	
250402035b	类风湿因子(RF)测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250402035ba	类风湿因子(RF)测定(免疫比浊法(免疫散射比浊法加收0)			项	20		甲类	

250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			项	20		甲类	
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	20		甲类	
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定	包括角蛋白18片段（K18）测定、角蛋白19片段（K19）测		项	43		甲类	
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	81		特类	
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	30		甲类	
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	100		特类	
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	IgA IgG IgM		项	110		特类	
250402043	抗透明带抗体(AZP)测定			项	40		自费	
250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)			项	60		甲类	
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项	48		甲类	
250402046	抗肝细胞溶质抗原Ⅰ型抗体测定(LC-1)			项	80		甲类	
250402047	抗RA33抗体测定			项	63		特类	
250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	医疗机构自主		自费	
250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	60		甲类	
250402050	抗Sa抗体测定			项	医疗机构自主		自费	
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	医疗机构自主		自费	
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	医疗机构自主		自费	
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定	IgA IgG		项	90		特类	
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项	40		自费	
250402055	抗神经节苷脂IgG，IgM抗体测定			项	150		自费	
250402056	抗髓鞘少突胶质细胞糖蛋白抗体测定			次	医疗机构自主		自费	
250402057	水通道蛋白4抗体检测			次	252		特类	
250402058	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C—NTP）测定			次	252		特类	

250402059	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白（HGAL）测定			次	52		甲类	
250402060	肺癌七种自身抗体检测			次	医疗机构自主		自费	
250402061	ALK蛋白伴随诊断			次	医疗机构自主		自费	
250403	感染免疫学检测							
250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	包括IgG、IgM		项	15	每项测定计费一次，化学发光法收50元	甲类	
250403001aa	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)化学发光法	包括IgG、IgM		项	50	每项测定计费一次，化学发光法收50元	甲类	
250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)							
250403002a	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(各种免疫学方法)			项	20		甲类	
250403002b	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(荧光探针法)			项	80		甲类	
250403003	乙型肝炎DNA测定(乙型肝炎DNA测定)							
250403003a	乙型肝炎DNA测定(乙型肝炎DNA测定)(定量)			项	100	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测收540元，高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测收540元	特类	
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)							
250403004a	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(手工定性)			项	5		甲类	
250403004b	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(仪器定性)			项	10		甲类	
250403004c	定量（化学发光法）			项	20		甲类	
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)							
250403005a	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(手工定性)			项	5		甲类	
250403005b	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(仪器定性)			项	10		甲类	
250403005c	定量（化学发光法）			项	20		甲类	
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)							
250403006a	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(手工定性)			项	5		甲类	

250403006b	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(仪器定性)			项	10		甲类	
250403006c	定量（化学发光法）			项	20		甲类	
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)							
250403007a	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(手工定性)			项	5		甲类	
250403007b	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(仪器定性)			项	10		甲类	
250403007c	定量（化学发光法）			项	20		甲类	
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	医疗机构自主		自费	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)							
250403009a	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(手工定性)			项	5		甲类	
250403009b	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(仪器定性)			项	10		甲类	
250403009c	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(定量)			项	20		甲类	
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)							
250403010a	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)(手工定性)			项	5		甲类	
250403010b	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)(仪器定性)			项	10		甲类	
250403010c	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)(定量)			项	25		甲类	
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	包括前S1抗体测定		项	20		甲类	
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	包括前S2抗体测定		项	25		甲类	
250403013	丙型肝炎RNA测定							
250403013a	丙型肝炎RNA测定(定量)			项	100		特类	
250403013b	丙型肝炎RNA测定(基因分型)			项	400		特类	
250403013c	丙型肝炎RNA测定(超高敏定量)			项	800		特类	
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)							

250403014a	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(酶免)			项	30		甲类	
250403014b	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(发光)			项	80		甲类	
250403014c	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(丙型肝炎核心抗原测定)			项	45		甲类	
250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	20		甲类	
250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)			项	20		甲类	
250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	包括IgG、IgM				每项测定计费一次		
250403017a	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)(各种免疫学方法)			项	60		甲类	
250403017b	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)(荧光探针法)			项	100		特类	
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)							
250403018a	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250403018b	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)(荧光探针法)			项	70		甲类	
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)							
250403019a	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(各种免疫学方法)			项	27		甲类	
250403019b	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(印迹法)			项	60		甲类	
250403019c	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(化学发光法)			项	60		甲类	
250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM				每项测定计费一次		
250403020a	弓形体抗体测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250403020b	弓形体抗体测定(荧光探针法)			项	50		甲类	
250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM				每项测定计费一次		
250403021a	风疹病毒抗体测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	

250403021b	风疹病毒抗体测定(荧光探针法)			项	50		甲类	
250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM				每项测定计费一次		
250403022a	巨细胞病毒抗体测定(各种免疫学方法)			项	40		甲类	
250403022b	巨细胞病毒抗体测定(荧光探针法)			项	50		甲类	
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括Ⅰ型、Ⅱ型				每项测定计费一次		
250403023a	单纯疱疹病毒抗体测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250403023b	单纯疱疹病毒抗体测定(荧光探针法)	包括化学发光法		项	60	每项测定计费一次	甲类	
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	60	每项测定计费一次	甲类	
250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA(EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G				每项测定计费一次		
250403025a	EB病毒抗体测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250403025b	EB病毒抗体测定(荧光探针法)			项	50		甲类	
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	60		甲类	
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	60		甲类	
250403028	副流感病毒抗体测定			项	60	甲型H1N1流感病毒核酸检测600元	甲类	
250403028a	甲型H1N1流感病毒核酸检测			项	600	甲型H1N1流感病毒核酸检测600元	特类	
250403029	天疱疮抗体测定			项	100		特类	
250403030	水痘—带状疱疹病毒抗体测定			项	60		甲类	
250403031	腺病毒抗体测定							
250403031a	腺病毒抗体测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250403031b	腺病毒抗体测定(荧光探针法)			项	60		甲类	
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	25		甲类	

250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	每项测定计费一次	甲类	
250403034	狂犬病毒抗体测定							
250403034a	狂犬病毒抗体测定(凝集法)			项	10		甲类	
250403034b	狂犬病毒抗体测定(各种免疫学方法)			项	40		甲类	
250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	25	每项测定计价一次	甲类	
250403036	嗜异性凝集试验			项	20		甲类	
250403037	冷凝集试验			项	10		甲类	
250403038	肥达氏反应			项	10		甲类	
250403039	外斐氏反应			项	10		甲类	
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	10		甲类	
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	10		甲类	
250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌、霍乱菌				每项测定计价一次		
250403042a	细菌抗体测定(各种免疫学方法)			项	40	现症感染检测加收45元	甲类	
250403042aa	细菌抗体测定(各种免疫学方法（现症感染检测加收）)			项	45		甲类	
250403042b	细菌抗体测定(荧光探针法)			项	60		甲类	
250403042c	细菌抗体测定(结核杆菌抗体)			项	100		特类	
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)							
250403043a	抗链球菌溶血素O测定(ASO)(凝集法)			项	5		甲类	
250403043b	抗链球菌溶血素O测定(ASO)(免疫比浊法)			项	15	免疫散射比浊法加收15元	甲类	
250403043ba	抗链球菌溶血素O测定(ASO)(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）)			项	15		甲类	
250403043bb	抗链球菌溶血素O测定(ASO)(免疫比浊法+免疫散射比浊法加收)				30		甲类	
250403044	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项	医疗机构自主		自费	

250403045	鼠疫血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403046	芽生菌血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403049	野兔热血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403050	肺炎支原体血清学试验							
250403050a	肺炎支原体血清学试验(免疫法)			项	50		甲类	
250403050b	肺炎支原体血清学试验(荧光探针法)			项	70		甲类	
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	50		甲类	
250403052	立克次体血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定							
250403053a	梅毒螺旋体特异抗体测定(凝集法)			项	38		甲类	
250403053b	梅毒螺旋体特异抗体测定(荧光探针法)			项	76		特类	
250403053c	梅毒螺旋体特异抗体测定(印迹法)			项	38		甲类	
250403053d	梅毒螺旋体特异抗体测定(化学发光法)			项	46		甲类	
250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	15		甲类	
250403055	不加热血清反应素试验			项	医疗机构自主		自费	
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	100		自费	
250403058	念珠菌病血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403059	曲霉菌血清学试验			项	143		特类	
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	60		甲类	

250403061	孢子丝菌血清学试验			项	医疗机构自主定价		自费	
250403062	球孢子菌血清学试验			项	医疗机构自主		自费	
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	医疗机构自主	每项测定计价一次	自费	
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	医疗机构自主	每项测定计价一次	自费	
250403065	各类病原体DNA测定	包括结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测		项	74	每类病原体测定计费一次；结核杆菌DNA定量、肺炎支原体DNA定量140元；结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测300元	甲类	
250403065a	各类病原体DNA测定（结核杆菌DNA定量、肺炎支原体DNA定量）			项	140		特类	
250403065b	各类病原体DNA测定（结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测）			项	300		特类	
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			项	268		特类	
250403067	埃可病毒抗体检测			项	医疗机构自主		自费	
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒Ⅰ型(HIV-Ⅰ)抗体测定	包括病毒RNA定量测定		项	120		特类	
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM	抗体检测试剂	项	25		甲类	
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	60		甲类	
250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型			项	255		特类	
250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型			项	350		特类	
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	50		甲类	
250403074	TT病毒抗体检测			项	医疗机构自主		自费	
250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	医疗机构自主		自费	

250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	50		甲类	
250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	医疗机构自主		自费	
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	40		甲类	
250403079	13碳尿素呼气试验			项	201		特类	
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	医疗机构自主		自费	
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项	医疗机构自主		自费	
250403082	乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定			次	医疗机构自主		自费	
250403083	结核分枝杆菌菌种鉴定基因芯片检测			人次	360		特类	
250403084	耐药结核分枝杆菌检测			人次	医疗机构自主		自费	
250403085	EB病毒Rta蛋白抗体IgG检测			次	62		甲类	
250403086	细小病毒B19IgG测定			次	医疗机构自主		自费	
250403087	甲烷和氢呼气试验			次	医疗机构自主		自费	
250403090	新型冠状病毒核酸检测		核酸检测试剂	次	12	样本混检2.5/人次，并不得收取试剂费用	特类	单采价格项目+检测试剂费用总额不超过12元/次
250403101	新型冠状病毒抗原检测		抗原检测试剂（含采样器具）	次	1	价格项目+检测试剂费用总额不超过5元/次	甲类	
250404	肿瘤相关抗原测定							
250404001	癌胚抗原测定(CEA)							
250404001a	癌胚抗原测定(CEA)(各种免疫学方法)			项	15		甲类	
250404001b	癌胚抗原测定(CEA)(化学发光法)			项	60		甲类	
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)							
250404002a	甲胎蛋白测定(AFP)(各种免疫学方法)			项	15		甲类	

250404002b	甲胎蛋白测定(AFP)(化学发光法)			项	48		甲类	
250404003	副蛋白免疫学检查			项	医疗机构自主		自费	
250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	医疗机构自主		自费	
250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)							
250404005a	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250404005b	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)(化学发光法)			项	70		甲类	
250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)							
250404006a	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250404006b	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(化学发光法)			项	70		甲类	
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定							
250404007a	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250404007b	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定(化学发光法)			项	70		甲类	
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)							
250404008a	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250404008b	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)(化学发光法)			项	70		甲类	
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)							
250404009a	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250404009b	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(化学发光法)			项	67		甲类	
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)							

250404010a	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250404010b	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(化学发光法)			项	70		甲类	
250404011	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等等		每种抗原		每项测定计价一次　HE4收85元		
250404011a	糖类抗原测定(各种免疫学方法)			每种抗原	44		甲类	
250404011b	糖类抗原测定(化学发光法)			每种抗原	71		甲类	
250404011c	糖类抗原测定(HE4)				85		甲类	
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项				
250404012a	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(各种免疫学方法)			项	44		甲类	
250404012b	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(化学发光法)			项	94		甲类	
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)							
250404013a	肿瘤坏死因子测定(TNF)(各种免疫学方法)			项	30		甲类	
250404013b	肿瘤坏死因子测定(TNF)(化学发光法)			项	70		甲类	
250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG－Ags、TA－4；抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu；胃蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ)；高尔基体蛋白73（GP73）、肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测		项	医疗机构自主定价	每项测定计价一次。抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu每项150元；蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ)160元；高尔基体蛋白73（GP73）收	特类	
2504040141a	肿瘤相关抗原测定抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu	抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu		项	150	每项测定计价一次。抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu每项150元；蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ)160元；高尔基体蛋白73（GP73）收80元；肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测收300元	特类	

2504040141b	肿瘤相关抗原测定蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ	蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ		项	160	每项测定计价一次。抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu每项150元；蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ)160元；高尔基体蛋白73（GP73）收80元；肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测收300元	特类	
2504040141c	肿瘤相关抗原测定高尔基体蛋白73（GP73）	高尔基体蛋白73（GP73）		项	80	每项测定计价一次。抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu每项150元；蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ)160元；高尔基体蛋白73（GP73）收80元；肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测收300元	特类	
2504040141d	肿瘤相关抗原测定肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测	肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测		项	300	每项测定计价一次。抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu每项150元；蛋白酶原Ⅰ(PGⅠ)、Ⅱ(PGⅡ)160元；高尔基体蛋白73（GP73）收80元；肿瘤异常蛋白检测（TAP）检测收300元	特类	
250404014a	血清肿瘤相关物质检测（TAM）	含CA15-3、CA19-9、CA125、CA242、CA72、PSA、CEA、AFP等综合测定		项	180		特类	
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	40		甲类	
250404016	星形胶质蛋白(AP)测定			项	医疗机构自主		自费	
250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			项	80		甲类	
250404018	触珠蛋白测定							
250404018a	触珠蛋白测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250404018aa	免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）			项	20		甲类	
250404019	酸性糖蛋白测定			项				
250404019a	酸性糖蛋白测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收20元	甲类	
250404019aa	免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）			项	20		甲类	
250404020	细菌抗原分析	肺炎链球菌抗原测定		项	120		特类	
250404021	Ⅰ型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)			项	70		甲类	

250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测定			项	医疗机构自主		自费	
250404023	端粒酶活性检测			项	医疗机构自主		自费	
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项	医疗机构自主		自费	
250404025	尿核基质蛋白(NMP22)测定			项	医疗机构自主	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
250404026	甲胎蛋白异质体测定			项	150	离心管法	特类	
250404027	循环肿瘤细胞检测			次	医疗机构自主		自费	
250404028	肿瘤组织阳离子（纳离子）检测			次	医疗机构自主		自费	
250404029	血浆热休克蛋白90α定量检测			次	285		特类	
250405	变应原测定							
250405001	总IgE测定	包括血清过敏源检测		项	40	各种免疫学方法、血清过敏源检测收100元	甲类	
250405001a	总IgE测定（各种免疫学方法、血清过敏源检测）			项	100	各种免疫学方法、血清过敏源检测收100元	甲类	
250405002	吸入物变应原筛查			项	30	各种免疫学方法	自费	
250405003	食入物变应原筛查			项	30	各种免疫学方法	自费	
250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛		项	30	各种免疫学方法	自费	
250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	30	各种免疫学方法	自费	
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定			项	医疗机构自主	各种免疫学方法	自费	
250405007	循环免疫复合物(CIC)测定							
250405007a	循环免疫复合物(CIC)测定(免疫比浊法)			项	10	免疫散射比浊法加收50元	甲类	
250405007aa	循环免疫复合物(CIC)测定(免疫比浊法（免疫散射比浊法加收）)			项	10		甲类	
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			项	医疗机构自主		自费	
250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项	医疗机构自主		自费	
250405010	血清过敏源混合型特异IGE测定			次	90		甲类	
2505	5. 临床微生物学检查							
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定							

250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	10	图文报告加收40元	甲类	
250501001a	一般细菌涂片检查（ 图文报告加收）	包括各种标本		项	40		自费	
250501002	抗酸杆菌涂片检查	包括各种标本		项	15		甲类	
250501002a	抗酸杆菌涂片检查(荧光显微镜法)			项	70		甲类	
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	20		甲类	
250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌、肺胞子虫等等		每种细菌	15	图文报告加收40元	甲类	
250501005	麻风菌镜检			每个取材部	15		甲类	
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	50		甲类	
250501007	艰难梭菌检查	指艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原检测		项	医疗机构自主	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)							
250501008a	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)(手工法)			项	30		甲类	
250501008b	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)(仪器法)			项	50		甲类	
250501009	一般细菌培养及鉴定							
250501009a	一般细菌培养及鉴定(手工法)			每种细菌	50		甲类	
250501009b	一般细菌培养及鉴定(仪器法)			每种细菌	50	使用细菌自动接种分离培养系统加收30	甲类	
250501009ba	仪器法（使用细菌自动接种分离培养系统加收）			每种细菌	30		甲类	
250501010	尿培养加菌落计数							
250501010a	尿培养加菌落计数(手工法)			项	40		甲类	
250501010b	尿培养加菌落计数(仪器法)			项	50		甲类	
250501011	血培养及鉴定							
250501011a	血培养及鉴定(手工法)			项	40		甲类	
250501011b	血培养及鉴定(仪器法)			每种细菌	120		特类	
250501012	厌氧菌培养及鉴定							
250501012a	厌氧菌培养及鉴定(手工法)			项	40		甲类	
250501012b	厌氧菌培养及鉴定(仪器法)			项	70		甲类	
250501013	结核菌培养							
250501013a	结核菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501013b	结核菌培养(仪器法)			项	150		特类	

250501014	淋球菌培养							
250501014a	淋球菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501014b	淋球菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项				
250501015a	白喉棒状杆菌培养及鉴定(手工法)			项	30		甲类	
250501015b	白喉棒状杆菌培养及鉴定(仪器法)			项	50		甲类	
250501016	百日咳杆菌培养			项				
250501016a	百日咳杆菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501016b	百日咳杆菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501017	嗜血杆菌培养			项				
250501017a	嗜血杆菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501017b	嗜血杆菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501018	霍乱弧菌培养			项				
250501018a	霍乱弧菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501018b	霍乱弧菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501019	副溶血弧菌培养			项				
250501019a	副溶血弧菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501019b	副溶血弧菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501020	L型菌培养			项				
250501020a	L型菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501020b	L型菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501021	空肠弯曲菌培养			项				
250501021a	空肠弯曲菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501021b	空肠弯曲菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定							
250501022a	幽门螺杆菌培养及鉴定(手工法)			项	30		甲类	
250501022b	幽门螺杆菌培养及鉴定(仪器法)			项	50	抗原检测加收40元	甲类	
250501022ba	幽门螺杆菌培养及鉴定(仪器法（抗原检测加收）)			项	40		甲类	
250501023	军团菌培养							
250501023a	军团菌培养(手工法)			项	30		甲类	
250501023b	军团菌培养(仪器法)			项	50		甲类	
250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定							

250501024a	0—157大肠埃希菌培养及鉴定(手工法)			项	40		甲类	
250501024b	0—157大肠埃希菌培养及鉴定(仪器法)			项	70		甲类	
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定							
250501025a	沙门菌、志贺菌培养及鉴定(手工法)			项	40		甲类	
250501025b	沙门菌、志贺菌培养及鉴定(仪器法)			项	70		甲类	
250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项	15		甲类	
250501027	真菌培养及鉴定							
250501027a	真菌培养及鉴定(手工法)			项	40		甲类	
250501027b	真菌培养及鉴定(仪器法)			项	70		甲类	
250501028	念珠菌镜检			每个取材部	15		甲类	
250501029	念珠菌培养							
250501029a	念珠菌培养(手工法)			每个取材部	30		甲类	
250501029b	念珠菌培养(仪器法)			每个取材部	50		甲类	
250501030	念珠菌系统鉴定							
250501030a	念珠菌系统鉴定(手工法)			项	30		甲类	
250501030b	念珠菌系统鉴定(仪器法)			项	50		甲类	
250501031	衣原体检查							
250501031a	衣原体检查(培养法)			项	50		甲类	
250501031b	衣原体检查(免疫学法)			项	50		甲类	
250501032	衣原体培养			每个取材部	50	培养法	甲类	
250501033	支原体检查			项	45	每种支原体检查收费一次	甲类	
250501034	支原体培养及药敏			项	76		特类	
250501035	轮状病毒检测			项	医疗机构自主		自费	
250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	医疗机构自主		自费	
250501037	病毒培养与鉴定			项	医疗机构自主		自费	
250501038	滴虫培养			项	100		特类	
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	8	全自动定量收60元	甲类	
250501039a	细菌性阴道病唾液酸酶测定（全自动定量）			项	60	全自动定量收60元	甲类	
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	150		特类	
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	200		特类	

250502	药物敏感试验							
250502001	常规药敏定性试验							
250502001a	常规药敏定性试验(手工法)			每种细菌	30		甲类	
250502001b	常规药敏定性试验(仪器法)			每种细菌	60		甲类	
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	6		特类	
250502003	真菌药敏试验	包括白色念珠菌、热带念珠菌、克柔念珠菌、光滑念珠菌、霉菌、曲霉菌、隐球菌						
250502003a	真菌药敏试验(手工法)			项	30		甲类	
250502003b	真菌药敏试验(仪器法)			项	60		甲类	
250502004	结核菌药敏试验							
250502004a	结核菌药敏试验(手工法)			每种药物	20		甲类	
250502004b	结核菌药敏试验(仪器法)			每种药物	50		甲类	
250502005	厌氧菌药敏试验			项	医疗机构自主		自费	
250502006	血清杀菌水平测定			项	医疗机构自主		自费	
250502007	联合药物敏感试验							
250502007a	联合药物敏感试验(手工法)			项	40		甲类	
250502007b	联合药物敏感试验(仪器法)			项	70		甲类	
250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度测定			项	46		甲类	
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项	100		特类	
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	100		特类	
250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测			次	420		特类	
250502012	尿11-脱氢血栓烷B2（11dhTxB2）检测			次	医疗机构自主		自费	
250503	其它检验试验							
250503001	肠毒素检测			项	医疗机构自主		自费	
250503002	细菌毒素测定			项	25		甲类	
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	25		甲类	
250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	30		甲类	
250503005	内毒素鲎定性试验			项	2		甲类	
250503006	内毒素鲎定量测定			项	90		特类	
250503007	O—129试验			项	15		甲类	
250503008	β—内酰胺酶试验			项	15		甲类	
250503009	超广谱β－内酰胺酶试验			项	15		甲类	

250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		每种基因	医疗机构自主		自费	
250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	医疗机构自主		自费	
250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			项	医疗机构自主		自费	
250503013	肺癌靶向治疗相关基因（13个）测序			次	医疗机构自主	血液、组织	自费	
250503014	乳腺癌21基因表达检测			次	4300		特类	
2506	6．临床寄生虫学检查							
250601	寄生虫镜检							
250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	5		甲类	
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	5		甲类	
250601003	粪寄生虫卵计数			次	5		甲类	
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	5		甲类	
250601005	血液虐原虫检查			项	5		甲类	
250601006	血液微丝蚴检查			项	5		甲类	
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	10		甲类	
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	10		甲类	
250601009	血液弓形虫检查			项	10		甲类	
250602	寄生虫免疫学检查							
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	25	每种寄生虫检查计费一次，①凝集法：血凝法、乳胶法②一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等③双扩法④免疫印迹法	甲类	
2507	遗传疾病的分子生物学诊断			项				

250700001	外周血细胞染色体检查			项	180		自费	
250700001a	外周血细胞染色体检查(成像自动分析法)			项	280		自费	
250700002	脆性X染色体检查			项	医疗机构自主		自费	
250700003	血高分辨染色体检查			项	医疗机构自主		自费	
250700004	血姐妹染色体互换实验			项	医疗机构自主		自费	
250700005	脐血染色体检查			项	180		自费	
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	医疗机构自主		自费	
250700007	肝豆状核变性基因分析			项	医疗机构自主		自费	
250700008	血友病甲基因分析			项	医疗机构自主定价		自费	
250700009	脆X综合症基因诊断			项	医疗机构自主		自费	
250700010	唐氏综合症筛查			项	100		自费	
250700011	性别基因(SRY)检测			项	医疗机构自主		自费	
250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	70	流式细胞仪	自费	
250700013	染色体分析	包括各种标本		项	160		自费	
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	240	羊水绒毛细胞染色体制备加收100元	自费	
250700014a	培养细胞的染色体分析（羊水绒毛细胞染色体制备加收）			项	100		自费	
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)			项	30		甲类	
250700016	血苯丙酮酸定量			项	34		甲类	
250700017	白血病融合基因分型	包括“BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-BARa、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A”			150	定量加收150元	特类	
250700017a	白血病融合基因分型（定量加收）				150		特类	
250700018	EGFRT790M突变检测			次	医疗机构自主		自费	

250700018a	表皮生长因子受体基因突变检测（EGFR）			次	1440		特类	
250700019	KRAS基因突变检测			次	720		特类	
26	(六)血型与配血							
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	5		甲类	
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	10	微柱法加收30元	甲类	
260000002a	ABO血型鉴定（微柱法加收）			次	30		甲类	
260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	25	微柱法加收30元	甲类	
260000003a	ABO亚型鉴定（微柱法加收）			每个亚型	30		甲类	
260000004	Rh血型鉴定			次	20	微柱法加收30元	甲类	
260000004a	Rh血型鉴定（微柱法加收）			次	30		甲类	
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	25		甲类	
260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定： P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、 Auberger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等		每个抗原	50		甲类	
260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	100	以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收20%	特类	

260000007b	血型单特异性抗体鉴定（以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收）			次	20		特类	
260000007a	血型单特异性抗体鉴定8种以上			次	120		特类	
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	30		甲类	
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	30		甲类	
260000010	血型抗体效价测定			每抗体	30	微柱法加收27元	甲类	
260000010b	血型抗体效价测定（微柱法加收）			每抗体	27		甲类	
260000010a	微柱法血型抗体效价测定			每抗体	57		甲类	
260000011	盐水介质交叉配血			次	5		甲类	
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个方法	20	微柱法加收40元	甲类	
260000012b	特殊介质交叉配血（ 微柱法加收）	指用于发现不全抗体		每个方法	40		甲类	
260000012a	微柱法特殊介质交叉配血			每个方法	60	每增加一孔加收30	甲类	
260000012aa	微柱法特殊介质交叉配血（每增加一孔加收）			每个方法	30		甲类	
260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	25	按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用,微柱法加收30元	甲类	
260000013b	疑难交叉配血（微柱法加收）			次	30		甲类	
260000013a	微柱法疑难交叉配血			次	55		甲类	

260000014	唾液ABH血型物质测定			次	30		甲类	
260000015	Rh阴性确诊试验			次	63	微柱法	甲类	
260000016	白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	320		特类	
260000017	血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	320	封闭抗体（APLA）检测收320元	特类	
260000017a	血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测（封闭抗体（APLA）检测）			次	320	封闭抗体（APLA）检测收320元	特类	
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	80	微柱法加收80元	甲类	
260000018a	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测（微柱法加收）			次	80		甲类	
260000019	血小板交叉配合试验			次	60		甲类	
260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	80		甲类	
260000021	群体反应抗体检测			次	600	加做主要组织相容性复合体I类链相关蛋白A（MICA）抗体加收100，群体反应抗体分型I类、II类加收400	特类	
260000021a	群体反应抗体检测（加做主要组织相容性复合体I类链相关蛋白A（MICA）抗体加收）			次	100		特类	
260000021b	群体反应抗体检测（加做群体反应抗体分型I类、II类加收）			次	400		特类	
260000022	人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型	包括可溶性HLA-I						
260000022a	血清学配型			组	400		特类	
260000022b	基因配型			组	800		特类	
260000023	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型							

260000023a	血清学配型			组	400		特类	
260000023b	基因配型			组	800		特类	
27	(七)病理检查					图文病理报告加收70元		
2701	1．尸体解剖与防腐处理							
270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复		次	医疗机构自主定价	1．局部解剖诊断按全身解剖计费；2．传染病和特异性感染病尸体加收元；开颅加收元	自费	

270100001a	尸检病理诊断（传染病和特异性感染病尸体加收）	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		次	医疗机构自主	1．局部解剖诊断按全身解剖计费；2．传染病和特异	自费	
270100001b	尸检病理诊断（开颅加收）	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	医疗机构自主定价		自费	
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	医疗机构自主定价	开颅加收元	自费	
270100002a	儿童及胎儿尸检病理诊断（开颅加收）			次	医疗机构自主定价		自费	
270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料；废弃物处理	防腐药物	次	医疗机构自主定价		自费	
2702	2.细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等				细胞蜡块诊断200元/例，以两张涂(压)片为基价，超过两张加收10元		
2702b	细胞病理学检查与诊断（图文病理报告加收）				70		自费	
2702a	细胞病理学检查与诊断（以两张涂(压)片为基价，超过两张加收）				10		甲类	

2702c	细胞病理学检查与诊断（细胞蜡块诊断）			例	200		特类	
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	55		甲类	
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	50		甲类	
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	72		甲类	
270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	42		甲类	
270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	22		甲类	
2703	3.组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、 流式细胞术、计算机细胞筛选技术、 分子病理学检查等						
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肺、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	290		特类	
270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	230	每增加一个部位加收50元	特类	添加

270300002a	内镜组织活检检查与诊断（每增加一个部位加收）			例	50		特类	
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		每部位	305		特类	添加
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	110		特类	
270300005	手术标本检查与诊断							
270300005a	（手术标本检查与诊断）单切			例	330		特类	
270300005b	（手术标本检查与诊断）根治			例	575		特类	
270300005c	内镜切除标本诊断			例	550		特类	
270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指（趾）	200	以两个蜡块为基价，超过1个加收20元；不脱钙直接切片标本加收20元	特类	
270300006b	截肢标本病理检查与诊断（以两个蜡块为基价，超过1个加收）			每肢、每指（趾）	20		特类	
270300006c	截肢标本病理检查与诊断（不脱钙直接切片标本加收）				20		特类	
270300006a	不脱钙直接切片				20		甲类	
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	医疗机构自主		自费	
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	包括骨髓组织脱钙		例	120		特类	
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	120	以两个蜡块为基价，超过1个加收20元；不脱钙直接切片标本加收20元	特类	
270300009a	颌骨样本及牙体牙周样本诊断（以两个蜡块为基价，超过1个加收）			例	20		特类	
270300009b	颌骨样本及牙体牙周样本诊断（不脱钙直接切片标本加收）			例	20		特类	
270300010	全器官大切片检查与诊断			例	医疗机构自主		自费	
2704	4．冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术				特异性感染标本加收100元		

2704a	冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断（特异性感染标本加收）				100		特类	
270400001	冰冻切片检查与诊断			部位	470	每增加一个部位加收100元	特类	
270400001b	冰冻切片检查与诊断（每增加一个部位加收）			部位	100		特类	
270400001a	特异性感染标本				110		特类	
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		部位	220	每增加一个部位加收80元。超声空化技术加收210元，每增加一个部位加收	特类	
270400002a	快速石蜡切片检查与诊断（每增加一个部位加收）			部位	80		特类	
2705	5．特殊染色诊断技术							
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每标本，每种染色	55		甲类	
270500002	免疫组织化学染色诊断			每标本，每种染色	115	液盖膜涡流混匀法加收40元	特类	
270500002a	液盖膜涡流混匀法加收			每标本，每种染色	40		特类	
270500003	免疫荧光染色诊断			每标本，每种染色	115		特类	
2706	6．电镜病理诊断	均含标本制备						
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每标本	300		特类	
270600002	免疫电镜检查与诊断			每标本	350		特类	
270600003	扫描电镜检查与诊断			每标本	320		特类	
270600004	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检			次	医疗机构自主		自费	
2707	7、分子病理学诊断技术							
270700001	原位杂交技术			项	230	荧光原位杂交(FISH)每项750元，三项以上（含三项）每次1666元	特类	
270700001a	原位杂交技术（荧光原位杂交(FISH)每项）			项	750		特类	
270700001b	原位杂交技术（荧光原位杂交(FISH)三项以上）			项	1666		特类	
270700002	印迹杂交技术	包括Southern Northern Western等杂交技术		项	180		特类	
270700003	脱氧核糖核酸（DNA）测序			项	200		自费	

270700004	基因芯片技术	包括染色体微阵列（CMA）芯片技术		项	医疗机构自主	试行期两年,聋病基因芯片检测收980元	自费	
270700004a	聋病基因芯片检测			项	980	聋病基因芯片检测收980元	自费	
270700005	双色银染原位杂交检测			次	2500		特类	
270700006	单独滴染HE染色			次	医疗机构自主		自费	
270700007	全自动病理组织特殊染色			每标本，每种染色	125		甲类	
270700008	Septin9基因甲基化检测			次	医疗机构自主		自费	
2708	8．其他病理技术项目							
270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	180		特类	
270800002	宫颈细胞学计算机辅导诊断			次	医疗机构自主定价		自费	
270800003	膜式病变细胞采集技术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	医疗机构自主定价		自费	
270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术（Thin Prep）和液基细胞超薄片技术(Auto Cyte)		次	150	超过二片每片加收50元	特类	
270800004a	液基薄层细胞制片术（超过二片每片加收）	包括液基细胞学薄片技术（Thin Prep）和液基细胞超薄片技术(Auto Cyte)		片	50	超过二片每片加收50元	特类	
270800005	病理大体标本摄影			每标本	20	积累科研资料的摄影不得计费	甲类	
270800006	显微摄影术			每视野	44	积累科研资料的摄影不得计费	甲类	
270800007	疑难病理会诊			次	200	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	自费	
270800008	普通病理会诊			次	80	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	自费	

270800009	激光捕获显微镜切割及DNA提取			次	医疗机构自主		自费	
淄博市非营利性医疗机构医疗服务表(临床诊疗类)								
本类说明:								
1． 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，共计四类， 2862项。本类编码为300000000。								
2、 在第二至第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。								
3． 在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价。								
4． 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。								
5． 经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—9—CM)方式分列在各相关系统项目中。								
6、 一次性穿刺针、火检针、火检钳、栓（填）塞材料、修补材料均为除外内容。								
7、表列价格中手术费（麻醉）所注等级为医疗机构经卫生主管部门评定的等级。								
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限定价格	说明	支付类别	备注
31	(一)临床各系统诊疗							
	说明：							
1.本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、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								
3101	1．神经系统							
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次或小时		脑电发生源定位加收20元，术中监测每小时20元		
310100001d	脑电图（脑电发生源定位加收）			次或小时	20		甲类	
310100001e	脑电图（术中监测）			次或小时	20		甲类	
310100001a	8导及以下				20		甲类	
310100001b	8-16导(含)				30		甲类	
310100001c	16导以上				80		甲类	
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发、闪光刺激		次	80		甲类	
310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	80	同时做脑电图加收20元	甲类	
310100003a	脑地形图（同时做脑电图加收）			次	20		甲类	

310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		次	400		特类	
310100005	脑电图录像监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	30		甲类	
310100006	脑磁图			次	医疗机构自主		自费	
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经	50		甲类	
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	50		甲类	
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部Erb氏点记录、下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次或小时、单肢	50	诱发电位地形图分析加收20元，术中监测每小时20元	甲类	
310100009a	体感诱发电位（诱发电位地形图分析加收）			次或小时、单肢	20		甲类	
310100009b	体感诱发电位（术中监测）			次或小时、单肢	20		甲类	
310100009c	体感诱发电位+诱发电位地形图分析加收			次或小时、单肢	70		甲类	
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	60	术中监测每小时20元	甲类	
310100010a	运动诱发电位（术中监测）			小时	20		甲类	
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	80	增加N400检查时加收20元	甲类	
310100011a	事件相关电位（增加N400检查时加）			次	20		甲类	
310100011b	事件相关电位+增加N401检查时加				100		特类	
310100012	脑干听觉诱发电位	包括视诱发电位和体诱发电位		次	80	高刺激率听觉脑干反应加收80元	甲类	
310100013	术中颅神经监测			小时	20		甲类	
310100014	颅内压监测			小时	15		甲类	
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	100		特类	
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药		次	130	脑脊液动力学检查加收20元	特类	

310100016a	腰椎穿刺术(脑脊液动力学检查加收)			次	20		特类	
310100016b	腰椎穿刺术+脑脊液动力学检查加收				120		特类	
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药、经储液囊穿刺脑脊液引流术		次	580		特类	
310100018	枕大池穿刺术			次	180		特类	
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	220		特类	
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	295	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	特类	
310100021	植物神经功能检查			次	医疗机构自主		自费	
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	100		特类	
310100023	肌电图	包括眼肌电图	一次性同心针电极	每条肌肉	30		甲类	
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	40		甲类	
310100025	肌电图监测			小时	6		甲类	
310100026	多轨迹断层肌电图			次	医疗机构自主定价		自费	
310100027	神经阻滞治疗			次	50		甲类	
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	310		特类	
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	1120		特类	

310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	200		特类	
310100031	慢性小脑电刺激术	包括植入性神经电刺激器程控治疗、神经电刺激器植入术		次	医疗机构自主		自费	
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	60		特类	
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	400	不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收	特类	
310100033a	神经分支毁损术				200	每增加一支加收112元	特类	
310100033aa	神经分支毁损术(每增加一支)			支	112		特类	
310100033b	半月神经毁损术				2300		特类	
310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射，包括侧隐窝消炎镇痛治疗。		次	950	不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收200元。侧隐窝消炎镇痛治疗300元	特类	
310100034a	交感神经节毁损术(胸交感神经加收)			次	200		特类	
310100034b	交感神经节毁损术(包括侧隐窝消炎镇痛治疗)			次	300		特类	
310100035	选择性神经定位诊疗术			次	450		特类	
310100036	颈交感神经节调控术			次	270		特类	
3102	2．内分泌系统		检验费					
310201	垂体兴奋试验：	含需取静脉血5次及结果分析						
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	60		甲类	
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	60		甲类	
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	60		甲类	
310201004	促性腺释放激素兴奋试验(GnRH)	含卵泡刺激素(FSH)和黄体生成素(LH)		每试验项目	60		甲类	
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	120		特类	

310201006	精氨酸试验			每试验项目	60		甲类	
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	60		甲类	
310202	垂体抑制试验							
310202001	葡萄糖抑制（GH）试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目	60		甲类	
310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	60		甲类	
310203	垂体后叶功能试验							
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本；每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		每试验项目	115		特类	
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本；皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目	170		特类	

310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本；皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	145		特类	
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次，抗利尿激素(ADH)测定3次		每试验项目	145		特类	
310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		每试验项目	95		甲类	
310204	甲状旁腺功能试验							
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次		每试验项目	95		甲类	
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定8次		每试验项目	95		甲类	
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	95		甲类	
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	95		甲类	
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定3次		每试验项目	75		甲类	
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	75		甲类	
310205	胰岛功能试验							
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	50		甲类	
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	50		甲类	
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	50		甲类	

310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目	80		甲类	
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	150		特类	
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	150		特类	
310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	150		特类	
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每天	300	含探头	特类	
310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72个小时，每24小时测定不少于288个血糖值。	探头	天	150	动态血糖监测装置安装术收40元/次	特类	
310205010	D-木糖耐量测定			项	医疗机构自主		自费	
310206	肾上腺皮质功能试验							
310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		每试验项目	85		甲类	
310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目	145		特类	
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	48		甲类	
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17－羟皮质类固醇(17-OHCS)，17－酮(17-KS)及皮质醇测定各5次；包括小、大剂量		每试验项目	95		甲类	
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	145		特类	
310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	85		甲类	
310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次；包括高钠试验		每试验项目	75		甲类	
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	48		甲类	

310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	75		甲类	
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	115		特类	
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	115		特类	
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	145		特类	
310207	肾上腺髓质功能试验							
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟		每试验项目	70		甲类	
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时；包括哌唑嗪试验		每试验项目	70		甲类	
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后，每分钟一次，连续10分钟		每试验项目	100		特类	
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	60		甲类	
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	70		甲类	
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	70		甲类	
310208	其它							
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		耗材	小时	5		甲类	
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	150		甲类	
3103	3．眼部							
310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查		次	1.8		甲类	
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪		项	2.5	每增加一项加收2元	甲类	
310300002a	特殊视力检查(每增加一项)			项	2		甲类	
310300003	选择性观看检查			次	2.5		甲类	
310300004	视网膜视力检查			次	28		甲类	
310300005	视野检查	包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计						
310300005a	普通			次	10		甲类	
310300005b	电脑、动态			次	100		甲类	
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	6		甲类	
310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜		项	医疗机构自主	每增加一项加收元	甲类	
310300007a	验光（每增加一项加收）			项	医疗机构自主		甲类	
310300007b	验光（配眼镜专用）			项	医疗机构自主		自费	
310300008	镜片检测			次	医疗机构自主		自费	

310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定		次	医疗机构自主		自费	
310300010	主导眼检查			次	5		甲类	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	6		甲类	
310300012	复视检查			次	10		甲类	
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次	18		甲类	
310300014	三棱镜检查			次	12		甲类	
310300015	线状镜检查			次	6		甲类	
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	6		甲类	
310300017	调节/集合测定			次	12		甲类	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	12		甲类	
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	28		甲类	
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪法		项	7	每增加一项加收2元	甲类	
310300020a	色觉检查(每增加一项)			项	2		甲类	
310300021	对比敏感度检查			次	12		甲类	
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	42		甲类	
310300023	明适应测定			次	18		甲类	
310300024	正切尺检查			次	6		甲类	
310300025	注视性质检查			次	6		甲类	
310300026	眼象差检查			次	14		甲类	
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法	一次性探针	次	14		甲类	
310300028	眼压日曲线检查			次	18		甲类	
310300029	眼压描记			次	12		甲类	
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	7		甲类	
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	70	增加定量分析时加收20元	甲类	
310300031a	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析(增加定量分析)			次	20		甲类	
310300032	低视力助视器试验			单侧	12		自费	
310300033	上睑下垂检查			次	7		甲类	
310300034	泪膜破裂时间测定			次	14		甲类	
310300035	泪液分泌功能测定			次	14	使用干眼分析仪测定加收10元	甲类	

310300035a	泪液分泌功能测定（使用干眼分析仪测定加收）			次	10	使用干眼分析仪测定加收10元	甲类	
310300036	泪道冲洗			单侧	5		甲类	
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水，暗室，妥拉苏林等		次	20		甲类	
310300038	角膜荧光素染色检查			次	14		甲类	
310300039	角膜曲率测量			次（单眼）	10	每个眼	甲类	
310300040	角膜地形图检查			次（单眼）	112	每个眼	甲类	
310300041	角膜内皮镜检查			次	112	录象记录加收20元	甲类	
310300041a	角膜内皮镜检查(录象记录)			次	20		甲类	
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法，超声法		次	28		甲类	
310300043	角膜知觉检查			次	14		甲类	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	28		甲类	
310300045	人工晶体度数测量			次	70		甲类	
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)，前房深度测量仪法		次	14		甲类	
310300047	房水荧光测定			次	14		甲类	
310300048	裂隙灯检查			次	14		甲类	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	21		甲类	
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	28		甲类	
310300051	眼位照相			次	42		甲类	
310300052	眼前段照相			单侧	42		甲类	
310300053	眼底照相			单侧	21	彩色胶片另收	甲类	
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		单侧	210		特类	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	42		甲类	
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳		次	10		甲类	
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	140		特类	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	28		甲类	
310300059	海德堡视网膜厚度检查（HRT）			次	150		特类	
310300060	眼血流图			次	60		甲类	
310300061	视网膜动脉压测定			次	60		甲类	
310300062	临界融合频率检查			次	30		甲类	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单侧	140		特类	
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单侧	210		特类	

310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)多焦视网膜电图(m-ERG)		单侧	110		特类	
310300066	视觉网膜地形图			次	80		特类	
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	60		甲类	
310300068	视觉诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	70		甲类	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	28		甲类	
310300070	眼肌力检查			次	21		甲类	
310300071	结膜印痕细胞检查			次	24		甲类	
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次	12		甲类	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		单侧	72		甲类	
310300074	磁石试验			次	12		甲类	
310300075	眼活体组织检查			次	84		甲类	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	14		甲类	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	12		甲类	
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		次	医疗机构自主	单眼。波前像差引导加收2000元	自费	
310300078a	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)波前像差引导加收	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		次	2000	单眼。波前像差引导加收2000元	自费	
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)	激光原位角膜磨镶术(LASIK)		次	医疗机构自主定价	单眼，准分子激光上皮下角膜切削术(LASEK)2850元	自费	
310300079a	激光原位角膜磨镶术(LASEK)准分子激光上皮下角膜切削术			次	2850		自费	
310300080	视网膜激光光凝术			次	400	单眼，准分子激光上皮下角膜切削术(LASEK)2850元。波前像差引导单眼加收2000元，SBK单眼加收2400元	特类	
310300080a	视网膜激光光凝术（单眼，多波长激光加收）			次	100		特类	
310300080b	视网膜激光光凝术（波前像差引导单眼加收）			次	2000	单眼，准分子激光上皮下角膜切削术(LASEK)2850元。波前像差引导单眼加收2000元，SBK单眼加收2400元	特类	

310300080c	视网膜激光光凝术（SBK单眼加收）			次	2400	单眼，准分子激光上皮下角膜切削术(LASEK)2850元。波前像差引导单眼加收2000元，SBK单眼加收2400元	特类	
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		单侧	260		特类	
310300082	铒激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	医疗机构自主		自费	
310300083	钬激光巩膜切除手术			次	医疗机构自主		自费	
310300084	低功率氦一氖激光治疗	包括温热激光		次	330		特类	
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		单侧	25		甲类	
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治	光敏剂	每光斑	252		特类	
310300087	睑板腺按摩			单侧	12		甲类	
310300088	冲洗结膜囊	包括结膜异物取出		单侧	13		甲类	
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			单侧	15		甲类	
310300090	晶体囊截开术			单侧	400	激光加收200元	特类	
310300090a	晶体囊截开术(激光加收)			次	200		特类	
310300091	取结膜结石			单侧	12		甲类	
310300092	沙眼磨擦压挤术	包括滤过泡针刺剥离（含穿刺针）		单侧	25	滤过泡针刺剥离50元	甲类	
310300092a	沙眼磨擦压挤术（滤过泡针刺剥离）	包括滤过泡针刺剥离（含穿刺针）		次	50	滤过泡针刺剥离50元	甲类	
310300093	眼部脓肿切开引流术			单侧	60		甲类	
310300094	球结膜下注射			单侧	10		甲类	
310300095	球后注射	包括球周半球后，球旁，颞浅动脉旁注		单侧	18		甲类	
310300096	眶上神经封闭			次	12		甲类	
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	60		自费	
310300098	协调器治疗			单侧	25		自费	
310300099	后象治疗			单侧	10		自费	
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		单侧	240		特类	
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		单侧	280		特类	
310300102	角膜异物剔除术			单侧	40		甲类	
310300103	角膜溃疡灼烙术			单侧	35		甲类	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		单侧	330		特类	
310300105	泪小点扩张			单侧	12		甲类	
310300106	泪道探通术			单侧	60	激光加收200元	特类	
310300106a	泪道探通术(激光加收)			次	200		特类	

310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	20		自费	
310300108	弱视训练			单侧	12		自费	
310300109	婴幼儿视网膜病变检查		固定环	双眼	200		甲类	
310300110	眼部广域成相			次	140		甲类	
310300111	新生儿间接眼底镜视网膜光凝术			次	810		特类	
3104	4．耳鼻咽喉							
310401	耳部诊疗							
310401001	听性脑干反应			次	105		特类	
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	56		甲类	
310401003	自描听力检查			次	42		甲类	
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	30		甲类	
310401005	纯音衰减试验			次	30		甲类	
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	18		甲类	
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	30		甲类	
310401008	调谐曲线			次	30		甲类	
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	70		甲类	
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	70	多频率加收10元	甲类	
310401010a	声导抗测听(多频率加收)			次	10		甲类	
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	18		甲类	
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	25		甲类	
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	28		甲类	
310401014	耳蜗电图			次	112		甲类	
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发		次	112		甲类	
310401016	稳态听觉诱发反应			次	70		甲类	
310401017	中潜伏期诱发电位			次	42		甲类	
310401018	皮层慢反应			次	38		甲类	
310401019	迟期成分检查			次	38		甲类	
310401020	鼓岬电刺激反应			次	42		甲类	
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	140		特类	
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。包括前庭功能		次	50	前庭功能检查200元	甲类	
310401022a	前庭功能检查			次	200	前庭功能检查200元	甲类	
310401023	中耳共振频率测定			次	21		甲类	
310401024	听探子检查			次	18		甲类	
310401025	听力筛选试验			次	42		自费	
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检		次	42		甲类	
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	25		甲类	

310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	60		自费	
310401029	电子耳蜗编程			次	120		自费	
310401031	鼓膜贴补试验			次	12		甲类	
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	18		甲类	
310401033	溢泪试验			次	18		甲类	
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	112	视频耳内镜检查加收120元	甲类	
310401034a	耳纤维内镜检查(视频耳内镜检查加收)			次	120		甲类	
310401035	硬性耳内镜检查			次	112	视频镜加收80元	甲类	
310401035a	硬性耳内镜检查(视频镜加收)			次	80		甲类	
310401036	电耳镜检查			次	12		甲类	
310401037	耳显微镜检查			次	98	视频镜加收80元	甲类	
310401037a	耳显微镜检查(视频镜加收)			次	80		甲类	
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	14	鼓膜按摩加收10元	甲类	
310401038a	西格氏耳镜检查(鼓膜按摩加收)			次	10		甲类	
310401039	上鼓室冲洗术			单侧	42		甲类	
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		单侧	38		甲类	
310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗、取耵聍栓		单侧	20		甲类	
310401042	耳正负压治疗			单侧	14		甲类	
310401043	波氏法咽鼓管吹张			单侧	14		甲类	
310401044	导管法咽鼓管吹张			单侧	36		甲类	
310401045	耳药物烧灼			单侧	28		甲类	
310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		单侧	74		甲类	
310401047	耳神经阻滞			次	42		甲类	
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验；包括耳部软骨间积液置管		单侧	84	耳部软骨间积液置管收100元	甲类	
310401048a	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗耳部软骨间积液置管	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验；包括耳部软骨间积液置管		次	100	耳部软骨间积液置管收100元	甲类	
310401049	耳部特殊治疗	包括耳聋中药导入治疗		单侧	60	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	甲类	
310401049a	射频			单侧	84		甲类	
310401049b	激光			单侧	84		特类	
310401049c	微波			单侧	126		甲类	
310401049d	冷冻			单侧	28		甲类	
310401050	耳石复位			次	180	每天限收1次	甲类	

310402	鼻部诊疗			次				
310402001	鼻内镜检查			次	112	视频镜加收120元	甲类	
310402001a	鼻内镜检查(视频镜)			次	120		特类	
310402002	前鼻镜检查			次	7		甲类	
310402003	长鼻镜检查			次	7		甲类	
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	140	视频镜加收100元	特类	
310402004a	鼻内镜手术后检查处理(视频镜加收)			次	100		特类	
310402005	鼻粘膜激发试验			次	36		甲类	
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	48		甲类	
310402007	嗅觉功能检测			次	12		甲类	
310402008	鼻阻力测定			次	12		甲类	
310402009	声反射鼻腔测量	包括鼻呼吸量测定		次	180		自费	
310402010	糖精试验			次	24	亦称纤毛功能测定	甲类	
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	70		甲类	
310402012	鼻腔冲洗			次	14		甲类	
310402013	鼻腔取活检术			次	63		甲类	
310402014	上颌窦穿刺术			次	37	双颌加收20元	甲类	
310402014a	上颌窦穿刺术(双颌加收)			次	20		甲类	
310402015	鼻窦冲洗			次	42		甲类	
310402016	鼻咽部活检术			次	80		甲类	
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	36		甲类	
310402018	鼻腔粘连分离术			次	60		甲类	
310402019	鼻负压置换治疗			次	12		甲类	
310402020	脱敏治疗			次	12		甲类	
310402021	快速脱敏治疗			次	25		甲类	
310402022	前鼻孔填塞			次	28		甲类	
310402023	后鼻孔填塞			次	50		甲类	
310402024	鼻异物取出			次	33		甲类	
310402025	鼻部特殊治疗					射频、激光、微波、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价		
310402025a	冷冻			次	20	射频、激光分别加收50元；半导体激光加收750元；微波加收80元；等离子加收1000元；药物烧灼加收10元；电灼加收130元；聚焦超声收1400元	甲类	

310402025aa	冷冻(射频、激光加收)			次	50		特类	
310402025ab	冷冻(半导体激光加收)			次	750		特类	
310402025ac	冷冻(微波加收)			次	80		特类	
310402025ad	冷冻(等离子加收)			次	1000		特类	
310402025ae	冷冻(药物烧灼加收)			次	10		特类	
310402025af	冷冻(电灼加收)			次	130		特类	
310402025ag	冷冻(聚焦超声加收)			次	1400		特类	
310403	咽喉部诊疗							
310403001	喉声图	含声门图		次	95		甲类	
310403002	喉频谱仪检查			次	140	电子镜加收150元	自费	
310403003	喉电图测试			次	140		自费	
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	140		自费	
310403005	计算机言语疾病矫治			次	120		自费	
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	100	视频镜加收80元	甲类	
310403006a	纤维鼻咽镜检查（视频镜加收）			次	80		甲类	
310403007	间接鼻咽镜检查			次	12		甲类	
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	180		特类	
310403009	纤维喉镜检查			次	210	电子镜加收150元，床边检查加收100元	特类	
310403009a	纤维喉镜检查(电子镜加收)			次	150		特类	
310403009b	纤维喉镜检查(床边检查加收)			次	100		特类	
310403010	喉动态镜检查			次	120		特类	
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	140		特类	
310403012	间接喉镜检查			次	14		甲类	
310403013	支撑喉镜检查			次	180		特类	
310403014	咽封闭			次	25		甲类	
310403015	喉上神经封闭术			次	24		甲类	
310403016	咽部特殊治疗					射频、激光、微波、等离子等法可分别计价		
310403016a	冷冻			次	28	射频、激光分别加收50元；半导体激光加收750元；微波加收80元；等离子加收1400元	特类	
310403016aa	冷冻(射频、激光加收)			次	50		特类	
310403016ab	冷冻(半导体激光加收)			次	750		特类	

310403016ac	冷冻(微波加收)			次	80		特类	
310403016ad	冷冻(等离子加收)			次	1400		特类	
3105	5．口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品			1．疑难病症治疗加收；2．与医疗美容相关的治疗加收；3．正畸专业治疗18岁以上成人加收		
310501	口腔综合检查							
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错牙合畸形诊断设计、种植治疗设计		次	20	牙周专业检查加收5元；复杂的加收30元	甲类	
310501001a	全口牙病系统检查与治疗设计(牙周专业检查加收)			次	5		甲类	
310501001b	全口牙病系统检查与治疗设计(复杂检查加收)	包括各专业检查表，不含错牙合畸形诊断设计、种植治疗设计		次	30		甲类	
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	21		甲类	
310501003	牙合力测量检查			次	20		甲类	
310501004	咀嚼功能检查			次	25		甲类	
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	医疗机构自主		自费	
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	20		甲类	
310501007	口腔模型制备							
310501007a	口腔工作模型制备	含托盘消毒，Ⅱ藻酸盐印模材取模，超硬石膏灌模	特殊材料	单颌	60	寒天印模每牙加收20元，硅橡胶印模每颌加收40元，聚醚橡胶每颌加收90，高清晰藻酸盐印模材每颌加收10元。	自费	
310501007aa	口腔工作模型制备(寒天印模加收)		特殊材料	每牙	20		自费	
310501007ab	口腔工作模型制备（硅橡胶印模加收）		特殊材料	每颌	40		自费	
310501007ac	口腔工作模型制备(聚醚橡胶加收)		特殊材料	每颌	90		自费	

310501007ad	口腔工作模型制备(高清晰藻酸盐印模材加收)		特殊材料	每颌	10		自费	
310501007b	闭口式印模制作模型	采用闭口式印模，超硬石膏灌模		单颌	80		自费	
310501007c	口腔非工作模型制备	含托盘消毒，普通藻酸盐印模材取模，普通石膏灌模	特殊材料	单颌	35	硬石膏加收10元	自费	
310501007ca	口腔非工作模型制备(硬石膏加收)		特殊材料	单颌	10		自费	
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌	100		自费	
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料、特殊模型材料	次	120		自费	
310501010	常规面牙合像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位　像及上下颌　面像		每片	5		自费	
310501011	口腔内镜检查			每牙	7		甲类	
310502	牙体牙髓检查							
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	28		甲类	
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	14		甲类	
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	14		甲类	
310503	牙周检查							
310503001	白细胞趋化功能检查	含：龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定		次	医疗机构自主		自费	
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	5		甲类	
310503003	咬合动度测定			次	18		甲类	
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	18		甲类	
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	30		甲类	
310504	口腔颌面功能检查							
310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	30		甲类	
310504002	面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包（QFES）而进行的客观检测方法		次	医疗机构自主		自费	

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	50		甲类	
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗		次	100		特类	
310505	正颌外科手术前设计							
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括:1.VTO技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测；2.电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	550		自费	
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	医疗机构自主定价		自费	
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	次	160		自费	
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	25		自费	
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	40	特殊要求唇弓费用加收40元	自费	
310505005a	唇弓制备(特殊要求唇弓费用加收)			每根	40		自费	
310505006	牙合导板制备	含牙合导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	130	特殊要求牙合导板费用加收50元	自费	
310505006a	牙合导板制备 (特殊要求牙合导板费用)			每个	50		自费	
310506	口腔关节病检查							
310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查		每人次	55	唾液量、流速、缓冲能力检查另收20元	甲类	

310506001a	颞颌关节系统检查设计(唾液量、流速、缓冲能力检查另收)			每人次	20		甲类	
310506002	颞颌关节镜检查			次	360		特类	
310506003	关节腔压力测定			每人次	55		甲类	
310507	正畸检查							
310507001	错牙合畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	27		自费	
310507002	错牙合畸形治疗设计	包括1．牙牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙　模型计算机测量；2．模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3．X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备	次	350	使用计算机进行三维牙　模型测量和X线头影测量加收100元	自费	
310507002a	错牙合畸形治疗设计(使用计算机进行三维牙　模型测量和X线头影测量加收)		模型制备	次	100		自费	
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	36		自费	
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	18		自费	
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	27		自费	
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	45	使用舌侧矫正器加收3元，推杆式矫治加收50元	自费	
310507006a	特殊矫治器复诊处置(使用舌侧矫正器加收)		其他材料及附件	次	3		自费	
310507006b	特殊矫治器复诊处置(推杆式矫治)		其他材料及附件	次	50		自费	
310507007	错牙合畸形正中颌位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	27		自费	
310508	口腔修复检查							
310508001	光牙合仪检查	包括：1、光牙合仪牙合力测定2、牙列咬合接触检查3、咬合仪检查	特殊材料	每次	80	使用T-scan咬合力计加收20元	自费	
310508001a	光牙合仪检查(使用T-scan咬合力计)		特殊材料	每次	20		自费	
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	10		自费	

310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	15		自费	
310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	15		自费	
310509	口腔种植检查							
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	160	CT颌骨重建模拟种植设计加收50元	自费	
310509001a	种植治疗设计(CT颌骨重建模拟种植设计加收)	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	50		自费	
310510	口腔一般治疗							
310510001	调牙合			每牙	7		自费	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	12		自费	
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠，酚制剂等药物	高分子脱敏剂；其他特殊材料	每牙	10	使用激光脱敏仪加收50元	甲类	
310510003a	牙脱敏治疗(使用激光脱敏仪加收)	包括氟化钠，酚制剂等药物	高分子脱敏剂；其他特殊材料	每牙	50		甲类	
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每次	14		甲类	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	14	铸造加收50元，钢丝、树脂等加收50元	自费	
310510005a	不良修复体拆除(铸造加收)			每牙	50		自费	
310510005b	不良修复体拆除(钢丝、树脂等)			每牙	50		自费	
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	32		甲类	
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	28		甲类	
310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	50		甲类	
310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	20		甲类	

310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调　牙合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	25		甲类	
310510011	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定材		每牙	10		自费	
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	200		特类	
310511	牙体牙髓治疗							
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	42		甲类	限门诊
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术。包括声	特殊材料	每牙	55	化学微创祛龋术加收150元，分层复杂充填术加收100元	甲类	限门诊
310511002a	复杂充填术(化学微创祛龋术加收)		特殊材料	每牙	150		特类	限门诊
310511002b	复杂充填术(分层复杂充填术加收)		特殊材料	每牙	100		特类	限门诊
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	每牙	60		自费	
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	40		自费	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	14		自费	
310511006	前牙美容修复术	含牙体予备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	100		自费	
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	80	高嵌体修复加收30元	自费	
310511007a	树脂嵌体修复术(高嵌体修复加收)		各种特殊材料	每牙	30		自费	
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	30		自费	
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	医疗机构自主	使用特殊仪器加收10元	自费	
310511009a	牙脱色术(使用特殊仪器加收)			每牙	10		自费	
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白	美白材料	每牙	360	使用特殊仪器加收10元	自费	
310511010a	牙齿漂白术(使用特殊仪器加收)			每牙	10		自费	
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	28		甲类	

310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	42		甲类	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	28		甲类	
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	30		甲类	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	28		甲类	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	42	使用特殊仪器加收60元	甲类	
310511016a	根管预备(使用特殊仪器加收)			每根管	60		甲类	
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	28	使用特殊仪器加收，螺旋充填器加收5元、热牙胶装置加收50元	甲类	限门诊
310511017a	根管充填术(使用特殊仪器、螺旋充填器加收)		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	5		甲类	限门诊
310511017b	根管充填术(热牙胶装置)		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	50		甲类	限门诊
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、 根尖屏障制备等		每根管	300	使用特殊仪器加收30元	特类	限门诊
310511018a	显微根管治疗术(使用特殊仪器加收)			每根管	30		特类	限门诊
310511019	髓腔消毒术	包括：1．髓腔或根管消毒；2．瘘管治疗		每根管	14	使用特殊仪器(微波仪等)加收10元	甲类	限门诊
310511019a	髓腔消毒术(使用特殊仪器(微波仪等)加收)			每根管	10		甲类	限门诊
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	20		甲类	限门诊
310511021	根管再治疗术	包括：1．取根管内充物；2．疑难根管口的定位；3．不通根管的扩通；4.取根管内折断器械	特殊仪器及器械	每根管	55	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收30元	甲类	限门诊
310511021a	根管再治疗术(使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收)		特殊仪器及器械	每根管	30		甲类	限门诊
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	25	使用特殊仪器加收10元	甲类	限门诊
310511022a	髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器加收)		特殊材料	每根管	10		甲类	限门诊
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及 特殊材料	每根管	100	使用特殊仪器加收30元	特类	限门诊

310511023a	根管壁穿孔外科修补术(使用特殊仪器加收)		根管充填及 特殊材料	每根管	30		特类	限门诊
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	40		甲类	限门诊
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	140		特类	限门诊
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片;2.劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	20		甲类	限门诊
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调牙合	根管治疗及特殊固定材料	每牙	60		甲类	限门诊
310512	儿童牙科治疗							
310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填，	特殊充填材料	每根管	54		甲类	
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨，	特殊窝沟封闭剂	每牙	28		自费	
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	75		自费	
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	75		自费	
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、	次	140		自费	
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	95		自费	

310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错牙合畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	单颌	285		自费	
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗；制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	230		自费	
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在鈣化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	75		自费	
310512010	全牙列牙合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列　垫、试戴、复	特殊材料、印模、模型制备	单颌	170		自费	
310512011	活髓切断术			每牙	38		甲类	
310513	牙周治疗							
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙	4.3		自费	
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	11	后牙龈下刮治加收20元	自费	
310513002a	龈下刮治(后牙龈下刮治加收)			每牙	20		自费	
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	15		甲类	
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	5		甲类	
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	4	超过12颗牙按12颗收	自费	
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	5		自费	
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	10		甲类	
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	21	超声根面平整加收2元，Vector超生加收50元	自费	
310513008a	根面平整术(超声根面平整加收)			每牙	2		自费	
310513008b	根面平整术(Vector超生加收)			每牙	50		自费	
310514	粘膜治疗							
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	20		甲类	
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	10		甲类	

310514003	口腔粘膜病特殊治疗			每部位	医疗机构自主	红外线、微波、冷冻、频谱等法分别计价	自费	
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	40		甲类	
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	15		甲类	
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料	每牙	20		甲类	
310515004	涎腺导管扩大术			次	36		甲类	
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	25		甲类	
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	36		自费	
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	50		自费	
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治		每部位	20		甲类	
310516	口腔关节病治疗							
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	40		甲类	
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	60		甲类	
310516003	调磨牙合垫			每次	20		甲类	
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	800	关节下腔治疗加收200元	特类	
310516004a	关节镜手术治疗(关节下腔治疗)		特殊材料	单侧	1000		特类	
310517	固定修复					除外内容无另收加工费的，不再收加工费		
310517001	冠修复							
310517001a	冠修复基本费	含牙体预备，药线排龈，测色	特殊材料	每牙	160	牙合记录加收20元	自费	
310517001aa	冠修复基本费(牙合记录)		特殊材料	每牙	20		自费	
310517001b	镍铬铸造冠制作费	含铸造冠预备体修整，制作蜡型，铸造，就位抛光	特殊材料	每牙	135	钛合金加收70元、钴铬加收100元，纯钛加收560元，金钯加收580元和金价	自费	
310517001ba	镍铬铸造冠制作费(钴铬加收)		特殊材料	每牙	100		自费	
310517001bb	镍铬铸造冠制作费(纯钛加收)		特殊材料	每牙	560		自费	
310517001bc	镍铬铸造冠制作费(金钯加收)		特殊材料	每牙	580		自费	
310517001bd	镍铬铸造冠制作费(钛合金加收)		特殊材料	每牙	70		自费	
310517001c	氧化铝全瓷制作费	含全瓷冠预备体修整，堆瓷，铸造，外瓷冠制作		每牙	1400	氧化锆加收1600元	自费	

310517001ca	氧化铝全瓷制作费(氧化锆加收)			每牙	1600		自费	
310517001d	镍铬烤瓷冠制作工艺	含烤瓷冠预备体修整，制作蜡型，铸造，烤瓷，上釉	特殊材料	每牙	280	钴铬400元、钛合金加收300元，纯钛加收700元，金铂加收800元和金价，金沉积前牙加收1200元，后牙1500元，镍铬镀金加收390元，牙龈瓷加收40元，肩台瓷加收60元	自费	
310517001da	镍铬烤瓷冠制作工艺(钴铬、钛合金加收)		特殊材料	每牙	400		自费	
310517001db	镍铬烤瓷冠制作工艺(纯钛加收)		特殊材料	每牙	700		自费	
310517001dc	镍铬烤瓷冠制作工艺(金铂加收)		特殊材料	每牙	800元和金价		自费	
310517001dd	镍铬烤瓷冠制作工艺(金沉积前牙加收)		特殊材料	每牙	1200		自费	
310517001de	镍铬烤瓷冠制作工艺(后牙加收)		特殊材料	每牙	1500		自费	
310517001df	镍铬烤瓷冠制作工艺(镍铬镀金加收)		特殊材料	每牙	390		自费	
310517001dg	镍铬烤瓷冠制作工艺(牙龈瓷加收)		特殊材料	每牙	40		自费	
310517001dh	镍铬烤瓷冠制作工艺(肩台瓷加收)		特殊材料	每牙	60		自费	
310517001e	临时修复体	含修复体直接成形，试戴，抛光		每牙	50	进口手调加收20元，间接成形加收20元，简易桩冠加收120元	自费	
310517001ea	临时修复体(进口手调、间接成形加收)			每牙	20		自费	
310517001eb	临时修复体(简易桩冠加收)			每牙	120		自费	
310517002	嵌体修复							
310517002a	嵌体修复基本费	含牙体预备，药线排龈，蜡牙合记录		每牙	100		自费	
310517002b	钴铬嵌体制作费	含制作蜡型，铸造，调磨，就位抛光		每牙	100	复面加收100元，金钯、金铂加收金价，瓷嵌体加收800元	自费	
310517002ba	钴铬嵌体制作费(复面加收)			每牙	100		自费	

310517002bb	钴铬嵌体制作费(金钯、金铂加收)			每牙	金价		自费	
310517002bc	钴铬嵌体制作费(瓷嵌体加收)			每牙	800		自费	
310517003	桩核根冒修复							
310517003a	桩核根冒修复基本费	含牙体预备，直接法形成蜡型，试戴	间接蜡型	每根	100	单核双根加收60元	自费	
310517003aa	桩核根冒修复基本费(单核双根加收)		间接蜡型	每根	60		自费	
310517003b	钴铬桩核制作费	含蜡型铸造，修整，就位，调磨	特殊材料	每根	45	钛合金加收120元，纯钛加收140元，金钯加收240元和金价，纤维桩加收300元，纤维桩树脂核加收100元，铸瓷桩加收600元，氧化锆桩加收1300	自费	
310517003ba	钴铬桩核制作费(钛合金加收)		特殊材料	每根	120		自费	
310517003bb	钴铬桩核制作费(纯钛加收)		特殊材料	每根	140		自费	
310517003bc	钴铬桩核制作费(金钯加收)		特殊材料	每根	240和金		自费	
310517003bd	钴铬桩核制作费(纤维桩加收)		特殊材料	每根	300		自费	
310517003be	钴铬桩核制作费(纤维桩树脂核加收)		特殊材料	每根	100		自费	
310517003bf	钴铬桩核制作费(铸瓷桩加收)		特殊材料	每根	600		自费	
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，试戴		每牙	160	聚合瓷贴面加收500元，全瓷贴面加收900元	自费	
310517004a	贴面修复(聚合瓷贴面加收)_			每牙	500		自费	
310517004b	贴面修复(全瓷贴面加收)			每牙	900		自费	
310517005	桩冠修复	含牙体预备，牙合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	140	瓷贴面加收380元	自费	
310517005a	桩冠修复(瓷贴面加收)			每牙	380		自费	
310517006	固定桥修复基本费	含牙体预备，药线排龈，蜡牙合记录，测色；包括铸造固定桥、钴铬烤瓷桥、纯钛烤瓷桥、钛合金烤瓷桥		每牙	130		自费	

310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥、种植体、微螺钉枝搞导板	加工费	每牙	1600		自费	
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原牙合关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预		次	医疗机构自主定价	特殊设计费加收200元	自费	
310517008a	咬合重建(特殊设计费加收)			次	200		自费	
310517009	粘结	含各种修复体的消毒，玻璃离子粘固	特殊粘接剂	每牙	26	树脂粘结加收80元	自费	
310517009a	粘结(树脂粘结加收)		特殊粘接剂	每牙	80		自费	
310518	可摘义齿修复					除外内容无另收加工费的，不再收加工费		
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	50		自费	
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，卡环弯制，义齿试戴		每牙	60	10牙以上按10牙收	自费	
310518003	铸造可摘局部义齿							
310518003a	钴铬铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿		每牙	190	6牙以上按6牙收，2牙及以下按2牙收，过中线4牙以下按4牙收	自费	
310518003b	钛合金铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义		每件	640	中支架加收800元，大支架加收1100元	自费	
310518003ba	钛合金铸造可摘局部义齿(中支架加收)			每件	800		自费	
310518003bb	钛合金铸造可摘局部义齿(大支架加收)			每件	1100		自费	
310518003c	纯钛铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿		每件	1360	中支架加收1500元，大支架加收2100元	自费	
310518003ca	纯钛铸造可摘局部义齿(中支架加收)			每件	1500		自费	
310518003cb	纯钛铸造可摘局部义齿(大支架加收)			每件	2100		自费	
310518003d	vitalin铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿		每件	880	中支架加收1000元，大支架加收1300元	自费	

310518003da	vitalin铸造可摘局部义齿(中支架加收)			每件	1000		自费	
310518003db	vitalin铸造可摘局部义齿(大支架加收)			每件	1300		自费	
310518004	隐形义齿	含模型制作，义齿设计，试戴，抛光，	附着体成品件，加工费	每牙	240	每加一牙加收80元	自费	
310518004a	隐形义齿(每加一牙加收)		附着体成品件，加工费	每牙	80		自费	
310518005	即刻义齿	含拔牙前印模，制作模型，模型修整，义齿制作，试戴		每牙	160	每加一牙加收80元	自费	
310518005a	即刻义齿(每加一牙)			每牙	80		自费	
310518006	附着体义齿	含个别托盘制作，修整模型，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，调改义齿	附着体成品件，加工费	每套	800	附着体成品件及加工费按各地实际费用收取	自费	
310518007	总义齿							
310518007a	总义齿基本费	含义齿设计，做个别托盘，牙合关系记录，面弓转移，试戴，咬合检查，模型制作	铸造金属基托，金属加强网	单颌	420	拜耳牙，凯丰牙，高丝磨牙加收20元/牙，凯晶四色加收30元/牙，凯标，登式柏，IPN加收50元/牙	自费	
310518007aa	总义齿基本费(拜耳牙，凯丰牙，高丝磨牙加收)		铸造金属基托，金属加强网	每牙	20		自费	
310518007ab	总义齿基本费(凯晶四色加收)		铸造金属基托，金属加强网	每牙	30		自费	
310518007ac	总义齿基本费(凯标，登式柏，IPN加收)		铸造金属基托，金属加强网	每牙	50		自费	
310518007b	热凝塑料基托制作费	蜡型制作，排牙，成形，调磨	特殊材料	单颌	90	自凝注塑加收390元，热凝注塑加收890元	自费	
310518007ba	热凝塑料基托制作费(自凝注塑加收)		特殊材料	单颌	390		自费	

310518007bb	热凝塑料基托制作费(热凝注塑加收)		特殊材料	单颌	890		自费	
310518007c	钴铬整铸支架或铸网费	蜡型制作，铸造，成形，调磨	特殊材料	单颌	1000	钛合金加收100元，纯钛加收2000元（含支架探伤测定）	自费	
310518007ca	钴铬整铸支架或铸网费(钛合金加收)		特殊材料	单颌	100		自费	
310518007cb	钴铬整铸支架或铸网费(纯钛加收)		特殊材料	单颌	2000		自费	
310519	修复体整理							
310519001	拆冠桥	包括铸造冠		每牙	16	铸造冠拆除加收1倍	自费	
310519001a	拆冠桥（铸造冠拆除加收）	包括铸造冠		每牙	16	铸造冠拆除加收1倍	自费	
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	18	复杂加收20元	自费	
310519002a	拆桩(复杂加收)			每牙	20		自费	
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺隙	9	＞2mm加收、激光焊接加收20元	自费	
310519003a	加焊(＞2mm、激光焊接加收)		焊接材料	每2mm缺隙	20		自费	
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	27		自费	
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	45		自费	
310519006	调改义齿	含检查、调牙合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	18		自费	
310519007	取局部牙合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	13		自费	
310519008	取正中牙合关系记录			次	18		自费	
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	18		自费	
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	18		自费	
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	22		自费	
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	特殊材料	每平方厘米	18		自费	

310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环；	各种卡环材料(钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环	18		自费	
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5＋5	90		自费	
310519015	加牙合支托		各种牙合支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次	13		自费	
310519016	加铸牙合面		加工费	次	35		自费	
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次	45		自费	
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	27		自费	
310519019	塑料牙合面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	27		自费	
310519020	弹性假牙龈			每牙	30		自费	
310519021	镀金加工			每牙	90		自费	
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	90		自费	
310519023	配金加工			每牙	90	仅限患者自备材料	自费	
310519024	黄金材料加工			每牙	90		自费	
310519025	加磁性固位体			每牙	90		自费	
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	90		自费	

310520	颞下颌关节病修复治疗							
310520001	牙合垫	含牙体预备，调牙合，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、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，	每件	100		自费	
310520002	肌松弛治疗			次	20		甲类	
310521	颌面缺损修复							
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备；模型设计及手术预备； 技工制作；临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	100	间接法制作加收，加放射治疗装置加收80元	自费	
310521001a	腭护板导板矫治(间接法制作、加放射治疗装置加收)		腭护板、导板材料、模型设备	单颌	80		自费	
310521002	义颌修复	含：1.阻塞口鼻孔，制印模、模型；2.制作个别托盘；3．牙体预备、制工作印模、模型；4．制作阻塞器和恒基托；5．临床试戴阻塞器和恒基托，确定 关	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	180	1．上或下颌骨一侧全切加收双倍；2．分段或分区双重印模加收双倍	自费	
310521003	软腭抬高器治疗	含：1． 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2． 模型预备、制作抬高软腭部分；3． 临床戴入及调整抬高高度，包括制作上颌腭托，手不自运动	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	150	咽阻塞器加收20元	自费	
310521003a	软腭抬高器治疗(咽阻塞器加收)		各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	20		自费	
310521004	骨折后义齿夹板固位及 牙合板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	150		自费	
310522	正畸治疗		特殊粘接材料					

310522001	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗	包括：1．含乳牙早失、乳前牙反牙合的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	320	前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收200元	自费	
310522001a	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗(前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合)		功能矫治器	次	200		自费	
310522002	替牙期安氏I类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	440	阻生齿开窗矫治加收100元	自费	
310522002a	替牙期安氏I类错牙合活动矫治器正畸治疗(阻生齿开窗矫治加收)		活动矫治器增加的其他部件	次	100		自费	
310522003	替牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	640		自费	
310522004	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	1500	1．伴开牙合、深覆牙合等疑难病例加收200元；2．阻生齿开窗矫治病例加收100元；3.拔牙病例每次加收50元；4.直丝弓技术加收600元	自费	
310522004a	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(伴开牙合、深覆牙合等疑难病例加收)		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	200		自费	

310522004b	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(阻生齿开窗矫治病例)		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	100		自费	
310522004c	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(拔牙病例加收)		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	50		自费	
310522004d	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(.直丝弓技术加收)		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	600		自费	
310522005	乳牙期安氏II类错牙合正畸治疗	包括：1.乳牙早失、上颏前突、乳前牙反牙合的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	320		自费	
310522006	替牙期安氏II类错牙合口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆	次	350		自费	
310522007	替牙期牙性安氏II类错 牙合活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次	350	前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收200元	自费	

310522007a	替牙期牙性安氏II类错 牙合活动矫治器正畸治疗(前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收)		使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次	200		自费	
310522008	替牙期牙性安氏II类错 牙合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	800	前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收200元	自费	
310522008a	替牙期牙性安氏II类错 牙合固定矫治器正畸治疗(前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收)		口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	200		自费	
310522009	替牙期骨性安氏II类错 牙合正畸治疗	包括1：严重上颌前突；2：活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel	次	950	前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收200元	自费	
310522009a	替牙期骨性安氏II类错 牙合正畸治疗(前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收)		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	次	200		自费	
310522010	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性II类错牙合和骨性II类错牙合；2．使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	800	前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收200元	自费	

310522010a	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗(前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合)		Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	200		自费	
310522011	恒牙期牙性安氏II类错 牙合固定矫治器治疗	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	1500	1．伴前牙严重开牙合、深覆牙合加收200元；2．阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收150元	自费	
310522011a	恒牙期牙性安氏II类错 牙合固定矫治器治疗(伴前牙严重开牙合、深覆牙合)		口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	200		自费	
310522011b	恒牙期牙性安氏II类错 牙合固定矫治器治疗(阻生齿开窗		口外弓、上下颌扩弓装置及	次	150		自费	
310522012	恒牙期骨性安氏II类错 牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类牙合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	1600	1．伴前牙严重开牙合、深覆牙合等复杂疑难病例加收200元；2．阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收150元	自费	
310522012a	恒牙期骨性安氏II类错 牙合固定矫治器拔牙治疗(伴前牙严重开牙合、深覆牙合等复杂疑难病例加收)		口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	200		自费	
310522012b	恒牙期骨性安氏II类错 牙合固定矫治器拔牙治疗(阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收)		口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	150		自费	
310522013	乳牙期安氏III类错牙合正畸治疗	包括：1．乳前牙牙合；2．使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	350	全牙弓乳牙反牙合加收200元	自费	
310522013a	乳牙期安氏III类错牙合正畸治疗(全牙弓乳牙反牙合加收)		功能矫治器、颏兜	次	200		自费	

310522014	替牙期安氏III类错牙合正畸治疗	1．包括前牙反牙合；2．使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	450	全牙弓反牙合加收200元	自费	
310522014a	替牙期安氏III类错牙合正畸治疗(全牙弓反牙合加收)		上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	200		自费	
310522015	替牙期安氏III类错牙合功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性III类错牙合和骨性III类错牙合；2．使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	480	伴开牙合、深覆牙合等疑难病加收200元	自费	
310522015a	替牙期安氏III类错牙合功能矫治器治疗(伴开牙合、深覆牙合等疑难病加收)		颏兜	次	200		自费	
310522016	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1500	1．全牙弓反牙合加收200元；2．伴开牙合、深覆牙合等复杂疑难病加收150元；3．磨牙拔除矫治加收	自费	
310522016a	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗(全牙弓反牙合)		上颌扩弓装置及其他附加装置	次	200		自费	
310522016b	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗(伴开牙合、深覆牙合等复杂疑难病)		上颌扩弓装置及其他附加装置	次	150		自费	
310522016c	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗(磨牙拔除矫治加收)		上颌扩弓装置及其他附加装置	次	200		自费	
310522017	恒牙期骨性安氏III类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错牙合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1600		自费	
310522018	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	380	重度牙周炎的正畸治疗加收200元	自费	

310522018a	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗(重度牙周炎的正畸治疗)			次	200		自费	
310522019	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	1600	1．伴开牙合、深覆牙合等疑难病加收200元；2．拔牙矫治加收200元	自费	
310522019a	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗(伴开牙合、深覆牙合等疑难病、拔牙矫治加收)			次	200		自费	
310522020	牙合创伤正畸治疗	包括：1．由咬合因素引起的牙合创伤；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	1200		自费	
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器	次	1600	双侧完全性唇腭裂加收200元	自费	
310522021a	单侧唇腭裂序列正畸治疗(双侧完全性唇腭裂加收)		乳牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反牙	次	200		自费	
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1．替牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错牙合的病例；2．使用活动矫治器和固定矫治器		次	800		自费	
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1．恒牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错　的早期正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	1600		自费	

310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1．Crouzon综合征、Apert综合征、Treac牙合r-Collins综合征；2．用活	活动矫治器增加其他部件、	次	1800		自费	
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1．颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	250		自费	
310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	包括：1．安氏II类、III类严重骨性错牙合、严重骨性开牙合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2．使用固定矫治器治疗		次	1800		自费	
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错牙合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	800		自费	
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	每副	240		自费	
310523	口腔种植		模型制备					
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上牙合架	唇侧Index材料	单颌	80		自费	
310523002	外科引导牙合板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌	80		自费	
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙	80		自费	
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、牙合记录、面弓转移上 架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料、加工费	每牙	600		自费	

310523005	种植覆盖义齿	包括：1.全口杆卡式；2.磁附着式；3.套筒冠	特殊材料、加工费	单颌	600		自费	
310523006	全口固定种植义齿		特殊材料、加工费	单颌	600		自费	
310523007	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料、加工费	每种植体	800		自费	
3106	6．呼吸系统							
310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查						
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积		次	112	有最大通气量加收30元	甲类	
310601001a	肺通气功能检查(有最大通气量加收)			次	30		甲类	
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	50		甲类	
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	180	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	特类	
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	30		甲类	
310601005	残气容积测定	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项	50		甲类	
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	80		甲类	
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	20		甲类	
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线，含10次V-V曲线		项	38		甲类	
310601009	二氧化碳反应曲线			项	20		甲类	
310601010	支气管激发试验			项	180		特类	
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	200		特类	
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	120		特类	
310601013	一氧化氮呼气测定	含6次测量值		次	300		特类	

310601014a	生物共振过敏源检测			次	医疗机构自主		自费	
310601014b	生物共振过敏源治疗			次	医疗机构自主		自费	
310602	其他呼吸功能检查							
310602001	床边简易肺功能测定			次	45	即肺通气功能测定	甲类	
310602002	肺阻抗血流图			次	9		甲类	
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	70		甲类	
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	110		特类	
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	6		甲类	
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	100		甲类	
310602007	肺循环血流动力学检查			次	170		特类	
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		小时	15		甲类	
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	10		甲类	
310603003	体外膈肌起搏治疗			次	10		甲类	
310604	呼吸系统其他诊疗							
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	450		自费	
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次	220		自费	
310604003	人工气胸术	包括人工液胸术		次	80		甲类	
310604004	人工气腹术	包括人工液腹术		次	60		甲类	
310604005	胸腔穿刺术	包括抽气、抽液、注药	药物	次	90		甲类	
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜、纵膈活检，不含CT、X线、B超引导		每处	650		特类	

310604008	岩盐气溶胶治疗	借助于盐矿洞穴的微观气候环境即恒湿、恒温、恒压、低噪音、空气清新，以及空气中饱含负离子和岩盐气溶胶等对患者进行非药物性治疗，在医师或护士指导下，对患者进行缩唇呼吸、腹式呼吸等示教及训练，培训患者药物吸入的正确使用方法，并对每一位患者的训练情况进行登记记录。		小时	医疗机构自主定价	项目内涵新增内容	自费	
310605	呼吸系统窥镜诊疗					使用电子纤维内镜加收100元；放大内镜、色素内镜加收200元,共聚焦纤维内镜加收800元。普通染色收60元		
310605a	呼吸系统窥镜诊疗(使用电子纤维内镜加收)				100		特类	
310605001	硬性气管镜检查			次	90		甲类	
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	150	电子支气管镜加收260元，超声支气管镜检查收600元，床边检查加收100	特类	
310605002a	纤维支气管镜检查(电子支气管镜加收)			次	260		特类	
310605002b	纤维支气管镜检查(超声支气管镜检查)			次	600		特类	
310605002c	纤维支气管镜检查(床边检查加收)			次	100		特类	
310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	370	取异物加收500元	特类	
310605003a	经纤支镜治疗(取异物加收)			次	500		特类	
310605003b	经纤支镜治疗+使用电子纤维内镜加收100元				370		特类	
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	65		甲类	
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	90		甲类	
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	150		特类	
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	135		特类	
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	430		特类	

310605009	经内镜气管扩张术			次	600		特类	
310605010	经纤支镜支架置入术	包括透视下支架置入术、活瓣置入术，含气管扩张。包括取出术	支架、活瓣	次	1080		特类	
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	880	放疗费另收	特类	
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	1300		特类	
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	450		特类	
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	720		特类	
310605015	电磁导航支气管镜检查术		气管内镜定位导管	次	医疗机构自主		自费	
310605016	经内镜支气管热成形术	包括经支气管内窥镜热蒸汽消融治疗术	导丝、导管	次	1300		特类	
310606	胸部肿瘤治疗							
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	430	局部注药加50元	特类	
310606001a	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(局部注药加收)			次	50		特类	
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	110		特类	
310607	高压氧治疗	含氧气						
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	140	卧位病人加收100元；舱内医护人员监护和指导加收30元	特类	
310607001a	高压氧舱治疗(卧位病人加收)			次	100		特类	
310607001b	高压氧舱治疗(舱内医护人员监护和指导加收)			次	30		特类	
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	180		特类	
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次	120		特类	
310607004	急救单独开舱治疗			次	260	大舱加收100%	特类	
310607004a	急救单独开舱治疗(大舱加收)			次	260		特类	
310607005	舱内抢救			次	100		特类	
310607006	舱外高流量吸氧	常压面罩吸氧		小时	10		特类	
3107	7．心脏及血管系统							
310701	心电生理和心功能检查							
310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联		次		床旁心电图加收10元	甲类	
3107010011a	常规心电图检查(床旁心电图加收)			次	10		甲类	
310701001a	单通道			次	5		甲类	

310701001b	三通道			次	10		甲类	
310701001c	十二通道			次	15		甲类	
310701001d	十五导联			次	20		甲类	
310701001e	十八导联			次	25		甲类	
310701001f	自动分析			次	30		甲类	
310701002	食管内心电图		一次性导管	次	医疗机构自主		自费	
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	230	镍式加收80元,十二导联及以上加收120元	特类	
310701003a	动态心电图(镍式)			次	80		特类	
310701003b	动态心电图(十二导联及以上加收)			次	120		特类	
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	30		甲类	
310701005	标测心电图	含电极费用		次	50		甲类	
310701006	体表窦房结心电图			次	30		甲类	
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	60		甲类	
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	5		甲类	
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日或月	100		特类	
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试		次	100	平板运动试验加收80元	特类	
310701010a	心电图踏车负荷试验(平板运动试验加收)			次	80		特类	
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	120		特类	
310701012	心电向量图			次	30		甲类	
310701013	心音图			次	10		甲类	
310701014	心阻抗图			次	15		甲类	
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	60		甲类	
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	60		甲类	
310701017	倾斜试验			次	80		甲类	
310701018	心率变异性分析	短程		次	100	24小时加收100元	特类	
310701018a	心率变异性分析(24小时加收)			次	100		特类	
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	30		甲类	
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	10	无创血液在体流动性检测收30元，心力衰竭趋势性指标收15元，冠心病趋势性指标收15元，心-交感神经指数收15元，心-迷走神经指数	甲类	

310701020a	无创心功能监测无创血液在体流动性检测	无创血液在体流动性检测		每监测项目	30	无创血液在体流动性检测收30元，	甲类	
310701020b	无创心功能监测心力衰竭趋势性指标等	心力衰竭趋势性指标收15元，冠心病趋势性指标收15元，心-交感神经指数收15元，心-迷走神经指数收15元		每监测项目	15	无创血液在体流动性检测收30元，心力衰竭趋势性指标收15元，冠心病趋势性指标收15元，心-交感神经指数收15元，心-迷走神经指数收15元	甲类	
310701021	动态血压监测	含电池费用；包括运动血压监测		小时	10		甲类	
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	6		甲类	
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	200		特类	
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	20		甲类	
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	20		甲类	
310701026	周围静脉压测定			次	20		甲类	
310701027	指脉氧监测			小时	5		甲类	
310701028	血氧饱和度监测			小时	5		甲类	
310701029	脉搏波速度测定			次	医疗机构自主		自费	
310701030	鹰眼检测全身扫描			次	医疗机构自主		自费	
310701031	血管流量监测			次	450		特类	
310701032	连续无创末梢血流灌注指数监测			次	医疗机构自主		自费	
310701033	连续无创容积变异指数监测			次	医疗机构自主		自费	

310701034	连续无创碳氧血红蛋白监测			次	医疗机构自主		自费	
310701035	连续无创总血红蛋白监测			次	医疗机构自主		自费	
310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测						
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含心脏房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管					
310702001a	心脏房室腔内压力监测			小时	35		甲类	
310702001b	心排血量测定			次	450		特类	
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	9		甲类	
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	1350		特类	
310702004	射频消融术	包括肿物消融术	射频、微波导管、一次性双极消融器、激光纤维束	次、侧	3200	肝脏肿物2860元，其他脏器、肢体肿物1650元。双侧乳腺、甲状腺肿物同时消融，在单侧收费基础上加收80%。射频消融术、微波消融术、激光消融术等方法分别计价。	特类	
310702004a	射频消融术（肝脏肿瘤）		射频、微波导管，一次性双极消融器	次	2600	肝脏肿瘤2600元，其他脏器1500元	特类	
310702004b	射频消融术（其他脏器）		射频、微波导管，一次性双极消融器	次	1500	肝脏肿瘤2600元，其他脏器1500元	特类	
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	700		特类	
310702006	临时起搏器应用			小时	13		甲类	
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1800	每增加一腔加收200元	甲类	
310702007a	永久起搏器安置术(增加一腔加收)		起搏器、心导管、电极	腔	210		甲类	
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1600		甲类	

310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	3300		甲类	
310702010	起搏器功能分析和随访			次	55		自费	
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	45		甲类	
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	45		甲类	
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	70		甲类	
310702014	经食管心脏起搏术			次	135		特类	
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	160		特类	
310702016	心脏电复律术			次	220		特类	
310702017	心脏电除颤术			次	65		甲类	
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	60		甲类	
310702019	体外反搏治疗			次	80		甲类	
310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	1450		特类	
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	1800		特类	
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	170		特类	
310702023	主动脉内球囊反搏（IABP）运行监测				医疗机构自主		自费	
310702023s	快速心律失常冷冻消融术		冷冻球囊导管	次	医疗机构自行		自费	
3108	8．血液及淋巴系统							
310800001	骨髓穿刺术			次	70		甲类	
310800002	骨髓活检术			次	70		甲类	
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	140		特类	
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存						
310800004a	采自体血			次	50		甲类	
310800004b	自体血低温保存			天	2		自费	
310800005	血细胞分离单采			次	1540	以3000毫升循环量为基价，每增加循环量1000ml加收300元	特类	
310800005a	血细胞分离单采(每增加循环量1000ml加收)			次	300		特类	
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	200ml/单位	15		甲类	
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输	管路套件	次	140		特类	
310800008	血浆置换术	机采		次	1150	人工置换200ml/单位	特类	
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源，照射2000rad±，包括自体、异体		次	105		特类	
310800010	血液稀释疗法			次	70		甲类	

310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血加输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗		次	70	光量子自体血加输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗加收200元	特类	限二级以上医院使用。限肝脏系统疾病、恶性肿瘤姑息
310800011a	血液光量子自体血回输治疗(光量子自体血加输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗加收)			次	200		特类	限二级以上医院使用。限肝脏系统疾病、恶性肿瘤姑息
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	1000		自费	
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	140		特类	
310800014	外周血干细胞回输			次	200		自费	
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	560		自费	
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	2050		自费	
310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选			次	3350		自费	
310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	1680		自费	
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	1400		自费	
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因	供体	次	2800		特类	
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因	供体	次	1970		自费	
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后，含严格无菌消毒隔离措施		次	1380		自费	
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	2500		自费	
310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗(DC)、基因修饰的细胞治疗		次	19500	LAK细胞治疗待定	自费	
310800025	淋巴造影术		导管	次	140		特类	
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	15		甲类	
310800027	脾穿刺术			次	医疗机构自主	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	自费	
310800028	自体骨髓干细胞分离制备			次	医疗机构自主		自费	

310800028a	脐带血干细胞分离制备			次	医疗机构自主		自费	
3109	9．消化系统							
310901	食管诊疗					凡采用电子镜加收100元		
310901a	食管诊疗(凡采用电子镜加收)			次	100		特类	
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；包括电极法		次	140	以全部食管测压计价，部分测压减收50元	特类	
310901002	食管拉网术			次	25		甲类	
310901003	硬性食管镜检查			次	38		甲类	
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	50		甲类	
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	240		特类	
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	590		特类	
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括胃底静脉；包括硬化，套扎，组织粘合		次	700		特类	
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	900		特类	
310901009	三腔管安置术	包括四腔管		次	170		特类	
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	400		特类	
310902	胃肠道诊疗					凡采用电子镜加收100元		
310902a	胃肠道诊疗(凡采用电子镜加收)				100		特类	
310902001	胃肠电图			项	75	动态胃电图加收150元、导纳式胃动力检测待定	特类	
310902001a	胃肠电图(动态胃电图加收)			项	150		特类	
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	450		特类	
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	180		特类	
310902004	24小时胃肠压力测定			次	260		特类	

310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	240	放大内镜、色素内镜加收200元,共聚焦纤维内镜加收800元。普通染色收60元	特类	
310902005a	纤维胃十二指肠镜检查(色素内镜加收)			次	200		特类	
310902005b	纤维胃十二指肠镜检查(共聚焦纤维内镜加收)			次	800		特类	
310902005c	纤维胃十二指肠镜检查（普通染色）			次	60		特类	
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息内肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	500	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价；每增加一个出血点、肿物加收100元，胃粘膜剥离术收3800元	特类	
310902006a	经胃镜特殊治疗(每增加一个出血点、肿物加收)			次、每个肿物或出血点	100		特类	
310902006b	胃粘膜剥离术				3800		特类	
310902006c	食管粘膜剥离术				3800		特类	
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入或取出支架	支架	次	1600		特类	
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法，包括胆道镜		次	600		特类	
310902009	超声胃镜检查术	含活检，包括超声肠镜检查术		次	600	腹腔神经节阻滞术加收300元	特类	
310902009a	超声胃镜检查术（腹腔神经节阻滞术加收）	含活检		次	300	腹腔神经节阻滞术加收300元	特类	
310903	十二指肠、小肠、结肠					凡采用电子镜加收100元		
310903a	十二指肠、小肠、结肠(采用电子镜加收)				100		特类	
310903001	经胃镜胃肠置管术			次	500		特类	
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	600		特类	
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1500		特类	
310903004	小肠镜检查	含活检		次	300	气囊小肠镜加收4200元	特类	
310903004a	小肠镜检查(双气囊小肠镜加收)			次	4200		特类	
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	240		特类	

310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	150		特类	
310903007	经内镜肠道球囊扩张术	包括透视下球囊扩张	球囊	次	780		特类	
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括透视下支架置入术。包括取出术	支架	次	880		特类	
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	680		特类	
310903010	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	680	微波、激光、电凝、电切等法可分别计价。每增加一个肿物、出血点加收100元。肠粘膜剥离术3800元	特类	
310903010a	经肠镜特殊治疗（每增加一个肿物、出血点加收）			个	100		特类	
310903010b	经肠镜特殊治疗肠粘膜剥离术			个	3800		特类	
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟		次	260		特类	
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	240		特类	
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	240		特类	
310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报告		次	1600		特类	
310904	直肠肛门诊疗							
310904001	直肠镜检查	含活检：包括直肠取活检术		次	150	电子镜加收100元	特类	
310904001a	直肠镜检查(电子镜加收)			次	100		特类	
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松驰反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定		次	100		特类	
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	50		甲类	
310904004	肛门指检			次	6		甲类	
310904005	肛直肠肌电测量			次	50		甲类	
310904006	直肠肛门特殊治疗			次	60	微波、激光治疗加收40元	甲类	
310904006a	直肠肛门特殊治疗(微波、激光治疗加收)			次	40		特类	

310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	70		甲类	
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	50		自费	
310905	消化系统其他诊疗							
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	50	放腹水治疗加收80元	甲类	
310905001a	腹腔穿刺术(放腹水治疗加收)			次	80		甲类	
310905002	腹水直接回输治疗			次	140	超滤回输加收70元	甲类	
310905002a	腹水直接回输治疗(超滤回输加收)			次	70		甲类	
310905003	肝穿刺术	含活检		次	135		甲类	
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	1500		特类	
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	400	微波、激光、药物注射、90钇等分别计价	特类	
310905006	胆道镜检查			次	240	超选择造影加收100元	特类	
310905006a	胆道镜检查(超选择造影加收)			次	100		特类	
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	380		特类	
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	500		特类	
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	380		特类	
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导		次	550		特类	
310905011	经内镜胆管内引流术＋支架置入术	不含X线监视；包括胆总管扩张术	支架	次	1350		特类	
310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）			次	820		特类	
310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	800		特类	
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	700		特类	
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导		次	640		特类	
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	960		特类	
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术			次	1100		特类	

310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	560		特类	
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	900		特类	
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	1060	双管加收800元，取出术500元	特类	
310905020a	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术(双管加收)		支架	次	800		特类	
310905020b	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术(取出术收)		支架	次	500	取出术500元	特类	
310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	660		特类	
310905022	胆道支架置入术		支架	次	1060		特类	
310905023	人工肝治疗			次	560		特类	
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	640		特类	
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	800	造瘘加收200元	特类	
310905025a	消化道造瘘管换管术(造瘘加收)			次	200		特类	
310905026	肝脏瞬时弹性测定			次	135		甲类	
310905027	胆道子镜检查			次	医疗机构自主		自费	
3110	10. 泌尿系统							
311000001	腹膜透析置管术	包括拔管术		次	500		特类	
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	15		特类	
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次	20		甲类	
311000004	腹膜透析换管			次	60		甲类	
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	100		特类	
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	滤器,管道	次	380		特类	
311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤器,管道	次	500		特类	
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗	滤器,管道、浓缩器	次	800		特类	
311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次	1600		特类	
311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	800		特类	
311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法	滤器,管道	小时	112	机器法每小时加收40元	特类	
311000011a	连续性血液净化(机器法加收)		滤器,管道	小时	40		特类	
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监		次	50		甲类	
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	50		特类	
311000014	肾盂测压			单侧	200		特类	

311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧	380		甲类	
311000016	肾封闭术			次	300		甲类	
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	1100		甲类	
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、		单侧	600		特类	
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次	1500		特类	
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧				
311000020a	软输尿管镜			单侧	800		特类	
311000020b	硬输尿管镜			单侧	600		特类	
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	500	拔管术270元	特类	
311000022	经皮输尿管内管置入术			次	1100		特类	
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	1650	液电、激光等分别计价	特类	
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	1000		特类	
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	1400		特类	
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	1400	液电、超声、激光、弹道等分别计价	特类	
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	550		特类	
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	1000		特类	
311000029	输尿管支架管冲洗			次	20		甲类	
311000030	膀胱注射	包括膀胱注射测压		次	25		甲类	
311000031	膀胱灌注			次	55		甲类	
311000032	膀胱区封闭			次	50		甲类	
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	500	单纯换造瘘管收70元	甲类	
311000033a	膀胱穿刺造瘘术(单纯换造瘘管加收)			次	70		甲类	
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检，包括取异物		次	800	电子镜加收100元	特类	
311000034a	膀胱镜尿道镜检查(电子镜加收)			次	100		特类	
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	300		特类	
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	220		特类	
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	200		特类	
311000038	尿流率检测			次	50		甲类	
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	400		特类	
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测,不含摄片		次				
311000040a	体外冲击波碎石（首次）			次	1800		特类	
311000040b	体外冲击波碎石（第二次）			次	1200		特类	
311000040c	体外冲击波碎石（第三次）			次	720		特类	
3111	11．男性生殖系统							

311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	60		甲类	
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	70		甲类	
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	80		自费	
311100004	阴茎超声血流图检查			次	80		自费	
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	125		自费	
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开		次	140		自费	
311100007	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺或切开、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。		次	730	显微镜下操作加收1800元。不得与睾丸阴茎海绵体 活检术同时计费。	特类	
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	45		自费	
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	60		自费	
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻、微波、激光		次	150		自费	
311100011	阴茎动脉测压术			次	80		自费	
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	160		自费	
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	320		特类	
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	100		甲类	
311100015	前列腺按摩			次	30		甲类	
311100016	前列腺注射			次	25		甲类	
311100017	前列腺特殊治疗			次	70	射频、激光加收40元。前列腺治疗仪180元，脉冲导融光能治疗机600元；体外电场热疗机350元；微波治疗仪400元；场效消融1000元。	甲类	
311100017a	前列腺特殊治疗(射频、激光加收)			次	40		特类	
311100017b	前列腺特殊治疗(前列腺治疗仪)			次	180		特类	
311100017c	前列腺特殊治疗(体外电场热疗机)			次	350		特类	
311100017d	前列腺特殊治疗(微波治疗仪)			次	400		特类	
311100017e	前列腺特殊治疗(场效消融)			次	1000		特类	
311100017f	前列腺特殊治疗(脉冲导融光能治疗机)			次	600		特类	
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	85		甲类	

311100019	精子优选处理	通过实验室手段从精液中筛选优质精子。所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	680		特类	
311100020	精囊镜检查术			次	医疗机构自主		自费	
3112	12．女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)							
311201	女性生殖系统及孕产诊疗							
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	20		甲类	
311201001a	宫颈癌筛查光电探测法（初善仪TS）	含一次性探头		次	330		自费	
311201002	外阴活检术			次	40		甲类	
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线治疗		30分钟	10		甲类	
311201004	阴道镜检查			次	20	电子镜加收80元、光电一体加收200元	甲类	
311201004a	阴道镜检查(电子镜加收)			次	80		甲类	
311201004b	阴道镜检查(光电一体加收)			次	200		甲类	
311201005	阴道填塞			次	30		甲类	
311201006	阴道灌洗上药			次	21		甲类	
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	70		甲类	
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	240		特类	
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	60		甲类	
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	80		甲类	
311201011	宫颈内口探查术			次	35		甲类	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	40		甲类	
311201013	子宫内膜活检术			次	280		特类	
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	50		甲类	
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	120	自动通液仪加收50元	自费	
311201015a	子宫输卵管通液术（自动通液仪加收）	包括通气、注药		次	50	自动通液仪加收50元	自费	
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	180		特类	
311201017	宫腔吸片			次	30		甲类	
311201018	宫腔粘连分离术			次	180		特类	
311201019	宫腔填塞			次	150		特类	
311201019a	宫腔组织吸引术			次	240		特类	

311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位、次	50	激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收50元。射频加收150元，射频（自凝刀）治疗子宫肌瘤收2000元，射频（自凝刀）热凝固治疗子宫异常出血收1500元，自凝刀治疗宫颈糜烂（囊肿）、尖锐湿疣、子宫息肉收400元；聚焦超声治疗外阴白斑1500元，治疗宫颈500元	甲类	
311201020a	妇科特殊治疗(微波加收)			每个部位	50		甲类	
311201020b	妇科特殊治疗(射频加收)				150		特类	
311201020c	妇科特殊治疗(射频(自凝刀)治疗子宫肌瘤收)				2000		特类	
311201020d	妇科特殊治疗(射频（自凝刀）热凝固治疗子宫异常出血收)				1500		特类	
311201020e	妇科特殊治疗(自凝刀治疗宫颈糜烂（囊肿）、尖锐湿疣、子宫息肉)				400		特类	
311201020f	妇科特殊治疗(聚焦超声治疗外阴白斑)				1500		特类	
311201020g	妇科特殊治疗(聚焦超声治疗宫颈)				500		特类	
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	240		甲类	
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	350		甲类	
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检		次	12		甲类	
311201024	电子骨盆内测量			次	10		甲类	
311201025	胎儿心电图			次	30		甲类	
311201026	胎心监测	包括胎儿宫内窘迫复苏		次	20	多普勒听诊每次4元;持续胎心监护每小时10元；胎儿数码远程监护（院内）加收10元。每增加一胎加收20元	甲类	
311201026a	胎心监测(多普勒听诊加收)			次/20分钟	4		甲类	
311201026b	胎心监测(持续胎心监护)			每小时	10		甲类	
311201026c	胎儿数码远程监护（院内）加收			每小时	10		甲类	
311201026d	胎心监测（每增加一胎加收）				20		甲类	

311201027	胎儿镜检查			次	110		自费	
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	60		甲类	
311201029	羊膜镜检查			次	70		甲类	
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		次	330	羊膜腔注药中期引产术加收400元。羊水减量加收90元。	自费	
311201030a	羊膜腔穿刺术（羊膜腔注药中期引产术加收）			次	400		自费	
311201030b	羊膜腔穿刺术（羊水减量加收）				90		自费	
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	560		特类	
311201032	羊水泡沫振荡试验			次	25		甲类	
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	30		甲类	
311201034	羊水置换			次	300		甲类	
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	50		自费	
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	100		自费	
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术		材料	次	600	每增加一个囊肿加收100元，酒精固定加收300	特类	
311201038a	B超下卵巢囊肿穿刺术(每增加一个囊肿加收)		材料	每增加一个囊肿	100		特类	
311201038b	B超下卵巢囊肿穿刺术(酒精固定)		材料	次	300		特类	
311201039	胎盘成熟度检测			次	50		甲类	
311201040	胚胎培养	在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。	精子来源	次	3240	囊胚培养按50%收费	特类	
311201041	胚胎移植	将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。包含胚子移植。	胚胎移植管	次	1350	冻融胚胎(或囊胚)移植加收810元。	特类	
311201041a	胚胎移植术(冻融胚胎加收)			次	810		自费	

311201042	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。所定价格涵盖将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2430	卵子激活加收720元。注射 卵子数量大于20枚的，加收２０％	特类	
311201045	人工授精	通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格 涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和 基本物质消耗	精子来源		650		特类	
311201045a	阴道内人工授精	严格核对夫妻双方相关信息，通过将液化后的新 鲜精液(夫源)或复苏后的精液(供精)转移至 女性阴道穹窿处。所定价格涵盖精液转移、观察	精子来源	次	280		特类	
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	400		自费	
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术		次	190	双子宫上环加收60元；取环加收60元	自费	
311201048a	宫内节育器放置术(双子宫上环、取环加收)			次	60		自费	
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	120		自费	
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	230		甲类	
311201051	产后刮宫术			次	260		甲类	
311201052	葡萄胎刮宫术			次	280		甲类	
311201053	人工流产术	含水量宫颈扩张	一次性旋流环	次	400	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术、旋动式加收200元	自费	
311201053x	人工流产术(畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收)			次	200		自费	
311201053a	微创微痛人流术			次	240		自费	
311201053b	无痛免麻醉诊刮术			次	180		特类	
311201054	子宫内水囊引产术			次	320		自费	
311201054a	子宫内水囊引产术			次	240		自费	
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	120		自费	
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	150		自费	

311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	15		自费	
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺，肿物穿刺；不含影像引导	引流管	次	650		甲类	
311201059	未成熟卵体外成熟培养	将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、 激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	1800		特类	
311201060	胚胎辅助孵化	将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		次	900		特类	
311201062	组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖 ）	将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。		管 • 次	1850	价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。第2管按50%收费，第3管起，每管按	特类	
311201062a	组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖 ）	将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续东存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截上保存时间，期间的人力资源和基本物质消耗。		管 • 月	125	冷冻后保存超过2月的，按每管每月(管 • 月)收取续存费用，不足1月按1月计费；每月最高收费不得超过180元，不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻	特类	
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗						
311201064a	单侧			次	400		特类	
311201064b	双侧			次	600		特类	
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	800		自费	
311201066	超声臭氧治疗		一次性冲洗管	次	医疗机构自主		自费	
311201067	丈夫淋巴细胞免疫治疗			次	医疗机构自主		自费	
311201068	胎儿镜选择性胎盘交通血管激光电凝术		一次性穿刺鞘、光纤	次	医疗机构自主		自费	

311201082	组织、细胞活检(辅助生殖)	在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理，吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		每个胚胎(卵)	1080	从第3个胚胎(卵)起，每个按50%收费；最高不超过5950元。	特类	
311202	新生儿特殊诊疗							
311202001	新生儿暖箱	包括辐射保暖		小时	2.5		甲类	
311202002	新生儿测颅压			次	24		甲类	
311202003	新生儿复苏			次	70		甲类	
311202004	新生儿气管插管术			次	85		甲类	
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	30		甲类	
311202006	新生儿洗胃			次	46		甲类	
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		小时	10		甲类	
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	15		甲类	
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.5	冷光源兰光加收1元	甲类	
311202009a	新生儿兰光治疗(冷光源兰光加收)			小时	1		甲类	
311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	400		特类	
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	21		甲类	
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	14		甲类	
311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	40		甲类	
311202014	新生儿量表检查			次	30		自费	
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	30		自费	
3113	13. 肌肉骨骼系统							
311300001	关节镜检查	含活检		次	400		特类	
311300002	关节穿刺术	含加压包扎：包括关节腔减压术		次	180		特类	
311300003	关节腔灌注治疗			次	72		甲类	
311300004	持续关节腔冲洗			次	70		甲类	
311300005	骨膜封闭术			次	30		甲类	
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	40		甲类	
311300007	神经根封闭术			次	60		甲类	
311300008	周围神经封闭术			次	68		甲类	
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	82		甲类	
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	38		甲类	
311300011	骶管滴注			次	100		特类	
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带	穿刺针	次	120		特类	

311300013	脊柱无创减压治疗			次	医疗机构自主		自费	
3114	14．体被系统							
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	50		甲类	
311400002	性病检查			次				
311400002a	男			次	9		自费	
311400002b	女			次	24		自费	
311400003	皮肤活检术			每个取材部	70		甲类	
311400004	皮肤直接免疫荧光检查			每种抗体	40		甲类	
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	40		甲类	
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部	14		甲类	
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部	10		自费	
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部	20		自费	
311400009	伍德氏灯检查			次	10		自费	
311400010	斑贴试验			每个斑贴	12		自费	
311400011	光敏试验			次	15		自费	
311400012	醋酸白试验	碘试验收费10元		次	14	碘试验收费10元	自费	
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	1		自费	
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	15		自费	
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)	包括UVB		每个部位	25		自费	
311400016	红光治疗			每个部位	21		自费	
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	80		自费	
311400018	面部磨削术			次	200		自费	
311400019	刮疣治疗			每个	7		自费	
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	3		自费	
311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	15		自费	
311400022	拔甲治疗			每个	65		甲类	
311400023	酒渣鼻切割术			次	200		自费	
311400024	药物面膜综合治疗			次	50		自费	
311400025	疱病清疮术			每个部位	30		自费	
311400026	疱液抽取术			每个	12		自费	
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创	46		甲类	
311400028	皮损内注射			每个皮损	18		甲类	
311400029	粉刺去除术			每个	2		自费	
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	20		自费	
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	180		特类	

311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		㎝²	80		自费	
311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	42		自费	
311400034	激光脱毛术			每个光斑	50		自费	
311400035	激光除皱术			每个光斑	50		自费	
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	20		自费	
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	20		自费	
311400038	激光治疗腋臭			单侧	200		自费	
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑，笑气冷冻治疗		每个皮损	15		自费	
311400040	烧伤抢救(大)			次	700	烧伤面积＞80%	特类	
311400041	烧伤抢救(中)			次	580	烧伤面积＞60%	特类	
311400042	烧伤抢救(小)			次	450	烧伤面积＞50%	特类	
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤，吸入性损伤，爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	800		特类	
311400044	烧伤冲洗清创术(大)			次	1300	烧伤面积＞50%	甲类	
311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	800	烧伤面积＞30%	甲类	
311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	500	烧伤面积＞10%	甲类	
311400047	护架烤灯			小时	5		甲类	
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			小时	30		甲类	
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	1200	烧伤面积＞70%	甲类	
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	850	烧伤面积＞50%	甲类	
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	600	烧伤面积＞30%	甲类	
311400052	悬浮床治疗			日	300		特类	
311400053	翻身床治疗			日	100		特类	
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	100		特类	
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	30		甲类	
311400056	烧伤换药			1%体表面积	53		甲类	
311400057	皮下组织穿刺术	含活检：包括浅表脓肿、血肿穿刺	一次性耗材	次	240		特类	
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	80	全身照射加收30元	甲类	
311400058a	窄谱紫外线治疗(全身照射)			次	30		甲类	
311400058aa	窄谱紫外线治疗+全身照射加收				110		特类	
311400060	人体成分分析			次	医疗机构自主		自费	
311400061	富血小板血浆治疗术		富血小板血浆(prp)制备用套装	次	医疗机构自主定价		自费	

311400062	雷诺征实验			次	医疗机构自主		自费	
311400070	皮肤光动力疗法		光敏剂	每光斑	226			
3115	15．精神心理卫生							
311501	精神科量表测查							限精神专科医
311501001	精神科A类量表测查	包括智力筛查测验 、老年瞻望（CAM）、儿童行为问卷、		次	40	测查时间30分钟以内；使用	甲类	限精神专科医
311501001a	精神科A类量表测查(测查时间30分钟以内；使用电脑自测的量表加收)	包括		次	20		自费	限精神专科医院
311501001a1	宗(Zung)氏焦虑自评量表	宗(Zung)氏焦虑自评量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a2	宗(Zung)氏抑郁自评量表	宗(Zung)氏抑郁自评量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a3	汉密尔顿焦虑量表	汉密尔顿焦虑量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a4	汉密尔顿抑郁量表	汉密尔顿抑郁量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a5	艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂	艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂副反应量		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a6	躁狂状态评定量表	躁狂状态评定量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a7	简明精神病评定量表(BPRS)	简明精神病评定量表(BPRS)		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a8	五分量表	五分量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a9	临床总体印象量表(CGI)	临床总体印象量表(CGI)		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a10	药物副作用量表	药物副作用量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a11	不自主运动评定量表	不自主运动评定量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a12	迟发运动障碍评定量表	迟发运动障碍评定量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a13	锥体外系副作用量表	锥体外系副作用量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a14	气质量表	气质量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a15	艾森贝格行为量表	艾森贝格行为量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a16	常识注意测验	常识注意测验		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a17	简明心理状况测验(MMSE)	简明心理状况测验(MMSE)		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a18	瞬时记忆测验	瞬时记忆测验		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a19	长谷川痴呆测验	长谷川痴呆测验		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a20	认知方式测定	认知方式测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a21	小学生推理能力测定	小学生推理能力测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a22	儿童内外控量表	儿童内外控量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a23	儿童孤独行为检查量表	儿童孤独行为检查量表		次	医疗机		甲类	限精神专科医
311501001a24	康奈氏(Conners)儿童行为量	康奈氏(Conners)儿童行为量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a25	阿成贝切(Achenbach)儿童行	阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a26	注意广度测定	注意广度测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a27	注意分配测定	注意分配测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a28	短时记忆广度测定	短时记忆广度测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a29	瞬时记忆广度测定	瞬时记忆广度测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a30	检查空间位置记忆广度测定	检查空间位置记忆广度测定		次	40		甲类	限精神专科医院

311501001a31	再认能力测定感统量表	再认能力测定感统量表		次	40		甲类	限精神专科医院
311501001a32	日常生活能力评定量表	日常生活能力评定量表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a33	智力成就责任问卷	智力成就责任问卷		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a34	丹佛小儿智能发育筛查表	丹佛小儿智能发育筛查表		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a35	比奈智力测定(10岁以下)	比奈智力测定(10岁以下)		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a36	绘人智力测定	绘人智力测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a37	思维型、艺术型测定	思维型、艺术型测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501001a38	催眠感受性测定	催眠感受性测定		次	40		甲类	限精神专科医
311501002	精神科B类量表测查	包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验、注意力测		次	60	测查时间30—60分钟；使用	甲类	限精神专科医
311501002a	精神科B类量表测查(测查时间30—60分钟；使用电脑自测的量表加收)	包括		次	20		甲类	限精神专科医院
311501002a1	阳性和阴性精神症状评定	阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a2	慢性精神病标准化评定量表	慢性精神病标准化评定量表		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a3	紧张性生活事件评定量表	紧张性生活事件评定量表		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a4	老年认知功能量表(SECC)	老年认知功能量表(SECC)		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a5	强迫症状问卷	强迫症状问卷		次	医疗机		甲类	限精神专科医
311501002a6	精神护理观察量表	精神护理观察量表		次	医疗机		甲类	限精神专科医
311501002a7	社会功能缺陷筛选量表	社会功能缺陷筛选量表		次	医疗机		甲类	限精神专科医
311501002a8	标准化现状检查	标准化现状检查		次	医疗机构自主		甲类	限精神专科医院
311501002a9	布雷德(Bleied)痴呆评定量表	布雷德(Bleied)痴呆评定量表		次	60		甲类	限精神专科医院
311501002a10	艾森克人格测定(少年版)	艾森克人格测定(少年版)		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a11	简明智能测查(SM能力测查)	简明智能测查(SM能力测查)		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a12	图片词汇测验	图片词汇测验		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a13	瑞文智力测定	瑞文智力测定		次	医疗机		甲类	限精神专科医
311501002a14	格式塔测验	格式塔测验		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a15	本顿视觉保持测定	本顿视觉保持测定		次	60		甲类	限精神专科医
311501002a16	各种个别能力测验	各种个别能力测验		次	医疗机		甲类	限精神专科医
311501003	精神科C类量表测查	包括MARK恐怖强迫量表、个性测验		次	100	测查时间60分钟以上；使用	特类	限精神专科医
311501003a	精神科C类量表测查(测查时间	包括		次	20		特类	限精神专科医
311501003a1	阳性症状评定量表(SAPS)	阳性症状评定量表(SAPS)		次	100		特类	限精神专科医
311501003a2	阴性症状评定量表(SANS)	阴性症状评定量表(SANS)		次	100		自费	限精神专科医
311501003a3	复合性国际诊断问卷(CIDI)	复合性国际诊断问卷(CIDI)		次	100		自费	限精神专科医
311501003a4	现状精神病症状检查(PSE)	现状精神病症状检查(PSE)		次	100		特类	限精神专科医
311501003a5	症状自评量表	症状自评量表		次	100		自费	限精神专科医
311501003a6	成人孤独症诊断量表(ADI)	成人孤独症诊断量表(ADI)		次	100		特类	限精神专科医
311501003a7	成人韦氏记忆测验	成人韦氏记忆测验		次	100		自费	限精神专科医
311501003a8	临床记忆测验	临床记忆测验		次	100		特类	限精神专科医

311501003a9	韦氏智力测验	韦氏智力测验		次	100		特类	限精神专科医
311501003a10	神经心理测验	神经心理测验		次	100		特类	限精神专科医
311501003a11	科赫(Kohs)立方体组合测验	科赫(Kohs)立方体组合测验		次	100		特类	限精神专科医
311501003a12	明尼苏达多相个性测验	明尼苏达多相个性测验		次	100		特类	限精神专科医
311501003a13	艾森克个性测验	艾森克个性测验		次	100		特类	限精神专科医
311501003a14	卡特尔16项人格测验	卡特尔16项人格测验		次	100		特类	限精神专科医
311501003a15	十六种人格问卷	十六种人格问卷		次	100		特类	限精神专科医
311501003a16	专家系统行为观察诊断量表	专家系统行为观察诊断量表		次	100		特类	限精神专科医
311501003a17	808神经类型测验	808神经类型测验		次	100		特类	限精神专科医
311501003a18	比奈智力测定(10岁以上)	比奈智力测定(10岁以上)		次	100		特类	限精神专科医
311501003a19	韦氏智力测定(学前、学龄)	韦氏智力测定(学前、学龄)		次	100		特类	限精神专科医
311501003a20	儿童发育量表(PEP)	儿童发育量表(PEP)		次	100		特类	限精神专科医
311502	精神科特殊检查							限精神专科医
311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量测试			次	医疗机		自费	限精神专科医
311502002	眼动检查			次	80		甲类	限精神专科医
311502003	尿MHPG测定			次	医疗机		自费	限精神专科医
311502004	首诊精神病检查			次	60		甲类	限精神专科医
311502005	临床鉴定			次	医疗机		自费	限精神专科医
311502006	精神病司法鉴定			次	医疗机		自费	限精神专科医
311502007	脑功能检查			次	200		特类	限精神专科医
311503	精神科治疗							
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	15		甲类	限精神专科医
311503002	常温冬眠治疗监测			次	60		甲类	限精神专科医
311503003	精神科监护			次	80	每床日	甲类	限精神专科医
311503004	电休克治疗			次	60		甲类	限精神专科医
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	150		特类	限精神专科医
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	30		甲类	限精神专科医
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	60		甲类	限精神专科医
311503008	行为观察和治疗			次	20		甲类	限精神专科医
311503009	冲动行为干预治疗			次	40		甲类	限精神专科医
311503010	脑电生物反馈治疗			次	30		甲类	限精神专科医
311503011	脑反射治疗			次	60	经颅磁刺激收100元	甲类	限精神专科医
311503011a	脑反射治疗（经颅磁刺激）			次	100	经颅磁刺激收100元	甲类	限精神专科医
311503012	脑电治疗(A620)			次	医疗机		自费	限精神专科医
311503013	智能电针治疗			次	15		自费	限精神专科医
311503014	经络氧疗法			次	医疗机		自费	限精神专科医
311503015	感觉统合治疗			次	40		自费	限精神专科医
311503016	工娱治疗			日	医疗机		自费	限精神专科医
311503017	特殊工娱治疗			次	医疗机		自费	限精神专科医
311503018	音乐治疗			次	医疗机		自费	限精神专科医
311503019	暗示治疗			次	10		自费	限精神专科医
311503020	松驰治疗			次	医疗机		自费	限精神专科医

311503021	漂浮治疗			次	医疗机		自费	限精神专科医
311503022	听力整合及语言训练			次	医疗机		自费	限精神专科医
311503023	心理咨询			次	50		自费	限精神专科医
311503024	心理治疗			次	医疗机	一般心理治疗	甲类	限精神专科医
311503024a	特殊心理治疗				医疗机		自费	限精神专科医
311503024a1	沙盘治疗	沙盘治疗		次	医疗机		自费	限精神专科医
311503024a2	个体心理治疗	个体心理治疗		次	80		自费	限精神专科医
311503024a3	团体心理治疗	团体心理治疗		次	医疗机		自费	限精神专科医
311503024a4	家庭治疗	家庭治疗		次	150		自费	限精神专科医
311503024a5	心理剧治疗	心理剧治疗		次	医疗机		自费	限精神专科医
311503024a6	舞蹈心理治疗	舞蹈心理治疗		次	30		自费	限精神专科医
311503024a7	绘画艺术治疗	绘画艺术治疗		次	医疗机		自费	限精神专科医
311503024a8	情绪宣泄治疗	情绪宣泄治疗		次	医疗机		自费	限精神专科医
311503024a9	认知行为治疗	认知行为治疗		次	医疗机		自费	限精神专科医
311503024a10	精神分析治疗	精神分析治疗		次	医疗机构自主		自费	限精神专科医院
311503025	麻醉分析			次	医疗机构自主		自费	限精神专科医院
311503026	催眠治疗			次	医疗机构自主		自费	限精神专科医院
311503027	森田疗法			次	医疗机构自主		甲类	限精神专科医院
311503028	行为矫正治疗			日	医疗机构自主		自费	限精神专科医院
311503029	厌恶治疗			次	医疗机构自主		自费	限精神专科医院
311503030	脱瘾治疗			疗程	医疗机构自主	自愿或强迫治疗		
311503030a	戒酒			疗程	医疗机构自主		自费	限精神专科医院
311503030b	戒毒			疗程	医疗机构自主		自费	限精神专科医院
32	(二)经血管介入诊疗							
	说明：							
	1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计56项。							
	2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。							
	3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行)时，则检查费按一定比例减收，技术费减收50%							
	4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗加收20%							
	5. "造影剂"全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网溶、栓导线、栓塞剂、起博器、导管鞘、关闭器、压力泵、高压连接管、血管缝合器、压力套							
3201	1. 静脉介入诊疗							

320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉		次	2000	肢体静脉120元	特类	
320100001a	经皮选择性静脉造影术(肢体静脉)			次	120		特类	
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	1900		特类	
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次	3450		特类	
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	2500		特类	
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	2650		特类	
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊管	次	4200		特类	
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	1900		特类	
320100008	经皮静脉内溶栓术	包括栓塞术、取拴术；经皮静脉血管瘤栓塞术；吸栓术	导管、溶栓导线	次	2550		特类	
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2350		特类	
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术	静脉导管	次	2700	拔管术收费减收 100元	特类	
320100011	经颈静脉长期透析管植入术		长期透析管	次	2200		特类	
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	包括经皮动脉内血管异物取出术		次	2700		特类	
320100013	急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗			次	1050		特类	
3202	2．动脉介入诊疗							
320200001	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤、胸、腹主	支架	次	4350		特类	
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2640		特类	
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	3000	心脏造影1600元	特类	
3202000031a	经皮超选择性动脉造影术(心脏造影)			次	1600		特类	
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	3100		特类	
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2650		特类	
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2450		特类	
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等，包括溶栓术、吸栓术、取栓术	栓塞剂	次	3200		特类	
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2650		特类	
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、球囊	次	3400		特类	
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3750		特类	
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	2650		特类	

320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	4000		特类	
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	3000		特类	
3203	3．门脉系统介入诊疗							
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2900	经皮门脉造影1500	特类	
320300001a	经皮肝穿刺肝静脉扩张术(经皮门脉造影)		球囊、导管	次	1500		特类	
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次	2500		特类	
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	2000		特类	
3204	4．心脏介入诊疗							
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣，三尖瓣，主动脉瓣，肺动脉瓣球囊成形术，房间隔穿刺术、经皮二尖瓣钳夹术	导管球囊	每个瓣膜	2500	经皮二尖瓣钳夹术加收不超过80%	特类	
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次	800		特类	
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	导管、关闭器	次	2500		特类	
320400003a	室间隔缺损介入治疗			次	3100		特类	
3204000031a	室间隔缺损介入治疗			次	2200		特类	
3205	5．冠脉介入诊疗							
320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	2900	同时做左心室造影加收300元	特类	
320500001a	冠状动脉造影术(同时做左心室造影)		导管、导丝	次	300		特类	
3205000011	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	1600	同时做左心室造影加收300元	特类	
3205000011a	冠状动脉造影术(同时做左心室造影)		导管、导丝	次	300		特类	
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4350	1．以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收300；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	特类	

320500002a	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管)		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	300		特类	
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4350	1．以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收300；2．若冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应	特类	
320500003a	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)(以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收)		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	300		特类	
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4200	1．以一支冠脉血管为基价，多支血管每支加收300元；2．若冠状动脉造影术	特类	
320500004a	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)(以一支冠脉血管为基价，多支血管每支加收)		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	300		特类	
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	3900	1．以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管每支加收300元；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价	特类	
320500005a	高速冠状动脉内膜旋磨术(以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管每支加收)		旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	支	300		特类	
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	2900	1．以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管每支加收300元；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价	特类	
320500006a	定向冠脉内膜旋切术(以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管每支加收)		旋切导管	支	300		特类	
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影，包括脑血管内超声检查术(IVUS)	血管内超声导管	次	4100		特类	
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影	多普勒导丝	次	2700		特类	
320500009	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	次	2850		特类	

320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	2500		特类	
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2800		特类	
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	2700		特类	
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	2750		特类	
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	2400		特类	
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	2750		特类	
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	2750		特类	
3206	6．脑和脊髓血管介入诊疗							
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管	导管	次	2850		特类	
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	2400		特类	
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	2950		特类	
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3900		特类	
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	包括抽吸术	指引导管、指引导丝	次	2300		特类	
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1550		特类	
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	3550		特类	
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3800		特类	
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3550		特类	
320600010	脊髓动脉造影术			次	2000		特类	
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2500		特类	
33	(三)手术治疗							
	说明:							
	1.本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻口咽、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、女生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统等16个第三级分类的手术项目，共计1770项。							
	2.说明:2.在“除外内容”外，手术中所需的常规器械和低值医用消耗器品(如一次性无菌巾、消毒药品、一般缝线、普通纱布、棉球、注射器、输液器等)输血、输液注射等一般治疗费用，在定价时已列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。							

	3.手术中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钢（钛）板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器等)、特殊药品、组织器官移值供体、人工植入体等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。							
	4.使用各种内镜、腔镜、手术显微镜在原价基础上加收。							
	5.在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀(如激光刀、高频电刀、氩氦刀、射频刀、氩汽刀、微波刀、超声刀、等离子刀等)等方法可分别计价。							
	6. 1).经同一切口进行的两种不同疾病的手术，主要手术按全价计费,其他手术按相应手术费的50%计收。							
	2).经两个切口的两种不同疾病手术，按手术标准分别计价；							
	3).同一手术项目中两个以上切口的手术，主要手术按全价计费,次要手术按其相应手术费的80%计费；							
	4).凡属探查性质的手术,术中改作其他手术时,只收取其他手术费,不再收取探查手术费。							
	5).因病情恶化等客观因素无法继续进行时，只按探查手术项目收费，不得另收其他手术费。							
	6).术后二期缝合按大（全刀口裂开）800元、中（1／2刀口裂开）500元、小（低于1／2刀口裂开）300元收费；清创缝合术按大（10cm以上）800元，中（5-10cm）500元，小（小于5cm）300元收费。							
	7.如病情需要再次手术，按手术标准分别计价；							
	8.手术项目在门诊手术室进行的按相应项目价格酌减(耳鼻咽手术除外)。							
	9.同时进行两种及两种以上麻醉时，主要麻醉按全价收费，辅助麻醉按其价格的50%收费。							
	10.传染病患者手术加收400元特殊消毒费。特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽）患者手术加收800元特殊消毒费。							
	11.中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。							
330000001	传染病患者手术加收特殊消毒费。				400		特类	
330000002	特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽）患者手术加收特殊消毒费				800		特类	
330000003a	术后二期缝合按大（全刀口裂开）				800		甲类	
330000003b	术后二期缝合按中（1／2刀口裂开）				500		甲类	
330000003c	术后二期缝合按小（低于1／2刀口裂开）				300		甲类	
330000004a	清创缝合术按大（10cm以上）				800		甲类	
330000004b	清创缝合术按中（5-10cm）				500		甲类	
330000004c	清创缝合术按小（小于5cm）				300		甲类	
330000005	腹腔镜手术加收	腹腔镜手术时收取		例	900			
330000006	胸腔镜手术加收			例	900			

3301	1．麻醉							
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	42		甲类	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	260	侧隐窝臭氧注射800元；每增加1小时加收50元；普通臭氧注射每次30元	甲类	
330100002a	神经阻滞麻醉(侧隐窝臭氧注射)			2小时	800		甲类	
330100002b	神经阻滞麻醉(每增加1小时加收)			每小时	50		甲类	
330100002c	神经阻滞麻醉(普通臭氧注射)			次	30		甲类	
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	520	腰麻硬膜外联合阻滞加收50元、每增加1小时加收50元;双穿刺点加收100元;危急病人加收100元	甲类	
330100003a	椎管内麻醉(腰麻硬膜外联合阻滞)		腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	50		甲类	
330100003b	椎管内麻醉(每增加1小时加收)		腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	每小时	50		甲类	
330100003c	椎管内麻醉(双穿刺点、危急病人加收)		腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件		100		甲类	
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		2小时	130	每增加1小时加收50元	甲类	
330100004a	基础麻醉(每增加1小时加收)			每小时	50		甲类	
330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	气管导管	2小时	1260	每增加1小时加收50元;危急病人加收200元	甲类	
330100005a	无插管全麻			次	390		甲类	

330100005b	全身麻醉(每增加1小时加收)		气管导管	每小时	50		甲类	
330100005c	全身麻醉(危急病人加收)		气管导管	2小时	200		甲类	
330100006	血液加温治疗	包括手术中加温和体外加温、输液加温	一次性加温毯	小时	25		甲类	
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗	双腔管	2小时	1200	每增加1小时加收50元;危急病人加收200元	甲类	
330100007a	支气管内麻醉(每增加1小时加收)		双腔管	每小时	50		甲类	
330100007b	支气管内麻醉(危急病人加收)				200		甲类	
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	65	腰麻硬膜外联合阻滞加收20元；分娩镇痛加收150元；笑气镇痛收400元	甲类	
330100008a	术后镇痛(腰麻硬膜外联合阻滞加收)		腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	20		甲类	
330100008b	术后镇痛(分娩镇痛加收)		腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	150		自费	
330100008c	术后镇痛（笑气镇痛）			次	400		甲类	
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	50		甲类	
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	65		甲类	
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗	硬膜外套件	次	160		甲类	
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	气管导管	次	270		特类	
330100013	气管插管术	指经口插管	气管导管	次	130		特类	
330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法；包括纤维喉镜、气管镜置管	气管导管	次	160	可视内镜引导下气管插管加收270元。	特类	

330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数、肺动脉压		小时	42	心率变异分析、有创血压、肌松、中心静脉压、脑电双谱指数、肺动脉压监测每项加收10元	甲类	
330100015a	麻醉中监测(心率变异分析、有创血压、肌松、中心静脉压、脑电双谱指数、肺动脉压监测加收)			每项	10		甲类	
330100015b	麻醉恢复室监护			小时	45		甲类	
330100016	控制性降压			次	120		甲类	
330100017	体外循环			2小时	2000	每增加1小时加收260元	特类	
330100017a	体外循环2小时以上(每小时加收)			每小时	260		特类	
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出：包括化疗泵的置入和取	泵	次	1000		特类	
330100019	植入式给药装置（输液港）置入术	包括鞘内程控药物灌注泵植入术、鞘内程控药物灌注泵重灌注术，输液港、泵取出术	植入式给药装置(泵、输液港)、植入式给药装置专用针(留置针)、药物灌注系统	次	1050	取出收600	特类	
3302	神经系统手术							
330201	颅骨和脑手术							
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	460	直径大于4cm加收300元；门诊手术室按50%收费	甲类	
330201001a	头皮肿物切除术（直径大于4cm加收）			次	300		甲类	
330201001b	头皮肿物切除术（门诊手术室）			次	230	门诊手术室按50%收费	甲类	
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	1000	骨瓣开颅加收800元	甲类	
330201002a	颅骨骨瘤切除术(骨瓣开颅加收)		假体	次	800		甲类	
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流		次	600		甲类	
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	1800		甲类	
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1700		甲类	
330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	3000	静脉窦破裂手术加收500元	甲类	

330201006a	开放性颅脑损伤清除术(静脉窦破裂手术加收)		硬膜修补材料	次	500		甲类	
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	2200		甲类	
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	2200		甲类	
330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2700		甲类	
330201010	颅骨钻孔探查术			次	1000	两孔以上加收200元	甲类	
330201010a	颅骨钻孔探查术(两孔以上加收)			次	200		甲类	
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	3700		甲类	
330201012	经颅内镜活检术			次	1880		特类	
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1700	碎吸加50%	甲类	
330201013a	慢性硬膜下血肿钻孔术（碎吸加50%）			次	850	碎吸加50%	甲类	
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	1800		甲类	
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2900		甲类	
330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2900		甲类	
330201017	经颅视神经管减压术			次	2400		甲类	
330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	1800		甲类	
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	2800		甲类	
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1700		甲类	
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	包括囊肿切除		次	1880	囊肿切除加收500元	甲类	
330201021a	颅内蛛网膜囊肿分流术(加收)			次	500		甲类	
330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	4200		甲类	
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	3080		甲类	

330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室）颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦		次	5000		甲类	
330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	4200		甲类	
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	2980		甲类	
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	5000		甲类	
330201028	脑皮质切除术			次	2000	不含术中脑电监测	甲类	
330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	1880		甲类	
330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	3100	不含术中脑电监测	甲类	
330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	2920		甲类	
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	2650		甲类	
330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	2470	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	甲类	
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统，24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	3200	治疗难治性癫痫	特类	
330201035	脑深部电极置入术	包括迷走神经电刺激器植入术	脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器、测试电缆	次	7000		甲类	
330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤（囊性）、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	4200		甲类	
330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性		次	3380		甲类	
330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑		次	4500		甲类	
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	4000		甲类	

330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅海绵窦侵入肿瘤切除术		次	5000		甲类	
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	5600	颅底再造按颅骨修补处理	甲类	
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	2680		特类	
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	2680		特类	
330201044	脑囊虫摘除术			次	2480		甲类	
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	3680		特类	
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	2580		特类	
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	2780	需在立体定位下加收1000元	特类	
330201047a	经颅内镜脑内异物摘除术(需在立体定位下)			次	1000		特类	
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	2780		特类	
330201049	终板造瘘术			次	2480		甲类	
330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	3100		甲类	
330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	3900		甲类	
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	2380		甲类	
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	2480		甲类	
330201054	经口齿状突切除术			次	2920		甲类	
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	1250		自费	
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	3700		自费	
330201057	颅缝再造术			次	1960		甲类	
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	2480		特类	
330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤；包括取活检、取异物	引流	次	4800	含定向仪	甲类	
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等；包括射频、细胞刀治疗		靶点	3180	每增加一个“靶点”加收600元，细胞刀加收1000元，含定向仪	特类	

330201060a	立体定向脑深部核团毁损术(每增加一个“靶点”)			靶点	600		特类	
330201060b	立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀,含定向仪)			靶点	1000		特类	
330202	颅神经手术							
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3900		甲类	
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	910	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等分别计价	甲类	
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	820		甲类	
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	1500		甲类	
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2200		甲类	
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	2580		甲类	
330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	4400		甲类	
330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，及局部同一创面的神经移植		次	1580		甲类	
330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	1980		特类	
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2380		自费	
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	3000		甲类	
330202012	经耳面神经梳理术			次	2380		甲类	
330202013	面神经周围神经移植术			次	2380		自费	
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2480		甲类	
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2480		甲类	
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	2980		特类	
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	2380		甲类	
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	2880		甲类	
330203	脑血管手术							
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次，一个	5100	动脉瘤直径大于2.5cm。多夹除一个动脉瘤加收500元	甲类	

330203001a	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(动脉瘤直径大于2.5cm。多夹除一个动脉瘤)		动脉瘤夹	次，一个	500		甲类	
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	5000	动脉瘤直径小于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收500元	甲类	
330203002a	颅内动脉瘤夹闭术(动脉瘤直径小于2.5cm，多夹除一个动脉瘤)		动脉瘤夹	次	500		甲类	
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	2980		甲类	
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深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	3380		甲类	
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	5200		甲类	
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	4900	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收1000元	甲类	
330203006a	脑动脉瘤动静脉畸形切除术(动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收)			次	1000		甲类	
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	4000	行动脉成形术加收1000元	甲类	
330203007a	颈内动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收)			次	1000		甲类	
330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	2980	行动脉成形术加收1000元	甲类	
330203008a	椎动脉内膜剥脱术(行动脉成形术)			次	1000		甲类	
330203009	椎动脉减压术			次	2180		甲类	
330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	3400		甲类	
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	3080	如取大隐静脉加收600元	甲类	
330203011a	颈总动脉大脑中动脉吻合术(如取大隐静脉加收)			次	600		甲类	
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	3080		甲类	
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术			次	3300	血管吻合术加收500元	甲类	
330203013a	颞肌颞浅动脉贴敷术(血管吻合术加收)			次	500		甲类	

330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结	结扎夹	次	1300		甲类	
330203015	颅内血管重建术			次	2980		甲类	
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术							
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	3300		甲类	
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	3300		甲类	
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2180		甲类	
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	2180		甲类	
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根断切断术，不含电生理监测		次	4500		甲类	
330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	3000		甲类	
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	3700	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元。髓内药物导入术参照执行	甲类	
330204007a	脊髓内病变切除术(肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收)			次	500		甲类	
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3200		甲类	
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	2280	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收1000元	甲类	
330204009a	髓外硬脊膜下病变切除术(肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收)			次	1000		甲类	
330204010	脊髓外露修补术			次	3300		甲类	
330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	3180		甲类	
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	包括脑室腹腔分流		次	3000		甲类	
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	1880		甲类	
330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	2480	不含术中监测	甲类	
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	2480		甲类	
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	2480		特类	
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	1980		甲类	

330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1000		甲类	
330204019	马尾神经 吻合术			次	2580		甲类	
330204020	脑脊液置换术	包括置管、持续引流		次	1050		甲类	
330204021	欧玛亚（Omaya）管置入术			次	1880		甲类	
3303	3. 内分泌系统手术							
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3600		自费	
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1500		甲类	
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1800		甲类	
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	1600		自费	
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2800		自费	
330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2230		甲类	
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	110		甲类	
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤、囊肿切除		单侧	2700		甲类	
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	2700		甲类	
330300010	甲状腺全切术			次	3600		甲类	
330300011	甲状腺癌根治术			次	3750		甲类	
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除		次	3900		甲类	
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	2980		甲类	
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1980		自费	
330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1400		甲类	
330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	2380		自费	
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	1580		甲类	
330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除；包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口		次	3300		甲类	
330300019	胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	次	医疗机构自主		自费	
330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	医疗机构自主		自费	
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分切除		单侧	3100	经腹腔镜加收	甲类	
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	3000	经腹腔镜加收	甲类	
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	2600		甲类	
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术		供体	次	2000		自费	
330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次	2800		自费	
3304	4. 眼部手术		特殊缝线					
330401	眼睑手术							
330401001	眼睑肿物切除术			单侧	390	*；需植皮时加收200元	甲类	

330401001a	眼睑肿物切除术(植皮加收)			次	200		特类	
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			单侧	510	*；	甲类	
330401003	内眦韧带断裂修复术			单侧	650	*；	甲类	
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术，悬吊术	特殊悬吊材料	单侧	1000	*；需肌瓣移植时加收200	自费	
330401004a	上睑下垂矫正术(肌瓣移植加收)		特殊悬吊材料	次	200		自费	
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			单侧	1180		自费	
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术	供体	单侧	1800	*；需睫毛再造和肌瓣移植时加收260元	自费	
330401006a	睑退缩矫正术(睫毛再造和肌瓣移植)		供体	次	200		自费	
330401007	睑内翻矫正术	缝线法。包括切开法		单侧	230	单眼。切开法加收100%。	自费	
330401008	睑外翻矫正术			单侧	520	*；单眼，需植皮时加收200元	自费	
330401008a	睑外翻矫正术(单眼，需植皮时加收)			次	200		自费	
330401009	睑裂缝合术			单侧	216	*；	甲类	
330401010	游离植皮睑成形术			单侧	1100	*；	自费	
330401011	内眦赘皮矫治术			单侧	520	*；单眼	自费	
330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		双侧	医疗机构自主		自费	
330401013	激光重睑整形术			次	医疗机构自主		自费	
330401014	双行睫矫正术			单侧	455	试行期两年	甲类	*
330401015	眼袋整形术			双侧	1500	泪腺悬吊加收400元	自费	
330401015a	眼袋整形术(泪腺悬吊加收)			双侧	400		自费	
330401016	内外眦成形术			单眼	780	单眼	自费	
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	880		自费	
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		单眼	390	单眼	甲类	
330402	泪器手术							
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	620		甲类	
330402002	泪小点外翻矫正术	烧灼术		次	277	切开术收550元	自费	
330402002a	泪小点外翻矫正术	切开术收400元		次	550		自费	
330402003	泪小管吻合术			次	780		甲类	

330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术、泪囊肿物切除术		次	650	*	甲类	
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次	780		甲类	
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	800		甲类	
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1500		甲类	
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	455		甲类	
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术，包括泪小管开大术		次	1100	激光加收100元	甲类	
330402009a	泪道成形术(激光加收)			次	100		特类	
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	300		甲类	
330403	结膜手术							
330403001	睑球粘连分离术		羊膜	次	650	包括自体粘膜移植术及结膜移植术加收500元	甲类	
330403001a	睑球粘连分离术(包括自体粘膜移植术及结膜移植术)		羊膜	次	500		甲类	
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	390	组织移植加收300元	甲类	
330403002a	结膜肿物切除术(组织移植加收)		羊膜	次	300		特类	
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	310		甲类	
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	650		甲类	
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	590		甲类	
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	88	霰粒肿切除收130元	甲类	
330403006a	霰粒肿切除			次	130		甲类	
330403007	下穹窿成形术			单侧	770		甲类	
330403008	球结膜放射状切开冲洗	包括酸碱烧伤减压冲洗		单眼	330	单眼	甲类	
330403009	眼突减压			单眼	1000	单眼	甲类	
330404	角膜手术							
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	600		自费	
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	800		自费	
330404003	角膜缝环固定术			单侧	165		甲类	
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	110	裂隙灯下拆线55元	甲类	
330404004a	角膜拆线裂隙灯下拆线	裂隙灯下拆线		次	55		甲类	
330404005	角膜基质环植入术			次	医疗机构自主		甲类	
330404006	角膜深层异物取出术			次	680		甲类	
330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除		次	370	干细胞移植加收220元	甲类	
330404007a	翼状胬肉切除术(干细胞移植加收)			次	220		特类	
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	1500	干细胞移植加收220元	特类	

330404008a	翼状胬肉切除+角膜移植术(干细胞移植加收)			次	220		特类	
330404009	角膜白斑染色术			次	医疗机构自主		自费	
330404010	角膜移植术	板层	供体	次	2200	干细胞移植加收450元，仅切除病灶按照50%收取	特类	
330404010a	角膜移植术	板层	供体	次	2200		特类	
330404010aa	角膜移植术(干细胞移植加收)		供体	次	450		特类	
330404011	羊膜移植术		供体	次	800		特类	
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	2000		特类	
330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	1500		甲类	
330404014	角膜交联术		离子导入器	单眼	2700		甲类	
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术							
330405001	虹膜全切除术			次	750		甲类	
330405002	虹膜周边切除术			次	520		甲类	
330405003	虹膜根部离断修复术			次	780		甲类	
330405004	虹膜贯穿术			次	468		甲类	
330405005	虹膜囊肿切除术			次	800	虹膜后加收200元	甲类	
330405005a	虹膜囊肿切除术(虹膜后加收)			次	200		甲类	
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	800		甲类	
330405007	睫状体剥离术			次	780		甲类	
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		每象限	780		甲类	
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次	650		甲类	
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	680		特类	
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	780		甲类	
330405012	前房成形术			次	310		甲类	
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	1100		甲类	
330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	800		甲类	
330405015	小梁切开术			次	1000		甲类	
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	1500		甲类	
330405017	青光眼引流物植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	600		甲类	
330405018	青光眼滤帘修复术			次	480		甲类	
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	330		甲类	

330405020	青光眼滤过泡修补术		特殊缝线	次	620		甲类	
330405021	巩膜缩短术			次	650		甲类	
330406	晶状体手术							
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	500		甲类	
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	680		甲类	
330406003	白内障囊内摘除术			次	910		甲类	
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	910		甲类	
330406005	白内障超声乳化摘除术			次	2500		甲类	
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1600		甲类	
330406007	人工晶体复位术			次	610		甲类	
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	1800		甲类	
330406009	二期人工晶体植入术	有晶体眼后房型人工晶体植入术；有晶体眼前房型人工晶体植入术	人工晶体、粘弹剂	次	1200	有晶体眼前房型人工晶体植入术加收260元有晶体眼后房型人工晶体植入术加收880元；	甲类	
330406009a	有晶体眼前房型人工晶体植入术加收				260		甲类	
330406009b	有晶体眼前房型人工晶体植入术加收				880		甲类	
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	3000		甲类	
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	650		甲类	
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	780		甲类	
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	2200		甲类	
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	1000		甲类	
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	2200		甲类	
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜、人工晶体、粘弹剂	次	2380		甲类	
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体，后路摘晶体	人工晶体、粘弹剂	次	3000		甲类	

330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		人工晶体	次	5100		甲类	
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后		次	2200		甲类	
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	720		甲类	
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	1000		甲类	
330407	视网膜、脉络膜、后房手术							
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液；包括注药		次	600		甲类	
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	2400	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收100元。前段玻璃体切割收520元，玻璃体微创手术加收875元;眼内激光术（300点以下）收875元,眼内激光术（300点到500点）收1400元,眼内激光术（500点以上）收2100元	甲类	
330407002a	玻璃体切除术(激光、膨胀气体、硅油、重水加收)		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	每增加一项	100		甲类	
330407002b	前段玻璃体切割				520		甲类	
330407002b1	前段玻璃体切割				300		甲类	
330407002c	玻璃体微创手术加收				875		甲类	
330407002c1	玻璃体微创手术加收				500		甲类	
330407002d	眼内激光术300点以下				875		甲类	
330407002d1	眼内激光术300点以下				500		甲类	
330407002e	眼内激光术300点到500点				1400		甲类	
330407002e1	眼内激光术300点到500点				800		甲类	
330407002f	眼内激光术500点以上				2100		甲类	
330407002f1	眼内激光术500点以上				1200		甲类	
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	1800	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收100元	甲类	

330407003a	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(激光、膨胀气体、硅油、重水加收)		玻璃体切割头	每增加一项	100		甲类	
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压；放液术	硅胶植入物	次	1800	巩膜外环扎收875元,巩膜外垫压收875元,放液术收350元	甲类	
330407004a	巩膜外环扎、巩膜外垫压				875		甲类	
330407004b	放液术				500		甲类	
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	500	激光、冷凝、电凝等法可分别计价，眼内激光术（300点以下）875元,眼内激光术（300点到500点）1400元,眼内激光术（500点以上）2100元	甲类	
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	500		甲类	
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	500	*	甲类	
330407007a	黄斑裂孔封闭术			次	500		甲类	
330407008	黄斑前膜术			次	500		甲类	
330407009	黄斑下膜取出术			次	500		甲类	
330407010	黄斑转位术			次	500		甲类	
330407011	色素膜肿物切除术							
330407011a	睫状体			次	1000		甲类	
330407011b	脉络膜			次	2000		甲类	
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	1000		甲类	
330407013	内眼病冷凝术	包括全视网膜冷凝术		次	630		特类	
330407014	硅油取出术			单侧	1100		甲类	
330408	眼外肌手术							
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	680	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300元，多次手术再加收300元/条肌肉	自费	
330408001a	共同性斜视矫正术(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)			次和一条肌肉	300		自费	
330408001b	共同性斜视矫正术(多次手术再加收)			次和一条肌肉	300		自费	

330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次和一条肌肉	700	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，非常规眼外肌手术计价300元，多次手术再加收每条肌肉300元	自费	
330408002a	非共同性斜视矫正术(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)			次和一条肌肉	300		自费	
330408002b	非共同性斜视矫正术(多次手术再加收)			次和一条肌肉	300		自费	
330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次和一条肌肉	650	每增加一条肌肉加收300元	自费	
330408003a	非常规眼外肌手术(每增加一条肌肉加收)			每增加一条肌肉	300		自费	
330408004	眼震矫正术			次和一条肌	580		自费	
330409	眼眶和眼球手术							
330409001	球内磁性异物取出术			次	1000		甲类	
330409002	球内非磁性异物取出术			次	1000		甲类	
330409003	球壁异物取出术			次	780	定位另收	甲类	
330409004	眶内异物取出术			次	780	定位另收	甲类	
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查手		次	1500		甲类	
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	800		甲类	
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	550		甲类	
330409008	眼球摘除术			次	650		甲类	
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	1100		特类	
330409010	义眼安装			次	65		自费	
330409011	义眼台打孔术	包括眼台修补		次	330		自费	
330409012	活动性义眼眼座植入术			次	1100		自费	
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	230		甲类	
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	2000	侧劈开眶加收400元	甲类	
330409014a	眶内肿物摘除术(侧劈开眶加收)			次	400		甲类	
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	1000		甲类	
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1500		甲类	

330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	1000		自费	
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	700		自费	
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	1500		自费	
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	1600		自费	
330409021	眶膈修补术			次	600		甲类	
330409022	眼眶减压术			单眼	780		甲类	
330409023	眼前段重建术			单侧	1200		甲类	
330409024	视神经减压术			次	1300		甲类	
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	单侧	600		自费	
330409026	隆眉弓术			双侧	1800		自费	
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	1000		自费	
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	800	需岛状头皮瓣切取移转术时加收400元	自费	
330409028a	眉缺损修复术(需岛状头皮瓣切取移转术时加收)			次	400		自费	
3305	5．耳部手术							
330501	外耳手术							
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	650		甲类	
330501002	耳道异物取出术			次	330		甲类	
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	650	扩大切除加收300元；植皮术或皮瓣转移另收200元	甲类	
330501003a	耳廓恶性肿瘤切除术(扩大切除加收)			次	300		甲类	
330501003b	耳廓恶性肿瘤切除术(植皮术或皮瓣转移)			次	200		特类	
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	1500		甲类	
330501005	耳息肉摘除术			次	440		甲类	
330501006	耳前瘘管切除术			次	680		甲类	
330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	1800		甲类	
330501008	耳后瘘孔修补术			次	570		甲类	
330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	160		甲类	
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤，胆脂瘤		次	480		甲类	
330501011	外耳道肿物活检术			次	110		特类	
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	110		甲类	
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1100		甲类	
330501014	完全断耳再植术			次	1500		自费	
330501015	部分断耳再植术			次	1800		自费	

330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1900		自费	
330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1800		自费	
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	2200		自费	
330501019	耳廓畸形矫正术	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1800		自费	
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	720		自费	
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1500		甲类	
330502	中耳手术							
330502001	鼓膜置管术			次	680		甲类	
330502002	鼓膜切开术			次	550		甲类	
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法，鼓膜张肌切断术		次	1800		特类	
330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1800		特类	
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术、镫骨肌切断术		次	1300		甲类	
330502006	二次镫骨底板切除术			次	1400		甲类	
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1700		特类	
330502008	听骨链松解术			次	1800		甲类	
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		次	2650		甲类	
330502010	人工听骨听力重建术			次	2950		甲类	
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	1900		特类	
330502012	咽鼓管扩张术			单侧	540		甲类	*
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	医疗机构自主		自费	
330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成		次	1200		甲类	
330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成		次	1900		甲类	
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1300		甲类	
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1800		甲类	
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1800		甲类	
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充		次	1600		甲类	
330502020	电子耳蜗植入术			次	3000		自费	
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	1200		甲类	
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	1300		甲类	
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1500		甲类	

330503004	岩浅大神经切断术			次	1200		甲类	
330503005	翼管神经切断术			次	1500		甲类	
330503006	鼓丛切除术			次	1500		甲类	
330503007	鼓索神经切断术			次	1000		甲类	
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	3300		甲类	
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	800		甲类	
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1980		甲类	
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2180		甲类	
330503012	经迷路岩尖引流术			次	2180		甲类	
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	2180		甲类	
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1600		甲类	
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1600		甲类	
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	1980		甲类	
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	440		甲类	
330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	1380		甲类	
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流		次	1380		甲类	
3306	6．鼻、口、咽部手术							
330601	鼻部手术							
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	390	复杂病变加收300元	甲类	
330601001a	鼻外伤清创缝合术(复杂病变)			次	300		甲类	
330601002	鼻骨骨折整复术			次	440		甲类	
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	1500		自费	
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	1600		自费	
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	660		自费	
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	200		甲类	
330601007	鼻腔异物取出术			次	220		甲类	
330601008	下鼻甲部分切除术	包括消融		单侧	600		甲类	
330601009	中鼻甲部分切除术			单侧	570		甲类	
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	1200		甲类	
330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	1000		甲类	
330601012a	鼻息肉摘除术			次	680	单侧鼻内镜下加收700元	甲类	
330601012	鼻息肉摘除术(单侧鼻内镜下)			次	700		特类	
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	290		甲类	
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	1250		甲类	
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	650		甲类	
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1550		甲类	
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	330		甲类	

330601018	筛动脉结扎术			次	1050		甲类	
330601019	筛前神经切断术			次	990		甲类	
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1900		甲类	
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	2100		甲类	
330601022	隆鼻术		假体材料	次	1400		自费	
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	1900		自费	
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1200		自费	
330601025	鼻畸形矫正术			次	1800		自费	
330601026	鼻再造术		植入材料	次	2700		自费	
330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	1800		自费	
330601028	后鼻孔成形术			次	1300		自费	
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1800		甲类	
330602	副鼻窦手术							
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	780		甲类	
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	990		甲类	
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	900		甲类	
330602004	鼻窦异物取出术			次	900		甲类	
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	1200		甲类	
330602006	鼻额管扩张术			单侧	600		甲类	
330602007	鼻外额窦开放手术			单侧	910		甲类	
330602008	鼻内额窦开放手术			单侧	1000		甲类	
330602009	鼻外筛窦开放手术			单侧	980		甲类	
330602010	鼻内筛窦开放手术			单侧	1500		甲类	
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1000		甲类	
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1600		甲类	
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		单侧	2000	单侧，蝶窦加收500元	特类	
330602013a	经鼻内镜鼻窦手术(单侧，蝶窦加收)			次	500		特类	
330602014	全筛窦切除术			次	1300		甲类	
330603	鼻部其他手术							
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1580		甲类	
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1700		甲类	
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	2800		甲类	
330603004	经鼻视神经减压术			次	2200		甲类	
330603005	鼻外视神经减压术			次	1500		甲类	
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	1500		特类	
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	3000		特类	

330604	口腔颌面一般手术		特殊药物					
330604001	乳牙拔除术			每牙	13		甲类	建议门诊治疗
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	22		甲类	建议门诊治疗
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	33		甲类	建议门诊治疗
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	45		甲类	建议门诊治疗
330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	100		甲类	建议门诊治疗
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	390	使用涡轮机加收50元	甲类	建议门诊治疗
330604006a	阻生牙拔除术(使用涡轮机加收)			每牙	50		甲类	建议门诊治疗
330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	22		甲类	建议门诊治疗
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	110		自费	
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、 塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	220		自费	
330604010	牙槽骨修整术			每牙	100		自费	
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	医疗机构自主		自费	
330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大		次	260		自费	
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	200		甲类	
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	720		甲类	
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	550		甲类	
330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定，供皮(粘膜)区创面处理 ；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	650		自费	
330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮	腭护板、保护剂	次	医疗机构自主		自费	

330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	110		自费	
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	390		甲类	
330604020	颌骨病灶刮除术			次	780	冷冻、电灼等法可分别计价	甲类	
330604021	皮肤瘘管切除术			次	390		甲类	
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	370		甲类	
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	130		甲类	
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	930		甲类	
330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	330		自费	
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	280		甲类	
330604027	根尖搔刮术			每牙	220		甲类	
330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大；鼻鼾症；阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	医疗机构自主		自费	
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	150	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50元	甲类	
330604029a	牙龈翻瓣术(根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收)		牙周塞治	每牙	50		甲类	
330604030	牙龈再生术			每组	220		甲类	
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	65		甲类	
330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术		每根管	医疗机构自主		甲类	
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每区	220		甲类	
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	135		甲类	
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	150		甲类	

330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	220		甲类	
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	148		甲类	
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	100		甲类	
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	100		甲类	
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每区	220		甲类	
330604040a	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每区	200		甲类	
330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	160		甲类	
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞治		每牙	220		甲类	
330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断，不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	医疗机构自主		自费	
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	450		甲类	
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	2400		甲类	
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	1800		自费	

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	1500		甲类	
330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	1500		甲类	
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1500		甲类	
330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1600		甲类	
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	2900		甲类	
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	1500		甲类	
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮； 不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1800		甲类	
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	2400		甲类	
330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	3100		甲类	
330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	1850		甲类	
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	1800		甲类	
330605015	舌恶性肿物切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	2400		甲类	
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	2200		甲类	
330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1800		甲类	
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	1200		甲类	
330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1800		甲类	
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	1900		甲类	
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次	1200		甲类	

330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	2200		甲类	
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	1500		甲类	
330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	1200		甲类	
330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1500		甲类	
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	1600		甲类	
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1800		甲类	
330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1900	升支截断复位固定加收300元	甲类	
330605028a	腮腺全切除术(升支截断复位固定加收)			次	300		甲类	
330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	2200		甲类	
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	220		甲类	
330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次	1400		甲类	
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	650		甲类	
330605033a	颌面颈部深部肿物探查术	含活检：不含肿物切除术		次	1500	*；	甲类	
330605033b	颌面颈部深部肿物切除术			次	600		甲类	
330605034	舌下腺切除术			次	780		甲类	
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	780		甲类	
330605036	颌下腺切除术			次	980		甲类	
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯					
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	390		甲类	
330606002	巨舌畸形矫正术			次	1200		自费	
330606003	舌再造术			次	3000		甲类	
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	1800		甲类	
330606005	腭帆缩短术			次	800		甲类	
330606006	腭咽成形术			次	1500		甲类	
330606007	悬雍垂缩短术			次	1000		甲类	
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	1500	激光加收200元	甲类	
330606008a	悬雍垂腭咽成形术(UPPP) （激光加收)			次	200		特类	
330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	1800		自费	

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	1800		自费	
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	1900	双侧加收300元	自费	
330606011a	单侧不完全唇裂修复术 （双侧加收）			次	300		自费	
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	1700	双侧加收300元	自费	
330606012a	单侧完全唇裂修复术（双侧加收）			次	300		自费	
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	700		自费	
330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	1500		自费	
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1600		自费	
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	1800	每加一侧加收300元	自费	
330606016a	III°腭裂兰氏修复术(每加一侧)			每加一侧	300		自费	
330606017	反向双“Z“腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1200	每加一侧加收300元	自费	
330606017a	反向双“Z“腭裂修复术(每加一侧加收)			每加一侧	300		自费	
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术		次	1200	每加一侧加收300元	自费	
330606018a	单瓣二瓣后退腭裂修复术(每加一侧加收)			每加一侧	300		自费	
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	1200	每加一侧加收300元	自费	
330606019a	腭咽环扎腭裂修复术(每加一侧加收)			每加一侧	300		自费	
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术		次	1400	每加一侧加收300元	自费	
330606020a	组织瓣转移腭裂修复术(每加一侧加收)			每加一侧	300		自费	
330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭		次	1200		自费	
330606022	咽后嵴成形术			次	1000		甲类	
330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		次	1000		甲类	
330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1200		特类	

330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	900		甲类	
330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	900		甲类	
330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭，包括面斜裂修复术		次	1200		自费	
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	2180		自费	
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	3000		自费	
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	3600		自费	
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	3600		自费	
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	3000		自费	
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	2400		自费	
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	1840		自费	
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	2800		自费	
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	1840		自费	
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	980		自费	
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	1200		自费	
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	1800		自费	
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	900	单侧	甲类	
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	1800	单侧	甲类	
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	1900		甲类	
330607	口腔正颌手术	含来复锯；微型骨动力系统；光导纤维						
330607001	上颌雷弗特I型截骨术（Le Fort）	包括上颌雷弗特（Le Fort） I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2000	上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收600元	自费	

330607001a	上颌雷弗特I型截骨术（Le Fort）（上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收）		特殊材料	单颌	600		自费	
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	2600		自费	
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	3380		自费	
330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2400		自费	
330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2450		自费	
330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	2000		自费	
330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	2000		自费	
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	2000		自费	
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	3300		自费	
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	3300		自费	
330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	2000		自费	
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1500		自费	
330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1780	骨延长器置入后的加力加收1000元	自费	
330607013a	颌骨延长骨生成术(骨延长器置入后的加力)		骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1000		自费	

330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单侧	1500		自费	
330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1500		自费	
330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术	特殊缝线	单侧	800		自费	
330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	2200		自费	
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统；来复锯；光导纤维						
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	2100		甲类	
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1500		甲类	
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官		次	520		甲类	
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	390		甲类	
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	780		甲类	
330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颧骨、颧弓骨折	特殊材料	单颌	650		甲类	
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	1500		甲类	

330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1500		甲类	
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	1800		甲类	
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1800		甲类	
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	2200		甲类	
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	1500		甲类	
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		单侧	2200	双侧颧骨或颧弓骨折加收800元	甲类	
330608013a	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧骨或颧弓骨折加收)			单侧	800		甲类	
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1700		甲类	
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1700		甲类	
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	1500		甲类	
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	90		甲类	
3306080171	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	80		甲类	
330608018	颌间固定拆除术			单颌	130		甲类	
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	440		甲类	
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	2200		特类	
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1700		特类	
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1700		特类	
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	2200		特类	
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	1800		甲类	

330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	1800		甲类	
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1800		特类	
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位）；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	2600		甲类	
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1780		特类	
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取		单颌	1700		特类	
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	900.0		自费	
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	1800.0		自费	
1330609001000	种植体植入费（单颗）	指实现口腔单颗种植体植入。所定价格涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1575	1.种植体即刻种植加收10%; 2.颅颌面种植体植入加收30%	自费	
1330609001000	种植体植入费（单颗）-种植体即刻种植（加收）						自费	
1330609001000	种植体植入费（单颗）-颅颌面种植体植入（加收）						自费	
1330609002000	种植体植入费（全牙弓）	指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。所定价格涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等的人力资源和基本物资消耗。		例	6750	1.上下颌各为一例，分别计价收费; 2.种植体即刻种植加收10%; 3.颅颌面种植体植入加收30%; 4.种植体倾斜植入加收10%;	自费	

1330609002000	种植体植入费（全牙弓）-种植体即刻种植（加收）						自费	
1330609002000	种植体植入费（全牙弓）-颅颌面种植体植入（加收）						自费	
1330609002000	种植体植入费（全牙弓）-种植体倾斜植入（加收）						自费	
1330609003000	口腔内植骨费（简单）	指通过使用骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量，对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加，使其达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、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的人力资源和基本物资消耗。		牙位	810		自费	
1330609004000	口腔内植骨费（一般）	指通过使用除简单植骨、复杂植骨术式以外的手术方式，对中度牙槽嵴萎缩骨量增加，使其达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、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的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1350		自费	
1330609005000	口腔内植骨费（复杂）	指通过上颌窦外提升植骨（开窗法）、牙槽嵴块状自体骨移植等手术方式，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，自体骨移植、植骨，关闭缝合受植区及术后复查处置等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1800	1.上颌窦囊肿摘除加收10%; 2.口腔以外其他部位取骨加收50%	自费	
1330609005000	口腔内植骨费（复杂）-上颌窦囊肿摘除（加收）						自费	
1330609005000	口腔内植骨费（复杂）-口腔以外其他部位取骨（加						自费	

1330609006000	种植体周软组织移植费	指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。所定价格涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	630		自费	
1330609007000	种植体取出费	指拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。所定价格涵盖种植体拆除等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	450		自费	
330610	扁桃体和腺样体手术							
330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		单侧	700		甲类	
330610002	腺样体刮除术			次	700		甲类	
330610003	舌扁桃体切除术			次	1000		甲类	
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	220		甲类	
330611	咽部手术							
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	520		甲类	
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	2200		甲类	
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1660		甲类	
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	1780		甲类	
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	4500		甲类	
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	2800		甲类	
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	2200		甲类	
330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	1500		甲类	
330611009	侧颅底切除术			次	3000		甲类	
3307	7．呼吸系统手术							
330701	喉及气管手术					纤维喉镜加收150元，电子镜加收150元		
330701a	喉及气管手术(纤维喉镜、电子镜加收)				150		特类	
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检术，咽喉异物取出术，药物注射术		次	700		特类	
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	2200		甲类	
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	60		甲类	
330701004	环甲膜切开术			次	500		甲类	
330701005	气管切开术			次	750	*	甲类	
330701006	喉全切除术			次	2750		甲类	
330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1300		自费	

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	3300		甲类	
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	3300		甲类	
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	3300		甲类	
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	2200		甲类	
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	3000		甲类	
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	3600		甲类	
330701014	声门上水平喉切除术			次	3600		甲类	
330701015	梨状窝癌切除术			次	3300		甲类	
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	4900		甲类	
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	4500		甲类	
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1500		甲类	
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1500		甲类	
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1680		甲类	
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1500		特类	
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	2100		甲类	
330701023	喉裂开声带切除术			次	1900		甲类	
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1900		甲类	
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	2100		特类	
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1500		甲类	
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1500		甲类	
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	1150		甲类	
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1200		甲类	
330701030	声带内移术			次	1000		甲类	
330701031	甲状软骨成形术			次	1500		甲类	
330701032	环杓关节间接拨动术			次	800		甲类	
330701033	环杓关节直接拨动术			次	800		甲类	
330701034	环甲间距缩短术			次	1000		甲类	
330701035	环杓关节复位术			次	1000		甲类	
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	1000		甲类	
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	900		甲类	
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1320		甲类	

330701039	气管支气管损伤修补术			次	2200		甲类	
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料或缝线	次	2300		甲类	
330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术		次	2580		甲类	
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2780		甲类	
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1880		甲类	
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	2800		甲类	
330701045	颈部气管造口再造术			次	1500		甲类	
330701046	CO2激光喉狭窄整复术			次	2960		特类	
330701047	CO2激光喉肿瘤切除术			次	2960		特类	
330702	肺和支气管手术					双侧手术加收50%		
330702001	肺内异物摘除术			次	2800		甲类	
330702001a	肺内异物摘除术（双侧手术加收50%）			次	940		甲类	
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	4400		甲类	
3307020021a	肺癌根治术（双侧手术加收50%）	含淋巴结清扫		次	1340		甲类	
330702003	肺段切除术			次	2800		甲类	
330702003a	肺段切除术（双侧手术加收50%）			次	940		甲类	
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	2980		甲类	
3307020041	肺减容手术（双侧手术加收）	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	1490		甲类	
330702005	肺楔形切除术			次	2800		甲类	
330702005a	肺楔形切除术（双侧手术加收50%）			次	990		甲类	
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3300		甲类	
330702006a	肺叶切除术（双侧手术加收50%）	包括同侧肺两叶切除术		次	1100		甲类	
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	2480		甲类	

330702008	全肺切除术			次	3700	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收320元	甲类	
330702008a	经心包内全肺切除及部分心房切除术			次	4020		甲类	
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2800		甲类	
330702009a	肺大泡切除修补术a（双侧手术加收50%）	包括结扎、固化		次	940		甲类	
330702010	胸膜肺全切除术			次	2230		甲类	
330702011	肺修补术			次	2800		甲类	
330702011a	肺修补术（双侧手术加收50%）			次	940		甲类	
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	9000		自费	
330702013	自体肺移植术			次	5000		自费	
330702014	供肺切除术	含修整术		次	2000		自费	
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	2200		甲类	
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	1880		特类	
330703002	开胸肿瘤特殊治疗	激光、微波、射频消融等法		次	2300	射频消融加收1000元	特类	
3307030021	开胸肿瘤特殊治疗(射频消融加收)			次	1000		特类	
330703003	开胸探查术			次	2700		甲类	
330703004	开胸止血术			次	2700		甲类	
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	2700		甲类	
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	2200		甲类	
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1500		甲类	
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	2800		甲类	
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	3300		甲类	
330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	1000		甲类	
330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定		次	1000		甲类	
330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切		次	2200		甲类	
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1880		甲类	
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	1880		自费	
330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	2200		自费	
330703016	胸内异物清除术			次	2200		甲类	

330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	550	腹腔穿刺置管术每次200元	特类	
330703017a	胸腔闭式引流术(腹腔穿刺置管术加收)			次	200		特类	
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1720		甲类	
330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	3000		甲类	
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	1300		甲类	
330703021	胸膜活检术			次	800		特类	
330703022	胸膜粘连烙断术			次	1500		甲类	
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1200		甲类	
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1300		特类	
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	1500		甲类	
330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人工血管	次	3300		甲类	
330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	800		甲类	
330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	2700		甲类	
330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1500		甲类	
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	1880		甲类	
330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	900		甲类	
330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	2200	嵌顿或巨大疝加收500元	甲类	
3307030321	先天性膈疝修补术(嵌顿或巨大疝加收)			次	500		甲类	
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	3300	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收500元	甲类	
330703033a	先天性食管裂孔疝修补术(合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收)			次	500		甲类	
330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手		次	3300		甲类	
3308	8．心脏及血管系统手术		特殊缝线					

330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等					
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	1980		甲类	
330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	5000		特类	
330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	4900		特类	
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	4600		特类	
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	4500		特类	
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	3200		甲类	
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	2980		特类	
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	2980		特类	
330801009	主动脉瓣置换术	包括主动脉瓣膜植入术	人工瓣膜、异体动脉瓣	次	4800		特类	
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	4500		特类	
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	2980		特类	
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术	人工血管	次	3700		特类	
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	3480		特类	
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	6300	多瓣置换加收1000元	特类	
330801014a	双瓣置换术(多瓣置换)		人工瓣膜	次	1000		特类	
330801015	瓣周漏修补术			次	2980		甲类	
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	次	2840		特类	
330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺		次	4100		甲类	
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	4600		甲类	
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括Ⅰ孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	2980		特类	
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	3980		甲类	
330801021	卵园孔修补术			次	医疗机构自主		自费	
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	2980		甲类	
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	4500		甲类	
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	3980		甲类	
330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室－肺动脉连续		次	3500		甲类	

330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次	4500		甲类	
330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	4500		甲类	
330801028	单心室分隔术			次	4500		甲类	
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等					
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	2980		甲类	
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	2980		甲类	
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	6500	每增加一支吻合血管加收500元	特类	
330802003a	冠状动脉搭桥术(每增加一支吻合血管加收)		银夹	每增加一支吻合血管	500		特类	
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻合血管	4500	每增加一支吻合血管加收500元	特类	
3308020041	冠脉搭桥+换瓣术(每增加一支吻合血管加收)		人工瓣膜	每增加一支吻合血管	500		特类	
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	4500	每增加一支吻合血管加收500元	特类	
3308020051	冠脉搭桥+人工血管置换术(每增加一支吻合血管加收)		人工血管	每增加一支吻合血管	500		特类	
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	6400	每增加一支吻合血管加收500元	特类	
330802006a	非体外循环冠状动脉搭桥术(每增加一支吻合血管)		一次性特殊牵开器、银夹	每增加一支吻合血管	500		特类	
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口（左前外、右前外、剑尺）	银夹	每支吻合血管	3980	经胸腔镜取乳内动脉加收，每增加一支吻合血管加收500元	特类	

3308020071	小切口冠状动脉搭桥术(经胸腔镜取乳内动脉、每增加一支吻合血管加收)		银夹	每支吻合血管	500		特类	
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	3300		甲类	
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	1480		甲类	
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3780		甲类	
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	2500		甲类	
330802012	肺动脉环缩术			次	1980		甲类	
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	2500		甲类	
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	3000		甲类	
330802015	主肺动脉窗修补术			次	2680		甲类	
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	1980		甲类	
330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	3980		特类	
330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次	3980		特类	
330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断	人工血管、同种异体血管	次	4200		特类	
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	2500		甲类	
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	2980		甲类	
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	2980		甲类	
330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术	人工血管	次	3800		特类	
330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	3200		甲类	
330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等	人工瓣膜、人工血管	次	3980		特类	
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术	人工血管	次	4000		特类	
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次	4000		特类	
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	3200		甲类	

330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	3800		特类	
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat′ s手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	3980		特类	
330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次	4500		特类	
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次	2680		甲类	
330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	5000		甲类	
330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技	人工血管	次	4900		特类	
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次	4500		特类	
330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	4800		甲类	
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	3500		甲类	
330802038	双调转手术(Double Switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次	4800		特类	
330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次	4200		特类	
330802040	房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治；包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)；	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	3980		特类	
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	3980		甲类	
330802042	永存动脉干修复术			次	4200		甲类	
330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等	人工血管、人工瓣膜	次	4500		特类	
330802044	科诺（Konno）手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次	4000		特类	
330802045	外通道手术	包括左室心尖--主动脉右房--右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道.如Rastalli手术等	人工血管	次	3800		特类	
330802046	左心耳封堵术	包括左心耳闭合术	导丝、导引系统、封堵器	次	4230	左心耳闭合术收2520元。	甲类	

330803	心脏和心包的其他手术							
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1100		特类	
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	1980		甲类	
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	1600		特类	
330803004	心包肿瘤切除术			次	1980		甲类	
330803005	心包开窗引流术			次	1500		甲类	
330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1000		甲类	
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	3000		甲类	
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	2800		甲类	
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	4200	多发肿瘤加收500元	甲类	
330803009a	心脏良性肿瘤摘除术(多发肿瘤加收)			次	500		甲类	
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	2980		甲类	
330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	2980		甲类	
330803012	左房血栓清除术			次	3700	单独，附加手术加500元	甲类	
330803012a	左房血栓清除术(单独，附加手术)			次	500		甲类	
330803013	左房折叠术			次	3300	单独，附加手术加500元	甲类	
330803013a	左房折叠术(单独，附加手术加收)			次	500		甲类	
330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次	2200		甲类	
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	2800		甲类	
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	消融电极笔	次	3000	冷冻、电凝等法可分别计价	甲类	
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	430		甲类	
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	100		特类	
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	2300		甲类	
330803020	心脏移植术		供体	次	12000		自费	
330803021	心肺移植术		供体	次	20000		自费	
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	1480		甲类	
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管 人造血管	次	2200		甲类	
330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	1500		甲类	
330803025	体外人工膜肺(ECOM)		一次性材料	小时	105		特类	
330803026	左右心室辅助循环			小时	100		特类	

330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补，法鲁氏三联症根治，联合心瓣膜替换，主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	医疗机构自主定价		自费	
330803028	连续动静脉转流术	含动脉－静脉和静脉－静脉转流的操作		次	1000		甲类	
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染		次	620		甲类	
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	医疗机构自主		自费	
330803031	开胸心脏挤压术			次	1480		甲类	
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等					
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下，颈总动脉起始部动脉瘤		次	3700		甲类	
330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	2400		甲类	
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1800		特类	
330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	1500		甲类	
330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用		次	3900		特类	
330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	2980		特类	
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术		次	2200		特类	
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	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；不含体外循环	人工血管	次	2980		特类	
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环	人工血管	次	3800		特类	

330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	5200		特类	
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	3800		特类	
330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		每根血管	3600	每增加一根血管加收300	特类	
330804012a	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术(每增加一根血管)			每根血管	300		特类	
330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	3700		特类	
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	2500		特类	
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	2500		特类	
330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	2200	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收300元	特类	
330804016a	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(继续向远端架桥的，每增加一根血管加收)		人工血管	次	300		特类	
330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	2200	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收300元	特类	
330804017a	腹主动脉股动脉人工血管转流术(继续向远端架桥的，每增加一根血管加收)		人工血管	次	300		特类	
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；不含人工血管置换	人工血管	次	2200		特类	
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	3800		甲类	
330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	3800		甲类	
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	2200		甲类	
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	2200		甲类	
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	2200		甲类	

330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠－房或脾－房	人工血管	次	2800		特类	
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术		人工血管	次	2500		特类	
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次	2800		特类	
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术		人工血管	次	2500		特类	
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	2900		特类	
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	2900		特类	
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次	2800		特类	
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	2200		特类	
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次	2200		甲类	
330804033	脾肾动脉吻合术			次	2200		甲类	
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	2200		甲类	
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	1800		甲类	
330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	1800		甲类	
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2200		甲类	
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股—下腔架桥转流	人工血管	次	2200		甲类	
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2700		甲类	
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	1800		甲类	
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	2700		特类	
330804041a	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	1800		特类	
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1500		甲类	

330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	1600	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收300元	甲类	
330804043a	肢体动静脉切开取栓术(需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收)		取栓管	每个切口	300		甲类	
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	1500		甲类	
330804045	血管移植术		异体血管、人造血管	次	3600		特类	
330804046	肢体动脉瘤切除＋血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次	3600		特类	
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	2380		特类	
330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	3900	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收300元	甲类	
330804048a	腋双股动脉人工血管转流术(需继续向远端动脉架桥加收)		人工血管	每增一支	300		甲类	
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2600	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收300元	甲类	
3308040491	腋股动脉人工血管转流术(需继续向远端动脉架桥加收)		人工血管	每增一支	300		甲类	
330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	2500		甲类	
330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		每一切口	1100		甲类	
330804052	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	1600		甲类	
330804053	肢体静脉动脉化			次	2400		甲类	
330804054	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次	1300		甲类	
330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥	人工血管	次	1600		特类	
330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次	2400		甲类	
330804057	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	3300		特类	
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1600		甲类	
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1600		甲类	
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	1980		甲类	
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	1300		甲类	

330804061a	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	980		甲类	
330804062	静脉曲张结扎剥脱术	包括曲张静脉的高位结扎和剥脱。		单侧	1900	激光、冷冻、旋切、热消融加收500元。适用于大、小隐静脉曲张。	甲类	
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合、小静脉吻合		单侧	1800	*	甲类	
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移植		次	2400		特类	
330804065	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	2100		特类	
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	1100		特类	
330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗，交通支结扎或栓塞		次	910		特类	
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管				特类	
330804068a	锁骨下动脉搭桥术开胸			次	2600		特类	
330804068b	锁骨下动脉搭桥术腋下			次	2000		特类	
330804068c	锁骨下动脉搭桥术锁骨下动-颈脉			次	2200		甲类	
330804069	髂内动脉结扎术			次	1200		甲类	
330804070	大隐静脉闭合术			次	1500		甲类	
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	3100		甲类	
3309	9．造血及淋巴系统手术							
330900001	淋巴结穿刺术			次	65		甲类	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	400		甲类	
330900003	颈淋巴结清扫术			次	2400		甲类	
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	2400		甲类	
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	2100		甲类	
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	2500	开放式手术每次1700元	特类	
330900006a	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术(开放式手术加收)			次	1700		特类	
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1500		特类	
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1200		甲类	
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2200		甲类	
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1200		特类	
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	1600		甲类	
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	1600		甲类	
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血	800		甲类	
330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	1200		甲类	

330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1200		甲类	
330900016	脾部分切除术			次	2400		甲类	
330900017	脾修补术			次	2400		甲类	
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	2200		甲类	
330900019	脾切除自体脾移植术			次	医疗机构自主		自费	
330900020	异体脾脏移植术		供体	次	医疗机构自主		自费	
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	1000		甲类	
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		吻合器	次	1000		甲类	
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	1880		甲类	
331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次	2800		甲类	
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	2800		甲类	
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1860		甲类	
331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次	1860		甲类	
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	2200		甲类	
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	2480		甲类	
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	1880		甲类	
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	2200		甲类	
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	5000	三切口联合加收1500元	甲类	
331001011a	食管癌根治术(三切口联合加收)			次	1500		甲类	
331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	包括经颈、胸、腹径路手术		次	2980		甲类	
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	2980		甲类	
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	2980		甲类	
331001015	颈段食管切除术			次	2480		甲类	
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	2480		甲类	
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形		次	1000		甲类	

331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次	3280		甲类	
331001019	食管胃短路捷径手术			次	1500		甲类	
331001020	游离空肠代食管术　　胃结肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	5000		甲类	
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	2900		甲类	
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	4100		甲类	
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管－空肠吻合术		次	4500		甲类	
331002	胃手术		吻合器					
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	2200	局部肿瘤切除加收300元	甲类	
331002001a	胃肠切开取异物(局部肿瘤切除加收)			次	300		甲类	
331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1680		甲类	
331002003	近端胃大部切除术			次	3300		甲类	
331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合（BillrothI式）、胃空肠吻合（BillrothⅡ式）或胃—空肠Roux-y型吻合		次	2900		甲类	
331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫；不含联合其他脏器切		次	4100		甲类	
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	2580		甲类	
331002007	胃癌姑息切除术			次	2800		甲类	
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		次	4600	区域淋巴结清扫加收200元	甲类	
331002008a	全胃切除术(区域淋巴结清扫加收)			次	200		甲类	
331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1300		甲类	
331002010	胃扭转复位术			次	800		甲类	
331002011	胃肠穿孔修补术			次	2100		甲类	
331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	1800		甲类	

331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	1360		甲类	
331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1500		甲类	
331002015	胃肠短路术			次	2200		甲类	
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	4100		自费	
331003	肠手术(不含直肠)							
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术、小肠憩室切除术		次	2800	*	甲类	
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	2400		甲类	
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	3300		甲类	
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd.s'术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	1800		甲类	
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	1000		甲类	
331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	1800		甲类	
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1800	回盲部结肠部分切除加收300元	甲类	
331003007a	肠切除术(回盲部结肠部分切除加收)			次	300		甲类	
331003008	肠粘连松解术			次	2200		甲类	
331003009	肠倒置术			次	1350		甲类	
331003010	小肠移植术		供体	次	医疗机构自主		自费	
331003010a	小肠移植术		供体	次			自费	
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	2100		甲类	
331003012	肠瘘切除术			次	1800		甲类	
331003013	肠排列术(固定术)			次	2200		甲类	
331003014	肠储存袋成形术			次	1350		甲类	
331003015	乙状结肠悬吊术			次	1000		甲类	
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	2700		甲类	
331003017	先天性肠腔闭锁成形术	包括结肠双口或单口造瘘		次	2200		甲类	
331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	3700		甲类	
331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出		次	3300		甲类	
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	4100		甲类	

331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除		次	4000		甲类	
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	1100		甲类	
331003023	肠吻合术			次	2200		甲类	
331004	直肠肛门手术		吻合器					
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	780		甲类	
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	1300		甲类	
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤		次	1100	激光、套扎、电凝等法分别加收100元	甲类	
331004003a	经内镜直肠良性肿物切除术(激光、套扎、电凝等法加收)			次	100		特类	
331004004	直肠狭窄扩张术	包括液疗、药疗、取异物		次	630	直肠异物取出加收300元	甲类	
331004004a	直肠狭窄扩张术直肠异物取出加收				300		甲类	
331004005	直肠后间隙切开术			次	1000		甲类	
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1000		甲类	
331004007	直肠前突开放式修补术			次	1800		甲类	
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	1500		甲类	
331004008a	直肠肛门假性憩室切除术			次	1000		甲类	
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	520		甲类	
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	4000		甲类	
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	4600		甲类	
331004011a	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	2780		甲类	
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	4400		甲类	
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	4500	全盆腔脏器切除加收800元	甲类	
331004013a	直肠癌扩大根治术(全盆腔脏器切除加收)			次	800		甲类	
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	2780		甲类	
331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	1200		甲类	
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	1000		甲类	
331004017	耻骨直肠肌松解术			次	930		甲类	

331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	1200		甲类	
331004019	肛管缺损修补术			次	720		甲类	
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	650	激光、套扎、电凝等法可分别计价；内痔套扎术每次150元	甲类	
331004020a	肛周常见疾病手术治疗(内痔套扎术加收)			次	150		甲类	
331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	520		甲类	
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	780		甲类	
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	650		甲类	
331004024	内痔环切术			次	910		甲类	
331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	910		甲类	
331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	2000		甲类	
331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	2200		甲类	
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘	支架	次	1380		甲类	
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1380		甲类	
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1380		甲类	
331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	1980		甲类	
331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1350		甲类	
331004033	肛管皮肤移植术			次	800		特类	
331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	1000		甲类	
331004035	经肛门内窥镜微创手术			次	1350		特类	
331005	肝脏手术							
331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	3000	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收600元	甲类	
331005001a	肝损伤清创修补术(伤及大血管、胆管和多破口的修补加收)			次	600		甲类	
331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	1000		特类	
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1800		特类	

331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1800		甲类	
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	3000		特类	
331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	2400		甲类	
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	4000		甲类	
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1000		甲类	
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1200		甲类	
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	1000	激光加收200元、射频消融加收500元、微波、冷冻加收100元	特类	
331005010a	开腹恶性肿瘤特殊治疗(激光加收)			次	200		特类	
331005010b	开腹恶性肿瘤特殊治疗(射频消融加收)			次	500		特类	
331005010c	开腹恶性肿瘤特殊治疗(微波、冷冻加收)	含注药		次	100		特类	
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1000		甲类	
331005012	开腹肝管栓塞术			次	1780		甲类	
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	2700	肝一、八段加收1800元	甲类	
331005013a	肝部分切除术(肝一、八段加收)			次	1800		甲类	
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	3000		甲类	
331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	4700	右半肝切除术加收200元	甲类	
331005015a	半肝切除术(右半肝切除术加收)			次	200		甲类	
331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	2800	右三叶切除术或复杂肝癌切除加收200元	甲类	
331005016a	肝三叶切除术(右三叶切除术或复杂肝癌切除加收)			次	200		甲类	
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	3280		自费	
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	8000		自费	
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	10000		自费	
331005020	器官联合移植术		供体	次	12000		自费	

331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	2500		甲类	
331005022	肝内胆管U形管引流术			次	2000		甲类	
331005023	肝内异物取出术			次	2700		甲类	
331005024	肝实质切开取石术			次	2000		甲类	
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	3300	肝一、八段加收600元	甲类	
331005025a	肝血管瘤包膜外剥脱术(肝一、八段)			次	600		甲类	
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	2800		甲类	
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1000		甲类	
331006	胆道手术		吻合器					
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	2500		甲类	
331006002	胆囊切除术	包括保留胆囊切开取石（息肉）		次	1730	*	甲类	
331006003	胆囊造瘘术			次	1300		甲类	
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	4600		甲类	
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	4500	盆式吻合加收800元	甲类	
331006005a	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术(盆式吻合加收)			次	800		甲类	
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	3000		甲类	
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1000		甲类	
331006008	胆管修补成形术			次	3000	复杂加收1000元	甲类	
331006008a	胆管修补成形术(复杂加收)			次	1000		甲类	
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1400		甲类	
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R－Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	支架	次	3600		甲类	
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	2700	术中取石、冲洗加收200元	甲类	
331006011a	胆总管探查T管引流术(术中取石、冲洗加收)			次	200		甲类	
331006012	胆总管探查T管引流术	包括胆总管探查一期缝合术		次	2700	*	甲类	
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	医疗机构自主	暂由医疗机构拟定临时价格，试行两年	特类	

331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次	2000		甲类	
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		次	3300		甲类	
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1800		甲类	
331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	2900		特类	
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	2480		甲类	
331006019	胆管移植术		供体	次	医疗机构自主		自费	
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	4200		甲类	
331007	胰腺手术							
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	900		特类	
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	2200		甲类	
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	2300		甲类	
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1800		甲类	
331007005	胰管切开取石术	含胰管空肠吻合术		次	2480		甲类	
331007006	胰十二指肠切除术（Whipple手术）	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	5500		甲类	
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	3900		甲类	
331007008	全胰腺切除术	包括胰腺部分切除术，不含血管切除吻合术、脾切除术		次	4800	*	甲类	
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	3300		甲类	
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	2180		甲类	
331007011	胰管空肠吻合术			次	3000		甲类	
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R－Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影		次	2900		甲类	
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	3300		甲类	
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	医疗机构自主		自费	

331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次	医疗机构自主		自费	
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	医疗机构自主		自费	
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	医疗机构自主		自费	
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	2000		甲类	
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	2500		甲类	
331008	其他腹部手术							
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1300		甲类	
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1600		甲类	
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	1150		甲类	
331008004	脐疝修补术		补片	次	1300		甲类	
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	2700		甲类	
331008006	会阴疝修补术		补片	次	1100		甲类	
331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术		次	1500		甲类	
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次	1500		甲类	
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	1800		甲类	
331008010	腹腔包虫摘除术			次	1280	多发包虫加收200元	甲类	
3310080101	腹腔包虫摘除术(多发包虫加收)			次	200		甲类	
331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	1400		甲类	
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物切除、大网膜切除；不含脏器切除术		次	2200	*	甲类	
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1500	激光加收200元，射频消融加收500元，微波、冷冻加收100元、冷循环超能加收2800元	特类	
331008013a	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(激光加收)			次	200		特类	
331008013b	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(射频消融加收)			次	500		特类	
331008013c	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(微波、冷冻加收)			次	100		特类	
331008013d	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(冷循环超能加收)			次	2800		特类	
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	600		甲类	

331008015	腹膜后肿瘤切除术	包括肠系膜肿瘤切除术，不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	3000	*	甲类	
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1620		甲类	
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次	1200	直径超过5cm加收100元	甲类	
331008017a	腹壁肿瘤切除术(直径超过5cm加收)			次	100		甲类	
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	2200		自费	
331008019	脐整形术			次	1500		自费	
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1200		自费	
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1500		自费	
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1500		甲类	
331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	次	1980		甲类	
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	4500		甲类	
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2780		甲类	
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术	吻合器	次	3900	食管横断吻合术加收500元	甲类	
331008026a	门体静脉断流术＋食管横断吻合术			次	4400	*	甲类	
331008026b	门体静脉断流术(食管横断吻合术加收)		吻合器	次	500		甲类	
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	2400		甲类	
331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	1000		甲类	
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	1500		特类	
3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架					
331101	肾脏手术							
331101001	肾破裂修补术			次	2400		甲类	
331101002	肾固定术			次	1600		甲类	
331101003	肾折叠术			次	1180		甲类	
331101004	肾包膜剥脱术			次	900		甲类	
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1680		甲类	

331101006	肾周围粘连分解术			次	2100		甲类	
331101007	肾肿瘤剔除术			次	2400		甲类	
331101008	肾切除术		肾网袋	次	2400		甲类	
331101009	肾部分切除术			次	2950		甲类	
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手		次	3650		甲类	
331101010a	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手		次	2200		甲类	
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	3600		甲类	
331101011a	重复肾重复输尿管切除术			次	2400		甲类	
331101012	融合肾分解术			次	2000		甲类	
331101013	肾实质切开造瘘术			次	1600		甲类	
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1900		甲类	
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	2700		甲类	
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	2400		甲类	
331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术	人工血管	次	2320		甲类	
331101018	自体肾移植术			次	3500		特类	
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	3600		特类	
331101020	异体供肾取肾术			次	1900		自费	
331101021	供体肾修复术			次	600		自费	
331101022	移植肾探查术			次	1800		甲类	
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	1600		甲类	
331101024	离体肾取石术			次	3200		甲类	
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	3380	需开胸的手术加收500元	甲类	
331101025a	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(需开胸的手术加收)			次	500		甲类	
331102	肾盂和输尿管手术							
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切,包括输尿管恶性肿瘤根治术		次	3900	*；	甲类	
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	2700		甲类	
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	3100		甲类	
331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	2100		甲类	
331102005	肾盂输尿管成形术			次	2400	*；双侧成形加收1200元	甲类	
331102005a	肾盂输尿管成形术(双侧成形加收)			次	1200		甲类	
331102006	肾盂输尿管成形术	指单纯肾盂或输尿管成形术		次	2400	*；双侧成形加收800元	甲类	
331102007	输尿管切开取石术			次	2200		甲类	
331102008	输尿管损伤修补术			次	2200		甲类	
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	2200		甲类	
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1900		甲类	

331102011	输尿管残端切除术			次	1800		甲类	
331102012	输尿管膀胱再植术			次	2200		甲类	
331102013	输尿管皮肤造口术			次	2200		甲类	
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1600		甲类	
331102015	输尿管松解术			次	2100		甲类	
331102016	输尿管整形术			次	2400		甲类	
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1350		甲类	
331102018	肠管代输尿管术			次	2200		甲类	
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	2800		甲类	
331103	膀胱手术							
331103001	膀胱切开取石术			次	1300		甲类	
331103002	膀胱憩室切除术			次	1900		甲类	
331103003	膀胱部分切除术			次	2200		甲类	
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1800		甲类	
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	1100		甲类	
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	3700		甲类	
331103007	膀胱尿道全切除术			次	4000		甲类	
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	2680		甲类	
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2700		甲类	
331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2500		甲类	
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	1800		甲类	
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1800		甲类	
331103013	胃代膀胱术			次	2000		甲类	
331103014	肠道原位膀胱术			次	2000		甲类	
331103015	膀胱瘘管切除术			次	1800		甲类	
331103016	膀胱破裂修补术			次	1900		甲类	
331103017	膀胱膨出修补术			次	1600		甲类	
331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	1600		甲类	
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	3000		甲类	
331103020	膀胱颈部Y—V成形术			次	1400		甲类	
331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1400		甲类	
331103022	膀胱颈悬吊术			次	2200		甲类	
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1680		甲类	
331103024	脐尿管瘘切除术			次	2100		甲类	
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	2700		甲类	
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	电灼、电切、激光等法		次	3000	电灼加收100元、电切加收300元、激光加收100元	特类	

331103026a	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(电灼、激光加收)			次	100		特类	
331103026b	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(电切加收)			次	300		特类	
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	3000	气压弹道加收1000元	特类	
331103027a	经尿道膀胱碎石取石术(气压弹道加收)			次	1000		特类	
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	2700		甲类	
331104	尿道手术							
331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮		次	2400		甲类	
331104002	尿道折叠术			次	1000		甲类	
331104003	尿道会师术			次	1800		甲类	
331104004	前尿道吻合术			次	1300		甲类	
331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	1500		甲类	
331104006	尿道瓣膜电切术			次	1900	激光加收300元	特类	
331104006a	尿道瓣膜电切术(激光加收)			次	300		特类	
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	2200	电切加收300元，激光加收300元	特类	
331104007a	尿道狭窄瘢痕切除术(电切、激光加收)			次	300		特类	
331104008	尿道良性肿物切除术			次	1300	激光加收300元，电灼加收300元	特类	
331104008a	尿道良性肿物切除术(激光、电灼加收)			次	300		特类	
331104009	尿道憩室切除术			次	1600		甲类	
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	1200		甲类	
331104011	尿道癌根治术			次	1800	需膀胱全切，尿路重建加收900元	甲类	
3311040111	尿道癌根治术(需膀胱全切、尿路重建加收)			次	900		甲类	
331104012	重复尿道切除术			次	1400		甲类	
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	2400		甲类	
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1800		甲类	
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1800		甲类	

331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	980		甲类	
331104017	尿道会阴造口术			次	1800		甲类	
331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	1650		甲类	
331104019	尿道瓣膜切除成形术			次	1800	电切加收300元，激光加收300元	甲类	
331104019a	尿道瓣膜切除成形术(电切、激光加收)			次	300		甲类	
331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	1000		甲类	
331104021	尿道外口整形术			次	1000		甲类	
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器、	次	1800		甲类	
331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术			次	2200		自费	
331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术			次	1500		自费	
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1200		自费	
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	2400		自费	
331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1600		自费	
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	1800	需骨盆截骨时加收1000元	自费	
3312	12. 男性生殖系统手术							
331201	前列腺、精囊腺手术							
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	4100		甲类	
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	2400		甲类	
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	2400		甲类	
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1200		甲类	
331201005	前列腺脓肿切开术			次	1000		甲类	
331201006	经尿道前列腺电切术			次	3000	汽化术收3640元，激光加收240元，前列腺激光剜除术9100 元(含光纤、激光)	特类	
331201006a	经尿道前列腺电切术汽化术				3640		特类	
331201006b	经尿道前列腺电切术激光加收				240	汽化术收3640元，激光加收240元	特类	
331201006b	前列腺钬激光剜除术 9100 元(含光纤、钬激光)			次	9100		特类	
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	1100		甲类	
331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次	1200		甲类	
331201009	精囊肿物切除术			次	1600		甲类	

331202	阴囊、睾丸手术							
331202001	阴囊坏死扩创术			次	780		甲类	
331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	580		甲类	
331202003	阴囊成形术			次	1000		甲类	
331202004	阴囊肿物切除术			次	550		甲类	
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	1500		甲类	
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	1500		甲类	
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	1500		甲类	
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	1170		甲类	
331202009	睾丸破裂修补术			次	1170		甲类	
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	1500	疝囊高位结扎术收960元	甲类	
331202010a	疝囊高位结扎术				960		甲类	
331202011	睾丸切除术			单侧	780		甲类	
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2200		甲类	
331202013	自体睾丸移植术			次	2200		自费	
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	1800		自费	
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	2200		自费	
331203	附睾、输精管、精索手术							
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	1000		甲类	
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	1000		自费	
331203003	精索静脉转流术			次	1200		甲类	
331203004	精索静脉瘤切除术			次	1000		甲类	
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	1000		甲类	
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	1400	分流术加收800元	甲类	
331203006a	精索静脉曲张高位结扎术(分流术加收)			单侧	800		甲类	
331203007	输精管插管术		导管	次	800		自费	
331203008	输精管结扎术			次	550		自费	
331203009	输精管粘堵术			次	500		自费	
331203010	输精管痛性结节切除术			次	500		自费	
331203011	输精管吻合术			单侧	800		自费	
331203012	输尿管间嵴切除术			次	700		甲类	
331203013	经尿道射精管切开术			次	600		自费	
331203014	血管多普勒显微镜精索静脉结扎术			次	医疗机构自主		自费	
331204	阴茎手术							
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	520		甲类	
331204002	包皮环切术			次	700		自费	
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	500		自费	

331204004	阴茎外伤清创术			次	650		甲类	
331204005	阴茎再植术			次	1800		自费	
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	780		甲类	
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	1600		甲类	
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1900		甲类	
331204009	阴茎阴囊全切术			次	1400	需尿路改道时加收700元	甲类	
3312040091	阴茎阴囊全切术(尿路改道加收)			次	700		甲类	
331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	2700		自费	
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	1980		自费	
331204012	阴茎假体置放术		假体	次	1680		自费	
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	医疗机构自主		自费	
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	医疗机构自主		自费	
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1100	增加会阴型尿道下裂修补时加收1000元	自费	
331204015a	阴茎阴囊移位整形术(增加会阴型尿道下裂修补加收)			次	1000		自费	
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	800		自费	
331204017	阴茎血管重建术			次	1200		自费	
331204018	阴茎海绵体分离术			次	1600		自费	
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	860		甲类	
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		单侧	650	双侧加50％	特类	
331301001a	经阴道卵巢囊肿穿刺术(双侧加收50%)			双侧	325		特类	
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	1550	双侧加50％	甲类	
331301002a	卵巢囊肿剔除术(双侧加收50%)			双侧	775		甲类	
331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	1500	双侧加50％	甲类	
331301003a	卵巢修补术(双侧加收50%)			双侧	750		甲类	
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	1300		甲类	
331301005	卵巢切除术			单侧	1300		甲类	
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)		次	4000	膀胱切除加收500元,肠管部分切除加收500元，盆腔淋巴结清除术加收1000元,腹腔淋巴结清除术加收1000元	甲类	

331301006a	卵巢癌根治术(膀胱切除、肠管部分切除加收)			次	500		甲类	
331301006b	卵巢癌根治术(盆腔淋巴结清除术、腹腔淋巴结清除术加收)			次	1000		甲类	
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	1500		甲类	
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1500	双侧加50%	甲类	
331301008a	卵巢输卵管切除术(双侧加收50%)			双侧	750		甲类	
331301009	卵巢移位术	包括卵巢高位悬吊术		单侧	1500		甲类	
331301010	卵巢移植术		供体	单侧	2580		自费	
331302	输卵管手术							
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	780		自费	
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	2000		自费	
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	2000		自费	
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术、输卵管系膜囊肿切除		次	1300		甲类	
331302005	输卵管移植术		供体	次	2900		自费	
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	1000		自费	
331302007	输卵管选择性插管术			次	1100		自费	
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	650		自费	
331302009	输卵管宫角植入术			次	1380		自费	
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1800		自费	
331303	子宫手术							
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	308		甲类	
331303002	宫颈肌瘤剔除术			次	2200		甲类	
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1660		甲类	
331303004	宫颈锥形切除术			次	1320		甲类	
331303005	宫颈环形电切术			次	1240	用Leep刀加收380元	甲类	
331303005a	宫颈环形电切术(用Leep刀加收)			次	380		特类	
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	医疗机构自主		自费	
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	1000		甲类	
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	2000		甲类	
331303009	子宫颈截除术			次	1300	经阴加收400元	甲类	
331303009a	子宫颈截除术(经阴加收)			次	400		甲类	
331303010	子宫修补术			次	1300		甲类	

331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	2200	*；剔除肌瘤5个以上加收500元。使用肌瘤粉碎装置时加收500元	甲类	
331303011a	经腹子宫肌瘤剔除术(使用肌瘤粉碎装置加收)			次	500		甲类	
331303012	子宫次全切除术			次	2200		甲类	
331303013	阴式全子宫切除术			次	2700		甲类	
331303014	腹式全子宫切除术			次	2300		甲类	
331303015	全子宫+双附件切除术			次	2400		甲类	
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	2400	经阴加收400元	甲类	
331303016a	次广泛子宫切除术(经阴加收)			次	400		甲类	
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术	含双附件切除		次	4800		甲类	
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	3200		甲类	
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	2200		自费	
331303020	开腹取环术			次	1500		自费	
331303021	经腹腔镜取环术			次	1800		自费	
331303022	子宫动脉结扎术	包括子宫Belyche缝扎术		次	1100		甲类	
331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术、前盆(后盆)悬吊术	吊带	次	1300	经腹腔镜加收,全盆悬吊加收300元	甲类	
331303023b	子宫悬吊术(经腹腔镜加收)	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	300		特类	
331303023c	子宫悬吊术(全盆悬吊加收)	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	300		甲类	
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	1500		甲类	
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	2400		甲类	
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	2300		甲类	
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术、射频术		次	1700		甲类	
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	4700		甲类	
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	1560		甲类	
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	1200		甲类	
331303031	子宫内膜异位病灶切除术	全麻，消毒铺巾，开腹，切除可见子宫内膜异位病灶结节、剔除卵巢子宫内膜异位囊肿以及分离粘连，留取盆腔引流管，关腹。包括电灼、电凝		次	医疗机构自主定价		自费	
331304	阴道手术							
331304001	阴道异物取出术			次	1200		甲类	

331304002	阴道裂伤缝合术			次	936		甲类	
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	400		自费	
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	780		自费	
331304005	阴道横纵膈切开术			次	1100		自费	
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	1000		自费	
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	1000	阴道壁赘生物摘除收 200元	甲类	
331304007a	阴道良性肿物切除术（阴道壁赘生物摘除）			次	200	阴道壁赘生物摘除收 200元	甲类	
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	3000		自费	
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1500	复杂加收750元	甲类	
331304009a	阴道直肠瘘修补术（复杂加收）			次	750		甲类	
331304010	阴道壁血肿切开术			次	780		甲类	
331304011	阴道前后壁修补术	包括阴道延长术		次	1720	前后壁网片修补加收500元	甲类	
331304011a	阴道前后壁修补术(前后壁网片修补加收)				500		甲类	
331304012	阴道中隔成形术			次	1300		甲类	
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	1200		甲类	
331304014	阴道缩紧术			次	1600		自费	
331304015	全阴道切除术			次	2000		甲类	
331305	外阴手术							
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	820		甲类	
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	830		甲类	
331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	2200		甲类	
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	530		甲类	
331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次	1040		甲类	
331305006	阴蒂肥大整复术			次	600		自费	
331305007	阴蒂短缩成型术			次	600		自费	
331305008	单纯性外阴切除术			次	1000		甲类	
331305009	外阴局部扩大切除术			次	1100		甲类	
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	4200		甲类	
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	1700		自费	
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	780		甲类	
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	780		甲类	
331305014	处女膜切开术			次	390		自费	
331305015	处女膜修复术			次	1600		自费	

331305016	两性畸形整形术			次	医疗机构自主		自费	
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	医疗机构自主		自费	
331306	女性生殖器官其他手术							
331306001	取卵术	通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖 穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人 力资源和基本物质消耗(不包含超声	取卵针	次	1460	获卵数量超过15个加收20%。(不得与脉冲自动注射促排卵检查、B超下卵巢 囊肿穿刺术同时计费)	特类	
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术	包括盆腔粘连松解术		次	1800	*；	特类	
331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	480		特类	
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视		次	780		自费	
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	650		自费	
331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	1270		特类	
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1500		甲类	
331306007a	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1000		特类	
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	包括经宫腔镜子宫异常组织切除术，不含术中B超监视	一次性组织切除装置	次	2200	*；子宫内膜息肉电切术收1500元	特类	
331306008a	子宫内膜息肉电切术			次	1500	子宫内膜息肉电切术收1500	特类	
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	2200		甲类	
3314	14．产科手术与操作		特殊脐带夹					
331400001	人工破膜术			次	110		甲类	
331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理		次	790	*；会阴裂伤修补及侧切加500元（含缝线）	甲类	
331400002a	单胎顺产接生(会阴裂伤修补及侧切（含缝线）加收)			次	500		甲类	
331400003	双胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	910	会阴裂伤修补及侧切加500元	甲类	
331400003a	双胎接生(会阴裂伤修补及侧切加收)			次	500		甲类	
331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	910	会阴裂伤修补及侧切加收500元	甲类	
331400004a	多胎接生(会阴裂伤修补及侧切加收)			次	500		甲类	

331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	650		甲类	
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	1000		甲类	
331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理;包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次	1300	会阴裂伤修补及侧切加500元	甲类	
331400007a	难产接生(会阴裂伤修补及侧切加收)			次	500		甲类	
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	200		甲类	
331400009	内倒转术			次	300		甲类	
331400010	手取胎盘术			次	190		甲类	
331400011	脐带还纳术			次	50		甲类	
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1400	每增加一胎加收220元	甲类	
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	2400		甲类	
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	2200		甲类	
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1650		甲类	
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	1100		甲类	
331400017	选择性减胎术			次	医疗机构自主	多减一胎加收500元	自费	
331400017a	选择性减胎术(多减一胎加收)			次	500		自费	
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	260		甲类	
331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)			次	1000	宫颈环扎拆线术120元	甲类	
331400020	导乐陪伴分娩			次	医疗机构自主		自费	
3315	15. 肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料			足部手术参照手部相对应手术价格执行；取骨另计		
331501	脊柱骨关节手术							
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2580	植骨内固定加收500元	甲类	
331501001a	经口咽部环枢椎肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	2180	植骨内固定加收500元	甲类	
331501002a	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	3300	植骨内固定加收500元	甲类	

331501003a	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	3600	植骨内固定加收500元	甲类	
331501004a	胸椎肿瘤切除术(植骨内固定加收)		人工椎体	次	500		特类	
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1980	植骨内固定加收500元	甲类	
331501005a	胸椎椎板及附件肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	包括后路,不含植骨		次	3600	植骨内固定加收500元	甲类	
331501006a	前路腰椎肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1980	植骨内固定加收500元	甲类	
331501007a	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	2430	植骨内固定加收500元	甲类	
331501008a	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2430	植骨内固定加收500元	甲类	
331501009a	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2430	植骨内固定加收500元	甲类	
331501010a	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	500		特类	
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	3600		甲类	
331501011a	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2430		甲类	
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	3600		甲类	
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	4000		甲类	
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	2580		甲类	
331501015	半骨盆切除术			次	2800		甲类	
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	2480		甲类	
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	760		甲类	
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	800		甲类	

331501019	颈椎间盘切除术			次	2500		甲类	
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			次	4000		甲类	
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			次	3300		甲类	
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		次	2380		甲类	
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	2430		甲类	
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	3300		甲类	
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		次	3600		甲类	
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	3600	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收600元；植骨固定加收200元	甲类	
331501026b	后入路枢环枕融合植骨固定术(增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压加收)			次	600		甲类	
331501026a	后入路枢环枕融合植骨固定术(植骨固定加收)			次	200		特类	
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	2260		甲类	
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术	包括颈椎骨折切开复位内固定术		次	3300		甲类	
331501029	胸椎融合术	包括腰椎间盘融合术		次	2380		甲类	
331501029a	胸椎融合术(行椎体后缘减压术加收)			次	200		甲类	
331501030	胸椎腰椎前路内固定术	包括胸椎腰椎后路,颈椎前后路；含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	3600		甲类	
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2000		甲类	
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		次	4300	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收400元	甲类	
331501032a	胸腰椎骨折切开复位内固定术(从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收)			次	400		甲类	
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			次	2180		甲类	
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	2300		甲类	
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1500	不含定位	甲类	
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节	4000	每增一节经根管减压加收200元	甲类	

331501036a	椎管扩大减压术(每增一节经根管减压加收加收)			每节	200		甲类	
331501037	椎管扩大成形术			次	3000		甲类	
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节	1800	每增加一节加收200元	甲类	
331501038a	腰椎间盘突出摘除术(每增加一节)			每节	200		甲类	
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	1200		特类	
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每节	3300	每增加一节加收200元	甲类	
331501040a	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)(每增加一节加收)			每节	200		特类	
331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前入路植骨融合		次	2000		特类	
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	4500	如需行椎板切除减压间盘摘除加收300元	甲类	
331501042a	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术(行椎板切除减压间盘摘除)			次	300		特类	
331501043	腰椎横突间融合术			次	2500		甲类	
331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1480		甲类	
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1000		甲类	
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	4200	适用于在切开状态或闭合状态下实施骨盆骨折复位内固定术。多发骨折每增加一处加收200元	甲类	
331501046a	骨盆骨折切开复位内固定术(多发骨折每增加一处)			次	200		甲类	
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术		次	3400	前方入路松解手术加收200元；增加内固定加收200元	甲类	
331501047a	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(前方入路松解手术、增加内固定加收)			次	200		甲类	
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	2430	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收200元	自费	

331501048a	脊柱侧弯矫正术(后路)(前方入路松解手术、植骨融合加收)			次	200		自费	
331501049	前路脊柱松解融合术	包括后路		次	3600	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收200元	甲类	
331501049a	前路脊柱松解融合术(前方入路松解手术、植骨融合加收)			次	200		特类	
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术	包括后路		次	2430	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收200元	自费	
331501050a	前路脊柱旋转侧弯矫正术(前方入路松解手术、植骨融合加收)			次	200		自费	
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	2430	开胸手术加收200元；植骨加收200元	甲类	
331501051a	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(开胸手术、植骨加收)			次	200		甲类	
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	4000		甲类	
331501053	脊柱半椎体切除术			次	3600		甲类	
331501054	脊柱内固定物取出术			次	2100		甲类	
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2180	松解手术加收200元；椎板切除减压加收200元	甲类	
331501055a	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(松解手术、椎板切除减压加收)			次	200		甲类	
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术			每节间盘	2030	不含造影、超声定位	甲类	
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	2700		甲类	
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	2700	每增加一间盘加收800元；椎间盘臭氧造影治疗术收800元	特类	
331501058a	椎间盘微创消融术(每增加一间盘加收)			每间盘	800		特类	
331501058b	椎间盘臭氧造影治疗术				800		特类	
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	3350	每增加一椎体加收800元	甲类	
331501059a	经皮椎体成形术(每增加一椎体加收)			每椎体	800		甲类	

331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	3700	每增加一椎体加收800元	甲类	
331501060a	人工椎体置换术(每增加一椎体加收)		人工椎体	每椎体	800		甲类	
331501061	腰椎间盘镜下纤维环缝合术		纤维环缝合器	次	医疗机构自主		自费	
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线					
331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术，经腋路第1肋骨切除术		次	2400	联合手术加收600元	甲类	
331502001a	胸出口综合征手术(联合手术加收)			次	600		甲类	
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	2500		甲类	
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	2800		自费	
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位，肋间神经移位，颈丛移位，对侧颈7移位，副神经移位		次	3600	联合手术加收800元	甲类	
331502004a	臂丛神经损伤神经移位术(联合手术)			次	800		甲类	
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1560		甲类	
331502006	神经移植术		异体神经	次	1850		自费	
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1680		特类	
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位及椎旁病变		次	2200		甲类	
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1300		甲类	
331502010	坐骨神经松解术			次	1500		甲类	
331502011	闭孔神经切断术			次	980		甲类	
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1600		甲类	
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、脉神经、腓神		次	2200		甲类	
331502014	神经纤维部分切断术			次	1200	骶神经阻滞术收600元	甲类	
331502014a	骶神经阻滞术			次	600	骶神经阻滞术收600元	甲类	
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术							
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	3600		甲类	
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	2700		甲类	
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	4200		甲类	
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	次	2500		甲类	
331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	包括成形术		次	2000		甲类	
331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	2700		甲类	
331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	1230		甲类	
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	1680		甲类	

331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	4200		甲类	
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	2800		甲类	
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	3600		甲类	
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	3200		特类	
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1800		甲类	
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	2400		特类	
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术	包括四肢其他部位	异体骨(灭活)	次	2300		特类	
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1100		甲类	
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	2200		甲类	
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	880		甲类	
331503019	内生软骨瘤切除术			次	950		甲类	
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1500		甲类	
331504	四肢和脊椎骨结核手术							
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1500		甲类	
331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	1680		甲类	
331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	2500		甲类	
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1680		甲类	
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1680		甲类	
331504006	脊椎结核病灶清除术			次	2900		甲类	
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	3400		甲类	
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	2180		特类	
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2400		特类	
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	2500		甲类	
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1970		甲类	
331505	四肢骨折手术					骨折切开复位外固定架固定术参照骨折切开复位内固定术计价		
331505001	锁骨骨折复位内固定术			次	1270	适用于在切开状态下或闭合状态下实施锁骨骨折复位内固术。	甲类	
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1900		甲类	

331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1485		甲类	
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1800		甲类	
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头，骨骺分离		次	1900		甲类	
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离、尺骨冠突骨折		次	1230		甲类	
331505007	桡骨头切除术			次	1000		甲类	
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括挠骨颈部骨折		次	1500		甲类	
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	2100		甲类	
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	2100		甲类	
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次	1900		甲类	
331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	2700		甲类	
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	2200		甲类	
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	2300		甲类	
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	3300		特类	
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2300		甲类	
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	2300		甲类	
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2300		甲类	
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	包括髌骨脱位切开复位内固定术		次	1560	*	甲类	
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2500		甲类	
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1710		甲类	
331505022	踝关节骨折切开复位内固定术			次	1430	*;	甲类	
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	2300		甲类	
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2200		特类	
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2200		甲类	
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2700		甲类	
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2700		甲类	
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1300		甲类	
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2200		甲类	

331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1680		甲类	
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1300		甲类	
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1800		甲类	
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2500		甲类	
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1600		甲类	
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1900		甲类	
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	2100		甲类	
331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置					甲类	
331505037a	大			次	1900		甲类	
331505037b	中			次	1500		甲类	
331505037c	小			次	980		甲类	
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	1800	双侧多处骨折加收600元	甲类	
331505038a	足部骨骨折切开复位内固定术(双侧多处骨折加收)			次	600		甲类	
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	1800		甲类	
331505040	肩胛骨骨折复位内固定术	适用于在切开状态下或闭合状态下实施肩胛骨骨折复位内固定术		次	2286			
331506	四肢关节损伤与脱位手术							
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	3000		甲类	
331506002	肩关节脱位切开复位术			次	2100	陈旧脱位加收300元	甲类	
331506002a	肩关节脱位切开复位术(陈旧脱位加收)			次	630		甲类	
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	2200		甲类	
331506004	髋关节脱位切开复位术			次	2200		甲类	
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	1500		甲类	
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	1680		甲类	
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	1680		甲类	

331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	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	1800		甲类	
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩		次	3000		甲类	
331506010	髌骨脱位成形术			次	2200		甲类	
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	2100		甲类	
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2500		甲类	
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2500		甲类	
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术	包括非陈旧性		次	2100	*;	甲类	
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1900		甲类	
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	2600	激光加收200元	甲类	
331506016a	关节滑膜切除术(大)(激光加收)			次	200		特类	
331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1900	激光加收200元	甲类	
331506017a	关节滑膜切除术(中)(激光加收)			次	200		特类	
331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1500	激光加收200元	甲类	
331506018a	关节滑膜切除术(小)（激光加收）			次	200		特类	
331506019	半月板切除术			次	1900	激光加收200元	甲类	
331506019a	半月板切除术（激光加收）			次	200		特类	
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1900	激光加收200元	甲类	
331506020a	膝关节清理术（激光加收）			次	200		特类	
331506021	踝关节稳定手术			次	1300		甲类	
331506022	腘窝囊肿切除术			次	1000		甲类	
331506023	肘关节稳定术				2200		甲类	
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	2250		甲类	
331507	人工关节置换手术		人工关节					
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		单侧	3900	再置换加收20%	甲类	
331507001a	人工全肩关节置换术(再置换加收20%)			单侧	780		甲类	
331507002	人工肱骨头置换术			单侧	3400		甲类	

331507003	人工肘关节置换术			单侧	2280	再置换加收20%	甲类	
331507003a	人工肘关节置换术(再置换加收20%)			单侧	456		甲类	
331507004	人工腕关节置换术			单侧	2280	再置换加收20%	甲类	
331507004a	人工腕关节置换术(再置换加收20%)			单侧	456		甲类	
331507005	人工全髋关节置换术			单侧	4250	再置换加收20%	甲类	
331507005a	人工全髋关节置换术(再置换加收20%)			单侧	850		甲类	
331507006	人工股骨头置换术			单侧	3400		甲类	
331507007	人工膝关节表面置换术			单侧	4250	再置换加收20%	甲类	
331507007a	人工膝关节表面置换术(再置换加收20%)			单侧	850		甲类	
331507008	人工膝关节绞链式置换术			单侧	2700		甲类	
331507008a	人工膝关节绞链式置换术（再置换加收20%）			单侧	540		甲类	
331507009	人工踝关节置换术			单侧	2430	再置换加收20%	甲类	
331507009a	人工踝关节置换术(再置换加收20%)			单侧	486		甲类	
331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		单侧	2280		甲类	
331507011	人工关节取出术			单侧	2200		甲类	
331507012	髋关节表面置换术			单侧	4100		甲类	
331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	单侧	2000		甲类	
331507014	人工关节翻修术		人工关节	单侧	4100		甲类	
331508	骨骺固定手术							
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1400		甲类	
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1000		自费	
331508003	骨骺固定术			次	1000		甲类	
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	2800		甲类	
331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	2800		甲类	
331509	四肢骨切除、刮除手术							
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	1200		甲类	
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1900		甲类	
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1480		甲类	
331509004	移植取骨术			次	1770		特类	
331509005	髂骨取骨术			次	1270		特类	
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	1300	带血管加收600元	特类	

331509006a	取腓骨术(带血管加收)			次	600		甲类	
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1480		特类	
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	2400		特类	
331509009	距骨切除术			次	1600		甲类	
331510	四肢骨截骨术							
331510001	肘关节截骨术			次	2100		甲类	
331510002	腕关节截骨术			次	1200		甲类	
331510003	掌骨截骨矫形术			次	980		甲类	
331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	1580		甲类	
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1380		甲类	
331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	2200		甲类	
331510007	股骨下端截骨术	包括股骨上端截骨		次	1580		甲类	
331510008	胫骨高位截骨术			次	2300		甲类	
331510009	跟骨截骨术			次	2200		甲类	
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1680		甲类	
331511	关节融合术							
331511001	肘关节融合术			次	2200		甲类	
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	1580		甲类	
331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融合		次	2200	四关节融合术加收300元	甲类	
331511003a	踝关节融合手术(四关节融合术加收)			次	300		甲类	
331511004	跟骰关节融合术			次	1200		甲类	
331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧契形截骨手术		次	1560		甲类	
331512	四肢骨骨关节成形术							
331512001	肘关节叉状成形术			次	1300		甲类	
331512002	网球肘松解术			次	1000		甲类	
331512003	尺骨延长术			次	1230		自费	
331512004	尺骨短缩术			次	2000		甲类	
331512005	桡骨延长术			次	2100		自费	
331512006	桡骨短缩术			次	1380		自费	
331512007	股骨延长术			次	1480		自费	
331512008	髋臼造盖成形术			次	1300		甲类	
331512009	血管束移植充填植骨术			次	2700		特类	
331512010	股四头肌成形术			次	1800		甲类	
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	980		自费	

331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	2800		甲类	
331512013	胫骨结节垫高术			次	1230		甲类	
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		单侧	1900		自费	
331512015	踇外翻矫形术			每只脚	1300		自费	
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1600		自费	
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	1800		甲类	
331512018	胫骨延长术	包括胫骨横向骨搬移		次	2000		自费	
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	2400		甲类	
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	2400		甲类	
331513	截肢术							
331513001	肩关节离断术			次	2000		甲类	
331513002	肩胛胸部间离断术			次	1680		甲类	
331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1270	每增加一指加收135元。	甲类	
331513004	上肢截肢术			次	1400		甲类	
331513005	髋关节离断术			次	2800		甲类	
331513006	大腿截肢术			次	2800		甲类	
331513007	小腿截肢术			次	1530		甲类	
331513008	足踝部截肢术			次	1900		甲类	
331513009	截指术	包括截趾		次	780	每增加一指（趾）加收153元。	甲类	
331514	断肢再植术							
331514001	断肢再植术			每肢	3600	显微手术加收300元	特类	
331514001a	断肢再植术(显微手术加收)			每肢	300		特类	
331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	2800		特类	
3315140021a	断指再植术(每增加一指(趾)加收)			每指(趾)	800		特类	
331515	手部骨折手术							
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1400	每增加一个加200元	甲类	
331515001a	手部掌指骨骨折切开复位内固定术(每增加一个加收)			个	200		甲类	
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1700	每增加一个加200元	甲类	
331515002a	手部关节内骨折切开复位内固定术（每增加一个加收）			个	200		甲类	
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	1180		甲类	

331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1700		甲类	
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1700		甲类	
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	1180		特类	
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1700		特类	
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1530		甲类	
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	1000		特类	
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1400		甲类	
331516	手部关节脱位手术							
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位		次	1300	每增加一个关节加100元	甲类	
331516001a	手部关节脱位切开复位内固定术（每增加一个关节加收）			个	100		甲类	
331517	手部关节融合术							
331517001	局限性腕骨融合术			次	980		甲类	
331517002	腕关节融合术			次	1000		甲类	
331517003	指间关节融合术			次	1000	每增加一个关节加200元	甲类	
331517003a	指间关节融合术（每增加一个关节加收）			个	200		甲类	
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	1400		甲类	
331518	手部骨切除术							
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	1000	每增加一个部位加100元	甲类	
331518001a	掌指骨软骨瘤刮除植骨术（每增加一个部位加收）			个	100		甲类	
331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	800		甲类	
331518003	近排腕骨切除术			次	1200		甲类	
331518004	舟骨近端切除术			次	1000		甲类	
331518005	月骨摘除术			次	980		甲类	
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1900		甲类	
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	1500		甲类	
331519	手部成形手术							
331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指(趾)、蹼	1000	每增加一个手指加200元	自费	
331519001a	并指分离术（每增加一个手指加收）			每个指(趾)、蹼	200		自费	
331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	1380		特类	
331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	2480		特类	

331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	2480		特类	
331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	1580		特类	
331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	1580		特类	
331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	1480		特类	
331519008	多指切除术			次	1000		自费	
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		次	2300		甲类	
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	2800		自费	
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	2300		甲类	
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术		每指(趾)	1500	每增加一个指加100元	甲类	
331519012a	指关节成形术（每增加一个指加收）			每指(趾)	100		甲类	
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	3900		特类	
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	2200		特类	
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm2	1400		特类	
331519016	手部关节松解术			每个关节	1300	每增加一个关节加100元	甲类	
331519016a	手部关节松解术(每增加一个关节加收)			每个关节	100		甲类	
331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	1200	每增加一个关节加100元	甲类	
331519017a	掌指关节成形术(每增加一个关节加收)			次	100		甲类	
331520	手外伤其他手术							
331520001	腕关节韧带修补术			次	1600		甲类	
331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补		次	1300		甲类	
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	1300	多手指加收100元，手掌背、前臂者加收100元	特类	

331520003a	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(多手指,手掌背、前臂者加收)			每个手指	100		特类	
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1600	多手指加收100元，手掌背、前臂者加收100元	特类	
331520004a	手外伤局部转移皮瓣术(多手指，手掌背、前臂者加收)			每个手指	100		特类	
331521	手外伤皮瓣术							
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂		次	1700		特类	
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1300		特类	
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	980		特类	
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	1000		特类	
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	1000		特类	
331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术				1000	双(V-Y)术加收400元	特类	
331521006a	手外伤推进皮瓣(V-Y)术(双(V-Y)术)				400		特类	
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1500		特类	
331521008	手外伤清创术			每个手指	310	多手指加收80元，手掌背、前臂者加收140元	甲类	
331521008a	手外伤清创术(多手指加收)			每个手指	80		甲类	
331521008b	手外伤清创术(手掌背、前臂者)			每个手指	140		甲类	
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能		次	1650		甲类	
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	2700		甲类	
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	2200		甲类	
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1480		甲类	
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	2200		甲类	
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1900	每增加一指加200元	甲类	
331521014a	屈指功能重建术(每增加一指加收)				200		甲类	
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	1280		甲类	
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	660		甲类	
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	550		甲类	
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	1000		甲类	
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	1000		甲类	

331521020	小肌肉挛缩切断术			次	1000		甲类	
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1500		甲类	
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1400		特类	
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1280		特类	
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1800		特类	
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1900		特类	
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1900		特类	
331521027	环指岛状皮瓣术			次	1600		特类	
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指/每部位	990	*；多个手指或从前臂到手指全线松解每个加收100元，此项目适用于其他部位	甲类	
331521028a	肌腱粘连松解术(多个手指或从前臂到手指全线松解加收)			每个手指	100		甲类	
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	1050	每增加一根肌腱加收100元	甲类	
331521029a	屈伸指肌腱吻合术(每增加一根肌腱加收)			每根肌腱	100		甲类	
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	1500	每增加一根肌腱加收200元	特类	
331521030a	屈伸指肌腱游离移植术(每增加一根肌腱加收)			每根肌腱	200		特类	
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	1000		甲类	
331521032	锤状指修复术			次	1000		自费	
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	800		甲类	
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	800		甲类	
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1300		甲类	
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		根	1900	每增加一根神经加收100元	甲类	
331521036a	前臂神经探查吻合术9每增加一根神经加收）			根	100		甲类	
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经		次	2200		自费	
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		次	1800		甲类	
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	1300		甲类	
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	1000	每增加一个指(趾)蹼加收100元	甲类	
331521040a	指蹼成形术（每增加一个指(趾)蹼加收）			每个指(趾)蹼	100		甲类	
331521041	甲床修补术			个	330	每增加一个加收100元	甲类	

331521041a	甲床修补术(每增加一个加收)			个	100		甲类	
331522	肌肉、肌腱、韧带手术							
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术							
331522001a	骨骼肌软组织肿瘤切除术大			次	1500		甲类	
331522001b	骨骼肌软组织肿瘤切除术中			次	1300		甲类	
331522001c	骨骼肌软组织肿瘤切除术小			次	1000		甲类	
331522002	肌性斜颈矫正术			次			自费	
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	980		甲类	
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位、肌腱移位、肌腱重建		单肢	2300		甲类	
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1270		甲类	
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1430		甲类	
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1000		甲类	
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术(BANKART)、上盂唇撕裂修复术(SLAP)、盂唇修复术		次	3000		甲类	
331522009	腕管综合症切开减压术	包括肘管		次	1300		甲类	
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	2100		甲类	
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1800		甲类	
331522012	臀大肌挛缩切除术	包括松解		次	1800		甲类	
331522013	髂胫束松解术			次	1600		甲类	
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1270		甲类	
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	1000		甲类	
331522016	跟腱断裂修补术			次			甲类	
331523	骨关节其他手术							
331523001	手法牵引复位术			次				
331523001a	大			次	220		特类	
331523001b	中			次	110		甲类	
331523001c	小			次	55		甲类	
331523002	皮肤牵引术			次	110	每天收5元	甲类	
331523002a	皮肤牵引术（每天收）			天	5	每天收5元	甲类	
331523003	骨骼牵引术			次	220	每天收10元	特类	
331523003a	骨骼牵引术（每天收）			天	10		甲类	
331523004	颅骨牵引术			次	390	每天收10元	特类	
331523004a	颅骨牵引术（每天收）			天	10		甲类	
331523005	颅骨头环牵引术			次	400	每天收10元	特类	
331523005a	颅骨头环牵引术			天	10		甲类	
331523006	石膏固定术(特大)	包括髋人字石膏，石膏床	石膏	次	440		甲类	

331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背	石膏	次	330		甲类	
331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托，上肢管型石膏	石膏	次	220		特类	
331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏	石膏	次	110		甲类	
331523010	石膏拆除术	包括石膏修补		次	27		甲类	
331523011	各部位多头带包扎术		材料	每个部位	20		甲类	
331523012	跟骨钻孔术			次	390		特类	
3316	16．体被系统手术							
331601	乳房手术					使用乳腺微创旋切刀加收500元		
331601a	乳房手术(使用乳腺微创旋切刀加收)				500		特类	
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	125	乳腺立体定位加200元	甲类	
331601001a	乳腺肿物穿刺术(乳腺立体定位)			次	200		甲类	
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、纤维腺瘤、象限切除		单侧	1160	象限切除加收400元	甲类	
331601002a	乳腺肿物切除术(象限切除加收)			单侧	400		甲类	
331601003	副乳切除术			单侧	660		自费	
331601004	单纯乳房切除术			单侧	1270		甲类	
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治及保乳根治		单侧	3600	需植皮术加收500元，前哨淋巴结术加收1000元	甲类	
331601005a	乳腺癌根治术(植皮术加收)			单侧	500		甲类	
331601005b	乳腺癌根治术(前哨淋巴结术)			单侧	1000		甲类	
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	3900		甲类	
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	2200		自费	
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	4500		自费	
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	2680		自费	
331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形，乳头乳晕再造		单侧	1300		自费	
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	1800		自费	
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	980		自费	
331601013	乳腺假体取出术			单侧	1300		自费	

331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	2200		自费	
331601015	乳腺肿物组织标记置入术		标记物、定位针、导丝	次	医疗机构自主		自费	
331602	皮肤和皮下组织手术							
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	140		甲类	
331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	390		甲类	
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	110	需植皮术加收150元	甲类	
331602003a	胼胝病变切除修复术(植皮术加收)			每处病变	150		特类	
331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除				激光手术加收30%	甲类	
331602004a	浅表肿物切除术10cm以上			每个肿物	1300		甲类	
331602004aa	浅表肿物切除术10cm以上激光手术加收			每个肿物	390		特类	
331602004b	浅表肿物切除术5－－10cm			每个肿物	650		甲类	
331602004ba	浅表肿物切除术5－－10cm激光手术加收			每个肿物	195		特类	
331602004c	浅表肿物切除术2-5cm以下			每个肿物	200		甲类	
331602004ca	浅表肿物切除术2-5cm以下激光手术加收			每个肿物	60		特类	
331602004d	浅表肿物切除术2cm以下			每个肿物	85		甲类	
331602004da	浅表肿物切除术2cm以下激光手术加收			每个肿物	19.5		特类	
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积＞10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	2100	需植皮术加收300元，激光手术加收300元	甲类	
331602005a	海绵状血管瘤切除术(大)(植皮术、激光手术加收)			次	300		特类	
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm2， 未达肢体一周及肢体1／4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1600	需植皮术加收200元，激光手术加收200元	甲类	
331602006a	海绵状血管瘤切除术(中)(植皮术、激光手术加收)			次	200		特类	

331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm2以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	600	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	甲类	
331602007a	海绵状血管瘤切除术(小)(植皮术、激光手术加收)			次	100		特类	
331602008	脂肪抽吸术	包括脂肪填塞，不含脂肪注射		每毫升	医疗机构自主		自费	
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1300		甲类	
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	780		甲类	
331602011	腋臭切除术						自费	
331602011a	切除缝合术			单侧	750		自费	
331602011b	原位植皮术			单侧	990		自费	
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	1140		甲类	
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	2400	植皮加收200元	甲类	
331602013a	皮肤恶性肿瘤切除术(植皮加收)			次	200		甲类	
331602014	水动力清创术		一次性使用手柄、清创水刀系统	次	900		特类	
331603	烧伤处理和植皮术							
331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	620		甲类	
331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	650		甲类	
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	560		甲类	
331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	780		甲类	
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	560		甲类	
331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1800		甲类	
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	700		甲类	
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	270		甲类	
331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面	190		甲类	
331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面	200		甲类	
331603011	取皮术			1%体表面	400		特类	
331603012	头皮取皮术			1%体表面	340		特类	
331603013	网状自体皮制备			1%体表面	160		特类	
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面	260		特类	
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面	300		特类	

331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	50		自费	
331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	55		甲类	
331603018	异体组织制备	包括血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	390		自费	
331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面	240		特类	
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面	120		特类	
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面	80		特类	
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面	160		特类	
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面	240		特类	
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积	医疗机构自主		自费	
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面	200		特类	
331603026	自体皮移植术			1%体表面	310		特类	
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面	140		特类	
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1200		特类	
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面	650		特类	
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮。包括会阴植皮术		1%体表面积	650	*；	特类	
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面	930		特类	
331603032	颜面切痂植皮术			次	1600		特类	
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	1600		特类	
331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	780	不足三个按三个计价	甲类	
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	910		特类	
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	2100		特类	
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	1500		特类	
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	1800		特类	
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	1800		特类	
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	2700		特类	
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1600		甲类	
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1000		甲类	
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	2200		特类	
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	2100		甲类	
331603045	皮肤扩张器置入术	含注射；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术	扩张器	次	1300		甲类	
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			每个	2400		特类	
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	1000		甲类	
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	2400		特类	
331604	皮肤和皮下组织修补与重建							

331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	1600		自费	
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	1800		甲类	
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	1000		自费	
331604004	隆额术		植入假体	次	1000		自费	
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1800		自费	
331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	800		自费	
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	1400		自费	
331604008	隆颏术	不含截骨术	植入材料	次	1500		自费	
331604009	隆颏术后继发畸形矫正术	包括隆颞、隆额术后畸形矫正	植入材料	次	1000		自费	
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	1000		自费	
331604011	酒窝再造术			每侧	700		自费	
331604012	颊部缺损修复术			每侧	1500		自费	
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1500		自费	
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3	1900	激光除皱加收800元	自费	
331604014a	除皱术(激光除皱加收)			每个部位或面1/3	800		自费	
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm2	660	每增加1cm2 加收200元	自费	
331604015ab	面部瘢痕切除整形术(每增加1cm2加收)		扩张器	1cm2	200		自费	
331604016	面部外伤清创整形术			次	780		自费	
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	2800		自费	
331604018	指甲成形术			每指	650		自费	
331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1500		自费	
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	1800		自费	
331604021	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	13		自费	
331604022	磨削术			50cm2	650	不足50cm2按50cm2计价	自费	
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、体表注射术		每个部位	200		自费	
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	990		特类	
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	1500		特类	
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型，非轴型		每个部位	1500		特类	
331604027	阔筋膜切取术			次	600		特类	
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	3500		特类	
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2100		特类	
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2200		特类	
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2100		特类	
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	2500		特类	

331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2380		特类	
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1800		特类	
3317	手术仪器设备使用费							
331700001	腹腔镜			次	500		特类	
331700002	胸腔镜			次	500		特类	
331700003	关节镜			次	500		特类	
331700004	颅内镜			次	500		特类	
331700005	宫腔镜			次	500		特类	
331700006	椎间盘镜	包括椎间孔镜		次	500		特类	
331700007	膀胱镜			次	400	膀胱软镜加收300元	特类	
331700007a	膀胱镜(膀胱软镜加收)			次	300		特类	
331700008	输尿管镜			次	400		特类	
331700009	鼻窦镜			次	300		特类	
331700010	胆道镜			次	500		特类	
331700011	气管镜			次	200		特类	
331700012	支撑喉镜			次	150		特类	
331700013	显微镜			次	130		特类	
331700014	纵隔镜			次	500		特类	
331700015	电切镜			次	500		特类	
331700016	脑室镜			次	400		特类	
331700017	纤维结肠镜			次	400		特类	
331700018	大隐静脉镜			次	200		特类	
331700019	冷凝仪			次	200		特类	
331700020	耳鼻综合切割仪			次	500		特类	
331700021	玻璃体切割仪			次	400		特类	
331700022	超声乳化仪	含刀头		次	1100		特类	
331700023	激光仪			次	300		特类	
331700024	电刺激仪			次	300		特类	
331700025	组织粉碎仪			次	200		特类	
331700026	术中神经监测仪		电极	次	400		特类	
331700027	房颤射频消融仪			次	400		特类	
331700028	立体定向仪			次	2800		特类	
331700029	电生理监测仪			次	2800		特类	
331700030	自体血回收机			次	500		特类	
331700031	前哨淋巴仪			次	200		特类	
331700032	乳腺跟踪仪			次	300		特类	
331700033	血流检测仪			次	300		特类	
331700034	电磁贴仪			次	100		自费	
331700035	电动驱血仪			次	130		特类	

331700036	神经导航系统		追踪器	次	3000		特类	
331700037	术中灌注冲洗系统			次	40		甲类	
331700038	血管闭合系统		刀头	次	800		特类	
331700039	ACT监测			每人	100		特类	
331700040	普通机器人			次	1600		自费	
331700041	肿瘤机器人			次	2500		自费	
331700042	心外机器人			次	3500		自费	
331700043	空氧混合机			次	50		甲类	
331700044	人工心肺机			次	900		特类	
331700045	二氧化碳激光			次	2500		特类	
331700046	大隐静脉激光			次	300		特类	
331700047	钬激光	包括铥激光		次	2500		特类	
331700048	绿激光			次	2500		特类	
331700049	冷光源			次	50		特类	
331700050	变温毯			次	100		特类	
331700051	超声吸引器			次	1000		特类	
331700052	除颤器			次	100		特类	
331700053	等离子消融器			次	500		特类	
331700054	刨刀器			次	100		特类	
331700055	多功能电气钻			次	800		特类	
331700056	离心泵			次	500		特类	
331700057	电(气)钻、电(气)锯			次	150		特类	
331700058	等离子刀			次	800		特类	
331700059	超声刀	包括可复用超声刀		次	800	可复用超声刀暂由医疗机构自主定价	特类	
331700060	高频电刀			次	180		特类	
331700061	双极电凝			次	130		特类	
331700062	氩气电刀			次	320		特类	
331700063	Leep刀	包括锐扶刀		次	380		特类	
331700064	电动取皮机			次	300		特类	
331700065	电动轧皮机			次	300		特类	
331700066	电动磨削机			次	300		自费	
331700069	海博刀		手柄、水泵	次	340		特类	
331700070	膨宫机			次	72		甲类	
331700071	数控穿刺引导仪			次	医疗机构自主		自费	

331700072	负极板回路垫加收			次	医疗机构自主		自费	
331700074	腔镜特殊器械			次	450		特类	
331700075	内镜特殊器械			次	110		特类	
331700076	手术显微器械			次	180		特类	
34	(四)物理治疗与康复							
	说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分，共计69项。							
3401	1．物理治疗							
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	12	每区照射20分钟	特类	
340100002	光照治疗	包括但不限于红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	12		特类	
340100003	偏振光照射			每个照射区	10		特类	
340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		每个照射区	10		特类	
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	18		特类	
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	13		特类	
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	20		甲类	
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴）、电化学疗法		每部位	13		特类	
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP)		每部位	20		特类	
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部位	18		特类	

340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	10		自费	
340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部位	10		特类	
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部位	12		甲类	
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	25		特类	
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分	10		自费	
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	15		自费	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾		每5分钟	18	联合治疗加收10元	特类	
340100017a	超声波治疗(联合治疗)			每5分钟	10		特类	
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	36		自费	
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		每20分钟	15		自费	
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20分钟	30		自费	
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	16		自费	
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位	医疗机构自主	全身泥疗加收元	自费	
340100022a	泥疗(全身泥疗)			每部位	医疗机构自主		自费	
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	15	三维加收40元	甲类	
340100023a	牵引(三维)			次	40		甲类	
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	20		特类	
340100024as	负压创伤治疗仪治疗		负压辅助愈合治疗辅料	小时	医疗机构自行		自费	
340100025	冷疗			每部位	13		自费	
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	10		自费	
340100027	场效应治疗			每部位	12		自费	
LEJZX001	悬吊治疗				90	含弱链接评估、手法治疗、运动疗法	甲类	
340100028	冲击波治疗			次	135		甲类	
3402	2. 康复							
340200001	徒手平衡功能检查			次	16		自费	自主定价

340200002	仪器平衡功能评定			次	40		自费	自主定价
340200003	日常生活能力评定			次	20		甲类	自主定价
340200004	等速肌力测定			每关节	16		自费	自主定价
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	16		甲类	自主定价
340200006	疲劳度测定			次	30		自费	自主定价
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	21		自费	自主定价
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	28		甲类	自主定价
340200009	失语症检查			次	30		自费	自主定价
340200010	口吃检查			次	28		自费	自主定价
340200011	吞咽功能障碍评定			次	28		甲类	自主定价
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	22		自费	自主定价
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	28		自费	自主定价
340200014	失认失用评定			次	28		自费	自主定价
340200015	职业能力评定			次	30		自费	自主定价
340200016	记忆广度检查			次	25		自费	自主定价
340200017	心功能康复评定			次	38		自费	自主定价
340200018	肺功能康复评定			次	38		自费	自主定价
340200019	人体残伤测定			次	100		自费	自主定价
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟	50		甲类	自主定价
340200021	减重支持系统训练			40分钟	24		甲类	自主定价
340200022	轮椅功能训练			45分钟	16		甲类	自主定价
340200023	电动起立床训练			45分钟	20		甲类	自主定价
340200024	平衡功能训练			次	21		甲类	自主定价
340200025	手功能训练		支具	次	22		甲类	自主定价
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	35		甲类	自主定价
340200027	有氧训练		氧气	次	16		自费	自主定价
340200028	文体训练			45分钟	15		自费	自主定价
340200029	引导式教育训练			次	50		自费	自主定价
340200030	等速肌力训练			次	38		甲类	
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟	38		甲类	
340200032	职业功能训练			45分钟	25		甲类	自主定价

340200033	口吃训练			30分钟	25		自费	自主定价
340200034	言语训练			30分钟	30		甲类	
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟	25		甲类	
340200036	构音障碍训练			次	30		自费	
340200037	吞咽功能障碍训练	包括食管球囊扩张		次	25		甲类	
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	30		甲类	
340200039	社区康复评定	含咨询		次	25		自费	自主定价
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟	60		甲类	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟	60		甲类	
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟	60		甲类	
340200056	脑机交互康复训练	虚拟现实引导，诱发运动冲动，采集脑电信号，算法分析运动意图， 通过电刺激或外骨骼机器人辅助完成运动动作，训练情况自动评估。		次	105		甲类	

淄博市非营利性医疗机构医疗服务表（中医民族医类）

本类说明

1、本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类，共计124项。本类编码为400000000。

2、与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明	支付比例	备注
41	(一)中医外治		药物					
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	16		甲类	
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	50		甲类	
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面	30		甲类	
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	14		甲类	
410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位		按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价(特大＞15cm×15cm、大＞10cm×10cm、≤15cm×15cm、中＞5cm×5cm，≤10cm×10cm、小≤5cm×5cm)		

410000005a	中药封包治疗特大			每个部位	45		甲类	
410000005b	中药封包治疗大			每个部位	35		甲类	
410000005c	中药封包治疗中			每个部位	25		甲类	
410000005d	中药封包治疗小			每个部位	16		甲类	
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		次				自主定价
410000006a	中药熏洗治疗局部			次	20		自费	医疗机构自
410000006b	中药熏洗治疗半身			次	30		自费	医疗机构自
410000006c	中药熏洗治疗全身			次	40		自费	医疗机构自
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	50	每次30分钟，超过30分钟加收15元	自费	医疗机构自主定价
410000007a	中药蒸汽浴延长治疗			次	65		自费	医疗机构自
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面	30		自费	
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	30		自费	医疗机构自
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	25		甲类	
410000011	挑治			次	40		甲类	
410000012	割治			次	40		甲类	
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	40		特类	
42	(二)中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术						
420000001	骨折手法整复术			次	200		特类	
420000001a	陈旧性骨折手法整复术			次	450		特类	
420000001b	骨折合并脱位手法整复术			次	450		特类	
420000001c	掌(跖)、指(趾)骨折手法整复术			次	100		特类	
420000002	骨折橇拨复位术			次	500		特类	
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	700		特类	
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术	含手法复位、穿针固定		次	700		特类	
420000004a	四肢长骨干、近关节骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术				1000		特类	
420000005	关节脱位手法整复术			次	200		特类	
420000005a	关节陈旧性脱位手法整复术			次	500		特类	
420000005b	髋关节脱位手法整复术			次	500		特类	
420000005c	下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位手法整复术			次	100		特类	
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	560		特类	
420000007	骨折夹板外固定术（）	含整复固定，包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	270		特类	

420000008	关节错缝术			次	150		特类	
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	700		特类	
420000009a	非麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗				350		特类	
420000010	外固定架使用			日	14		甲类	
420000011	关节粘连传统松解术			次	120		特类	
420000011a	大关节粘连传统松解术				230		特类	
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	100		特类	
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	医疗机构自主		自费	
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	70		特类	
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	50		甲类	
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	400		特类	
420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	240		特类	
43	(三)针刺							
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等		5个穴位	20		甲类	
430000002	温针			5个穴位	30		甲类	
430000003	手指点穴			5个穴位	自主定		甲类	
430000004	馋针			每个部位	20		甲类	
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针		次	15		甲类	
430000006	锋钩针			每部位/每穴位	20	计价最多不超过3个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位	甲类	
430000007	头皮针			次	27		甲类	
430000008	眼针			单眼和次	22		甲类	
430000009	梅花针			次	18		甲类	
430000010	火针	包括电火针		三个穴位	30		甲类	
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎		每个穴位	26		甲类	
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	20		甲类	
430000013	芒针			每个穴位	25		甲类	
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个穴位	20		甲类	
430000015	针刺麻醉			次	180		甲类	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	15		甲类	

430000017	浮针			一个穴位	18		甲类	
430000018	微波针			二个穴位	30		甲类	
430000019	激光针			二个穴位	自主定		甲类	
430000020	磁热疗法			二个穴位	自主定		自费	
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	15		甲类	
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	40		甲类	
430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个穴位	10		甲类	
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个穴位	30		甲类	
430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	20		自费	
430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次	待定		自费	
430000027	滚针	包括电滚针		次	待定	电滚针加收	甲类	
430000028	杵针	包括圆针		穴位	待定		甲类	
44	(四)灸法		药物					
440000001	灸法	包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等		次	30		甲类	
440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、脐灸、药饼灸、艾柱灸、隔盐灸等		柱	30		甲类	
440000003	灯火灸	包括药线点灸 天灸		次	20		甲类	
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		3罐	10		自费	
440000005	药物罐	包括水罐		单罐	10		自费	
440000006	游走罐			次	10		自费	
440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理	中医特殊药物	次	280		甲类	
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		部位	20		甲类	
45	(五)推拿疗法							
450000001	落枕推拿治疗			次	40		甲类	
450000002	颈椎病推拿治疗			次	60		甲类	
450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩部疾病		次	45		甲类	
450000004	网球肘推拿治疗			次	30		甲类	
450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次	45		甲类	
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病		次	60		甲类	
450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	45		甲类	
450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经、乳腺炎等		部位/次	40		自费	
450000008a	内科妇科疾病推拿治疗延长治疗	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、乳腺炎等		部位/次	60		自费	

450000009	其他推拿治疗			部位/次	40		自费	
450000009a	其他推拿治疗延长治疗			部位/次	75		自费	
450000010	小儿推拿(捏脊)治疗			次	医疗机构自主		自费	
450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	医疗机构自主		自费	
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	50		甲类	
450000012a	颈椎小关节紊乱推拿治疗			部位	80		甲类	
450000012b	胸椎小关节紊乱推拿治疗			部位	70		甲类	
450000012c	腰椎小关节紊乱推拿治疗			部位	65		甲类	
450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	医疗机构自主		自费	
450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	75		甲类	
46	(六)中医肛肠							
460000001	直肠脱出复位治疗			次	75		甲类	
460000001a	三度直肠脱出复位治疗			次	108		甲类	
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次				
460000002a	外操作			次	1200		特类	
460000002b	直肠周围硬化剂注射治疗内操作		药物	次	1200		特类	
460000002b	内操作			次	800		特类	
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)			每个痔核	480		特类	
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	含药物调配	药物	3公分	1100		特类	
460000005	血栓性外痔切除术			次	520		甲类	
460000005a	复杂性血栓性外痔切除术			次	650		甲类	
460000006	环状混合痔切除术			次	1200		甲类	
460000007	混合痔外剥内扎术			次	780		甲类	
460000007a	复杂性混合痔外剥内扎术			次	960		甲类	
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	880		甲类	
460000008a	复杂性肛周脓肿一次性根治术			次	1400		甲类	
460000009	肛外括约肌折叠术			次	400		甲类	
460000010	直肠前突修补术			次	1200		甲类	
460000011	肛瘘封堵术			次	360		特类	
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性	次	自主定		特类	
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭		次	330		特类	
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	650		特类	
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	200		特类	

460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	600	以肛门为中心，炎症波及半径超过3cm以上者为复杂，另加收200	甲类	
460000016a	复杂化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术				800		甲类	
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	600	病复范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收200	甲类	
460000017a	复杂肛周坏死性筋膜炎清创术				800		甲类	
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	600	每增加一个病灶，另加收200	甲类	
460000018a	肛门直肠周围脓腔搔刮术（每增加一个病灶，另加收）			病灶	200		甲类	
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	150		特类	
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	450		特类	
460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	500		特类	
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	550		特类	
47	(七)中医特殊疗法							
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	360		甲类	
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	630		甲类	
470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	630		甲类	
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	35		甲类	
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	72		甲类	
470000005a	复杂性小针刀治疗			每个部位	90		甲类	
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	70		特类	
470000007	扁桃体烙法(啄治)治疗			次	自主定	鼻中隔烙法治疗酌情加收15	甲类	
470000007a	扁桃体烙法(啄治)治疗（鼻中隔烙法治疗酌情加收）			次	15		甲类	
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	40		甲类	
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	10		甲类	
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	28		甲类	
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	25		甲类	
470000012	刮痧治疗			每个部位	30		自费	
470000013	烫熨治疗			每个部位	14		自费	
470000014	医疗气功治疗			次	自主定		自费	
470000015	体表瘘管切开搔爬术	包括耳前瘘管、乳腺瘘管		每窦道	200	每增加1个分支窦道加收不超过50%。	自费	
470000016	足底反射治疗			次	自主定		自费	
470000017	耳穴综合疗法			次	180		甲类	
48	(八)中医综合							

480000001	辩证施膳指导			次	自主定价		自费	
480000002	脉图诊断			次	18		甲类	
480000003	中药特殊调配			次	医疗机构自主		自费	
480000004	人工煎药			付	医疗机构自主		自费	
480000005	煎药机煎药			付	医疗机构自主		自费	
480000005a	含膏方参方煎药机煎药			付	医疗机构自主		自费	
480000006	中医辩证论治	含诊察费	药物	次		价格同综合医疗服务类1102	甲类	
480000006a	中医辩证论治（含诊察费、普			次	9		甲类	5元定额
480000006b	中医辩证论治（含诊察费、副主任医师）			次	21		甲类	5元定额
480000006c	中医辩证论治（含诊察费、主			次	30		甲类	5元定额
480000007	中医体质辨识			次	52		甲类	
PCAA0101	中药普通饮片调配	审核处方，逐味调配(如有先煎、后下、包煎、另煎、冲服、烊化、捣碎等药味，按调剂规程及医生处方要求处理，另包)，调配后复核，逐剂包装，在包装袋上标注煎药说明(内含先煎药、后下药、包煎药、另煎药、冲服药、烊化药)、标注内服或外用、用法用量，发放药品并同时进行用药、煎药交待。		剂	0.5	包括中药小包装饮片调配，中药免煎颗粒调配。每张处方药味大于15味者，每增加5味药加收不超过20%。	自费	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	说明	支付类	备注
手术项目								
HYN89332	手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术			次	1200		甲类	
HTD73401	经阴道子宫肌瘤切除术			次	1500		甲类	
HWU45302	手部切开引流灌洗管留置术			单侧	1080		甲类	
HTE65401	宫腔组织吸引术			次	120		特类	

330501002	耳道异物取出术			次	45		甲类	
HQK50101	经皮胆囊穿刺造瘘术	不含超声定位引导或X线引导		次	500		甲类	
HCW72102	交感神经射频毁损术			次	1000		甲类	
HEH89311	角膜内皮移植术			次	2480		特类	
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	包括冠脉血管内压力导管测定术	压力微导管	次	1800	脑血管参照执行	特类	
HRC50101	经皮肾盂造瘘引流管调管术			次	200		甲类	
FHW01401	牙周探诊			次	100		特类	
FHW01402	牙周指数检查			项	80		甲类	
FHW01403	牙周电子探针检查			次	120		特类	
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描	包括神经系统血管		次	3000		特类	
EDCBJ004	经颅多普勒超声动脉压迫试验			次	80		甲类	
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			每标本	90		自费	自主定价
LEJZX001	悬吊治疗	含弱链接评估、手法治疗、运动疗法		次	90		甲类	
FEA02703	眼轴人工晶状体度数测量-光学法			次	100		特类	
HDE62301	胰岛素泵安装术			次	40		甲类	
FKA02705	经皮肢体氧分压测定			次	230		特类	
FYR01501	皮肤镜检测诊断			次	100		特类	
KRP19701	家庭腹膜透析治疗指导			小时	50		自费	
KRP22702	家庭腹膜透析治疗			月	300		自费	
LEEQU001	阴部/盆底肌磁刺激治疗			次	200		自费	
检验监测项目								
250203055	狼疮抗凝物质监测			项	40		自费	
CAKD1000	低分子肝素测定			项	40		甲类	
CGKE1000	抗突变型瓜氨酸化波形蛋白			项	80		甲类	
FRA02202	再循环测定-盐水稀释法			次	50		甲类	
CEDH1000	血管紧张素转化酶			项	15		甲类	
HAP05902	麻醉深度电生理监测	2小时后每增加1小时加收不超过50%。传		2小时	60		甲类	
HLB05901	主动脉内球囊反搏（IABP）运			小时	10		甲类	
HAP28901	麻醉恢复室监护			小时	45		甲类	
310401030	真耳分析			单侧	30		自费	自主定价
120400001b	PPD实验			次	30		甲类	
FDF04202	盐水输注试验			次	80		甲类	
CEFB2000	半乳糖定性测定			项	10		甲类	
CEFC8000	半乳糖定量测定			项	30		甲类	
CGJX1000	抗mi-2抗体测定			次	80		甲类	
CGJY1000	抗Ku抗体测定			次	80		甲类	
CGJW1000	抗PL-7抗体测定			次	80		甲类	
CGJV1000	抗PL-12抗体测定			次	80		甲类	

CGEW1000	抗PM-Scl抗体（抗PM-1抗体）			次	80		甲类	
CEBB1000	糖化白蛋白（GA）测定			项	50		甲类	
CGCW1000	内皮生长因子			项	200		特类	
CENA1000	治疗药物浓度测定			项	300		自费	
CENB1000	免疫抑制药物浓度测定			项	240		自费	
CLFD8000	耐甲氧西林葡萄球耐药基因检测			次	180		特类	
CJCB9000	结核分枝杆菌药敏定量实验			项	135		特类	
CJAZ9000	分枝杆菌鉴定			项	100		特类	
FDE04901	胰岛素钳夹实验			次	2000		特类	
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	包括甲型流感病毒抗体检测		次	80		特类	
CLBV5000	流感病毒核糖核酸检测			次	160		特类	
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测			每人次	200		特类	
CLAF8000	病原体核糖核酸扩增定量检测			项	100		特类	
CGHA1000	抗钙通道抗体检测			次	150		特类	
CACJ8000	细胞周期分析			次	300		特类	
CERY1000	胃泌素测定	指胃泌素G-17测定		次	100		特类	
评估及基因筛查、检测								
MAZZY001	疼痛综合评估			次	10		自费	
CLDU8000	遗传性耳聋基因检测			每个位点	230		自费	
CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测			项	200		自费	
FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查			次	40		自费	
药品加工								
PCAA0407	中药水丸临方加工			千克	160	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收取加工费；每增加1公斤加收50%的加工	自费	
PCAA0405	中药蜜丸临方加工			千克	120	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收取加工费；每增加1公斤加收50%的加工	自费	
PCAA0404	中药原粉胶囊剂临方加工			千克	60	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收取加工费；每增加1公斤加收20%的加工	自费	
PCAA0401	中药膏剂临方加工			3千克	300	每料3公斤，不足3公斤的按3公斤收取加工费；每增加1公斤加收20%的加工	自费	
中医诊断								
PAAA0101	经络穴位诊断			次	10		自费	
医保特殊项目								
LXZYXF	离休住院消费	专为离休人员个人资金支付住院费用设定（20161107）		次	不删	仅限刷卡使用		

4444444004	不属于物价收费标准范围内的诊疗项目	限定诊疗项目范畴，不属于物价收费标准范围。医保不予支付			不删	不含药品、耗材等其他非诊疗项目	自费	
ZYJ0000001	PET专用造影剂	PET专用造影,非正规药品			不删	不含其它造影材料	自费	
4444444003	第二类疫苗接种服务费	包括服务费及耗材费。属于自费项目		剂次	22	鲁价格二发【2017】11号	自费	
ZBFMTXYDFM	淄博腹膜透析液（碘伏帽）	含碘伏帽		袋	26.2	供腹膜透析按病种限额付费使用	甲类	

医疗救助

PKU救助项目编码	救助项目通用名	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明	支付类别	备注
PKUZBJZ001	PKU特食营养粉	各种PKU特食营养粉，包括含奶粉以及各种营养粉类配方食品，例如能全特等				苯丙酮尿症特食，仅限于市三院联网使用	甲类	
PKUZBJZ002	PKU特食蛋白粉	各种PKU特食营养蛋白粉，包括各种营养粉类配方食品，侧重蛋白补充				苯丙酮尿症特食，仅限于市三院联网使用	甲类	
PKUZBJZ003	PKU特食米粉	各种PKU特食米制营养粉剂				苯丙酮尿症特食，仅限于市三院联网使用	甲类	
PKUZBJZ004	PKU特食米	各种PKU特食米				苯丙酮尿症特食，仅限于市三院联网使用	甲类	
PKUZBJZ005	PKU特食面粉	各种PKU特食面粉，包括自发粉、面条粉、饺子粉、馒头粉、主食粉等				苯丙酮尿症特食，仅限于市三院联网使用	甲类	
PKUZBJZ006	PKU特食面条	各种PKU特食面条制品				苯丙酮尿症特食，仅限于市三院联网使用	甲类	
【2018】144号文								
111000004	沃森肿瘤会诊	核对并输入患者病情信息，利用软件对患者病情属性进行计算分析，输出临床指南确定的候选治疗方案以及支持方案的医学证据，辅助临床医生做出治疗决		例	医疗机构自主定价		自费	
120100017	新生儿游泳	操作前准备，评估新生儿全身状况，核对新生儿及母亲信息后，转游泳室，按规范进行操作。		次	医疗机构自主定价		自费	
120400015	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心进行的对肠外营养药品、危害药品、抗菌药物和其它静脉输液药品的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。		袋	3.5		自费	

210500006	医用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，制定更精确的手术方案及手术流程。	3D打印材料	次	医疗机构自主定价		自费	
220302013	盆底超声检查	查看申请单要求，了解患者相应病史后，铺垫，经会阴或经阴道检查，探头套消毒套后放置于会阴处 （或阴道内），采用二维及三维(四维)分别探查前、中、后盆腔脏器在平静呼吸状态下及Valsalva动作下的变化，并对盆底肌肉连续性及收缩力进行评估，做出诊		次	医疗机构自主定价		自费	
220302014	甲状腺结节人工智能辅助诊断	查看申请单，了解患者相关病史，对甲状腺结节超声影像的关键特征进行人工智能技术增强处理、分析，辅助诊断并生成报告。		次	医疗机构自主定价		自费	
250203087	凝血酶激活的纤溶抑制物(TAFI)检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	
250203088	肝素结合蛋白测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		自费	
250301024	寡克隆鞘内合成分析	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	
250301025	脑脊液寡克隆区带分析	样本类型：脑脊液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	
250305031	壳多糖酶3样蛋白1检测	样本类型：血液。样本采集，签收，处理；加免疫试剂；样本温育，检测，质控；审核结果，系统录入或人工登记；发送报告；废物处理；接受临床咨询；试剂管理；工作间整理，消毒。		次	医疗机构自主定价		自费	

250309013	人半胱氨酸蛋白酶抑制剂S（CST4）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	
250309014	亚甲基四氢叶酸还原酶基因检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		自费	
250402062	肌无力抗体系列检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		自费	
250402063	自身免疫性脑炎抗体系列	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		自费	
250402064	中性粒细胞载脂蛋白（HNL）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。			医疗机构自主定价		自费	
250403088	细小病毒B19 IgM测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	
250403089	人乳头瘤病毒mRNA检测	样本类型：脱落细胞。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	医疗机构自主定价		自费	
250404030	前列腺特异性抗原同源异构体（p2PSA）检测	样本类型：血清。全血样本采集使用含有分离胶促凝剂的试管，标本签收后2小时内分离血清进行测定。将分离的血清标本放入发光免疫分析仪器中进行测定，仪器自动加入相应检测试剂，温育，计算结果。同时测定质控，质控合格后，结果传输到实验室信息系统中，审核结果无误后，打印报告单。测定结束后，按规定保存原始样本、处理废弃物并接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	

250501042	艰难梭菌毒素检测	含A毒素,B毒素及A+B毒素。样本类型：粪便。样本采集，样本签收，标本预处理（适用时），上机检测，仪器自动判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关		次	医疗机构自主定价		自费	
250501043	艰难梭菌毒素基因检测	含毒素B（tcdB）、二元毒素（cdt）和缺失nt 117 的tcdC（tcd C）的基因序列。 样本类型：粪便。样本采集，样本签收，标本预处理（适用时），上机检测，仪器自动判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	
250503015	毒品检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受相关临床咨询。		项	医疗机构自主定价		自费	
250700020	胎儿染色体非整倍体无创基因检测	对孕12周以上的孕妇采集5-10ml外周血，分离血浆提取胎儿游离DNA后进行文库构建，检测DNA浓度后进行高通量测序，将测序结果进行生物信息分析后从中得到胎儿的遗传信息，评估胎儿21三体综合征标准型、18三体综合征、13三体综合征风险。		人次	医疗机构自主定价		自费	
250700021	Y染色体基因微缺失检测	标本类型：全血。样本采集、签收、处理，提取基因组DNA，与阴阳性对照同时扩增，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		次	医疗机构自主定价		自费	
250700022	BRCA1/2基因突变检测	标本类型：全血、组织、口腔脱落细胞等。样本采集、签收、处理、提取基因组DNA，测序文库构建与富集，上机测序，进行数据分析，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		次	医疗机构自主定价		自费	

260000027	淋巴瘤基因重排检测	样本类型：血液、组织、DNA。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		自费	
310100037	脑卒中风险评估检查	通过对卒中相关的生物化学免疫指标进行一次性快速多参数检测，根据检测结果与病史资料等信息相结合，基于病人基础信息检查+中风指标检查+脑中风专用数据库给出脑卒中风险五级分层及处理建议，实现脑中风的快速风险评估检		次	医疗机构自主定价		自费	
310300112	强脉冲光干眼治疗	清洁面部，调整体位和治疗参数，戴防护眼镜，进行强脉冲光照射。治疗后清理患者面部。		单眼	医疗机构自主定价		自费	
310300113	干眼熏蒸治疗	调整仪器参数，带雾化熏蒸眼罩，进行熏蒸治疗。		次	医疗机构自主		自费	
310300114	睑板腺热脉动治疗	患者平卧，表面麻醉，清洁睑缘，调整固定。启动热脉动治疗仪，观测患者对治疗的反应。治疗结束，结膜囊内用滴		单眼	医疗机构自主定价		自费	
310517010	数字化印模	牙体预备完成后使用口内数字化光学扫描仪对基牙，其他牙齿及上下牙咬合情况进行光学印模记录，软件重建数字模型后通过互联网发送至义齿加工所，3D打印树脂模型		次	医疗机构自主定价	全口	自费	
310523008	自体牙骨粉制备	将拔除后的自体牙齿制备成颗粒状、粉状等形态，作为骨代用品单独或与其他骨代用品混合用于引导骨再生、拔牙窝位点保存、上颌窦底提升与牙槽嵴增高增宽等骨增量治疗。		每牙	医疗机构自主定价		自费	
310603004	俯卧位辅助通气治疗	用于低氧血症病人。摆放患者体位，固定各种导管，对易受压部位进行皮肤保护，监测心电、机械通气等的各项指标，确保患者的安全。		次	医疗机构自主定价		自费	
310605017	支气管镜下增强现实导航术	利用三维虚拟重建图像对真实场景进行增强；将重建的支气管信息叠加在真实的支气管镜图像上，并与重建的图像同屏显示，进行实时导航，三维重建。含电子支气管镜检查。		次	医疗机构自主定价		自费	

310605018	支气管镜下经肺实质病灶抵达术	路径规划，系统导航至穿刺点穿刺、扩张、定位及路径引导，抵达肺部任一点病灶的中央，送入诊疗器械，进行诊断和治疗。含电子支气管镜检查。	球囊、鞘管	次	医疗机构自主定价		自费	
310701036	超声心动图冠状动脉血流储备检测	在普通或经食管心脏超声检查基础上，分别于静息状态及静脉给药后观察冠状动脉血流充盈状态，利用彩色多普勒探测最大和平均血流速度与压差，计算基础和给药后高峰比值，并对其病情进行评估，作出诊断报告，图文报告。			医疗机构自主定价		自费	
310701037	经胸超声心动图声学心腔造影	在经胸超声检查基础上，经静脉推注对比剂观测右心腔及左心腔充盈状态、检测速度、压差及射血分数、病变部位灌注情况、心内膜边界显示情况、心肌灌注程度、分流方向、分流量与返流量等，并对其病情进行评估，作出诊断报			医疗机构自主定价		自费	
310800029	血管内降温治疗	消毒铺巾，患者取平卧位，穿刺侧下肢外展，局部麻醉，麻醉后进行带水囊中心静脉置管ALSIUS导管置入，缝合固定，无菌敷贴覆盖。打开血管内体温管理系统，进行参数设置，导尿后将体温探头与患者连接，启动设备，开始治疗。治疗过程中密切监测患者体温及生命体征变化，每八小时进行中心静脉置管冲管，防止管腔内血栓形成。	启动导管套件、温度控制导管	小时	医疗机构自主定价		自费	
310905028	超声内镜下造影术	开放静脉通路，经口或经肛门进镜，超声探查、评估、模式调整，注射造影剂，得出初步诊断，对造影的影像用特定软件进行定量分析，得到时间强度曲线（TIC）辅助诊断。根据造影结果调整造影参数和造影剂用量，充分造影一次。作出诊断报告，图文报告。	造影剂	次	医疗机构自主定价		自费	
310905029	超声内镜引导下穿刺活检术	经口或经肛门进镜，超声探查、评估，穿刺，取材，作出诊断报告，图文报告。标本送检。	超声穿刺针	次	医疗机构自主定价		自费	

311000041	体外物理振动排石治疗	B超定位，准备，调整患者体位，根据结石走向，顺走向轻推主振子，完成主动排石过程。		次	医疗机构自主定价		自费	
311100021	勃起功能障碍（ED）体外线性冲击波治疗	铺巾，引导患者呈截石位，充分暴露治疗部位，涂耦合剂并调整设备，给予适合频率和强度的治疗。		次	医疗机构自主定价		自费	
311201069	专业全程陪伴分娩	产妇进入活跃期后由一名专业助产士在单间内全程陪伴生产。		次	医疗机构自主		自费	
311501001a39	神经精神症状问卷（NPI）	用于评估痴呆患者的精神行为症状。由检查师对患者照料者以一对一的方式实施测验，评价12项痴呆常见的精神行为症状，对患者的评分和照料者的评分分开计算。根据评分结果分析，并出具报		次	医疗机构自主定价		自费	
311501001a40	视觉类比量表（**VAS**）	用于心理渴求或疼痛程度的评定。由精神科医师以一对一的方式指导患者完成测验，项目按照0-9分共十级评分法。通过患者的自评，分析其得分并出具报告		次	医疗机构自主定价		自费	
311501002f	临床痴呆评定量表（**CDR**）	用于全面评估患者的认知受损程度，快速评定患者病情的严重程度。由医师以一对一的方式对患者实施测验，评定的领域包括6个项目组成，根据检查和评定结果分析记录，并出具评定报告。		次	医疗机构自主定价		自费	
311501002a18	波士顿命名测验	用于评估患者的语言功能受损程度。由检查师以一对一的方式对患者实施测验，共完成30幅线条图形自发命名、线索命名和选择命名的实施、记分和结果分析，并出示测验报告。		次	医疗机构自主定价		自费	
311501002a19	成瘾严重程度指数量表（**ASI**）	用于成瘾行为严重程度的评定。由精神科医师以一对一形式进行访谈，完成7个分量表的测试，每项条目按照0-9分十级评分，完成后分析其得分并出具报告。		次	医疗机构自主定价		自费	
311600001	椎管内臭氧注射术	用于颈椎病、椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、带状疱疹后神经痛、癌性痛等的疾病治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，注入对比剂，影像确认位置准确无误，局麻试验无误后，注入医用臭氧。不含监测、造影、影像学引导、术中监护、液体药物注射		每柱节	医疗机构自主定价		自费	

311600002	银质针软组织松解术	用于软组织损伤性炎症、肌肉痉挛等引起的疼痛的治疗。监测生命体征，根据病情选取体位、针刺部位与范围，消毒铺巾，局部麻醉后进针至骨膜附着处，使用温热巡检仪或艾灸加热20分钟后起		部位	医疗机构自主定价		自费	
311600003	臭氧大自血治疗	用于治疗和预防带状疱疹后神经痛、神经性头痛、椎管狭窄、血管性疼痛、糖尿病足、糖尿病眼底病变以及慢性疲劳、亚健康、顽固性、失眠、痛风及高血压病等；监测生命体征，通过使用专用臭氧发生器，采集自体血液，加注臭氧充分融合后，静脉回输导入人体。	一次性真空瓶	次	医疗机构自主定价		自费	
311600004	经皮穿刺胸椎、颈椎背根神经节射频术	用于胸椎、颈椎退行性病变、带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，穿刺到病变胸椎背根神经节，经影像及神经诱发确认无误。实施脉冲射频调节治疗。		每节	医疗机构自主定价		自费	
311600005	寰枢关节矫治术	寰枢关节半脱位或关节紊乱，是指颈椎的第一节（寰椎）、第二节（枢椎）之间的关节失去正常的对合关系。关节矫治术是采用手法的方式使寰枢关节位置和功能恢复正常，从而缓解症状。在影像学监测下，术者一只手紧扣患者颈椎第二棘突，向狭窄对侧用力扣动第二棘突，同时另一只手托住患者下颌并反向转动，两只手协调用力，使得不对称的寰枢关节恢复到正常。		次	医疗机构自主定价		自费	
311600006	椎管内针刀松解术	适用于椎管内神经根粘连的患者。监测生命体征，俯卧位，定位，麻醉后消毒铺巾，影像学引导下，针刀进入椎管内，行椎间孔内口或椎间孔外口针刀松		每节	医疗机构自主定价	椎间孔内口与外口进针入路不同，同时进行时按两次收费	自费	

311600007	显微镜下枕大神经减压术	用于顽固性枕大神经痛、偏头痛的治疗。监测生命体征下，消毒，采用耳后枕大神经减压手术入路，在显微镜下松解枕大神经出斜方肌腱膜处，松解枕大神经主干，切除与之病理性接触的枕动脉分支，清除炎性肿大的淋巴结，在神经与血管之间以人工硬膜隔离，解除枕动脉对枕大神经的刺激。不含术中电生理		次	医疗机构自主定价		自费	
311600008	显微镜下耳颞神经减压术	用于顽固性偏头痛、特别是耳颞神经痛的治疗。监测生命体征，消毒，采用耳前耳颞神经切断手术入路，在显微镜下分离获得耳颞神经浅筋膜分支后部分切断，并分离松解与耳颞神经病理性接触的颞浅动脉，在神经与血管之间以人工硬膜隔离，解除颞浅动脉对耳颞神经的刺激。不含术中电生理监测、神经导航		次	医疗机构自主定价		自费	
330100020	口腔局部传感控制麻醉	口腔黏膜消毒后，使用计算机控制局部麻醉系统，根据治疗需求选择进针位点、穿刺进针、形成麻醉通道，应用动态压力传感技术（DPS）、匀速恒压注药，行局部浸润、局部范围阻滞或单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。	带针手柄	次	医疗机构自主定价		自费	
330201061	立体定向头架安装术	消毒，麻醉，组装设计头架，标记钢钉位置，固定钢钉，安装头架，测量头架		次	医疗机构自主		自费	
330201062	立体定向伽玛刀外科治疗术	调试立体定向框，安装立体定向框及适配器，磁共振/CT等摆位及定位，伽马刀治疗计划设计，伽玛刀治疗计划质量控制及执行，拆除头架、钢钉，加压包扎		次	医疗机构自主定价		自费	
330404015	舒莱姆氏管（Schlemm，s管）成形术	麻醉，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做透明角膜切口及透明角膜辅助切口，透明角膜切口注入粘弹剂，房角镜辅助下行Schlemm’s管切开，微导管插入Schlemm’s断端，顺Schlemm’s管走形360°，牵拉切开Schlemm’s管内侧壁，缝合透明角膜切口，点眼，包扎术眼。		单侧	医疗机构自主定价		自费	

330404016	角膜移植材料处置费	消毒，眼内注入粘弹剂以达到保护角膜目的，使用手术刀和角巩膜剪手术取下角膜，置入保存液中保存；缝合捐献者角膜切口并佩戴美容眼片；抽取静脉血5ml行血清学及病原学检查。角膜材料送回眼库进行内皮细胞检测。		个	医疗机构自主定价		自费	
330407015	折叠式人工玻璃体球囊眼内植入术	麻醉，消毒铺巾，开睑，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下行巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机行玻璃体切除，剥除增殖膜，重水充填，应用眼内激光系统封闭裂孔，行视网膜复位，剪开球结膜，电凝止血，角膜缘后4mm制备长约5mm的巩膜切口，植入器植入折叠式人工玻璃体球囊，球囊内注入硅油，结扎固定球囊引流阀于巩膜壁，粘弹剂注入前房成形，缝合切口，消毒纱布包眼	折叠式人工玻璃体球囊	单侧	医疗机构自主定价		自费	
330407016	婴幼儿视网膜肿瘤手术诊断	全身麻醉，于间接眼底镜下检查眼底视网膜，寻找及确定肿瘤位置、特征、数量、累及范围及并发症，对眼底病变进行拍照，图像记录、储存及打印。根据手术检查结果结合肉眼下临床诊断，制定相应的临床治疗方案。		次	医疗机构自主定价		自费	
330502021	乙状窦憩室封闭术	局部麻醉，消毒，铺无菌巾。耳后切口，止血，分离显露颞骨，磨除部分乳突骨皮质，暴露憩室，保留血管壁完整，憩室封闭，堵塞，缝合切口。		次	医疗机构自主定价		自费	
330502022	脑膜中动脉闭合术	全身麻醉。耳前切口，止血。切开颞肌，显露颞骨鳞部，磨除周围骨质，分离颅底脑膜，显露中颅窝底，识别并堵塞封闭棘孔，切断脑膜动脉。骨片回填，分层缝合切口，放置引流条。		次	医疗机构自主定价		自费	
330502023	骨传导助听器植入术	全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，选取最佳的植入区，磨出植入床，固定植入体，缝合皮肤。	耳鼻喉动力系统、植入体	单侧	医疗机构自主定价		自费	

330502024	振动声桥植入术	全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，在耳廓后上方颅骨区磨出植入床，放置植入物，暴露鼓室听骨链，将传感器连接并固定于听骨链上，复原鼓膜及外耳道皮瓣，缝合皮肤。	耳鼻喉动力系统、植入体	单侧	医疗机构自主定价		自费	
330502025	助听植入体取出术	全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，仔细分离新生组织，暴露植入物，必要时需要电钻磨除新生骨，移除植入物，复原骨衣瓣。	耳鼻喉动力系统	单侧	医疗机构自主定价		自费	
330603008	支撑喉镜下梨状窝瘘内瘘口封闭术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露梨状窝内瘘口，在显微镜直视下，烧灼内瘘口后，切开内瘘口粘膜，缝合创缘，封闭内瘘口。		单侧	医疗机构自主定价		自费	
330604044	牙周松解术	切断环形纤维；松解嵌入牙：手持拔牙钳用纱布固位，轻力近远中向扭转嵌入牙至II度松动；咬棉止血	吸唾管	每牙	医疗机构自主定价		自费	
330604045	根膜制备	选择外伤后或者经过治疗后无炎性反应的牙根，以高速车针近远中向分开牙根，保留与唇侧牙槽骨板相连接的一定厚度牙根，磨除牙根腭侧剩余部分及全	植骨材料	每牙	医疗机构自主定价		自费	
330801029	经皮主动脉瓣置换术	全麻，穿刺双侧股动脉，经左侧股动脉送入猪尾巴造影导管至右冠窦底部造影。经右侧股动脉送入导管，通过主动脉瓣口进入左心室，同时侧左室压和主动脉压力，计算压差。通过导管送入超硬导丝，循导丝送入扩张球囊，对主动脉瓣口进行预扩张。撤出球囊，再循导丝送入预装了瓣膜的输送系统，至主动脉瓣环处，定位准确后逐步释放出瓣膜，升主动脉造影，观察瓣周漏情况，并重复测左室压力和主动脉压力计算压差，必要时进行后扩张。撤出导管导丝，检查入路血管无异常，闭合穿刺部位，压		次	医疗机构自主定价		自费	

331005028	经皮穿肝十二指肠乳头肌扩张顺行排石术	静脉全麻，于DSA引导下穿刺肝内胆管，注入造影剂，引流胆汁并行胆道造影，充分扩张十二指肠乳头括约肌，用球囊将结石推入十二指肠。留置内外引流管。	介入手术包，穿刺套装，椎动脉导管，KMP导管，导丝，导丝，球囊，压力泵，引流管	次	医疗机构自主定价		自费	
331101026	胰肾联合移植术	取供体腹部大“十”字切口，游离并整块切取肝、肾、胰、脾、十二指肠、胆囊，同时切取双侧髂血管备用。将切取的器官置于UW液中冷藏保存。游离、修整双肾、肝、胃、胰、脾、十二指肠及其动脉、静脉，吻合重建胃十二指肠动脉。受体患者取平卧位，麻醉后消毒铺巾，取右侧经腹直肌切口入腹，游离动脉、静脉，切除阑尾组织，重建肾血管，重建输尿管，重建各脏器动脉、静脉系统，重建胰十二指肠。以移植脏器色泽红润，动脉搏动良好为宜。再次彻底止血，放置肾周、盆腔、胰头后硅胶		次	医疗机构自主定价		自费	
331303031	子宫内膜异位病灶切除术	全麻，消毒铺巾，开腹，切除可见子宫内膜异位病灶结节、剔除卵巢子宫内膜异位囊肿以及分离粘连，留取盆腔引流管，关腹。		次	医疗机构自主定价		自费	
331303032	子宫瘢痕憩室修补术	麻醉，消毒铺巾，切开瘢痕上方组织，暴露瘢痕妊娠/瘢痕憩室薄弱处，经腹/经阴切开瘢痕处，去除妊娠组织活憩室薄弱处，修复子宫，缝合。		次	医疗机构自主定价		自费	

331400021	凶险性前置胎盘剖宫产术(保子宫)	用于凶险性前置胎盘患者终止妊娠，包括剖宫取胎及剖宫产终止妊娠。消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔，充分分离下推膀胱至宫颈外口，选择适当的切口切开子宫，迅速取出胎儿，提前植入腹主动脉球囊，充盈球囊、置入止血带于子宫下段，暂时阻断血运，手取胎盘，清理残留胎盘及蜕膜，结扎双侧子宫动脉，局部缝扎、压迫缝合，充分止血，清理宫腔积血，修剪、剪除残存植入的胎盘组织，宫颈提拉加固缝合止血，子宫成型缝合，缝合腹壁。胎儿娩出后清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。		次	医疗机构自主定价		自费	
331400022	凶险性前置胎盘剖宫产术(不保子宫)	用于凶险性前置胎盘患者行次全子宫切除或全子宫切除术。消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔。剖宫产娩出胎儿，胎盘娩出或不娩出，或不取出胎儿，根据指征行次全子宫切除或全子宫切除术步骤，充分下推膀胱，彻底止血，分次钳、断、扎、缝扎宫旁组织，仔细止血，缝合腹壁。胎儿娩出后清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生		次	医疗机构自主定价		自费	
331501062	骨盆三联截骨术	开放静脉通路，监测生命体征，全身麻醉，术侧消毒铺巾，腹股沟皮纹切口，分别逐层显露坐骨支和耻骨上支，C型臂X光机定位，分别予以截断。髂嵴下方斜形切口，逐层暴露髂骨内、外板，C型臂X光机定位，联合摆锯和骨刀V形截骨。以斯氏针把持髋臼侧截骨块，C型臂X光机监测下调整骨块位置以改善股骨头覆盖，以3-4枚克氏针临时固定，确定位置良好后再将克氏针更换为螺钉固定。刀口冲洗，逐层缝合。		侧	医疗机构自主定价		自费	

331501063	腰骶盆重建内固定术	全麻，消毒铺巾，腰骶部后正中切口充分暴露伤椎及上位相邻正常椎体的后方结构，双侧髂后上下棘。　　探查骨折损伤类型，于腰椎及髂骨透视下安装导针，复位骨折块，植骨，内固定。再次透视。放置负压引流管，逐层关闭伤口	内固定材料	次	医疗机构自主定价		自费	
331502015	骶神经松解减压术	消毒铺巾，经骶骨-臀部联合入路显露盆腔内骶丛神经，探查神经黏连部位及程度，松解黏连的神经，切开神经周围支持带减压，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中神经监护。		次	医疗机构自主定价		自费	
331502016	腰骶干神经松解修复术	消毒铺巾，经腰腹膜后入路显露腰椎椎体前缘，探查神经干损伤类型，必要时给予缝合、修复、松解，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。		次	医疗机构自主定价		自费	
331506025	胸锁关节脱位切开复位内固定术	全麻，消毒铺巾，显露胸锁关节，复位骨折脱位，使用内固定材料固定，修复或重建关节囊及周围韧带，冲洗缝合伤	内固定材料	单侧	医疗机构自主定价		自费	
331521042	腱鞘重建术	臂丛麻醉或全身麻醉后，在手部及前臂肌腱缺损的近端和远端分别切开皮肤，寻找肌腱断端。在肌腱缺损的远近端之间的皮下筋膜内潜行游离形成隧道，将硅棒按肌腱缺损的数量依次穿过隧道，硅棒两端分别与肌腱缺损的远近端缝合，缝合皮肤伤口。		每腱鞘	医疗机构自主定价		自费	
331522017	胫后肌延长术	全痲，消毒铺巾，术区皮肤消毒，切开皮肤，分离皮下组织，显露胫后肌，视情况松解挛缩肌肉并延长，冲洗伤口，依次缝合伤口。不含石膏固定。		次	医疗机构自主定价	单侧	自费	
331700073	骨科机器人辅助骨科手术	复位完成后，消毒铺单，罩无菌膜，摆放机器人执行系统位置，安装配套的手术工具包后，采集患部X线图像资料并以影像资料为依据在骨科手术机器人规划系统中完成手术路径规划，驱动机器人执行系统运动到位，在执行系统末端安装导向工具，根据机器人引导，在手术区域完成入点确认、通过导针建立体内手术路径，依据导针置入内植物，影像验证，必要时调整，冲洗缝合。		次	医疗机构自主定价		自费	

450000015	乳房穴位催乳	协助患者取平卧位，充分暴露乳房.评估乳房情况。将润滑油涂到双手上，润滑双手并温暖双手。按摩顺序：膻中、乳根、天池、渊腋、肩井、曲池、合谷、少泽。每个穴位按压20-30次 。按压完毕后从四周按摩至乳头挤出初乳。按摩完毕后湿敷、热敷。		次	医疗机构自主定价		自费	
460000023	肛周病术后创面修剪	消毒铺巾，暴露创面，对增生肉芽修剪切除。		次	医疗机构自主		自费	
480000008	中医经络调理	根据中医经络理论，运用中医经络技术，通过刺激人体经络、穴位来疏通经络、调和气血、提高脏腑功能，调整、改善各种慢性病及“亚健康”状态		次	医疗机构自主定价		自费	
2019年51号文								
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明	支付类别	备注
110200006	职业病首诊诊察费	指职业病医师提供的职业病第一次诊疗服务。通过对职业信息、职业史、病史的采集，进行一般物理检查，书写病历，开具实验室及特殊检查单，为职业病诊断提供门诊初步诊疗意见和资料，并向患者做好解释工作。		次	医疗机构自主定价	不再收 取专家 门诊诊 察费	自费	
120300003	一氧化氮吸入	肺动脉高压患者的降肺压治疗。准备高压一氧化氮气体，减压后调节呼吸参数，设定吸入流量，进行治疗	一次性鼻导管、面罩 ；	小时	医疗机构自主定价		自费	
120300004	高流量湿化氧疗	评估患者病情，核对医嘱及患者信息， 安装管路及湿化罐， 连接氧源， 调节吸入气体流速、温度及氧浓度，严密监测患者病情及缺氧缓解程 度，做好各项护理及	呼吸管路、面罩	小时	12		自费	

210102018	数字化乳腺断层摄影	核对登记患者信息，摆放体位，乳腺压迫后，扫描乳腺、多次曝光， 获得低剂量图像，计算机重	胶片	每体位	医疗机构自主定价		自费	
250203089	抗Xa因子活性测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废		次	医疗机构自主定价		自费	
250302011	抗锌转运蛋白8 抗体(ZnT8)测 定	样本类型：血清。采全血，标本分离血清，加入相应的监测试剂，温育、检测、打印报告，处理废弃物并接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		自费	
250309017	红细胞叶酸(FA)定量检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废		项	医疗机构自主定价	磁微粒 化学发 光法	自费	
250309018	抗血小板药物活性检测	样本类型：血液。样本采集，检测抗血小板药物的活性，判断抗血小板药物的效果。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		次	医疗机构自主定价		自费	
250401039	阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)检测	样本类型：外周血、骨髓液。样本采集、签收。抗体孵育，检		每项抗体	医疗机构自主		自费	
250402066	程序性死亡受体-配体l(PD-Ll)检测	可检测PD-L1表达水平。样本类型：组织。样本采集、签收、处理， 进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发		次	医疗机构自主定价		自费	
250501046	真菌荧光染色镜检	样本类型：各种标本。采样制片，染色，镜检，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；		次	医疗机构自主定价		自费	

250501047	真菌血清学实验	标本类型：血液、体液、肺泡灌洗液等。标本采集，核对，接收，登记。样本处理，试验操作，结果审核，报告发送。实验室消毒，按规定处理废物，接受临床相关咨询，包含真菌抗原		项	医疗机构自主定价		自费	
250700024	串联质谱筛查	样本类型：新生儿足跟血干血斑。样本采集，录入信息系统，样本物流跟踪，签收，处理，检测，质控，判定并审核结果，发送报告，按规定处理废弃物，接		次	医疗机构自主定价		自费	
250700025	肺癌18基因检测	样本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分		次	医疗机构自主		自费	
250700026	人肠癌SDC2 基因甲基化检测	样本类型：粪便。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断		次	医疗机构自主		自费	
250700027	胃肠12基因检测	样本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分		次	医疗机构自主		自费	
250700028	脑胶质瘤基因检测	样本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定		次	医疗机构自主定价		自费	
260000024	血型基因检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，针对血清学方法		次	医疗机构自主		自费	
270300011	石蜡组织核酸提取	石蜡包埋组织，切片，脱蜡，脱水处理，去除残留的有机试剂。		次	医疗机构自主		自费	
270300012	BRAF基因突变检测	石蜡包埋组织、手术切除标本或甲状腺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，提取组织中的脱氧核糖核酸，检测纯度，合格后对其进行BRAF基因突变检测，以及结果		次	医疗机构自主定价		自费	

270300013	EML4-ALK 融合基因检测	石蜡包埋组织、手术切除标本或肺穿刺样本等，根据不同的标本类型 进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，使用DNA 酶去除混杂DNA。提取核糖核酸，检测核酸质量，合格后对其进行 EMI4-ALK融合基因		次	医疗机构自主定价		自费	
270300014	ROS1融合基因突变检测	石蜡包埋组织、手术切除标本或肺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，使用DNA酶去除混杂DNAo提取核糖核酸，检测核酸质量，合格后对其进彳ナ ROS1基因突变检测以		次	医疗机构自主定价		自费	
280100001	职业病毒化学检验	包括汞、铅、氟、镉、絡、碑、镒。样本类型：血液、尿液。样		次	医疗机构自主	电极法、原子吸收光度法或原子荧光法	自费	
280100002	淋巴细胞微核率检测	样本类型：外周血。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制		次	医疗机构自主	仪器法加收	自费	
280100003	外周血淋巴细胞染色体畸变检测	样本类型：外周血。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、 染片等步骤，镜下分析，计数包含：畸变细胞率(染色体型畸变)、 双着丝粒染色体率、环状染色体率、不带断片的环状染色体率、无着 星粒片段率、相互易位率、倒位率、染色单体型畸变率(%)，审核结果，化入实验室信		次	医疗机构自主定价		自费	
310100051	无创脑水肿监测	通过监护得出的扰动系数等参数，监测，诊断颅脑占位病变病情的预后、转归与危象，及时预警，评价治疗效果，图文报告	一次性电极	小时	医疗机构自主定价		自费	

310100052	前庭诱发肌源性电位	隔声电磁屏蔽室，清洁局部皮肤，一次性电极耦合。测试时将电极置于胸锁乳突肌或眼轮匝肌，采取坐位或仰卧位，歪头或抬头姿势，记录高强度声刺激下肌肉收缩的紧张程度或眼下斜肌张力，记录 P12,N23波形或N1,P1$_O$观察波形、潜优期、振幅及不对称比，分为气导和骨导两种方式		部位	医疗机构自主定价		自费	
310208004	糖尿病足评估	手触诊股动脉、胭动脉、足背动脉、足后动脉四组动脉，评估动脉活动情况；检查足底触觉，使用空针头检查足部针刺觉，使用金属棒检查足部皮肤温度觉，使用128 Hz音叉检查足部震动觉		单侧	医疗机构自主定价		自费	
310208005	糖尿病足关节功能评估	检查足形状及关节形态；评估测量关节在冠状面矢状面和横截面上活动角度，评估关节功能。		单侧	医疗机构自主定价		自费	
310300124	泪道内窥镜检查	向受检者说明检查注意事项。消毒，铺巾，扩张成形上下泪点，冲洗 泪道。电视内镜辅助下泪道内镜自上下泪小管插入泪道，观察泪道形态、粘膜情况，扩张泪		单侧	医疗机构自主定价		自费	
310401053	视频头脉冲试验	输入患者信息，讲解试验要求。挑选合适鼻托，佩戴检查眼镜，调整至瞳孔清晰可见，运行机器进行校准。患者紧盯视靶，操作人员快速甩动患者头部向特定方向10-20次（不同速度）以评估特		次	医疗机构自主定价		自费	
310604007	肺结节人工智能辅助诊断	核对患者信息，对肺结节影像的关键特征进行人工智能技术增强		次	医疗机构自主		自费	

310604008	岩盐气溶胶治疗	借助于盐矿洞穴的微观气候环境即恒湿、恒温、恒压、低噪音、空气 清新，以及空气中饱含负离子和岩盐气溶胶等对尘肺病人进行非药物 性治疗，在医师或护士		小时	医疗机构自主定价	按每时段、每人次计价	自费	职业病专用
310606003	载药囊泡肿瘤治疗术	用物理方法使肿瘤细胞凋亡，以肿瘤细胞凋亡过程中释放的囊泡为载体，对临床常用化疗药物进行包裹化处理。遵医嘱根据患者癌症类型 采用自然腔隙穿刺灌注、自然管道灌注、瘤体注射或血		次	医疗机构自主定价	包括各 部位肿 瘤治疗	自费	
310702024	心肌缺血体外冲击波治疗术	暴露患者胸部，贴附电极片在患者左侧胸壁心前区。调节耦合水囊的高度，使探头顶端略微突出于水囊表面，贴靠探头表面至胸壁定位缺血范段，常规能量调至3		次	医疗机构自主定价		自费	
310800033	淋巴回流促进治疗	手法对浅表淋巴管按压刺激，改变淋巴管周围的压力，刺激副交感神经系统，改善自主神经系统功能，促进淋巴循环以及静脉的回流，控制和减轻肢体水肿。		次	医疗机构自主定价	包括淋巴水肿治疗	自费	
310902010	食管24小时PH-阻抗检测	将阻抗pH监测导管经鼻置于经测压确定的位点，24小时连续监测pH 值变化、反流高度以及次数，鉴别反流物性质,分析检测数据，		次	医疗机构自主定价		自费	
310902011	肠道动力连续监测	指对肠道动力的连续监测，通过贴片，在连续监测肠鸣音的基础	采集贴片	日	医疗机构自主		自费	
310902012	经口内镜下食管括约肌切开术	麻醉，将胃镜插入食管，粘膜下注射，电刀在食管近端切开食管黏膜后，分离黏膜下层建立黏膜下隧道，剥离并切开内环形肌，最后封闭 黏膜隧道口。	钛夹	次	医疗机构自主定价		自费	

310903015	内镜下阑尾插管引流术	清洁肠道，将电子结肠镜经肛门插入，到达阑尾开口，经内镜行阑尾腔插管；抽吸阑尾腔内的脓液，阑尾腔减压；内镜下逆行性阑尾造影；放置阑尾支架引流或	支架	次	医疗机构自主定价		自费	
310905034	粪菌移植	供体筛选，粪便采集、粪菌分离纯化、粪菌保存和复苏，应用于	鼻胃管或 鼻空肠胃 或胃	次	医疗机构自主		自费	
310905035	十二指肠镜下胆胰管特殊治疗	将十二指肠镜到达十二指肠乳头，选择性插入胆总管或胰管，注射光敏药物，打开激光照射引发光化学反应破坏肿瘤或插入射频消融导管 至恶性梗阻部位，在预设的能量和持续时间下进行工		次	医疗机构自主定价	光动力治疗术和射频消融术	自费	
311000044	肾脏低温机械灌注	调整冰盒温度，连接输注循环管路套装与肾脏灌注运转箱，盒内注入肾脏灌洗液，启动运转箱使器官保存液充满输注管路并循	输注循环管路套装	次	医疗机构自主定价		自费	
311201077	宫腔观察吸引术	妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒擦拭阴道，消毒宫颈，探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，观察宫颈、宫颈管及宫腔内膜情况， 刮取或吸除组织。术后探宫腔，观察出血，并检查吸出	一次性（内窥）摄像吸引管	次	医疗机构自主定价		自费	
311201078	宫腔置管灌洗术	膀胱截石位，常规外阴消毒，铺无菌巾，消毒阴道及宫颈，用无		次	医疗机构自主		自费	
311201079	盆底手法按摩	以手法按摩阴道及会阴部肌肉群，增加盆底肌肉的肌力、弹性和协调性，增加肌肉筋膜的弹力，促进盆底功能康复。		次	医疗机构自主定价		自费	
311300018	原位组织再生治疗	采集静脉血，高速离心、分离、纯化，制备成品，低温保存，应		次	医疗机构自主		自费	

311400064	反射式共聚焦显微镜皮肤检查	采用合适体位，选取皮损，滴涂矿物油或纯净水，固定贴片，应		每皮损	医疗机构自主		自费	
311400065	冷水复温试验	通过对被测试者手部冷试前基础皮温测试、冷试后即刻皮温测		次	医疗机构自主		自费	职业病专用
311400066	瘢痕内注射治疗	核对医嘱及患者信息，观察瘢痕状况，选择注射部位，配置药	药物、注射器	平方厘米	医疗机构自主		自费	
311400067	皮下组织搔刮术	消毒，铺巾，清理伤口局部异常肉芽或坏死组织，消毒，清洁，		次	医疗机构自主		自费	
311502008	早期阿尔茨海默氏症辅助诊断	核对并输入患者病情信息，利用神经心理学量表、脑电图、核磁T1、 T2、DTI、fMRI四个序列数据，与数据库进行计算量化分析、比对及诊断模型的校正，辅助临床医生做出诊断治疗决策		次	医疗机构自主定价		自费	
320500017	冠脉定量血流分数（QFR）检查术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒，铺巾，局部麻醉，穿刺动脉放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及数字减影血管造影（DSA）引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要检查的靶血管和靶病变。动脉注射硝酸甘油，再次行2个体位差>25°的靶血管造影，通过DSA系统或影像归档和通信（PACS）	导管、导 丝、穿刺针	次	医疗机构自主定价		自费	
320600013	脑血管腔内血栓取出术	全麻，穿刺股动脉，在导丝的指引下将造影导管置于主动脉弓进行造 影，发现颅内外大血管闭塞部位，在微导丝指引下将中间导管置于大 脑闭塞血管，通过微导管将取栓器置于血栓处，应用取	颅内取栓器，血流重建装置 和传送系统，颅内支撑导管	次	医疗机构自主定价		自费	

330401020	睑黄瘤切除术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，睑黄瘤切除，眼睑整形，缝		个	医疗机构自主		自费	
330403010	射频结膜松弛矫正术	消毒，铺巾，开睑器开睑，消毒结膜囊，镜下评估结膜松弛程		单侧	医疗机构自主		自费	
330404017	角膜层间冲洗术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用钝性针头穿刺入角膜层间，		单眼	医疗机构自主		自费	
330404018	角膜基质注射术	眼球球周阻滞麻醉，开睑，置手术贴膜，穿刺入角膜基质，将相		单眼	医疗机构自主		自费	
330404019	角膜热成形术	消毒，铺巾，开睑，置手术贴膜，应用烧灼器或者双极电凝等		单眼	医疗机构自主		自费	
330407017	玻璃体激光消融术	查视力、眼压，裂隙灯检查，排除青光眼等散瞳禁忌后散瞳，前置镜 下查眼底，明确混浊物性质及位置，排除激光禁忌。麻醉，扣戴中玻 璃体镜，头带固定，瞄准混浊物，调节能量大小，逐步行激光玻璃体 消融，完全消融后		单眼	医疗机构自主定价		自费	
330701048	颈深间隙感染切开引流术	麻醉，颈部皮肤切口，打开胸锁乳突肌深面。根据术前影像，需要时 打开颈动脉鞘，或进入颈动脉鞘深面或甲状腺深面、纵隔上间隙，行 脓肿引流并充分冲洗术		次	医疗机构自主定价		自费	
330900022	淋巳管瘤硬化剂注射术	用于治疗淋巴管瘤。配置药液，B超定位。消毒，铺巾，于淋巴管瘤 处以空针穿刺，吸出囊液。将配置好的药液按比例注入囊腔内		部位	医疗机构自主定价		自费	
331004036	小儿直肠粘膜活检术	截石位，消毒，铺巾，碘伏直肠内消毒，于齿状线上2cm以上，以直肠粘膜活检枪吸取小块直肠粘		次	医疗机构自主定价		自费	

331102020	输尿管肿瘤切除术	麻醉后，留置尿管，取侧卧位，消毒，铺无菌巾。建立气腹，在腹腔 镜观察下，打开结肠旁沟，切开侧腹膜，游离肾脏，仔细游离肾动脉、 肾静脉，血管夹夹闭		次	医疗机构自主定价		自费	
331501064	经皮穿刺椎体活检术	透视定位。消毒，铺巾，局麻，切开，穿刺骨表面，穿入骨结构合适深度，确定到达预定位置，		次	医疗机构自主定价		自费	
331501065	斜外侧入路椎间融合术	透视定位。消毒，铺巾，切开皮肤，逐层切开及钝性分离腹壁肌肉， 腹膜外到达椎体前外侧，置入微创通道或专用拉钩。切除椎间盘并处理椎间隙，打入植好骨		次	医疗机构自主定价		自费	
331501066	椎间孔镜下椎间孔扩大成形术	透视定位。消毒，铺巾，局麻，椎间孔方向穿刺，插入导丝，皮肤切 口，沿导丝依次置入软组织扩张管，依次在导杆引导下环锯或骨钻去 除骨性增生结构，置入工作通道。镜下清理椎间孔残余骨性增生、肥 厚黄韧带等组织。		次	医疗机构自主定价		自费	
331501067	椎间盘激光修复术	麻醉后，消毒，铺巾，X线或CT引导下定位，插入导针、套管，		次	医疗机构自主	每增加一盘加收	自费	
331506030	三角纤维软骨盘缝合术	消毒，铺巾，取腕关节手术入路，探查腕关节内滑膜组织及腕		次	医疗机构自主		自费	
331506031	半月板修补术			次	2070			
331507015	关节间隔器植入术	消毒，铺巾，取髋关节外侧切口，探查关节内感染情况，行髋关节脱位，取出股骨头。关节腔内彻底清创，植入髋关节间隔		次	医疗机构自主定价		自费	

331512021	髋关节成形术	消毒，铺巾，切口，显露股骨头，切除圆韧带。去除臼内脂肪结缔组织及凸起的骨嵴，再用髓关节成形凿扩创髋臼，使臼壁光滑平整，略 大于股骨头。切除多余松弛的关节囊。将股骨头复入臼窝内，紧缩缝合关节囊，缝合	人工关节	次	医疗机构自主定价		自费	
331512022	股骨头颈成形术	摆体位，消毒，铺巾，切口，探查髋关节囊内滑膜组织情况及髋臼盂唇情况，清除损伤的盂唇，外旋屈曲髋关节，切除头颈结合部位的前 外侧撞击部分，冲洗关		次	医疗机构自主定价		自费	
331602016	体表液状人工体取出术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，探查，皮下异物抽吸冲洗，		部位	医疗机构自主		自费	
331604035	甲床延长术	消毒铺巾，将远指间关节背侧切除矩形皮肤，将该皮肤及甲上皮切取成一以甲上皮为蒂的带蒂皮瓣，将该皮瓣与近端皮肤缝合，使甲根刎外露，指甲延长，包扎		每甲床	医疗机构自主定价	以1个甲床为基价，每增加1甲床加收	自费	
331604036	双向倒刺线植入悬吊术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，预制皮下隧道，引导针放置，倒刺线植入，悬吊，固定，		每根线	医疗机构自主		自费	
331604037	线雕取出术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，探查，异物取出，冲洗，置管引流，缝合切口，包括面部植入性假体取出		每根线	医疗机构自主		自费	
331700077	超声骨刀			次	医疗机构自主		自费	
331700078	双极射频			次	医疗机构自主		自费	
331700079	肾镜			次	医疗机构自主		自费	

331700080	软性输尿管镜			次	医疗机构自主		自费	
340200055	镜像视觉反馈训练	利用平面镜将健侧肢体活动的图画重复到患侧，患者通过视觉反馈，进行运动观察、模仿及再学习。		次	医疗机构自主定价		自费	
340200057	虚拟情景训练	利用计算机图形与图像技术模拟有利于解决障碍的虚拟环境，使用活 动分析技术对预设活动进行设计和调整，引导患者在预设情景的变化 和提示下做各种训练。		次1	医疗机构自主定价		自费	
430000030	针刺蝶腭神经节平衡疗法	根据解剖部位，通过解剖通道针刺翼腭窝深部的蝶腭神经节，调节人体交感神经与副交感神经的平衡、中枢调控。		单侧	医疗机构自主定价		自费	
440000010	药香灸法	用特定药物粉碎后制成药香，将有火星香头对准穴位，顺应腕和		次	医疗机构自主		自费	
440000011	循经灸法	明确经络痹阻部位、区域，循经络或部位，经艾灸刺激腧穴，以温通经络痹阻、调节脏腑气机。	艾条、药物	每个部位	医疗机构自主定价		自费	
450000016	三维平衡正脊治疗	适用于颈椎间盘突出症和腰椎间盘突出症（可伴有椎管狭窄）。患者俯卧位，在脊柱两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合上		次	医疗机构自主定价		自费	

450000017	根龈推拿治疗	患者仰卧位，将肘部至于患者骼窝内，手腕部放松，以肘部的快速小幅度屈伸，振动受术部位。暴露患者臀部，中指插入患者肛门内，在 相应方位进行按揉振动等，同时按揉患者八髎、臀部及		次	医疗机构自主定价		自费	
2020年62号文								
ABJB0001	密闭式氧气吸入	指用于粒细胞缺少或骨髓移植及危重病患者的治疗。评估患者缺氧情况，病情等，核对医嘱及患者信息，解释吸氧的目的，安装封闭式一体湿化瓶，根据需要选择吸氧管或面罩，将无菌鼻导管或面罩连接到氧气装置，检查导管通畅，取舒适体位，检查鼻腔通畅，清洁湿润鼻孔，调流量，固定吸氧装置，处理用物，定时观察患者病情及缺氧缓解程度并记录，做好氧气吸入的健康教育	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	7		甲类	
CADB8000	微量残留白血病细胞检测	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，染色，分析，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		项	80		甲类	
CEAD1000	妊娠相关蛋白A(PAPP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关		项	90		甲类	

CECN1000	谷胱甘肽还原酶(GR)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关		项	30		甲类	
CERT1000	β人游离绒毛膜促性腺激素(freeβ-HCG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关		项	50		甲类	
CERU1000	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关		项	60		甲类	
EDCBJ001	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵园孔未闭的诱发试验。在经颅多普勒超声检查(TCD)和动脉栓子监测基础上，为病人建立静脉通道，将2毫升空气和葡萄糖盐水充分混合后静脉推入，观测大脑中动脉栓子信号。根据结果记录，专业医师审核。		次	120		甲类	
FEA01734	共聚焦显微镜眼活体组织检查	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，应用眼用共聚焦显微镜的探头触及角膜，调整焦距，扫描不同部位和不同深度的病变，结束时滴用抗菌药物滴眼液。人工分析结果、图文报告。	角膜接触帽	次	160		甲类	

FFA01403	红外视觉眼动图检查	首先让受试者戴上红外摄像眼罩，坐在转椅上，技术人员操作计算机并通过红外成像系统观察受试者多测试条件下眼动情况并对眼动图形进行分析，其次受试者30°卧位躺在转椅上，为其耳内进行不同温度刺激，观察受试者的前庭反应，同时注意受试者可能会出现不同程度迷走神经兴奋症状，技术人员通过红外成像系统观察眼睛情况对计算机描计出的图形进行分析，关键要保持受试者觉醒和睁眼以便红外成像系统工作，最后受试者平卧于测试床上，通过红外成像系统观察并记录各种变换体位时眼震情况进行分析，一次性枪状镊、自发		次	65		甲类	
FFA02709	小儿行为听力测试	在隔声室适合儿童的轻松游戏环境中，以听力计的耳机或扬声器给予不同强度和不同频率的声音信号进行刺激，在游戏中训练儿童完成测试，由于儿童活泼好动的特点，要求检查人员除了具备听力学知识和临床经验，还要具备良好的沟通能力，测试往往需要多次重复以得到可靠结果，需要测试双耳各5个频率。对于6月龄及以下小龄婴幼儿需结合测试人员对受试儿行为观察以确定其		次	35		甲类	
FFA04701	偏侧试验	应用纯音测听仪器，隔声室，骨导耳机佩戴于前额正中，给予患者骨导听阈上不同频率声音刺激，确定声音方向，需测试5个频		次	22		甲类	

FFA04705	位置平衡试验	首先让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，技术人员通过红外成像系统观察几种不同体位时的眩晕症状和眼震情况，并对计算机描计出的图形进行分析，并依据位置试验(Hallpallike和Rolltest)确定诊断，明确受累半规管的位置及侧别，同时注意受试者可能出现的不同程度迷走神		次	75		甲类	
HAN05203	经外周动脉连续心排出量监测	消毒，动脉和中心静脉穿刺，连接监测仪，记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异(SVV)、肺水等监测数据。不含中心动脉导	传感器	2小时	80	不足2小时按2小时计收，2小时后每增加1小时加收不超过50%	甲类	
HAN05702	术中体温监测	经鼻或经肛门放置鼻温、肛温管，连接监测仪，记录体温变化。	探头	2小时	20	不足2小时按2小时计收，2小时后每增加1小时加收不超过50%	甲类	
HAN05703	脑氧饱和度监测	通过放置于颅骨上的发光电极，感应脑氧饱合度的变化，监测仪自动记录分析数据变化。	电极	2小时	50	2小时后每增加1小时加收不超过50%	甲类	
HAP05903	凝血功能和血小板功能动态监测	消毒，采血，放置到特殊血样管中，使用专用凝血功能监测仪，根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化。		次	400		特类	
HGC73602	经鼻内镜鼻腔肿瘤切除术	麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，暴露肿瘤，手术中应用鼻内镜手术钳，可以应用鼻窦电动切割器切除肿瘤，术后术腔填塞。	止血材料	次	2250		特类	

HKT62302	植入式心电记录器安置术	皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后，逐层缝合皮下组织及皮肤。	心电记录器	次	650	包括取出术	特类	
HLC83301	升主动脉成形术	开胸，必要时建立体外循环，以人工血管包裹，升主动脉部分切除，主动脉壁部分缝合等方法成形升主动脉，关胸。不含体外循环。	人工血管，钢丝，血液回收装置，补片，特殊缝线，止血材料	次	3930		甲类	
HM962901	体外人工膜肺(ECMO)安装术	预充管道，腹股沟切口经股动静脉，或经右心房和升主动脉，或颈部穿刺经颈动静脉，置入管道	钢丝，特殊缝线，止血材料	次	1200		特类	
HM964301	体外膜肺(ECMO)撤除术	消毒，局麻或全麻，游离阻断股静动脉，撤除股动静脉管道，收紧股静脉荷包线，缝合股动脉切口，皮肤切口缝合。	钢丝，特殊缝线，止血材料	次	750		特类	
HMV60201	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。	导管，导丝，血管鞘	次	1100		特类	
HPL62301	经鼻空肠营养管置管术	鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引	导管，导丝，球囊	次	410		特类	

HQE64601	经内镜胆管内支架取出术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胆管造影，经乏特氏壶腹插入导丝，应用支架回收器取出胆管内支架。图文报告。	造影导管，导丝	次	860		特类	
HQP45602	经电子内镜鼻-胰管引流术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道将导丝插入胰管狭窄部位，撤出内镜，将导丝从鼻腔引出，鼻-胰引流管沿导丝插入胰管，确认位置无误，固定鼻-胰引流管，引流。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、胰管括约肌切	造影导管，导丝，血管夹	次	740		特类	
HQP64601	经电子内镜胰管支架取出术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰管造影，经活检通道插入导丝，应用支架回收器取出胰管支架。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开	造影导管，导丝，血管夹	次	660		特类	
HTZ89301	全盆底重建修补术	指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆地支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失	补片，特殊缝线，止血材料	次	2000		甲类	

HXK89301	髌骨内侧髌股韧带重建术	消毒铺巾，取肌腱，缝线编织肌腱移植物，内侧髌股韧带髌骨端与股骨端分别钻取骨道，引入移植物，分别固定髌骨与股骨端，止血，加压包扎，支具固定。	内固定材料，特殊缝线	次	2700		甲类	
HXL83501	关节镜下半月板缝合术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，半月板缝合，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形	内固定材料，特殊缝线	次	2700		甲类	
HXZ83301	踝关节韧带修补术	消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊及韧带，止血，放置引流，负压吸引。	特殊缝线	单侧	1470		甲类	
HXZ89301	踝关节韧带损伤重建术	消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊，在内或外踝钻孔，韧带重建，止血，放置引流，负压吸引。	特殊缝线	单侧	1650		甲类	
KTB23701	卵巢组织冷冻	麻醉，开腹，取出卵巢组织，放入4℃培养液中迅速转移到实验室，切成小块，使用程序冷冻仪应用快速冷冻或慢速程序化冷冻(置于冷冻仪中)方法冷冻，放入		次	医疗机构自主定价		自费	

KYR48101	吸入过敏原注射免疫治疗	吸入变应原免疫治疗分剂量递增和剂量维持两个阶段，递增阶段注射变应原剂量逐渐由低到高，维持阶段注射固定剂量的变应原注射液。具体方法：消毒皮肤，用1毫升一次性注射器抽取特定浓度(0.1至1毫升)的吸入变应原注射液，在接受治疗者上臂外侧皮肤进行皮下注射，缓慢推入注射液，为防止将变应原注射液直接推入血管，每推入0.2毫升时需回抽一次，观察有无回血。注射完成后接受治疗者需在治疗室观察至少30分钟，确定无不良反应以后方可离开。注射免疫治疗是高风险的治疗方法，整个治疗过程中需要不断依据病情和环境变化		次	110		特类	
KYR72706	化学换肤术	指利用药物可控性破坏皮肤一定层次，促进皮肤再生。清洁皮肤表面，用有机溶剂去除油脂，表面麻醉，保护伤口和皮肤凹陷部位，外敷换肤液，判断换肤终点，用特殊的中和液进行中和，冷湿敷，涂特殊的药膏或使用敷		次	医疗机构自主定价		自费	
MBBWA001	上肢综合运动训练	利用各种上肢综合运动训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、局部肌肉牵拉训练、协调性训练、功能活动能力训练及器械训练。		次	55		甲类	

MBLZZ002	下肢矫形器制作	根据患者下肢功能障碍状况，通过评定、制样、取材、塑型、调试，进行下肢的矫形器的制作，达到改善或维持下肢功能的效果，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的下肢功能。包括上肢矫形器制作		次	医疗机构自主定价		自费	
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项				
250310022a	各种免疫学方法			项	15		自费	
250310022b	化学发光法			项	40		自费	
270700006	单独滴染HE染色	包括浸染HE染色		次	暂由医疗机构自主定		自费	
311201027	胎儿镜检查			次	100		自费	
331700040	普通机器人	包括ROSA手术机器人		次	1450	达芬奇机器人和ROSA手术机器人由医疗机构自主定价	自费	
13	(三)社区卫生服务及预防保健		药物、化验、检查			指各级医疗机构开展的项目		
2021年3号文								
120400016	自动采血机智能静脉采血	设备自动读取患者就诊卡，全流程自动化完成病人的静脉采血工作，采血完毕后对穿刺部位自动贴上针后贴。		人次	自主定价		自费	

130900004	老年医疗和护理需求评估	全面评估老年人睡眠障碍、精神情绪状态、饮食营养状况、慢性疼痛、压疮、运动功能、跌倒风险、尿失禁、吞咽及感官功能等生活能力状况，及早发现老年人潜在的、及目前出现的老年问题和功能缺陷，出具评估建议报告。		次	自主定价		自费	
130900005	远程人体生理体征监测分析	利用信息平台，通过智能终端监测分析软件持续收集和记录采用医疗器械、可穿戴（非接触）设备检测和监测到的日间体重、血压、脉搏、血糖、血氧饱和度等生理数据，夜间心脏、呼吸、体动和睡眠等体征数据，以及运动、饮食、烟酒和情绪等生活方式数据，持续提供健康监测分析报告。		小时	自主定价		自费	
140200001	营养风险筛查	利用营养风险筛查量表对患者进行筛查，评估患者营养状况。		次	自主定价		自费	
140200002	特殊医学用途配方食品配制	将各类特殊医学用途配方食品，按无菌技术规范准备、称重、消毒、核对等进行配制。	特殊医学用途配方食品	次	自主定价		自费	
140200003	肠内营养配置	配制人员遵医嘱将各种食材和肠内营养制剂，按无菌技术规范准备、称重、研磨、灌装、消毒、核对进行配制。	肠内营养制剂	次	自主定价		自费	
210300008	胸阻抗断层成像	核对患者信息，使用成像仪，无创显示患者肺部通气彩色影像，实时监测。评估肺复张、自主呼吸、吸痰效果、胸部理疗。	电极片	次	自主定价		自费	

240300018	电磁定位引导放射治疗	通过植入微型软组织传感及放置表面传感器，以非电离信号持续跟踪,系统实时发送肿瘤位置数据。		次	自主定价		自费	
240300019	容积旋转调强放疗（IGRT）	核对患者信息，利用设备实时数字影像采集，建立肿瘤随呼吸的运动模型。根据检测系统，检测患者体表信息，控制患者因体位改变导致的误差。		次	自主定价		自费	
240300020	射波刀立体定向放射治疗	在影像引导下，对肿瘤进行立体定位，追踪、检测并自动纠正肿瘤位移，使用射线束进行非等中心、非共面照射，实现对靶区包绕。		次	自主定价		自费	
240700008	肿瘤光动力治疗		光敏剂，医用激光光纤	次	自主定价		自费	
250301026	结合珠蛋白测定	包括干式法。样本类型：尿液。		次	自主定		自费	
250303022	VAP血脂亚组分检测	样本类型：血清。		次	自主定		自费	
250303023	脂联素检测	样本类型：血清。		次	自主定		自费	
250401040	寡糖链检测	包括荧光毛细管电泳法。样本类型:血液。		项	自主定价	每种寡糖链测定计费一次	自费	
250402067	抗磷脂酰丝氨酸/凝血酶原(aPS/PT)抗体检测	包括酶联免疫法。包括IgM、IgG型。样本类型：血液。		次	自主定价		自费	
250402068	抗去酰胺基麦胶蛋白多肽（DGP）IgA/G抗体检测	包括化学发光免疫分析法。样本类型：血液。		次	自主定价		自费	
250402069	抗人组织转谷氨酰胺酶（h-tTG）IgA/G抗体检测	包括化学发光免疫分析法。样本类型：血液。		次	自主定价		自费	
250403091	结核分枝杆菌复合群核酸快速检测	样本类型：体液。样本采集，5分钟快速核酸提取，闭管上机，40分钟双靶标基因快速扩增。审核结果。		次	自主定价		自费	

250403092	基质金属蛋白酶-3（MMP-3）	样本类型：血浆或血清。		次	自主定价		自费	
250403093	肠道病毒71型IgM抗体检测	包括胶体金法。样本类型：血液、血清 。		次	自主定价		自费	
250403094	柯萨奇病毒IgM抗体检测	包括胶体金法。样本类型：血液、血清		次	自主定价		自费	
250403095	乙型流感病毒抗原检测	包括乙型流感病毒抗体检测，包括胶体金法，样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本、血液样本 。		次	自主定价		自费	
250403096	腺病毒抗原检测	包括胶体金法。		次	自主定		自费	
250403097	人类免疫缺陷病毒（HIV-1）病毒载量核酸检测			次	自主定价		自费	
250403098	甲型/乙型流感及呼吸道合胞病毒核酸联合快速检测	样本类型：拭子样本。检测时间30分钟以内。		次	自主定价		自费	
250403099	诺如病毒抗原检测	包括胶体金法。包括诺如病毒抗原GI型、GII型。样本类型：粪便。		项	自主定价		自费	
250403100	胃蛋白酶检测	包括胶体金法。样本类型：体液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，以胃蛋白酶III为靶点进行检测，以无创和非侵入性的方式鉴定是否存在胃食管反流和咽喉反流性疾病。		次	自主定价		自费	
250404031	微小核糖核酸检测	样本类型：血液、粪便。提取microRNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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。		项	自主定价		自费	

250404032	唾液酸化糖链抗原（KL-6）	样本类型：血浆或血清。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	自主定价		自费	
250501048	细菌质谱鉴定			次	自主定		自费	
250700029	人IDH-1基因突变检测	样本类型：组织样本。DNA提取，PCR扩增检测，审核结果。		次	自主定价		自费	
250700030	人TERT基因启动子突变检测	样本类型：组织样本。DNA提取，PCR扩增检测，审核结果。		次	自主定价		自费	
270500004	快速免疫组织化学染色与诊断	技师对术中采集标本进行低温切片，直接免疫组织化学染色、显色、封片，每项检测全部过程15-30分钟内完成。石蜡包埋组织切片，脱蜡，系列乙醇水化，修复，血清封闭后，直接免疫组织化学染色、显色、封片，全程60分钟内完成免疫组化染色。在制备细胞涂片后，直接免疫组织化学染色、显色、封片，全程15分钟内完成免疫组化染色。		每标本，每种染色	自主定价	检测时间30分钟（含）以内	自费	
270500005	程序性死亡受体-配体1(PD-L1)伴随诊断检测	包括免疫组织化学法。标本进行组织石蜡包埋，于切片机切片，脱蜡，蛋白酶抗原修复，显色，判读结果。检测结果用于确诊样本的PD-L1蛋白表达，指导免疫治疗用药。		例	自主定价		自费	

270700009	组织/细胞核酸（DNA/RNA）高通量测序	甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA/RNA，检测核酸质量，进行文库构建。质控合格后，使用高通量测序仪对各基因状态进行测序，测序数据利用数据分析系统进行生物信息分析，出具报告。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理。		2个基因	自主定价		自费	
270700009a	染色体高通量测序分析（CNV）			项	自主定价			
270700010	组织/细胞荧光定量（DNA/RNA）多聚酶链式反应检测	甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，或切片机切片，或离心收集细胞洗涤，对上述处理样本进行组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA/RNA，进行荧光素逆转录-PCR反应，分析结果，诊断。		2对引物	自主定价		自费	
310100053	侧脑室分流管压力调整	门诊问诊，病历采集，应用调压工具进行目标压力设定判断及调整。		次	自主定价		自费	
310100054	睡眠-觉醒节律调节治疗	用75%酒精对耳后乳突位进行脱脂处理。开启仪器，治疗时间为30分钟/次。观察并做好治疗记录，做好健康教育及心理护理。		次	自主定价		自费	

310208006	糖尿病视网膜病变诊断	计算机分析眼底照片并回传报告。自动标注微血管瘤、出血点以及渗出，自动统计数量和面积，辅助医生完成诊断报告。		单眼	自主定价		自费	
310510013	无回吸口腔治疗术	切开相关病变组织，使用一次性零回吸手机在患者之间做物理隔离，彻底阻断细菌和病毒的通路，配合微创技术手法完成切割、打磨、钻孔、扩孔、劈冠等操作。		次	自主定价		自费	
310523009	即刻修复技术	种植体植入完成后，达到足够初期稳定性和植入扭矩，临时修复基台或者复合基台就位，含覆盖帽的安卸，安装种植取模部件，口内连接印模杆，制取口腔印模。在临时过渡修复义齿制作完成后，在种植体植入一周内完成上部修复义齿的戴入。不含CAD/CAM支架设计与制作。	特殊材料,义齿加工费用	牙	自主定价		自费	
310603005	术中双频叠加通气	核对患者信息，对手术患者提供手术器械通道，同时给予高频叠加常频的喷射通气，并进行呼末二氧化碳浓度、氧浓度和气道压力监测。		次	自主定价		自费	
310604009	胸腔引流动态监测	用于胸腔负压引流监测，提供数字化的即时数据和图像历史数据。		小时	自主定价		自费	

310606004	热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤	通过无菌获取患者新鲜肿瘤组织或蛋白未变性的无菌肿瘤组织，经免疫组化筛查，确认该肿瘤组织含有热休克蛋白肽60/70/96/110等一种或几种，通过匀浆、过滤、透析、纯化、除菌等处理，获得热休克蛋白肽（个性化肿瘤原复合物），将微生物、热源、蛋白定性、蛋白定量等质量控制合格的热休克蛋白肽注射到患者皮下或皮内达到治疗恶性肿瘤的目的。		次	自主定价	包括其他部位热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤	自费	
310701038	无创冠脉血流储备分数测定	使用64排以及64排以上CT设备采集的冠脉CTA DICOM数据及影像进行人工智能计算，对血管进行分割与重建，从而测定冠脉血流储备分数，可准确评估稳定型冠心病（SCAD）患者的功能性心肌缺血症状		次	自主定价		自费	
310701039	舌下微循环成像	采集3-5个不同位置的微循环图像后结束采集。选择合适的微循环图像进行分析与评价，评估组织器官的微循环与组织灌注情况。		次	自主定价		自费	
310701040	移动生命体征监测	利用设备对患者进行无创血压、脉搏、体温等主要生命体征参数的测量，将测量参数通过无线传输到数据管理终端供医务人员进行诊断，适用于需要进行移动生命体征检测的患者。	专用敷贴（卡）	次	自主定价		自费	
310905036	肝功能储备检测	实时反映患者肝功能状况，动态观察肝功能变化。		次	自主定价		自费	

311201080	胎儿胸（腹）腔穿刺术	在超声引导下穿刺经皮肤—羊膜腔—刺入胎儿胸腔/腹腔内。固定针体，连接注射器，抽吸胸腔积液或腹水送检。不含超声引导和超声监测。		次	自主定价		自费	
311300019	关节软骨损伤的组织工程软骨治疗	获取软骨组织，组织工程软骨的体外构建，收集软骨细胞，构建成自体细胞来源的组织工程软骨。行二次手术，将制备的组织工程软骨植入，修复关节软骨缺损。	单侧	次	自主定价		自费	
311400068	激光散斑血流成像检测	将仪器探头放置于患者待检测部位上方，操作电脑检测软件，开始检测并记录。		次	自主定价		自费	
311600009	关节腔注射	髋关节腔、膝关节腔、肩关节腔、肘关节腔等滑膜关节的注射术。穿刺入关节腔内，注射阻滞镇痛药物。	穿刺针	每关节	自主定价		自费	
311600010	经皮穿刺三叉神经球囊压迫术	影像学引导下穿刺针穿刺半月神经节，通过穿刺针置入球囊，造影剂充盈球囊并压迫3-5分钟，拔出球囊及穿刺针。不含麻醉监护、影像学引导。	穿刺针、球囊	每个神经节	自主定价		自费	
311600011	经皮穿刺颅神经阻滞术	影像学引导下穿刺相应颅神经，注射阻滞镇痛药物。	穿刺针	每根神经	自主定价		自费	
311600012	经皮穿刺颅神经化学毁损术	包括射频毁损。于颅神经区域疼痛治疗。影像学引导下穿刺相应颅神经，注射化学毁损药物。	穿刺针，射频用电极（片）	每根神经	自主定价		自费	
311600013	神经丛毁损术	包括注射毁损、化学毁损、射频毁损。影像学引导下穿刺相应神经丛，注射化学毁损药物。	穿刺针，射频用电极（片）	每神经丛	自主定价		自费	

311600014	脊髓电刺激植入术	包括长时程、短时程、取出术。	电刺激植入系统、测试电缆	次	自主定价		自费	
330100021	脉冲波分娩镇痛	选取穴位，在合适的位置粘贴镇痛贴。连接仪器，利用胎心监护图形（CTG）信息，调整镇痛强度，达到减痛效果至分娩完成。不含胎心监护		次	自主定价		自费	
330203016	颅内动脉瘤血流导向治疗术	麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，置入器械，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。	血流导向栓塞器械，血管鞘，导引导管，颅内支撑导管，微导管，微导丝	次	自主定价		自费	
330300026	术中甲状旁腺快速识别	包括自体荧光法和试剂法。颈部切口，逐层切开，显露甲状旁腺（1-4个）对疑似甲状旁腺组织快速检测识别并进行功能保护，包含组织穿刺取样,现场检测确认。		次	自主定价		自费	
330405022	高强度超声聚焦刀青光眼治疗	使用高强度聚焦超声精确定位于眼部房水产生部位选择性热消融部分靶组织，减少房水产生，降低眼内压，治疗青光眼。	一次性使用治疗头	单侧	自主定价		自费	
330405023	非穿透性激光深层巩膜切除术	使用手术显微、二氧化碳激光进行手术。		单眼	自主定价		自费	
330406022	白内障围手术期规划	术前角膜缘血管及虹膜图像采集，术中切口定位及大小引导，撕囊辅助，居中性引导，散光轴向引导。 术前自动对诊断设备生成的参考图像和通过显微镜观察到患者眼部的显微图像进行一致性检查。		单侧	自主定价		自费	

330407018	黄斑裂孔填塞术	球后阻滞麻醉成功后，玻切切除玻璃体；染色，剥除内界膜制备合适大小的填塞片，或者取晶状体囊膜、羊膜制备合适大小填塞片；黄斑镜下将内界膜或囊膜、羊膜填塞与黄斑裂孔处神经上皮下；液气交换，气体充填或硅油充填 包括内界膜填塞、转位，囊膜填塞术，羊膜填塞术		单侧	自主定价		自费	
330601030	经内镜鼻部支架植入术	切除患者病变组织后，将支架推注到靶部位（窦口鼻道复合体或各窦腔），待支架完全展开，完全贴合支撑至靶部位，完成植入过程。	鼻窦药物支架	侧	自主定价		自费	
330601031	经口鼻寰枢椎肿瘤穿刺活检术	麻醉成功，C臂辅助下进针，抽取红色组织，送常规病理检查。	一次性使用活检针	次	自主定价		自费	
330602015	经鼻内镜鼻窦球囊扩张术			个	自主定价		自费	
331303033	宫腔镜瘢痕妊娠病灶电切术	包括胎盘残留电切术/取出术。窥器暴露宫颈，扩张棒逐号扩张宫颈管至10号，接通宫腔镜系统，排净管内气体，检查宫颈管及宫腔情况。行瘢痕妊娠病灶电切，分次切除妊娠组织。撤镜结束手术。组织送病理检查。	电切环	次	自主定价		自费	

331303034	腹腔镜下瘢痕妊娠病灶电切术+瘢痕缺陷修补术	患者取膀胱截石位，全麻。置入套管针， 接入腹腔镜系统，探查子宫、瘢痕处及双附件情况。暴露子宫瘢痕处，先行负压吸宫，后打开瘢痕处肌层，彻底清除妊娠组织，修剪瘢痕处糟脆的组织，予可吸收线连续缝合切口，并水平褥式包埋一层。检查无活动性出血，撤镜，常规缝合各穿刺孔，结束手术。	超声刀	次	自主定价		自费	
331400023	胎儿宫内输血	在超声引导下穿刺经皮肤—羊膜腔—刺入胎儿肝静脉或胎盘脐带插入部脐静脉，固定穿刺针，取胎儿血送检。不包含超声引导和超声监测。		次	自主定价		自费	
331519018	掌指骨延长术	包括跖趾骨延长。手指或足趾放置微型掌指骨延长外固定架，切开皮肤，于指骨中央截断，缝合切口。	外固定支架	每指	自主定价		自费	
331700081	手术视频辅助操作	利用计算机投影将患者体表和影像资料融合，实时显示骨病变及内固定植入物在体表的精准定位，可在直视下进行操作，达到手术导航的目的。		次	自主定价		自费	
331700082	数字化手术引流监测	在手术间，安装负压引流器建立负压，连接四个吸引端，建立密闭式术中废液收集、计量和无害化处理系统。手术结束，将罐车移动至污物间，自动对接中心处理站，将无害化处理后的废液排入下水管道并清洗罐车。		次	自主定价		自费	
340100029	中低周波治疗	暴露治疗部位，使用仪器治疗。		部位	自主定	20-30分钟	自费	

2022淄博市部分新增医疗服务价格项目

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	
110500002	人体生物刺激反馈检测	利用设备向人体发送诱发电位刺激并实时采集人体肌电反馈信号，全 面评估人体各系统疾病风险，提示人体潜在的健康问题，并提示相关 致病因素，出具评估建议报告		次	自主定价	
120400018	心电引导中心静脉导管定位	应用腔内心电图定位技术，将导管送到最佳位置		次	自主定价	
130900006	脑血管功能检测及中风危险度评估	指用于检测脑血流量、血流速度、外周阻力、脑血管弹性等功能性指 标及脑血管功能积分		次	自主定价	
220600012	超声心肌应变成像	指检测心肌应变参数	造影剂	次	自主定价	
250307033	补体因子H检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，质控，分析，判断并审核 结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	自主定价	
250405011	人纤维蛋白原降解产物DR-70检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本， 审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理 废弃物；接受临床相关咨询		次	自主定价	
250501049	碳青霉烯类抗生素耐药性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，质控，分析，判断并 审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理 废弃物；接受临床相关咨询		项	自主定价	
250503016	多靶点粪便隐血DNA联合检测	样本类型：粪便。样本签收、预处理、核酸提取，联合检测KRAS突 变和BMP3、NDRG4基因甲基化及人血红蛋白，各指标检测值通过软件 分析，综合评分，人工审核结果、发送报告；按规定处理废弃物；接 受临床		项	自主定价	

270200006	细胞DNA倍体定量分析	使用图像分析系统扫描各种脱落细胞玻片标本，定量分析每个细胞 DNA倍体及DNA指数，人工复核，签发报告；按规定处理废弃物；接 受临床		次	自主定价	
270800010	染色质倍性和肿瘤间质比数字化定量分析	处理组织标本，制备染色涂片和切片，扫描成像，进行细胞分类、染色质倍性分析和肿瘤间质比分析，报告肿瘤预后风险，人工审核结果，录入系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	自主定价	
310401054	耳鸣声治疗	声音掩蔽治疗，抑制对耳鸣的反应，降低耳鸣感知		次	自主定价	
310605019	肺微小结节标记物植入定位术	不含影像学引导	定位针、弹簧圈	次	自主定价	每增加一个病灶加收
310701041	单导联长程心电监测	指长时间连续采集、存储以及无线传输	传感器	小时	自主定价	
310905037	经口胆胰管诊疗术	咽部麻醉、润滑，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胰 胆成像导管自十二指肠镜活检通道插入，经乳头开口插入胆胰管内， 直视胆胰管情况，取样活检、碎石、取石。图文报告。不含X线检查、 病理		次	自主定价	
311000045	持续腹内压监测	连接压力传感器，设置机器参数，持续进行腹内压监测，记录监测结 果并绘制相关曲线，及时发现腹腔间隔	压力传感器	小时	自主定价	限急重症患者使用
311201081	盆底功能康复治疗			次	自主定价	使用电刺激、射 频、激光等方式 分别计价 自费
311400069	水光注射	包括有针注射、无针注射		次	自主定价	
311600015	周围神经射频术	X线、CT或超声引导下对周围神经采用射频方式进行调节或毁损，从 而达到镇痛的目的。不含影像学引导		每根神经	自主定价	
311600016	颅神经射频术	X线、CT或超声引导下对颅神经采用射频方式进行调节或毁损，从而 达到镇痛的目的。不含影像学引导		每根神经	自主定价	
330502026	咽鼓管脂肪注射术	将自体脂肪注射于咽鼓管咽口周围		次	自主定价	

331514003	断指（趾）异位寄养术	对无原位再植条件的断指（趾），异位寄养到自身其他部位，待情况 允许后，再将指（趾）原位回植		每指（趾）	自主定价		
331602017	自体脂肪微颗粒治疗	局部麻醉，抽吸脂肪，纯化处理脂肪，获取自体脂肪微颗粒，注射至患处，包扎脂肪抽吸处	细胞过滤采集器	部位	自主定价		
331700084	电磁刀		电极	次	自主定价		
331700085	术中荧光显影辅助操 作			次	自主定价		
340200058	下肢机器人训练	通过预先设定的程序，在预定的时间内诱发下肢肌群产生协调运动， 模拟正常的行走动作		次	自主定价		自费
340200059	人体生物刺激反馈治疗	利用诱发电位生物反馈技术和仿生物电刺激技术，根据人体对不同诱 发电位刺激的反应性高低选取治疗频率，通过设备向人体发送不同治 疗频率的仿生物电刺激，对偏离正常的细胞电场进行纠偏，对人体神 经、免疫、内分泌等系统的病变进行无创		组	自主定价	每个治疗模块每治疗30分钟为一组	自费
470000018	岐黄针疗法			次	自主定价		自费
310905037A	内镜下经粘膜下隧道病损切除术(POEM)	全身麻醉,经口下胃镜，对病人的胃和食管进行观察，用内镜送水泵进行彻底冲洗干净。一次性内镜用注射针将病损部位，进行粘膜下注射，然后更换一次性粘膜切开刀，在病损上方切开入口处，经过多次粘膜下注射，逐步建立隧道至病变位置，自上而下、由浅入深纵形切开环形肌束，完成后确认胃镜通过贲门无阻力。在切开病变的过程中，用一次性电凝钳随时进行创面止血，直至隧道下创面无活动性出血。用钛夹及止血夹等封闭入	全身麻醉 费、一次性 粘膜切开 刀、一次性 电凝钳、一 次性内镜用 注射针、钛 夹、止血夹、 内镜下留置 胃肠减压。	次	自主定价		自费
LAETA001	妇科三管腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导。	无	次	720		自费

LAETA003	妇科卵型容器腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导。		次	450		自费