

附件:

## 仙桃市公立医疗机构医疗服务价格项目目录（2025版）

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	价格类型（政府指导价/市场调节价/待定）	计价单位	说明	特定	三级	二级	一级	备注	特定说明
1	/	一、综合医疗服务类	<p>本类说明：</p> <p>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。</p> <p>本类编码为100000000。</p> <p>2、一般医疗服务项目中的挂号费、诊查费、住院床位费，根据不同级别医院分别计价。</p> <p>3、多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。</p>	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	11	（一）一般医疗服务	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	1101	1.挂号费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	110100001	挂号费	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单	计算机预约挂号服务、初建建病历、病历手册	政府指导价	次	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次性挂号费。提供计算机预约挂号服务的每人每次加收1元。初建建病历及病历手册工本费每份	/	1.5	0.8	0.5	/	/
5	1102	2.诊查费	包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询	/	/	/	门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费。口腔、妇科诊查费（含一次性口腔器械、一次性窥器、一次性纸垫等）在对应各等级别诊查费基础上加收2元。中医院和综合医院中医科诊查费在对应级别的价格基础上加收1元	/	/	/	/	/	/
6	110200001	普通门诊诊查费	指技术人员提供(技术劳务)的诊疗服务	/	/	/	方便门诊不收诊查费	/	/	/	/	/	/
7	110200001a	医师（含主治医师）	/	/	政府指导价	次	/	/	5.0	3.5	0.5	/	/

8	110200002	专家门诊诊查费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务	/	/	/	专家是指聘为高级职称的人员。挂牌专家名单由同级卫生行政主管部门审定并在挂号处予以公布,由群众自由选择。副主任医师、主任医师正常排班看普通门诊按医师级别收取诊查费	/	/	/	/	/	/
9	110200002a	主任医师诊查费	/	/	政府指导价	次	/	/	14.0	14.0	5.0	/	/
10	110200002b	副主任医师诊查费	/	/	政府指导价	次	/	/	9.0	9.0	2.0	/	/
11	110200002c	知名专家诊查费	是指享受国务院政府特殊津贴的专家提供的诊疗服务	/	市场调节价	次	1、每半个工作日挂号不超过8个(含病人拿到检查报告后复诊1次);2、专家诊察区域须与普通门诊分开,设独立的诊室、候诊室、配备空调设备,专人为病人提供从挂号、诊疗、缴费、取药等全程导医;3、知名专家正常排班看普通门诊只能按主任医师级别收取诊查费;4、知名专家名单须报省物价	/	52.5	35.0	/	/	/
12	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	/	政府指导价	次	急诊诊查费:系指中心卫生院及以上医疗单位在所设的急诊科(室)内,根据患者病情为符合急诊条件的病人进行诊疗服务时所收取的诊查费用。节、假日及夜间就诊不得按急诊收取诊查费。收取急诊诊查费后不别收门诊诊查费	/	在不同级别医师门诊诊查费基础上加收1元。	在不同级别医师门诊诊查费基础上加收1元。	在不同级别医师门诊诊查费基础上加收1元。	/	/
13	110200004	门急诊留观诊查费	含诊查、护理等	/	政府指导价	日	急诊留观不足12小时按半日计价,超过12小时不足24小时按一日计价	/	16.0	12.5	10.0	/	/
14	110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务	/	政府指导价	日	/	/	14.0	10.5	9.0	/	/
15	110200005ax	住院诊查费(药学加收)	药师参与临床医生住院巡诊,综合研判患者、疾病、用药情况和检测结果,协同制定合理化、个性化药物治疗方案,开展药学监护并记录。	/	市场调节价	日	住院天数≤30天的,药学加收费用最高不超过60元;住院天数>30天的,药学加收费用最高不超过150元。	/	/	/	/	新增试行。药师须具有主管药师及以上专业技术任职资格。试行开展医院限省域范围内具备临床药学服务能力的三级公立医院。	/



23	110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	政府指导价	日	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	/	97.8	87.3	75.0	/	/
24	1104	4.院前急救费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
25	110400001	院前急救费	指入院前的120急救或现场急救,含担架服务费、出诊费、诊查费、监护费、氧气费。	化验、治疗、药物、血液/、特殊检查	政府指导价	次	必须有医务人员随同出车	/	150.0	150.0	150.0	/	/
26	1105	5.体检费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
27	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	政府指导价	次	不另收挂号费及诊查费	/	30.1	26.9	20.0	/	/
28	1106	6.救护车费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
29	110600001	救护车费	指接送急救患者的车辆使用费,含救护车的折旧费、消毒费、5公里油耗等。	监护费用	政府指导价	次	接到病人至医院的距离在5公里内的不加收;超5公里的,按每公里加收	/	50.0	50.0	50.0	/	/
30	1107	7.取暖费	/	/	/	/	中央空调加收:3元/日	/	/	/	/	/	/
31	110700001	病房取暖费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
32	110700001a	单人间	/	/	政府指导价	日	/	/	22.6	20.1	10.0	/	/
33	110700001b	2人间	/	/	政府指导价	日	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
34	110700001c	3人间	/	/	政府指导价	日	/	/	9.0	8.1	5.0	/	/
35	110700001d	4人间以上	/	/	政府指导价	日	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
36	1108	8.空调降温费	/	/	/	/	中央空调加收:1元/日	/	/	/	/	/	/
37	110800001	病房空调降温费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
38	110800001a	单人间	/	/	政府指导价	日	/	/	22.6	20.1	10.0	/	/
39	110800001b	2人间	/	/	政府指导价	日	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
40	110800001c	3人间	/	/	政府指导价	日	/	/	9.0	8.1	5.0	/	/
41	110800001d	4人间以上	/	/	政府指导价	日	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
42	1109	9.床位费	/	/	/	/	对门诊输液病人提供床位的不得收取床位费	/	/	/	/	/	/



53	111000001	院际会诊	/	/	/	按医师职称划分档次,并可按本地和外埠分别计价,外埠交通费除外	/	/	/	/	/	/	/
54	111000001a	本地主任医师会诊	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	200.0	/	/
55	111000001b	本地副主任医师会诊	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	100.0	/	/
56	111000001c	外埠主任医师会诊	/	外埠交通费	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	400.0	/	/
57	111000001d	外埠副主任医师会诊	/	外埠交通费	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	200.0	/	/
58	111000002	院内会诊	根据病人病情需要由医师、护士、药师、技师在院内科室开展的医疗、护理、药学、技术会诊。	/	市场调节价	专科/次	/	/	/	/	/	新增试行	/
59	111000003	远程会诊	/	/	政府指导价	半小时	使用卫生部专用网,按国家计委计办价格[1999]824号文件执行	/	300.8	268.6	200.0	/	/
60	111000004x	营养风险筛查与营养测评	具有相应资质的临床营养师或临床营养师或专科护士利用NRS2002量表进行营养风险筛查,对有营养风险的患者进一步采用SGA量表或MNA量表或MUST量表或PG-SGA量表等营养专业量表进行营养评估,包括调查基本膳食状况、疾病状况、用药史等(含婴儿母乳喂养状况),计算每日膳食能量及营养素摄入量,测定能量消耗,人体成分测量,人体身高、体重、腰围、臀围、上臂围生化实验室检查等,计算体重指数,对患者的营养状况进行全面评估,以确定营养不良的类型,为营养干预提供依据。营养风险筛查、营养评估、营养干预是国际公认的营养诊疗的三个关键步骤,对有营养风险患者进行营养状况评	/	政府指导价	次	/	/	36.0	31.0	27.0	/	/
61	111000014x	人工智能肿瘤会诊	沃森系统由病人的主治医生通过电脑上的谷歌浏览器,使用医生独有的账号密码登录沃森系统,根据沃森的要求输入患者的体能状态,病理信息以及相关各项检查报告结果,进行上传。沃森会根据他所认知学习的肿瘤领域大量循证医学证据,全球范围发表的高质量研究论文,包括250本专业书籍,近300本的专业期刊,2700万页的研究文献和数据,还接受MSKCC肿瘤专家团队4年以上的训练,掌握了MSK最佳的临床实践,大量的肿瘤历史病历,而且不断更新最新的研究数据和指南,为患者出具个性化,规范化具有循证医学证据的有	/	市场调节价	次	医疗机构须按《湖北省医疗技术临床应用管理办法实施细则》要求备案后方可开展试行。	/	/	/	/	新增试行	/
62	111000015x	多学科协作诊疗(MDT)	MDT适用于所患疾病需要3个及以上专科协同诊疗的病人;医院通过开设MDT门诊,实行预约制,收集完整相关病史及检查资料后,由MDT团队共同讨论确定诊疗方案,MDT团队由副高职称及以上专家组成。	/	政府指导价	次	1.每次计费不超过6个学科;2.限三级以上医院依据实际情况开展	/	144.0	130.0	117.0	/	/

63	12	(二)一般检查治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
64	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	/	/	使用褥疮气垫每日加收2元	/	/	/	/	/	/
65	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。不含仪器监护、气管切开/插管护理、吸痰护理、动静脉置管护理和一般专项护理费	/	政府指导价	小时	不得同时再收取分级护理费。	/	10.0	7.5	2.0	/	/
66	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。不含仪器监护、气管切开/插管护理、吸痰护理、动静脉置管护理和一般专项护理费用。	/	政府指导价	小时	/	/	7.5	5.0	4.0	/	/
67	120100003	I级护理	含需要护士根据病情巡视观察,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。不含仪器监护、气管切开/插管护理、吸痰护理、动静脉置管护理和一般专项护理费用。	/	政府指导价	日	/	/	20.0	17.5	15.0	/	/
68	120100004	II级护理	含需要护士1-2小时巡视一次,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	/	政府指导价	日	/	/	10.0	7.5	6.7	/	/
69	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	/	政府指导价	日	/	/	7.5	5.0	4.0	/	/
70	120100006	特殊疾病护理	指甲类传染病、按甲类管理的乙类传染病、气性坏疽、破伤风、艾滋病、新型冠状病毒感染、多重耐药菌、活动性肺结核、器官及骨髓移植患者等特殊传染病的严格消毒隔离	/	政府指导价	日	/	/	75.0	50.0	15.0	/	/
71	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	/	政府指导价	日	/	/	50.0	37.5	32.0	/	/
72	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	/	政府指导价	次	/	/	7.5	5.0	4.0	/	/
73	120100009	精神病护理	/	/	/	/	/	/	/	/	6.0	/	/
74	120100009a	一级护理	/	/	政府指导价	日	/	/	40.0	35.0	/	/	/
75	120100009b	二级护理	/	/	政府指导价	日	/	/	30.0	25.0	/	/	/
76	120100009c	三级护理	/	/	政府指导价	日	/	/	27.5	22.5	/	/	/
77	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	一次性使用吸痰管、一次性使用吸痰包、负压引流器	政府指导价	日	/	/	25.0	22.5	8.0	新增试行	/
78	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	政府指导价	次	使用吸痰机不另收费	/	2.5	2.5	2.2	/	/

79	120100012	造瘘护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心	一次性造瘘管、造瘘底盘、一次性膀胱造瘘、空残肠造瘘盒、造瘘袋、双腔硅胶管、造口附件	政府指导价	次	/	/	54.0	47.0	41.0	/	/
80	120100013	动静脉置管护理	/	预充式导管冲洗器	政府指导价	次	/	/	7.5	5.0	1.0	/	/
81	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、尿道口、肛周等	/	政府指导价	次	/	/	10.0	7.5	6.7	/	/
82	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗，不含吸痰护理。	/	政府指导价	日	/	/	7.5	5.0	/	/	/
83	120100017x	中心静脉导管护理	指中心静脉导管（包括PICC、PORT、CVC等）带管期间的护理，防止导管阻塞和管路感染。需严格专业培训，严格无菌操作。核对患者信息，评估患者病情、合作程度、穿刺点及导管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，测量外露导管长度，必要时测量臂围。检查无菌物品有效期，穿刺肢体下铺无菌治疗巾，测量臂围（PICC），手消毒，戴无菌手套，消毒导管接头，抽回血检查导管通畅情况，用脉冲式冲洗导管并正压封管，脱手套；取下旧无菌敷料，手消毒，戴无菌手套，去除旧导管固定装置，消毒穿刺点周围皮肤及外露导管，重新确认导管长度，固定导管并覆盖无菌贴膜。用医用胶带固定导管延长管及外露部分，脱手套，整理用物，填写维护记录，向患者进行健康教育和心理护	无针输液接头，植入式给药装置专用针，导管固定装置，预充式导管冲洗器	市场调节价	次	此为常规维护项目，若出现堵管、感染等并发症处理另计	/	/	/	新增试行	/	
84	1202	2.抢救费	/	药物及特殊消耗材料；特殊仪器	/	/	抢救费按天（24小时）计费，时间计算自抢救实施到抢救撤消为止，不满12小时按半天计算，超过12小时按一天计算；会诊费另计	/	/	/	/	/	/
85	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	/	政府指导价	日	/	/	187.0	156.0	127.0	/	/
86	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	/	政府指导价	日	/	/	136.0	114.0	92.0	/	/
87	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	/	政府指导价	日	/	/	68.0	56.9	46.0	/	/



88	1203	3.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、氧气雾化器、吸气过滤器等	/	/	持续吸氧按天计算；间断吸氧按小时计算；加压给氧加收3元/小时	/	/	/	/	/	/
89	120300001	氧气吸入	/	/	政府指导价	小时	/	/	8.5	7.1	6.0	/	/
90	120300001a	持续吸氧	/	/	政府指导价	日	/	/	105.3	94.0	81.0	/	/
91	120300002x	动态血氧监测氧疗	在氧疗过程中对患者进行动态监护，根据患者氧饱和度变化自动调整氧流量，自动记录患者动态血氧饱和度、脉率、氧流量、对血氧值、脉率、供气压力异常时动态警示，并监护数据远程发送护	智能供氧系统专用吸氧管	市场调节价	每小时	/	/	/	/	/	新增试行	/
92	1204	4.注射	含用药指导与观察、药物的配置	一次性输液器（输液泵及专用管）、过滤器、输出血器、采血器、胰岛素笔用针头、静脉留置针、注射器等特殊性消耗材料；药物、血液和血制品、一次性使用输液接头消毒帽、预充式导管冲洗器、无针输液接头、三通旋塞	/	/	使用超净配药器加收13元，不得同时收取超净配药注射器的耗材费用。	/	/	/	/	/	/
93	120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射	/	政府指导价	次	/	/	3.4	2.9	2.4	/	/
94	120400002	静脉注射	包括静脉采血、末梢采血	/	政府指导价	次	/	/	5.1	4.2	3.6	/	/
95	120400003	心内注射	/	/	政府指导价	次	/	/	8.5	7.1	5.0	/	/
96	120400004	动脉加压注射	包括动脉采血	/	政府指导价	次	/	/	17.0	14.2	10.0	/	/
97	120400005	皮下输液	/	/	政府指导价	组	/	/	6.8	5.7	4.0	/	/
98	120400006	静脉输液	包括输血、留置静脉针	/	政府指导价	组	每增加一组加收2元；使用微量泵或输液泵按每小时加收2元；注药加收	/	8.5	7.1	6.0	/	/
99	120400007	小儿头皮静脉输液	/	/	政府指导价	组	每增加一组加收2元；使用微量泵或输液泵按每小时加收2元	/	17.0	14.2	12.0	/	/
100	120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置	/	政府指导价	次	/	/	76.4	64.1	45.0	/	/
101	120400009	静脉切开置管术	/	/	政府指导价	次	/	/	102.0	85.4	60.0	/	/
102	120400010	静脉穿刺置管术	/	导管	政府指导价	次	/	/	51.0	42.7	35.0	/	/
103	120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术。包括拔管术	中心静脉套件、测压套件	政府指导价	次	测压加收10元	/	70.0	64.0	45.0	新增试行	/
104	120400012	动脉穿刺置管术	/	/	政府指导价	次	/	/	67.9	56.9	40.0	/	/
105	120400013	抗肿瘤化学药物配置	/	/	政府指导价	组	大剂量药物加收3元	/	17.0	14.2	10.0	/	/

106	120400014x	静脉用药调配中心药物配置费	指药学部门依据医师处方或用药医嘱，经药师适宜性审核，由药学专业技术人员和(或)经过药学专业知识培训的护理人员按照无菌操作要求，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，在洁净环境下对静脉用药进行加药混合调配，使其成为可供直接静脉输注使用的成品输液操作过程。是药品调剂工作的组成部分。药师全程把关确保成品输液质量，保证病人用药安全。	1、静脉用药集中配置中心须经省级或以上卫生行政部门验收合格；2、仅限在静脉用药调配中心集中配置、调配和供应的静脉用药使用；3、药品生产企业已配置好的药物不得执收该项目；4、该项目是从属项目，须与其他静脉输液项目配合使用，不得单独执收。	/	组	/	/	/	/	/	/	/	/
107	120400014ax	静脉用药调配中心（普通药物配置）	/	/	政府指导价	组	/	/	8.0	7.0	/	/	/	
108	120400014bx	静脉用药调配中心（抗菌药物配置）	/	/	政府指导价	组	/	/	9.0	8.0	/	/	/	
109	120400014cx	静脉用药调配中心（抗肿瘤药物配置）	/	/	政府指导价	组	/	/	48.0	42.0	/	/	/	
110	120400014dx	静脉用药调配中心（全胃肠外营养药物配置）	/	/	政府指导价	组	/	/	82.0	72.0	/	/	/	
111	120400015x	超净静脉用药药物配置	遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，开启超净配药器，系统自净，安装一次性使用无菌无芯杆溶药注射器，创建密闭洁净配药环境，开始配药。再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。含一次性使用无菌无芯杆溶药注射器带针。	/	市场调节价	组	/	/	/	/	新增试行	/		
112	120400016x	骨髓腔输液	适用于在急救、紧急或有医学需要但难以获得血管通路时建立骨髓腔内通路。骨髓腔通路穿刺置管，使用骨髓腔通路进行输液，输血。	一次性使用穿刺针套件	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/	
113	120400017x	经外周静脉置入中心静脉导管（PICC）术	核对医嘱及患者信息，签署知情同意书。评估患者，取适当体位，选择导管类型及穿刺部位。测量臂围及预置管长度。皮肤消毒，建立最大化无菌屏障。检查导管，静脉穿刺，放置经外周静脉置入中心静脉导管或中线导管至预计长度，撤导丝，抽回血并冲管，连接输液接头，透明敷料固定，整理用物。如为影像学引导下置管，穿刺成功后，酌情	经外周静脉置入中心静脉导管、穿刺套件、血管鞘套件等特殊材料	政府指导价	次	1. 儿童（6岁及以下）加收不超过20%；2. 中心静脉导管拔管按30%计费	/	180.0	162.0	146.0	新增试行	/	
114	120400018x	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。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/	



135	121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法	/	政府指导价	次	/	/	8.5	7.1	6.0	/	/
136	121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法	/	政府指导价	次	/	/	25.5	21.3	15.0	/	/
137	1212	12.坐浴	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
138	121200001	坐浴	/	药物	政府指导价	次	/	/	3.4	2.9	2.0	/	/
139	1213	13.冷热湿敷	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
140	121300001	冷热湿敷	/	药物	政府指导价	次	/	/	3.4	2.9	2.0	/	/
141	1214	14.引流管冲洗	/	伽玛针（包括加长针）	/	/	/	/	/	/	/	/	/
142	121400001	引流管冲洗	/	换药、特殊药物、一次性负压引流装置	政府指导价	次	更换引流装置加收8元	/	13.6	11.4	9.0	/	/
143	121400001a	持续引流管冲洗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
144	1215	15.灌肠	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
145	121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌	药物、氧气	政府指导价	次	/	/	22.1	18.5	15.0	/	/
146	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	/	政府指导价	次	/	/	30.6	25.6	22.0	/	/
147	1216	16.导尿	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
148	121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)、长效抗菌材料	/	/	1.一次性导尿按次计价，留置导尿按日计价；2.留置导尿期间更换导尿管可另收一次性导尿。	/	/	/	/	/	/
149	121600001a	一次性导尿	/	/	政府指导价	次	/	/	17.0	14.0	12.0	/	/
150	121600001b	留置导尿	/	/	政府指导价	日	/	/	17.0	14.0	12.0	/	/
151	121600002	膀胱冲洗	/	特殊一次性耗材、生理盐水	政府指导价	次	/	/	17.0	14.2	/	/	/
152	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	政府指导价	日	/	/	60.0	42.7	/	/	/
153	121600004x	智能尿流监测导尿	导尿过程中，自动记录分时尿量、日尿量等参数，实时计算平均尿流率。对需要膀胱功能恢复治疗的患者，还可实施自动控制间歇性导尿；具有异常尿量警示、尿量数据分析、数据远程传输等功能	尿流监测专用导管	政府指导价	每小时	/	/	8.0	7.0	6.0	/	/
154	1217	17.肛管排气	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
155	121700001	肛管排气	包括肛管排液、排便。	/	政府指导价	次	/	/	10.2	8.5	6.0	/	/
156	1218	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
157	121800001x	特殊疾病营养治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
158	121800001ax	特殊疾病营养治疗	指针对特殊疾病患者（如肥胖、肾病、肝病、高脂血症、肿瘤等患者），由专业的营养师和营养师根据患者营养筛查和营养状态评估的结果，结合患者病情，制定科学合理、个性化的营养治疗方案，通过治疗饮食、肠内营养及肠外营养支持等方式进行实施并提供调整建议。适用于门诊以及住院患者。	/	政府指导价	次	基础配方	/	121.0	105.0	91.0	/	/

159	121800001bx	特殊疾病营养治疗	针对特殊疾病患者（如肥胖、肾病、肝病、高脂血症、肿瘤等患者），由专业的营养师和营养师根据患者营养筛查和营养状态评估的结果，结合患者病情，制定科学合理、个性化的营养治疗方案，通过治疗饮食、肠内营养及肠外营养支持等方式进行实施并提供调整建议。适用于门诊以及住院患者。	/	政府指导价	次	特殊配方	/	246.0	212.0	184.0	/	/
160	121800002x	深静脉血栓风险筛查与测评	临床医师、护士使用Caprini评分表、Autar深静脉血栓形成风险评估表、Wells评分、Padua风险评估、PART评估表等DVT风险评估量表，对患者深静脉血栓风险进行全面评估，以确定风险等级，早期识别DVT高危患者，为预防深静脉血栓干预提供依据。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
161	121800003x	压疮风险评估	由临床护士使用Braden压疮风险评估量表、Braden—Q量表、Norton压疮风险评估量表和Waterlow压疮风险评估量表等标准化评估工具，对患者压疮风险因素进行全面评估，以早期识别压疮相关压疮相关危险因素，确定压疮风险等级，指导以高危因素为切入点，实施压疮防护措施，减少皮肤损伤对患者造成	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
162	121800004x	跌倒风险筛查与测评	临床护士使用标准化的风险评估工具，评估住院患者跌倒的发生风险，早期识别跌倒相关危险因素以及高危患者，指导以跌倒高危因素为切入点，实施积极的预防和干预措施，有效减少风险，降低跌倒的发生以及所致伤害，保障患者	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
163	121800005x	脑部认知功能损伤筛查	指由对肺癌脑转移患者放疗后的行脑部认知功能损伤的筛查。临床医生、护士使用MMSE简易智能精神状态检查量表、蒙特利尔认知评估量表、抑郁自评量表、EORTC QLQ-C30生命质量量表、EORTC QLQ-LC-13生命质量量表、EQ-5D健康指数量表、SAS1焦虑自评量表、FACT-认知功能量表、FACIT疲劳量表完成脑部认知功能的基线调查，在放疗后第一个月以及以后每两个月进行脑部认知功能损伤筛查量表评估，观察患者认知功能的变化，综合分析做出患者脑部	/	市场调节价	次	利用电脑系统测评的量表加收	/	/	/	/	新增试行	/
164	13	(三)社区卫生服务及预防保健项目	/	药物、化验、检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/
165	1301	1. 婴幼儿健康体检	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
166	130100001	婴幼儿健康体检	/	/	政府指导价	次	/	/	10.5	9.4	7.0	/	/
167	1302	2. 儿童龋齿预防保健	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
168	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	/	政府指导价	次	/	/	7.5	6.7	5.0	/	/

169	1303	3. 家庭巡诊	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
170	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	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	8.0	/	/
171	1304	4. 围产保健访视	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
172	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)	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
173	1305	5. 传染病访视	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
174	130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
175	1306	6. 家庭病	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
176	130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
177	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	8.0	/	/
178	1307	7. 出诊费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
179	130700001	出诊	包括急救出诊	/	政府指导价	人次	副高职称以上加收10元，按医护人员数计	/	22.6	20.1	15.0	/	/
180	1308	8. 建立健康档案	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
181	130800001	建立健康档案	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
182	1309	9. 疾病健康教育	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
183	130900001	健康咨询	指个体健康咨询	/	政府指导价	次	/	/	7.5	6.7	5.0	/	/
184	130900002	疾病健康教育	指群体健康教育	/	政府指导价	人次	/	/	4.5	4.0	3.0	/	/
185	14	(四)其他医疗服务项目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
186	1401	1. 尸体料理	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
187	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	/	政府指导价	次	特殊传染病人尸体料理加收100元	/	75.2	67.1	50.0	/	/
188	140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
189	140100003	尸体存放	/	/	政府指导价	日	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
190	140100004	离体残肢处理	包括死婴处理	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/

191	/	二、医技诊疗类	<p>本类说明:</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>3、“核医学内照射治疗类”(分类码2306)项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中(分类码2404)。</p> <p>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)。</p> <p>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)。</p> <p>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。</p> <p>7、检验类项目均以检查目的立项。</p> <p>8、因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因,需要重新检验、检查的项目,不得再向患者收费。</p> <p>9、不论以任何形式取检验、检查等结果,均不得收取费用。</p>	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
192	21	(一)医学影像	/	造影剂、胶片、一次性插管、一次性导管、图象记录、数据存贮介质	/	/	/	/	/	/	/	/	/
193	2101	1.X线检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
194	210101	X线透视检查	/	/	/	使用影像增强器或电视屏加收3元;追加摄片按X光片计价	/	/	/	/	/	/	/
195	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等	/	政府指导价	每个部位	/	/	7.5	6.7	5.0	/	/
196	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查	/	政府指导价	次	800毫安以上X光机加收5元,数字化摄影(DR)加收45元,(CR)加收35元	/	37.6	33.6	25.0	/	/
197	210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位	/	政府指导价	半小时	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
198	210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位	/	政府指导价	半小时	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
199	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等	/	/	/	1. 一张胶片多次曝光每增加一次曝光加收5元; 2. 滤线计费加收5元; 3. 体层摄影按层加收5元; 4. 床旁摄片加收40	/	/	/	/	/	/
200	210102001	5×7吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/

201	210102001a	5×7吋感绿	/	/	政府指导价	片数	/	/	33.9	30.2	22.5	/	/
202	210102002	8×10吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
203	210102002a	8×10吋感绿片	/	/	政府指导价	片数	/	/	45.2	40.4	30.0	/	/
204	210102003	10×12吋	包括7×17吋	/	政府指导价	片数	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
205	210102003a	10×12吋感绿片	/	/	政府指导价	片数	/	/	56.4	50.4	37.5	/	/
206	210102004	11×14吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
207	210102004a	11×14吋感绿片	/	/	政府指导价	片数	/	/	67.7	60.5	45.0	/	/
208	210102005	12×15吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
209	210102005a	12×15吋感绿片	/	/	政府指导价	片数	/	/	78.9	70.5	52.5	/	/
210	210102006	14×14吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
211	210102006a	14×14吋感绿片	/	/	政府指导价	片数	/	/	78.9	70.5	52.5	/	/
212	210102007	14×17吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
213	210102007a	14×17吋感绿片	/	/	政府指导价	片数	/	/	90.3	80.6	60.0	/	/
214	210102008	牙片	/	/	政府指导价	片数	/	/	13.5	12.1	9.0	/	/
215	210102009	咬合片	/	/	政府指导价	片数	/	/	27.1	24.2	18.0	/	/
216	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)	/	/	政府指导价	片数	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
217	210102011	头颅定位测量摄影	/	/	政府指导价	片数	/	/	82.7	73.9	55.0	/	/
218	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作	/	政府指导价	片数	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/
219	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	54.1	48.3	36.0	/	/
220	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋	/	/	政府指导价	片数	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
221	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	政府指导价	曝光一次	数字化摄影(CR) 40元/曝光一次	/	90.2	80.6	60.0	/	/
222	210102016	计算机X线摄影(Computed Radiography, CR)	含图象增强、数据采集、存贮、图象显示	胶片	政府指导价	曝光次数	/	/	52.6	47.0	/	/	/
223	210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	/	/	政府指导价	次	/	/	760.0	684.0	616.0	/	/
224	210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管	/	/	使用数字化X线机加收50%	/	/	/	/	/	/
225	210103001	气脑造影	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
226	210103002	脑室碘水造影	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
227	210103003	脊髓(椎管)造影	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	100.0	/	/



228	210103004	椎间盘造影	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	100.0	/	/
229	210103005	泪道造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
230	210103006	副鼻窦造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/
231	210103007	颞下颌关节造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/
232	210103008	支气管造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	127.8	114.1	85.0	/	/
233	210103009	乳腺导管造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	/	/	/	/	/
234	210103010	唾液腺造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	/	/	/	/	/
235	210103011	下咽造影	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
236	210103012	食管造影	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
237	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/
238	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/
239	210103015	小肠插管造影	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
240	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/
241	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
242	210103018	腹膜后充气造影	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
243	210103019	口服法胆道造影	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
244	210103020	静脉胆道造影	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
245	210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	300.0	/	/
246	210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	200.0	/	/
247	210103023	T管造影	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	100.0	/	/
248	210103024	静脉泌尿系造影	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
249	210103025	逆行泌尿系造影	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	100.0	/	/
250	210103026	肾盂穿刺造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	180.5	161.1	120.0	/	/
251	210103027	膀胱造影	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
252	210103028	阴茎海绵体造影	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
253	210103029	输精管造影	/	/	政府指导价	单侧	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
254	210103030	子宫造影	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
255	210103031	子宫输卵管碘油造影	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
256	210103032	四肢淋巴管造影	/	/	政府指导价	单肢	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
257	210103033	窦道及瘘管造影	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/
258	210103034	四肢关节造影	/	/	政府指导价	每个关节	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/

259	210103035	四肢血管造影	/	/	政府指导价	单肢	/	/	376.0	335.7	/	/	/
260	2102	2.磁共振扫描(MRI)*	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器耗材	造影剂、麻醉	/	/	1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 计价场强：以场强1T为基价，超过1T加收20%，不足1T的按70%收费；3. 二手磁共振一律不得收费；4.每增加一个部位按第一个部位的	/	/	/	/	/	/
261	210200001	磁共振平扫	1.0T	/	政府指导价	每部位	同时增强扫描加收100元	/	400.0	400.0	400.0	/	/
262	210200002	磁共振增强扫描	1.0T	/	政府指导价	每部位	指直接做增强扫描	/	440.0	440.0	440.0	/	/
263	210200003	磁共振功能成像*	/	/	政府指导价	次	/	/	440.0	440.0	440.0	/	/
264	210200004	磁共振心脏功能检查*	/	/	政府指导价	次	/	/	440.0	440.0	440.0	/	/
265	210200005	磁共振血管成像(MRA)*	/	/	政府指导价	每部位	/	/	440.0	440.0	440.0	/	/
266	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)*	/	/	政府指导价	每部位	/	/	440.0	440.0	440.0	/	/
267	210200007	磁共振波谱分析(MRS)*	包括氢谱或磷谱	/	政府指导价	每部位	/	/	440.0	440.0	440.0	/	/
268	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)*	/	/	政府指导价	次	/	/	440.0	440.0	440.0	/	/
269	210200009	临床操作的磁共振引导	/	/	政府指导价	每半小时	/	/	400.0	400.0	400.0	/	/
270	2103	3.X线计算机体层(CT)扫描*	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、麻醉	/	/	1. 计价部位分为颅脑、眼眶、眼神经、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体、两个椎间盘为一个部位)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 二手CT一律不得收费；3. 每增加一个部位按第一个部位的	/	/	/	/	/	/
271	210300001	X线计算机体层(CT)平扫	/	/	/	/	平扫后同时做增强的加收50元	/	/	/	/	/	/
272	210300001a	普通CT平扫	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	120.0	120.0	120.0	/	/
273	210300001b	螺旋CT平扫	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	136.0	136.0	136.0	/	/
274	210300001c	单次多层CT平扫*	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	200.0	200.0	200.0	/	/

275	210300001d	三维重建*	/	/	政府指导价	次	按照三维重建实际处理的次数计价	/	40.0	40.0	40.0	/	/
276	210300001e	使用心电或呼吸门控设备*	/	/	政府指导价	次	/	/	12.0	12.0	12.0	/	/
277	210300002	X计算机体层(CT)增强扫描*	/	/	/	/	指直接做增强扫描	/	/	/	/	/	/
278	210300002a	普通CT增强扫描*	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	160.0	160.0	160.0	/	/
279	210300002b	螺旋CT增强扫描*	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	200.0	200.0	200.0	/	/
280	210300002c	单次多层CT增强扫描*	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	240.0	240.0	240.0	/	/
281	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	160.0	160.0	160.0	/	/
282	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等	/	政府指导价	每个部位	/	/	144.0	144.0	144.0	/	/
283	210300005	临床操作的CT引导*	/	/	政府指导价	半小时	/	/	96.0	96.0	96.0	/	/
284	210300006	320排动态容积CT成像	含胶片机冲洗、数据存储介质、增强扫描注射器等耗材	造影剂、麻醉	/	/	计价部位按现行规定执行	/	/	/	/	/	/
285	210300006a	全器官灌注三维成像(3D成像)	一次CT灌注容积扫描后,通过专门灌注软件处理,得到靶器官任意切面灌注图像	/	政府指导价	部位	/	/	/	/	/	/	/
286	210300006b	器官运动成像(4D成像)	在3D成像基础上,增加时间参数,即在器官运动状态下进行连续采集所得数据通过专用软件处理,并用光盘记录器官运动状态	/	政府指导价	部位	/	/	/	/	/	/	/
287	210300006c	多图像融合成像	通过一次CT动态增强扫描,将同时得到的靶器官CT灌注和CTA两种图像相互	/	政府指导价	次	放疗定位MR与放疗CT定位图像融合加收	/	/	/	/	/	/
288	210300007x	CT单脏器能谱成像	操作人员核对病人信息,提醒或协助患者去除身体金属物品等,摆位,采用能谱技术进行能谱扫描,打印胶片,图像后处理,医生完成诊断报告。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
289	2104	4.院外影像学会诊	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
290	210400001	院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片会诊	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
291	2105	5.其他	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
292	210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查	/	政府指导价	每个部位	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
293	210500001a	红外热象检查	/	/	/	每个部位	指热层析成像检查	/	/	/	/	/	/
294	210500002	红外线乳腺检查	/	/	政府指导价	单侧	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
295	210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像	/	/	政府指导价	单侧	双侧加收50%	/	/	/	/	/	/

296	210500004	可视化乳腺电子触诊成像	/	/	政府指导价	人次	仅用于筛查	/	/	/	/	/	/
297	210500005x	乳腺血氧功能成像	乳腺血氧功能成像适用于乳腺各种疾病的辅助诊断	/	政府指导价	次	/	/	20.7	18.6	16.7	/	/
298	210500006x	尿单羟酚衍生物测定	样本类型：尿液。样本采集、处理，质控，测定。审核结果，录入实验室信息系统，发报告；含上述操作废弃物的处理；接受临床相关咨询。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
299	210500007x	三维医学影像手术计划	含脑部、胸部心肺器官可视化诊疗；腹部解剖关系的肝、胆、脾等外科手术可视化诊疗；盆腔复杂的肿瘤可视化诊疗；腹部大血管病手术可视化诊疗。提供相关部位的三维可视化诊疗图文报告，便于临床医生精准诊疗疾病。	/	政府指导价	每个部位/次	每部位是指脏器部位、与脏器病变相关的供血系统等	/	1353.0	1170.0	1012.0	/	/
300	210500008x	CT肺结节定量评估	基于肺部CT图像对患者肺结节进行风险评估。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
301	22	(二)超声检查	/	造影剂、胶片、一次性插管、一次性导管、图象记录、数据存贮介质、杀菌消毒型超声耦合剂	/	/	/	/	/	/	/	/	/
302	2201	1.A超	/	图象记录	/	/	/	/	/	/	/	/	/
303	220100001	A型超声检查	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	10.5	9.4	/	/	/
304	220100002	临床操作的A超引导	/	/	政府指导价	半小时	/	/	22.6	20.1	/	/	/
305	220100003	眼部A超	/	/	政府指导价	单侧	/	/	15.0	13.4	/	/	/
306	2202	2.B超	/	图象记录、造影剂	/	/	/	/	/	/	/	/	/
307	220201	各部位一般B超检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
308	220201001	单脏器B超检查	/	/	政府指导价	每个脏器	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
309	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)	/	政府指导价	每个部位	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
310	220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
311	220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
312	220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
313	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	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/



329	220301001	彩色多普勒超声常规检查*	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)	/	政府指导价	次.部位	计价部位分为: 1、胸部(含肺、胸腔、纵隔); 2、腹部(含肝、胆、脾、胰、双肾); 3、胃肠道; 4、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺); 5、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织); 6、产科(含胎儿及宫腔); 双胞胎以上加收50%; 7、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺) 8、每增加一个部位检查按第一个部位的50%收费; 9、膀胱后肿物加收20元	/	80.0	80.0	80.0	/	/
330	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查*	/	/	政府指导价	每个部位	计价部位分为 1.双眼及附属器; 2.甲状腺; 3.颌下腺; 4.单侧乳腺; 5.体表软组织; 6.阴囊、双侧睾丸、附睾; 7.颅腔; 8.体表包块; 9.单个关节; 10.浅表淋巴结(颈部/锁骨上/胸骨旁/腋窝/腹股沟); 11.其他(如阴茎、甲状旁腺等); 12.颌下腺	/	48.0	48.0	48.0	/	/
331	220301003x	超声弹性成像检查	针对病变部位感兴趣区进行超声弹性检查, 获取相关定性、半定量或定量参数, 以帮助鉴别病变性质。并出具图文	彩色一次成像(波拉)照片	市场调节价	每脏器	/	/	/	/	/	新增试行	/
332	220302	彩色多普勒超声特殊检查*	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
333	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声*	/	/	政府指导价	次	/	/	80.0	80.0	80.0	/	/
334	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声*	/	/	政府指导价	次	/	/	64.0	64.0	64.0	/	/
335	220302003	颈部血管彩色多普勒超声*	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉	/	政府指导价	二根血管	每增加两根加收20元	/	96.0	96.0	96.0	/	/
336	220302004	门静脉系彩色多普勒超声*	/	/	政府指导价	次	/	/	64.0	64.0	64.0	/	/
337	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声*	/	/	政府指导价	次	/	/	88.0	88.0	88.0	/	/
338	220302006	四肢血管彩色多普勒超声*	/	/	政府指导价	二根血管	每增加两根加收20元	/	104.0	104.0	104.0	/	/

339	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声*	/	/	政府指导价	次	/	/	96.0	96.0	96.0	/	/
340	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查*	/	/	政府指导价	次	/	/	80.0	80.0	80.0	/	/
341	220302009	药物血管功能检查*	指用于阳痿测定等	药物	政府指导价	次	/	/	96.0	96.0	96.0	/	/
342	220302010	脏器声学造影*	包括肿瘤声学造影	造影剂	政府指导价	次	/	/	112.0	112.0	112.0	/	/
343	220302011	腔内彩色多普勒超声检查*	包括经阴道、经直肠	/	政府指导价	次	/	/	112.0	112.0	112.0	/	/
344	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导*	/	/	政府指导价	半小时	/	/	80.0	80.0	80.0	/	/
345	220302013	肝脏硬度无创监测	辅助肝硬化诊断	/	政府指导价	次	/	/	92.0	82.8	74.5	/	/
346	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
347	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)*	/	/	政府指导价	次	/	/	80.0	80.0	80.0	/	/
348	220400002	四肢多普勒血流图*	/	/	政府指导价	单肢	/	/	40.0	40.0	40.0	/	/
349	220400003	多普勒小儿血压检测*	/	/	政府指导价	次	/	/	8.0	8.0	8.0	/	/
350	2205	5.三维超声检查*	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
351	220500001	脏器灰阶立体成像*	/	/	政府指导价	每个脏器	/	/	48.0	48.0	48.0	/	/
352	220500002	能量图血流立体成像*	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	48.0	48.0	48.0	/	/
353	2206	6.心脏超声检查*	/	图象记录、造影剂	/	/	/	/	/	/	/	/	/
354	220600001	普通心脏M型超声检查	指超声仪检查;含常规基本波群	/	政府指导价	次	/	/	12.0	12.0	12.0	/	/
355	220600002	普通二维超声心动图*	指超声仪检查;含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查	/	政府指导价	次	/	/	32.0	32.0	32.0	/	/
356	220600003	床旁超声心动图*	指超声仪检查;含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查	/	政府指导价	半小时	/	/	48.0	48.0	48.0	/	/
357	220600004	心脏彩色多普勒超声*	含各心腔及大血管血流显象	/	政府指导价	次	胎儿检查每次加收20元;冠状动脉超声检	/	104.0	104.0	104.0	/	/
358	220600005	常规经食管超声心动图*	含心房、心室、心瓣膜、动脉等超声检查结构及血流显象。不含静脉穿刺置管术、静脉注射、心电监测	/	政府指导价	次	/	/	176.0	176.0	176.0	/	/
359	220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察	/	政府指导价	半小时	/	/	96.0	96.0	96.0	/	/
360	220600007	介入治疗的超声心动图监视*	/	/	政府指导价	半小时	/	/	96.0	96.0	96.0	/	/

361	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	/	政府指导价	次	/	/	56.0	56.0	56.0	/	/
362	220600009	负荷超声心动图*	指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含静脉穿刺置管术、静脉注射、心电与血压监测	药物	政府指导价	次	/	/	104.0	104.0	104.0	/	/
363	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	/	政府指导价	次	每增加一次指标加收10元	/	48.0	48.0	48.0	/	/
364	2207	7.其他心脏超声诊疗技术*	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
365	220700001	计算机三维重建技术(3DE)*	/	/	政府指导价	单幅图片	/	/	48.0	48.0	48.0	/	/
366	220700002	声学定量(AQ)*	/	/	政府指导价	次	/	/	32.0	32.0	32.0	/	/
367	220700003	彩色室壁动力(CK)*	/	/	政府指导价	次	/	/	32.0	32.0	32.0	/	/
368	220700004	组织多普勒显像(TDI)*	/	/	政府指导价	次	/	/	32.0	32.0	32.0	/	/
369	220700005	心内膜自动边缘检测*	/	/	政府指导价	次	/	/	32.0	32.0	32.0	/	/
370	220700006	室壁运动分析*	/	/	政府指导价	次	/	/	32.0	32.0	32.0	/	/
371	220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	政府指导价	次	/	/	96.0	96.0	96.0	/	/
372	2208	8. 图象记录附加收费项目*	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
373	220800001	黑白热敏打印照片*	/	/	政府指导价	片	/	/	10.5	9.4	6.0	/	/
374	220800002	彩色打印照片*	/	/	政府指导价	片	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
375	220800003	黑白一次成像(波拉)照片*	/	/	政府指导价	片	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
376	220800004	彩色一次成像(波拉)照片*	/	/	政府指导价	片	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
377	220800005	超声多幅照相*	/	/	政府指导价	片	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
378	220800006	彩色胶片照相*	/	/	政府指导价	片	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
379	220800007	超声检查实时录像*	含录像带	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
380	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	/	政府指导价	次	黑白不收费、心电图不收费	/	22.6	20.1	12.0	/	/



381	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、造影剂、胶片、一次性插管、一次性导管、图象记录、数据存贮介质	/	/	放射免疫分析见检验科项目	/	/	/	/	/	/
382	2301	1.核素扫描	含彩色打印	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
383	230100001	脏器动态扫描*	指一个体位三次显象	/	政府指导价	三次显象	超过三次显象后每增加一次加收20元	/	88.0	88.0	88.0	/	/
384	230100002	脏器静态扫描*	/	/	政府指导价	每个体位	每超过一个体位加收30元	/	64.0	64.0	64.0	/	/
385	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	/	/	/	/	/	/
386	230200001	脑血管显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
387	230200002	脑显象	/	/	政府指导价	四个体位	每增加一个体位加收20元	/	/	/	/	/	/
388	230200003	脑池显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
389	230200004	脑室引流显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
390	230200005	泪管显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
391	230200006	甲状腺静态显象	/	/	政府指导价	每个体位	每增加一个体位加收50元	/	135.4	120.9	90.0	/	/
392	230200007	甲状腺血流显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
393	230200008	甲状腺有效半衰期测定	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
394	230200009	甲状腺激素抑制显象	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
395	230200010	促甲状腺激素兴奋显象	/	/	政府指导价	二个时相	/	/	/	/	/	/	/
396	230200011	甲状旁腺显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
397	230200012	静息心肌灌注显象	/	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
398	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	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
399	230200014	静息门控心肌灌注显象	/	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
400	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	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
401	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定	/	政府指导价	次	不做心室功能测定时计费减收70元	/	/	/	/	/	/
402	230200017	平衡法门控心室显象	/	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收50元	/	/	/	/	/	/
403	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	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
404	230200019	急性心肌梗塞灶显象	/	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
405	230200020	动脉显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
406	230200021	门脉血流测定显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
407	230200022	门体分流显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

408	230200023	下肢深静脉显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
409	230200024	局部淋巴显象	/	/	政府指导价	一个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
410	230200025	肺灌注显象	/	/	政府指导价	六个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
411	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体	/	政府指导价	六个体位	每增加一个体位加收40元	/	/	/	/	/	/
412	230200027	唾液腺静态显象	/	/	政府指导价	三个体位	/	/	/	/	/	/	/
413	230200028	唾液腺动态显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
414	230200029	食管通过显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
415	230200030	胃食管返流显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
416	230200031	十二指肠胃返流显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
417	230200032	胃排空试验	/	/	政府指导价	次	固体胃排空加收40元	/	/	/	/	/	/
418	230200033	异位胃粘膜显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
419	230200034	消化道出血显象	/	/	政府指导价	小时	1小时后延迟显象加收40元	/	/	/	/	/	/
420	230200035	肝胶体显象	/	/	政府指导价	三个体位	每增加一个体位加收20元	/	/	/	/	/	/
421	230200036	肝血流显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
422	230200037	肝血池显象	/	/	政府指导价	二个时相	增减时相时,每时相增减计费20元	/	/	/	/	/	/
423	230200038	肝胆动态显象	/	/	政府指导价	小时	1小时后延迟显象加收20元	/	/	/	/	/	/
424	230200039	脾显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
425	230200040	胰腺显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
426	230200041	小肠功能显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
427	230200042	肠道蛋白丢失显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
428	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象	/	政府指导价	72小时	1、每增加一个体位加收50元; 2、延迟显象加收40元	/	/	/	/	/	/
429	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象	/	政府指导价	72小时	1、每增加一个体位加收50元; 2、延迟显象加收40元	/	/	/	/	/	/
430	230200045	肾动态显象	含肾血流显象	/	政府指导价	次	1、如不做肾血流显象时 收费减收50元 2、延迟显象加收100元	/	/	/	/	/	/
431	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
432	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
433	230200048	介入肾动态显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

434	230200049	肾静态显象	/	/	政府指导价	二个体位	每增加一个体位加收20	/	/	/	/	/	/
435	230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
436	230200051	阴道尿道瘘显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
437	230200052	阴囊显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
438	230200053	局部骨显象	/	/	政府指导价	二个体位	每增加一个体位加收20	/	/	/	/	/	/
439	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
440	230200055	骨密度测定(单能法)	/	/	政府指导价	次	多能法加收50元	/	45.0	43.0	/	/	/
441	230200056	红细胞破坏部位测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
442	230200057	炎症局部显象	/	/	政府指导价	二个体位一个时相	1、每增加一个体位时加收40元； 2、延迟显象加收20元	/	/	/	/	/	/
443	230200058	亲肿瘤局部显象	/	/	政府指导价	每个体位	每增加一个体位时加收20元	/	/	/	/	/	/
444	230200059	放射免疫显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
445	230200060	放射受体显象	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
446	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	/	/	/	/	/	/
447	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。增加：包括局部断层显象	/	政府指导价	次	1. 增加时相加收50元； 2. 增加门控加收50元	/	160.0	160.0	160.0	/	/
448	230300002	全身显像*	/	/	政府指导价	次	增加局部显像加收50元	/	200.0	200.0	200.0	/	/
449	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象*	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象	/	政府指导价	次	/	/	288.0	288.0	288.0	/	/
450	230300004	肾上腺髓质断层显象*	/	/	政府指导价	次	/	/	176.0	176.0	176.0	/	/
451	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	/	政府指导价	次	增加门控加收50元	/	184.0	184.0	184.0	/	/
452	2304	4.正电子发射计算机断层显象(PET)*	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程	/	/	/	1. 透射显像衰减校正加收200元 2. 图象融合加收250元	/	/	/	/	/	/
453	230400001	脑血流断层显象*	/	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/
454	230400002	脑代谢断层显象*	/	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/
455	230400003	静息心肌灌注断层显象	/	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/
456	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	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/
457	230400005	心肌代谢断层显象*	/	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/

458	230400006	心脏神经受体断层显象	/	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/
459	230400007	肿瘤全身断层显象*	/	/	政府指导价	次	增加局部显象加收500元	/	3200.0	3200.0	3200.0	/	/
460	230400008	肿瘤局部断层显象*	/	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/
461	230400009	神经受体显象*	/	/	政府指导价	次	/	/	2400.0	2400.0	2400.0	/	/
462	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机断层综合显象(PET/CT)*	/	/	政府指导价	局部.次	①全身显像每次8000元；②延迟显像加收200元；③未获得卫生部配置规划许可的，不得收费。③本价格含核素药物、造影剂、照片、胶片、数字化介质存储图象记录过程等各种消耗性材料，不得再	/	4000.0	4000.0	/	/	/
463	230400011x	正电子发射计算机断层/磁共振显像(PET/MR)	PET/MR具备最高的软组织分辨能力，提供多种功能、多序列和多参数成像，与PET提供分子代谢信息互补与融合，为临床提供肿瘤早期发现、早期合理有效的治疗以及治疗过程中有效的无创性疗效监测。从分子水平诊断和治疗后评估，是精准医疗不可缺少的影像学工具	/	政府指导价	次	局部显像减收	/	11596.0	10030.0	8676.0	/	/
464	2305	5.核素功能检查	/	/	/	每个部位	/	/	/	/	/	/	/
465	230500001	脑血流测定	指脑血流仪法	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
466	230500002	甲状腺摄131碘试验	/	/	政府指导价	二次	增加测定次数加收10元	/	60.2	53.7	40.0	/	/
467	230500003	甲状腺激素抑制试验	/	/	政府指导价	二次	增加测定次数加收10元	/	/	/	/	/	/
468	230500004	过氯酸钾释放试验	/	/	政府指导价	二次	增加测定次数加收10元	/	/	/	/	/	/
469	230500005	心功能测定	指心功能仪法	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
470	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
471	230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法	/	政府指导价	次	增加CO呼气试验法	/	/	/	/	/	/
472	230500008	肾图	指微机肾图	/	政府指导价	次	无计算机设备的计费减收15元	/	/	/	/	/	/
473	230500009	介入肾图	指微机肾图；含介入操作	/	政府指导价	次	无计算机设备的计费减收10元	/	/	/	/	/	/
474	230500010	肾图+肾小球滤过率测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
475	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
476	230500012	24小时尿131碘排泄	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
477	230500013	消化道动力测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

478	230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	/	/	/
479	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
480	230600001	131碘-甲亢治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
481	230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
482	230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
483	230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
484	230600005	32磷-胶体腔内治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
485	230600006	32磷-血液病治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
486	230600007	32磷-微球介入治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
487	230600008	90钇-微球介入治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
488	230600009	89锶-骨转移瘤治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
489	230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
490	230600011	188铽-HEDP骨转移瘤治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
491	230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
492	230600013	核素组织间介入治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	260.0	/	/	/	/
493	230600014	核素血管内介入治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
494	230600015	99锝(云克)治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
495	230600016	90锶贴敷治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
496	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	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	/	/	/
497	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	/	/	/	/	/	/

498	2401	1.放射治疗计划及剂量计算	/	/	/	疗程中修改计划加收40%	/	/	/	/	/	/	/
499	240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算	/	政府指导价	疗程	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
500	240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算	/	政府指导价	疗程	/	/	112.8	100.7	75.0	/	/
501	240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS	/	政府指导价	疗程	/	/	270.7	241.7	180.0	/	/
502	240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS、逆向强调TPS及优化	/	政府指导价	疗程	/	/	460.0	414.0	373.0	/	/
503	240100005	放射治疗的适时监控	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
504	2402	2.模拟定位	含拍片	/	/	/	疗程中修改定位加收40%、定位验证加收10%	/	/	/	/	/	/
505	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	/	政府指导价	疗程	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
506	240200002	专用X线机模拟定位	/	/	政府指导价	疗程	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/
507	240200003	复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位；包括CT、MR机等模拟定位	/	政府指导价	疗程	/	/	225.6	201.4	150.0	/	/
508	2403	3.外照射治疗*	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
509	240300001	深部X线照射*	/	/	政府指导价	每照射野	/	/	12.0	12.0	12.0	/	/
510	240300002	60钴外照射(固定照射)*	/	/	政府指导价	每照射野	/	/	20.0	20.0	20.0	/	/
511	240300003	60钴外照射(特殊照射)*	/	/	政府指导价	每照射野	/	/	28.0	28.0	28.0	/	/
512	240300004	直线加速器放疗(固定照射)*	/	/	政府指导价	每照射野	/	/	48.0	48.0	48.0	/	/
513	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	/	政府指导价	每照射野	/	/	104.0	104.0	104.0	/	/
514	240300006	直线加速器适型治疗*	特指非共面4野以上之放疗	/	政府指导价	每照射野	/	/	144.0	144.0	144.0	/	/
515	240300007	X刀治疗*	/	/	政府指导价	次	系指一个疗程，每增加一个靶点加收1000元	/	4800.0	4800.0	4800.0	/	/
516	240300008	伽玛刀治疗*	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗	/	政府指导价	次	①未获得卫生部配置规划许可的，不得收费； ②系指一个疗程每增加一个靶点加收500元	/	6000.0	6000.0	6000.0	/	/
517	240300009	不规则野大面积照射*	/	/	政府指导价	每照射野	/	/	104.0	104.0	104.0	/	/
518	240300010	半身照射*	/	/	政府指导价	每照射野	/	/	400.0	400.0	400.0	/	/

519	240300011	全身60钴照射*	/	/	政府指导价	每照射野	/	/	400.0	400.0	400.0	/	/
520	240300012	全身X线照射*	指用于骨髓移植	/	政府指导价	每照射野	/	/	800.0	800.0	800.0	/	/
521	240300013	全身电子线照射*	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗	/	政府指导价	每照射野	/	/	800.0	800.0	800.0	/	/
522	240300014	术中放疗*	/	/	政府指导价	次	/	/	800.0	800.0	800.0	/	/
523	240300015	适型调强放射治疗(IMRT)*	/	/	政府指导价	次	/	/	200.0	200.0	200.0	/	/
524	240300016	快中子外照射*	/	/	政府指导价	次	/	/	200.0	200.0	200.0	/	/
525	240300017	旋转调强放射治疗(IMAT)	含单弧、多弧	/	政府指导价	次	每疗程最高5万元	/	/	/	/	/	/
526	240300018	图像引导放射治疗	含照射野图像的采集、图像配准、摆位修正	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
527	240300019	螺旋断层放射治疗系统(TOMO)放射治疗	放射治疗	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
528	240300020x	机器人X射线立体定向放射治疗	患者由技术员利用固定装置进行体位固定,治疗前由影像系统调整体位偏差,计算机控制的CyberKnifeSystem机器人将会缓慢地移动至患者需要治疗的部位并照射肿瘤,治疗中的实时影像会将体位信息持续反馈给机器人,后者自动校正偏差,完成治疗。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
529	240300021x	速锋刀立体定向放射治疗	患者利用体位固定装置进行体位固定,调用治疗计划数据,利用光学追踪系统(OSMS)随时追踪肿瘤对应的体表位置变化,利用电磁追踪系统(Clypso)实时追踪肿瘤的位置,结合影像验证系统(CBCT)的数据,利用六维治疗床进行肿瘤位置的校正,操作加速器进行治疗照射,利用呼吸控制系统(RGS)根据患者呼吸状况实时调整控制照射。	电磁转发器	政府指导价	次	/	/	10947.0	9469.0	8191.0	/	/
530	240300022x	质子放疗	调用治疗计划,摆位,体位固定,机器操作,利用质子放疗设备照射。	/	市场调节价	次	每疗程第二次及以后按首次的25%收费,每疗程17万元封顶。	/	/	/	/	新增	/
531	2404	4.后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物	/	/	/	/	/	/	/	/	/
532	240400001	浅表部位后装治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	180.0	/	/
533	240400002	腔内后装放疗	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	300.0	/	/
534	240400003	组织间插置放疗	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	300.0	/	/
535	240400004	手术置管放疗	/	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	350.0	/	/
536	240400005	皮肤贴敷后装放疗	/	/	政府指导价	次	/	/	165.4	147.7	110.0	/	/

537	240400006	血管内后装放疗	/	/	政府指导价	次	/	/	481.3	429.7	320.0	/	/
538	240400007	快中子后装治疗(中子刀)	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
539	2405	5.模具设计及制作	包括斗篷野、倒Y野	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
540	240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模	/	政府指导价	次	/	/	255.7	228.3	170.0	/	/
541	240500002	填充模具设计及制作	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
542	240500003	补偿物设计及制作	/	/	政府指导价	次	/	/	165.4	147.7	110.0	/	/
543	240500004	面模设计及制作	/	/	政府指导价	次	/	/	240.6	214.9	160.0	/	/
544	240500005	体架	包括头架、全身固定垫	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	80.0	/	/
545	2406	6.其他辅助操作	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
546	240600001	低氧放疗耐力测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
547	2407	7.其他*	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
548	240700001	深部热疗*	包括超声或电磁波等热疗	/	政府指导价	次	/	/	208.0	208.0	208.0	/	/
549	240700001a	全身热疗	包括射频、微波、激光、超声、电容、电磁等热疗	/	政府指导价	次	/	/	360.0	360.0	/	/	/
550	240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗	/	政府指导价	次	/	/	1200.0	1200.0	1200.0	/	/
551	240700003	体表肿瘤电化学治疗*	/	/	政府指导价	次	/	/	40.0	40.0	40.0	/	/
552	240700004	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度超声聚焦设备对实体性肿瘤的一次毁损性消融治疗。定标器监测换能器输出能量，制备超声耦合介质，在麻醉或镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，应用计算机设计系统（TPS）确定治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示 $\geq 60$ 度，停止照射。根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌区，评估消融体积。最终将靶组织完全热消融，达到对肿瘤整块一次凝固性坏死。含术中超声监控，不含临床操作的磁共	麻醉、药物	政府指导价	次	系发改办价格[2009]制定项目，肿瘤直径大于5cm加收500元	/	/	/	/	/	/
553	240700005x	肿瘤冷冻消融治疗	消毒铺巾，使用局部麻醉在影像引导下进行微创定位穿刺，采用常规工业氮气或氩气经微创穿刺胸部、腹部及四肢进行实体肿瘤超微细胞靶向治疗。不含麻醉，超声或CT引导。	一次性冷冻消融针	市场调节价	次	每增加一个消融点加收	/	/	/	/	新增试行	/
554	240700006x	区域热循环灌注热疗	填写患者基本资料、摆位要求。采用热循环灌注仪治疗，温度测量，热疗范围温度要求40-45℃。	一次性使用体腔热灌注治疗管道组件	政府指导价	次	/	/	891.0	802.0	722.0	/	/
555	25	(五)检验	/	/	/	/	凡说明栏中用①②③④注明不同方法的，可分别计价	/	/	/	/	/	/



556	2501	1.临床检验	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
557	250101	血液一般检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
558	250101001	血红蛋白测定(Hb)	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
559	250101002	红细胞计数(RBC)	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
560	250101003	红细胞比积测定(HCT)	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
561	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)	/	政府指导价	次	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
562	250101005	网织红细胞计数(Ret)	/	/	政府指导价	项	①镜检法 ②仪器法 ③流式细胞仪法	/	①2.7②12③16	①2.4②10.4③14.4	①3②13③18	/	/
563	250101006	嗜碱性点彩红细胞计数	/	/	政府指导价	项	/	/	3.1	2.8	3.5	/	/
564	250101007	异常红细胞形态检查	/	/	政府指导价	项	/	/	2.7	2.4	3.0	/	/
565	250101008	红细胞沉降率测定(ESR)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①3②8	①2.4②7.2	①3②9	/	/
566	250101009	白细胞计数(WBC)	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
567	250101010	白细胞分类计数(DC)	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
568	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	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
569	250101012	异常白细胞形态检查	/	/	政府指导价	项	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
570	250101013	浓缩血恶性组织细胞检查	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
571	250101014	血小板计数	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
572	250101015	血细胞分析	①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
573	250101015a	全血细胞计数	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
574	250101015b	全血细胞计数+二分类	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
575	250101015c	全血细胞计数+三分类	/	/	政府指导价	项	/	/	18.0	16.0	20.0	/	/
576	250101015d	全血细胞计数+五分类	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
577	250101016	出血时间测定(BT)	/	/	政府指导价	项	/	/	2.0	/	/	/	/
578	250101017	出血时间测定	指测定器法	/	政府指导价	项	/	/	18.0	/	/	/	/
579	250101018	凝血时间测定(CT)	/	/	政府指导价	项	/	/	3.5	/	/	/	/
580	250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/

581	250101020	血浆渗量试验	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
582	250101021	有核红细胞计数	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	/	/	/
583	250101022	异常血小板形态检查	/	/	政府指导价	项	/	/	5.4	4.8	/	/	/
584	250102	尿液一般检查	/	一次性尿液采集器	/	/	/	/	/	/	/	/	/
585	250102001	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检	/	政府指导价	次	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
586	250102002	尿酸碱度测定	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
587	250102003	尿比重测定	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
588	250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
589	250102005	尿蛋白定性	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
590	250102006	微量总蛋白测定	各种标本	/	政府指导价	项	①手工比色法 ②各种化学方法 ③免疫比浊法 ④干化学方法	/	①4.5 ②9③13.5	①4 ②8③12	①5 ②10 ③15	/	/
591	250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	/	/	政府指导价	项	①热沉淀法 ②免疫电泳法	/	①4.5 ②45	①4 ②40	①5 ②50	/	/
592	250102008	尿肌红蛋白定性检查	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
593	250102009	尿血红蛋白定性检查	/	/	政府指导价	项	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
594	250102010	尿糖定性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	0.9	0.8	1.0	/	/
595	250102011	尿糖定量测定	/	/	政府指导价	项	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
596	250102012	尿酮体定性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	1.8	1.6	2.0	/	/
597	250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
598	250102014	尿含铁血黄素定性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
599	250102015	尿三氯化铁试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
600	250102016	乳糜定性检查	各种标本	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
601	250102017	尿卟啉定性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
602	250102018	尿黑色素测定	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
603	250102019	尿浓缩稀释试验	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
604	250102020	尿酚红排泄试验(PSP)	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
605	250102021	尿妊娠试验	/	/	政府指导价	项	①乳胶凝集法 ②酶免法或金标法	/	①3.5 ②6.5	①3 ②6	①4 ②8	/	/
606	250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
607	250102023	尿沉渣镜检	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/

608	250102024	尿沉渣定量	/	/	政府指导价	项	①显微镜法 ②激光流式法 ③数字图像法	/	①13.4	①12	①15	/	/
609	250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
610	250102026	尿三杯试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
611	250102027	一小时尿沉渣计数	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
612	250102028	一小时尿细胞排泄率	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
613	250102029	尿沉渣白细胞分类	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	3.6	4.5	/	/
614	250102030	尿十二小时E/C值测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
615	250102031	尿中病毒感染细胞检查	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
616	250102032	尿中包涵体检查	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
617	250102033	尿酸化功能测定	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
618	250102034	尿红细胞位相	/	/	政府指导价	项	①人工法 ②图象分析仪法	/	①5.5 ②11	①5 ②10	①6 ②12	/	/
619	250102035	尿液分析	指仪器法, 8-11项	/	政府指导价	次	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
620	250102036	24小时尿胱氨酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	/	/	/
621	250102037	尿卟啉定量测定	/	/	政府指导价	项	/	/	19.7	17.6	/	/	/
622	250102038	尿液5-羟吡哆乙酸检测	检测尿液中5-羟吡哆乙酸	/	政府指导价	项	临床检验、肿瘤术后监测和高危人群筛查 ①化学显色法 ②液相色谱-串联质谱法	/	63.0	56.7	51.0	/	/
623	250102039x	前列腺小体外泄蛋白(PSEP)测定	酶联免疫法检测前列腺小体外泄蛋白含量。样本类型:尿液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,仪器定量测定,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。	/	政府指导价	项	/	/	171.0	154.0	139.0	/	/
624	250102040x	结合珠蛋白测定	样本类型:尿液,晨尿。样本采集,加稀释液,取样加入检测卡中,仪器测定,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。	/	市场调节价	次	用于尿液中结合珠蛋白的检测,增加尿结合珠蛋白/肌酐(HP/Cr)比值加收尿肌酐测定费用;干式法加收	/	/	/	/	新增试行	/
625	250103	粪便检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
626	250103001	粪便常规	指手工操作;含外观、镜检	/	政府指导价	次	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
627	250103002	隐血试验	各种标本	/	政府指导价	项	①化学法 ②免疫法	/	①3 ②7	①2.4 ②6	①3 ②8	/	/
628	250103003	粪胆素检查	/	/	政府指导价	项	/	/	2.7	2.4	3.0	/	/
629	250103004	粪便乳糖不耐受测定	/	/	政府指导价	项	/	/	2.7	2.4	3.0	/	/
630	250103005	粪苏丹III染色检查	/	/	政府指导价	项	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/

631	250103006	粪便脂肪定量	/	/	政府指导价	项	/	/	11.0	10.0	9.0	/	/
632	250103007x	粪便隐血定量检测	全自动数值化定量粪便隐血试验是利用自动分析仪和乳胶凝聚反应进行检测。样本类型：粪便。定量检测粪便中血红蛋白含量，分析标本质量，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。	/	政府指导价	次	/	/	59.0	51.0	44.0	/	/
633	250103008x	粪便钙卫蛋白检测	样本类型：粪便。样本采集、签收、处理，定标和质控，定量检测样本中钙卫蛋白含量，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按照规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	117.0	105.0	95.0	/	/
634	250104	体液与分泌物检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
635	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	/	政府指导价	次	①显微镜法 ②核酸荧光染色仪器法	/	①7.2	①6.4	①8	/	/
636	250104002	胸腹水特殊检查	包括细胞学、染色体、AgNOR检查	/	政府指导价	次	①细胞学检查方法 ②染色体检查方法 ③AgNOR检查方法	/	①58	①52	①65	/	/
637	250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类	/	政府指导价	次	①显微镜法 ②核酸荧光染色仪器法	/	①7.2	①6.4	①8	/	/
638	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	/	政府指导价	次	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
639	250104005	精液酸性磷酸酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
640	250104006	精液果糖测定	/	/	政府指导价	项	/	/	7.6	6.8	8.5	/	/
641	250104007	精液α-葡萄糖苷酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
642	250104008	精子运动轨迹分析	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
643	250104009	精子顶体完整率检查	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
644	250104010	精子受精能力测定	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
645	250104011	精子结合抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	5.4	4.8	6.0	/	/
646	250104012	精子畸形率测定	/	/	政府指导价	项	染色形态分析加收5元	/	4.5	4.0	5.0	/	/
647	250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
648	250104014	阴道分泌物检测	含清洁度、滴虫、霉菌检查	/	政府指导价	次	胎儿纤维连接蛋白(FFN)检测收260元	/	4.5	4.0	5.0	/	/
649	250104015	羊水结晶检查	/	/	政府指导价	项	/	/	3.0	/	/	/	/
650	250104016	胃液常规检查	/	/	政府指导价	次	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
651	250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检	/	政府指导价	次	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/

652	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	/	政府指导价	次	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
653	250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检	/	政府指导价	次	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
654	250104020	精子低渗肿胀试验	/	/	政府指导价	项	/	/	48.0	43.2	38.9	/	/
655	250104021	精子凝集试验	/	/	政府指导价	项	/	/	10.0	9.0	8.0	/	/
656	250104022	精液卵磷脂测定	/	/	政府指导价	项	/	/	12.0	11.0	10.0	/	/
657	250104023	精液渗透压测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.1	7.3	/	/
658	250104024	精子速度激光测定	/	/	政府指导价	项	/	/	12.5	11.3	10.2	/	/
659	250104025	精子爬高试验	/	/	政府指导价	项	/	/	12.5	11.3	10.2	/	/
660	250104026	精子顶体酶活性定量测定	/	/	政府指导价	项	/	/	110.0	99.0	89.0	/	/
661	250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定	/	/	政府指导价	项	/	/	91.0	82.0	73.7	/	/
662	250104028	精浆(全精)乳酸脱氢酶同工酶定量检测	/	/	政府指导价	项	/	/	66.0	59.4	53.5	/	/
663	250104029	精浆中性a-葡萄糖苷酶活性测定	/	/	政府指导价	项	/	/	70.0	63.0	57.0	/	/
664	250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查	/	/	政府指导价	项	/	/	55.0	49.5	44.6	/	/
665	250104031	精浆锌测定	/	/	政府指导价	项	/	/	64.0	57.6	51.8	/	/
666	250104032	精浆柠檬酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	64.0	57.6	51.8	/	/
667	250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM	/	政府指导价	项	/	/	64.0	57.6	51.8	/	/
668	250104034	精子膜凝集素受体定量检测	/	/	政府指导价	项	/	/	64.0	57.6	51.8	/	/
669	250104035	抗精子抗体混合凝集试验	/	/	政府指导价	项	/	/	64.0	57.6	51.8	/	/
670	250104036	阴道生物酶五联合检测	含过氧化氢(H2O2)、白细胞酯酶、唾液酸苷酶、脯氨酸氨基肽酶、乙酰氨基糖苷酶,用于女性阴道疾病筛查	/	政府指导价	人次	/	/	35.0	31.5	28.0	/	/
671	250104037x	精子DNA完整性检测	低速离心机,恒温水浴箱,干式加热器,反应池,光学显微镜。样本经制片、变性、裂解、脱水、染色、干燥后,光学显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。	/	政府指导价	次	/	/	466.0	410.0	/	/	/

672	250104038x	精子核蛋白组型转换检测	低速离心机, 恒温水浴箱, 光学显微镜。标本经液化、洗涤, 浓度调节、制片、染色、干燥后, 显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
673	250104040x	精子透明质酸结合试验	具有温控功能的显微镜载物台, 相差显微镜。样本经液化、密度调整、精子头部固定后, 显微镜下观察精子头部结合情况。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
674	250104041x	精子染色人工形态分析	低速离心机, 恒温水浴箱, 光学显微镜。样本经液化、推片、染色、干燥后, 显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
675	250104042x	诱发精子顶体反应检测	低速离心机, 恒温水浴箱, 光学显微镜和荧光显微镜, 二氧化碳培养箱, 超净工作台, 精子计数装置。样本经密度梯度法提取、获能、钙离子载体诱发、洗涤、涂片、干燥、固定、荧光染色、冲洗、封片后, 荧光显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
676	250104043x	可溶性生长刺激表达基因2蛋白检测(ST2)	样本类型: 血液或体液。标本采集, 核收登记, 标本评估, 分离血清/血浆, 加入试剂, 校准、质控, 根据实际情况多次进行标本稀释反复测定, 审核结果, 根据实际情况与临床沟通, 录入实验室信息系统或人工登记, 人工审核, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 冲洗, 关机; 按规定处理废弃物; 接受咨询或会诊。	/	政府指导价	次	1. 酶联免疫法 增加: 2. 其他免疫学方法。	/	258.0	223.0	193.0	修订项目内涵、计价说明。“其他免疫学方法”纳入试行管理。	/
677	250104044x	妊娠期补体因子D子病前期测定	用尿杯取中段尿液, 取样器吸入1mL尿液加入样本稀释液稀释后, 用吸管吸出, 滴3滴在检测卡取样孔S内, 平置10-15分钟, 观察结果, 检查是否子病前期。	/	市场调节价	次	胶体金法	/	/	/	/	新增试行	/
678	250104045x	可溶性细胞间粘附分子-1检测胎膜早破	铺一次性检查垫, 取平卧位, 用棉签取阴道后穹窿分泌物, 加入样本稀释液稀释后, 用吸管吸出, 滴3滴在检测卡取样孔S内, 平置3-6分钟, 观察结果, 检查是否胎膜早破。	/	政府指导价	次	胶体金法	/	171.0	154.0	139.0	/	/
679	2502	2.临床血液学检查	/	特殊采血管	/	/	/	/	/	/	/	/	/
680	250201	骨髓检查及常用染色技术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
681	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	/	政府指导价	次	/	/	67.2	60.0	75.0	/	/
682	250201002	骨髓有核细胞计数	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/

683	250201003	骨髓巨核细胞计数	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
684	250201004	造血干细胞计数	/	/	政府指导价	项	①荧光显微镜法 ②流式细胞仪法	/	①22 ②134	①20 ②120	①25 ②150	/	/
685	250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒—单系、红细胞系	/	政府指导价	项	/	/	76.2	68.0	85.0	/	/
686	250201006	白血病免疫分型	/	/	政府指导价	项	①荧光显微镜法 ②酶免法 ③流式细胞仪法	/	①31 ②45 ③63	①28 ②40 ③56	①35 ②50 ③70	/	/
687	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查	/	/	政府指导价	项	每种特殊染色计为一项	/	17.9	16.0	20.0	/	/
688	250201008	白血病抗原检测	/	/	政府指导价	项	/	/	135.0	120.0	150.0	/	/
689	250201009	白血病残留病灶检测	/	/	政府指导价	项	/	/	250.0	225.0	280.0	/	/
690	250201010	粒细胞集落刺激因子测定	/	/	政府指导价	项	/	/	75.0	67.5	60.8	/	/
691	250202	溶血检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
692	250202001	红细胞包涵体检查	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
693	250202002	血浆游离血红蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
694	250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②光度法或免疫法	/	①7 ②13	①6.5 ②12	①8 ②15	/	/
695	250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
696	250202005	红细胞自身溶血过筛试验	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
697	250202006	红细胞自身溶血及纠正试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
698	250202007	红细胞渗透脆性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
699	250202008	红细胞孵育渗透脆性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
700	250202009	热溶血试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
701	250202010	冷溶血试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
702	250202011	蔗糖溶血试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
703	250202012	血清酸化溶血试验	/	/	政府指导价	项	/	/	6.3	5.6	7.0	/	/
704	250202013	酸化甘油溶血试验	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
705	250202014	微量补体溶血敏感试验	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/

706	250202015	蛇毒因子溶血试验	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
707	250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
708	250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
709	250202018	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
710	250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
711	250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
712	250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
713	250202022	还原型血红蛋白溶解度测定	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
714	250202023	热盐水试验	/	/	政府指导价	项	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
715	250202024	红细胞滚动试验	/	/	政府指导价	项	/	/	3.6	3.2	4.0	/	/
716	250202025	红细胞镰变试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
717	250202026	血红蛋白电泳	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
718	250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
719	250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
720	250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
721	250202030	血红蛋白H包涵体检测	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
722	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	/	政府指导价	项	每项检测计费一次	/	5.4	4.8	6.0	/	/
723	250202032	血红蛋白C试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
724	250202033	血红蛋白S溶解度试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
725	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	/	政府指导价	项	每项检测计费一次	/	13.4	12.0	15.0	/	/
726	250202035	间接抗人球蛋白试验	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
727	250202036	红细胞电泳测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/



728	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
729	250202038	肽链裂解试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
730	250202039	新生儿溶血症筛查	/	/	政府指导价	组	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
731	250202040	红细胞九分图分析	/	/	政府指导价	项	/	/	12.0	/	/	/	/
732	250202041	红细胞游离原卟啉测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
733	250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	97.0	87.3	78.6	/	/
734	250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	100.0	90.0	81.0	/	/
735	250203	凝血检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
736	250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIG)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等	/	政府指导价	项	每项检测计费一次, ①酶免法 ②流式细胞仪法	/	①22 ②36	①20 ②32	①25 ②40	/	/
737	250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)	/	/	政府指导价	项	①酶免法 ②流式细胞仪法	/	①27 ②54	①24 ②48	①30 ②60	/	/
738	250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括IIb/IIIa、Ib/IX	/	政府指导价	项	每项检测计费一次, ①酶免法 ②流式细胞仪法	/	①36 ②54	①32 ②48	①40 ②60	/	/
739	250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)	/	/	政府指导价	项	/	/	44.8	40.0	50.0	/	/
740	250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)	/	/	政府指导价	项	①放免法或酶免法 ②流式细胞仪法	/	/	/	/	/	/
741	250203006	毛细血管脆性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	6.0	/	/	/	/
742	250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)	/	/	政府指导价	项	/	/	7.0	/	/	/	/
743	250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	80.6	72.0	90.0	/	/
744	250203009	血浆内皮素测定(ET)	/	/	政府指导价	项	①酶免法 ②流式细胞仪法	/	①18 ②27	①16 ②24	①20 ②30	/	/
745	250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)	/	/	政府指导价	项	①酶免法 ②流式细胞仪法	/	①13 ②18	①12 ②16	①15 ②20	/	/

746	250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	样本类型：血液。样本签收、处理。吸取并检测标本，审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；	/	政府指导价	项	①酶免法 ②仪器法 ③流式细胞仪法 ④闭合时间法 每增加一个触发物增加一项收费	/	①13 ②18	①12 ②16	①15 ②20	新增试行	/
747	250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
748	250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)	/	/	政府指导价	项	①放免法或酶免法 ②流式细胞仪法	/	①13 ②18	①12 ②16	①15 ②20	/	/
749	250203014	血小板第4因子测定	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
750	250203015	血小板寿命测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
751	250203016	血小板钙流测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.0	/	/	/	/
752	250203017	血浆β-血小板球蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
753	250203018	血块收缩试验	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	5.0	/	/
754	250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)	/	/	政府指导价	项	①放免法或酶免法 ②流式细胞仪法	/	①27 ②54	①24 ②48	①30 ②60	/	/
755	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①8 ②13	①7 ②12	①9 ②15	/	/
756	250203021	复钙时间测定及其纠正试验	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①8 ②13	①7 ②12	①9 ②15	/	/
757	250203022	凝血酶原时间纠正试验	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①8 ②13	①7 ②12	①9 ②15	/	/
758	250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①8 ②13	①7 ②12	①9 ②15	/	/
759	250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①8 ②13	①7 ②12	①9 ②15	/	/
760	250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①8 ②13	①7 ②12	①9 ②15	/	/
761	250203026	活化凝血时间测定(ACT)	/	/	政府指导价	项	使用仪器法	/	13.5	12.2	10.9	/	/
762	250203027	简易凝血活酶生成试验	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①9 ②18	①8 ②16	①10 ②20	/	/
763	250203028	血浆蝰蛇毒时间测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/

764	250203029	血浆蝮蛇毒磷脂时间测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
765	250203030	血浆纤维蛋白原测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①9 ②13	①8 ②12	①10 ②15	/	/
766	250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII	/	政府指导价	项	每种因子检测计费一次, ①手工法	/	①13 ②63	①12 ②56	①15 ②70	/	/
767	250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①11 ②22	①10 ②20	①12 ②24	/	/
768	250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①11 ②18	①10 ②16	①12 ②20	/	/
769	250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控。吸取并检测标本,审核结果,录入实验室信息系统,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床咨询	/	政府指导价	项	①其他方法学 ②定量免疫比浊法	/	119.0	103.0	89.0	/	/
770	250203035	凝血酶时间测定(TT)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①8 ②13	①7 ②12	①9 ②15	/	/
771	250203036	甲苯胺蓝纠正试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
772	250203037	复钙交叉时间测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
773	250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF:ROOF)	/	/	政府指导价	项	/	/	19.7	17.6	22.0	/	/
774	250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)	/	/	政府指导价	项	/	/	5.4	4.8	6.0	/	/
775	250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
776	250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
777	250203042	乙醇胶试验	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
778	250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①18 ②54	①16 ②48	①20 ②60	/	/
779	250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①18 ②27	①16 ②24	①20 ②30	/	/
780	250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2-PIA)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/
781	250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2-PIAg)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/

782	250203047	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT-ⅢA)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/
783	250203048	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定(AT-ⅢAg)	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/
784	250203049	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定(TAT)	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，发送报告按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	化学发光法	/	125.0	108.0	93.0	/	/
785	250203050	血浆肝素含量测定	/	/	政府指导价	项	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
786	250203051	血浆蛋白C活性测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
787	250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
788	250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
789	250203054	血浆蛋白S测定(PS)	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
790	250203055	狼疮抗凝物质检测	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
791	250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
792	250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
793	250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
794	250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
795	250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
796	250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
797	250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/

798	250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42, BP15-	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
799	250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)	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，发送报告按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①其他方法学 ②化学发光法	/	123.0	106.0	92.0	/	/
800	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	/	/	政府指导价	项	标本每稀释一个浓度另计费一次 ①乳胶凝集法 ②酶免法 ③仪器法	/	①7 ②27 ③54	①6.4 ②24 ③48	①8 ②30 ③60	/	/
801	250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)	/	/	政府指导价	项	①乳胶凝集法 ②各种免疫学方法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/
802	250203067	α2-巨球蛋白测定	/	/	政府指导价	项	①免疫法 ②单扩法	/	①18 ②22	①16 ②20	①20 ②25	/	/
803	250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	/	/	政府指导价	项	①细胞毒法 ②免疫法 ③基因检测法 ④流式细胞仪法	/	①63 ②81 ③98 ④108	①56 ②72 ③88 ④96	①70 ②90 ③110 ④120	/	/
804	250203069	体外血栓形成试验	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
805	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等	/	政府指导价	次	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
806	250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切	/	政府指导价	项	每种计费一次	/	13.4	12.0	15.0	/	/
807	250203072	血浆粘度测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
808	250203073	血小板ATP释放试验	/	/	政府指导价	项	/	/	24.0	/	/	/	/
809	250203074	纤维蛋白肽A检测	/	/	政府指导价	项	/	/	32.0	/	/	/	/
810	250203075	肝素辅因子II活性测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
811	250203076	低分子肝素测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
812	250203077	血浆激肽释放酶原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
813	250203078	简易凝血活酶纠正试验	/	/	政府指导价	项	/	/	18.0	16.0	14.6	/	/
814	250203079	纤维蛋白溶解试验	/	/	政府指导价	项	/	/	14.0	12.6	11.3	/	/
815	250203080	血栓弹力图试验	/	/	政府指导价	次	/	/	170.0	153.0	138.0	/	/
816	250203081x	血栓调节蛋白定量检测	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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	/	政府指导价	次	/	/	131.0	114.0	98.0	/	/

817	250203082x	纤溶酶-a2 纤溶酶抑制剂 复合体定量 检测	样本类型：血液。样本采集，分离血 浆，加入试剂，测定，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	/	政府指导价	项	/	/	131.0	113.0	98.0	/	/
818	250203083x	组织型纤溶 酶原激活剂 一抑制剂1 复合体定量 检测（高敏 化学发光	样本类型：血液。样本采集，分离血 浆，加入试剂，测定，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。	/	政府指导价	项	/	/	131.0	114.0	98.0	/	/
819	2503	3.临床化学 检查	含各类特殊采血管	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
820	250301	蛋白质测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
821	250301001	血清总蛋白 测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法	/	①11 ②4.5	①10 ②4	①13 ②5	/	/
822	250301002	白蛋白测定	各种适宜标本。样本签收，处理，校准 质控，样本检测，审核结果，录入实验 室信息系统或人工登记，发送报告，接 受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法 ③免疫比浊法 ④比色法	/	①10 ②4.5 ③13	①9 ②4 ③12	①11 ②5 ③15	/	/
823	250301003	血清粘蛋白 测定	/	/	政府指导价	项	/	/	5.4	4.8	6.0	/	/
824	250301004	血清蛋白电 泳	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
825	250301005	免疫固定电 泳	包括血清或尿标本	/	政府指导价	项	/	/	107.5	96.0	120.0	/	/
826	250301006	血清前白蛋 白测定	/	/	政府指导价	项	①免疫比浊法 ②化学发光法	/	①13 ②26	①12 ②24	①15 ②30	/	/
827	250301007	血清转铁蛋 白测定	/	/	政府指导价	项	①免疫比浊法 ②化学发光法	/	①13 ②26	①12 ②24	①15 ②30	/	/
828	250301008	血清铁蛋白 测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法，加测酸 性铁蛋白等加收5元	/	①13 ②26	①12 ②24	①15 ②30	/	/
829	250301009	可溶性转铁 蛋白受体测 定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②免疫比浊法	/	①11.6	①10.4	①13	/	/
830	250301010	脑脊液总蛋 白测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法 ③免疫比浊法 ④化学发光法	/	①10 ②4.5 ③13 ④27	①9 ②4 ③12 ④24	①11 ②5 ③15 ④30	/	/
831	250301011	脑脊液寡克 隆电泳分析	/	/	政府指导价	项	/	/	89.6	80.0	100.0	/	/
832	250301012	脑脊液白蛋 白测定	/	/	政府指导价	项	①免疫比浊法 ②免疫电泳法 ③化学发光法	/	①13 ②13 ③27	①12 ②12 ③24	①15 ②15 ③30	/	/
833	250301013	脑脊液IgG 测定	/	/	政府指导价	项	①免疫比浊法 ②免疫电泳法 ③化学发光法	/	①13 ②13 ③27	①12 ②12 ③24	①15 ②15 ③30	/	/
834	250301014	β2微球蛋白 测定	包括血清和尿标本	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①16 ②32	①14 ②29	①18 ②36	/	/

835	250301015	α1抗胰蛋白酶测定	/	/	政府指导价	项	①免疫比浊法 ②化学发光法	/	①13 ②31	①12 ②28	①15 ②35	/	/
836	250301016	α巨球蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
837	250301017	超敏C反应蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	36.0	/	/	/	/
838	250301018	视黄醇结合蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	28.0	/	/	/	/
839	250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)	/	/	政府指导价	项	/	/	28.0	25.2	22.7	/	/
840	250301020x	血管内皮生长因子检测	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者人工登记，发送报告，按照规定处理废弃物，接受相关临床咨询。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
841	250302	糖及其代谢物测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
842	250302001	葡萄糖测定	各种标本	/	政府指导价	次	①干化学法 ②各种酶法 ③酶电极法 ④床边血糖仪检测法(试纸另收)	/	①10 ②4.5 ③10④3	①9 ②4 ③9④2.7	①11 ②5 ③11④2.4	/	/
843	250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
844	250302003	糖化血红蛋白测定	/	/	政府指导价	项	①色谱法 ②各种免疫学方法	/	①30 ②30	①27 ②27	①24.3 ②24.3	/	/
845	250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
846	250302005	血清果糖测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
847	250302006	木糖测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
848	250302007	血清唾液酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
849	250302008	乳酸测定	各种适宜标本，样本接收，分离样本，校准质控，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	全血乳酸测定酌情加收 增加：比色法	/	10.8	9.6	12.0	修订项目名称、项目内涵、说明。“比色法”纳入试行管理。	/
850	250302009	全血丙酮酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
851	250302010x	糖化白蛋白测定	测定血清/血浆中的糖化白蛋白(GA)。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
852	250303	血脂及脂蛋白测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
853	250303001	总胆固醇测定	各类标本	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法或酶法	/	①11 ②7	①10 ②6.4	①12 ②8	/	/
854	250303002	甘油三酯测定	各类标本	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法或酶法	/	①11 ②7	①10 ②6.4	①12 ②8	/	/

855	250303003	血清磷脂测定	/	/	政府指导价	项	/	/	4.0	/	/	/	/
856	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②其他方法	/	①11 ②11	①10 ②10	①12 ②12	/	/
857	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②其他方法	/	①11 ②11	①10 ②10	①12 ②12	/	/
858	250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
859	250303007	血清载脂蛋白A I测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
860	250303008	血清载脂蛋白A II测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
861	250303009	血清载脂蛋白B测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
862	250303010	血清载脂蛋白C II测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
863	250303011	血清载脂蛋白C III测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
864	250303012	血清载脂蛋白E测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
865	250303013	血清载脂蛋白α测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
866	250303014	血清β-羟基丁酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
867	250303015	血游离脂肪酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
868	250303016	甘油测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.0	/	/	/	/
869	250303017	载脂蛋白E基因分型	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
870	250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	/	/	/
871	250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定	/	政府指导价	项	①定量法 ②定性法 ③酮体粉法	/	①19	①17	①15.4	/	/
872	250303020x	脂蛋白a(LPa)测定	样本类别：血液。样本签收，分离血浆或血清，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	市场调节价	项	比浊法	/	/	/	/	新增试行	/
873	250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
874	250304001	钾测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②火焰分光光度法或离子选择电极法 ③酶促动力学法	/	①10 ②7 ③5.5	①9 ②6.4 ③4.8	①11 ②8 ③6	/	/
875	250304002	钠测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②火焰分光光度法或离子选择电极法 ③酶促动力学法	/	①10 ②7 ③5.5	①9 ②6.4 ③4.8	①11 ②8 ③6	/	/



876	250304003	氯测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②离子选择电极法 ③滴定法	/	①10 ②7 ③5.5	①9 ②6.4 ③4.8	①11 ②8 ③6	/	/
877	250304004	钙测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法 ③分光光度法 ④离子选择电极法 ⑤电感耦合等离子体质谱法 ⑥电化学法	/	①10 ②5.5 ③5.5 ④7	①9 ②4.8 ③4.8 ④6.4	①11 ②8 ③6	/	/
878	250304005	无机磷测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法	/	①9 ②5.5	①8 ②4.8	①10 ②6	/	/
879	250304006	镁测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法 ③分光光度法 ④离子选择电极法 ⑤电感耦合等离子体质谱法 ⑥电化学法	/	①9 ②5.5 ③5.5 ④7	①8 ②4.8 ③4.8 ④6.4	①10 ②6 ③6 ④8	/	/
880	250304007	铁测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法 ③分光光度法 ④离子选择电极法 ⑤电感耦合等离子体质谱法 ⑥电化学法	/	①10 ②5.5 ③5.5 ④7	①9 ②4.8 ③4.8 ④6.4	①11 ②6 ③6 ④8	/	/
881	250304008	血清总铁结合力测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
882	250304009	全血铅测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②原子光谱石墨法	/	①13.4	①12	①15	/	/
883	250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定	/	政府指导价	项	①手工法 ②酶促动力学法 ③干化学法	/	①5.5 ②8	①4.8 ②7	①6 ②9	新增试行	/
884	250304011	血一氧化碳分析	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法	/	①10	/	/	/	/
885	250304012	血一氧化氮分析	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
886	250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等	/	政府指导价	项	每种元素计费一次： ①干化学法 ②原子光谱火焰法 ③电感耦合等离子体质谱法 ④比色法 ⑤电化学法	/	①9	①8	①10	新增试行	/
887	250304014	血清游离钙测定	/	/	政府指导价	项	/	/	4.5	4.0	/	/	/

888	250304015x	尿碘全定量检测	样本类型：尿液。样本采集、中段尿，离心，采用热消解法测定人尿中的碘含量，审核结果，录入实验室信息系统或者人工登记，发送报告，根据相关标准评价人体的碘营养状况。	/	政府指导价	次	热消解法（反应温度100℃—105℃）	/	177.0	156.0	/	/	/
889	250304016x	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测	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；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
890	250305	肝病的实验诊断	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
891	250305001	总胆红素测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法或酶促法	/	①11 ②5.5	①10 ②4.8	①12 ②6	/	/
892	250305002	直接胆红素测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法或酶促法	/	①11 ②5.5	①10 ②4.8	①12 ②6	/	/
893	250305003	血清间接胆红素测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②干化学法 ③速率法	/	①5.5 ②11 ③5.5	①4.8 ②10 ③4.8	①6 ②12 ③6	/	/
894	250305004	血清δ-胆红素测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
895	250305005	血清总胆汁酸测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法或比色法 ③酶促法	/	①11 ②5.5 ③18	①10 ②4.8 ③16	①13 ②6 ③20	/	/
896	250305006	血浆氨测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②酶促法	/	①11 ②16	①10 ②14	①13 ②18	/	/
897	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②干化学法 ③速率法	/	①4.5 ②9 ③5.5	①4 ②8 ③4.8	①5 ②10 ③6	/	/
898	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②干化学法 ③速率法	/	①4.5 ②9 ③5.5	①4 ②8 ③4.8	①5 ②10 ③6	/	/
899	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②干化学法 ③速率法	/	①4.5 ②9 ③7	①4 ②8 ③6.4	①5 ②10 ③8	/	/
900	250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
901	250305011	血清碱性磷酸酶测定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②干化学法 ③速率法	/	①4.5 ②10 ③7	①4 ②9 ③6	①5 ②11 ③8	/	/
902	250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析	/	/	政府指导价	项	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
903	250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	/	/	政府指导价	项	①放免法或酶免法 ②化学发光法	/	①13 ②26	①12 ②24	①15 ②30	/	/
904	250305014	血清胆碱脂酶测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②速率法	/	①9 ②9	①8 ②8	①10 ②10	/	/
905	250305015	血清单胺氧化酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/

906	250305016	血清5'核苷酸酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
907	250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
908	250305018	血清IV型胶原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
909	250305019	血清III型胶原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
910	250305020	血清层粘连蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
911	250305021	血清纤维连接蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
912	250305022	血清透明质酸酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
913	250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本	/	政府指导价	项	仪器法收20元	/	7.2	6.4	8.0	/	/
914	250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
915	250305025	胆酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
916	250305026	人III型前胶原肽(PIIIP)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
917	250305027	谷胱苷肽还原酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	18.0	/	/	/	/
918	250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
919	250305029	甘胆酸(CG)检测	/	/	政府指导价	项	/	/	53.8	48.0	/	/	/
920	250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
921	250305032x	胆汁酸亚类测定	样本类型：体液。样本签收、手工处理后进入色谱柱，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；接受临床咨询。	/	市场调节价	项	液相色谱-串联质谱法	/	/	/	/	新增试行	/
922	250306	心肌疾病的实验诊断	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
923	250306001	血清肌酸激酶测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②速率法 ③化学发光法	/	①10 ②7 ③25	①9 ②6.4 ③22	①11 ②8 ③28	/	/
924	250306002	肌酸激酶—MB同工酶活性测定	各种适宜标本，样本类型：样本签收、处理、校准质控，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，接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①干化学法 ②金标法 ③速率法 ④免疫抑制法	/	①9 ②14 ③18	①8 ②12 ③16	①10 ②15 ③20	/	/
925	250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①17.9	①16	①20	/	/

926	250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
927	250306005	乳酸脱氢酶测定	包括乳酸脱氢酶总酶及各亚类或同工酶。适用于各种类型标本	/	政府指导价	项	①干化学法 ②速率法	/	①10 ②7	①9 ②6.4	①11 ②8	/	/
928	250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
929	250306007	血清α羟丁酸脱氢酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
930	250306008	血清肌钙蛋白T测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②干免疫法 ③各种免疫学方法 ④化学发光法	/	①80 ②71 ③71 ④99	①72 ②64 ③64 ④88	①90 ②80 ③80 ④110	/	/
931	250306009	肌钙蛋白I测定	指各类标本的肌钙蛋白I或高敏肌钙蛋白I测定	/	政府指导价	项	①干化学法 ②干免疫法 ③各种免疫学方法 ④化学发光法	/	①63 ②63 ③90	①56 ②56 ③80	①70 ②70 ③100	/	/
932	250306010	血清肌红蛋白测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①67 ②99	①60 ②88	①75 ②110	/	/
933	250306011	血同型半胱氨酸测定	样本类别：血液。分离血浆，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②色谱法 ③化学发光法 ④酶法	/	①71 ②71	①64 ②64	①80 ②80	/	/
934	250306012	B型钠尿肽（BNP）测定	/	/	政府指导价	项	①化学发光法 ②荧光免疫法	/	①135 ②180	①122 ②162	①135 ②146	/	/
935	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	/	政府指导价	项	①化学发光法 ②荧光免疫法	/	①150 ②150	①135 ②135	①122 ②122	/	/
936	250306014	缺血修饰白蛋白（IMA）测定	测定缺血修饰白蛋白（IMA）与钴离子结合	/	政府指导价	项	/	/	81.0	73.0	/	/	/
937	250306015x	髓过氧化物酶（MPO+）测定	样本类型：血液。样本签收、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。	特殊采血管	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
938	250307	肾脏疾病的实验诊断	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
939	250307001	尿素测定	各种适宜标本，样本接收，加入试剂，测定，校准质控，录入实验室信息系统或者人工记，审核结果，发送报告；接受临床相关咨询	/	政府指导价	项	①干化学法 ②化学法 ③酶促动力学法 增加：比色法	/	①11 ②4.5 ③7	①10 ②4 ③6.4	①12 ②5 ③8	修订项目内涵、说明。“比色法”纳入试行管理。	/

940	250307002	肌酐测定	各种适宜标本。样本签收, 处理、校准质控, 检测, 审核, 结果录入, 发送报告; 废弃物处理; 接受临床咨询。	/	政府指导价	项	①干化学法 ②酶促动力学法 增加: 化学法、酶法、苦味酸法	/	①11 ②7	①10 ②6.4	①12 ②8	修订项目内涵、说明。“化学法、酶法、苦味酸法”纳入试行管	/
941	250307003	内生肌酐清除率试验	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
942	250307004	指甲肌酐测定	/	/	政府指导价	项	①化学法 ②酶促动力学法	/	①16 ②16	①14 ②14	①18 ②18	/	/
943	250307005	尿酸(UA)测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②干化学法 ③比色法	/	①5.4 ②5.4	①4.8 ②4.8	①6 ②6	新增试行	/
944	250307006	微量白蛋白测定	各种标本	/	政府指导价	项	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用, ①各种免疫学方法	/	①18 ②27	①16 ②24	①20 ②30	/	/
945	250307007	尿转铁蛋白测定	/	/	政府指导价	项	报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用 ①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②27	①16 ②24	①20 ②30	/	/
946	250307008	尿α1微量球蛋白测定	/	/	政府指导价	项	报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用, ①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②40	①16 ②36	①20 ②45	/	/
947	250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②40	①16 ②36	①20 ②45	/	/
948	250307010	尿蛋白电泳分析	/	/	政府指导价	项	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
949	250307010a	尿蛋白电泳分析	样本类型: 尿液。样本签收、处理, 检测样本(加样、电泳、染色、扫描), 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。	/	市场调节价	项	SDS电泳法	/	/	/	/	新增试行	/
950	250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
951	250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
952	250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
953	250307014	尿丙氨酰氨基肽酶	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
954	250307015	尿亮氨酰氨基肽酶	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
955	250307016	尿碱性磷酸酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
956	250307017	尿浓缩试验	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
957	250307018	酸负荷试验	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
958	250307019	碱负荷试验	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/

959	250307020	尿酸氢盐(HCO3)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
960	250307021	尿氮测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
961	250307022	尿可滴定酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	8.1	7.2	9.0	/	/
962	250307023	尿结石成份分析	/	/	政府指导价	项	①化学法 ②红外光谱法	/	①16 ②58	①14 ②52	①18 ②65	/	/
963	250307024	尿酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	5.4	4.8	6.0	/	/
964	250307025	尿草酸测定	样本类型：尿液。样本签收、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；接受临床咨询。	/	政府指导价	项	①液相色谱-串联质谱法 ②高效液相色谱法	/	①5.4	①4.8	①6	/	/
965	250307026	尿透明质酸酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
966	250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
967	250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定	/	/	政府指导价	项	①化学法 ②比浊法	/	①9	①8	①10	/	/
968	250307029	α1-微球蛋白测定	包括血清及尿标本	/	政府指导价	项	/	/	36.0	32.4	29.2	/	/
969	250307030	T-H糖蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	18.5	16.7	15.0	/	/
970	250308	其它血清酶类测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
971	250308001	血清酸性磷酸酶测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法 ③速率法	/	①11 ②6 ③6	①10 ②5.6 ③5.6	①13 ②7 ③7	/	/
972	250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法 ③速率法	/	①11 ②6 ③6	①10 ②5.6 ③5.6	①13 ②7 ③7	/	/
973	250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
974	250308004	淀粉酶测定	各种适宜标本。	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比色法 ③速率法 增加：酶比色法	/	①10 ②7 ③11	①9 ②6.4 ③10	①11 ②8 ③12	修订项目内涵、说明。“酶比色法”纳入试行管理。	/
975	250308005	血清淀粉酶同工酶电泳	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
976	250308006	脂肪酶(LPS)测定	/	/	政府指导价	项	①干化学法 ②比浊法 ③比色法	/	①11 ②6	①10 ②5.6	①13 ②7	新增试行	/
977	250308007	血清血管紧张转化酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
978	250308008	血清骨钙素测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
979	250308009	醛缩酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/

980	250308010	脂蛋白相关磷脂酶A2 (Lp-PLA2)测定	标本采集装置、标本采集消毒耗材、孵育箱孵育、离心分离血清、样本装载杯、生化分析检测、标本传递后消毒处理、报告打印。含定期校准、每日质控测	/	政府指导价	次	/	/	122.0	108.0	/	/	/
981	250308012x	胸苷激酶1 (TK1)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理、定标和质控，检验样本，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。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
982	250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
983	250309001	25羟维生素D测定	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法	/	①37	①33.3	①30	/	/
984	250309002	1, 25双羟维生素D测定	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法	/	①35.84 ②40	①32 ②36	①40 ②32.4	/	/
985	250309003	叶酸测定	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法	/	①26.9 ②26.9 ③26.9	①24 ②24 ③24	①30 ②30 ③30	/	/
986	250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素	/	政府指导价	每种维生素	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法 ④质谱法	/	①26.9 ②44 ③26.9	①24 ②39.6 ③24	①30 ②35.6 ③30	/	/
987	250309005	血清药物浓度测定	/	/	政府指导价	每种药物	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法 ④液相色谱串联质谱法 免疫抑制药物浓度测定加收，大分子药物浓度测定加收	/	①27 ②54	①24 ②48	①30 ②60	新增试行	/
988	250309006	各类滥用药物筛查	/	/	政府指导价	每种药物	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法	/	①31.4 ②31.4 ③31.4	①28 ②28 ③28	①35 ②35 ③35	/	/
989	250309007	血清各类氨基酸测定	/	/	政府指导价	每种氨基酸	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法	/	①31.4 ②31.4 ③31.4	①28 ②28 ③28	①35 ②35 ③35	/	/
990	250309008	血清乙醇测定	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②色谱法 ③化学发光法 ④干化学法	/	①17.9 ②17.9 ③17.9 ④17.9	①16 ②16 ③16 ④16	①20 ②20 ③20 ④20	/	/
991	250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物	/	市场调节价	项	不同检测方法分别计价	/	/	/	/	/	/
992	250309010	中枢神经特异蛋白 (S100β)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
993	250309011	尿羟脯氨酸测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/

994	250309012x	抗药抗体浓度测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	市场调节价	每种药物	/	/	/	/	/	新增试行	/
995	250310	激素测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
996	250310001	血清促甲状腺激素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
997	250310002	血清泌乳素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
998	250310003	血清生长激素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
999	250310004	血清促卵泡刺激素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1000	250310005	血清促黄体生成素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1001	250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1002	250310007	抗利尿激素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1003	250310008	降钙素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1004	250310009	甲状旁腺激素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③胶体金免疫层析法 ④术中甲状旁腺激素快速检测收300元/次	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1005	250310010	血清甲状腺素(T4)测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1006	250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1007	250310012	血清反T3测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1008	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1009	250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1010	250310015	血清T3摄取实验	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1011	250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1012	250310017	促甲状腺素受体抗体测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③电化学发光免疫法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/



1013	250310018	血浆皮质醇测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1014	250310019	24小时尿游离皮质醇测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1015	250310020	尿17-羟类固醇测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③微柱法 ④均相酶免疫法	/	①18 ②54	①16 ②48	①20 ②60	新增试行	/
1016	250310021	尿17-酮类固醇测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③微柱法 ④均相酶免疫法	/	①18 ②54	①16 ②48	①20 ②60	新增试行	/
1017	250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②45	①16 ②40	①20 ②50	/	/
1018	250310023	醛固酮测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②45	①16 ②40	①20 ②50	/	/
1019	250310024	儿茶酚胺测定	各类标本	/	政府指导价	项	①色谱法 ②各种免疫学方法	/	①27 ②54	①24 ②48	①30 ②60	/	/
1020	250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③微柱法 ④液相色谱-串联质谱法 ⑤均相酶免疫法	/	①16 ②63	①14 ②56	①18 ②70	新增试行	/
1021	250310026	血浆肾素活性测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1022	250310027	血管紧张素I测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1023	250310028	血管紧张素II测定	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1024	250310029	促红细胞生成素测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1025	250310030	睾酮测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1026	250310031	血清双氢睾酮测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1027	250310032	雄烯二酮测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1028	250310033	17 $\alpha$ 羟孕酮测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1029	250310034	雌酮测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1030	250310035	雌三醇测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1031	250310036	雌二醇测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1032	250310037	孕酮测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/

1033	250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1034	250310039	血清胰岛素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1035	250310040	血清胰高血糖素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1036	250310041	血清C肽测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1037	250310042	C肽兴奋试验	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1038	250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1039	250310044	胃泌素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1040	250310045	血浆前列腺素(PG)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
1041	250310046	血浆6-酮前列腺素F1 $\alpha$ 测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1042	250310047	肾上腺素测定	样本类型：尿液。样本签收、处理后进入色谱柱，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；接受临床咨询	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③液相色谱-串联质谱法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	新增试行	/
1043	250310048	去甲肾上腺素测定	样本类型：尿液。样本签收、处理后进入色谱柱，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；接受临床咨询	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③液相色谱-串联质谱法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	新增试行	/
1044	250310049	胆囊收缩素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1045	250310050	心钠素测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	/	/
1046	250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1047	250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1048	250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①31.4 ②31.4	①28 ②28	/	/	/
1049	250310054	降钙素原检测	样本类别：血液。分离血浆，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①酶免法 ②金标法 ③荧光定量法 ④化学发光法	/	③180 ④143	③162 ④129	③145.8 ④116	新增试行	/
1050	250310055	特异 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素( $\beta$ -HCG)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	40.3	36.0	/	/	/
1051	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	/	政府指导价	项	/	/	41.0	36.9	33.2	/	/

1052	250310057	血清胃泌素释放肽前体 (ProGRP) 测定	/	/	政府指导价	项	/	/	45.0	40.5	36.5	/	/
1053	250310058	生长抑素测定	/	/	政府指导价	项	/	/	45.0	40.5	37.0	/	/
1054	250310059	促胰液素测定	/	/	政府指导价	项	/	/	25.5	23.0	20.7	/	/
1055	250310060	组织胺测定	/	/	政府指导价	项	/	/	40.0	36.0	32.0	/	/
1056	250310061	5羟色胺测定	样本类型：血清。样本签收、处理，样本检测，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；接受临床咨询。	/	政府指导价	项	液相色谱-串联质谱法	/	27.0	24.3	21.9	/	/
1057	250310062x	抗谷氨酸受体抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	364.0	320.0	/	/	/
1058	250310063x	甲氧基肾上腺素 (MN) 检测	样本类型：24小时尿液（或血液）。尿液收集（或血样采集）、签收、处理、检测（样本、标准及质控）、分析图谱、处理数据、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；接收临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	640.0	560.0	/	/	/
1059	250310064x	甲氧基去甲肾上腺素 (NMN) 检测	样本类型：24小时尿液（或血液）。尿液收集（或血样采集）、签收、处理、检测（样本、标准及质控）、分析图谱、处理数据、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；接收临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	640.0	560.0	/	/	/
1060	250310065x	抑制素B检测	依次向微孔中加入50微升校准品、质控品、待检样本，每孔分别加入50微升反应缓冲液A、50微升反应缓冲液B，放于微孔板轨道摇床（600-800rpm）室温振荡孵育120分钟，洗板5次（加入300微升洗液，静置5-10秒），每孔分别加入100微升稀释好的生物素，振荡孵育60分钟，洗板5次，每孔分别加入100微升链霉亲和素-酶结合物，振荡孵育30分钟，洗板5次，每孔加入100微升显色液，避光振荡孵育8-10分钟，每孔加入100微升终止液，10分钟内用酶标仪450、620nm双波长读数。	/	政府指导价	次	/	/	175.0	155.0	/	/	/
1061	250310066x	胃泌素-17检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	/	/	130.0	115.0	/	/	/
1062	250310067x	可溶性Fms样酪氨酸激酶-1 (sFlt-1) 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，发送报告按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	286.0	248.0	214.0	/	/

1063	250310068x	胎盘生长因子(PIGF)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，发送报告按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	286.0	248.0	214.0	/	/
1064	250310069x	促甲状腺激素受体刺激性抗体检测(TSI)	样本类型：血液。样本签收、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。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1065	250310070x	胰岛素生长因子-1检测	分离血清、血浆，分析标本质量，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	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1066	250310071x	胰岛素样生长因子结合蛋白-3检测	分离血清、血浆，分析标本质量，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	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1067	250310072x	血浆肾素浓度测定	样本类别：血液。分离血浆，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告。	/	市场调节价	项	化学发光法	/	/	/	/	新增试行	/
1068	250310073x	脂联素测定	样本类别：血液。样本接收，分离血浆，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	市场调节价	项	①化学发光法 ②胶乳增强免疫比浊法	/	/	/	/	新增试行	/
1069	250310074x	类固醇激素测定	样本类型：体液。样本签收、手工处理后进入色谱柱，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；接受临床咨询。	/	市场调节价	项	液相色谱-串联质谱法	/	/	/	/	新增试行	/
1070	250310075x	多巴胺测定	样本类型：体液。包括样本签收、手工处理后进入色谱柱，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；接受临床咨询。	/	市场调节价	项	液相色谱-串联质谱法	/	/	/	/	新增试行	/
1071	250311	骨质疏松的实验诊断	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1072	250311001	尿CTx测定	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1073	250311002	尿NTx测定	/	/	政府指导价	项	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1074	250311003	尿吡啶酚测定	/	/	政府指导价	项	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用	/	44.8	40.0	50.0	/	/
1075	250311004	尿脱氧吡啶酚测定	/	/	政府指导价	项	/	/	44.8	40.0	50.0	/	/
1076	250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	86.0	77.4	69.7	/	/
1077	250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)	/	/	政府指导价	项	/	/	94.5	85.1	76.5	/	/
1078	250311007	β-胶原降解产物测定(β-CTX)	/	/	政府指导价	项	/	/	89.0	80.1	72.1	/	/

1079	250311008	总I型胶原氨基端延长肽测定(TotalPINP)	主要测定人体血清、血浆中TotalPINP浓度，是骨标志物的监测项目之一。用于患骨质疏松症的绝经后妇女以及帕哲氏病患者的治疗监测	/	政府指导价	项	/	/	130.0	117.0	105.0	/	/
1080	2504	4.临床免疫学检查	/	特殊采血管	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1081	250401	免疫功能测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1082	250401001	T淋巴细胞转化试验	/	/	政府指导价	项	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
1083	250401002	T淋巴细胞花环试验	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1084	250401003	红细胞花环试验	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1085	250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②流式细胞仪法	/	①17.9 ②17.9	①16 ②16	①20 ②20	/	/
1086	250401005	中性粒细胞趋化功能试验	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
1087	250401006	硝基四氮唑蓝还原试验	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
1088	250401007	白细胞粘附抑制试验	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
1089	250401008	白细胞杀菌功能试验	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
1090	250401009	白细胞吞噬功能试验	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
1091	250401010	巨噬细胞吞噬功能试验	/	/	政府指导价	项	/	/	11.6	10.4	13.0	/	/
1092	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1093	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1094	250401013	干扰素测定	/	/	政府指导价	项	每类干扰素测定计价一	/	58.2	52.0	65.0	/	/
1095	250401014	各种白介素测定	/	/	政府指导价	项	每种测定计费一次	/	54	48	60	/	/
1096	250401015	溶菌酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
1097	250401016	抗淋巴细胞抗体试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
1098	250401017	肥大细胞脱颗粒试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
1099	250401018	B因子测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1100	250401019	总补体测定(CH50)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②试管溶血法	/	①18 ②13	①16 ②12	①20 ②15	/	/
1101	250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2—C9，包括血、尿标本	/	政府指导价	项	每项测定计费一次： ①各种免疫学方法 ②单扩法	/	①18 ②13	①16 ②12	①20 ②15	/	/
1102	250401021	补体1抑制因子测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/

1103	250401022	C3裂解产物测定(C3SP)	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
1104	250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE	/	政府指导价	项	每项测定计费一次： ①各种免疫学方法 ②单扩法 ③化学发光法	/	①18 ②13	①16 ②12	①20 ②15	/	/
1105	250401024	冷球蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1106	250401025	C-反应蛋白测定(CRP)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②单扩法 ③干化学法	/	①22 ②13	①20 ②12	①25 ②15	/	/
1107	250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)	/	/	政府指导价	项	/	/	19.7	17.6	22.0	/	/
1108	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)	/	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	53.8	48.0	60.0	/	/
1109	250401028	铜蓝蛋白测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②单扩法	/	①27 ②13	①24 ②12	①30 ②15	/	/
1110	250401029	淋巴细胞免疫分析	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1111	250401030	活化淋巴细胞测定	/	/	政府指导价	项	流式细胞仪法	/	53.8	48.0	60.0	/	/
1112	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	/	/	政府指导价	每个抗原	流式细胞仪法	/	40.3	36.0	45.0	/	/
1113	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1 (sICAM-1)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	37.0	33.3	30.0	/	/
1114	250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	包括IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2	/	政府指导价	项	①电泳法 ②酶免法 ③免疫比浊法 ④化学发光法	/	②77	②69.3	②62.4	新增试行	/
1115	250401034	24小时IgG鞘内合成率测定	/	/	政府指导价	项	/	/	67.0	60.3	54.3	/	/
1116	250401035	碱性髓鞘蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	80.0	72.0	64.8	/	/
1117	250401036x	细胞亚群绝对计数检测	指使用绝对计数管或标准微球对各种细胞亚群进行绝对计数(不包含各种细胞亚群分类),包括淋巴细胞亚群、单核细胞亚群、树突状细胞和肥大细胞等其他免疫细胞及其亚群、干/祖细胞等的绝对计数检测。样本类型:血液、骨髓、脑脊液、浆膜腔积液。样本签收、处理,加试剂,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	/	市场调节价	项	流式细胞法	/	/	/	/	新增试行	/

1118	250401037x	细胞因子测定	样本类型：各类标本。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。	/	市场调节价	项	流式法	/	/	/	/	新增试行	/
1119	250402	自身免疫病的实验诊断	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1120	250402001	系统性红斑狼疮因子试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
1121	250402002	抗核抗体测定(ANA)	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1122	250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA抗体、抗SSB抗体、抗R052抗体、抗Jo-1抗体、抗sm抗体、抗nRNP、抗SCL-70抗体、抗着丝点抗体、抗核糖体P蛋白抗体、抗线粒体抗体、抗增殖细胞核抗原抗体、抗PM-SCL抗体、抗核小体抗体、抗组蛋白抗体、抗双链DNA、抗肝细胞溶质抗原I型抗体、抗肝肾微粒体抗体(LKM)、抗可溶性肝抗原/肝抗原抗体(SLA/LP)、抗gp210抗体Spi00抗体、抗蛋白酶3(PR3)抗体。	/	政府指导价	项	每项测定计费一次： ①免疫学法 ②免疫印迹法 ③纳米磁微粒化学发光法 ④流式点阵免疫发光法	/	①16 ②16 ③59	①14 ②14 ③51	①18 ②18 ③44	新增试行	/
1123	250402004	抗单链DNA测定	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②免疫印迹法	/	①22 ②40	①20 ②36	①25 ②45	/	/
1124	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PN3-ANCA、MPO-ANCA。 抗蛋白酶3(PR3)、髓过氧化物酶(MPO)、抗肾小球基底膜抗体(GBM)	/	政府指导价	项	①免疫学法，每项测定计价一次 ②纳米磁微粒化学发光法	/	①17.92 ②61	①16 ②52	①20 ②45	/	/
1125	250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	样本类型：血液。样本签收、处理，加入免疫试剂、温育，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。	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②免疫印迹法 ③流式点阵免疫发光法 ④CLIFT法	/	①22 ②40	①20 ②36	①25 ②45	新增试行	/
1126	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②免疫印迹法 ③荧光法	/	①18 ②27	①16 ②24	①20 ②30	/	/
1127	250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②免疫印迹法	/	①22 ②27	①20 ②24	①25 ②30	/	/
1128	250402009	抗核糖体抗体测定	样本类型：血液。样本签收、处理，加入免疫试剂、温育，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。	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②免疫印迹法 ③流式点阵免疫发光法	/	①22 ②22	①20 ②20	①25 ②25	新增试行	/
1129	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	样本类型：血液。样本签收、处理，加入免疫试剂、温育，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。	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②免疫印迹法 ③EIA法 ④流式点阵免疫发光法	/	①22 ②22	①20 ②20	①25 ②25	新增试行	/

1130	250402011	抗染色体抗体测定	/	/	政府指导价	项	①免疫学法 ②免疫印迹法 ③EIA法 ④流式点阵免疫发光法	/	①31 ②49	①28 ②44	①35 ②55	新增试行	/
1131	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	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	19.7	17.6	22.0	/	/
1132	250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1133	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	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1134	250402015	抗心肌抗体测定(AHA)	/	/	政府指导价	项	①凝集法 ②各种免疫学方法 ③荧光法	/	①22 ②22	①20 ②20	①25 ②25	/	/
1135	250402016	抗心磷脂抗体测定	包括IgA、IgM、IgG	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	31.4	28.0	35.0	/	/
1136	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	样本类别：血液。分离血浆，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①凝集法 ②各种免疫学方法 ③EIA法 ④荧光法 ⑤化学发光法	/	①22 ②40	①20 ②36	①25 ②45	新增试行	/
1137	250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③荧光法	/	①22 ②36	①20 ②32	①25 ②40	/	/
1138	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	/	/	政府指导价	项	①凝集法 ②各种免疫学方法 ③EIA法 ④荧光法	/	①22 ②36	①20 ②32	①25 ②40	/	/
1139	250402020	抗脑组织抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1140	250402021	抗腮腺管抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1141	250402022	抗卵巢抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1142	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1143	250402024	抗精子抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1144	250402025	抗硬皮病抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1145	250402026	抗胰岛素抗体测定	/	/	政府指导价	项	①凝集法 ②各种免疫学方法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	/	/
1146	250402027	抗胰岛素受体抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1147	250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1148	250402029	抗磷脂酸抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1149	250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	16.1	14.4	18.0	/	/



1150	250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1151	250402032	抗补体抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1152	250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1153	250402034	抗内因子抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
1154	250402035	类风湿因子(RF)测定	包括总RF,IgA、IgM和IgG。样本类型:人体样本签收、处理,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;接受临床相关咨	/	政府指导价	项	①凝集法 ②各种免疫学方法	/	①5.5 ②22	①5 ②20	①6 ②25	修订项目内涵。	/
1155	250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1156	250402037	分泌型免疫球蛋白A测定	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1157	250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1158	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1159	250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1160	250402041	抗环瓜氨酸抗体(抗CCP抗体)测定	样本类型:血液。样本签收、处理,加入免疫试剂、温育,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。	/	政府指导价	项	①化学发光法 ②电化学发光免疫方法 ③流式点阵免疫发光法	/	①87 ②87	①78.3 ②78.3	①70.5 ②70.5	新增试行	/
1161	250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	80.0	72.0	64.8	/	/
1162	250402043	抗透明带抗体(AZP)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	40.3	36.0	0.0	/	/
1163	250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)	/	/	政府指导价	项	/	/	40.3	36.0	0.0	/	/
1164	250402045	抗核周因子抗体(APF)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	46.0	41.4	37.3	/	/
1165	250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	54.0	48.6	43.7	/	/
1166	250402047	抗RA33抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	61.0	54.9	49.4	/	/
1167	250402048	抗DNA酶B抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	38.0	34.2	30.8	/	/

1168	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	47.0	42.3	38.1	/	/
1169	250402050	抗Sa抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	44.8	40.0	0.0	/	/
1170	250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	53.0	47.7	42.9	/	/
1171	250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	77.0	69.3	62.4	/	/
1172	250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	88.0	79.2	71.3	/	/
1173	250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	50.0	45.0	40.5	/	/
1174	250402055	抗神经节苷脂IgG,IgM抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	54.0	48.6	43.7	/	/
1175	250402056x	抗磷脂酶A2受体(PLA2R)抗体测定	包括IgG。样本类型：血液、组织提取液。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。	/	政府指导价	项	/	/	378.0	330.0	/	/	/
1176	250402057x	肺癌相关自身抗体检测	指用于体外检测人血清中肺癌相关的自身抗体浓度，包括p53、GAGE 7、PGP9.5、CAGE、MAGE A1、SOX2、GBU4-5。样本类型：血液。样本签收、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；	/	政府指导价	项	每次收费不超过7项	/	68.4	61.6	55.4	/	/
1177	250402058x	血清基质金属蛋白酶(MMP-3)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；接受咨询或会诊。	/	政府指导价	项	/	/	81.0	72.9	65.6	/	/
1178	250402059x	抗EJ抗体	样本类型：人血清或EDTA抗凝血浆样本签收、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；	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1179	250402060x	抗PM-SCL100抗体	样本类型：人血清或EDTA抗凝血浆样本签收、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；	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1180	250402061x	抗Ro-52抗体	样本类型：人血清或EDTA抗凝血浆样本签收、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	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1181	250402062x	抗SRP抗体	样本类型：人血清或EDTA抗凝血浆样本签收、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	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/

1182	250402063x	抗甲状腺过氧化物酶抗体检测	分离血清、血浆，分析标本质量，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。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1183	250402064x	抗BP230抗体检测	样本类型：血液。样本签收、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。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1184	250402065x	锌转运蛋白8抗体测定	样本类别：血液。样本接收，分离血浆，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	市场调节价	项	化学发光法	/	/	/	/	新增试行	/
1185	250402066x	抗核膜糖蛋白210抗体	样本类型：血液。样本签收、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。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1186	250402067x	抗PM-Scl抗体检测	包含 PM-Scl75 和 PM-Scl100。样本类型：血液。样本签收、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	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1187	250402068x	抗磷脂酰丝氨酸/凝血酶原复合物抗体（aPS/PT）检测	样本类型：血液。样本签收、处理，加入免疫试剂、温育，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。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1188	250403	感染免疫学检测	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1189	250403001	甲型肝炎抗体测定（Anti-HAV）	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次； ①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①17.9 ②17.9	①16 ②16	①20 ②20	/	/
1190	250403002	甲型肝炎抗原测定（HAVAg）	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②荧光探针法 ③化学发光法	/	①22 ②36	①20 ②32	①25 ②40	/	/
1191	250403003	乙型肝炎DNA测定	/	/	政府指导价	项	①定性 ②定量 ③内标定量法	/	①107.5 ②107.5 ③107.5	①96 ②96 ③96	①120 ②120 ③120	/	/
1192	250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③定量分析	/	①7 ②27	①6 ②24	①8 ②8	/	/
1193	250403005	乙型肝炎表面抗体测定（AntiHBs）	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③定量分析	/	①7 ②27	①6 ②24	①8 ②8	/	/
1194	250403006	乙型肝炎e抗原测定（HBeAg）	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③定量分析	/	①7 ②27	①6 ②24	①8 ②8	/	/
1195	250403007	乙型肝炎e抗体测定（Anti-HBe）	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③定量分析	/	①7 ②27	①6 ②24	①8 ②8	/	/

1196	250403008	乙型肝炎核心抗原测定 (HbcAg)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③定量分析	/	①7 ②27	①6 ②24	①8 ②8	/	/
1197	250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①7 ②27	①6 ②24	①8 ②8	/	/
1198	250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定 (Anti-HBcIgM)	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1199	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	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1200	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	/	政府指导价	项	/	/	19.7	17.6	22.0	/	/
1201	250403013	丙型肝炎RNA测定	/	/	政府指导价	项	①荧光定量法 ②内标定量法	/	①135 ②135	①120 ②120	①150 ②150	/	/
1202	250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②78	①24 ②70	①30 ②30	/	/
1203	250403015	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1204	250403016	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1205	250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次; ①各种免疫学方法 ②荧光探针法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/
1206	250403018	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVlgG)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②荧光探针法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/
1207	250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②单扩法 ③印迹法 ④化学发光法	/	①36 ②45 ③54 ④39	①32 ②40 ③48 ④35.1	①40 ②50 ③60 ④31.6	/	/
1208	250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次; ①各种免疫学方法 ②荧光探针法 ③化学发光法	/	①22 ②31	①20 ②28	①25 ②35	/	/

1209	250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次， ①各种免疫学方法 ②荧光探针法 ③化学发光法 ④ELISA法	/	①22 ②31	①20 ②28	①25 ②35	新增试行	/
1210	250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次； ①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①26.9 ②26.9	①24 ②24	①30 ②30	/	/
1211	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括I型、II型	/	政府指导价	项	每项测定计费一次； ①各种免疫学方法 ②荧光探针法	/	①22 ②31	①20 ②28	①25 ②35	/	/
1212	250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1213	250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA（EBV-IgG、IgM、EBV-EA-IgG、EBNA-G）	/	政府指导价	项	每项测定计费一次； ①各种免疫学方法 ②荧光探针法	/	①27 ②36	①24 ②32	①30 ②40	/	/
1214	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1215	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1216	250403028	副流感病毒抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1217	250403029	天疱疮抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1218	250403030	水痘—带状疱疹病毒抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1219	250403031	腺病毒抗体测定	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②荧光探针法	/	①31 ②36	①28 ②32	①35 ②40	/	/
1220	250403032	人轮状病毒抗原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1221	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	每项测定计费一次	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1222	250403034	狂犬病毒抗体测定	/	/	政府指导价	项	①凝集法 ②各种免疫学方法	/	①36 ②45	①32 ②40	①40 ②50	/	/
1223	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	/	政府指导价	项	每项测定计价一次	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1224	250403036	嗜异性凝集试验	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
1225	250403037	冷凝集试验	/	/	政府指导价	项	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
1226	250403038	肥达氏反应	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1227	250403039	外斐氏反应	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1228	250403040	斑疹伤寒抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1229	250403041	布氏杆菌凝集试验	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/

1230	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	/	政府指导价	项	每项测定计价一次： ①各种免疫学方法 ②荧光探针法 ③ELISA法	/	①22 ②45	①20 ②40	①25 ②50	新增试行	/
1231	250403043	抗链球菌溶血素O测定 (ASO)	/	/	政府指导价	项	①凝集法 ②免疫法	/	①4.5 ②22	①4 ②20	①5 ②25	/	/
1232	250403044	抗链球菌透明质酸酶试验	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1233	250403045	鼠疫血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1234	250403046	芽生菌血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1235	250403047	耶尔森氏菌血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1236	250403048	组织胞浆菌血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1237	250403049	野兔热血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	16.1	14.4	18.0	/	/
1238	250403050	肺炎支原体血清学试验	样本类型：血液。样本签收、处理，加入免疫试剂、温育，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。	/	政府指导价	项	①凝集法 ②荧光探针法 ③化学发光法	/	①22 ②36	①20 ②32	①25 ②40	/	/
1239	250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1240	250403052	立克次体血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1241	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定	/	/	政府指导价	项	①凝集法 ②荧光探针法 ③印迹法 ④化学发光法	/	①13 ②27 ③45	①12 ②24 ③40	①15 ②30 ③50	新增试行	/
1242	250403054	快速血浆反应素试验 (RPR)	/	/	政府指导价	项	/	/	10.8	9.6	12.0	/	/
1243	250403055	不加热血清反应素试验	/	/	政府指导价	项	/	/	10.8	9.6	12.0	/	/
1244	250403056	钩端螺旋体病血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
1245	250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	13.4	12.0	15.0	/	/
1246	250403058	念珠菌病血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1247	250403059	曲霉菌血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	19.7	17.6	22.0	/	/
1248	250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	19.7	17.6	22.0	/	/

1249	250403060a	新型隐球菌荚膜抗原测定	指采用胶体金法检测血清和脑脊液样本中的新型隐球菌荚膜抗原。样本类型：血清和脑脊液。样本签收、处理，加免疫试剂，温育，检测。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告	/	市场调节价	项	胶体金免疫层析法	/	/	/	/	新增试行	/
1250	250403061	孢子丝菌血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1251	250403062	球孢子菌血清学试验	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1252	250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定	/	/	政府指导价	项	每项测定计价一次	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1253	250403064	肺吸虫抗原和抗体测定	/	/	政府指导价	项	每项测定计价一次	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1254	250403065	各类病原体DNA测定	各类病原体DNA。样本类型：各种标本。	/	政府指导价	项	每类病原体测定计费一次。 结核分枝杆菌及利福平耐药基因核酸检测、艰难梭菌核酸(DNA)检测可分别计价。	/	90.0	81.0	72.9	新增试行	/
1255	250403065ax	各类病原体DNA测定(结核分枝杆菌及利福平耐药基因核酸检测)	样本类型:各种标本。核收登记,标本评估。根据样本类型进行预处理,提取核酸,加入检测试剂,仪器判读结果。信息录入,人工审核,出具诊断报告,必要信息在报告备注、提出临床建议,按规定报告院感部门;按规定处理医疗废弃物;接受咨询。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1256	250403065bx	各类病原体DNA测定(艰难梭菌核酸(DNA)检测)	样本类型:各种标本。样本签收、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	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1257	250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	指HPV核酸检测、HPV E6/E7 mRNA检测	/	政府指导价	项	①PCR法 ②多重PCR法 ③荧光免疫法 ④杂交法	/	④268	④248	④228	新增试行	/
1258	250403067	埃可病毒抗体检测	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1259	250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-1)抗体测	包括病毒RNA定量测定	/	政府指导价	项	①酶免法 ②病毒RNA定量测定	/	/	/	/	/	/
1260	250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1261	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1262	250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型	/	/	政府指导价	项	/	/	110.0	96.0	/	/	/

1263	250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型	/	/	政府指导价	项	①二个型 ②四个型 ③六个型 ④九个型	/	①212.8 ②212.8 ③212.8 ④212.8	①190 ②190 ③190 ④190	/	/	/
1264	250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1265	250403074	TT病毒抗体检测	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1266	250403075	鹦鹉热衣原体检测	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1267	250403076	肺炎衣原体抗体检测	/	/	政府指导价	项	/	/	40.3	36.0	/	/	/
1268	250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1269	250403078	幽门螺杆菌快速检测	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	/	/	/
1270	250403079	13碳尿素呼气试验	/	/	政府指导价	项	/	/	195.0	176.0	158.0	/	/
1271	250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
1272	250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	48.0	43.2	38.9	/	/
1273	250403082	各类病原体的RNA测定	/	/	政府指导价	次	①实时荧光核算恒温扩增监测法 ②PCR荧光探针法 ③TMA杂交法 高敏HIV-RNA检测可单独计价	/	/	/	/	/	/
1274	250403082ax	各类病原体的RNA测定(高敏HIV-RNA检测)	样本处理、核酸提取、荧光定量检测,使用各类标本,完成定量检出HIV病毒M组、N组和O组基因型中的RNA,发送报告。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1275	250403083	结核感染T细胞检测	用于检测人外周抗全凝血中的结核特异抗原刺激活化效应T细胞	/	政府指导价	项	/	/	680.0	612.0	551.0	/	/
1276	250403084x	人磷酸化tau-181蛋白检测	样本类型:血液、脑脊液。检测血清、脑脊液中人磷酸化tau-181蛋白。样本签收,分离血液血清、血浆,分析标本质量,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。该项目能对老年痴呆进行辅助诊断,对病情动态进行观察及评估	/	政府指导价	次	/	/	245.0	212.0	183.0	/	/
1277	250403085x	肝素结合蛋白测定	测定人血浆中的肝素结合蛋白的浓度水平。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。	/	政府指导价	次	免疫荧光干式定量法	/	207.0	186.3	167.7	/	/



1278	250403086x	中性粒细胞脂载脂蛋白(HNL)检测	样本类型：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。	/	市场调节价	人次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1279	250403087x	人β淀粉样蛋白1-42(Aβ1-42)检测	样本类型：血液、脑脊液。检测血清、脑脊液中人β淀粉样蛋白1-42(Aβ1-42)。样本签收，分离血液血清、血浆，分析标本质量，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。该项目能对老年痴呆进行辅助诊断，对病情动态进行观察及评估患者的治疗效果。	/	市场调节价	人次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1280	250403088x	人布鲁氏菌抗体检测	包括IgM、IgG抗体。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1281	250403089x	幽门螺杆菌现症感染蛋白抗体测定	样本类型：人血清，血浆或全血；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。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/
1282	250403091x	唾液酸化糖链抗原测定	样本类型：血液。样本接收、前处理；试剂和仪器准备，审核结果，发送报告	/	市场调节价	项	1、胶乳凝集法；2、化学发光法	/	/	/	/	新增试行	/
1283	250403092x	病原体核糖核酸扩增检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与阴、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；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	市场调节价	项	每个病原体为一个计价单位	/	/	/	/	新增试行	/
1284	250403093x	Rta蛋白抗体IgG检测	样本类型：血液。样本签收、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。	/	市场调节价	项	酶联免疫法	/	/	/	/	新增试行	/
1285	250403094x	细小病毒B19抗体测定	包括IgG、IgM。样本类别：血液。分离血浆，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或者人工登记，审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相	/	市场调节价	项	化学发光法	/	/	/	/	新增试行	/
1286	250403095x	曲霉菌抗原检测	样本类型：血液。样本签收，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。	/	市场调节价	项	酶联免疫法	/	/	/	/	新增试行	/
1287	250403096x	呼吸道病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子、咽拭子、肺泡灌洗液、痰液。样本签收，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。	/	市场调节价	项	免疫荧光法	/	/	/	/	新增试行	/

1288	250403097x	幽门螺杆菌分型检测	对幽门螺杆菌中的尿素酶(Urease)抗体、细胞毒素相关蛋白(Cytotoxin associated gene A, CagA)抗体和空泡细胞毒素(Vacuolating cytotoxin A, VacA)抗体进行检测分型；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	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1289	250403098x	病原宏基因组学临床检测	包含了标本预处理、核酸提取、文库构建、靶向病原体捕获、上机测序、生信分析、发送报告等全过程；包括DNA检测、RNA检测。	/	市场调节价	次	限于肿瘤、遗传、疑难复杂感染、免疫缺陷、不明原因发热、基因型耐药检测等。	/	/	/	/	新增试行	/
1290	250403099x	流感病毒抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	54.0	48.6	43.7	/	/
1291	250403100x	流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相	/	政府指导价	次	/	/	58.5	52.7	47.4	/	/
1292	250404	肿瘤相关抗原测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1293	250404001	癌胚抗原测定(CEA)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①15 ②35	①14 ②32	①12 ②29	/	/
1294	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①15 ②35	①14 ②32	①12 ②29	/	/
1295	250404003	副蛋白免疫学检查	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1296	250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1297	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②50	①24 ②45	①22 ②41	/	/
1298	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②50	①24 ②45	①22 ②41	/	/
1299	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	30.0	27.0	24.0	/	/
1300	250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②54	①16 ②48	①20 ②60	/	/
1301	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②50	①16 ②45	①15 ②41	/	/
1302	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②50	①16 ②45	①15 ②41	/	/
1303	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	/	政府指导价	每种抗原	每项测定计价一次； ①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①18 ②50	①16 ②45	①15 ②41	/	/

1304	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法	/	①27 ②50	①24 ②45	①22 ②41	/	/
1305	250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)	/	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法 ③流式荧光法	/	①27 ②45	①24 ②40	①30 ②50	新增试行	/
1306	250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG-Ags、TA-4	/	政府指导价	项	每项测定计价一次	/	53.8	48.0	60.0	/	/
1307	250404015	铁蛋白测定	包括各类标本	/	政府指导价	项	①各种免疫学方法 ②化学发光法，加测酸性铁蛋白等加收50%	/	①40.3 ②40.3	①36 ②36	①45 ②45	/	/
1308	250404016	显形胶质蛋白(AP)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	44.8	40.0	50.0	/	/
1309	250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	44.8	40.0	50.0	/	/
1310	250404018	触珠蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1311	250404019	酸性糖蛋白测定	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1312	250404020	细菌抗原分析	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1313	250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定	/	/	政府指导价	项	/	/	87.0	78.3	70.5	/	/
1314	250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测	/	/	政府指导价	项	/	/	87.0	78.3	70.5	/	/
1315	250404023	端粒酶活性检测	/	/	政府指导价	项	/	/	90.0	81.0	72.9	/	/
1316	250404024	等克分子前列腺特异抗原测定	/	/	政府指导价	项	/	/	65.0	58.5	52.7	/	/
1317	250404025	尿核基质蛋白(NMP22)测定	/	/	政府指导价	项	/	/	90.0	81.0	72.9	/	/
1318	250404026	甲胎蛋白异质体测定	/	/	政府指导价	项	/	/	33.0	29.7	26.7	/	/
1319	250404026a	甲胎蛋白异质体测定	样本类型：血液。样本接收、前处理；试剂和仪器准备，检测和复查，审核结果，录入LIS系统，发送报告。	/	市场调节价	项	各种免疫学方法	/	/	/	/	新增试行	/
1320	250404027	硫氧还蛋白还原酶(TR)活性检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理、定标和质控，检验样本，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。	/	政府指导价	次	/	/	400.0	360.0	324.0	/	/
1321	250404027x	胃蛋白酶原I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。	/	政府指导价	项	/	/	90.0	80.0	/	/	/

1322	250404028x	胃蛋白酶原II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。	/	政府指导价	项	/	/	92.0	81.0	/	/	/
1323	250404029x	蛋白酪氨酸磷酸酶抗体	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。	/	政府指导价	项	使用试剂盒，免疫印迹法	/	/	/	/	/	/
1324	250404030x	抗缪勒管激素（AMH）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。	/	政府指导价	项	/	/	313.0	276.0	/	/	/
1325	250404031x	异常凝血酶（PIVKA-II）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	/	/	158.0	140.0	/	/	/
1326	250404032x	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白	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。	/	政府指导价	项	使用试剂盒，免疫法	/	/	/	/	/	/
1327	250404033x	循环肿瘤细胞分离检测	样本类型：新鲜血液及其他体液如胸水、腹水等。样本采集、处理后自动分离染色、制片、封片，显微镜下诊断判读并计数。由技师看片并判读并对异常细胞进行拍照标记，审核后签发报告；含上述操作废弃物的处理；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	2100.0	1850.0	/	/	/
1328	250404034x	前列腺特异性抗原同源异构体p2PSA	前列腺特异性抗原同源异构体（p2PSA）是一种化学发光测定试剂，定量测定人血清中的p2PSA。p2PSA与总前列腺特异性抗原PSA、游离前列腺特异性抗原fPSA联合使用，计算出前列腺健康指数prostate health index, $\phi = (P2PSA/fPSA) * \sqrt{PSA}$	/	政府指导价	项	/	/	216.0	194.0	175.0	/	/
1329	250404035x	血清HER-2/neu蛋白测定	样本类型：血液。样本签收、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。	特殊采血管	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1330	250404036x	叶酸受体阳性循环肿瘤细胞检测	检测外周血细胞中叶酸受体的含量。外周血的样本签收、处理，抗凝全血裂解红细胞后，通过阴性富集技术，取出白细胞和巨噬细胞。加入叶酸受体特异性探针，结合细胞表面的叶酸受体，通过靶向PCR方法，扩增目标探针中的外源	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1331	250405	变应原测定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1332	250405001	总IgE测定	/	/	政府指导价	项	各种免疫学方法	/	31.4	28.0	35.0	/	/
1333	250405002	吸入物变应原筛查	/	/	政府指导价	项	各种免疫学方法	/	18.0	/	/	/	/
1334	250405003	食入物变应原筛查	/	/	政府指导价	项	各种免疫学方法	/	20.0	18.0	16.2	/	/

1335	250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括各种特殊变应原(不限种类)	/	政府指导价	项	各种免疫学方法	/	34.0	31.0	/	/	/
1336	250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括各种专项变应原(不限种类)	/	政府指导价	项	各种免疫学方法	/	34.0	31.0	/	/	/
1337	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	/	/	政府指导价	项	各种免疫学方法	/	/	/	/	/	/
1338	250405007	循环免疫复合物(CIC)测定	/	/	政府指导价	项	各种免疫学方法	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1339	250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	/	/	/
1340	250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	/	/	/
1341	2505	5.临床微生物学检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1342	250501	病原微生物镜检、培养与鉴定	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1343	250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本	/	政府指导价	项	/	/	5.4	4.8	6.0	/	/
1344	250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1345	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测	/	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1346	250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等	/	政府指导价	每种细菌	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1347	250501005	麻风菌镜检	/	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1348	250501006	梅毒螺旋体镜检	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1349	250501007	艰难梭菌检查	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1350	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1351	250501009	一般细菌培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1352	250501010	尿培养加菌落计数	/	/	政府指导价	项	/	/	44.8	40.0	50.0	/	/
1353	250501011	血培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	71.7	64.0	80.0	/	/
1354	250501012	厌氧菌培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	71.7	64.0	80.0	/	/
1355	250501013	结核菌培养	/	/	政府指导价	项	①快速荧光肉汤培养法 ②荧光肉汤培养法 ③固体培养法	/	①35.8 ②35.8	①32 ②32	①40 ②40	/	/
1356	250501014	淋球菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/

1357	250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1358	250501016	百日咳杆菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1359	250501017	嗜血杆菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1360	250501018	霍乱弧菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	40.3	36.0	45.0	/	/
1361	250501019	副溶血弧菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1362	250501020	L型菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1363	250501021	空肠弯曲菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1364	250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1365	250501023	军团菌培养	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1366	250501024	O—157大肠埃希菌培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	53.8	48.0	60.0	/	/
1367	250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1368	250501026	真菌涂片检查	包括各种标本	/	政府指导价	项	/	/	9.0	8.0	10.0	/	/
1369	250501027	真菌培养及鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	62.7	56.0	70.0	/	/
1370	250501028	念珠菌镜检	/	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	7.2	6.4	8.0	/	/
1371	250501029	念珠菌培养	/	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	31.4	28.0	35.0	/	/
1372	250501030	念珠菌系统鉴定	/	/	政府指导价	项	①手工法 ②仪器法	/	①18 ②36	①16 ②32	①20 ②40	/	/
1373	250501031	衣原体检查	/	/	政府指导价	项	①培养法 ②免疫学法 ③电镜法	/	①54 ②63 ③72	①48 ②56 ③64	①60 ②70 ③80	/	/
1374	250501032	衣原体培养	/	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	44.8	40.0	50.0	/	/
1375	250501033	支原体检查	/	/	政府指导价	项	每种支原体检查收费一	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1376	250501034	支原体培养及药敏	/	/	政府指导价	项	/	/	53.8	48.0	60.0	/	/
1377	250501035	轮状病毒检测	/	/	政府指导价	项	①凝集法 ②免疫学法 ③电镜法	/	②40	/	/	/	/
1378	250501036	其它病毒的血清学诊断	/	/	政府指导价	每种病毒	/	/	53.8	48.0	60.0	/	/
1379	250501037	病毒培养与鉴定	/	/	政府指导价	项	/	/	80.6	72.0	90.0	/	/
1380	250501038	滴虫培养	/	/	政府指导价	项	/	/	49.3	44.0	/	/	/
1381	250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定	/	/	政府指导价	项	/	/	40.3	36.0	/	/	/
1382	250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测	/	政府指导价	项	/	/	120.0	110.0	/	/	/

1383	250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异	包括YIDD变异测定	/	政府指导价	项	/	/	105.0	95.0	/	/	/
1384	250501042	全自动细菌分离培养	临床微生物室对待检标本的细菌全自动处理及分离培养	/	政府指导价	次	/	/	70.0	63.0	56.7	/	/
1385	250501043	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	标本采集装置、消化灭活处理、自动离心吸附集菌、制片、染色、显微诊断阅片及多媒体分析、图文报告	/	政府指导价	次	/	/	191.0	168.0	/	/	/
1386	250501044x	病原微生物高通量测序	包括DNA、RNA,样本类别: 各类样本。样本采集、核酸提取、去人源基因组、文库构建、通过芯片高通量测序技术无偏倚地检测样本中所有病原体(包括细菌、真菌、病毒和寄生虫)的DNA或RNA、数据库生信数据分析、录入实验室信息系统或者人工登记, 专家报告解读、审核结果, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。仅适用于目前使用方法无法确定病原微生物的临	/	市场调节价	次	仅适用于高通量测序, DNA为一次、RNA为一次。	/	/	/	/	新增试行	/
1387	250502	药物敏感试验	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1388	250502001	常规药敏定性试验	/	/	政府指导价	项	/	/	22.4	20.0	25.0	/	/
1389	250502002	常规药敏定量试验	/	/	政府指导价	项	每一种抗菌药物为一个计价单位	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1390	250502003	真菌药敏试验	/	/	政府指导价	项	/	/	35.8	32.0	40.0	/	/
1391	250502004	结核菌药敏试验	/	/	政府指导价	每种药物	①手工法 ②仪器法 ③线性杂交探针法	/	①4.5 ②13	①4 ②12	①5 ②15	/	/
1392	250502005	厌氧菌药敏试验	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1393	250502006	血清杀菌水平测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1394	250502007	联合药物敏感试验	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1395	250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度测定	/	/	政府指导价	项	/	/	26.9	24.0	30.0	/	/
1396	250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等	/	政府指导价	项	①色谱法 ②免疫法 ③荧光偏振法	/	/	/	/	/	/
1397	250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验	/	/	政府指导价	组	/	/	/	/	/	/	/
1398	250502011x	尿11脱氢血栓烷B2检测	样本类型: 尿液。样本的采集、内置质控, 直接测定尿液浓度值, 审核结果, 录入实验室信息系统或者人工登记, 发送报告; 按照规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	243.0	219.0	197.0	/	/
1399	250503	其它检验试验	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1400	250503001	肠毒素检测	/	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/





1425	250602001	各种寄生虫免疫学检查	/	/	政府指导价	项	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	/	①9 ②13 ③18 ④18	①8 ②12 ③16 ④16	①10 ②15 ③20 ④20	/	/
1426	2507	7.遗传疾病的分子生物学诊断	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1427	250700001	外周血细胞染色体检查	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1428	250700002	脆性X染色体检查	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1429	250700003	血高分辨染色体检查	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1430	250700004	血姐妹染色体互换试验	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1431	250700005	脐血染色体检查	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1432	250700006	进行性肌营养不良基因分析	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1433	250700007	肝豆状核变性基因分析	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1434	250700008	血友病甲基因分析	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1435	250700009	脆X综合症基因诊断	/	/	政府指导价	项	/	/	98.6	88.0	110.0	/	/
1436	250700010	唐氏综合症筛查	/	/	政府指导价	项	/	/	71.7	64.0	80.0	/	/
1437	250700011	性别基因(SRY)检测	/	/	政府指导价	项	/	/	315.0	280.0	350.0	/	/
1438	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	/	政府指导价	项	/	/	67.2	60.0	75.0	/	/
1439	250700013	染色体分析	包括各种标本	/	政府指导价	项	/	/	89.6	80.0	100.0	/	/
1440	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	/	政府指导价	项	/	/	160.0	145.0	180.0	/	/
1441	250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	包括各种标本	/	政府指导价	项	/	/	17.9	16.0	20.0	/	/
1442	250700016	血苯丙酮酸定量	/	/	政府指导价	项	/	/	20.6	18.4	/	/	/
1443	250700017	白血病融合基因分型	包括BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR $\alpha$ 、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A	/	政府指导价	每种	/	/	180.0	/	/	/	/
1444	250700018	疾病相关基因分析	各种疾病相关基因。样本类型：各种标本。	/	政府指导价	项	每增加一个点位加收100元	/	160.0	145.0	/	/	/

1445	250700019	胎儿染色体非整倍体(21三体, 18三体, 13三体)基因检测	通过高通量平行测序, 进行常见胎儿染色体非整倍体(21三体、18三体、13三体)无创产前检测。标本类型: 孕妇外周血血浆。标本采集、签收、处理; 提取血浆游离DNA及DNA定量质控; DNA文库构建、纯化; 荧光定量PCR产物检测、定量、质控; 定量混合标本; 待测序标本、测序仪预处理; 标本上机测序、数据分析; 判断并审核结果, 签发报告; 按规定保存标本, 处理废弃物。	/	政府指导价	次	/	/	1050.0	920.0	/	/	/
1446	250700020x	甲皱壁微循环检测术	样本类型: 各种皮肤表皮标本, 样本采集: 皮肤清洁消毒预处理, 表皮留取, 图像分析、判断、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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1447	250700021x	染色体微阵列分析检测	/	/	市场调节价	/	/	/	/	/	/	新增试行	/
1448	250700021bx	染色体微阵列分析检测(中分辨率)	能在全基因组范围内检测常规染色体核型分析技术难以查出的染色体片段的缺失和增加, 并能准确地测定其大小, 分辨率可以达到300-500kb, 同时还可以检出基因组中纯合状态区段, 应用于不明原因的发育迟缓、自闭症、先天性发育异常、多发畸形、反复流产等多种疾病的临床诊断和研究。	/	政府指导价	次	75万个SNP探针	/	3486.0	3015.0	2608.0	/	/
1449	250700021cx	染色体微阵列分析检测(高分辨率)	能在全基因组范围内检测常规染色体核型分析技术难以查出的染色体片段的缺失和增加, 并能准确地测定其大小, 分辨率可以达到50-100kb, 同时还可以检出基因组中纯合状态区段, 应用于不明原因的发育迟缓、自闭症、先天性发育异常、多发畸形、反复流产等多种疾病的临床诊断和研究。	/	政府指导价	次	260万个SNP探针	/	4264.0	3689.0	3191.0	/	/
1450	250700022x	基因甲基化检测	样本类型: 各种标本。检测各种基因甲基化状态。核收登记, 标本评估, 处理(根据样本类型不同进行相应的前处理), 参照标准化操作流程进行实验操作, 甲基化处理, 与标准品、阴阳性对照及质控品同时检测, 进行基因分析(测序或杂交或质谱或扩增产物分析等), 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 按规定处理废弃物; 接受咨询或会诊。	/	政府指导价	项	一个基因为一个计价单位, 每次计费不超过6个基因	/	739.0	639.0	553.0	/	/
1451	250700023x	CYP3A4、CYP3A5基因检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 提取DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物, 判断与镇痛性麻醉药物代谢相关的CYP3A4或CYP3A5基因型, 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; 指	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/

1452	250700024x	扩展性无创产前筛查 (NIPT-Plus)	含样本类型：外周血。通过高通量平行测序，进行无创产前检测。标本类型：孕妇外周血血浆。标本采集、签收、处理；提取血浆游离DNA及DNA定量质控；DNA文库构建、纯化；荧光定量PCR产物及质控；pooling混合文库样本；待测序标本、测序仪预处理；标本上机测序、数据分析；判断并审核结果，签发报告；按规定处理废弃物；接	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1453	250700025x	快速染色体非整倍体检测	含样本类型：羊水、绒毛。样本采集、签收、核酸提取、扩增、毛细管电泳等步骤，分析结果，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关遗传咨询。不含母源污染鉴定STR分析以及其他衍生项目	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
1454	26	(六)血型与配血	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1455	260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)	/	政府指导价	次	/	/	9.0	8.1	6.0	/	/
1456	260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用	/	政府指导价	次	①正定法与反定法联合使用 ②微柱法	/	27.1	24.2	18.0	/	/
1457	260000003	ABO亚型鉴定	/	/	政府指导价	每个亚型	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
1458	260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
1459	260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定	/	政府指导价	每个抗原	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
1460	260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、li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、	/	政府指导价	每个抗原	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
1461	260000007	血型单特异性抗体鉴定	指用于筛选不规则抗体	/	政府指导价	次	以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收50% ①免疫学法②玻璃珠介质微柱凝集法	/	90.2	80.6	60.0	/	/
1462	260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
1463	260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
1464	260000010	血型抗体效价测定	/	/	政府指导价	每个抗体	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
1465	260000011	盐水介质交叉配血	/	/	政府指导价	次	/	/	7.5	6.7	5.0	/	/

1466	260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体	/	政府指导价	每次、每个方法	①白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等 ②卡式柱凝集法	/	30.1	26.9	20.0	/	/
1467	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	/	政府指导价	次	按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用	/	30.1	26.9	20.0	/	/
1468	260000014	唾液ABH血型物质测定	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
1469	260000015	Rh阴性确诊试验	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
1470	260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体	/	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	250.0	/	/
1471	260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体	/	/	政府指导价	次	/	/	315.9	282.0	210.0	/	/
1472	260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	/	/	政府指导价	次	/	/	157.9	141.0	105.0	/	/
1473	260000019	血小板交叉配合试验	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
1474	260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验	/	政府指导价	次	/	/	285.8	255.2	190.0	/	/
1475	260000021	群体反应抗体检测	/	/	政府指导价	次	群体反应抗体确定试验另收	/	752.0	671.5	500.0	/	/
1476	260000021ax	群体反应抗体检测(确定试验)	指筛查试验	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1477	260000022	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分	包括可溶性HLA-I	/	政府指导价	项	①血清学配型 ②基因配型	/	①601 ②902	①537 ②806	①400 ②600	新增试行	/
1478	260000023	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型	/	/	政府指导价	位点	①血清学配型 ②基因配型	/	/	/	/	新增试行	/
1479	27	(七)病理检查	/	/	/	/	根据患者需求，提供数字化病理切片扫描加收。(按单张计价，每例收费不超过10张切片)	/	/	/	/	/	/
1480	2701	1.尸体解剖与防腐处理	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1481	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	/	政府指导价	次	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费； 2. 传染病和特异性感染尸体加收200元	/	2125.0	1913.0	1721.0	/	/

1482	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	/	政府指导价	次	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费； 2. 传染病和特异性感染病尸体加收200元	/	1275.0	1148.0	1033.0	/	/
1483	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	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	350.0	/	/
1484	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。包含人工诊断或使用人工智能辅助的诊断。	/	/	/	以两张涂(压)片为基价，超过两张者，每张加收10元	/	/	/	/	/	/
1485	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、龈沟液及其他体液的细胞学检查与诊断。不含细胞蜡块制作及特染、免疫组化检查、宫颈细胞病理学诊断	/	政府指导价	每标本	需塑料包埋的标本加收10元	/	68.0	61.0	55.0	/	/
1486	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	/	政府指导价	例	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
1487	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	/	政府指导价	例	/	/	90.0	81.0	73.0	/	/
1488	270200004	脱落细胞学检查与诊断	各种脱落细胞学标本检查及诊断	/	政府指导价	例	/	/	68.0	61.0	55.0	/	/
1489	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	/	政府指导价	例	/	/	27.0	24.0	22.0	/	/
1490	270200006x	人工智能细胞病理诊断	人工智能辅助细胞病理学良、恶性鉴别诊断	/	市场调节价	例	医疗机构须按《湖北省医疗技术临床应用管理办法实施细则》要求备案后方可开展试行	/	/	/	/	新增试行	/
1491	270200007x	细胞蜡块病理诊断	样本类型：各种标本。离心，取沉淀组织经固定、脱水，包埋，制作形成细胞蜡块，切片，染色，封片，综合分析后出具病理诊断报告，处理废液、废物，不含特殊染色、免疫组化检查。	/	市场调节价	每蜡块	以一个蜡块为基价，超过一个蜡块，每个按基价的50%收费	/	/	/	/	新增试行	/
1492	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。包含人工诊断或使用人工智能辅助的诊断。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1493	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括各种组织、器官的穿刺组织活检及诊断	/	政府指导价	例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收50元	/	136.0	122.0	110.0	/	/
1494	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的组织标本的病理学检查与诊断	/	政府指导价	例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收50元	/	157.0	142.0	127.0	/	/
1495	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	/	政府指导价	每个部位	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收50元，塑料包埋加收10元	/	75.2	67.1	50.0	/	/
1496	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	/	政府指导价	例	/	/	136.0	122.0	110.0	/	/

1497	270300005	手术标本检查与诊断	/	/	政府指导价	例	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收50元	/	138.0	124.0	112.0	/	/
1498	270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等	/	政府指导价	每肢、每指(趾)	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收50元;不脱钙直接切片标本加收10元	/	122.0	110.0	99.0	/	/
1499	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	/	/	政府指导价	例	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
1500	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	/	/	政府指导价	例	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/
1501	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断	/	/	政府指导价	例	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收10元;不脱钙直接切片标本加收10元	/	140.0	126.0	114.0	/	/
1502	270300010	全器官大切片检查与诊断	/	/	政府指导价	例	以两个蜡块为基价,超过两个蜡块,每个按基价的50%收费	/	451.2	402.9	300.0	/	/
1503	270300011x	全自动单独滴染HE检测	全自动浸染封片参照执行	/	政府指导价	片	/	/	42.0	37.0	32.0	/	/
1504	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	/	/	/	/	/	/
1505	270400001	冰冻切片检查与诊断	/	/	政府指导价	例	以两个组织块为基价,超过两个组织块,每个按基价的50%收费,每次计费不超过8个组织块	/	361.0	322.3	200.0	/	/
1506	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	全部组织病理检查过程要求在24小时内完成。快速细胞病理诊断参照执行	/	政府指导价	例	以两个组织块为基价,超过两个组织块者,每个加收50元	/	255.0	230.0	207.0	/	/
1507	270400003x	直接免疫组织化学染色与诊断	快速免疫组织化学染色与诊断:各种新鲜组织、器官的标本,由病理医师进行检查和取材,病理技师进行低温恒冷切片机切片,免疫组织化学染色、显色、封片,每项检测全部过程要求在30分钟内完成,如果同时有多个检测项目,则每项依次顺延15分钟。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。	/	市场调节价	每个标本,每种染色	/	/	/	/	/	新增试行	/
1508	2705	5.特殊染色诊断技术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1509	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断	/	/	政府指导价	每个标本,每种染色	/	/	85.0	77.0	69.0	/	/
1510	270500002	免疫组织化学染色诊断	/	/	政府指导价	每个标本,每种染色	①手工法 ②全自动仪器法	/	① 112 ② 142	① 101 ② 128	①91 ② 115	/	/
1511	270500003	免疫荧光染色诊断	/	/	政府指导价	每个标本,每种染色	/	/	119.0	107.0	96.0	/	/

1512	270500004x	ALK蛋白表达水平检测	待检组织蜡块切片，同时切阑尾阳性对照组织片，裱于亲水性防脱载玻片上；切片标识、扫码识别，脱蜡清洗，前处理缓冲液抗原修复，抗ALK（D5F3）兔单克隆抗体染色，缓冲液冲洗，增强扩增试剂盒复染，缓冲液清洗，增强DAB染色液显色，靛蓝染色液和苏木精染色液复染，封盖清洗缓冲液，酒精脱水，二甲苯透明后盖玻片封片；进行阴性对照，一抗换用兔单克隆阴性抗体。病理医师显微镜下根据判读指南判读结果（定性诊断），图像采集，签发打印诊断报告。全流程电子档案管理系统记录；废液处理；定期室内室间质控；切	/	政府指导价	次	每个标本，每种染色	/	558.0	502.0	452.0	/	/
1513	270500005x	PD-L1蛋白表达水平检测	样本类型：肿瘤组织；样本采集，签收，处理，定标和质控，检测样本中PD-L1蛋白的表达水平，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按照规定处理废弃物；接收临床相	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1514	270500006x	治疗相关基因蛋白表达伴随诊断	指靶向治疗、免疫治疗等相关基因的蛋白表达伴随诊断。病理技术员将待检组织蜡块切片，同时设阳性和阴性对照切片，裱于亲水性防脱载玻片上；切片标识、扫码识别，脱蜡清洗，前处理缓冲液抗原修复，一抗染色，缓冲液冲洗，酶标记二抗，缓冲液清洗，增强DAB等染色液显色，靛蓝染色液或苏木素染色液复染，缓冲液冲洗，酒精脱水，二甲苯透明后盖玻片封片。由病理医师阅片后综合分析并出具病理诊断报告。含病理医师对结果判读、细胞计数及综合评分，含上述过程中产生的废液、废物的处理	/	市场调节价	每组织块/每种染色	/	/	/	/	/	新增试行	/
1515	2706	6.电镜病理诊断	均含标本制备	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1516	270600001	普通透射电镜检查与诊断	/	/	政府指导价	每个标本	/	/	323.0	291.0	262.0	/	/
1517	270600002	免疫电镜检查与诊断	/	/	政府指导价	每个标本	/	/	391.0	352.0	317.0	/	/
1518	270600003	扫描电镜检查与诊断	/	/	政府指导价	每个标本	/	/	323.0	291.0	262.0	/	/
1519	2707	7.分子病理学诊断技术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1520	270700001	原位杂交技术	/	/	政府指导价	项① 每探针②	①组织化学法 ②荧光素法（FISH）	/	① 166 ② 850	① 149 ② 765	① 134 ② 689	/	/
1521	270700002	印迹杂交技术	包括SouthernNorthernWestern等杂交技术	/	政府指导价	项	/	/	167.0	150.0	135.0	/	/

1522	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	标本类型：各种标本。核收登记，标本评估，处理(据样本类型不同进行相应的前处理),参照标准化操作流程进行实验操作，上机测序，对基因进行序列分析，综合分析后出具诊断报告，包括显微镜下评估。上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。对特殊情况作出备注、提出临床建议；接受咨询或会诊。	/	政府指导价	每位点	1.核糖核酸测序参照执行；2.每基因收费不超过6个位点	/	255.0	230.0	207.0	/	/
1523	270700004x	荧光定量PCR技术	样本类型：各种标本。据样本类型不同进行相应的前处理，提取相关DNA和RNA,进行质量控制和浓度测定后，按要求加样进行PCR反应，采集荧光信号，获取扩增曲线，根据CT值或 $\Delta$ CT等对相关检测位点存在状态进行判读。每次检测必须设定阴性和阳性对照。	/	政府指导价	位点	每次计费不超过6个基因，每个基因不超过6个位点	/	355.0	325.0	/	/	/
1524	270700005x	基因重排技术（毛细管电泳法）	石蜡包埋组织，经切片机切片，脱蜡后消化，提取相关DNA和RNA，进行质量控制和浓度测定后，按要求加样进行淋巴瘤T系和B系全套重排PCR反应，加入内参后，使用基因测序仪进行毛细管电泳，采集荧光信号，获得电泳图，判断患者基因重排状态。每次检测必须设定阴性对照、阳性对照和内参等质控品。冰冻切片、细胞片和组织印片等参照相	/	政府指导价	项	单独检测淋巴瘤T系或B系重排计费减半	/	3934.0	3541.0	3187.0	/	/
1525	270700006x	人类结直肠癌SDC2基因甲基化检测	样本类型：粪便。通过研磨、离心收集肠道肿瘤脱落细胞，使用探针法捕获目标DNA片段，再进行重亚硫酸盐修饰，使用荧光PCR方法对人类SDC2基因的甲基化情况进行检测，用软件报告受检者是否患有肠道肿瘤的结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1526	270700007x	微小核糖核酸（microRNA）检测	该检测用于体外检测人血液中微小核糖核酸。样本类型:血液。样本采集、离心处理、取样；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	/	市场调节价	项	每个病原体计价一次	/	/	/	/	新增试行	/
1527	270700008x	靶向治疗相关基因检测	样本类型：各种标本。检测各种靶向治疗相关基因，包括肿瘤精准诊断和预后评估。核收登记，标本评估，处理(根据样本类型不同进行相应的前处理),参照标准化操作流程进行实验操作，与质控品、阴阳性对照和内参同时检测，进行基因分析(测序或质谱或杂交或扩增产物分析等)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；对特殊情况作出备注、提出临床建议；接受咨询或会诊。	/	市场调节价	项	一个基因为一个计价单位，每次计费不超过6个基因	/	/	/	/	新增试行	/



1528	270700009X	微卫星不稳定性检测	甲醛固定石蜡包埋组织, 包含同一患者的肿瘤组织及正常组织(其中正常组织可以用外周血替代), 进行微卫星不稳定性(MSI)检测, 检测流程包括样本HE质控、DNA提取、DNA浓度及纯度测定、MSI多重荧光PCR扩增、MSI毛细管电泳、结果分析及审核、出具微卫星不稳定性检测报告, 回答临床咨询。	/	市场调节价	项	多重荧光PCR-毛细管电泳法	/	/	/	/	新增试行	/
1529	270700010x	BRCA1/2基因突变检测	样本类型: 各种标本。标本采集, 核收登记, 标本评估, 样本离心分离(根据样本类型不同进行相应的前处理), 提取模板DNA, 与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行聚合酶链反应扩增, 进行一代或高通量测序反应, 进行生信分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 出具分析报告, 对特殊情况作出备注、提出临床建议; 按规定处理废弃物; 接受咨询或会诊。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1530	270700011x	病理标本高通量基因变异分析病理诊断	石蜡包埋组织、新鲜/冷冻组织、穿刺或脱落细胞、血液或其他体液。对上述样本前处理后进行组织裂解, 经反复离心及相应化学试剂去除蛋白, 提取核酸(脱氧核糖核酸、核糖核酸), 核糖核酸逆转录为互补脱氧核糖核酸, 通过扩增法或杂交法构建文库, 对单基因/多基因/全外显子/全基因进行高通量序列分析(突变、拷贝数、融合、表达), 由病理医师综合分析后出具诊断报告, 包括显微镜下评估。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理。	/	市场调节价	每个基因	每次计费不超过15个基因	/	/	/	/	新增试行	/
1531	2708	8.其他病理技术项目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1532	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	/	政府指导价	次	/	/	156.0	141.0	127.0	/	/
1533	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断	/	/	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	/	/	/
1534	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法	/	政府指导价	次	/	/	60.0	54.0	48.0	/	/
1535	270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术和液基细胞学超薄片技术	/	政府指导价	次	/	/	240.6	214.9	189.0	/	/
1536	270800005	病理大体标本摄影	/	/	政府指导价	每个标本	积累科研资料的摄影不得计费	/	35.0	31.0	28.0	/	/
1537	270800006	显微摄影术	/	/	政府指导价	每个视野	积累科研资料的摄影不得计费	/	45.1	40.3	30.0	/	/
1538	270800007	疑难病理会诊	/	/	政府指导价	次	1.由高级职称病理医师主持的专家组会诊; 2.以4张玻片为基价, 超过4张玻片者, 每张加收20元, 每次加收不超过10张玻片	/	255.0	230.0	207.0	/	/

1539	270800008	普通病理会诊	/	/	政府指导价	次	1.不符合疑难病理会诊条件的其他会诊; 2.以4张玻片为基价,超过4张玻片者,每张加收10元,每次加收不超过10张玻片	/	128.0	115.0	103.0	/	/
1540	270800009x	院外用切片复制	从原石蜡块制作供院外会诊的普通染色切片、不染色切片、涂胶切片或组织膜	/	市场调节价	每张切片	/	/	/	/	/	新增试行	/
1541	CACE8000	造血干细胞移植后植活状态定性分析	样本类型:骨髓、血液。指脱氧核糖核酸(DNA)指纹图。收集造血干细胞移植后患者外周血或骨髓标本、患者移植前外周血(或口腔黏膜)、供者外周血标本,提取脱氧核糖核酸(DNA),扩增后进行定性分析。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;接受临床相关咨询。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	363项新增试行	/
1542	CACF8000	造血干细胞移植后植活状态定量分析	样本类型:骨髓、血液。指脱氧核糖核酸(DNA)指纹图。收集造血干细胞移植后患者外周血或骨髓标本、患者移植前外周血(或口腔黏膜)、供者外周血标本,提取脱氧核糖核酸(DNA),检测浓度,扩增多态性单核苷酸(SNP)位点,筛选有信息的多态性单核苷酸(SNP)位点,定量分析,扩增内参基因,软件分析结果。审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询	/	政府指导价	项	/	/	1556.0	1346.0	1164.0	/	/
1543	CACJ8000	细胞周期分析	样本类型:血液、骨髓、脑脊液。样本采集,抗凝,稀释,免疫荧光染色,计数,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
1544	CACK8000	血液病相关基因定性检测	样本类型:血液、骨髓、脑脊液。淋巴细胞分层液分离单个核细胞,提取脱氧核糖核酸(DNA),溶解脱氧核糖核酸(DNA)后测定浓度,扩增特异性基因,检测结果,人工分析报告。审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	/	/	813.0	703.0	608.0	/	/
1545	CACL8000	血液病相关基因定量检测	样本类型:血液、骨髓、脑脊液。淋巴细胞分层液分离单个核细胞,提取RNA或DNA,溶解核糖核酸(RNA)或脱氧核糖核酸(DNA)后测定浓度。核糖核酸(RNA)样品需逆转录成cDNA。扩增特异性基因,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。	/	政府指导价	项	/	/	594.0	514.0	/	/	/

1546	CACM8000	细胞胞浆抗原检测	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。细胞计数后计算标记所需血量，加入膜表面抗体后室温孵育，溶红细胞，离心，用包括牛血清白蛋白(BSA)的磷酸盐缓冲液(PBS)洗涤，离心，破膜剂破膜，加入胞浆抗体后室温或4℃孵育，用包括BSA的PBS洗涤，离心后加入PBS，上机检测，每管获取1-6万细胞，运用软件分析，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；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	/	/	90.0	81.0	73.0	2012版 363项试 行项目	/
1547	CERU1000	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	72.0	62.0	54.0	/	/
1548	CGCD9000	巨噬细胞趋化功能试验	样本类型：皮疱液。样本采集、签收、处理，斑蝥敷贴收集巨噬细胞，加CRBC，染色，显微镜检查，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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1549	CGCF1000	p-选择素测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1550	CGCG1000	E-选择素测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1551	CGCH1000	细胞内粘附分子测定	指对细胞内粘附分子1、3的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1552	CGCR1000	脂多糖结合蛋白测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1553	CGCT1000	M蛋白测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1554	CGCU1000	自然杀伤(NK)细胞抗肿瘤活性检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，分离NK细胞，NK细胞与放射性核素标记的肿瘤细胞作用后，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。	/	政府指导价	次	/	/	200.0	180.0	162.0	2012版 363项试 行项目	/

1555	CGCW1000	内皮生长因子检测	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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1556	CGGC1000	抗细胞浆抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1557	CGGG1000	抗生长激素抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1558	CGGH1000	抗脱氧核糖核酸酶抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1559	CGGJ1000	抗中心粒抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1560	CGGK1000	抗肾上腺皮质抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1561	CGGM1000	抗酪氨酸磷酸酶（IA2）抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1562	CGGN1000	抗胎盘抗原抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1563	CGGP1000	抗神经抗原抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1564	CGGQ1000	抗有髓神经纤维抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/

1565	CGGR1000	抗无髓神经纤维抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1566	CGGS1000	抗眼部结构抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1567	CGGT1000	抗肺泡基底膜抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1568	CGGU1000	肝脏特异抗原抗体筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1569	CGGV1000	抗胃G细胞抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1570	CGGW1000	抗小肠杯状细胞抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1571	CGGX1000	抗胰外分泌腺排出道和腺泡抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1572	CGGY1000	抗泪腺外分泌腺排出道和腺泡抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1573	CGGZ1000	抗腮腺外分泌腺排出道和腺泡抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1574	CGHA1000	抗钙通道抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/

1575	CGHB1000	抗软骨抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1576	CGHC1000	抗表皮棘细胞桥粒连接抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1577	CGHD1000	抗表皮基底膜抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1578	CGHE1000	抗变异上皮抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1579	CGHF1000	抗内皮细胞抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1580	CGHG1000	抗主动脉抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1581	CGHH1000	抗磷脂酰丝氨酸抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	70.0	63.0	56.7	2012版 363项试 行项目	/
1582	CGHJ1000	抗促甲状腺素抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1583	CGHK1000	抗促甲状腺素受体抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1584	CGHL1000	抗滋养膜抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/

1585	CGHM1000	抗胶原I-VI 抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1586	CGHN1000	抗网硬蛋白 抗体检测	包括IgA、IgG。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1587	CGHP1000	抗BB抗体蛋 白测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，蛋白质裂解，转印至醋酸纤维素膜上，封闭转印膜，加待检血清，反应，洗涤，加试剂，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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1588	CGHQ1000	青霉素抗体 检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1589	CGHR1000	葡萄糖-6-磷 酸异构酶 (GPI) 抗 原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1590	CGHS1000	抗髓鞘相关 糖蛋白抗体 (抗MAG抗 体) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1591	CGHT8000	抗Ri抗体 (抗神经元 核抗体 2型,ANNA- 2) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	112.0	97.0	84.0	/	/
1592	CGHU8000	抗Hu抗体 (抗神经元 核抗体 1型,ANNA- 1) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	112.0	97.0	84.0	/	/
1593	CGHV1000	抗Yo抗体 (抗浦肯野 细胞抗 体,PCA-1) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	112.0	97.0	84.0	/	/
1594	CGHY1000	抗甲状旁腺 抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/

1595	CGHZ1000	抗胎盘合体滋养层细胞抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1596	CGJA1000	抗睾丸间质细胞抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1597	CGJB1000	抗眼肌抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1598	CGJC1000	抗促甲状腺激素刺激激素（TSH）受体抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1599	CGJD1000	II型胶原抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1600	CGJF1000	抗滑膜抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1601	CGJG1000	抗粒细胞特异性抗核抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1602	CGJH1000	抗类风湿关节炎核抗原抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1603	CGJJ1000	抗角蛋白丝聚集素（丝集蛋白）抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1604	CGJK1000	抗麦胶蛋白（麦醇溶蛋白）抗体（AGA）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	40.0	36.0	32.4	2012版 363项试 行项目	/



1605	CGJL1000	抗肌内膜抗体(EMA)测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1606	CGJM1000	抗去非唾液糖蛋白受体(抗ASGPR抗体)测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1607	CGJP1000	抗sp100抗体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	57.0	51.3	46.2	2012版 363项试 行项目	/
1608	CGJQ1000	抗肝/肾微粒体1型抗体(抗LKM-1抗体)测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	63.0	56.7	51.0	2012版 363项试 行项目	/
1609	CGJS1000	抗酿酒酵母(ASCA)抗体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1610	CGJT1000	抗肠杯状细胞抗体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,样本与抗原基质片反应,加荧光标记抗体,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1611	CGJU1000	抗胰腺腺胞抗体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,样本与抗原基质片反应,加荧光标记抗体,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	57.0	51.3	46.2	2012版 363项试 行项目	/
1612	CGJV1000	抗PL-12抗体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	70.0	63.0	56.7	2012版 363项试 行项目	/
1613	CGJW1000	抗PL-7抗体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	55.0	49.5	44.6	2012版 363项试 行项目	/
1614	CGJX1000	抗Mi-2抗体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/

1615	CGJY1000	抗Ku抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1616	CGJZ1000	抗表皮细胞基底膜抗体（类天疱疮抗体）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1617	CGKA1000	桥粒芯糖蛋白-3抗体（抗Dsg-3抗体）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1618	CGKB1000	抗桥粒芯糖蛋白-1抗体（抗Dsg-1抗体）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1619	CGKC1000	抗BP180抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1620	CGKE1000	抗突变型氨基酸波型蛋白（MCV）抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
1621	CGKF1000	抗C1q抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1622	CGKG1000	DNA酶活性（DnaseI）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。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1623	CGKH1000	抗凝血酶原抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	45.0	40.5	36.5	2012版 363项试 行项目	/
1624	CGKJ1000	抗肌内膜抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关	/	政府指导价	次	/	/	45.0	40.5	36.5	2012版 363项试 行项目	/

1625	CGLD1000	禽型流感病毒抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	60.0	54.0	48.6	2012版 363项试 行项目	/
1626	CGLY1000	丙型肝炎核心抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	78.0	70.2	63.2	2012版 363项试 行项目	/
1627	CGSE1000	人附睾分泌蛋白（HE4）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	86.0	74.0	64.0	/	/
1628	CGSF1000	高尔基体蛋白73（GP73）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	①化学发光法 ②酶联免疫法	/	①80 ②80	①72 ②72	①64.8 ②64.8	2012版 363项试 行项目	/
1629	CGUG1000	动物性过敏原筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	40.0	36.0	32.4	2012版 363项试 行项目	/
1630	CGUH1000	动物性过敏原特异性IgE筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①酶联免疫荧光法 ②免疫荧光法	/	①99	①86	①74	新增试 行项目	/
1631	CGUJ1000	昆虫毒液过敏原筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1632	CGUK1000	乳胶及其相关的过敏原筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1633	CGUL1000	乳胶及其相关的过敏原特异性IgE筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
1634	CGUM1000	花粉相关的食物性过敏原筛查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	①酶联免疫荧光法 ②免疫荧光法	/	①99	①86	①74	新增试 行项目	/

1635	CLBV5000	流感病毒核糖核酸检测	包括甲型流感、乙型流感、副流感、禽流感、其他流感病毒及呼吸道合胞病毒核糖核酸检测。样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与阴、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；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	每个病原体测定计价一次	/	150.0	135.0	121.0	2012版363项试行项目 新增试行	/
1636	CLDT8000	单基因遗传病基因突变检查	可检测线粒体基因、 $\alpha$ 地中海贫血基因、 $\beta$ 地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	每个位点为一个计价单位	/	300.0	270.0	243.0	2012版363项试行项目	/
1637	CLDU8000	遗传性耳聋基因检测	可检测GJB2基因、SLC26A4基因、GJB3基因、线粒体DNA12SrRNA基因等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	每个位点	/	/	175.0	157.5	142.0	2012版363项试行项目	/
1638	CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测	样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相	/	政府指导价	项	每个位点为一个计价单位	/	300.0	270.0	243.0	2012版363项试行项目	/
1639	CLFF8000	病原体用药指导的基因检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	项	每个位点为一个计价单位。HIV耐药基因检测另收，每次计费不超过44个位点	/	300.0	270.0	243.0	2012版363项试行项目	/
1640	CLFF8000-1	病原体用药指导的基因检测(HIV耐药基因检测)	样本类型：血标本。标本采集、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；接受相关咨询。	/	市场调节价	项	/	/	/	/	/	新增试行	/

1641	ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，采用动脉自旋标记（ASL）方法或对比剂增强法（于指定时刻注射对比剂）进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像，冲洗照片（胶片），图像后处理，医生完成诊断报告。	/	政府指导价	次	计价场强：以场强1T为基价，超过1.0T加收20%，不足1T的按70%收取。	/	649.0	561.0	485.0	/	/
1642	ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，对脑、心、肝、肾、前列腺等器官进行弥散加权成像，冲洗照片（胶片），图像后处理，医生完成诊断	/	政府指导价	次	计价场强：以场强1T为基价，超过1.0T加收20%，不足1T的按70%收取。	/	490.0	424.0	367.0	/	/
1643	ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像，冲洗照片（胶片），图像后处理，医生完成诊断报告	/	政府指导价	次	计价场强：以场强1T为基价，超过1.0T加收20%，不足1T的按70%收取。	/	490.0	424.0	367.0	/	/
1644	ECCZY001	磁共振全身弥散加权成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，行全身（含头颈胸腹盆）弥散加权序列扫描，冲洗照片（胶片），图像后处理，医生完成诊断报告。	/	政府指导价	次	计价场强：以场强1T为基价，超过1.0T加收20%，不足1T的按70%收取。	/	1211.0	1048.0	906.0	/	/
1645	ECCZZ003	磁共振弥散张量成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片（胶片），图像后处理，医生完成诊断报告。	/	政府指导价	次	计价场强：以场强1T为基价，超过1.0T加收20%，不足1T的按70%收	/	491.0	425.0	368.0	/	/
1646	EDCBJ001	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验。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。	/	政府指导价	次	/	/	224.0	194.0	168.0	/	/
1647	EDCBJ002	经颅多普勒CO2吸入试验	指观察颅内血流代偿和灌注功能。在经颅多普勒超声检查（TCD）基础上，病人用特定的二氧化碳发生器吸入，同时观测大脑中动脉血流及频谱变化。根据结果记录，专业医师审核。	/	政府指导价	次	/	/	140.0	126.0	113.0	2012版363项试行项目	/
1648	EDCBJ003	经颅多普勒卧立位试验	指观察体位变化时脑血流的代偿功能。在经颅多普勒超声检查（TCD）基础上，嘱病人站立，观察即刻，3分钟后大脑中动脉的血流和频谱。同时注意病人的血压和心率。有严重体位性低血压	/	政府指导价	次	/	/	169.0	146.0	126.0	/	/
1649	EDCBJ004	经颅多普勒超声动脉压迫试验	指观察颅底大脑动脉环血管的检查。在经颅多普勒超声检查（TCD）基础上，压迫单侧颈动脉，观测颅内血流及频谱变化。根据结果记录，专业医师审核。	/	政府指导价	次	/	/	131.0	113.0	98.0	/	/
1650	EDCBJ005	经颅多普勒超声动脉栓子监测	指观察血管内栓子动态的检查。在经颅多普勒超声检查（TCD）基础上，用特殊的栓子监测探头架固定病人头部后观察大脑中动脉血流及频谱变化。根据结果记录，专业医师审核。	/	政府指导价	次	/	/	298.0	257.0	223.0	/	/
1651	Xgbdjc001	新型冠状病毒核酸检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时进行扩增，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；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	/	政府指导价	次	/	/	28.0	28.0	28.0	/	/



1657	310100001	脑电图	含深呼吸诱发,至少8导	/	政府指导价	次或小时	①指8-12导,脑电发生源定位加收20元,术中监测按小时计价 ②指14-16导,脑电发生源定位加收20元,术中监测按小时计价 ③指16导以上,脑电发生源定位加收20元,术中监测按小时计价	/	8-12导:53 14-16导:67 16导以上:83	8-12导:47 14-16导:60 16导以上:74	8-12导:30 14-16导:40 16导以上:50	/	/
1658	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	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
1659	310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)	/	政府指导价	次	/	/	97.8	87.3	60.0	/	/
1660	310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	280.0	/	/
1661	310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测	/	政府指导价	小时	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1662	310100006	脑磁图	/	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	/	/
1663	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	/	政府指导价	每条神经	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1664	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	/	政府指导价	每条神经	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1665	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	/	政府指导价	次或小时、单肢	诱发电位地形图分析加收10元,术中监测按小时计价	/	90.2	80.6	50.0	/	/
1666	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激	/	政府指导价	次或小时	术中监测按小时计价	/	75.2	67.1	40.0	/	/
1667	310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300	/	政府指导价	次	N400检查时加收20元	/	97.8	87.3	60.0	/	/
1668	310100012	脑干听觉诱发电位	/	一次性使用针电极	政府指导价	2小时	每增加1小时加收	/	90.2	80.6	50.0	新增试行	/
1669	310100013	术中颅神经监测	/	/	政府指导价	小时	/	/	/	/	/	/	/
1670	310100014	颅内压监测	/	/	政府指导价	小时	/	/	10.5	9.4	/	/	/
1671	310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断	/	政府指导价	次	/	/	40.0	/	/	/	/
1672	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药	/	政府指导价	次	脑脊液动力学检查加收40元	/	75.2	67.1	45.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
1673	310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	120.0	/	/
1674	310100018	枕大池穿刺术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1675	310100019	硬脑膜下穿刺术	/	/	政府指导价	次	/	/	180.0	/	/	/	/
1676	310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检	/	政府指导价	每个切口	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	/	/	/	/	/	/
1677	310100021	植物神经功能检查	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/

1678	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定	/	政府指导价	小时	/	/	/	/	/	/	/
1679	310100023	肌电图	包括眼肌电图	/	政府指导价	每条肌肉	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1680	310100024	单纤维肌电图	/	/	政府指导价	每条肌肉	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1681	310100025	肌电图监测	/	/	政府指导价	小时	/	/	/	/	/	/	/
1682	310100026	多轨迹断层肌电图	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1683	310100027	神经阻滞治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1684	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1685	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1686	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1687	310100031	慢性小脑电刺激术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1688	310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗	/	政府指导价	次	/	/	98.0	88.2	79.4	/	/
1689	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射	/	政府指导价	次	不同方法分别计价，三叉神经干加收100元	/	/	/	/	/	/
1690	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	/	政府指导价	次	不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收50元	/	/	/	/	/	/
1691	310100035x	急性缺血性脑卒中静脉溶栓技术	按照《中国急性缺血性脑卒中诊治指南》相关规范完成溶栓全过程。包括静脉溶栓的评估（包括一般体格检查和神经系统检查，必要的影像学检查和血化验检查，溶栓适应症和禁忌症的评估及与病患家属的知情同意宣教），静脉溶栓的实施（包括溶栓前和溶栓后24小时的监护和处理）。急性缺血性卒中静脉溶栓的起止点：溶栓前评估到溶栓后24小时的全程管理。含过程中的医护人员诊察、护理费用，不含检查、检验、仪器监护等费用。仅限设有卒中中心	/	政府指导价	次	/	/	2002.0	1731.0	1498.0	/	/
1692	310100036x	亚低温治疗	对新生患儿进行相应评估，使用医用控温仪实施亚低温治疗，通过降低患儿能量代谢，抑制脑神经细胞凋亡，抑制兴奋性氨基酸和一氧化氮的释放而明显降低缺血后脑损伤的程度和改善预后。治疗过程中需监测患儿生命体征，皮肤、肢端情况，密切观察仪器参数及患儿病情变化，并不断进行体温设置等参数的调整以达到最佳治疗效果。	/	政府指导价	小时	每次计费不超过72小时	/	22.5	20.3	18.2	/	/





1711	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	/	政府指导价	每试验项目	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/
1712	310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 $\mu$ g,注射DDAVP后每15分钟测尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重	/	政府指导价	每试验项目	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
1713	310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 $\mu$ g,注射DDAVP后每15分钟记尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时;包括口服、静脉点滴高	/	政府指导价	每试验项目	/	/	150.4	134.3	90.0	/	/
1714	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	/	政府指导价	每试验项目	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1715	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	/	政府指导价	每试验项目	/	/	60.2	53.7	30.0	/	/
1716	310204	甲状旁腺功能试验	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1717	310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂,测血钙、磷5次,尿钙、磷2次	/	政府指导价	每试验项目	/	/	127.8	114.1	80.0	/	/
1718	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	/	政府指导价	每试验项目	/	/	127.8	114.1	80.0	/	/
1719	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	/	政府指导价	每试验项目	/	/	127.8	114.1	80.0	/	/
1720	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	/	政府指导价	每试验项目	/	/	127.8	114.1	80.0	/	/
1721	310204005	低钙试验	含低钙饮食,尿钙测定3次	/	政府指导价	每试验项目	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1722	310204006	低磷试验	含低磷饮食,血钙、磷及尿磷测定3次	/	政府指导价	每试验项目	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
1723	310205	胰岛功能试验	/	/	/	/	/	/	0.0	0.0	0.0	/	/
1724	310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定;包括口服和静脉	/	政府指导价	每试验项目	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1725	310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定	/	政府指导价	每试验项目	/	/	52.6	47.0	30.0	/	/
1726	310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定	/	政府指导价	每试验项目	/	/	60.2	53.7	30.0	/	/
1727	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	/	政府指导价	每试验项目	/	/	112.8	100.7	70.0	/	/
1728	310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定	/	政府指导价	每试验项目	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/
1729	310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护	/	政府指导价	每试验项目	/	/	90.2	80.6	50.0	/	/
1730	310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护	/	政府指导价	每试验项目	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1731	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测	/	政府指导价	小时	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/



1756	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	/	/	政府指导价	小时	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1757	310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定	/	政府指导价	每试验项目	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1758	310208003x	人体成分测量	指采用多频率生物电阻抗测试方法,利用人体成分分析仪测定体重、体脂肪率、脂肪量、去脂肪重、肌肉量、体水分率、BMI、细胞外液、细胞内液、内脏脂肪等,分析基础代谢量、进行肌肉和脂肪综合评价等,可根据人体内脂肪率和肌肉量可提供九种身体类型评价,为肥胖、脂肪肝、肾病、营养不良、代谢综合征等病人的营养状况的评价和合理营养支持提供依据。	/	政府指导价	次	/	/	54.0	47.0	41.0	/	/
1759	310208004x	营养代谢功能测试	指利用营养代谢车,实时监控病人的代谢特征,通过使用代谢监测系统测定能量的消耗量、二氧化碳的产生量、氧气的消耗量,从而计算三大营养物质在能量消耗中的构成比并得出三大营养素在人体的代谢情况与平衡状况,指导临床实施适合个体化的营养治疗方案。	/	政府指导价	次	/	/	177.0	153.0	133.0	/	/
1760	3103	3. 眼部	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1761	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	/	政府指导价	次	/	/	1.5	1.3	0.8	/	/
1762	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	/	政府指导价	项	每增加一项加收1元	/	3.0	2.7	1.5	/	/
1763	310300003	选择性观看检查	/	/	政府指导价	次	/	/	2.3	2.0	1.2	/	/
1764	310300004	视网膜视力检查	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1765	310300005	视野检查	包括普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计	/	/	/	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1766	310300005a	视野检查	普通视野计	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1767	310300005b	视野检查	电脑视野计、动态(Goldmann)视野计	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1768	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查	/	/	政府指导价	次	/	/	5.3	4.7	3.0	/	/
1769	310300007	验光	包括检影、散瞳、云雾试验、试镜	/	政府指导价	项	/	/	12.0	10.7	7.0	/	/
1770	310300008	镜片检测	/	/	政府指导价	次	/	/	3.0	2.7	1.5	/	/
1771	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	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1772	310300010	主导眼检查	/	/	政府指导价	次	/	/	3.0	2.7	1.5	/	/
1773	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1774	310300012	复视检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1775	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	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
1776	310300014	三棱镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1777	310300015	线状镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/

1778	310300016	黑氏(Hess)屏检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1779	310300017	调节/集合测定	/	/	政府指导价	次	/	/	10.5	9.4	6.0	/	/
1780	310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
1781	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	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1782	310300020	色觉检查	包括普通图谱法、FM-100Hue测试盒法、色觉仪法	/	政府指导价	项	每增加一项加收1元	/	4.5	4.0	2.5	/	/
1783	310300021	对比敏感度检查	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1784	310300022	暗适应测定	含图形及报告	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	14.0	/	/
1785	310300023	明适应测定	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	14.0	/	/
1786	310300024	正切尺检查	/	/	政府指导价	次	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
1787	310300025	注视性质检查	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
1788	310300026	眼象差检查	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1789	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	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
1790	310300028	眼压日曲线检查	/	/	政府指导价	次	/	/	34.6	30.9	20.0	/	/
1791	310300029	眼压描记	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1792	310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法	/	政府指导价	次	/	/	10.5	9.4	5.0	/	/
1793	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	/	政府指导价	次	定量分析加收60元	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1794	310300032	低视力助视器试验	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1795	310300033	上睑下垂检查	/	/	政府指导价	次	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
1796	310300034	泪膜破裂时间测定	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1797	310300035	泪液分泌功能测定	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1798	310300036	泪道冲洗	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
1799	310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1800	310300038	角膜荧光素染色检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1801	310300039	角膜曲率测量	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
1802	310300040	角膜地形图检查	/	/	政府指导价	次	/	/	97.8	87.3	60.0	/	/
1803	310300041	角膜内皮镜检查	/	/	政府指导价	次	录像记录加收20元	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1804	310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法	/	/	/	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
1805	310300042a	角膜厚度检查	裂隙灯法	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/

1806	310300042b	角膜厚度检查	超声法	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
1807	310300043	角膜知觉检查	/	/	政府指导价	次	/	/	7.5	6.7	4.0	/	/
1808	310300044	巩膜透照检查	含散瞳	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
1809	310300045	人工晶体度数测量	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	30.0	/	/
1810	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	/	政府指导价	次	/	/	24.1	21.5	13.0	/	/
1811	310300047	房水荧光测定	/	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
1812	310300048	裂隙灯检查	/	/	政府指导价	次	/	/	7.5	6.7	5.0	/	/
1813	310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	13.0	/	/
1814	310300050	裂隙灯下房角镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
1815	310300051	眼位照相	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1816	310300052	眼前段照相	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1817	310300053	眼底照相	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	30.0	/	/
1818	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)	/	政府指导价	次	/	/	210.6	188.0	120.0	/	/
1819	310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
1820	310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
1821	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	/	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
1822	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	/	政府指导价	次	/	/	33.1	29.5	20.0	/	/
1823	310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)	/	/	政府指导价	每单只眼.次	/	/	135.4	120.9	85.0	/	/
1824	310300060	眼血流图	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
1825	310300061	视网膜动脉压测定	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
1826	310300062	临界融合频率检查	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1827	310300063	超声生物显微镜检查(UBM)	/	/	政府指导价	每单只眼.次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1828	310300064	光学相干断层成像	含测眼球后极组织厚度及断面相	/	政府指导价	每单只眼.次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
1829	310300065	视网膜电图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)或多焦视网膜电图(m-ERG)	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
1830	310300066	视网膜地形图	/	/	政府指导价	每单只眼.次	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
1831	310300067	眼电图	含运动或感觉	/	政府指导价	每单只眼.次	/	/	67.7	60.4	35.0	/	/
1832	310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形	/	政府指导价	每单只眼.次	/	/	67.7	60.4	35.0	/	/
1833	310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/

1834	310300070	眼肌力检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1835	310300071	结膜印痕细胞检查	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1836	310300072	马氏(Maddox)杆试验	/	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
1837	310300073	球内异物定位	含眼科操作部分	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
1838	310300074	磁石试验	/	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
1839	310300075	眼活体组织检查	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1840	310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1841	310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1842	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)	/	市场调节价	每单只眼.次	市场调节价	/	500.0	500.0	500.0	/	/
1843	310300078a	飞秒激光近视治疗手术	含手术所用的手术套包、手术包等卫生材料费	/	市场调节价	每单只眼.次	市场调节价	/	/	/	/	/	/
1844	310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)*	/	/	市场调节价	每单只眼.次	市场调节价	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
1845	310300080	视网膜激光光凝术	/	/	政府指导价	次	/	/	361.0	322.3	220.0	/	/
1846	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	/	政府指导价	次	多波长激光加收200元	/	300.8	268.6	180.0	/	/
1847	310300082	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
1848	310300083	钕激光巩膜切除手术	/	/	政府指导价	次	/	/	812.2	725.2	500.0	/	/
1849	310300084	低功率氩-氟激光治疗	包括温热激光	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1850	310300085	电解倒睫	包括拔倒睫	/	政府指导价	每单只眼.次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
1851	310300086	光动力疗法(PDT)	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗	光敏剂	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
1852	310300087	睑板腺按摩	/	/	政府指导价	次	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
1853	310300088	冲洗结膜囊	/	/	政府指导价	次	/	/	10.5	9.4	7.0	/	/
1854	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
1855	310300090	晶体囊截开术	/	/	政府指导价	次	激光加收100元	/	391.1	349.2	240.0	/	/
1856	310300091	取结膜结石	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
1857	310300092	沙眼磨擦挤压术	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	45.0	/	/
1858	310300093	眼部脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	45.0	/	/
1859	310300094	球结膜下注射	/	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
1860	310300095	球后注射	包括球周半球后、球旁	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	11.0	/	/
1861	310300096	眶上神经封闭	/	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	11.0	/	/

1862	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	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	11.0	/	/
1863	310300098	协调器治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	11.0	/	/
1864	310300099	后象治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
1865	310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术	/	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	110.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
1866	310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术	/	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	110.0	/	/
1867	310300102	角膜异物剔除术	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	19.0	/	/
1868	310300103	角膜溃疡灼烙术	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1869	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	/	政府指导价	次	/	/	361.0	322.3	220.0	/	/
1870	310300105	泪小点扩张	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
1871	310300106	泪道探通术	/	/	政府指导价	次	激光加收100元	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1872	310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合	/	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
1873	310300108	弱视训练	/	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
1874	310300109x	睑板腺热脉动治疗	含向患者说明注意事项，调整治疗参数，患者坐于治疗椅上，对治疗眼进行表面麻醉，眼周皮肤消毒。扒开上睑，轻柔地将治疗头先放入上睑，再扒开下睑，轻柔地将治疗头放入下睑，护士协助用胶布固定治疗头于额部等。进行睑板腺热脉动治疗期间，观察患者和仪器参数情况。完成后，缓慢地取出治疗头，先下后上。再擦拭眼部分泌物，清洁消毒，观察患者治疗情况。	一次性使用治疗头	市场调节价	单只眼、次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1875	310300110x	玻璃体消融激光治疗	核对患者姓名及眼别，告知患者该操作的相关风险，在激光过程中勿转动头部及眼球。滴表面麻醉剂，让患者将下颌放置于裂隙灯下颌托上，前额贴紧，固定头位。在前置镜上涂抹眼用凝胶后，将前置镜放在患者角膜上，调整激光能量至合适。红色瞄准光束准确聚焦在浑浊物上遵循从前到后，从外到内，从上到下的原则进行激光。	/	市场调节价	单只眼、次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1876	3104	4. 耳鼻咽喉	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1877	310401	耳部诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1878	310401001	听性脑干反应	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
1879	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	30.0	/	/
1880	310401003	自描听力检查	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/



1881	310401004	纯音短增量敏感指数试验	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1882	310401005	纯音衰减试验	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1883	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率	/	政府指导价	次	/	/	42.1	37.6	25.0	/	/
1884	310401007	响度不适与舒适阈检测	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1885	310401008	调谐曲线	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1886	310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1887	310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验	/	政府指导价	次	多频率加收10元	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1888	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1889	310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1890	310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1891	310401014	耳蜗电图	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
1892	310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
1893	310401016	稳态听觉诱发反应	/	/	政府指导价	次	/	/	97.8	87.3	55.0	/	/
1894	310401017	中潜伏期诱发电位	/	/	政府指导价	次	/	/	97.8	87.3	55.0	/	/
1895	310401018	皮层慢反应	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1896	310401019	迟期成分检查	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1897	310401020	鼓岬电刺激反应	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1898	310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震	/	政府指导价	次	/	/	127.8	114.1	80.0	/	/
1899	310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验	/	政府指导价	次	/	/	82.7	73.9	50.0	/	/
1900	310401023	中耳共振频率测定	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1901	310401024	听探子检查	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1902	310401025	听力筛选试验	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1903	310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	30.0	/	/
1904	310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1905	310401028	助听器选配试验	含程控编程	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1906	310401029	电子耳蜗编程	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1907	310401030	真耳分析	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1908	310401031	鼓膜贴补试验	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1909	310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	11.0	/	/

1910	310401033	溢泪试验	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1911	310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完璧式乳突术后、视频耳内镜检查	/	政府指导价	次	增加：电子镜加收	/	150.4	134.3	85.0	修订计价说明。 “电子镜加收”纳入试行管理。	/
1912	310401035	硬性耳内镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
1913	310401036	电耳镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1914	310401037	耳显微镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1915	310401038	西格氏耳镜检查	包括瘻管试验、鼓膜按摩	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1916	310401039	上鼓室冲洗术	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1917	310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1918	310401041	盯聆冲洗	包括耳道冲洗	/	政府指导价	次	/	/	33.1	29.5	26.0	/	/
1919	310401042	耳正负压治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	24.1	21.5	14.0	/	/
1920	310401043	波氏法咽鼓管吹张	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1921	310401044	导管法咽鼓管吹张	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	16.0	/	/
1922	310401045	耳药物烧灼	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1923	310401046	鼓膜贴补治疗	包括烧灼法、针拨法	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1924	310401047	耳神经阻滞	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
1925	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	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1926	310401049	耳部特殊治疗	/	/	政府指导价	次	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别	/	/	/	/	/	/
1927	310401049a	耳部射频法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
1928	310401049b	耳部激光法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	45.0	/	/
1929	310401049c	耳部微波法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
1930	310401049d	耳部冷冻法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
1931	310401049e	耳部等离子法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1932	310401050x	先天性耳形态畸形矫正术（非侵入）	采用非手术法对垂耳、狒狒耳（Stahl's）、耳轮畸形、环缩耳、杯状耳、招风耳、隐耳、耳甲脚横突（Conchal Crus）、以及混合畸形（含2种或以上的畸形）的婴幼儿耳形态畸形	矫正用耳模型	政府指导价	次	/	/	613.0	530.0	459.0	/	/

1933	310401051x	前庭眼反射检测	包括定标、扫视试验、凝视试验、位置试验、视频头脉冲试验（双侧三对半规管的功能检测）	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
1934	310402	鼻部诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1935	310402001	鼻内镜检查	/	/	政府指导价	次	视频镜加收10元	/	75.2	67.1	58.0	/	/
1936	310402002	前鼻镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	9.0	8.1	5.0	/	/
1937	310402003	长鼻镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	10.5	9.4	6.0	/	/
1938	310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理	/	政府指导价	次	/	/	112.8	100.7	70.0	/	/
1939	310402005	鼻粘膜激发试验	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1940	310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1941	310402007	嗅觉功能检测	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	16.0	/	/
1942	310402008	鼻阻力测定	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
1943	310402009	声反射鼻腔测量	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
1944	310402010	糖精试验	/	/	政府指导价	次	亦称纤毛功能测定	/	42.1	37.6	25.0	/	/
1945	310402011	蝶窦穿刺活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/
1946	310402012	鼻腔冲洗	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	16.0	/	/
1947	310402013	鼻腔取活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1948	310402014	上颌窦穿刺术	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1949	310402015	鼻窦冲洗	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
1950	310402016	鼻咽部活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1951	310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
1952	310402018	鼻腔粘连分离术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1953	310402019	鼻负压置换治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	33.1	29.5	20.0	/	/
1954	310402020	脱敏治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
1955	310402021	快速脱敏治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
1956	310402022	前鼻孔填塞	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	32.0	/	/
1957	310402023	后鼻孔填塞	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1958	310402024	鼻异物取出	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
1959	310402025	鼻部特殊治疗	/	/	政府指导价	次	射频、激光、微波、冷冻、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价	/	/	/	/	/	/
1960	310402025a	鼻部射频法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/
1961	310402025b	鼻部激光法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
1962	310402025c	鼻部微波法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/

1963	310402025d	鼻部冷冻法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
1964	310402025e	鼻部等离子法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	300.0	270.0	243.0	/	/
1965	310402025f	鼻部聚焦超声法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1966	310402025g	鼻部药物烧灼法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
1967	310402025h	鼻部电灼法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	74.0	66.6	60.0	/	/
1968	310403	咽喉部诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1969	310403001	喉声图	含声门图	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
1970	310403002	喉频谱仪检查	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
1971	310403003	喉电图测试	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1972	310403004	计算机嗓音疾病评估	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1973	310403005	计算机言语疾病矫治	/	/	政府指导价	次	/	/	82.7	73.9	50.0	/	/
1974	310403006	纤维鼻咽镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	90.0	/	/
1975	310403007	间接鼻咽镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1976	310403008	硬性鼻咽镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
1977	310403009	纤维喉镜检查	/	/	政府指导价	次	电子镜加收50元	/	120.3	107.4	70.0	/	/
1978	310403010	喉动态镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
1979	310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
1980	310403012	间接喉镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
1981	310403013	支撑喉镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	157.9	141.0	100.0	/	/
1982	310403014	咽封闭	/	/	政府指导价	次	/	/	34.6	30.9	20.0	/	/
1983	310403015	喉上神经封闭术	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	22.0	/	/
1984	310403016	咽部特殊治疗	/	/	政府指导价	次	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别	/	/	/	/	/	/
1985	310403016a	咽部射频治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/
1986	310403016b	咽部激光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	112.8	100.7	75.0	/	/
1987	310403016c	咽部微波治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/
1988	310403016d	咽部冷冻治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
1989	310403016e	咽部等离子治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

1990	3105	5. 口腔颌面	/	除外内容：口腔特殊一次性卫生材料及器械(如一次性器械盒)、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品、光敏型复合树脂、光敏型复合体、根桩钉、桩核及牙本质钉、光敏型超钻树脂、进口树脂、DYCAL盖髓剂、各种银夹、钛夹、VATAPAX根管诱导材料、钛丝、全金丝、根管内固定材料、窝沟封闭剂（进口）、溶塑剂（进口）、钛镍合金材料、特殊粘接材料、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器、特殊矫正装置材料、矫正牵引装置材料、树脂高强纤维、牙龈特殊保护剂、	/	/	专科医院执行该项目须经审批后方可加收：1. 疑难病症治疗30%；2. 与医疗美容相关的治疗30%；3. 正畸专业治疗18岁以上成人30%	/	/	/	/	/	/
1991	310501	口腔综合检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1992	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表；不含错 畸形诊断设计、种植治疗设计	/	政府指导价	次	牙周专业检查加收10元	/	18.0	16.1	10.0	/	/
1993	310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查	/	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
1994	310501003	力测量检查	/	/	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
1995	310501004	咀嚼功能检查	/	/	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
1996	310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1997	310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
1998	310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏	特殊印模材料、特殊模型材料	市场调节价	单颌	市场调节价	/	27.1	24.2	16.0	/	/
1999	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	政府指导价	单颌	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2000	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	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/
2001	310501010	常规面像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位像及上下颌 面像	/	政府指导价	每片	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2002	310501011	口腔内镜检查	/	/	政府指导价	每牙	/	/	6.0	5.4	4.0	/	/
2003	310501012	咬合关系诊断	咬合和咬合力的大小、位置及接触的前后顺序	/	政府指导价	人次	/	/	246.7	220.2	/	/	/

2004	310501013x	数字化印模技术	调整患者体位，隔湿，牵拉口角，使用数字化口内扫描设备，按一定顺序扫描，制取数字化口腔内印模，并储存相应文件，检查印模范围、清晰度及扫描的完整性，必要时重新制取印模。也可以在患者口外扫描已制取的口腔模型，生成数字化印模文件。	/	政府指导价	单颌	/	/	255.0	221.0	191.0	/	/
2005	310502	牙体牙髓检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2006	310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测	/	政府指导价	每牙	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
2007	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	/	政府指导价	每根管	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2008	310502003	口腔X线一次成像	/	/	政府指导价	每牙	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
2009	310503	牙周检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2010	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	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	17.0	/	/
2011	310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量	/	政府指导价	牙	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
2012	310503003	咬合动度测定	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2013	310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2014	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	菌斑微生物检测试剂盒（Periocheck试剂盒）	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2015	310503006	电子压力牙周探针检查	牙周袋深度、附着水平，牙齿松动、牙龈炎症情况（出血、化脓）、附着龈宽度、根分叉病变等指标	/	政府指导价	人次	/	/	136.9	122.2	/	/	/
2016	310503007x	牙周探诊检查	用牙周专用刻度探针进行牙周袋、附着水平测量和判定；每牙检测6个位点；全口所有检测牙同法测定，计算全口平均值；并记录于专用记录表内。	/	政府指导价	次	/	/	78.3	70.5	63.4	/	/
2017	310504	口腔颌面功能检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2018	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	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2019	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	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2020	310504003	面神经肌电图检查	包括额、眼、上唇及下唇四个功能区	/	政府指导价	每区	每功能区均含双侧	/	27.1	24.2	15.0	/	/
2021	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	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/
2022	310505	正颌外科手术前设计	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2023	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进行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	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	320.0	/	/
2024	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	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/

2025	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	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	130.0	/	/
2026	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	政府指导价	每个	/	/	36.1	32.2	20.0	/	/
2027	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	政府指导价	每根	特殊要求唇弓费用加收20元	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2028	310505006	导板制备	含导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等	/	政府指导价	每个	特殊要求导板费用加收40元	/	180.5	161.1	110.0	/	/
2029	310506	口腔关节病检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2030	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	/	政府指导价	每人次	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2031	310506002	颞颌关节镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2032	310506003	关节腔压力测定	/	/	政府指导价	每人次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2033	310507	正畸检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2034	310507001	错畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历	/	政府指导价	次	/	/	36.1	32.2	22.0	/	/
2035	310507002	错畸形治疗设计	包括1.牙模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙模型计算机测量，2.模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙，3.X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备	政府指导价	次	使用计算机进行三维牙模型测量和X线头影测量加收50%	/	255.7	228.3	150.0	/	/
2036	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	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	30.0	/	/
2037	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	政府指导价	次	/	/	34.6	30.9	20.0	/	/
2038	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	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2039	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	政府指导价	次	使用舌侧矫正器加收50%	/	36.1	32.2	22.0	/	/
2040	310507007	错畸形正中位检查	含蜡堤制作塑料基托	/	政府指导价	次	/	/	36.1	32.2	20.0	/	/
2041	310508	口腔修复检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2042	310508001	光仪检查	包括1.光仪力测量，2.牙列接触状态检查，3.咬合仪检查	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2043	310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2044	310508003	义齿压痛定位仪检查	/	/	政府指导价	每牙	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2045	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	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2046	310509	口腔种植检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2047	310510	口腔一般治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2048	310510001	调	/	/	政府指导价	每牙	/	/	6.0	5.4	4.0	/	/
2049	310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	政府指导价	每牙	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/

2050	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	政府指导价	每牙	使用激光脱敏仪加收50元	/	12.0	10.7	6.0	/	/
2051	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	/	政府指导价	每牙	/	/	12.0	10.7	7.0	/	/
2052	310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体	/	政府指导价	每牙	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
2053	310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙	/	政府指导价	每牙	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2054	310510007	口腔局部止血	包括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	政府指导价	每牙	拔牙后填塞止血加收5元	/	12.0	10.7	7.0	/	/
2055	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	/	政府指导价	每部位	视病变范围增大加收50%	/	18.0	16.1	10.0	/	/
2056	310510009	口内脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	每牙	/	/	27.1	24.2	18.0	/	/
2057	310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	政府指导价	每牙	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2058	310510011	拆除固定装置	包括去除各种原因使用的口腔固定材料	/	政府指导价	每牙	/	/	13.5	12.1	8.0	/	/
2059	310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	/	/	/
2060	310511	牙体牙髓治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2061	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	政府指导价	每洞	/	/	37.6	33.6	24.0	/	/
2062	310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	政府指导价	每牙	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2063	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	政府指导价	每牙	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2064	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	市场调节价	每牙	市场调节价	/	52.6	47.0	30.0	/	/
2065	310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光	/	政府指导价	每牙	/	/	12.0	10.7	7.0	/	/
2066	310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	市场调节价	每牙	市场调节价	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2067	310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	市场调节价	每牙	市场调节价 高嵌体修复加收50%	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2068	310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2069	310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙	/	市场调节价	每牙	市场调节价 使用特殊仪器加收80元	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2070	310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白	/	市场调节价	每牙	市场调节价 使用特殊仪器加收80元	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2071	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	政府指导价	每牙	/	/	37.6	33.6	24.0	/	/
2072	310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药	/	政府指导价	每牙	/	/	30.1	26.9	19.0	/	/
2073	310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓	/	政府指导价	每牙	/	/	27.1	24.2	18.0	/	/
2074	310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂	/	政府指导价	每牙	/	/	27.1	24.2	18.0	/	/
2075	310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管	/	政府指导价	每根管	/	/	18.0	16.1	12.0	/	/
2076	310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	/	政府指导价	每根管	使用特殊仪器加收20元	/	22.6	20.1	14.0	/	/



2077	310511017	根管充填术	/	特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	政府指导价	每根管	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收	/	30.1	26.9	19.0	/	/
2078	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	/	政府指导价	每根管	使用特殊仪器加收50%	/	240.6	214.9	140.0	/	/
2079	310511019	髓腔消毒术	包括1. 髓腔或根管消毒, 2. 瘻管治疗	/	政府指导价	每根管	使用特殊仪器(微波仪等)加收15元	/	22.6	20.1	14.0	/	/
2080	310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化	/	政府指导价	每根管	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2081	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	政府指导价	每根管	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收30元	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2082	310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	政府指导价	每根管	使用特殊仪器加收10元	/	24.1	21.5	17.0	/	/
2083	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	政府指导价	每根管	使用特殊仪器加收10元	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2084	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	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	16.0	/	/
2085	310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	政府指导价	每根管	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2086	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	政府指导价	每牙	/	/	27.1	24.2	19.0	/	/
2087	310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调	根管治疗及/特殊固定材料	政府指导价	每牙	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2088	310511028	树脂分层仿真美学修复	牙体缺损、多层堆塑。不含取模	树脂材料、印模材料	政府指导价	每牙	/	/	/	/	/	/	/
2089	310512	儿童牙科治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2090	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	政府指导价	每根管	/	/	75.2	67.1	54.0	/	/
2091	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	政府指导价	每牙	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2092	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	政府指导价	每牙	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2093	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	政府指导价	每牙	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2094	310512005	制戴固定式缺陷保持器	指用于乳牙早失, 使继承恒牙正常萌出替换; 含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	90.0	/	/
2095	310512006	制戴活动式缺陷保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	90.0	/	/
2096	310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错 畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	150.0	/	/
2097	310512008	前牙根折牵引	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	政府指导价	每牙	/	/	270.7	241.7	150.0	/	/
2098	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 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	政府指导价	每根管	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2099	310512010	全牙列 垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗; 含外伤牙的复位、固定、制作全牙列 垫、试戴、复	特殊材料、印模、模型制备	政府指导价	单颌	/	/	150.4	134.3	90.0	/	/
2100	310512011	活髓切断术	/	/	政府指导价	每牙	/	/	52.6	47.0	36.0	/	/

2101	310513	牙周治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2102	310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治；不含洁治后抛光	/	政府指导价	每牙	/	/	4.5	4.0	2.0	/	/
2103	310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治	/	政府指导价	每牙	后牙龈下刮治加收5元	/	7.5	6.7	4.0	/	/
2104	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、高强度纤维	政府指导价	每牙	/	/	22.6	20.1	14.0	/	/
2105	310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料	/	政府指导价	每牙	/	/	7.5	6.7	5.0	/	/
2106	310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光、喷砂	特殊材料	政府指导价	每牙	/	/	3.0	2.7	1.5	/	/
2107	310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	政府指导价	每牙	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
2108	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	/	政府指导价	每牙	/	/	13.5	12.1	8.0	/	/
2109	310513008	根面平整术	包括手工根面平整	/	政府指导价	每牙	超声根面平整加收100%；后牙加收50%	/	13.5	12.1	8.0	/	/
2110	310513009	种植体维护治疗	龈上/龈下和种植体探针专项检查	上药抛光	政府指导价	每牙	/	/	96.3	85.9	/	/	/
2111	310514	粘膜治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2112	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2113	310514002	口腔粘膜雾化治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2114	310514003	口腔粘膜病特殊治疗	/	/	政府指导价	每部位	红外线、微波、冷冻、频谱等法可分别计价	/	/	/	/	/	/
2115	310514003a	口腔粘膜病冷冻法治疗	/	/	政府指导价	每部位	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2116	310514003b	口腔粘膜病红外线法治疗	/	/	政府指导价	每部位	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2117	310514003c	口腔粘膜病微波法治疗	/	/	政府指导价	每部位	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2118	310514003d	口腔粘膜病频谱法治疗	/	/	政府指导价	每部位	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2119	310514003e	口腔粘膜病特殊波段光治疗	/	/	政府指导价	每部位	/	/	/	/	/	/	/
2120	310515	口腔颌面外科治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2121	310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2122	310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药	/	政府指导价	每牙	/	/	13.5	12.1	8.0	/	/
2123	310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料	政府指导价	每牙	/	/	22.6	20.1	14.0	/	/
2124	310515004	涎腺导管扩大术	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	30.0	/	/
2125	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2126	310515006	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	22.0	/	/

2127	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	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2128	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗	/	政府指导价	每部位	/	/	37.6	33.6	22.0	/	/
2129	310516	口腔关节病治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2130	310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射	/	政府指导价	单侧	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2131	310516002	关节腔灌洗治疗	/	/	政府指导价	单侧	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2132	310516003	调磨垫	/	/	政府指导价	每次	/	/	21.1	18.8	14.0	/	/
2133	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	政府指导价	单侧	关节下腔治疗加收10%	/	977.6	872.9	600.0	/	/
2134	310517	固定修复	/	各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备、特殊制作工艺	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2135	310517001	冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡 记录,测色,技工室制作全冠,试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠	/	市场调节价	每牙	市场调节价 种植体冠修复酌情加收	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2136	310517002	嵌体修复	含牙体预备,药线排龈,制取印模、模型,蜡 记录,技工室制作嵌体,试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	157.9	141.0	100.0	/	/
2137	310517003	桩核根帽修复	含牙体预备,记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2138	310517004	贴面修复	含牙体预备,药线排龈,测色,技工室制作贴面,试戴贴面	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	180.5	161.1	110.0	/	/
2139	310517005	桩冠修复	含牙体预备,记录,制桩蜡型,技工室制作桩,试桩,制冠蜡型,技工室制作完成桩冠,试戴桩冠；包括简单桩冠,铸造桩冠	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	150.4	134.3	90.0	/	/
2140	310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈,蜡 记录,测色,技工室制作固定桥支架,固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥,固定桥试戴修改,金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	180.5	161.1	110.0	/	/
2141	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	/	市场调节价	次	市场调节价	/	/	/	/	/	/
2142	310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建,改变原关系,升高垂直距离咬合分析,X线头影测量,研究模型设计与修整,牙体预备,转移面弓与上颌架；包括复杂	/	市场调节价	次	市场调节价 特殊设计费加收20元	/	150.4	134.3	90.0	/	/
2143	310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)	特殊粘接剂	市场调节价	每牙	市场调节价	/	13.5	12.1	7.0	/	/
2144	310517010	套筒冠义齿	含套筒冠、多层堆塑、不含加工费	/	政府指导价	每基牙	/	/	/	/	/	/	/

2145	310518	可摘义齿修复	/	各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2146	310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2147	310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	120.3	107.4	70.0	/	/
2148	310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	195.5	174.6	120.0	/	/
2149	310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿	/	市场调节价	每牙	市场调节价 特殊设计加收100%	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2150	310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿	/	市场调节价	每牙	市场调节价	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2151	310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复	/	市场调节价	每牙	市场调节价 活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各	/	188.0	167.9	115.0	/	/
2152	310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、托，正中关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬合检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	市场调节价	单颌	市场调节价	/	391.1	349.2	240.0	/	/
2153	310519	修复体整理	/	焊接材料、特殊衬印材料	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2154	310519001	拆冠桥	包括锤造冠	/	市场调节价	每牙	市场调节价 铸造冠拆除加收5元	/	18.0	16.1	10.0	/	/
2155	310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核	/	政府指导价	每牙	/	/	24.1	21.5	17.0	/	/
2156	310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	政府指导价	每2mm缺陷	>2mm加收50%；激光焊接加收50%	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2157	310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	政府指导价	每牙	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2158	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	政府指导价	每牙	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2159	310519006	调改义齿	含检查、调、调改外形、缓冲基托、调整卡环	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	14.0	/	/
2160	310519007	取局部关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/

2161	310519008	取正中 关系记录	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2162	310519009	加人工牙	/	各种人工牙材料	政府指导价	每牙	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2163	310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
2164	310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
2165	310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	政府指导价	每厘米	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
2166	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)	政府指导价	每卡环	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
2167	310519014	增加铸造基托	/	各种基托材料(钢、金合金)	政府指导价	5+5	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
2168	310519015	加 支托	/	各种 支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
2169	310519016	加铸 面	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2170	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)	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2171	310519018	加连接杆	/	各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2172	310519019	塑料 面加高咬合	/	材料费(自凝塑料、热凝塑料)	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2173	310519020	弹性假牙龈	/	/	政府指导价	每牙	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2174	310519021	镀金加工	/	/	政府指导价	每牙	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2175	310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体	/	政府指导价	每件	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2176	310519023	配金加工	/	/	政府指导价	每牙	仅限患者自备材料	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2177	310519024	黄金材料加工	/	/	政府指导价	每牙	/	/	150.4	134.3	90.0	/	/
2178	310519025	加磁性固位体	/	/	政府指导价	每牙	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/
2179	310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	政府指导价	每附着体	/	/	82.7	73.9	50.0	/	/
2180	310520	颞下颌关节病修复治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2181	310520001	垫	含牙体预备，调 ， 制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、 垫材料、咬合板材料(如塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂等)	市场调节价	每件	市场调节价	/	120.3	107.4	70.0	/	/
2182	310520002	肌松弛治疗	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	13.5	12.1	7.0	/	/

2183	310521	颌面缺损修复	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2184	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	政府指导价	单颌	间接法制作加收40元，加放射治疗装置加收80	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2185	310521002	义颌修复	含：1. 阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3. 牙体预备、制工作印模、模型；4. 制作阻塞器和恒基托；5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻塞器及义颌；7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；9. 临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	市场调节价	每区段	市场调节价 1. 上或下颌骨一侧全切加收100元；2. 分段或分区双重印模加收120元	/	451.2	402.9	200.0	/	/
2186	310521003	软腭抬高器治疗	含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2. 模型预备、制作抬高软腭部分；3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	政府指导价	次	咽阻塞器加收20元	/	165.4	147.7	100.0	/	/
2187	310521004	骨折后义齿夹板固位及板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	政府指导价	单颌	/	/	165.4	147.7	100.0	/	/
2188	310522	正畸治疗	/	特殊粘接材料、上下颌扩弓装置及附件腭杆、头帽颈兜、颈牵引低位头帽	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2189	310522001	乳牙期安氏I类错 正畸治疗	包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器材料及附件	市场调节价	次	市场调节价 前牙或后牙开 、严重深覆 加收100元；不良口腔习惯加收	/	225.6	201.4	130.0	/	/
2190	310522002	替牙期安氏I类错 活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	功能矫治器材料及附件	市场调节价	次	市场调节价 阻生齿开窗矫治加收50元	/	255.7	228.3	150.0	/	/
2191	310522003	替牙期安氏I类错 固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	市场调节价	次	市场调节价项目	/	300.8	268.6	180.0	/	/
2192	310522004	恒牙期安氏I类错 固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	市场调节价	次	市场调节价 1. 伴开、深覆 等疑难病例加收40元；2. 阻生齿开窗矫治病例加收30元；3.拔牙病例加收20元；4.种植体加收	/	225.6	201.4	130.0	/	/
2193	310522005	乳牙期安氏II类错 正畸治疗	包括：1.乳牙早失、上 前突、乳前牙反的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	市场调节价	次	市场调节价 前牙或后牙开 、严重深覆 加收；不良口腔习惯加收	/	270.7	241.7	160.0	/	/
2194	310522006	替牙期安氏II类错 口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆	市场调节价	次	市场调节价	/	300.8	268.6	180.0	/	/

2195	310522007	替牙期牙性安氏II类错活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel/等功能矫治器、咬合诱导	市场调节价	次	市场调节价 前牙反、前牙或后牙开、严重深覆 加收100元	/	300.8	268.6	180.0	/	/
2196	310522008	替牙期牙性安氏II类错固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	市场调节价	次	市场调节价 前牙反、前牙或后牙开、严重深覆 加收70元	/	300.8	268.6	180.0	/	/
2197	310522009	替牙期骨性安氏II类错正畸治疗	包括：1.严重上颌前突；2.活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator/Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	市场调节价	次	市场调节价 前牙反、前牙或后牙开、严重深覆 加收70元	/	361.0	322.3	220.0	/	/
2198	310522010	恒牙早期安氏II类错功能矫治器治疗	包括：1.严重牙性II类错 和骨性II类错；2.使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	市场调节价	次	市场调节价项目 前牙或后牙开、严重深覆 加收100元	/	421.1	376.0	260.0	/	/
2199	310522011	恒牙期牙性安氏II类错固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏II类错 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	市场调节价	次	市场调节价 1. 伴前牙严重开、深覆 加收100元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收100元；	/	421.1	376.0	260.0	/	/
2200	310522012	恒牙期骨性安氏II类错固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错 拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	市场调节价	次	市场调节价 1. 伴前牙严重开、深覆 等复杂疑难病例加收100元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收100元；3.种植体加	/	421.1	376.0	260.0	/	/
2201	310522013	乳牙期安氏III类错正畸治疗	包括：1. 乳前牙反；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、/颏兜	市场调节价	次	市场调节价 全牙弓乳牙反 加收50元	/	225.6	201.4	130.0	/	/
2202	310522014	替牙期安氏III类错正畸治疗	包括：1. 前牙反；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	市场调节价	次	市场调节价 全牙弓反 加收50元	/	225.6	201.4	130.0	/	/
2203	310522015	替牙期安氏III类错功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性III类错 和骨性III类错；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	市场调节价	次	市场调节价 伴开、深覆等疑难病加收80元	/	391.1	349.2	240.0	/	/
2204	310522016	恒牙期安氏III类错固定矫治器治疗	包括牙性安氏III类错 拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	市场调节价	次	市场调节价 1. 全牙弓反 加收100元；2. 伴开、深覆 等复杂疑难病加收50元；3. 磨牙拔除矫治加收50元；	/	526.4	470.0	300.0	/	/
2205	310522017	恒牙期骨性安氏III类错固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错 拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	市场调节价	次	市场调节价 1.隐形材料加收80元；2.种植体加收	/	451.2	402.9	280.0	/	/

2206	310522018	牙周病伴错畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗	/	市场调节价	次	市场调节价 重度牙周炎的正畸治疗加收50元	/	240.6	214.9	140.0	/	/
2207	310522019	牙周病伴错畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗	/	市场调节价	次	市场调节价 1. 伴开、深覆等疑难病加收80元；2. 拔牙矫治加收80元	/	391.1	349.2	240.0	/	/
2208	310522020	创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的创伤； 2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	/	市场调节价	次	市场调节价	/	361.0	322.3	220.0	/	/
2209	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反、前牙反的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反、前牙反的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	市场调节价	次	市场调节价 双侧完全性唇腭裂加收100元	/	902.4	805.7	550.0	/	/
2210	310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错引起或颜面不对称伴错的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器	/	市场调节价	次	市场调节价	/	451.2	402.9	280.0	/	/
2211	310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错引起或颜面不对称伴错的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	市场调节价	次	市场调节价	/	451.2	402.9	280.0	/	/
2212	310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	市场调节价	次	市场调节价	/	902.4	805.7	500.0	/	/
2213	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	/	市场调节价	次	市场调节价	/	421.1	376.0	260.0	/	/
2214	310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错、严重骨性开、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗	/	市场调节价	次	市场调节价	/	902.4	805.7	500.0	/	/
2215	310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	市场调节价	次	市场调节价	/	902.4	805.7	550.0	/	/
2216	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	市场调节价	每副	市场调节价	/	240.6	214.9	150.0	/	/
2217	310523	口腔种植	/	模型制备	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2218	310523002	外科引导板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	市场调节价	单颌	市场调节价	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2219	310523007	颜面赈复体种植修复	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	市场调节价	每种植体	市场调节价	/	827.2	738.6	500.0	/	/



2220	3106	6. 呼吸系统	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2221	310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2222	310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积；不含最大通气量	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
2223	310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法、重复呼吸法	/	政府指导价	项	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2224	310601003	运动心肺功能检查	不含心电图监测	/	政府指导价	项	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准	/	240.6	214.9	140.0	/	/
2225	310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
2226	310601005	残气容积测定	包括体描法、氮气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法	/	政府指导价	项	/	/	50.0	45.0	/	/	/
2227	310601006	强迫振荡肺功能检查	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
2228	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
2229	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线	/	政府指导价	项	/	/	50.0	42.0	/	/	/
2230	310601009	二氧化碳反应曲线	/	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
2231	310601010	支气管激发试验	/	/	政府指导价	项	/	/	115.0	96.0	/	/	/
2232	310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电图监测	/	政府指导价	项	/	/	/	/	/	/	/
2233	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次	/	政府指导价	项	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
2234	310601013	一氧化氮呼气测定	含6次测量值	/	政府指导价	次	同时完成6次测量值	/	240.0	215.0	/	/	/
2235	310602	其他呼吸功能检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2236	310602001	床边简易肺功能测定	/	/	政府指导价	次	即肺通气功能测定	/	20.0	18.0	/	/	/
2237	310602002	肺阻抗血流图	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2238	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压力、膈肌功能测定	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2239	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2240	310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、P <sub>0.1</sub> 、最大吸气压	/	政府指导价	小时	/	/	/	/	/	/	/
2241	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	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2242	310602007	肺循环血流动力学检查	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

2243	310602008x	气囊压力连续监测与控制	基于患者建立人工气道后，首先评估患者病情，意识状态，根据患者的临床气道血液灌注压需求设置压力范围，开机检测气囊压力监控仪功能，设定压力范围区间，确认设备正常运行，且出口有气流出后，连接患者人工气道。设备实时监测气囊压力变化，并自动调整控制气囊压力，实时保持气囊压力处于不同患者设置范围内，如需停止监测控制气囊压力，关闭并移除设备。	气囊监测管路	市场调节价	小时	/	/	/	/	/	新增试行	/
2244	310603	辅助呼吸	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2245	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	一次性呼吸机管路、过滤器、面罩、鼻罩	政府指导价	小时	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2246	310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)	一次性呼吸机管路、过滤器、面罩、鼻罩	政府指导价	小时	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2247	310603003	体外膈肌起搏治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2248	310603004x	一氧化氮吸入治疗	治疗仪采用NO钢瓶标气，采用稀释法配置成治疗气。治疗仪与呼吸机同时使用，治疗仪具备配气和监测两大功能。利于临床分析病情，治疗相关疾病，得	/	政府指导价	小时	/	/	86.4	77.8	70.0	/	/
2249	310603005x	高流量呼吸湿化治疗	开机后检测机器压力，参数设置完成后启动设备，提供高达60升的空氧混合气流，输送到病人，以改善轻中度的呼吸衰竭（ARDS）。提供最佳湿化，为气道干燥病人加温加湿，能达到37摄氏度100%相对湿度，有效减少感染。	加热呼吸管路、鼻塞导管、气管切管接头	市场调节价	小时	不能同时收取无创辅助通气、呼吸机辅助呼吸项目费用。	/	/	/	/	新增试行	/
2250	310604	呼吸系统其他诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2251	310604001	睡眠呼吸监测	含心电图、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	/	/	/
2252	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2253	310604003	人工气胸术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2254	310604004	人工气腹术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2255	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2256	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检；不含CT、X线、B超引导	/	政府指导价	每处	/	/	278.2	248.4	/	/	/
2257	310604007x	俯卧位通气	对于中型、重型和危重症ARDS患者，协助其翻转俯卧，按要求摆放体位，达到改善氧合和通气的目的。给予规范的俯卧位治疗，严密监测实施过程，定时巡查。每天俯卧总治疗时间>12小时，观察实施效果，做好并发症的预防及处理，治疗结束后对患者取舒适卧位。不含心电图监测、指脉氧监测、血氧饱和度	/	政府指导价	日	/	/	135.0	122.0	109.0	/	/

2258	310604008x	气管套管置 换术	气管黏膜表面麻醉，患者仰卧位，常规 气管套管周围消毒后，拔出气管套管， 快速插入另一个气管套管，套管周围垫 纱布喉垫，固定套管。	气切套管	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2259	310605	呼吸系统窥 镜诊疗	/	/	/	/	使用电子纤维内镜加收 100元	/	/	/	/	/	/
2260	310605001	硬性气管镜 检查	/	/	政府指导价	次	/	/	120.0	105.0	/	/	/
2261	310605002	纤维支气管 镜检查	包括针吸活检、支气管刷片	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	120.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
2262	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	药物	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	180.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
2263	310605004	经纤支镜粘 膜活检术	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	105.3	94.0	60.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
2264	310605005	经纤支镜透 支气管壁肺 活检术	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	135.4	120.9	80.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
2265	310605006	经纤支镜肺 泡灌洗诊疗 术	含生理盐水	/	政府指导价	每个肺段	/	/	195.5	174.6	110.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
2266	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	/	政府指导价	次	/	/	210.6	188.0	/	/	/
2267	310605008	经纤支镜特 殊治疗	/	/	政府指导价	次	微波、激光、高频电等 法可分别计价； 增加：冷冻法	/	/	/	/	/	/
2268	310605008a	经纤支镜微 波治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	391.1	349.2	260.0	/	/
2269	310605008b	经纤支镜激 光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	450.0	/	/
2270	310605008c	经纤支镜高 频电治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	450.0	/	/
2271	310605009	经内镜气管 扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	700.0	/	/	/	/

2272	310605010	经纤支镜支架置入术	/	支架	政府指导价	次	/	/	1000.0	/	/	/	/
2273	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗	/	药物	政府指导价	次	/	/	782.1	698.3	/	/	/
2274	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	700.0	/	/	/	/
2275	310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗	/	政府指导价	次	/	/	600.0	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2276	310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2277	310605015x	电磁导航支气管镜检查术	术前将患者CT扫描的数据导入定位计划系统，标记可疑部位的位置和大小，模拟出支气管检查的最佳路径。将电磁定位板置于患者身上，将3个电磁片贴于患者胸前，全麻，经气管插管施行电子支气管镜术，将定位导向管及扩展管作通道通过支气管镜作管道进一步插入下级支气管中，通过发射电磁信号，在模拟解剖导航图中的标记位置进行显示，并通过信号修正行进路线，最终到达目标病灶。在到达预定位置后，经活检管道，通过细针穿吸、活检钳及细胞刷等工具，分别进行病变组织的多次活检。不含麻醉、监护、活检、病理学检查。	定位导向管，延长导管，活检材料，细胞刷	政府指导价	次	/	/	2510.0	2171.0	1878.0	/	/
2278	310605016x	经内镜支气管热成形术	局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，选定气道，对气道平滑肌消融治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含电子支气管镜检查术。不含监护。	导丝、导管	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2279	310605017x	经硬质气管镜冷冻治疗	在监护和全身麻醉下，消毒铺巾，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路进硬质冷冻探头，对气道病变或新生物进行冷冻切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。	一次性使用冷冻探针	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2280	310606	胸部肿瘤治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2281	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	/	政府指导价	次	激光、电凝、局部注药等法可分别计价；腔镜加收	/	/	/	/	/	/
2282	310606001a	经内镜胸部肿瘤激光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2283	310606001b	经内镜胸部肿瘤电凝治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2284	310606001c	经内镜胸部肿瘤局部注药治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

2285	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	在胸腔穿刺或置管后,根据患者病情向胸腔注入药物。不含胸腔穿刺术或胸腔穿刺置管术。包括结核病灌注治疗	按照有关规定,药品、囊泡费用据实收取	政府指导价	次	/	/	138.0	121.0	106.0	/	/
2286	310606003x	载药囊泡化肿瘤靶向治疗	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、自然管道灌注或瘤体注射,将一定单位的载药囊泡输送到患者体内,靶向治疗恶性肿瘤。治疗后观察,并记录患者生命体征情况及病情变化。	/	市场调节价	次			/	/	/	新增试行	/
2287	310606004x	复合式液氮实体肿瘤消融术	术前局部麻醉,消毒铺巾,按需进行影像扫描监测,进行经皮穿刺进针点和进针深度评估,按需在影像设备监测、导引下,采用设备的一次性使用无菌冷热消融针治疗经皮穿刺至肿瘤靶向位置,行冷热消融治疗。不含影像引导和监护费用	一次性使用无菌复合式冷热消融针	市场调节价	每个病灶	/	/	/	/	/	新增	/
2288	310607	高压氧治疗	含氧气	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2289	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	/	政府指导价	次	平车占位加收不超过100%:舱内直排吸氧加收50元。	/	90.2	80.6	50.0	/	/
2290	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
2291	310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	50.0	/	/
2292	310607004	急救单独开舱治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	130.0	/	/
2293	310607005	舱内抢救	/	/	政府指导价	次	/	/	165.4	147.7	100.0	/	/
2294	310607006	舱外高流量吸氧	/	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
2295	3107	7.心脏及血管系统	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2296	310701	心电生理和心功能检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2297	310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联	/	/	次	附加导联酌情加收;三通道、十二通道、十五导联、十八导联酌情加收,床旁心电图加收5元	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2298	310701001a	常规心电图检查	含单通道、常规导联	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2299	310701001b	三通道常规心电图检查	/	/	政府指导价	次	/	/	20.0	18.4	13.0	/	/
2300	310701001c	六通道常规心电图检查	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2301	310701001d	十二通道常规心电图检查	/	/	政府指导价	次	/	/	45.0	43.4	38.0	/	/

2302	310701001e	十五导联常规心电图检查	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2303	310701001f	十八导联常规心电图检查	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2304	310701002	食管内心电图	/	一次性导管、导丝、导管鞘	政府指导价	次	/	/	112.8	100.7	70.0	/	/
2305	310701003	动态心电图	含磁带、电池费用	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	160.0	/	/
2306	310701004	频谱心电图	含电极费用	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	25.0	/	/
2307	310701005	标测心电图	含电极费用	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2308	310701006	体表窦房结心电图	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2309	310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2310	310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用	/	政府指导价	小时	/	/	7.5	6.7	4.0	/	/
2311	310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用	/	政府指导价	日	每增加一天加收40元	/	46.0	43.0	/	/	/
2312	310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验	/	政府指导价	次	增加：使用高频QRS波检查与分析加收	/	195.5	174.6	120.0	修订计价说明。 “使用高频QRS波检查与分析加收”纳入试行管理。	/
2313	310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2314	310701012	心电向量图	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2315	310701013	心音图	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2316	310701014	心阻抗图	/	/	政府指导价	次	心导纳图加收15元	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2317	310701015	心室晚电位	含电极费用	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2318	310701016	心房晚电位	含电极费用	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	55.0	/	/
2319	310701017	倾斜试验	/	/	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	115.0	/	/
2320	310701018	心率变异性分析	短程	/	政府指导价	次	超过24小时加收100元	/	120.3	107.4	70.0	/	/
2321	310701019	无创阻抗法心搏出量测定	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2322	310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图	/	政府指导价	每监测项目	/	/	/	/	/	/	/
2323	310701021	动态血压监测	含电池费用；包括运动血压监测	/	政府指导价	小时	/	/	12.0	10.7	7.0	/	/
2324	310701022	心电监测	含无创血压监测	/	政府指导价	小时	/	/	12.0	10.7	7.0	/	/
2325	310701023	心输出量测定	/	漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

2326	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	政府指导价	小时	/	/	10.0	9.0	/	/	/
2327	310701025	动脉内压力监测	/	套管针、测压套件	政府指导价	小时	/	/	19.0	17.0	/	/	/
2328	310701026	周围静脉压测定	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	/	/	/
2329	310701027	指脉氧监测	/	/	政府指导价	小时	/	/	3.8	3.0	/	/	/
2330	310701028	血氧饱和度监测	/	/	政府指导价	小时	/	/	8.7	7.8	/	/	/
2331	310701029	全自动无创动脉硬化检查	含踝臂指数(PWV)和脉搏波传导速度(ABI)	/	政府指导价	人次	每项检测收费60元	/	165.4	147.7	/	/	/
2332	310701030x	内皮功能测定	将PAT探针放于双手食指,通过专用袖带充气导致肱动脉阻塞5分钟对内皮介导的血管张力变化进行量化,袖带放气后血管反应性充血,系统自动分析阻断前后的信号幅度比值,得出内皮功能指	/	政府指导价	次	/	/	470.0	406.0	351.0	/	/
2333	310701031x	单通道长时程动态心电图	皮肤清洁处理,安装电极片,使用单通道长时程动态心电图记录仪,指导患者记录,记录时间最长可达30天,计算机辅助人工分析数据,出具报告。	/	市场调节价	天	每增加1天加收50元	/	/	/	/	新增试行	/
2334	310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2335	310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	政府指导价	次或小时	1、心电、压力连续示波每小时10元 2、心排血量测定按次收	/	/	/	/	/	/
2336	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	政府指导价	小时	/	/	31.6	28.2	/	/	/
2337	310702003	有创性心内电生理检查	/	心导管	政府指导价	次	/	/	900.0	800.0	/	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
2338	310702004	射频消融术	/	射频导管 导管、导丝、血管鞘	政府指导价	次	房颤型加收40% 迷走神经晕厥型加收 肥厚性梗阻型心肌病型 加收	/	3320.0	/	/	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构);新增试行	/
2339	310702005	临时起搏器安置术	/	心导管、电极	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
2340	310702006	临时起搏器应用	/	/	政府指导价	小时	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/

2341	310702007	永久起搏器安置术	/	起搏器、心导管、电极	政府指导价	次	增加：1. 双腔起搏器植入术加收；2. 三腔起搏器植入术加收。	/	1955.3	1745.8	1100.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）修订计价说明。 “双腔起搏器植入术加收、三腔起搏器植入术加收”纳入试行管理。	/
2342	310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	政府指导价	次	/	/	2075.6	1853.2	/	/	/
2343	310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术	包括更换术	除颤器、心导管、电极	政府指导价	次	/	/	3450.0	/	/	/	/
2344	310702010	起搏器功能分析和随访	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2345	310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2346	310702012	起搏器胸壁刺激法检查	/	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	/	/	/
2347	310702013	体外经胸型心脏临时起搏术	/	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	/	/	/
2348	310702014	经食管心脏起搏术	/	/	政府指导价	次	/	/	173.0	154.4	/	/	/
2349	310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗	/	政府指导价	次	/	/	173.0	154.4	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2350	310702016	心脏电复律术	/	/	政府指导价	次	/	/	180.5	161.1	110.0	/	/
2351	310702017	心脏电除颤术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
2352	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	政府指导价	次	/	/	54.0	/	/	/	/
2353	310702019	体外反搏治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/



2354	310702020	右心导管检查术	/	导管、导丝	政府指导价	次	血氧测定加收50元	/	1200.0	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2355	310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	政府指导价	次	/	/	1200.0	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2356	310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	110.0	/	/
2357	310702023x	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	植入式心电记录器	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2358	310702024x	房颤冷冻消融术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，放置冷冻消融导管，降温消融，以电生理刺激仪反复刺激诱发并采用多通道电生理记录仪记录，证实心动过速不能诱发。不含有创心内电生理检查、监护、DSA引导。	冷冻消融导管、可控型导管鞘	政府指导价	次	/	/	3069.0	2762.0	2486.0	/	/
2359	310702025x	经导管无导线起搏器植入术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺静脉，数次扩张后，沿超硬导丝放置传送鞘管至右心房中部。经传送鞘管放置无导线起搏器系统，跨过三尖瓣；造影确认位置后释放无导线起搏器，牵拉试验确认勾齿固定良好，电学测试良好后剪断栓绳，撤出传送鞘管及输送导管。不含监护、	无导线起搏器、传送鞘管、导丝、扩张器	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2360	310702026x	起搏器电极取出术	清洁皮肤，安放贴片电极，监护仪监护下，消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器安置术及应用保证安全，切开原伤口，分离皮下组织，暴露囊袋，监护仪监护及血管造影机X线引导下，在保障安全情况下取出原起搏器，分离起搏器和起搏电极导线，利用起搏电极导线拔除装置拔除起搏电极导线，处理局部伤口，逐层缝合皮下组织和皮肤。	电极拔出装置(电极导线拔除鞘套件)、电极导线锁紧装置、圈套器	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/

2361	310702027x	急性缺血性血栓静脉溶栓技术	对急性缺血性血栓患者，如肺动脉栓塞，急性心肌梗死，下肢动静脉栓塞等，有溶栓指征的患者进行静脉溶栓治疗，建立急性缺血性血栓患者溶栓绿色通道。急性缺血性血栓栓塞确诊后，经评估有溶栓指征者，患者知情同意后立即行静脉溶栓治疗。治疗过程中及结束后24小时需严密观察病情变化，监测各项指标，观察溶栓治疗效果，警惕并发症发生并及时干预，实施溶栓监测及护理，包含医护人员出血风险等评估和诊查，不含检查、检验及仪器监护等。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2362	3108	8. 血液及淋巴系统	/	滤除白细胞输血管、导管、骨髓供体、干细胞供体、脐血	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2363	310800001	骨髓穿刺术	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	50.0	/	/
2364	310800002	骨髓活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	65.0	/	/
2365	310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养	/	政府指导价	每个人	/	/	/	/	/	/	/
2366	310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存	/	政府指导价	采血次数	1. 以采血次数为计价单位；2. 长期低温保存以3元/天计价	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2367	310800005	血细胞分离单采	/	/	政府指导价	次	以4000ml为基数，每增加循环量1000ml加收250	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
2368	310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血管	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2369	310800007	自体血回收	包括术中自体血回输	/	政府指导价	次	/	/	361.0	322.3	220.0	/	/
2370	310800008	血浆置换术(机采)	/	血浆置换组件	政府指导价	200ml/单位	/	/	2180.9	1947.2	1200.0	新增试行	/
2371	310800008a	血浆置换术(人工)	/	/	政府指导价	200ml/单位	/	/	/	/	/	/	/
2372	310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源，照射200rad±，包括自体、异体	/	政府指导价	次	/	/	210.6	188.0	120.0	/	/
2373	310800010	血液稀释疗法	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
2374	310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2375	310800012	骨髓采集术	含保存	/	政府指导价	200ml/单位	/	/	/	/	/	/	/
2376	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2377	310800014	外周血干细胞回输	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2378	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	/	/	/
2379	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	/	政府指导价	天	/	/	/	/	/	/	/
2380	310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选	/	/	政府指导价	次	/	/	6768.2	6043.1	/	/	/

2381	310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2382	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2383	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2384	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2385	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2386	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2387	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)	/	政府指导价	次	LAK细胞治疗加收800元	/	3609.7	3223.0	/	/	/
2388	310800025	淋巴造影术	/	导管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2389	310800026	骨髓细胞彩色图象分析	/	/	政府指导价	次	/	/	80.0	72.0	/	/	/
2390	310800027	脾穿刺术	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	/	/	/
2391	310800028x	富血小板血浆治疗术	富血小板血浆是通过离心的方法从自体的全血提取出来的血小板浓缩液，富含高浓度的血小板、白细胞和纤维蛋白。通过局部的覆盖的方式应用于病变部位。富血小板血浆中的成分为组织修复提供了浓缩的营养，搭建了更好的修复环境，促进和加速了创面的修复、骨与	富血小板(PRP)血浆制备用套装	政府指导价	次	/	/	560.0	495.0	/	/	/
2392	310800029x	淋巴水肿综合消肿治疗	对淋巴水肿患者皮肤评估，测量、手法引流、弹力绷带压力包扎、功能锻炼健康教育及对家属技术指导。	压力臂套、弹性绷带	市场调节价	部位	在一个疗程中，非首次按一定比例收	/	/	/	/	新增试行	/
2393	3109	9. 消化系统	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2394	310901	食管诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2395	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	/	政府指导价	次	以全部食管测压计价，部分测压减收50元	/	/	/	/	/	/
2396	310901002	食管拉网术	/	/	政府指导价	次	/	/	46.6	41.6	/	/	/
2397	310901003	硬性食管镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2398	310901004	纤维食管镜检查	含活检	/	政府指导价	次	电子镜加收100元	/	/	/	/	/	/
2399	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗	/	政府指导价	次	电子镜加收100元	/	300.8	268.6	180.0	/	/
2400	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	政府指导价	次	/	/	864.8	772.2	/	/	/

2401	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	包括食管曲张静脉套扎, 食管曲张静脉硬化剂注射, 胃底曲张静脉硬化剂-组织胶-硬化剂三明治法注射。含图文报告。不含活检、监护、插管全身麻醉或不插管静脉麻醉。	注射针、套扎器、一次性高频止血钳、止血夹(各种夹)、组织胶水、透明粘膜吸套、医用胶(各种胶)	政府指导价	每个位点	/	/	526.4	470.0	300.0	/	/
2402	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、支架、球囊	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
2403	310901009	三腔管安置术	包括四腔管	/	政府指导价	次	/	/	173.0	154.4	/	/	/
2404	310901010	经内镜食管瘘填堵术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2405	310901011x	高分辨率食管测压	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。	/	政府指导价	次	/	/	772.0	668.0	578.0	/	/
2406	310902	胃肠道诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2407	310902001	胃肠电图	/	/	政府指导价	项	①动态胃电图加收300元 ②导纳式胃动力检测加	/	60.2	53.7	30.0	/	/
2408	310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	180.0	/	/
2409	310902003	胃幽门十二指肠压力测定	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	80.0	/	/
2410	310902004	24小时胃肠压力测定	/	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	160.0	/	/
2411	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检	/	政府指导价	次	电子镜加收100元; 消化内镜辅助检测加收(新增试行)	/	135.4	120.9	80.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构) 新增试行	/
2412	310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹(各种夹)	政府指导价	次	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价;出血点、肿物每增加一个加收50元	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
2413	310902006a	经胃镜微波治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹(各种夹)	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	601.6	537.2	400.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/

2414	310902006b	经胃镜激光治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹（各种夹）	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	752.0	671.5	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2415	310902006c	经胃镜电凝治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹（各种夹）	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	451.2	402.9	300.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2416	310902006d	经胃镜电切治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器、钛夹（各种夹）	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	752.0	671.5	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2417	310902006e	经胃镜消融法治疗	/	/	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2418	310902006f	经胃镜等离子等法治疗	/	/	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2419	310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术	支架	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
2420	310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法	/	政府指导价	次	电子镜加收100元	/	601.6	537.2	350.0	/	/
2421	310902009	超声胃镜检查术	含活检	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
2422	310902010x	电子内镜下染色检查技术	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，于病变部位喷洒特殊染料对上消化道粘膜进行染色，以暴露病变部位粘膜及边界。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。	/	政府指导价	次	/	/	550.0	485.0	/	/	/
2423	310902011x	超细电子胃镜	咽部麻醉，润滑，消泡，经口或经鼻插入超细电子胃镜，观察食管、胃、十二指肠球部及降部粘膜。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。	/	政府指导价	次	/	/	435.0	383.0	/	/	/
2424	310902012x	内镜超声引导下细针吸取细胞学检查（EUS-FNA）	镇静及咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入超声胃镜，于病变部位采用超声探头检测病变，在超声引导下于病变部位行细针穿刺并抽取细胞和组织碎片。图文报告。不含监护、病理学检查、细胞学	超声穿刺针	政府指导价	次	/	/	1040.0	913.0	/	/	/

2425	310902013x	内镜下粘膜下层剥离术(ESD)	镇静及咽部麻醉, 润滑, 消泡, 胃镜前端加透明帽, 经口插入电子胃镜, 胃镜检查, 寻找病变部位, 于病变部位利用多种内镜用刀通过染色、标记、粘膜下注射、病变周围粘膜切开、沿着黏膜下层间隙进行剥离、止血等步骤剥离病变组织。图文报告。不含监护、病理学检查。	注射针、圈套器、电刀、热活检钳、钛夹、尼龙圈、透明帽、氩气电极、透明黏膜吸套(各种帽)、切开刀、止血钳、金属夹(各种夹)、冲洗泵、结扎装置、可吸收性组织加固材料	政府指导价	次	/	/	2080.0	1820.0	/	新增试行	/
2426	310902014x	放大电子胃镜	咽部麻醉, 润滑, 消泡, 经口插入放大胃镜, 于病变部位利用放大胃镜变焦放大的功能, 清楚显示上消化道粘膜的腺管开口和微细血管等细微结构的变化。图文报告。不含监护、病理学检查、活	/	政府指导价	次	/	/	445.0	390.0	/	/	/
2427	310902015x	经电子内镜共聚焦探头检查	咽部麻醉, 润滑, 消泡, 经口插入电子胃镜, 经活检钳通道插入共聚焦探头, 观察食管、胃、十二指肠黏膜肠壁、十二指肠乳头、胰头、下段胆管, 通过特殊的荧光剂, 于病变部位进行虚拟活检和实时组织学观察。	/	政府指导价	次	/	/	1933.0	1672.0	1447.0	/	/
2428	310902016x	24小时PH+阻抗监测	含酸检测、弱酸监测、碱监测及反流物的物理性质监测。	/	政府指导价	次	/	/	825.0	714.0	617.0	/	/
2429	310902017x	经内镜食管贲门肌切开术(POEM)	利用治疗内镜观察食管至贲门狭窄情况, 在适当位置行黏膜下注射, 抬举部分黏膜后用切开刀切开建立隧道, 内镜在隧道内逐层切断食管括约肌使贲门松弛, 对创面进行电凝止血, 观察无出血情况后用钛夹封闭切口。	透明黏膜吸套、一次性高频切开刀, 一次性止血钳, 止血夹, 特殊注射针	政府指导价	次	/	/	1980.0	1782.0	1604.0	/	/
2430	310902018x	经内镜粘膜下隧道肿瘤切除术(STER)	全部手术过程均在无痛状态下, 通过胃镜或肠镜进行操作, 经由人体自然腔道进行手术, 采用最新微创切除器械和方法, 在消化道表层(黏膜)“开窗”后, 沿消化道夹层(黏膜下层)开辟一条黏膜下“隧道”, 并在内镜直视下切除黏膜下病变并取出, 再用金属夹缝	注射针、水刀、切开刀、热活检钳、钛夹、透明帽、电极	政府指导价	次	/	/	1980.0	1782.0	1604.0	/	/
2431	310902020x	经内镜上消化道息肉切除术	适用5mm以上息肉切除治疗, 指上消化道息肉冷切除治疗、上消化道息肉电凝治疗, 上消化道息肉电切治疗, 上消化道息肉氩气治疗, 上消化道息肉尼龙绳结扎治疗, 上消化道息肉粘膜切除术(EMR)。含图文报告。不含活检、监护、插管全身麻醉或不插管静脉麻醉。	注射针、圈套器、息肉勒除器、热活检钳、止血夹(各种夹)、结扎装置、套扎器、一次性高频止血钳、透明黏膜吸套	市场调节价	次	每增加一个肿物加收, 加收不超过10个肿物	/	/	/	/	新增试行	/
2432	310902021x	内镜下消化道黏膜切除术	经口/肛门插入电子内镜, 发现消化道炎症、早癌、息肉等粘膜层病变, 于病变部位行化学染色或电子染色、粘膜下注射、圈套病灶切除病变组织, 对创面进行止血、封闭。发图文报告。不含监护、病理学检查。	喷洒管、活体取样钳、氩气电极、内镜用注射针、电圈套器、结扎装置、金属夹、止血钳、热活检钳、止血夹、染色剂	市场调节价	次	每增加一个病灶加收, 加收不超过10个病灶	/	/	/	/	新增试行	/
2433	310902022x	经内镜上消化道止血术	指上消化道出血表面喷洒止血、上消化道出血粘膜下注射治疗、上消化道出血氩气电凝止血治疗、上消化道出血止血钳电凝止血治疗, 上消化道出血止血夹止血治疗(各种夹)。含图文报告。不含活检、监护、插管全身麻醉或不插管	一次性高频止血钳、止血夹(各种夹)、注射针、结扎装置	市场调节价	次	每增加一个出血点加收, 加收不超过5个出血点	/	/	/	/	新增试行	/

2434	310903	十二指肠、小肠、结肠	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2435	310903001	经胃镜胃肠置管术	/	/	政府指导价	次	/	/	421.1	376.0	250.0	/	/
2436	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	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/
2437	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫	网篮、乳头括约肌切开刀	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	新增试行	/
2438	310903004	小肠镜检查	含活检	/	政府指导价	次	电子镜加收100元	/	240.6	214.9	140.0	/	/
2439	310903004a	双气囊小肠镜检查	含局部治疗	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2440	310903005	纤维结肠镜检查	含活检	/	政府指导价	次	电子镜加收100元；消化内镜辅助检测加收(新增试行)	/	285.8	255.2	170.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构） 新增试行	/
2441	310903006	乙状结肠镜检查	含活检	/	政府指导价	次	电子镜加收100元	/	135.4	120.9	70.0	/	/
2442	310903007	经内镜肠道球囊扩张术	/	球囊	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2443	310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
2444	310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2445	310903010	经肠镜特殊治疗	包括液疗、药疗、取异物	/	政府指导价	次	微波、激光、电凝、电切等法可分别计价；出血点、肿物每增加一个加收50元	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2446	310903010a	经肠镜微波治疗	包括液疗、药疗、取异物	/	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	752.0	671.5	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2447	310903010b	经肠镜激光治疗	包括液疗、药疗、取异物	/	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	902.4	805.7	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

2448	310903010c	经肠镜电凝治疗	包括液疗、药疗、取异物	/	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	601.6	537.2	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2449	310903010d	经肠镜电切治疗	包括液疗、药疗、取异物	注射针、圈套器、止血钳、结扎装置、金属夹（各种夹）	政府指导价	次	出血点、肿物每增加一个加收50元	/	752.0	671.5	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构） 新增试行	/
2450	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	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	130.0	/	/
2451	310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	50.0	/	/
2452	310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用	/	政府指导价	次	/	/	496.3	443.2	300.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2453	310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报告	胶囊	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2454	310903015x	电子内镜下放大检查技术	清洁肠道，润滑肠道，将放大肠镜自肛门插入，循腔进镜，于病变部位利用放大肠镜变焦放大的功能，清楚显示肠粘膜的腺管开口和微细血管等细微结构的变化。图文报告。不含监护、病理学检查	/	政府指导价	次	/	/	450.0	396.0	/	/	/
2455	310903016x	染色电子肠镜	清洁肠道，润滑肠道，将电子肠镜自肛门插入，循腔进镜，于病变部位喷洒特殊染料对肠粘膜进行染色，以暴露病变部位粘膜及边界。图文报告。不含监护、病理学检查	/	政府指导价	次	/	/	555.0	490.0	/	/	/
2456	310903017x	经鼻空肠营养管置管术	经口/鼻置入空肠营养管至管头端达到十二指肠，以提供营养、给药、引流。不含麻醉、监护、影像学引导。	一次性鼻肠管、导管、导丝、肠内营养输注器、空肠管、泵管	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2457	310904	直肠肛门诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2458	310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	20.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2459	310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2460	310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺	/	政府指导价	次	电子镜加收99元	/	22.6	20.1	12.0	/	/



2461	310904004	肛门指检	/	/	政府指导价	次	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
2462	310904005	肛直肠肌电测量	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2463	310904006	直肠肛门特殊治疗	/	/	政府指导价	次	冷冻、微波、激光等法可分别计价	/	/	/	/	/	/
2464	310904006a	直肠肛门冷冻治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	142.9	127.6	114.0	/	/
2465	310904006b	直肠肛门微波治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	188.0	167.9	150.0	/	/
2466	310904006c	直肠肛门激光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	233.1	208.1	186.0	/	/
2467	310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
2468	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2469	310904009x	高分辨率肛管测压	含高分辨率肛管及直肠静息压力测定、最大缩窄压及肛缩持续时间、模拟排便时直肠及肛管压力、肛门内括约肌长度、肛门内括约肌松弛反射测定及感觉测试，打印报告。	/	政府指导价	次	/	/	823.0	712.0	616.0	/	/
2470	310905	消化系统其他诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2471	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药	/	政府指导价	次	放腹水治疗加收30元	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2472	310905002	腹水直接回输治疗	/	/	政府指导价	次	超滤回输加收100元	/	300.8	268.6	150.0	/	/
2473	310905003	肝穿刺术	含活检	一次性穿刺针	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	90.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2474	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
2475	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗	/	/	政府指导价	次	激光、微波、药物注射、90钇等法可分别计价	/	/	/	/	/	/
2476	310905005a	经皮穿刺肝肿物激光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	300.0	/	/
2477	310905005b	经皮穿刺肝肿物微波治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2478	310905005c	经皮穿刺肝肿物药物注射治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	300.0	/	/
2479	310905005d	经皮穿刺肝肿物90钇治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	300.0	/	/
2480	310905006	胆道镜检查	/	/	政府指导价	次	超选择造影加收30元	/	270.7	241.7	160.0	/	/

2481	310905007	腹腔镜检查	含活检	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2482	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	/	政府指导价	次	/	/	215.0	170.0	/	/	/
2483	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导	/	政府指导价	次	/	/	345.9	308.9	/	/	/
2484	310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	/	政府指导价	次	/	/	448.0	/	/	/	/
2485	310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视	支架	政府指导价	次	/	/	1383.7	1235.5	/	/	/
2486	310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)	/	一次性鼻胆引流管	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	/	/	/
2487	310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出	/	政府指导价	次	/	/	600.0	/	/	/	/
2488	310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流	/	政府指导价	次	/	/	600.0	550.0	/	/	/
2489	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	/	政府指导价	次	/	/	700.0	630.0	/	/	/
2490	310905016	经皮经肝胆道镜取石术	/	/	政府指导价	次	/	/	960.0	920.0	/	/	/
2491	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术	/	/	政府指导价	次	/	/	1020.0	800.0	/	/	/
2492	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	/	支架	政府指导价	次	/	/	1037.8	926.6	/	/	/
2493	310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流	/	政府指导价	次	/	/	1383.7	1235.5	/	/	/
2494	310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术	/	支架	政府指导价	次	双管加收300元	/	1729.7	1544.3	/	/	/
2495	310905021	胆道球囊扩张术	/	球囊	政府指导价	次	/	/	774.6	691.6	/	/	/
2496	310905022	胆道支架置入术	/	支架	政府指导价	次	/	/	1037.8	926.6	/	/	/
2497	310905023	人工肝治疗	人工肝治疗是根据病情将血浆置换、血浆（血液）灌流、血液滤过、血液透析、分子吸附再循环系统、连续白蛋白净化治疗、成分血浆分离吸附等治疗方案进行不同组合的综合治疗，主要用于治疗各种原因所致的肝功能衰竭及炎症反应性疾病。	滤器、留置导管透析器、膜型血浆分离器、一次性使用血液灌流器、一次性使用胆红素吸附器、选择性血浆成份吸附器、管路	政府指导价	次	床旁治疗加收50元	/	750.0	/	/	/	/
2498	310905024	经内镜胆管内超声检查术	/	/	政府指导价	次	治疗加收100元	/	1203.2	1074.3	/	/	/

2499	310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	/	/	/
2500	310905026	肝功能储备检测	/	药品	政府指导价	人次	/	/	410.6	366.6	/	/	/
2501	310905027x	标准化粪菌移植	筛选健康人，经严格检查取合格捐献者，指导留取其粪便，对粪便通过标准化程序进行分离、多次离心等，提取功能肠菌的菌液，通过电子胃肠镜下直接将菌液患者的胃肠道或置入并保留TET管供连续移植功能肠菌。不含电子胃肠镜检查监护及置管。	一次性分离耗材、一次性TET管	政府指导价	次	/	/	1323.0	1191.0	1072.0	/	/
2502	310905028x	经口直视电子胆胰管治疗术	局麻或全麻下，插入电子十二指肠镜。直视观察胆胰管情况，如有困难结石可给予直视下碎石、取石治疗。不含电子十二指肠镜检查监护，病理学检查。	导丝，导管，切开刀，扩张球囊，胆胰管镜专用活检钳，血管夹	政府指导价	次	/	/	1882.0	1628.0	1408.0	/	/
2503	310905029x	生物人工肝治疗	建立体外血液循环，分离出血浆经氧合后进入生物反应器，与反应器内装载的活性肝细胞进行反应，以净化血液，促进肝脏恢复为目的体外肝脏支持治疗术。	生物反应器、滤器、留置导管透析器、膜型血浆分离器、一次性使用血液灌流器、一次性使用胆红素吸附器、选择性血浆成份吸附器、管路	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2504	310905030x	荧光染色胆道显影	荧光染色胆道显影可应用于腹腔镜胆囊切除，腹腔镜胆总管探查以及腹腔镜肝内胆管结石识别胆道损伤引起的胆漏（包含肝外胆管损伤引起的胆漏以及肝内胆管损伤造成肝断面胆漏），荧光染色胆道显影项目不包含荧光染色显影应用于腹腔镜肝切除中的肝脏肿瘤识别及解剖性肝切除断肝平面识别。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2505	310905031x	内镜下逆行性阑尾炎治疗术（ERAT）	经结肠镜进入盲肠，经活检通道插入导管，导丝进入阑尾腔，行阑尾腔造影检查，抽吸、取石、冲洗，必要时置入支架引流。	透明帽、导管、导丝、取石球囊、支架、引流管	市场调节价	次	限用粪石卡顿的单纯性阑尾炎	/	/	/	/	新增	/
2506	3110	10. 泌尿系统	/	血液灌流器、滤器、支架、丝状探条、膜肺透析管及管钛接头、透析器及管道	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2507	311000001	腹膜透析置管术	包括拔管术	/	政府指导价	次	拔管术收取150元	/	300.0	/	/	/	/
2508	311000002	腹透机自动腹膜透析	/	/	政府指导价	小时	/	/	10.0	/	/	/	/
2509	311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训	/	政府指导价	次	/	/	17.0	/	/	/	/
2510	311000004	腹膜透析换管	/	/	政府指导价	次	/	/	50.0	/	/	/	/
2511	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查	/	政府指导价	次	/	/	70.0	/	/	/	/
2512	311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	/	政府指导价	次	/	/	466.3	416.3	290.0	/	/
2513	311000007	血液滤过	含透析液、置换液	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	380.0	/	/
2514	311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液	/	政府指导价	次	/	/	864.8	772.2	/	/	/
2515	311000009	连续性血浆滤过吸附	/	滤器	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

2516	311000010	血液灌流	不含透析、透析液	血液灌流器	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	250.0	/	/
2517	311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液；包括人工法	/	政府指导价	小时	机器法加收40元	/	120.3	107.4	70.0	/	/
2518	311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2519	311000013	结肠透析	包括人工法、机器法	/	政府指导价	次	/	/	102.0	/	/	/	/
2520	311000014	肾盂测压	/	/	政府指导价	单侧	/	/	225.6	201.4	/	/	/
2521	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	一次性穿刺针	政府指导价	单侧	/	/	601.6	537.2	300.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2522	311000016	肾封闭术	/	/	政府指导价	次	/	/	94.8	84.6	/	/	/
2523	311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	300.0	/	/
2524	311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检	/	政府指导价	单侧	/	/	774.6	691.6	/	/	/
2525	311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物。	/	政府指导价	次	激光加收1150元	/	947.6	846.0	/	/	/
2526	311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物	/	政府指导价	单侧	/	/	601.6	537.2	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2527	311000021	经膀胱镜输尿管插管术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	300.8	268.6	150.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2528	311000022	经皮输尿管内管置入术	/	/	政府指导价	次	/	/	691.9	617.7	/	/	/
2529	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	包括液电法	/	政府指导价	次	激光法加收100元	/	1037.8	926.6	/	/	/
2530	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	150.0	/	/
2531	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	691.9	617.7	/	/	/
2532	311000026	经输尿管镜碎石取石术	包括液电、超声、弹道等法	网篮	政府指导价	次	激光法加收100元	/	1383.7	1235.5	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构） 新增试行	/
2533	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	150.0	/	/
2534	311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	政府指导价	次	/	/	691.9	617.7	/	/	/

2535	311000029	输尿管支架管冲洗	/	/	政府指导价	次	/	/	25.6	22.8	/	/	/
2536	311000030	膀胱注射	/	/	政府指导价	次	/	/	34.6	30.9	/	/	/
2537	311000031	膀胱灌注	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	60.0	/	/
2538	311000032	膀胱区封闭	/	/	政府指导价	次	/	/	31.6	28.2	/	/	/
2539	311000033	膀胱穿刺造瘘术	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	111.0	/	/
2540	311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检；包括取异物	/	政府指导价	次	/	/	571.5	510.3	300.0	/	/
2541	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括电灼法	/	政府指导价	次	激光法加收100元	/	157.9	141.0	/	/	/
2542	311000036	尿道狭窄扩张术	/	丝状探条	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	60.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2543	311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射	/	政府指导价	次	/	/	278.2	248.4	/	/	/
2544	311000038	尿流率检测	/	/	政府指导价	次	/	/	121.8	108.8	/	/	/
2545	311000039	尿流动力学检测	不含摄片	/	政府指导价	次	/	/	398.6	355.9	/	/	/
2546	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测；不含摄片	/	政府指导价	次	后续治疗每次递减30%，重复次数不得超过4次	/	864.8	772.2	/	/	/
2547	311000041	动态尿流量监测	/	一次性精密急尿袋	政府指导价	元/小时	/	/	7.5	6.7	/	/	/
2548	311000042	血管通路监测	用于在血透过程中测定输送血液流量、再循环量、血管通路流量和心输出量	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2549	311000043x	透析病人干体重检查	放置仪器，患者平卧。放置电极片，手上远端电极放在手背上跨指节的部位，手上近端电极放在跨腕关节的假定中心线上；脚上远端电极放在脚背上跨脚趾关节的部位，近端电极放在跨踝关节的假定中心线上。使用并连接一次性电极，红色夹子连接远端电极，黑色连接近端电极。输入患者资料：选择患者性别、体重、身高、年龄、血压。测量。显示结果，根据患者的营养状况等确定患者的干体重，发布报告，并通知医生，指导患者透析治疗的超滤量。	/	政府指导价	次	/	/	165.0	146.0	/	/	/
2550	311000044x	空气测压尿动力检查	测试患者自由尿流率，会阴区消毒，插入膀胱测压管及腹压测压管，连接肌电图，残余尿测定，向膀胱内充盈生理盐水，行膀胱压力测定，必要时尿道压测定，完成检查后，拔出所有测压管，分析图解书写诊断报告。	/	政府指导价	次	/	/	920.0	810.0	/	/	/

2551	31100045x	物理振动排石治疗	以B超探测结石位置，调整主、副振子振动频率2800次/min，振幅5mm，单频主振子给予患侧上腹部触压振动后，患者取健侧卧位或俯卧位，放置双频振子于患侧肾区，根据彩超定位下结石位置调节排石床的倾斜角度，依靠主、副振子的协同作用，将结石松绑游离，驱动推入肾盂中，再调节床体成头高脚低位，主副振子前后共同作用下推动结石进入输尿管。实时超声观察结石位置，主振子施加振动于结石的位置，并根据结石大小、形状，按需调整振动强度，协同副振子的振动驱使结石沿输尿管向下运行，待患者憋尿至极限时嘱排出尿	/	政府指导价	次	/	/	770.0	680.0	/	/	/
2552	31100046x	肾脏低温机械灌注	铺无菌工作台，储冰盒装冰，调整冰盒温度。将肾脏灌注液注入储肾盒内，连接输注循环管路套装和肾脏灌注运转箱，启动运转箱使器官保存液充满输注管路并循环，人工调整肾脏灌注运转箱并排空管路内气体。检查并修剪供肾，留出合适瓣膜与套管头连接，按要求连接灌注管路后启动肾脏灌注程序。动态观察肾动脉助力及流速，必要时加入药物，改善供肾循环，随时观察各项参数及冰盒温度变化，按需调整。	输注循环管路套装、套管头、连接器、器官保存液	政府指导价	次	/	/	3456.0	3110.0	2799.0	/	/
2553	31100047x	腹腔压力监测	连接压力传感器，引流患者尿液，排除压力传感器管道内空气，压力调零，动态监测患者腹内压，动态精密仪器计量患者尿液、训练膀胱先充盈后排空的生	一次性压力传感器	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2554	3111	11. 男性生殖系统	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2555	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术	/	气囊导管	政府指导价	次	/	/	78.2	69.8	/	/	/
2556	311100002	嵌顿包茎手法复位术	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	111.0	/	/
2557	311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2558	311100004	阴茎超声血流图检查	/	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	80.0	/	/
2559	311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查	/	政府指导价	次	/	/	180.5	161.1	100.0	/	/
2560	311100009	阴茎海绵体内药物注射	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2561	311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术	/	政府指导价	次	/	/	180.5	161.1	100.0	/	/
2562	311100011	阴茎动脉测压术	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	50.0	/	/
2563	311100012	阴茎海绵体灌流治疗术	/	/	政府指导价	次	/	/	255.7	228.3	/	/	/
2564	311100013	B超引导下前列腺活检	/	/	政府指导价	次	/	/	255.7	228.3	/	/	/

2565	311100014	前列腺针吸细胞学活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
2566	311100015	前列腺按摩	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2567	311100016	前列腺注射	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2568	311100017	前列腺特殊治疗	/	/	政府指导价	次	微波、射频、激光等法可分别计价	/	/	/	/	/	/
2569	311100017a	前列腺特微波法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	90.0	/	/
2570	311100017b	前列腺射频法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	70.0	/	/
2571	311100017c	前列腺特激光法治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	90.0	/	/
2572	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术	/	硬化剂	政府指导价	次	/	/	87.2	77.9	/	/	/
2573	311100020x	勃起功能障碍体外线性冲击波治疗	利用体外线性冲击波治疗仪对患者进行治疗。包括铺巾,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。每周一次,四次为一疗程。	/	市场调节价	次	每周一次,四次为一疗程,按次收费。	/	/	/	/	新增试行	/
2574	3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2575	311201	女性生殖系统及孕产诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2576	311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查	/	政府指导价	每个部位	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2577	311201002	外阴活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	32.0	/	/
2578	311201003	外阴病光照治疗	包括光谱治疗、远红外线治疗	/	政府指导价	30分钟	/	/	10.0	9.0	/	/	/
2579	311201004	阴道镜检查	/	/	政府指导价	次	电子镜加收50元	/	45.1	40.3	32.0	/	/
2580	311201005	阴道填塞	/	/	政府指导价	次	取填塞物收取10元	/	45.1	40.3	32.0	/	/
2581	311201006	阴道灌洗上药	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
2582	311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	58.0	/	/
2583	311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	58.0	/	/
2584	311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	21.0	/	/
2585	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	32.0	/	/
2586	311201011	宫颈内口探查术	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	32.0	/	/
2587	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	/	政府指导价	次	/	/	21.0	20.0	/	/	/
2588	311201013	子宫内膜活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	58.0	/	/
2589	311201014	子宫直肠凹封闭术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2590	311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	116.0	/	/
2591	311201016	子宫内翻复位术	指手法复位	/	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	142.0	/	/
2592	311201017	宫腔吸片	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/

2593	311201018	宫腔粘连分离术	/	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	103.0	/	/
2594	311201019	宫腔填塞	/	/	政府指导价	次	取填塞物收取30元	/	180.5	161.1	129.0	/	/
2595	311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	/	政府指导价	每个部位	激光、微波、电熨、冷冻等法分别计价	/	0.0	0.0	0.0	/	/
2596	311201020a	妇科激光法治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	/	政府指导价	每个部位	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
2597	311201020b	妇科微波法治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	/	政府指导价	每个部位	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
2598	311201020c	妇科电熨法治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	/	政府指导价	每个部位	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
2599	311201020d	妇科冷冻法治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	/	政府指导价	每个部位	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2600	311201020f	妇科射频治疗术	包括外阴、阴道、宫颈子宫等疾患。主要用于子宫肌瘤、功能性子宫出血、宫颈炎等妇科常见病治疗	/	政府指导价	每个部位	如需要B超引导穿刺应加收费用	/	/	/	/	/	/
2601	311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
2602	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术	/	/	政府指导价	次	/	/	1500.0	1320.0	/	/	/
2603	311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查	/	政府指导价	次	/	/	15.0	14.2	10.0	/	/
2604	311201024	电子骨盆内测量	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2605	311201025	胎儿心电图	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2606	311201026	胎心监测	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	23.0	/	/
2607	311201027	胎儿镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2608	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	/	政府指导价	次	/	/	45.0	40.0	/	/	/
2609	311201029	羊膜镜检查	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2610	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	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	65.0	/	/
2611	311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2612	311201032	羊水泡沫振荡试验	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2613	311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2614	311201034	羊水置换	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2615	311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2616	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术	/	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	300.0	/	/
2617	311201039	胎盘成熟度检测	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2618	311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	116.0	/	/
2619	311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	/	政府指导价	次	取出术收取15元	/	75.2	67.1	52.0	/	/
2620	311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/



2621	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	/	政府指导价	次	/	/	150.4	142.0	116.0	/	/
2622	311201051	产后刮宫术	/	/	政府指导价	次	/	/	203.0	181.3	162.0	/	/
2623	311201052	葡萄胎刮宫术	/	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	160.0	/	/
2624	311201053	人工流产术	含宫颈扩张	套装式一次性宫腔组织吸引管	政府指导价	次	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收200元	/	150.4	142.0	103.0	/	/
2625	311201054	子宫内水囊引产术	/	/	政府指导价	次	/	/	180.5	161.1	100.0	/	/
2626	311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	76.0	/	/
2627	311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生	/	政府指导价	次	/	/	76.0	/	/	/	/
2628	311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳	/	政府指导价	次	/	/	9.0	8.0	/	/	/
2629	311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导术	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2630	311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2631	311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导	/	政府指导价	次	未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用	/	/	/	/	/	/
2632	311201066	阴道宫颈取材诊查	含宫颈TCT、宫颈、阴道分泌物及脱落细胞取材	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2633	311201070x	反复着床失败淋巴细胞宫腔灌注术	空腹、抗凝患者静脉血25ml，无菌生理盐水稀释，分别加入到加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复3次，再用0.8毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 $0.7 \times 10^{12}$ 个/毫升，整个操作过程在百级超净工作台。将获得的淋巴细胞加入1640培养液、白蛋白及HCG诱导下在CO2培养箱内共培养24小时后灌注到患者子宫腔内。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2634	311201071x	阴道微生态平衡治疗	用生理盐水冲洗阴道，用棉球拭净（包括宫颈糜烂面）。将备用的阴道pH调节材料推注到宫颈穹窿处至注满阴道	阴道微生态平衡治疗材料	政府指导价	次	/	/	39.0	34.0	29.0	/	/
2635	311201072x	电磁刺激治疗	采用电、磁、脉冲、振动等各类物理方式，刺激和调节神经和肌肉功能。	/	市场调节价	部位	/	/	/	/	/	新增试行	/
2636	311201073x	胎儿体腔穿刺放液术	患者取平卧位，在局部麻醉或复合麻醉下，超声定位，消毒铺巾，超声引导下穿刺针自孕妇腹部刺入子宫羊膜腔内，超声引导下活检针置于胎儿胸腔内，注意避开胎儿肺脏，抽吸液体。不含影像学引导。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
2637	311202	新生儿特殊诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2638	311202001	新生儿暖箱	/	/	政府指导价	小时	/	/	4.5	4.0	2.0	/	/
2639	311202002	新生儿测颅压	/	/	政府指导价	次	/	/	10.0	9.0	/	/	/
2640	311202003	新生儿复苏	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/

2641	311202004	新生儿气管插管术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2642	311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2643	311202006	新生儿洗胃	/	药物和一次性胃管	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2644	311202007	新生儿监护	指单独心电监护	/	政府指导价	小时	1.心电、呼吸、血压监护收取；2.心电、呼吸、血压、氧饱和度监护10元/小时	/	6.0	/	/	/	/
2645	311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2646	311202009	新生儿蓝光治疗	含蓝光灯、眼罩	/	政府指导价	小时	冷光源蓝光加收2元	/	7.5	7.1	4.0	/	/
2647	311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	政府指导价	次	/	/	500.0	450.0	/	/	/
2648	311202011	新生儿经皮胆红素测定	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	14.2	8.0	/	/
2649	311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护	/	政府指导价	小时	/	/	7.5	6.7	6.0	/	/
2650	311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	15.0	/	/
2651	311202014	新生儿量表检查	/	/	政府指导价	次	/	/	20.0	17.0	/	/	/
2652	311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评	/	政府指导价	次	/	/	20.0	/	/	/	/
2653	3113	13. 肌肉骨骼系统	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2654	311300001	关节镜检查	含活检	/	政府指导价	次	/	/	230.0	190.0	/	/	/
2655	311300002	关节穿刺术	含加压包扎；包括关节腔减压术	/	政府指导价	次	/	/	64.0	50.0	/	/	/
2656	311300003	关节腔灌注治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	90.0	70.0	/	/	/
2657	311300004	持续关节腔冲洗	/	/	政府指导价	次	术后冲洗20元/天	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2658	311300005	骨膜封闭术	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2659	311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	28.0	/	/
2660	311300007	神经根封闭术	/	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	40.0	/	/
2661	311300008	周围神经封闭术	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2662	311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2663	311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	28.0	/	/
2664	311300011	骶管滴注	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2665	311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带	/	政府指导价	次	/	/	165.4	147.7	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

2666	311300013x	膝关节注射治疗	局部消毒,消毒铺巾,局部麻醉,穿刺关节,抽取关节液,关节内注射,加压包扎。	医用几丁糖(关节腔注射用)	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2667	311300014x	银质针软组织松解术	用于全身软组织神经肌肉节点位置疼痛的治疗。在具有抢救设备的无菌治疗室内,开放静脉通道,监测基本生命体征,消毒铺巾,麻醉。影像学引导下使用银质针、内热针穿刺,经影像、功能和/或电生理定位器诱发定位确认无误,使用温热巡检仪进行疼痛治疗。术毕敷料覆盖,留观。含基本生命体征监	/	市场调节价	每部位	/	/	/	/	/	新增试行	/
2668	3114	14. 体被系	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2669	311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组	/	政府指导价	组	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2670	311400002	性病检查	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
2671	311400003	皮肤活检术	含钻孔法;不含切口法	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2672	311400004	皮肤直接免疫荧光检查	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2673	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	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	30.0	/	/
2674	311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
2675	311400007	毛雍症检查	含镜检	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2676	311400008	天疱疮细胞检查	含镜检	/	政府指导价	每个取材部位	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2677	311400009	伍德氏灯检查	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2678	311400010	斑贴试验	/	/	政府指导价	每个斑贴	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
2679	311400011	光敏试验	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2680	311400012	醋酸白试验	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2681	311400013	电解脱毛治疗	/	/	政府指导价	每根毛囊	/	/	3.0	2.7	1.5	/	/
2682	311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术	/	政府指导价	每个皮损	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
2683	311400015	黑光治疗(PUVA治疗)	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2684	311400016	红光治疗	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	27.1	25.6	15.0	/	/
2685	311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植	/	政府指导价	1cm2	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
2686	311400018	面部磨削术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	406.1	362.6	250.0	/	/
2687	311400019	刮疣治疗	/	/	政府指导价	每个	/	/	7.5	6.7	4.0	/	/
2688	311400020	丘疹挤粟治疗	/	/	政府指导价	每个	/	/	3.0	2.7	1.5	/	/
2689	311400021	甲癣封包治疗	/	/	政府指导价	每个指(趾)甲	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
2690	311400022	拔甲治疗	/	/	政府指导价	每个	/	/	45.1	40.3	35.0	/	/
2691	311400023	酒渣鼻切割术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.0	240.0	/	/	/
2692	311400024	药物面膜综合治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2693	311400025	疱病清疮术	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
2694	311400026	疱液抽取术	/	/	政府指导价	每个	/	/	9.0	8.1	5.0	/	/

2695	311400027	皮肤溃疡清创术	/	/	政府指导价	5cm2/每创面	/	/	45.1	40.3	35.0	/	/
2696	311400028	皮损内注射	/	/	政府指导价	每个皮损	/	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2697	311400029	粉刺去除术	/	/	市场调节价	每个	市场调节价	/	7.5	6.7	4.0	/	/
2698	311400030	鸡眼刮除术	包括切除	/	政府指导价	每个	/	/	30.1	26.9	24.0	/	/
2699	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射	/	政府指导价	每个	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2700	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	/	政府指导价	每个光斑	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
2701	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	/	政府指导价	每个皮损	超过四个皮损,每增加一个皮损加收10元	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2702	311400034	激光脱毛术	/	/	市场调节价	每个光斑	市场调节价	/	45.1	40.3	24.0	/	/
2703	311400035	激光除皱术	/	/	市场调节价	每个光斑	市场调节价	/	60.2	53.7	35.0	/	/
2704	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	/	政府指导价	每个部位	/	/	39.1	34.9	21.0	/	/
2705	311400037	氩激光治疗	包括小肿物	/	政府指导价	每个皮损	超过四个皮损,每增加一个皮损加收10元	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2706	311400038	激光治疗腋臭	/	/	市场调节价	单侧	市场调节价	/	300.8	268.6	180.0	/	/
2707	311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑	/	政府指导价	每个皮损	超过五个皮损,每增加一个皮损加收5元	/	30.1	26.9	18.0	/	/
2708	311400040	烧伤抢救(大)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积>80%	/	526.4	470.0	350.0	/	/
2709	311400041	烧伤抢救(中)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积>60%	/	451.2	402.9	300.0	/	/
2710	311400042	烧伤抢救(小)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积>50%	/	300.8	268.6	240.0	/	/
2711	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	/	政府指导价	次	/	/	721.9	644.6	450.0	/	/
2712	311400044	烧伤冲洗清创术(大)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积>50%	/	827.2	738.6	550.0	/	/
2713	311400045	烧伤冲洗清创术(中)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积>30%	/	676.8	604.3	450.0	/	/
2714	311400046	烧伤冲洗清创术(小)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积≤30% 烧伤面积<10% 按每1%收30元	/	451.2	402.9	360.0	/	/
2715	311400047	护架烤灯	/	/	政府指导价	千瓦时	/	/	6.0	5.4	3.0	/	/
2716	311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
2717	311400049	烧伤浸浴扩创术(大)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积>70%	/	406.1	362.6	270.0	/	/
2718	311400050	烧伤浸浴扩创术(中)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积>50%	/	368.5	329.0	245.0	/	/
2719	311400051	烧伤浸浴扩创术(小)	/	/	政府指导价	次	烧伤面积≤50%	/	203.0	181.3	135.0	/	/
2720	311400052	悬浮床治疗	/	/	政府指导价	日	/	/	601.6	537.2	380.0	/	/
2721	311400053	翻身床治疗	/	/	政府指导价	日	/	/	90.2	80.6	50.0	/	/
2722	311400054	烧伤功能训练床治疗	/	/	政府指导价	日	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/



2732	311501001	精神科A类 量表测查	包括 宗(Zung)氏焦虑自评量表、宗(Zung)氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表(BPRS)、五分量表、临床总体印象量表(CGI)、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森贝格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验(MMSE)、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、康奈氏(Conners)儿童行为量表、阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定感统量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定(10岁以下)、绘人智力测定、田纳西艺术型测定、佛眠威	/	政府指导价	次	测查时间30分钟以内，使用电脑自测的量表加收10元	/	45.1	40.3	30.0	/	/
2733	311501002	精神科B类 量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表、慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表(SECC)、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德(Bleied)痴呆评定量表、艾森克人格测定(少年版)、简明智能测查(SM能力测查)、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验	/	政府指导价	次	测查时间30—60分钟，使用电脑自测的量表加收20元	/	60.2	53.7	40.0	/	/
2734	311501003	精神科C类 量表测查	阳性症状评定量表(SAPS)，阴性症状评定量表(SANS)，复合性国际诊断问卷(CIDI)，现状精神病症状检查(PSE)，症状自评量表，成人孤独症诊断量表(ADI)，成人韦氏记忆测验，临床记忆测验，韦氏智力测验，神经心理测验，科赫(Kohs)立方体组合测验，明尼苏达多相个性测验，艾森克个性测验，卡特尔16项人格测验，十六种人格问卷，专家系统行为观察诊断量表，808神经类型测验，比奈智力测定(10岁以上)，韦氏智力测定(学前、学龄)，儿童发育	/	政府指导价	次	测查时间60分钟以上，使用电脑自测的量表加收30元	/	90.2	80.6	50.0	/	/
2735	311502	精神科特殊 检查	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2736	311502001	套瓦(TOVA) 注意力竟量 测试	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	35.0	/	/
2737	311502002	眼动检查	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
2738	311502003	尿MHPG测	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/

2739	311502004	首诊精神病检查	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
2740	311502005	临床鉴定	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	200.0	/	/
2741	311502006	精神病司法鉴定	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	600.0	/	/
2742	311502007	脑功能检查	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
2743	311503	精神科治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2744	311503001	抗精神病药物治疗监测	/	/	政府指导价	日	/	/	12.0	10.7	8.0	/	/
2745	311503002	常温冬眠治疗监测	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
2746	311503003	精神科监护	/	/	政府指导价	日	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2747	311503004	电休克治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
2748	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	180.0	/	/
2749	311503006	暴露疗法和半暴露疗法	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
2750	311503007	胰岛素低血糖和休克治疗	/	/	政府指导价	次	休克治疗加收20元	/	45.1	40.3	30.0	/	/
2751	311503008	行为观察和治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2752	311503009	冲动行为干预治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2753	311503010	脑电生物反馈治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2754	311503011	脑反射治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2755	311503012	脑电治疗(A620)	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2756	311503013	智能电针治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
2757	311503014	经络氧疗法	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
2758	311503015	感觉统合治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2759	311503016	工娱治疗	/	/	政府指导价	日	/	/	6.0	5.4	4.0	/	/
2760	311503017	特殊工娱治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	15.0	13.4	10.0	/	/
2761	311503018	音乐治疗	/	/	政府指导价	次	开展该项目经价格管理部门审批后方可执行	/	9.0	8.1	6.0	/	/
2762	311503019	暗示治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2763	311503020	松驰治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
2764	311503021	漂浮治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2765	311503022	听力整合及语言训练	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2766	311503023	心理咨询	/	/	政府指导价	次	每次40分钟	/	45.1	40.3	30.0	/	/
2767	311503024	心理治疗	/	/	政府指导价	次	每次40分钟；心理危机干预另收，分个体和团体计价	/	60.2	53.7	40.0	/	/
2768	311503025	麻醉分析	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	50.0	/	/
2769	311503026	催眠治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	60.0	/	/
2770	311503027	森田疗法	/	/	政府指导价	次	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/

2771	311503028	行为矫正治疗	/	/	政府指导价	日	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2772	311503029	厌恶治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
2773	311503030	脱瘾治疗	/	/	政府指导价	疗程	自愿或强迫治疗	/	3008.1	2685.8	2000.0	/	/
2774	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。 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收取。 4、介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点,每增加一根血管的治疗按一定比例加收。 5、“造影剂”全部除外,导丝、导管、导管鞘、球囊、球囊导管、支架、滤网等特殊材料均为除外内容。 6、以下介入治疗项目均含局部麻醉费用,监护费用。	滤网(器)、溶栓导、支架、球囊、球囊管、指引导丝、栓塞剂、泵、导管、导管鞘及体内放置的投药泵、关闭器	/	/	/	/	/	/	/	新增试行	/
2775	3201	1.静脉介入诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2776	320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
2777	320100002	经皮静脉内激光成形术	/	导管	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	1800.0	/	/
2778	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(器)	政府指导价	次	/	/	2932.9	2618.7	1750.0	/	/
2779	320100004	经皮静脉球囊扩张术	/	球囊、导管	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1700.0	/	/
2780	320100005	经皮静脉内支架置入术	/	支架	政府指导价	次	/	/	3910.5	3491.5	2300.0	/	/
2781	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术	/	支架、球囊管	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
2782	320100007	经皮静脉内旋切术	/	导管	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
2783	320100008	经皮静脉内溶栓术	/	导管、溶栓导线	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1500.0	/	/
2784	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术	/	特殊材料	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1600.0	/	/
2785	320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术	/	政府指导价	次	拔管术收取10元	/	/	/	/	/	/
2786	320100011	经颈静脉长期透析管植入术	/	/	政府指导价	次	/	/	1620.0	1458.0	1312.0	/	/
2787	320100012	经皮静脉内血管异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/



2788	320100013x	左心耳封堵术	食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉，行房间隔穿刺，进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和X光造影提示下，沿造影导管放置导引系统于左心耳内。沿导引系统递送封堵器，在食道超声和X光造影提示下释放封堵器，不含房间隔穿刺、监护、	导丝，导引系统，封堵器	政府指导价	次	/	/	3440.0	3020.0	/	/	/
2789	320100014x	经皮穿刺选择性双侧肾上腺静脉取血术	患者仰卧于造影台，局部麻醉，穿刺肘正中静脉或股静脉等，置入血管鞘管，分别插入导管到左、右肾上腺静脉、右心房及下腔静脉远端造影，定位后取血标本。不含影像学引导。	导管、导丝及血管鞘	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2790	3202	2. 动脉介入诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2791	320200001	经股动脉置管腹主动脉带支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2600.0	/	/
2792	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2793	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2794	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	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2795	320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉	/	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2600.0	/	/
2796	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2797	320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等	栓塞剂	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2798	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术	/	特殊材料	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	2000.0	/	/
2799	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	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	1900.0	/	/

2800	320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2801	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术	/	球囊管	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2802	320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2600.0	/	/
2803	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术	/	/	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	1700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2804	320200014x	经导管主动脉瓣置入术	在DSA引导下，经外周血管或心尖等将扩张球囊送至主动脉瓣膜处进行扩张，行主动脉根部造影。根据测量数据及球囊扩张情况，选择主动脉瓣型号，经瓣膜输送系统，将主动脉瓣膜调整至合适位置后，释放瓣膜。最后进行主动脉根部造影及心脏超声，以明确瓣膜位置稳定及工作状态良好、不影响周围结构后，撤出输送系统封闭血管。不含术中	经皮介入人工心脏瓣膜系统、经导管主动脉瓣膜系统、介入人工生物心脏瓣膜、血管缝合器、特殊缝线	政府指导价	次	/	/	7776.0	6998.0	6299.0	/	/
2805	320200015x	经动脉放射性微球放疗栓塞术	常规准备，消毒铺巾，局麻下穿刺右股动脉，引入导管至腹腔动脉，左右肝动脉，肠系膜上动脉，注入造影剂行动脉造影，DSA摄像，超选择插管进入目标血管，将放射性微球灌注进靶血管，释放高能β射线，近距离瞬时杀灭肿瘤细胞高治疗，结束后穿刺点压迫包扎。人工报告，不含监护，DSA引导。	导丝、导管、血管鞘、栓塞剂	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2806	320200016x	CT血管造影术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺置管，经动脉置管，使用CT扫描造影成像，穿刺点压迫包扎，人工报告。不含监护、	造影导丝、造影导管、连接管	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2807	3203	3. 门脉系统介入诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2808	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术	/	球囊、导管	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2809	320300002	肝动脉插管灌注术	/	导管及体内放置的投药泵(Port)	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1200.0	/	/
2810	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	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	2100.0	/	/
2811	3204	4. 心脏介入诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2812	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术	导管球囊	政府指导价	每个瓣膜	/	/	3308.9	2954.4	1900.0	/	/
2813	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、活检钳	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	新增试行	/

2814	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	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	1900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2815	320400004x	经导管二尖瓣夹合术	经心表或外周血管途径，在DSA和/或超声引导下，采用经导管的介入手术方式，进行二尖瓣修复。不含二尖瓣替换术和体外循环。	经导管二尖瓣夹合系统、经导管二尖瓣人工腱索装置、经导管二尖瓣修复系统、血管缝合装置、切口保护套	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2816	320400005x	经导管瓣周漏封堵术	用介入的手术方式，在DSA或超声引导下进行人工瓣膜瓣周漏封堵。不包含经食道超声检查。	血管塞、封堵器、导丝、导引导管、抓捕器	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2817	320400006x	经皮穿刺肺动脉瓣球囊成形术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局部麻醉，穿刺股静脉，监护仪监护及血管造影机X线引导下，先常规行右心导管检查及右心室造影，测量肺动脉跨瓣压差、瓣环大小及确定肺动脉瓣狭窄的类型，将球囊导管沿导丝送入肺动脉，回拉导管使球囊中部卡在肺动脉瓣口处，迅速推注所需的稀释对比剂，使球囊完全充盈，然后迅速排空。确定扩张效果及是否需要重复扩张。术中全身肝素化，并进行心电监护和压力监测。含DSA引导。	/	市场调节价	次	6岁以下儿童加收	/	/	/	/	新增	/
2818	3205	5.冠脉介入诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2819	320500001	冠状动脉造影术	/	导管、导丝	政府指导价	次	同时做左心室造影加收720元	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	同时做左心室造影加收792
2820	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、Y形连接器、球囊扩张压力泵	政府指导价	次	1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收1200元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应视作二次手术分别计价	/	3008.1	2685.8	1700.0	新增试行	1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加1320元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应视作二次手术分别计价

2821	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	政府指导价	次	1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收1200元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应视作二次手术分别计价	/	3308.9	2954.4	1800.0	/	1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加1320元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应视作二次手术分别计价
2822	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	政府指导价	次	1. 以一支冠脉血管为基价，多支血管加收1200元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价	/	4512.1	4028.7	2600.0	/	1. 以一支冠脉血管为基价，多支血管加收1320元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价
2823	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	政府指导价	次	1. 以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管加收1800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	/	4512.1	4028.7	2600.0	/	/
2824	320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	政府指导价	次	1. 以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管加收1000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	/	4512.1	4028.7	2600.0	/	/
2825	320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	政府指导价	次	/	/	3910.5	3491.5	2300.0	/	/
2826	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	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
2827	320500009	经皮主动脉气囊反搏术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	政府指导价	次	术后应用48元/小时	/	1504.0	1342.9	700.0	/	/
2828	320500010	冠脉血管内窥镜检查术	/	血管内窥镜导管	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/

2829	320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	1900.0	/	/
2830	320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2831	320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	政府指导价	次	/	/	4060.9	3625.8	2400.0	/	/
2832	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	/	政府指导价	次	/	/	4060.9	3625.8	2400.0	/	/
2833	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	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	2100.0	/	/
2834	320500016	肥厚型心肌病化学消融术	/	特殊材料	政府指导价	次	/	/	4060.9	3625.8	2400.0	/	/
2835	320500017x	冠脉定量血流分数(QFR)检查术	在备有除颤仪和除颤电极的条件下,根据DSA设备采集的冠脉造影,将DICOM格式的影像数据通过局域网传输至定量血流分数测量系统,行靶血管3D重建、冠状动脉结构学定量、血流动力学(Flow Dynamic)计算获得靶血管、靶病变的定量血流分数(QFR)、最小管腔面积(MLA)、近端和远端参考管腔直径(Reference)、QFR回撤曲线(Pull-Back Curve)、靶血管的最佳造影投照体位(Projection Angle)等,该检查过程无需使用压力感受器等装置测量主动脉或者血管内压力。不含冠状动脉造影术。	/	政府指导价	次	/	/	909.0	818.0	736.0	/	/
2836	320500018x	冠脉光学相干断层成像术	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DSA引导下,沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口,根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变,沿指引钢丝将OCT导管送至病变以远1-2厘米处,经灌注腔注入硝酸甘油后,匀速推注10-15ML造影剂,打开光学相干断层扫描仪回撤导管,观察病变并记录分	成像导管,导丝,血管鞘	市场调节价	次	以1支血管为基价,每增加1支加收不超过	/	/	/	/	新增试行	/
2837	320500019x	冠状动脉血流分数测定	包括通过冠脉压力导丝或导管,获得冠脉血流储备分数;或通过分析软件,根据冠脉造影或冠脉CTA所获取的图像,获得冠脉血流储备分数。不含冠脉造影术、冠脉CTA。	压力导丝、导管、压力传感器、导引导丝、血管鞘	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2838	3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2839	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	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/

2840	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2841	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	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
2842	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	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
2843	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	/	指引导管、指引导丝	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2844	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术	/	导管	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
2845	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术	/	栓塞材料	政府指导价	次	/	/	3910.5	3491.5	2200.0	/	/
2846	320600008	颅内动脉瘤栓塞术	/	栓塞材料	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2847	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术	/	栓塞材料	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2848	320600010	脊髓动脉造影术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
2849	320600011	脊髓血管畸形栓塞术	/	栓塞材料	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
2850	320600012x	血管腔内光学相干断层成像	在无茵条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺血管，放置鞘管，造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导下，根据血管造影结果决定需要检查的病变，沿指引导丝将OCT导管送至病变处，匀速推注造影剂，打开光学相干断层扫描仪回撤导管，观察病变并记录分析影响。	导丝，导管，血管鞘	市场调节价	次	以一支血管为基价，每增加一支血管加收	/	/	/	/	新增	/

2851	33	(三) 手术治疗		生物胶、医用生物蛋白胶、透明酯酸钠、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、胶原膜、各种器官、脏器移植供体、假体、一次性引流导管及装置、活检针、一次性使用引流管、一次性脉冲冲洗器、组织器官移植保存液(用于器官修整术和活体移植术)所包含的HCA液、HTK液和UW液、一次性体表加温毯 增加：一次性超声吸引刀头、一次性	/	/	手术治疗中，根据病情使用的多功能手术解剖器、微创一次性腹部入口系统、作为特殊耗材列入“除外内容”；使用血管闭合系统每次加收；乙类传染病患者手术消毒加收，特异性感染疾病（破伤风、气性坏疽、朊病毒等）患者手术消毒加收	/	/	/	/	修订除外内容。 “一次性超声吸引刀头、一次性吸引管路”纳入试行管理。	/
2852	3301	1. 麻醉	/	双腔管、“T”型管、镇痛泵、医用水凝胶护眼贴	/	/	危、急病人加收20%；医用水凝胶护眼贴限全麻病人使用	/	/	/	/	/	/
2853	330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉	/	政府指导价	次	非手术表面麻醉、局部浸润麻醉收10元	/	75.2	67.1	60.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2854	330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等	神经封闭针、神经刺激阻滞针及套包	政府指导价	2小时	每增加1小时加收20元	/	270.7	241.7	216.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构） 新增试行	/
2855	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	政府指导价	2小时	腰麻硬膜外联合阻滞加收50元；每增加1小时加收30元；双穿刺点加收100元；	/	601.6	537.2	365.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2856	330100004	基础麻醉	含强化麻醉	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	96.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

2857	330100005	全身麻醉	含气管插管术（不含特殊方法气管插管术）；包括吸入、静脉或静吸复合以及靶控输入	/	政府指导价	2小时	每增加1小时加收150元	/	1052.8	940.0	834.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2858	330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温、术中液体加温、非手术床边ECMO、血液净化治疗过程中加温和体外加温。	/	政府指导价	小时	/	/	15.0	13.4	8.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2859	330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗	双腔管	政府指导价	2小时	每增加1小时加收200元	/	1203.2	1074.3	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2860	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	政府指导价	次/天	腰麻硬膜外联合阻滞加收20元	/	75.2	67.1	56.0	/	/
2861	330100009	侧脑室连续镇痛	/	镇痛装置	政府指导价	天	/	/	75.2	67.1	45.0	/	/
2862	330100010	硬膜外连续镇痛	/	镇痛装置	政府指导价	天	/	/	75.2	67.1	60.0	/	/
2863	330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	120.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2864	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	174.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2865	330100013	气管插管术	指经口插管	一次性可视气管插管喉镜(气管插管联合套件)	政府指导价	次	/	/	90.2	80.6	70.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2866	330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管	一次性使用喉罩气道导管	政府指导价	次	/	/	361.0	322.3	220.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/



2867	330100015	麻醉中监测	指在手术室或术后麻醉恢复室（根据全麻患者体征需求）进行监测，观察患者生命体征并记录相关指标，含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、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	/	政府指导价	小时	三项以上每增加一项加收3元	/	67.7	60.4	54.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2868	330100016	控制性降压	/	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	96.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2869	330100017	体外循环	不含血液滤过、血液透析滤过、血液灌流及连续性血液净化、连续性血浆滤过吸附。	膜肺、氧合器、HTK溶液	政府指导价	2小时	每增加1小时加收600元	/	1804.9	1611.5	1100.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构） 新增试行	/
2870	330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
2871	330100019	输血指征床边检测	含细胞压积（Hct）、血红蛋白(Hb)、输血评估、输血建议	/	政府指导价	次	手术中检测，按每半小时检测一次，最多收四次	/	41.1	36.7	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2872	330100020x	STA无痛麻醉治疗	含注射输注管、局部浸润麻醉、局部阻滞麻醉，不含麻药。	/	政府指导价	次	/	/	131.0	113.0	98.0	/	/
2873	330100021x	笑气吸入镇静麻醉	含笑气、氧气、鼻罩，不含监护。	/	政府指导价	次	/	/	333.0	288.0	249.0	/	/
2874	330100022x	喉返神经功能监测	神经监护专用气管插管径口，将表面电极紧密贴合声带，术中收集声带肌电信号。颈部逐层切开，游离患侧甲状腺，在其后方用探针探查显露喉返神经全程确定有无损伤，止血，切口逐层缝合。	神经监护气管插管	政府指导价	次	/	/	216.0	194.0	175.0	/	/
2875	330100024x	麻醉深度电生理监测	通过连接脑电传感器，使用脑电信号分析，客观评判麻醉相关深度信息。	一次性脑电传感器	政府指导价	小时	/	/	30.6	27.5	24.8	/	/
2876	330100025x	脊髓神经电刺激系统置入术	手术在具有无菌、抢救设备的手术室进行，监测生命体征，局麻或全麻下，消毒，铺巾，神经定位准确(C臂或CT下定位)，刺激电极植入，电刺激试验，电极导线固定，电刺激器皮下固定，缝合伤口，敷料固定。	电极，电缆，导线套件，神经刺激器系统	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/

2877	330100026x	椎管内阻滞分娩镇痛	产妇有分娩镇痛意愿，由产科医生评估可经阴道分娩，经麻醉医生评估可行椎管内阻滞并签署知情同意书，产妇进入产房，由麻醉医生椎管内阻滞；并观察生命体征、疼痛评分、运动评分，处理可能发生的意外和并发症；产科医生、助产士和麻醉医生进行全程监护（包括胎心、宫缩强度和产程进展），根据评估结果动态调整麻醉用药和产程处理直	一次性麻醉穿刺包、一次性使用腰硬联合麻醉穿刺包、镇痛泵系统	政府指导价	例	/	/	1449.0	1304.0	1174.0	/	/	
2878	330100027x	药物灌注系统植入术	首先摆好体位，消毒铺巾，在选定的间隙进行穿刺，穿刺成功后在引导钢丝的帮助下小心地置入导管，在X线下确定和调整导管的位置，建立皮下隧道，冲洗植入给药装置，连接导管和给药装置，将植入装置植入皮下囊袋，缝合伤	药物灌注系统，导管，隧道工具，植入式给药装置	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/	
2879	330100028x	备体外循环	在具有风险的非体外循环手术期间，准备好紧急体外循环所需用品，时刻准备紧急体外循环。根据不同患者及手术方式选择体外循环器材及方式，连接体外循环管路（含主要管路及左右心吸引器，停跳液灌注装置），检测体外循环前激活全凝血时间。	体外循环耗材（膜式氧合器、体外循环管路、体外循环插管）、预充药物。	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/	
2880	3302	2. 神经系统手术	/	硬膜修补材料及各种假体、颅内压监护材料、侧脑室分流管、人工硬膜特殊材料、重建硬膜及骨性材料、特殊固定材料、动脉夹、结扎夹、分流管、显微银夹	/	/								神经系统手术中应用神经导航系统加收相应费用。(见本文331700004项目)
2881	330201	颅骨和脑手术	/	一次性电极	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2882	330201001	头皮肿物切除术	不含植皮	/	政府指导价	次	直径大于4cm加收250元	/	752.0	671.5	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/	
2883	330201002	颅骨骨瘤切除术	/	假体	政府指导价	次	颅底骨瘤按颅底肿瘤手术收费	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/	
2884	330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	1020.0	/	/	
2885	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/	
2886	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	720.0	/	/	
2887	330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	政府指导价	次	静脉窦破裂手术加收500元	/	3008.1	2685.8	1440.0	/	/	

2888	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	760.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2889	330201008	去颅骨骨瓣减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	760.0	/	/
2890	330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	800.0	/	/
2891	330201010	颅骨钻孔探查术	/	/	政府指导价	次	两孔以上加收400元	/	1128.0	1007.2	480.0	/	/
2892	330201011	经颅眶肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1280.0	/	/
2893	330201012	经颅内镜活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	880.0	/	/
2894	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	800.0	/	/
2895	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	/	政府指导价	次	非同一部位血肿加收1000元	/	2556.9	2282.9	1120.0	/	/
2896	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	/	政府指导价	次	经颅内镜加收500元	/	2707.3	2417.2	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2897	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	/	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	1280.0	/	/
2898	330201017	经颅视神经管减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1200.0	/	/
2899	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	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	400.0	/	/
2900	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	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1280.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2901	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1120.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2902	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除	/	政府指导价	次	/	/	2632.1	2350.1	1120.0	/	/
2903	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	/	政府指导价	次	/	/	3534.5	3155.8	1640.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

2904	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	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	1680.0	/	/
2905	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤	/	政府指导价	次	/	/	3850.4	3437.8	1720.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2906	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	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2907	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	1520.0	/	/
2908	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	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	1680.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2909	330201028	脑皮质切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	1600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2910	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测	/	政府指导价	次	/	/	3684.9	3290.1	1680.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2911	330201030	选择性杏仁核海马切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2912	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测	/	政府指导价	次	/	/	2932.9	2618.7	1320.0	/	/
2913	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1280.0	/	/
2914	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	/	政府指导价	次	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	/	3308.9	2954.4	1360.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2915	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极	/	政府指导价	次	治疗难治性癫痫	/	3534.5	3155.8	1560.0	/	/

2916	330201035	脑深部电极置入术	/	植入式神经刺激电极、植入式脑深部电刺激脉冲发生器套件、植入式脑深部电刺激电极导线套件、植入式脑深部电刺激延伸导线套件	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	880.0	新增试行	/
2917	330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移瘤、脑脓肿、自发性出血	/	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	1600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2918	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	/	政府指导价	次	/	/	4136.1	3693.0	1960.0	/	/
2919	330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤	/	政府指导价	次	/	/	3684.9	3290.1	1720.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2920	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	1520.0	/	/
2921	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术	/	政府指导价	次	/	/	3835.3	3424.4	1720.0	/	/
2922	330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿	/	政府指导价	次	颅底再造按颅骨修补处理	/	4286.5	3827.3	1960.0	/	/
2923	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1280.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2924	330201043	经脑室镜胶质样囊肿切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2925	330201044	脑囊虫摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	1440.0	/	/
2926	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2927	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术	/	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1200.0	/	/
2928	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术	/	/	政府指导价	次	需在立体定位下	/	2857.7	2551.5	1200.0	/	/
2929	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/

2930	330201049	终板造瘘术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
2931	330201050	海绵窦瘘直接手术	/	栓塞材料	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2932	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	政府指导价	次	/	/	3835.3	3424.4	1680.0	/	/
2933	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	政府指导价	次	/	/	2932.9	2618.7	1320.0	/	/
2934	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	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	1520.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2935	330201054	经口齿状突切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3384.1	3021.5	1520.0	/	/
2936	330201055	颅缝骨化症整形术	/	特殊固定材料	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
2937	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术	/	/	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	1680.0	/	/
2938	330201057	颅缝再造术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
2939	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
2940	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	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2941	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	/	政府指导价	靶点	两个以上“靶点”加收1500元	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2942	330201061	皮层电刺激定位术	包括运动区、感觉区、语言区功能定位	/	政府指导价	次	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	/	/
2943	330201062	微电极记录刺激核团定位术	含微电极推进术、微电极信号及核团刺激	刺激电极	政府指导价	次	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	/	/
2944	330201063x	迷走神经刺激器植入术	全身麻醉,消毒铺巾,沿颈部切口线切开皮肤、皮下及颈阔肌,显露迷走神经,将刺激器电极缠绕于迷走神经并妥善固定。切开胸部皮肤及皮下,皮下造皮袋,置入刺激器主机。于颈、胸切口间皮下造隧道并将电极与主机相连,经测试电阻在正常范围,逐层缝合切口,无菌纱布覆盖伤口。	神经刺激器、电极导线	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2945	330202	颅神经手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2946	330202001	三叉神经感觉后根切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	1520.0	/	/
2947	330202002	三叉神经周围支切断术	/	/	政府指导价	每神经支	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法收1000	/	/	/	/	/	/
2948	330202003	三叉神经撕脱术	/	/	政府指导价	每神经支	/	/	2406.5	2148.6	960.0	/	/
2949	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术	/	/	政府指导价	每神经支	/	/	2556.9	2282.9	1120.0	/	/

2950	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	1520.0	/	/
2951	330202006	迷路后三叉神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	1600.0	/	/
2952	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经	神经外科微血管减压垫片	政府指导价	次	经颅内镜加收500元	/	3609.7	3223.0	1600.0	/	/
2953	330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	960.0	/	/
2954	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	/	政府指导价	次	/	/	3384.1	3021.5	1520.0	/	/
2955	330202010	面神经跨面移植术	/	移植材料	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	1280.0	/	/
2956	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支配的外周部分	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1200.0	/	/
2957	330202012	经耳面神经梳理术	/	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
2958	330202013	面神经周围神经移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2959	330202014	经迷路前庭神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2960	330202015	迷路后前庭神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2961	330202016	经内镜前庭神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2962	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2963	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	1600.0	/	/
2964	330202019x	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术	用于治疗三叉神经痛。术中监测基本生命体征，患者平躺，全麻，消毒铺巾。影像学引导下经皮穿刺，球囊导管置于迈克腔，以水溶性造影剂注入导管使其末端球囊膨胀，球囊压迫神经节2-5分钟即可。其原理在于压迫并松解三叉神经半月节的Meckel腔后，选择性损伤有髓粗纤维，阻断三叉神经传导通路的同时抑制触发疼痛的扳机点，缓解三叉神经局部可能存在的神经压迫。	一次性脑科手术用球囊导管套件	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
2965	330203	脑血管手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2966	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	政府指导价	次	动脉瘤直径大于2.5cm；多夹除一个动脉瘤加收500元	/	4060.9	3625.8	1840.0	/	/
2967	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	政府指导价	次	动脉瘤直径小于2.5cm；多夹除一个动脉瘤加收	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2968	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	政府指导价	次	/	/	3534.5	3155.8	1600.0	/	/
2969	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	政府指导价	次	/	/	4361.7	3894.4	2000.0	/	/

2970	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	/	政府指导价	次	/	/	3684.9	3290.1	1720.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2971	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位	/	政府指导价	次	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收1000元	/	3910.5	3491.5	1760.0	/	/
2972	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测	/	政府指导价	次	行动脉成形术加收500元	/	3609.7	3223.0	1600.0	/	/
2973	330203008	椎动脉内膜剥脱术	/	/	政府指导价	次	行动脉成形术加收500元	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2974	330203009	椎动脉减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
2975	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	/	政府指导价	单侧	双侧加倍	/	3684.9	3290.1	1680.0	/	/
2976	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	/	政府指导价	次	如取大隐静脉加收500元	/	3609.7	3223.0	1520.0	/	/
2977	330203012	颅外内动脉搭桥术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	1680.0	/	/
2978	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1440.0	/	/
2979	330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	640.0	/	/
2980	330203015	颅内血管重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	1920.0	/	/
2981	330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2982	330204001	脊髓和神经根粘连松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
2983	330204002	脊髓空洞症内引流术	/	分流管	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
2984	330204003	脊髓丘脑束切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
2985	330204004	脊髓栓系综合症手术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
2986	330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术、不含电生理监测	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
2987	330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1120.0	/	/
2988	330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除	/	政府指导价	次	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元	/	3760.1	3357.3	1680.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/



2989	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	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
2990	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	/	政府指导价	次	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
2991	330204010	脊髓外露修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	1520.0	/	/
2992	330204011	脊髓动静脉畸形切除术	/	动脉瘤夹及显微银夹	政府指导价	次	/	/	3910.5	3491.5	1760.0	/	/
2993	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	/	/	政府指导价	次	/	/	2331.3	2081.5	1000.0	/	/
2994	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
2995	330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1440.0	/	/
2996	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	880.0	/	/
2997	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
2998	330204017	腰骶部潜毛窦切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1040.0	/	/
2999	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	560.0	/	/
3000	330204019	马尾神经吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1200.0	/	/
3001	330204020	脑脊液置换术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	480.0	/	/
3002	330204021	欧马亚（Omay）管置入术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	560.0	/	/
3003	330204022x	经皮穿刺脊神经射频术	在具有无菌、抢救设备的治疗室或CT室内，基本生命体征监测，局麻或全麻下，神经定位准确(C臂或CT下定位)，影像下确定穿刺点，消毒铺巾，影像引导下穿刺到病变脊神经，经影像及神经诱发确认无误。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。包扎。不含影像定位、神	一次性使用射频套管、一次性使用注射射频电极	市场调节价	次	每增加一神经支加收	/	/	/	/	新增试行	/
3004	330204023x	骶神经调控电极取出术	消毒铺巾，切开囊袋区域，从皮下囊袋中取出。在骶神经孔上方植入电极处做一切口，暴露电极，将之拔出。缝合切口。包括骶神经调控神经刺激器取出术。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
3005	3303	3. 内分泌系统手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3006	330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/

3007	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术	/	供体	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	720.0	/	/
3008	330300003	甲状旁腺大部切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	800.0	/	/
3009	330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	880.0	/	/
3010	330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	800.0	/	/
3011	330300006	甲状旁腺瘤根治术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	960.0	/	/
3012	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导	/	政府指导价	次	/	/	112.8	100.7	55.0	/	/
3013	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除	/	政府指导价	单侧	/	/	1278.4	1141.5	650.0	/	/
3014	330300009	甲状腺次全切除术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	1804.9	1611.5	900.0	/	/
3015	330300010	甲状腺全切术	不含喉返神经探查。	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	880.0	/	/
3016	330300011	甲状腺癌根治术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	960.0	/	/
3017	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	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
3018	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术	/	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	1600.0	/	/
3019	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1280.0	/	/
3020	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	650.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3021	330300016	胎儿甲状腺移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1040.0	/	/
3022	330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	960.0	/	/
3023	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	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2632.1	2350.1	1160.0	/	/
3024	330300019	胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	1520.0	/	/
3025	330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
3026	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除；包括全切或部分切除	/	政府指导价	单侧	经腹腔镜加收800元	/	2030.5	1812.9	1100.0	/	/
3027	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3028	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
3029	330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术	/	供体	市场调节价	次	/	/	/	/	/	/	/

3030	330300025	肾上腺移植术	自体	供体	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1360.0	/	/
3031	330300026	经皮穿刺甲状腺良性结节硬化治疗术	甲状腺良性结节治疗	/	政府指导价	人次	/	/	/	/	/	/	/
3032	3304	4. 眼部手术	/	特殊缝线、特殊悬吊材料、特殊固定材料	/	/	计价单位为“次”的指单眼，双眼同时实行手术的在相应单眼基础上加收80%。	/	/	/	/	/	/
3033	330401	眼睑手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3034	330401001	眼睑肿物切除术	/	/	政府指导价	次	需植皮时加收200元	/	345.9	308.9	259.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3035	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术	/	/	政府指导价	次	/	/	421.1	376.0	323.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3036	330401003	内眦韧带断裂修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	420.0	/	/
3037	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	政府指导价	次	需肌瓣移植时加收200元	/	526.4	470.0	300.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3038	330401005	睑下垂矫正联合眦整形术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	902.4	805.7	400.0	/	/
3039	330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑，包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术	供体	政府指导价	次	需睫毛再造和肌瓣移植时加收400元	/	827.2	738.6	360.0	/	/
3040	330401007	睑内翻矫正术	缝线法	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	220.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3041	330401008	睑外翻矫正术	/	/	政府指导价	次	需植皮时加收200元	/	421.1	376.0	240.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/



3054	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	208.0	/	/
3055	330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术	/	政府指导价	次	/	/	406.1	362.6	240.0	/	/
3056	330402003	泪小管吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
3057	330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	360.0	/	/
3058	330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	360.0	/	/
3059	330402006	泪囊结膜囊吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	797.1	711.7	480.0	/	/
3060	330402007	鼻腔泪囊吻合术	/	/	政府指导价	次	经鼻内镜加收150元	/	721.9	644.6	360.0	/	/
3061	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	256.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3062	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术	/	政府指导价	次	激光加收200元	/	526.4	470.0	256.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3063	330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	政府指导价	单眼	/	/	/	/	/	/	/
3064	330402011x	泪道内窥镜探查	依据病情需要，对单眼或双眼进行检查。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，观察泪道黏膜形态和阻塞情况。	/	市场调节价	单侧	/	/	/	/	/	新增	/
3065	330402012x	泪腺脱垂复位术	消毒铺巾，局部麻醉。皮肤切口设计：设计切口线及皮肤切除量。切开皮肤并剪除松弛的皮肤，在皮肤切口下剪除一条睑板前轮匝肌。打开眶隔并暴露眶脂肪，于外侧眶缘处可见淡粉色、质韧、有腺体样组织的脱垂眶部泪腺组织。以固定线将泪腺前缘及泪腺筋膜固定缝合于泪腺窝的眶骨膜上。皮肤缝合。结	特殊缝线	市场调节价	单侧	/	/	/	/	/	新增	/
3066	330403	结膜手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3067	330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	400.0	/	/
3068	330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	政府指导价	次	组织移植加收150元	/	451.2	402.9	270.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3069	330403003	结膜淋巴管积液清除术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	136.0	/	/

3070	330403004	结膜囊成形术	/	义眼模、羊膜	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3071	330403005	球结膜瓣复盖术	/	羊膜	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	310.0	/	/
3072	330403006	麦粒肿切除术	包括切开术	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	103.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3073	330403007	下穹窿成形术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3074	330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	260.0	/	/
3075	330403009x	结膜松弛症矫正术	局部麻醉，结膜下浸润麻醉。角膜缘后5毫米标记结膜切除位置，判定结膜松弛量，标记出拟切除的结膜范围，行半月形弧度结膜切除，间断缝合切口。或于角膜缘后5毫米能量设备止血或射频收缩结膜。结膜内涂抗生素眼膏，消毒敷料覆盖。	特殊缝线，生物羊膜	市场调节价	单侧	/	/	/	/	/	新增	/
3076	330404	角膜手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3077	330404001	表层角膜镜片镶嵌术	/	供体角膜片	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3078	330404002	近视性放射状角膜切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	440.0	/	/
3079	330404003	角膜缝环固定术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	225.6	201.4	120.0	/	/
3080	330404004	角膜拆线	指显微镜下	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	80.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3081	330404005	角膜基质环植入术	/	/	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	680.0	/	/
3082	330404006	角膜深层异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	421.1	376.0	240.0	/	/
3083	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	/	政府指导价	次	/	/	391.1	349.2	271.0	/	/
3084	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	/	政府指导价	次	干细胞移植加收200元	/	1128.0	1007.2	650.0	/	/
3085	330404009	角膜白斑染色术	/	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	248.0	/	/
3086	330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体、粘弹剂	政府指导价	次	干细胞移植加收200元	/	1504.0	1342.9	720.0	/	/

3087	330404011	羊膜移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3088	330404012	角膜移植联合视网膜复位术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	960.0	/	/
3089	330404013	瞳孔再造术	/	特殊缝线、粘弹剂	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3090	330404014x	角膜胶原交联术	调试角膜胶原交联设备，输入参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下进行操作核黄素浸泡角膜，交联设备计时；浸泡结束后使用光学头照射紫外线光诱导角膜胶原交联。	/	政府指导价	次	/	/	6004.0	5193.0	4492.0	/	/
3091	330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3092	330405001	虹膜全切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3093	330405002	虹膜周边切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3094	330405003	虹膜根部离断修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3095	330405004	虹膜贯穿术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3096	330405005	虹膜囊肿切除术	/	粘弹剂	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3097	330405006	人工虹膜隔植入术	/	人工虹膜隔、粘弹剂	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	480.0	/	/
3098	330405007	睫状体剥离术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3099	330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	400.0	/	/
3100	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术	/	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3101	330405010	睫状体特殊治疗	/	/	政府指导价	单侧	光凝、冷凝、透热等法分别计价	/	/	/	/	/	/
3102	330405010a	睫状体光凝法治疗	/	/	政府指导价	单侧	/	/	902.4	805.7	600.0	/	/
3103	330405010b	睫状体冷凝法治疗	/	/	政府指导价	单侧	/	/	902.4	805.7	600.0	/	/
3104	330405010c	睫状体透热法治疗	/	/	政府指导价	单侧	/	/	902.4	805.7	600.0	/	/
3105	330405011	前房角切开术	包括前房积血清、房角粘连分离术	/	政府指导价	次	使用特殊仪器(前房角镜等)时加收100元	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3106	330405012	前房成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3107	330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	400.0	/	/

3108	330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术	/	胶原膜	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3109	330405015	小梁切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3110	330405016	小梁切开联合小梁切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	480.0	/	/
3111	330405017	青光眼硅管植入术	/	硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	480.0	/	/
3112	330405018	青光眼滤帘修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3113	330405019	青光眼滤过泡分离术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	320.0	/	/
3114	330405020	青光眼滤过泡修补术	/	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	320.0	/	/
3115	330405021	巩膜缩短术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3116	330406	晶状体手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3117	330406001	白内障截囊吸取术	/	粘弹剂	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	600.0	/	/
3118	330406002	白内障囊膜切除术	/	粘弹剂	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	/	/
3119	330406003	白内障囊内摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	/	/
3120	330406004	白内障囊外摘除术	/	粘弹剂	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3121	330406005	白内障超声乳化摘除术	/	乳化专用刀	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3122	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术	/	人工晶体、粘弹剂	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3123	330406007	人工晶体复位术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	780.0	/	/
3124	330406008	人工晶体置换术	/	人工晶体	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	850.0	/	/
3125	330406009	二期人工晶体植入术	/	人工晶体、粘弹剂	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	650.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3126	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、眼科手术用套包	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3127	330406011	人工晶体睫状沟固定术	/	人工晶体、粘弹剂	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/



3128	330406012	人工晶体取出术	/	粘弹剂	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3129	330406013	白内障青光眼联合手术	/	粘弹剂	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3130	330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3131	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	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3132	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	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3133	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	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3134	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	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3135	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	800.0	/	/
3136	330406020	晶体张力环置入术	/	张力环	政府指导价	单侧	/	/	/	/	/	/	/
3137	330406021	人工晶体悬吊术	/	人工晶体	政府指导价	单侧	/	/	810.0	729.0	656.0	/	/
3138	330406022x	飞秒激光辅助白内障超声乳化术(FLCS)	局麻,将软镜贴附于患者接口嵌入飞秒激光仪,安放于角膜表面,负压吸引角膜,实时OCT监测下利用飞秒激光完成角膜切口、碎核、前囊环形切开,消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,手术显微镜下向前房注入粘弹剂,超声乳化吸除核块,抽吸出皮质及粘弹剂,涂抗菌药物眼膏,消毒纱布盖眼。	晶体、粘弹剂	政府指导价	单侧	/	/	/	/	/	/	/
3139	330407	视网膜、脉络膜、后房手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3140	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;包括注药	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	240.0	/	/
3141	330407002	玻璃体切除术	/	玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水、玻切套包	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3142	330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术	/	玻璃体切割头	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	/	/
3143	330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	政府指导价	次	激光、冷凝、电凝等法分别计价	/	/	/	/	/	/



3163	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	/	政府指导价	次和一条肌肉	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收100元，多次手术再加收300元	/	752.0	671.5	360.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3164	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	/	政府指导价	次和一条肌肉	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200元，多次手术再加收400元	/	752.0	671.5	360.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3165	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	/	政府指导价	次	每增加一个手术加收100元	/	827.2	738.6	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3166	330408004	眼震矫正术	/	/	政府指导价	次	/	/	872.3	778.9	400.0	/	/
3167	330409	眼眶和眼球手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3168	330409001	球内磁性异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	520.0	/	/
3169	330409002	球内非磁性异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	480.0	/	/
3170	330409003	球壁异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	440.0	/	/
3171	330409004	眶内异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3172	330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3173	330409006	甲状腺突眼矫正术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3174	330409007	眼内容摘除术	/	羟基磷灰石眼台、灰石板、硅胶板	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3175	330409008	眼球摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3176	330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台、灰石板、硅胶板	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	520.0	/	/
3177	330409010	义眼安装	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	144.0	/	/
3178	330409011	义眼台打孔术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3179	330409012	活动性义眼眼座植入术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	320.0	/	/
3180	330409013	眶内血肿穿刺术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	376.0	335.7	160.0	/	/

3181	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	/	政府指导价	次	侧劈开眶加收100元	/	902.4	805.7	440.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3182	330409015	眶内容摘除术	不含植皮	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	360.0	/	/
3183	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	560.0	/	/
3184	330409017	眼窝填充术	/	羟基磷灰石眼台	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	320.0	/	/
3185	330409018	眼窝再造术	/	球后假体材料	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	320.0	/	/
3186	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	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	400.0	/	/
3187	330409020	眶骨缺损修复术	/	羟基磷灰石板	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	480.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3188	330409021	眶膈修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3189	330409022	眼眶减压术	/	/	政府指导价	单眼	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3190	330409023	眼前段重建术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3191	330409024	视神经减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3192	330409025	眶距增宽症整形术	/	特殊固定材料	市场调节价	次	市场调节价	/	676.8	604.3	320.0	/	/
3193	330409026	降眉弓术	/	/	市场调节价	双侧	市场调节价	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3194	330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等	/	市场调节价	次	市场调节价	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3195	330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损	/	市场调节价	次	市场调节价 需岛状头皮瓣切取转移术时加收	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3196	3305	5. 耳部手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3197	330501	外耳手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3198	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	240.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

3199	330501002	耳道异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	155.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3200	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	360.0	/	/
3201	330501004	耳颞部血管瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	/	/
3202	330501005	耳息肉摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	310.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3203	330501006	耳前瘻管切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	452.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3204	330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	520.0	/	/
3205	330501008	耳后瘻孔修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	517.0	/	/
3206	330501009	耳前瘻管感染切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	194.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3207	330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤	/	政府指导价	次	/	/	571.5	510.3	388.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3208	330501011	外耳道肿物活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
3209	330501012	外耳道疖脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	91.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3210	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	480.0	/	/
3211	330501014	完全断耳再植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
3212	330501015	部分断耳再植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3213	330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	720.0	/	/

3214	330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	560.0	/	/
3215	330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/
3216	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	市场调节价	次	市场调节价	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/
3217	330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	192.0	/	/
3218	330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/
3219	330502	中耳手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3220	330502001	鼓膜置管术	/	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	176.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3221	330502002	鼓膜切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	128.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3222	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	480.0	/	/
3223	330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	480.0	/	/
3224	330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	560.0	/	/
3225	330502006	二次镫骨底板切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	800.0	/	/
3226	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/
3227	330502008	听骨链松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	480.0	/	/
3228	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	/	政府指导价	次	耳内镜加收	/	1654.5	1477.2	720.0	新增试行	/
3229	330502010	人工听骨听力重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	720.0	/	/
3230	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除	/	政府指导价	次	/	/	1173.2	1047.5	520.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3231	330502012	咽鼓管扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	280.0	/	/
3232	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3233	330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	520.0	/	/
3234	330502015	完璧式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	560.0	/	/

3235	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	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	600.0	/	/
3236	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	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	520.0	/	/
3237	330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	520.0	/	/
3238	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	840.0	/	/
3239	330502020	电子耳蜗植入术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	960.0	/	/
3240	330502021x	中耳胆脂瘤切除术	局部麻醉或全身麻醉，耳道清洁消毒，剥离中耳内的胆脂瘤组织，根据耳中耳破坏程度确定手术范围。术腔用抗菌素纱条填塞。不含麻醉、显微镜、耳内镜手术辅助操作。	/	市场调节价	单侧	/	/	/	/	/	新增	/
3241	330503	内耳及其他耳部手术	/	/	/	/	/	/	0.0	0.0	0.0	/	/
3242	330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/
3243	330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/
3244	330503003	内耳淋巴囊减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	640.0	/	/
3245	330503004	岩浅大神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	680.0	/	/
3246	330503005	翼管神经切断术	/	/	政府指导价	次	经鼻内镜加收100元	/	1128.0	1007.2	560.0	/	/
3247	330503006	鼓丛切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	520.0	/	/
3248	330503007	鼓索神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	440.0	/	/
3249	330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	880.0	/	/
3250	330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
3251	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3252	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3253	330503012	经迷路岩尖引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3254	330503013	经中颅窝岩尖引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3255	330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3256	330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3257	330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3258	330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	180.0	/	/
3259	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/

3260	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	/	政府指导价	次	/	/	1000.0	850.0	/	/	/
3261	330503020x	颞肌筋膜瓣切取术	指颞肌筋膜皮瓣的切取制备。全身麻醉下，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，依次切开皮肤、皮下组织至颞浅筋膜表面，翻瓣，暴露颞肌，沿颞骨表面剥离颞肌筋膜瓣，制备颞肌筋膜瓣，隧道转移至受区，供区创面处理及关闭。不含原发灶的切除，面	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
3262	3306	6.鼻、口、咽部手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3263	330601	鼻部手术	/	鼻科各种假体材料、植入材料	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3264	330601001	鼻外伤清创缝合术	/	/	政府指导价	次	复杂病变加收200元	/	300.8	268.6	194.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3265	330601002	鼻骨骨折整复术	/	/	政府指导价	次	门诊手术收取200元	/	300.8	268.6	150.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3266	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3267	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	市场调节价	次	市场调节价	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3268	330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材	/	市场调节价	次	市场调节价	/	752.0	671.5	400.0	/	/
3269	330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	70.0	/	/
3270	330601007	鼻腔异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	194.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3271	330601008	下鼻甲部分切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	421.1	376.0	220.0	/	/
3272	330601009	中鼻甲部分切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	421.1	376.0	220.0	/	/
3273	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
3274	330601011	鼻前庭囊肿切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3275	330601012	鼻息肉摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	452.0	/	/
3276	330601013	鼻中隔粘膜划痕术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	150.0	/	/



3277	330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
3278	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	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
3279	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	650.0	/	/
3280	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	280.0	/	/
3281	330601018	筛动脉结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
3282	330601019	筛前神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
3283	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3284	330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3285	330601022	隆鼻术	/	假体材料	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3286	330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术	/	假体材料	市场调节价	次	市场调节价	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3287	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术	/	植入材料	市场调节价	次	市场调节价	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3288	330601025	鼻畸形矫正术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3289	330601026	鼻再造术	/	植入材料	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3290	330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3291	330601028	后鼻孔成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3292	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3293	330601030x	经鼻内镜电凝止血术	限难治性鼻出血，即经过鼻腔填塞仍无法止血或鼻出血位置不明需要内镜探查的。鼻腔黏膜表面麻醉或全身麻醉，麻黄素收缩，鼻内镜下寻找出血点，使用能量设备于鼻腔黏膜出血处烧灼，可应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
3294	330601031x	经鼻内镜Draf II型手术	全身麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜，开放前组筛窦，鼻丘气房，暴露额窦口，应用电动切割和电钻在中鼻甲颅底上端与眶纸板之间扩大额窦口，清除额窦口病	止血海绵，纳吸棉、一次性刀头、一次性磨钻头	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/

3295	330601032x	经鼻内镜DrafIII型手术	全身麻醉，消毒铺巾，收缩双侧鼻腔后，经鼻内镜，开放双侧前组筛窦，鼻丘气房，暴露额窦口，应用电动切割和电钻在鼻中隔颅底上端与眶纸板之间扩大额窦口，去除鼻中隔上端和额窦间隔，贯穿双侧额窦，清除额窦口病变组织，术后术	止血海绵，纳吸棉、一次性刀头、一次性磨钻头	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
3296	330602	副鼻窦手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3297	330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3298	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	/	/
3299	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3300	330602004	鼻窦异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3301	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3302	330602006	鼻额管扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
3303	330602007	鼻外额窦开放手术	/	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	650.0	/	/
3304	330602008	鼻内额窦开放手术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
3305	330602009	鼻外筛窦开放手术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3306	330602010	鼻内筛窦开放手术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	600.0	/	/
3307	330602011	鼻外蝶窦开放手术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3308	330602012	鼻内蝶窦开放手术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3309	330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦	/	政府指导价	次	蝶窦加收150元	/	1955.3	1745.8	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3310	330602014	全筛窦切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3311	330603	鼻部其他手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3312	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3313	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/
3314	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	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1500.0	/	/

3315	330603004	经鼻视神经减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3316	330603005	鼻外视神经减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
3317	330603006	经鼻内镜眶减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3318	330603007	经鼻内镜脑膜修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3319	330603008x	经内镜鼻部支架置入术	鼻内镜手术中，切除完病变组织后，将漏斗与输送器端端相联后，将支架放入压握器中压缩，压缩后将支架取出，并放入之前端端相联的漏斗中，手持内镜及放入支架的输送器，将支架推注到靶部位（窦口鼻道复合体或各窦口），待支架完全展开，完全贴合支撑至靶部位，完成植入过程。如植入位置不准确可使用输送器或剥离子进行调整。改善慢性鼻-鼻窦炎患者及慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者术后术腔肿胀、粘连、窦口闭锁、息肉复发的情况，提高总体治疗效果	支架	市场调节价	单侧	/	/	/	/	/	新增试行	/
3320	330604	口腔颌面一般手术	/	特殊药物、填充材料、结扎固定材料、特殊固定材料、各种特殊材料、牙周塞治剂、创面用材料	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3321	330604001	乳牙拔除术	/	/	政府指导价	每牙	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
3322	330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙	/	政府指导价	每牙	/	/	30.1	26.9	16.0	/	/
3323	330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙	/	政府指导价	每牙	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
3324	330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙	/	政府指导价	每牙	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
3325	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	/	政府指导价	每牙	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
3326	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生牙	/	政府指导价	每牙	完全骨阻生的牙及多生牙加收150元	/	165.4	147.7	100.0	/	/
3327	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	填充材料	政府指导价	每牙	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
3328	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	政府指导价	每牙	/	/	180.5	161.1	105.0	/	/
3329	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	政府指导价	每牙	/	/	391.1	349.2	220.0	/	/
3330	330604010	牙槽骨修整术	/	/	政府指导价	每牙	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
3331	330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	政府指导价	每牙	/	/	180.5	161.1	105.0	/	/
3332	330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	150.0	/	/
3333	330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	110.0	/	/

3334	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	320.0	/	/
3335	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	320.0	/	/
3336	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	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	320.0	/	/
3337	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	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	120.0	/	/
3338	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形	/	政府指导价	每牙	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
3339	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	政府指导价	次	/	/	285.8	255.2	160.0	/	/
3340	330604020	颌骨病灶刮除术	/	/	政府指导价	次	冷冻加收20元;电灼加收50元	/	/	/	/	/	/
3341	330604021	皮肤瘻管切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	240.6	214.9	120.0	/	/
3342	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	政府指导价	每牙	/	/	255.7	228.3	130.0	/	/
3343	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术	/	填塞材料	政府指导价	每牙	/	/	135.4	120.9	80.0	/	/
3344	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	310.0	/	/
3345	330604025	牙外科正畸术	/	/板、固定材料、腭护板	政府指导价	每牙	/	/	376.0	335.7	210.0	/	/
3346	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	政府指导价	每牙	/	/	285.8	255.2	160.0	/	/
3347	330604027	根尖搔刮术	/	/	政府指导价	每牙	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
3348	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	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	120.0	/	/
3349	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	政府指导价	每牙	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50%	/	135.4	120.9	80.0	/	/
3350	330604030	牙龈再生术	/	/	政府指导价	每牙	/	/	195.5	174.6	110.0	/	/
3351	330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	政府指导价	每牙	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
3352	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	/	政府指导价	每根管	/	/	180.5	161.1	110.0	/	/
3353	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	/	政府指导价	每牙	/	/	150.4	134.3	90.0	/	/
3354	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	/	政府指导价	每牙	/	/	180.5	161.1	110.0	/	/
3355	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	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	115.0	/	/
3356	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	政府指导价	每牙	/	/	210.6	188.0	120.0	/	/
3357	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	/	政府指导价	每牙	/	/	165.4	147.7	100.0	/	/
3358	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	/	政府指导价	每牙	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/

3359	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	/	政府指导价	每牙	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
3360	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	政府指导价	每牙	/	/	225.6	201.4	120.0	/	/
3361	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	政府指导价	每牙	/	/	240.6	214.9	140.0	/	/
3362	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	口腔颌面特殊刀片	政府指导价	每牙	/	/	225.6	201.4	120.0	/	/
3363	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	政府指导价	每牙	/	/	105.3	94.0	60.0	/	/
3364	330605	口腔肿瘤手术	/	特殊吻合线、斜面导板特殊材料	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3365	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物	/	政府指导价	次	/	/	361.0	322.3	210.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3366	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	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
3367	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3368	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3369	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	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
3370	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	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3371	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	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
3372	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	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
3373	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	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3374	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	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3375	330605011	上颌骨全切除术	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	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3376	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	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3377	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	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/

3378	330605014	舌骨上淋巴清扫术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	550.0	/	/
3379	330605015	舌恶性肿瘤切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术); 不含舌再造术	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	650.0	/	/
3380	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3381	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复; 不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3382	330605018	口底皮样囊肿摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3383	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复; 不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3384	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	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1100.0	/	/
3385	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	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	450.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
3386	330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复; 不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复	/	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
3387	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	/	/
3388	330605024	髌状突肿物切除术	含肿物切除及髌突修整; 不含人造关节植入	特殊材料	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
3389	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	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
3390	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3391	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	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3392	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	/	政府指导价	次	升支截断复位固定加收150元	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
3393	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	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	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1100.0	/	/
3394	330605030	颌面部血管瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等	/	政府指导价	每部位	/	/	330.9	295.4	200.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/

3395	330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘻切除术	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3396	330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	210.0	/	/
3397	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料	政府指导价	次	切除术加收200元	/	902.4	805.7	550.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3398	330605034	舌下腺切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
3399	330605035	舌下腺囊肿袋形术	/	填充材料	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	210.0	/	/
3400	330605036	颌下腺切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3401	330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯	/	/	/	/	0.0	0.0	0.0	/	/
3402	330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术	/	政府指导价	次	/	/	165.4	147.7	90.0	/	/
3403	330606002	巨舌畸形矫正术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3404	330606003	舌再造术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3405	330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3406	330606005	腭帆缩短术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
3407	330606006	腭咽成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3408	330606007	悬雍垂缩短术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
3409	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)	/	/	政府指导价	次	激光加收100元	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3410	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	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3411	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	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

3412	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	/	政府指导价	次	双侧加收50%	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3413	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	/	政府指导价	次	双侧加收50%	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3414	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
3415	330606014	I°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术	/	政府指导价	次	/	/	1173.2	1047.5	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3416	330606015	II°腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3417	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	/	政府指导价	次	每加一侧加收200元	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3418	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术	/	政府指导价	次	每加一侧加收200元	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3419	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部痿修复术、软腭延长术	/	政府指导价	次	每加一侧加收200元	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3420	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	/	政府指导价	次	每加一侧加收200元	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3421	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	/	政府指导价	次	每加一侧加收200元	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3422	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	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3423	330606022	咽后嵴成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/



3424	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	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
3425	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	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	800.0	/	/
3426	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	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3427	330606026	口鼻腔前庭瘘修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
3428	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	/	市场调节价	次	市场调节价	/	1278.4	1141.5	800.0	/	/
3429	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	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	700.0	/	/
3430	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	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3431	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3432	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3433	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3434	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	/	政府指导价	次	/	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/
3435	330606034	口腔颌面部缺损颞筋膜瓣修复术	/	特殊支架及固位材料	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3436	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3437	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3438	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/

3439	330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
3440	330606039	腭痿修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	人工材料	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
3441	330606040	经颈部茎突过长切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
3442	330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3443	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3444	330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3445	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	政府指导价	单颌	上颌雷弗特（LeFort）分块截骨术加收200元	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3446	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	政府指导价	单颌	/	/	2857.7	2551.5	1700.0	/	/
3447	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	政府指导价	单颌	/	/	2857.7	2551.5	1700.0	/	/
3448	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	政府指导价	单颌	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3449	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	政府指导价	单颌	/	/	1579.3	1410.0	1050.0	/	/
3450	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	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
3451	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	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
3452	330607008	下颌下缘去骨成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3453	330607009	下颌骨去骨皮质术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3454	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	/	市场调节价	单侧	市场调节价 经口内入路手术收	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3455	330607011	水平截骨颈成形术	包括各种不同改良的颈部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	市场调节价	次	市场调节价 经口内入路手术收	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3456	330607012	颈部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颈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	市场调节价	次	市场调节价	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
3457	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	政府指导价	每个部位	骨延长器置入后的加力加收200元	/	1353.6	1208.6	850.0	/	/
3458	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	市场调节价	单侧	市场调节价	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
3459	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	政府指导价	单侧	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
3460	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	政府指导价	单侧	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/

3461	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	政府指导价	单侧	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3462	330607018x	牵引钉植入术	将牵引钉按规范的方向、角度，正确施力植入颌骨内用于颌骨骨折、正颌手术颌间牵引固定。也用于作为支抗矫治牙列畸形。骨组织愈合后，按正确的方向和力度再取出。	特殊材料	政府指导价	次	/	/	387.0	348.0	313.0	/	/
3463	330608	口腔创伤手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3464	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	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	300.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3465	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	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	240.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3466	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	150.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3467	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	政府指导价	单颌	/	/	300.8	268.6	150.0	/	/
3468	330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	政府指导价	单颌	/	/	526.4	470.0	300.0	/	/
3469	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	政府指导价	单颌	/	/	451.2	402.9	240.0	/	/
3470	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	政府指导价	单侧	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3471	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	政府指导价	单侧	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3472	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	政府指导价	单颌	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3473	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	政府指导价	单颌	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3474	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	政府指导价	单侧	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3475	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位	/	政府指导价	单侧	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/



3494	330609003	下齿槽神经移位术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	/	/
3495	330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	550.0	/	/
3496	330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	固定用钛板及钛螺钉	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3497	330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3498	330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3499	330609008	引导骨组织再生术	/	生物膜、固定钉	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
3500	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	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	300.0	/	/
3501	330610	扁桃体和腺样体手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3502	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	310.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3503	330610002	腺样体刮除术	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	240.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3504	330610003	舌扁桃体切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	481.3	429.7	280.0	/	/
3505	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	207.0	/	/
3506	330611	咽部手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3507	330611001	咽后壁脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	646.7	577.4	380.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3508	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3509	330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3510	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	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1100.0	/	/
3511	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	/	政府指导价	次	/	/	2180.9	1947.2	1250.0	/	/

3512	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1150.0	/	/
3513	330611007	颈侧径路食管肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3514	330611008	咽痿皮瓣修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3515	330611009	侧颅底切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3516	3307	7. 呼吸系统手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3517	330701	喉及气管手术	/	“T”型管植入材料、支架	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3518	330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检及咽喉异物取出	/	政府指导价	次	咽部异物取出收取50元；喉部异物取出收取100元；使用纤维喉镜加收100元	/	721.9	644.6	420.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3519	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1000.0	/	/
3520	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	80.0	/	/
3521	330701004	环甲膜切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	150.0	/	/
3522	330701005	气管切开术	/	一次性硅胶气管套管、气管切开插管及附件	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
3523	330701006	喉全切除术	/	一次性硅胶气管套管	政府指导价	次	/	/	2331.3	2081.5	1200.0	/	/
3524	330701007	喉全切除术后发音管安装术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3525	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	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3526	330701009	全喉切除咽气管吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1300.0	/	/
3527	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3528	330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1860.0	/	/	/	/
3529	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1860.0	/	/	/	/
3530	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1860.0	/	/	/	/
3531	330701014	声门上水平喉切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1300.0	/	/
3532	330701015	梨状窝癌切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/

3533	330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
3534	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	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	2000.0	/	/
3535	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	/	/
3536	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1050.0	/	/
3537	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术	/	植入材料	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1050.0	/	/
3538	330701021	喉部神经肌蒂移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1050.0	/	/
3539	330701022	喉肿瘤切除术	包括咽肿瘤	/	政府指导价	次	经支撑喉镜加收100元；六岁以下儿童加收20%；恶性肿瘤切除加收	/	1654.5	1477.2	950.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3540	330701023	喉裂开声带切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	/	/
3541	330701024	喉裂开肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	/	/
3542	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3543	330701026	经颈侧构状软骨切除声带外移术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1050.0	/	/
3544	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3545	330701028	喉气管外伤缝合成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3546	330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3547	330701030	声带内移术	/	/	政府指导价	次	/	/	1020.0	/	/	/	/
3548	330701031	甲状软骨成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3549	330701032	环杓关节间接拨动术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/
3550	330701033	环杓关节直接拨动术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3551	330701034	环甲间距缩短术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3552	330701035	环杓关节复位术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3553	330701036	会厌脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/

3554	330701037	经颈进路会厌肿物切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	800.0	/	/
3555	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3556	330701039	气管支气管损伤修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3557	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	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3558	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	/	政府指导价	次	经内镜加收300元；激光加收150元	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3559	330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3560	330701043	颈段气管食管瘘修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
3561	330701044	颈部囊状水瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3562	330701045	颈部气管造口再造术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3563	330702	肺和支气管手术	/	/	/	/	双侧手术加收80%	/	/	/	/	/	/
3564	330702001	肺内异物摘除术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1150.0	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3565	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	3609.7	3223.0	2000.0	/	/
3566	330702003	肺段切除术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2556.9	2282.9	1500.0	/	/
3567	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)	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3568	330702005	肺楔形切除术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3569	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2406.5	2148.6	1250.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3570	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2932.9	2618.7	1750.0	/	/
3571	330702008	全肺切除术	/	/	政府指导价	次	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收400元	/	3158.5	2820.1	1800.0	/	/
3572	330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3573	330702010	胸膜肺全切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2000.0	/	/
3574	330702011	肺修补术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3575	330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	/	次	/	/	/	/	/	/	/
3576	330702012a	单肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/



3577	330702012b	双肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3578	330702013	自体肺移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3000.0	/	/
3579	330702014	供肺切除术	含修整术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3580	330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	/	/	/	/	/
3581	330702016x	经支气管镜异物取出术	麻醉，插入支气管镜，观察气道变化，寻找并发现异物，采用异物取出工具取出异物。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含支气管镜检查。	网篮、异物钳	/	次	6岁以下儿童加收	/	/	/	/	新增	/
3582	330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术	/	缺损修补材料、人工血管	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3583	330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤	/	政府指导价	次	/	/	2180.9	1947.2	1250.0	/	/
3584	330703002	开胸肿瘤特殊治疗	/	/	政府指导价	次	激光、微波、射频消融等法分别计价	/	/	/	/	/	/
3585	330703002a	开胸肿瘤激光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1600.0	/	/
3586	330703002b	开胸肿瘤微波治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1300.0	/	/
3587	330703002c	开胸肿瘤射频消融治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1800.0	/	/
3588	330703003	开胸探查术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3589	330703004	开胸止血术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3590	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3591	330703006	肋骨切除术	不含开胸手术	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
3592	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3593	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	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3594	330703009	胸廓成形术	不含分期手术	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3595	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	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3596	330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	450.0	/	/
3597	330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1319.0	/	/
3598	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	政府指导价	单侧	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/

3599	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸	/	政府指导价	次	/	/	2160.0	/	/	/	/
3600	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	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3601	330703016	胸内异物清除术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3602	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	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	334.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3603	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3604	330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2105.7	1880.1	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3605	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	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3606	330703021	胸膜活检术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	601.6	537.2	300.0	/	/
3607	330703022	胸膜粘连烙断术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1880.1	1678.6	1000.0	/	/
3608	330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3609	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3610	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)	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3611	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	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2707.3	2417.2	1500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3612	330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
3613	330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2105.7	1880.1	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

3614	330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3615	330703030	膈肌肿瘤切除术	/	膈肌缺损修补材料	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
3616	330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3617	330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术	/	政府指导价	次	嵌顿或巨大疝加收20%	/	3008.1	2685.8	1600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3618	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	/	政府指导价	次	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收20%	/	2932.9	2618.7	1750.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3619	330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术	/	政府指导价	次	经胸腔镜或腹腔镜加收800元	/	2932.9	2618.7	1750.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3620	3308	8. 心脏及血管系统手术	/	特殊缝线、各种异体血管、同种异体瓣膜和各种修补材料、异体动脉瓣及血管、银夹、一次性特殊牵开器、室壁贴片材料、起搏导线、一次性心肌打孔材料、人工辅助泵、转流管、取栓管、导管、栓塞剂、滤网输送器、球囊扩张管、瓣膜刀或其他代用品、外科用封合剂	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3621	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3622	330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3623	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

3624	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3625	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3626	330801005	三尖瓣置换术	/	人工瓣膜	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	2500.0	/	/
3627	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3628	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	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
3629	330801008	主动脉瓣直视成形术	/	牛心包片	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3630	330801009	主动脉瓣置换术	/	人工瓣膜、异体动脉瓣	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3631	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3632	330801011	肺动脉瓣置换术	/	人工瓣膜	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3633	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3634	330801013	小切口瓣膜置换术	/	人工瓣膜	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3635	330801014	双瓣置换术	/	人工瓣膜	政府指导价	次	多瓣置换加收600元	/	/	/	/	/	/
3636	330801015	瓣周漏修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3637	330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3638	330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术, I、II孔房缺	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3639	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

3640	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3641	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3642	330801021	卵圆孔修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3643	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3644	330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3645	330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3646	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3647	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3648	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	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3649	330801028	单心室分隔术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
3650	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3651	330802001	冠状动脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术	/	政府指导价	次	/	/	2750.0	/	/	/	/
3652	330802002	冠状动脉起源异常矫治术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2000.0	/	/
3653	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	政府指导价	每支吻合血管	增加一支血管加收400元	/	/	/	/	/	/
3654	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	政府指导价	每支吻合血管	增加一支血管加收400元	/	/	/	/	/	/

3655	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术	/	人工血管	政府指导价	每支吻合血管	增加一支血管加收400元	/	/	/	/	/	/
3656	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术	/	一次性特殊牵开器、银夹	政府指导价	每支吻合血管	增加一支血管加收400元	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
3657	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	政府指导价	每支吻合血管	经胸腔镜取乳内动脉加收600元；增加一支血管加收400元	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
3658	330802008	冠状动脉内膜切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3659	330802009	肺动脉结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1500.0	/	/
3660	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3661	330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)	/	/	政府指导价	每侧	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
3662	330802012	肺动脉环缩术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3663	330802013	肺动脉栓塞摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
3664	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2707.3	2417.2	1500.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
3665	330802015	主肺动脉窗修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
3666	330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3667	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3668	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	政府指导价	次	/	/	5264.2	4700.2	3000.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
3669	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	政府指导价	次	/	/	5264.2	4700.2	3000.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/

3670	330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术	/	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3671	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	/	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3672	330802022	体静脉流入肺静脉侧心房矫治术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3673	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	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	2200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3674	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	/	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
3675	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3676	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术	人工血管	政府指导价	次	/	/	4813.0	4297.3	2800.0	/	/
3677	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	政府指导价	次	/	/	4813.0	4297.3	2800.0	/	/
3678	330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理	/	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	2500.0	/	/
3679	330802029	升主动脉替换术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	4813.0	4297.3	2800.0	/	/
3680	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	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3200.0	/	/
3681	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	人工血管	政府指导价	次	/	/	5414.6	4834.4	3000.0	/	/
3682	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	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2000.0	/	/
3683	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	/	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3300.0	/	/
3684	330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	政府指导价	次	/	/	6768.2	6043.1	3900.0	/	/

3685	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	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3300.0	/	/
3686	330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口	/	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3300.0	/	/
3687	330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3300.0	/	/
3688	330802038	双调转术(Double Switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3689	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3690	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	政府指导价	次	/	/	5715.4	5103.0	3300.0	/	/
3691	330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等	/	政府指导价	每个部位	/	/	5715.4	5103.0	3300.0	/	/
3692	330802042	永存动脉干修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	5715.4	5103.0	3300.0	/	/
3693	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	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3700.0	/	/
3694	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	政府指导价	次	/	/	6768.2	6043.1	4000.0	/	/
3695	330802045	外通道手术	包括左室心尖—主动脉右房—右室；不含前已表述的特定术式中包含的外通道，如Rastalli手术等	人工血管	政府指导价	次	/	/	4737.8	4230.1	2750.0	/	/
3696	330802046x	术中血管流量监测	术中启动血管流量计系统，连接探头，将探头与血管贴合，选择测血流血管后开始监测，显示流量计阻力图谱，实时直接地从血流量、血流阻力全方位评估血管通畅率。		政府指导价	次	/	/	608.0	547.0	492.0	/	/
3697	330803	心脏和心包的其他手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3698	330803001	经胸腔镜心包活检术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3699	330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3700	330803003	经胸腔镜心包部分切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3701	330803004	心包肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3702	330803005	心包开窗引流术	/	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	2105.7	1880.1	1100.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/



3703	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	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1050.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3704	330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3705	330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3706	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	/	政府指导价	次	多发肿瘤加收500元	/	3760.1	3357.3	2000.0	/	/
3707	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
3708	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	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3300.0	/	/
3709	330803012	左房血栓清除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1600.0	/	/
3710	330803013	左房折叠术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1600.0	/	/
3711	330803014	左室减容术(Batista手)	包括二尖瓣成形术	/	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
3712	330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测	/	政府指导价	次	电切、冷冻法加收200元	/	/	/	/	/	/
3713	330803016	迷宫手术(房颤矫治)	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	/	政府指导价	次	冷冻、电凝等法可加收200元	/	/	/	/	/	/
3714	330803017	心脏表面临时起搏器安置术	/	起搏导线	政府指导价	次	起搏器应用以小时计价：30元/小时	/	421.1	376.0	240.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3715	330803018	激光心肌打孔术	/	一次性打孔材料	政府指导价	每孔次	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
3716	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3717	330803020	心脏移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	15040.5	13429.0	8000.0	/	/
3718	330803021	心肺移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	15040.5	13429.0	8000.0	/	/
3719	330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3720	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	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
3721	330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	2500.0	/	/
3722	330803025	体外人工膜肺(ECMO)	/	体外人工肺材料	政府指导价	小时	/	/	752.0	671.5	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3723	330803026	左右心室辅助循环	/	/	政府指导价	小时	/	/	601.6	537.2	300.0	/	/

3724	330803027	体外循环心脏不停跳心脏直视手术	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	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	1900.0	/	/
3725	330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3726	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	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/
3727	330803030	肋间动脉重建术	/	人工血管	政府指导价	每个吻合口	/	/	1022.8	913.2	580.0	/	/
3728	330803031	开胸心脏挤压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3729	330803032x	心耳闭合术	消毒铺巾，经胸骨正中切口或微创切口，通过结扎、夹闭等方式闭合心耳。止血，放置引流，缝合切口。	心耳闭合系统、切口牵开固定器、切口牵开固定套、特殊缝线	政府指导价	次	/	/	3267.0	2940.0	2646.0	/	/
3730	330803033x	起搏器囊袋清创术	清洁皮肤，安放贴片电极，监护仪监护下，消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器安置术及应用保证安全，切开原伤口，分离皮下组织，暴露囊袋，监护仪监护下，在保障安全情况下取出原起搏器，清理囊袋内坏死组织，反复冲洗局部伤口，放入原起搏器，放置引流导管，逐层缝合皮下组织和皮肤。不	特殊缝线	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
3731	330803034x	左/右心室辅助系统植入术	在体外循环下对心功能不全患者行左心室或右心室辅助系统植入术，含常规开胸操作、心尖部穿孔术、缝合固定VAD，以及人工血管主动脉根部吻合术、胸腹部皮下、肌肉层隧道内置入电缆；包括左心室辅助系统植入和右心室辅助系统植入；不含微创使用腹腔镜及其它设备使用	人工血管，左、右心室辅助系统	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
3732	330804	其他血管手术	/	各种人工血管、转流管、人工补片等	/	/	/	/	0.0	0.0	0.0	/	/
3733	330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3734	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	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
3735	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3736	330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
3737	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	/	政府指导价	次	/	/	2978.0	2658.9	1780.0	/	/
3738	330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/

3739	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	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3740	330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	指升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥,再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥;含大隐静脉取用;包括全部采用人工血管或与颈动脉直接吻合;不含体外循环	人工血管	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
3741	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	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2500.0	/	/
3742	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	政府指导价	次	/	/	6016.2	5371.6	3200.0	/	/
3743	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	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	2400.0	/	/
3744	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	/	政府指导价	每根血管	/	/	3158.5	2820.1	1900.0	/	/
3745	330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1600.0	/	/
3746	330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1650.0	/	/
3747	330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1600.0	/	/
3748	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	政府指导价	次	继续向远端架桥的,每增加一根血管加收500元	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3749	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	政府指导价	次	继续向远端架桥的,每增加一根血管加收500元	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3750	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合,肠道造瘘术、引流术,动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘;不含人工血管置换	人工血管	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3751	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	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
3752	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	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
3753	330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3754	330804022	布加综合症经右房破膜术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3755	330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术	/	球囊扩张管	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/

3756	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	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3757	330804025	布加综合症 肠颈人工血 管转流术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3758	330804026	布加综合症 腔房人工血 管转流术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3759	330804027	布加综合症 腔肠房人工 血管转流术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3760	330804028	经胸后路腔 静脉人工血 管转流术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3761	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	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3762	330804030	上腔静脉综 合症Y型人 工血管转流	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右 心房转流	人工血管	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3763	330804031	无名静脉上 腔静脉人工 血管转流术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3764	330804032	脾肺固定术 (脾肺分流 术)	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3765	330804033	脾肾动脉吻 合术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3766	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	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3767	330804035	腔静脉切开 滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
3768	330804036	腔静脉取栓 +血管成形 术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
3769	330804037	下腔静脉肠 系膜上静脉 分流术	/	/	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1600.0	/	/
3770	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	政府指导价	次	/	/	1950.0	/	/	/	/
3771	330804039	股股动脉人 工血管转流 术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	1960.0	/	/	/	/
3772	330804040	股胫前动脉 转流术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	1520.0	/	/	/	/
3773	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	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1700.0	/	/

3774	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术	/	/	政府指导价	每个切口	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3775	330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	政府指导价	每个切口	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收50%	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3776	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3777	330804045	血管移植术	/	异体血管、人造血管	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3778	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	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
3779	330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
3780	330804048	腋双股动脉人工血管转流术	/	人工血管	政府指导价	次	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收100元	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
3781	330804049	腋股动脉人工血管转流术	/	人工血管	政府指导价	次	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收100元	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
3782	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	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3783	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	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3784	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	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3785	330804053	肢体静脉动脉化	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3786	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3787	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	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3788	330804056	人工动静脉瘘切除重造术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3789	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3790	330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/

3791	330804059	经血管镜股静脉瓣修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3792	330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术	/	/	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1500.0	/	/
3793	330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘	/	政府指导价	单侧	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3794	330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张	/	政府指导价	单侧	经静脉曲张内镜加收400元	/	1504.0	1342.9	1028.0	/	/
3795	330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合	/	政府指导价	单侧	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3796	330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术, 指、趾血管移植	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3797	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	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3798	330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3799	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	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
3800	330804068	锁骨下动脉搭桥术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	4963.4	4431.6	/	/	/
3801	330804069	髂内动脉结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	/	/	/
3802	330804070	大隐静脉闭合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	/	/	/
3803	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术	/	人工血管	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
3804	330804072x	静脉植入式给药装置(输液港)置入术	消毒铺巾, 麻醉, 皮肤切开, 扩张皮下, 超声影像指引下穿刺置管, 造影摄片, 留管接输液给药装置(输液港), 肝素盐水封管, 皮下包埋给药装置(输液港), 皮肤缝合。	植入式给药装置、输液港、中心静脉导管、植入式给药装置针	政府指导价	次	/	/	700.0	630.0	567.0	/	/
3805	3309	9. 造血及淋巴系统手术	/	人工血管及供体	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3806	330900001	淋巴结穿刺术	/	/	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	83.0	/	/
3807	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检	/	政府指导价	每个部位	/	/	361.0	322.3	278.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
3808	330900003	颈淋巴结清扫术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3809	330900004	腋窝淋巴结清扫术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3810	330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除	/	政府指导价	单侧	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/

3811	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3812	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3813	330900008	腹腔镜下淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除	/	政府指导价	单侧	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3814	330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
3815	330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3816	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	政府指导价	次	/	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/
3817	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
3818	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合	/	/	政府指导价	每支吻合血管	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3819	330900014	淋巴管大隐静脉吻合术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3820	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3821	330900016	脾部分切除术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3822	330900017	脾修补术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/
3823	330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1579.3	1410.0	1259.0	/	/
3824	330900019	脾切除自体脾移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3825	330900020	异体脾脏移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	3534.5	3155.8	2150.0	/	/
3826	330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	/	/	/
3827	3310	10. 消化系统手术	/	吻合器、钉仓、特殊胃造瘘套及一次性造瘘管、化疗泵及导管、转流泵及导管、钛钉支架管、支架、供体、补片、填充物、可吸收结扎夹	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3828	331001	食管手术	/	吻合器	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3829	331001001	颈侧切开食道异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
3830	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	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3831	331001003	食管瘘清创术	包括填堵术	/	政府指导价	次	经胸腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/





3853	331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3854	331002002	胃出血切开缝扎止血术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3855	331002003	近端胃大部切除术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2707.3	2417.2	2158.0	/	/
3856	331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合（Billroth I式）、胃空肠吻合（Billroth II式）或胃—空肠Roux-y型吻合	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2406.5	2148.6	1918.0	/	/
3857	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	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
3858	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除	/	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	1900.0	/	/
3859	331002007	胃癌姑息切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
3860	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	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
3861	331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3862	331002010	胃扭转复位术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3863	331002011	胃肠穿孔修补术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3864	331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3865	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	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3866	331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1654.5	1477.2	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3867	331002015	胃肠短路术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	/	/	/
3868	331002016	胃减容术	/	胃减容材料	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	/	/	/
3869	331002017x	经腹腔镜胃绕道旁路术	腹壁多处打孔，建立气腹，置入观察镜，置入辅助器械，探查，植入校准导管，腹腔镜下食道胃结合部远端游离离断，利用切割闭合器（吻合器）于食道远端建立30ml胃囊，撤出校准导管，转流220cm空肠，利用切割闭合器与胃囊行Roux-en-y吻合，胃肠吻合口直径1.2cm，关闭系膜裂隙，止血，放置引流管，固定，切口缝合。	特殊缝线、可吸收止血材料、吻合器、外科集成刀	政府指导价	次	/	/	4869.0	4382.0	3944.0	/	/

3870	331003	肠手术(不含直肠)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3871	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3872	331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3873	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2180.9	1947.2	1250.0	/	/
3874	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)	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3875	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3876	331003006	肠扭转肠套叠复位术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3877	331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	1200.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3878	331003008	肠粘连松解术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	1200.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3879	331003009	肠倒置术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3880	331003010	小肠移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	4060.9	3625.8	2200.0	/	/

3881	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3882	331003012	肠瘘切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1320.0	/	/
3883	331003013	肠排列术（固定术）	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3884	331003014	肠储存袋成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3885	331003015	乙状结肠悬吊术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
3886	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠；不含多处闭锁	/	政府指导价	次	/	/	2180.9	1947.2	1250.0	/	/
3887	331003017	结肠造瘘（Colostomy）术	包括结肠双口或单口造瘘	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3888	331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3889	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2481.7	2215.8	1450.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3890	331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3891	331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3892	331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	752.0	671.5	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3893	331003023	肠吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3894	331004	直肠肛门手术	/	吻合器	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3895	331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	560.0	/	/

3896	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	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	770.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3897	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	/	政府指导价	次	激光、套扎、电凝等法可分别计价	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3898	331004003a	经内镜直肠良性肿物激光治疗术	包括粘膜、粘膜下，包括息肉腺瘤	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3899	331004003b	经内镜直肠良性肿物套扎治疗术	包括粘膜、粘膜下，包括息肉腺瘤	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3900	331004003c	经内镜直肠良性肿物电凝治疗术	包括粘膜、粘膜下，包括息肉腺瘤	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3901	331004004	直肠狭窄扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
3902	331004005	直肠后间隙切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3903	331004006	直肠前壁切除缝合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
3904	331004007	直肠前突开放式修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3905	331004008	直肠肛门假性憩室切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3906	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	560.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3907	331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫	/	政府指导价	次	/	/	2782.5	2484.4	1650.0	/	/
3908	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；不舍子宫、卵巢切除	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/

3909	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	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
3910	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	/	政府指导价	次	全盆腔脏器切除加收500元	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
3911	331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除	/	政府指导价	次	/	/	3910.5	3491.5	2200.0	/	/
3912	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	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3913	331004016	经肛门直肠脱垂手术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3914	331004017	耻骨直肠肌松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3915	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3916	331004019	肛管缺损修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3917	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	/	政府指导价	次	激光、套扎、电凝等法可分别计价	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3918	331004020a	肛周常见疾病经激光治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除;不含复杂肛瘘、高位肛瘘	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	500.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3919	331004020b	肛周常见疾病套扎治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除;不含复杂肛瘘、高位肛瘘	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	400.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3920	331004020c	肛周常见疾病电凝治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除;不含复杂肛瘘、高位肛瘘	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	540.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3921	331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	700.0	六岁以下儿童加收20%(限武汉地区医疗机构)	/
3922	331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
3923	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	600.0	/	/

3924	331004024	内痔环切术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	560.0	/	/
3925	331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/
3926	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3927	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	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3928	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	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3929	331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3930	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3931	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	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3932	331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
3933	331004033	肛管皮肤移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3934	331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3935	331005	肝脏手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3936	331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术	/	政府指导价	次	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收400元	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/

3937	331005002	肝活检术	指开腹或腹腔镜下操作，包括穿刺	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3938	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3939	331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3940	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3941	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	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1000.0	/	/
3942	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3943	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术	/	化疗泵、导管	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3944	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术	/	导管和泵	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3945	331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药	/	政府指导价	次	激光、射频消融、微波、冷冻等法可分别计价	/	/	/	/	/	/
3946	331005010a	开腹恶性肿瘤激光治疗	含注药	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	900.0	/	/
3947	331005010b	开腹恶性肿瘤射频消融治疗	含注药	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	900.0	/	/
3948	331005010c	开腹恶性肿瘤微波治疗	含注药	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1000.0	/	/
3949	331005010d	开腹恶性肿瘤冷冻治疗	含注药	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1000.0	/	/
3950	331005011	开腹肝动脉栓塞术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3951	331005012	开腹肝管栓塞术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3952	331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2707.3	2417.2	1500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3953	331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3954	331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
3955	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	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2200.0	/	/
3956	331005017	异体供肝切除术	含修整术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/

3957	331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	政府指导价	次	/	/	12032.4	10743.2	7000.0	/	/
3958	331005019	移植肝切除术+再移植	/	供体	政府指导价	次	/	/	18048.6	16114.8	9000.0	/	/
3959	331005020	器官联合移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	20304.6	18129.2	10500.0	/	/
3960	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	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3961	331005022	肝内胆管U形管引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3962	331005023	肝内异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1100.0	/	/
3963	331005024	肝实质切开取石术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3964	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3965	331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
3966	331005027	开腹门静脉栓塞术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3967	331005028x	经腹腔镜荧光染色导航肝切除术	腹壁多处戳孔，建立气腹，插入荧光镜头，调节至荧光显像模式，门静脉穿刺注入荧光染色剂，建立肝切除平面。插入辅助器械，探查，游离肝脏周围韧带，游离第一、第二肝门，阻断肝门，按荧光染色切除平面切除肝脏，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。	门静脉穿刺针	政府指导价	次	/	/	5244.0	4536.0	3923.0	/	/
3968	331006	胆道手术	/	吻合器	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3969	331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3970	331006002	胆囊切除术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1654.5	1477.2	1320.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3971	331006003	胆囊造瘘术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3972	331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管-肠吻合术	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2000.0	/	/
3973	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	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3974	331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2000.0	/	/
3975	331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/



3976	331006008	胆管修补成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3977	331006009	胆总管囊肿外引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
3978	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	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3979	331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和中胆道造影	网篮	政府指导价	次	术中取石、冲洗加收100元	/	1880.1	1678.6	1460.0	/	/
3980	331006012	胆总管探查T管引流术	/	/	/	/	同上	/	1480.0	1350.0	/	/	/
3981	331006013	经十二指肠镜乳头扩张术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
3982	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	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
3983	331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3984	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
3985	331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫	网篮	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3986	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	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
3987	331006019	胆管移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	1500.0	/	/
3988	331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	/	/	/
3989	331007	胰腺手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3990	331007001	胰腺穿刺术	含活检	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
3991	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
3992	331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
3993	331007004	胰腺囊肿外引流术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
3994	331007005	胰管切开放石术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
3995	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	/	政府指导价	次	/	/	4512.1	4028.7	2400.0	/	/

3996	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	3308.9	2954.4	2000.0	/	/
3997	331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术	/	政府指导价	次	/	/	3760.1	3357.3	2100.0	/	/
3998	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
3999	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4000	331007011	胰管空肠吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4001	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	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4002	331007013	胰腺假性囊肿切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4003	331007014	异体供胰切除术	含修整术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1500.0	/	/
4004	331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	政府指导价	次	/	/	5264.2	4700.2	3000.0	/	/
4005	331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1500.0	/	/
4006	331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1500.0	/	/
4007	331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1100.0	/	/
4008	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	/	/	/
4009	331007020x	纳米刀肿瘤消融治疗	患者由医师的操作下进行纳米刀消融治疗，既可在手术（例如开腹）中应用，也可在CT或超声引导下，将电极探针直接经皮插入消融区内，电极探针释放微秒级高压脉冲，击破消融区细胞膜，使其形成纳米级不可逆电穿孔，导致癌	一次性电极消融探针	政府指导价	次	/	/	7096.0	6138.0	5310.0	/	/
4010	331008	其他腹部手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4011	331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	政府指导价	单侧	经腹腔镜加收800元	/	902.4	805.7	710.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4012	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	政府指导价	单侧	/	/	1203.2	1074.3	960.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4013	331008003	充填式无张力疝修补术	/	补片、填充物	政府指导价	单侧	/	/	1052.8	940.0	834.0	/	/

4014	331008004	脐疝修补术	/	补片	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4015	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	900.0	/	/
4016	331008006	会阴疝修补术	/	补片	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4017	331008007	脐痿切除+修补术	含脐肠痿切除术；不含脐尿管痿切除术	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4018	331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	840.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4019	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1200.0	/	/
4020	331008010	腹腔包虫摘除术	/	/	政府指导价	次	多发包虫加收200元	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4021	331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4022	331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物；不含脏器切除术	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1390.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4023	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	/	/	政府指导价	次	激光、射频消融、微波、冷冻等法可分别计价	/	/	/	/	/	/
4024	331008013a	腹腔恶性肿瘤激光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1500.0	/	/
4025	331008013b	腹腔恶性肿瘤射频消融治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1600.0	/	/
4026	331008013c	腹腔恶性肿瘤微波治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1400.0	/	/
4027	331008013d	腹腔恶性肿瘤冷冻治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1400.0	/	/
4028	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4029	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术	/	政府指导价	次	/	/	2481.7	2215.8	1450.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4030	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1050.0	/	/

4031	331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变	/	政府指导价	次	超过5cm直径加收100元	/	1052.8	940.0	834.0	/	/
4032	331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4033	331008019	脐整形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	950.0	/	/
4034	331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4035	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4036	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1200.0	/	/
4037	331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	政府指导价	次	/	/	2180.9	1947.2	1250.0	/	/
4038	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	/	政府指导价	次	/	/	3684.9	3290.1	2250.0	/	/
4039	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	/	政府指导价	次	/	/	3684.9	3290.1	2250.0	/	/
4040	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	政府指导价	次	食管横断吻合术加收400元	/	2331.3	2081.5	1250.0	/	/
4041	331008027	经胸食管胃静脉结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4042	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	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4043	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4044	331008030x	冷循环微波消融术	影像定位，消毒铺巾，局麻，经皮肝肿物穿刺，微波消融，止血，胃管引出固定，缝合切口	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4045	3311	11.泌尿系统手术	/	特殊尿管、网状支架	/	/	使用手术刨削器加收	/	/	/	/	/	/
4046	331101	肾脏手术	/	肾网袋、人工血管、供体	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4047	331101001	肾破裂修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4048	331101002	肾固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	950.0	/	/
4049	331101003	肾折叠术	/	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	950.0	/	/
4050	331101004	肾包膜剥脱术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4051	331101005	肾周围淋巴管剥脱术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4052	331101006	肾周围粘连分解术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4053	331101007	肾肿瘤剔除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/

4054	331101008	肾切除术	/	肾网袋	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2105.7	1880.1	1668.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4055	331101009	肾部分切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4056	331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4057	331101011	重复肾重复输尿管切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4058	331101012	融合肾分解术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4059	331101013	肾实质切开造瘘术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
4060	331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4061	331101015	多囊肾去顶减压术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4062	331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4063	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	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4064	331101018	自体肾移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	2500.0	/	/
4065	331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	政府指导价	次	/	/	4211.3	3760.1	2500.0	/	/
4066	331101020	异体供肾取肾术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4067	331101021	供体肾修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
4068	331101022	移植肾探查术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4069	331101023	移植肾肾周血肿清除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4070	331101024	离体肾取石术	/	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	2100.0	/	/
4071	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切除术	/	/	政府指导价	次	需开胸的手术加收400元	/	3609.7	3223.0	2200.0	/	/
4072	331102	肾盂和输尿管手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4073	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	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	3008.1	2685.8	1500.0	/	/
4074	331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/

4075	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4076	331102004	肾下盏输尿管吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4077	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形	/	政府指导价	次	同时行双侧成形术加收500元	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4078	331102006	肾盂输尿管成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4079	331102007	输尿管切开取石术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4080	331102008	输尿管损伤修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4081	331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4082	331102010	输尿管开口囊肿切除术	/	/	政府指导价	次	经膀胱镜加收200元	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4083	331102011	输尿管残端切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4084	331102012	输尿管膀胱再植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4085	331102013	输尿管皮肤造口术	/	/	政府指导价	次	单、双侧同价	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4086	331102014	输尿管乙状结肠吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4087	331102015	输尿管松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
4088	331102016	输尿管整形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4089	331102017	腔静脉后输尿管整形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4090	331102018	肠管代输尿管术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4091	331102019	膀胱瓣代输尿管术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4092	331102020x	电子输尿管镜肾囊肿内切开引流术	全身麻醉，会阴区消毒，凝胶润滑尿道，连接显示器、光源，经尿道插入膀胱镜，检查膀胱内情况，寻找输尿管口，插入导丝，撤出膀胱镜；沿导丝插入输尿管扩张鞘，扩张鞘内插入电子输尿管镜检查输尿管上段及肾盂肾盏。于肾盂与囊壁纤薄处使用激光光纤切开囊壁，探查囊腔。留置输尿管支架管。必要时取活检。不含影像学引导、活检、	导丝、输尿管支架、输尿管鞘	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/

4093	331102021x	经腹腔镜移植输尿管成形术	腹腔镜下游离输尿管，暴露输尿管狭窄段，劈开狭窄段输尿管，如果无法进行输尿管吻合，需游离自体或异体组织黏膜并取下置入腹腔内，将游离的组织黏膜与输尿管缺损部位吻合，放置引流装置，缝合。	输尿管支架，导丝，补片	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
4094	331103	膀胱手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4095	331103001	膀胱切开取石术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	765.0	/	/
4096	331103002	膀胱憩室切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4097	331103003	膀胱部分切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4098	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4099	331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	626.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4100	331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4101	331103007	膀胱尿道全切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4102	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切除术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4103	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4104	331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4105	331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4106	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4107	331103013	胃代膀胱术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1700.0	/	/
4108	331103014	肠道原位膀胱术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4109	331103015	膀胱瘘管切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4110	331103016	膀胱破裂修补术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4111	331103017	膀胱膨出修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4112	331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4113	331103019	膀胱阴道瘘修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4114	331103020	膀胱颈部Y-V成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4115	331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4116	331103022	膀胱颈悬吊术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/

4117	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	/	/
4118	331103024	脐尿管瘘切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4119	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4120	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	/	/	政府指导价	次	电灼、电切、激光等法分别计价	/	/	/	/	/	/
4121	331103026a	经尿道膀胱肿瘤电灼治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	800.0	/	/
4122	331103026b	经尿道膀胱肿瘤电切治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1800.0	/	/
4123	331103026c	经尿道膀胱肿瘤激光治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1900.0	/	/
4124	331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出；含导丝、光纤	/	政府指导价	次	气压弹道加收800元、钬激光加收1500元	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4125	331103028	脐尿管肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	/	/	/
4126	331104	尿道手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4127	331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4128	331104002	尿道折叠术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4129	331104003	尿道会师术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4130	331104004	前尿道吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4131	331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	900.0	/	/
4132	331104006	尿道瓣膜电切术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4133	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术	/	/	政府指导价	次	激光加收1150元	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4134	331104008	尿道良性肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	激光、电灼等法可分别计价	/	/	/	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/



4135	331104008a	尿道良性肿物电灼切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4136	331104008b	尿道良性肿物激光切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4137	331104009	尿道憩室切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4138	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4139	331104011	尿道癌根治术	/	/	政府指导价	次	需膀胱全切，尿路重建时加收450元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4140	331104012	重复尿道切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	600.0	/	/
4141	331104013	尿道重建术	含尿道全切	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4142	331104014	尿道阴道痿修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4143	331104015	尿道直肠痿修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4144	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4145	331104017	尿道会阴造口术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	500.0	/	/
4146	331104018	尿道痿修补术	含耻骨膀胱造痿	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4147	331104019	尿道瓣膜切除成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4148	331104020	尿道粘膜脱垂切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	500.0	/	/

4149	331104021	尿道外口整形术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
4150	331104022	尿道悬吊延长术	/	特殊穿刺针、悬吊器、支架	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4151	331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4152	331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4153	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4154	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	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4155	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	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4156	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术	/	/	政府指导价	次	需骨盆截骨时加收300元	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4157	331104029x	黏膜卷预制+尿道吻合一期成形术	麻醉，消毒铺巾，手术设计。阴茎腹侧瘢痕索条切除，或狭窄段尿道切除。在阴茎腹侧皮下形成隧道，龟头纵形切开，将游离口腔黏膜片翻转缝合于抗菌素纱布卷上，并通过皮下隧道缝合，两端包堆包扎，隧道外段以包皮瓣转移覆盖。异位尿道外口开大，在两尿道断端之间纵形切开至浅筋膜，以导尿管为支撑，局部皮瓣或黏膜瓣翻转缝合两层，形成缺损段尿道，连接缺损段两断端尿道口，两侧组织缝合覆盖阴茎腹侧创面，能量装置止血，置引流，留置尿管。不含导尿术、阴茎矫直术、局部皮瓣转移术、带血管蒂皮瓣转移术、黏膜或	补片	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/

4158	331104030x	尿道无张力悬吊术	消毒铺巾,用生理盐水向阴道前壁粘膜下注射形成水垫后,自尿道外口下纵形切开阴道前壁粘膜至宫颈周围环,钝锐性分离膀胱阴道间隙。行尿道无张力悬吊术,出针,放置植入物,植入物与尿道筋膜间容一剪刀,调节网带张力,至按压膀胱刚无明显漏尿。必要时行膀胱镜检查膀胱有无损伤,缝合阴道前壁切口。不含前后壁修补,膀胱镜检查。包括经耻骨尿道无张力悬吊术、经闭孔尿	悬吊器	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4159	3312	12. 男性生殖系统手术	/	气囊导管、支架、供体、钛夹	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4160	331201	前列腺、精囊腺手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4161	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1500.0	/	/
4162	331201002	耻骨上前列腺切除术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4163	331201003	耻骨后前列腺切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2331.3	2081.5	1450.0	/	/
4164	331201004	前列腺囊肿切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4165	331201005	前列腺脓肿切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4166	331201006	经尿道前列腺电切术	含导丝、光纤	/	政府指导价	次	汽化电切加收600元、钬激光法加收1500元	/	2707.3	2417.2	/	/	/
4167	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术	/	气囊导管	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	500.0	/	/
4168	331201008	经尿道前列腺支架置入术	/	支架	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/
4169	331201009	精囊腺物切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	1080.0	/	/
4170	331202	阴囊、睾丸手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4171	331202001	阴囊坏死扩创术	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	278.0	/	/
4172	331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	209.0	/	/
4173	331202003	阴囊成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	300.0	/	/
4174	331202004	阴囊物切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	417.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4175	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术	/	政府指导价	单侧	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/



4187	331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	695.0	/	/
4188	331203002	输精管附睾吻合术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	752.0	671.5	556.0	/	/
4189	331203003	精索静脉转流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4190	331203004	精索静脉曲张切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	695.0	/	/
4191	331203005	精索静脉曲张栓塞术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	500.0	/	/
4192	331203006	精索静脉曲张结扎术	/	/	政府指导价	单侧	经腹腔镜加收800元；分流术加收150元	/	902.4	805.7	695.0	/	/
4193	331203007	输精管插管术	/	导管	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	220.0	/	/
4194	331203008	输精管结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	306.0	/	/
4195	331203009	输精管粘堵术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	300.0	/	/
4196	331203010	输精管角性结节切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	481.3	429.7	280.0	/	/
4197	331203011	输精管吻合术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	977.6	872.9	500.0	/	/
4198	331203012	输尿管间嵴切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
4199	331203013	经尿道射精管切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4200	331203014x	显微镜下输精管附睾管吻合术	在显微镜辅助下，利用显微手术器械对输精管和附睾管进行吻合，治疗梗阻性无精症。	/	市场调节价	单侧	/	/	/	/	/	新增试行	/
4201	331203015x	外环下显微镜精索静脉曲张结扎术	麻醉后，消毒铺巾，选外环下切口，提取精索，切开提睾肌，分离输精管及其脉管系统予以保护，显微镜下切开精索内筋膜，分离精索内静脉丝线结扎，保护好精索内动脉及淋巴管，丝线结扎曲张提睾肌静脉及精索外静脉，检查无出血缝合提睾肌，还纳精索，缝合切口。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4202	331204	阴茎手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4203	331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	167.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4204	331204002	包皮环切术	/	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	222.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4205	331204003	阴茎包皮过短整形术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	752.0	671.5	400.0	/	/
4206	331204004	阴茎外伤清创术	/	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	195.0	/	/
4207	331204005	阴茎再植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/

4208	331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	417.0	/	/
4209	331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	695.0	/	/
4210	331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	1080.0	/	/
4211	331204009	阴茎阴囊全切术	/	/	政府指导价	次	需尿路改道时加收400元	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4212	331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4213	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4214	331204012	阴茎假体置放术	/	假体	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4215	331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正	/	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4216	331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4217	331204015	阴茎阴囊移位整形术	/	/	政府指导价	次	增加会阴型尿道下裂修补时加收300元	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4218	331204016	尿道阴茎海绵体分流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4219	331204017	阴茎血管重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4220	331204018	阴茎海绵体分离术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4221	331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4222	3313	13. 女性生殖系统手术	/	扩张用模具、供体、银夹	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4223	331301	卵巢手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4224	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检	/	政府指导价	单侧	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/
4225	331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术	/	政府指导价	单侧	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	1163.0	/	/
4226	331301003	卵巢修补术	含活检	/	政府指导价	单侧	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4227	331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术	/	政府指导价	单侧	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4228	331301005	卵巢切除术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	1052.8	940.0	776.0	/	/
4229	331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术	/	政府指导价	次	如膀胱或肠管部分切除加收500元	/	3308.9	2954.4	2000.0	/	/
4230	331301007	卵巢癌探查术	含活检	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4231	331301008	卵巢输卵管切除术	/	/	政府指导价	单侧	经腹腔镜加收800元	/	1428.8	1275.8	1034.0	/	/
4232	331301009	卵巢移位术	/	/	政府指导价	单侧	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4233	331301010	卵巢移植术	/	供体	政府指导价	单侧	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4234	331302	输卵管手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4235	331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	451.2	402.9	323.0	/	/
4236	331302002	显微外科输卵管吻合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4237	331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/

4238	331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	1163.0	/	/
4239	331302005	输卵管移植术	/	供体	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	900.0	/	/
4240	331302006	经输卵管镜插管通水术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4241	331302007	输卵管选择性插管术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
4242	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	600.0	/	/
4243	331302009	输卵管宫角植入术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	650.0	/	/
4244	331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4245	331303	子宫手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4246	331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉	一次性宫腔组织弹力切除器	政府指导价	次	经宫腔镜加收20元	/	285.8	255.2	194.0	/	/
4247	331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1422.0	/	/
4248	331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4249	331303004	宫颈锥形切除术	/	/	政府指导价	次	经宫腔镜加收100元	/	752.0	711.0	582.0	/	/
4250	331303005	宫颈环形电切术	/	/	政府指导价	次	使用Leep刀时加收100元	/	752.0	711.0	582.0	/	/
4251	331303006	非孕期子宫内口矫正术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
4252	331303007	孕期子宫内口缝合术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
4253	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4254	331303009	子宫颈截除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4255	331303010	子宫修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	750.0	/	/
4256	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术	/	/	政府指导价	次	使用肌瘤粉碎装置时加收100元	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4257	331303012	子宫次全切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4258	331303013	阴式全子宫切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4259	331303014	腹式全子宫切除术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	1163.0	/	/
4260	331303015	全子宫+双附件切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1293.0	/	/
4261	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除	/	政府指导价	次	/	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/
4262	331303017	广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4263	331303018	经腹阴道联合子宫切除术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/

4264	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4265	331303020	开腹取环术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
4266	331303021	经腹腔镜取环术	/	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	700.0	/	/
4267	331303022	子宫动脉结扎术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	601.6	537.2	350.0	/	/
4268	331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	政府指导价	次	经腹腔镜加收800元	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4269	331303024	子宫内翻复位术	指手法复位	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4270	331303025	盆腔巨大肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1551.0	/	/
4271	331303026	阔韧带内肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1551.0	/	/
4272	331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
4273	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	/	/	/	经阴道、经腹、经腹膜外分别计价	/	/	/	/	/	/
4274	331303028a	经阴道根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术	/	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	/	/	/
4275	331303028b	经腹根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	/	/	/
4276	331303028c	经腹膜外根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	/	/	/
4277	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4278	331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	/	/	/
4279	331303031x	经腹盆腔粘连松解术	消毒铺巾，梭形切除原手术疤痕，依次切开皮下、筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜，逐步锐钝性分离与腹膜粘连的大网膜、肠管等进入腹腔，依次分离与盆腔、腹腔脏器形成的不同程度的粘连带，恢复盆腹腔脏器的正常解剖。缝合修复不同脏器的损伤，分离粘连后做相应的其他部位手术，彻底止血，放置引流	防粘连材料	政府指导价	次	/	/	4490.0	4080.0	/	/	/
4280	331303032x	经腹腔镜子宫切口妊娠手术治疗	腹腔镜下分离子宫切口妊娠物，用取物袋取出妊娠物。止血缝合，恢复子宫形态。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2371.0	2051.0	1774.0	/	/
4281	331304	阴道手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4282	331304001	阴道异物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	207.0	/	/
4283	331304002	阴道裂伤缝合术	/	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	259.0	/	/
4284	331304003	阴道扩张术	/	扩张用模具	政府指导价	次	/	/	300.8	268.6	180.0	/	/
4285	331304004	阴道疤痕切除术	/	扩张用模具	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
4286	331304005	阴道横纵膈切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/
4287	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	/	/



4288	331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	452.0	/	/
4289	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	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4290	331304009	阴道直肠瘘修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4291	331304010	阴道壁血肿切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	323.0	/	/
4292	331304011	阴道前后壁修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	905.0	/	/
4293	331304012	阴道中隔成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	300.0	/	/
4294	331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
4295	331304014	阴道缩紧术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4296	331304015	全阴道切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	/	/	/
4297	331304016x	前盆底重建修补术	指子宫脱垂、阴道前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，打开阴道前壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆底支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。包括后盆底重建修	补片、特殊缝线、止血材料	政府指导价	次	/	/	3105.0	2795.0	2515.0	/	/
4298	331304018x	骶骨阴道固定术	指治疗阴道顶端脱垂纠正中盆腔缺陷的手术方式。经腹或经腹腔镜完成，膀胱截石位，分离膀胱宫颈（阴道）间隙及宫颈（阴道）直肠间隙，暴露骶前间隙，利用生物网片系统将阴道顶端悬吊于骶骨前方，纠正中盆腔脏器脱垂。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。	补片、特殊缝线、止血材料	政府指导价	次	经内镜加收580元	/	3051.0	2746.0	2471.0	/	/
4299	331304019x	主骶韧带折叠缝合术	指纠正阴道顶端及子宫脱垂等中盆腔缺陷的手术。经腹或经腹腔镜完成，折叠缝合子宫同侧主骶韧带，缩短主骶韧带并提升阴道顶端与子宫位置，从而纠正脱垂。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手	补片、特殊缝线、止血材料	政府指导价	次	经内镜加收580元	/	3051.0	2746.0	2471.0	/	/
4300	331305	外阴手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4301	331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	259.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4302	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术	/	/	政府指导价	次	不限性别。	/	752.0	671.5	582.0	/	/
4303	331305003	陈旧性会阴III度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤	/	政府指导价	次	不限性别。	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/

4304	331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	207.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4305	331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	388.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4306	331305006	阴蒂肥大整复术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	601.6	537.2	350.0	/	/
4307	331305007	阴蒂短缩成型术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	450.0	/	/
4308	331305008	单纯性外阴切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	800.0	/	/
4309	331305009	外阴局部扩大切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	750.0	/	/
4310	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4311	331305011	外阴整形术	不含取皮瓣	/	政府指导价	次	不限性别。	/	1128.0	1007.2	700.0	/	/
4312	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	388.0	/	/
4313	331305013	前庭大腺囊肿切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	452.0	/	/
4314	331305014	处女膜切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	195.5	174.6	142.0	/	/
4315	331305015	处女膜修复术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	1353.6	1208.6	1034.0	/	/
4316	331305016	两性畸形整形术	/	/	政府指导价	次	不限性别。	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4317	331305017	变性术	含器官切除、器官再造	/	市场调节价	次	不限性别。	/	4662.5	4163.0	2800.0	/	/
4318	331306	女性生殖器官其他手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4319	331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术	/	/	政府指导价	次	不限性别。	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4320	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	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	300.0	/	/
4321	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	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收30%	/	526.4	470.0	300.0	/	/
4322	331306005	经宫腔镜输卵管插管术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收30%	/	752.0	671.5	450.0	/	/
4323	331306006	经宫腔镜盆腔粘连分离术	/	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收30%	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4324	331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收30%	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/

4325	331306008	经宫腔镜子 子宫肌瘤切除 术	不含术中B超监视	一次性宫腔镜组织切 割器	政府指导价	次	经腹腔镜加收30%	/	1654.5	1477.2	950.0	/	/
4326	331306009	经宫腔镜子 宫内膜剥离 术	不含术中B超监视	/	政府指导价	次	经腹腔镜加收30%	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4327	3314	14. 产科手 术与操作	/	特殊脐带夹	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4328	331400001	人工破膜术	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	19.0	/	/
4329	331400002	单胎顺产接 生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监 测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切	/	政府指导价	次	/	/	601.6	569.0	452.0	/	/
4330	331400003	双胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监 测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	840.0	/	/
4331	331400004	多胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监 测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	800.0	/	/
4332	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	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	517.0	/	/
4333	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	/	政府指导价	次	/	/	571.5	510.3	350.0	/	/
4334	331400007	难产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监 测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切； 包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、 胎头旋转、产钳助产	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4335	331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	50.0	/	/
4336	331400009	内倒转术	/	/	政府指导价	次	/	/	225.6	201.4	100.0	/	/
4337	331400010	手取胎盘术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	52.0	/	/
4338	331400011	脐带还纳术	/	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
4339	331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取 胎术	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	1080.0	/	/
4340	331400013	剖宫产术中 子宫全切术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1293.0	/	/
4341	331400014	剖宫产术中 子宫次全切 术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1293.0	/	/
4342	331400015	二次剖宫产 术	含腹部疤痕剔除术	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1163.0	/	/
4343	331400016	腹腔妊娠取 胎术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	850.0	/	/
4344	331400017	选择性减胎 术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	800.0	/	/
4345	331400018	子宫颈裂伤 修补术	指产时宫颈裂伤	/	政府指导价	次	/	/	135.4	120.9	70.0	/	/
4346	331400019	子宫颈管环 扎术（Mc- Donald）	指孕期手术	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	300.0	/	/
4347	331400020x	导乐陪伴分 娩	助产士全程导乐陪伴分娩+温馨家庭式 单间产房。	/	政府指导价	次	/	/	593.0	513.0	443.0	/	/

4348	331400021x	经胎儿镜胎盘血管交通支凝固术	取仰卧位，消毒铺巾，局部麻醉或复合麻醉，实时超声监测下确定母体腹壁穿刺点，使用胎儿镜专用穿刺鞘经母体腹壁、子宫壁，避开胎盘、胎儿进入受血儿羊膜腔内，并经穿刺鞘置入胎儿镜，探查，确认胎盘血管交通支，自操作孔置入辅助器械(激光光纤)，行胎盘血管交通支凝固术。不含超声引导及麻醉、	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4349	331400022x	经胎儿镜脐带电凝术	超声定位，判断各个胎儿的生长发育情况，根据相应的孕周进行胎儿畸形的筛查，判断绒毛膜性质，准确定位各个胎儿的位置、性别及相互关系，确定减胎对象；孕妇在局部麻醉或复合麻醉下；根据胎盘、胎儿位置以及拟电凝的脐带节段选择孕妇腹壁穿刺部位；使用专用穿刺套管针经孕妇腹壁进入拟减灭胎儿的羊膜腔(羊水过少时可先行羊水灌注)；运用胎儿镜及超声联合定位拟钳夹脐带节段；置入双极电凝钳，在超声引导辅助或胎儿镜下钳夹拟减灭胎儿的脐带，确认无误后开始电凝，并在多普勒下确认脐带胎盘端血流消失；必要时在首次电凝部位附近再行电凝2-3次，确保脐带血流被完全阻断；胎儿镜下确认电凝部位脐带，再次在多普勒下确认脐带胎盘端血流消失；术中以超声监测拟保存胎的状况；电凝结束后，羊水过多者行羊水减量术；术毕拔出穿刺套管针，处理腹壁伤口。不含超声引导及麻	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4350	331400023x	羊膜带松解术	消毒铺巾，经母体腹壁子宫壁进入羊膜腔内，松解或切割羊膜带。	/	市场调节价	次	经内镜加收	/	/	/	/	新增试行	/
4351	331400024x	经胎儿镜胎儿气管堵塞术	采用局部麻醉或硬膜外麻醉，仰卧位，待胎儿至合适体位，必要时体外倒转，快速肌肉注射麻醉胎儿；超声引导下避开胎盘穿刺进入羊膜腔，置入胎儿镜，胎儿镜直视进入胎儿口腔，绕过胎儿舌头，显露会厌，避开会厌，暴露声门裂，直视进入胎儿气管，放置球囊封堵胎儿气管，退出胎儿镜。34周以后同样方法胎儿镜下取出球囊或穿刺刺破球囊或分娩时EXIT取出球囊。不含	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/
4352	3315	15.肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视		/	/	取骨另计	/	/	/	/	/	/

4353	331501	脊柱骨关节手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4354	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	3609.7	3223.0	2200.0	/	/
4355	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4356	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4357	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4358	331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4359	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	2632.1	2350.1	1650.0	/	/
4360	331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1600.0	/	/
4361	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4362	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4363	331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	2932.9	2618.7	1800.0	/	/
4364	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4365	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4366	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4367	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3459.3	3088.7	2000.0	/	/
4368	331501015	半骨盆切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4369	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(骨蜡)	政府指导价	次	/	/	3308.9	2954.4	2000.0	/	/
4370	331501017	髂窝脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	650.0	/	/
4371	331501018	髂腰肌脓肿切开引流术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	650.0	/	/

4372	331501019	颈椎间盘切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4373	331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术	/	/	政府指导价	每节间盘	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4374	331501021	颈椎体次全切除植骨融合术	/	/	政府指导价	每节椎骨	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4375	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨	/	政府指导价	每节椎骨	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4376	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1500.0	/	/
4377	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4378	331501025	后入路环枢椎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	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4379	331501026	后入路枢椎枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压	/	政府指导价	次	增加枕骨大孔扩大及环椎后弓减压时加收500元	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4380	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4381	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术	/	/	政府指导价	每节椎骨	/	/	2782.5	2484.4	1650.0	/	/
4382	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨	/	政府指导价	每节椎骨	如需行椎体后缘减压术加收200元	/	3008.1	2685.8	1800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4383	331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4384	331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4385	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口	/	政府指导价	每节椎骨	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收400元	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4386	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术	/	/	政府指导价	每节间盘	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4387	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4388	331501035	经皮椎间盘吸引术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/

4389	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	/	政府指导价	每节椎板	增加神经根管减压加收30%	/	1203.2	1074.3	750.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4390	331501037	椎管扩大成形术	/	/	政府指导价	每节椎板	/	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4391	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	/	政府指导价	每节间盘	增加神经根管减压加收30%	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4392	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4393	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）	/	/	政府指导价	每节间盘	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4394	331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前路植骨融合	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4395	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	/	政府指导价	次	如需行椎板切除减压间盘摘除加收500元	/	2632.1	2350.1	1650.0	/	/
4396	331501043	腰椎横突间融合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	750.0	/	/
4397	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4398	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4399	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4400	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	/	政府指导价	次	前方入路松解手术加收300元；增加内固定加收300元	/	3008.1	2685.8	1800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4401	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)	/	/	政府指导价	次	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收300元	/	3008.1	2685.8	1800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4402	331501049	前路脊柱松解融合术	/	/	政府指导价	次	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/

4403	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术	/	/	政府指导价	次	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收300元	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4404	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术	/	/	政府指导价	次	开胸手术加收200元；植骨加收200元	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4405	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	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4406	331501053	脊柱半椎体切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4407	331501054	脊柱内固定物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4408	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术	/	/	政府指导价	次	松解手术加收300元；椎板切除减压加收300元	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4409	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位	/	政府指导价	每节间盘	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4410	331501057	人工椎间盘植入术	/	人工间盘	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4411	331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术	/	政府指导价	每间盘	每增加一间盘加收500元	/	2556.9	2282.9	/	/	/
4412	331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术	/	政府指导价	每椎体	每增加一椎体加收400元	/	2210.0	/	/	/	/
4413	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	政府指导价	每椎体	每增加一椎体加收600元	/	3308.9	2954.4	/	/	/
4414	331501061x	椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术	含突出髓核摘除、关节突成型、纤维环射频消融成型、髓核射频消融成型。	/	政府指导价	每间盘	/	/	2860.0	2520.0	/	/	/
4415	331501062x	纤维环修复术	局麻，硬膜外麻或者全麻下，定位，切开，剥离，显露神经根和椎间盘，常规摘除突出的椎间盘后，然后手握缝合器，自纤维环切口或破裂口两侧垂直刺入，转动旋钮。拔出缝合器，用推结器推紧线结。剪断缝线，完成对纤维环切口或破裂口的缝合。	纤维环缝合器	政府指导价	次	/	/	2061.0	1855.0	1669.0	/	/
4416	331502	胸廓与周围神经手术	/	特殊缝线	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4417	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	/	政府指导价	次	联合手术加收200元	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4418	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	2481.7	2215.8	1450.0	/	/
4419	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/



4420	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	/	政府指导价	次	联合手术加收400元	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4421	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用	/	政府指导价	次	/	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/
4422	331502006	神经移植术	/	异体神经	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1300.0	/	/
4423	331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4424	331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4425	331502009	周围神经嵌压松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4426	331502010	坐骨神经松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	950.0	/	/
4427	331502011	闭孔神经切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	750.0	/	/
4428	331502012	闭孔神经内收肌切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	750.0	/	/
4429	331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	/	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4430	331502014	神经纤维部分切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	/	/	/
4431	331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4432	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术	/	人工关节	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4433	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4434	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术	/	人工关节	政府指导价	次	瘤体有周围组织浸润加收200元	/	2105.7	1880.1	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4435	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	政府指导价	次	瘤体有周围组织浸润加收200元	/	2256.1	2014.4	1300.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4436	331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/

4437	331503006	髌骨翼肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4438	331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4439	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1300.0	/	/
4440	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术	/	人工股骨头	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
4441	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术	/	人工股骨	政府指导价	次	/	/	2857.7	2551.5	1700.0	/	/
4442	331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4443	331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术	/	异体骨(灭活)	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1050.0	/	/
4444	331503013	股骨下段肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4445	331503014	灭活再植或异体半关节移植术	/	异体关节(灭活)	政府指导价	次	/	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4446	331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术	/	异体骨(灭活)	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1050.0	/	/
4447	331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4448	331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4449	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	650.0	/	/
4450	331503019	内生软骨瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4451	331503020	坐骨结节囊肿摘除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	/	/	/



4468	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	1140.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4469	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1540.0	/	/
4470	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4471	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4472	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	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	1080.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4473	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	1080.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4474	331505007	桡骨头切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	840.0	/	/
4475	331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1190.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4476	331505009	孟氏骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	1260.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4477	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1315.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

4478	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1200.0	/	/
4479	331505012	髌骨骨折切 开复位内固 定术	/	/	政府指导价	次	/	/	2331.3	2081.5	1858.0	/	/
4480	331505013	股骨颈骨折 闭合复位内 固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1400.0	/	/
4481	331505014	股骨颈骨折 切开复位内 固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4482	331505015	股骨颈骨折 切开复位内 固定+带血 管蒂或肌蒂 骨移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4483	331505016	股骨转子间 骨折内固定 术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1680.0	/	/
4484	331505017	股骨干骨折 切开复位内 固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4485	331505018	股骨髁间骨 折切开复位 内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1680.0	/	/
4486	331505019	髌骨骨折切 开复位内固 定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	840.0	/	/
4487	331505020	胫骨髁间骨 折切开复位 内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1540.0	/	/
4488	331505021	胫骨干骨折 切开复位内 固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1320.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4489	331505022	内外踝骨折 切开复位内 固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	1080.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4490	331505023	三踝骨折切 开复位内固 定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1470.0	/	/
4491	331505024	肱骨干骨折 不愈合切开 植骨内固定 术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/

4492	331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4493	331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4494	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4495	331505028	开放折骨术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4496	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
4497	331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4498	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4499	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4500	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1050.0	/	/
4501	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1050.0	/	/
4502	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4503	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4504	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	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	840.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4505	331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折	/	政府指导价	次	双侧多处骨折加收1200元	/	1504.0	1342.9	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4506	331505039	腓骨骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1200.0	/	/

4507	331506	四肢关节损伤与脱位手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4508	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	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1320.0	/	/
4509	331506002	肩关节脱位切开复位术	/	/	政府指导价	次	陈旧脱位加收100元	/	1654.5	1477.2	1320.0	/	/
4510	331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4511	331506004	髌关节脱位切开复位术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4512	331506005	先天性髌关节脱位手法复位石膏固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4513	331506006	先天性髌关节脱位切开复位石膏固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4514	331506007	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4515	331506008	先天性髌关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4516	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	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4517	331506010	髌骨脱位成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4518	331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术	/	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4519	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术	/	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/

4520	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术	/	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元	/	2030.5	1812.9	1150.0	/	/
4521	331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4522	331506015	膝关节单纯游离体摘除术	/	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元	/	977.6	872.9	550.0	/	/
4523	331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元；激光加收10%	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4524	331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元；激光加收10%	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4525	331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元；激光加收10%	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4526	331506019	半月板切除术	/	/	政府指导价	次	经膝关节镜加收400元；激光加收10%	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4527	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	/	政府指导价	次	经关节镜加收400元；激光加收10%	/	1428.8	1275.8	850.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4528	331506021	踝关节稳定手术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
4529	331506022	腘窝囊肿切除术	/	/	政府指导价	次	双侧加收400元	/	1128.0	1007.2	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4530	331506023	肘关节稳定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	/	/	/
4531	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	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	/	/	/
4532	331506025x	关节镜下游离体取出术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，用器械取出游离体，冲洗关节腔，缝合包扎。	/	政府指导价	单侧	/	/	2205.0	1985.0	1786.0	/	/
4533	331506026x	经关节镜肩关节盂唇缝合固定术	麻醉，控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，探查关节腔，清理滑膜，增加前下入路，盂唇和关节囊新鲜化，松解盂唇和关节囊组织，磨钻或骨锉打磨盂缘骨面，处理盂边缘软骨，新鲜化骨面，用定位器定位置入内固定螺钉，用肩关节缝线缝合关节囊和盂唇，缝合打结固定，冲洗关节	刨削刀头、关节镜使用磨头；射频等离子刀头；锚钉	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/



4534	331507	人工关节置换手术	/	人工关节	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4535	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分	/	政府指导价	次	再置换加收300元	/	2481.7	2215.8	1450.0	/	/
4536	331507002	人工肱骨头置换术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4537	331507003	人工肘关节置换术	/	/	政府指导价	次	再置换加收300元	/	2406.5	2148.6	1300.0	/	/
4538	331507004	人工腕关节置换术	/	/	政府指导价	次	再置换加收300元	/	2406.5	2148.6	1300.0	/	/
4539	331507005	人工全髋关节置换术	/	/	政府指导价	次	再置换加收500元	/	2556.9	2282.9	1400.0	/	/
4540	331507006	人工股骨头置换术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1680.0	/	/
4541	331507007	人工膝关节表面置换术	/	/	政府指导价	次	再置换加收400元	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4542	331507008	人工膝关节绞链式置换术	/	/	政府指导价	次	再置换加收300元	/	2406.5	2148.6	1400.0	/	/
4543	331507009	人工踝关节置换术	/	/	政府指导价	次	再置换加收300元	/	2180.9	1947.2	1250.0	/	/
4544	331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术	/	政府指导价	次	/	/	2030.5	1812.9	1050.0	/	/
4545	331507011	人工关节取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4546	331507012	髌关节表面置换术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	/	/	/
4547	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	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	/	/	/
4548	331507014	人工关节翻修术	/	人工关节	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	/	/	/
4549	331508	骨骺固定手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4550	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	1080.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4551	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4552	331508003	骨骺固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4553	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	1050.0	/	/
4554	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1150.0	/	/

4555	331509	四肢骨切除、刮除手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4556	331509001	尺骨头桡骨茎突切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/
4557	331509002	髌股关节病变软骨切除 软骨下钻孔术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/
4558	331509003	髌骨切除+股四头肌修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/
4559	331509004	移植取骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）
4560	331509005	髌骨取骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）
4561	331509006	取腓骨术	指不带血管	/	政府指导价	次	带血管加收400元	/	1203.2	1074.3	700.0	/
4562	331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/
4563	331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/
4564	331509009	距骨切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/
4565	331510	四肢骨截骨术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4566	331510001	肘关节截骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）
4567	331510002	腕关节截骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）
4568	331510003	掌骨截骨矫形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）

4569	331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨	/	政府指导价	次	/	/	2030.5	1812.9	1150.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4570	331510005	股骨颈楔形截骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4571	331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术	/	政府指导价	次	/	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
4572	331510007	股骨下端截骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4573	331510008	胫骨高位截骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4574	331510009	跟骨截骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4575	331510010	成骨不全多段截骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4576	331510011x	四肢骨截骨矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，矫正畸形，内固定或外固定。不含术中X线引导。	/	政府指导价	单侧	/	/	1782.0	1604.0	1443.0	/	/
4577	331511	关节融合术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4578	331511001	肘关节融合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4579	331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4580	331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融合	/	政府指导价	次	四关节融合术加收300元	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
4581	331511004	跟骰关节融合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4582	331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4583	331512	四肢骨骨关节成形术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4584	331512001	肘关节叉状成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4585	331512002	网球肘松解术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4586	331512003	尺骨延长术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4587	331512004	尺骨短缩术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4588	331512005	桡骨延长术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4589	331512006	桡骨短缩术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4590	331512007	股骨延长术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/

4591	331512008	髌白造盖成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1880.1	1678.6	1150.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4592	331512009	血管束移植充填植骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4593	331512010	股四头肌成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1050.0	/	/
4594	331512011	膝内外翻定点闭式折骨术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4595	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	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4596	331512013	胫骨结节垫高术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4597	331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4598	331512015	踝外翻矫形术	/	/	政府指导价	次	截骨或有肌腱移位加收200元	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4599	331512016	第二跖骨头修整成形术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
4600	331512017	骨移植术	/	异体骨、煅烧骨、人造骨	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4601	331512018	胫骨延长术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	/	/	/
4602	331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1200.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4603	331512020	下肢关节松解术	包括髌、膝、踝、足关节	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	0.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/

4604	331513	截肢术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4605	331513001	肩关节离断术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
4606	331513002	肩胛胸部间离断术	/	/	政府指导价	次	/	/	2180.9	1947.2	1250.0	/	/
4607	331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4608	331513004	上肢截肢术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4609	331513005	髋关节离断术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
4610	331513006	大腿截肢术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
4611	331513007	小腿截肢术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4612	331513008	足踝部截肢术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	1200.0	/	/
4613	331513009	截指术	包括截趾	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4614	331514	断肢再植术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4615	331514001	断肢再植术	/	/	政府指导价	每肢	/	/	3008.1	2685.8	1600.0	/	/
4616	331514002	断指再植术	包括断趾	/	政府指导价	每指(趾)	/	/	2782.5	2484.4	1750.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4617	331515	手部骨折手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4618	331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4619	331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4620	331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4621	331515004	腕骨骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4622	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/



4644	331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入	/	政府指导价	每个指(趾)、蹠	/	/	1203.2	1074.3	960.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4645	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	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	1050.0	/	/
4646	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4647	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	/	政府指导价	次	/	/	3158.5	2820.1	2000.0	/	/
4648	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1500.0	/	/
4649	331519006	拇指再造术 V 型	含食指或其它手指残指移位再造拇指	/	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1500.0	/	/
4650	331519007	拇指再造术 VI 型	含虎口加深重建拇指功能	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4651	331519008	多指切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4652	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	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1100.0	/	/
4653	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	/	政府指导价	次	/	/	2707.3	2417.2	1600.0	/	/
4654	331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧; 不含指关节成形术	/	政府指导价	每个部位或每侧	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4655	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	/	政府指导价	每指(趾)	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4656	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	/	政府指导价	每个部位	/	/	2782.5	2484.4	1750.0	/	/
4657	331519014	带蒂复合组织瓣成形术	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	2030.5	1812.9	1250.0	/	/
4658	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术	/	/	政府指导价	100cm2	/	/	1880.1	1678.6	1150.0	/	/

4659	331519016	手部关节松解术	/	/	政府指导价	每个关节	/	/	1052.8	940.0	840.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4660	331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4661	331520	手外伤其他手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4662	331520001	腕关节韧带修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4663	331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4664	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮	/	政府指导价	每个手指	多手指加收300元；手掌背、前臂者加收300元	/	977.6	872.9	780.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4665	331520004	手外伤局部转移皮瓣术	/	/	政府指导价	每个手指	多手指加收300元；手掌背、前臂者加收300元	/	1128.0	1007.2	900.0	/	/
4666	331520005x	关节镜下三角纤维软骨盘修复术	麻醉成功后，消毒铺巾，选择适合入路切开，根据探查情况进行缝合修复，重塑腕关节功能。	刨削刀头、等离子刀头、磨钻	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4667	331521	手外伤皮瓣术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4668	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
4669	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
4670	331521003	手外伤交臂皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4671	331521004	手外伤邻指皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	1020.0	/	/
4672	331521005	手外伤鱼际皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	/	/
4673	331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术	/	/	政府指导价	次	双V-Y加收300元	/	1052.8	940.0	840.0	/	/
4674	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/



4675	331521008	手外伤清创术	/	/	政府指导价	每个手指	多手指加收200元，手掌背、前臂者加收200元	/	376.0	335.7	294.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4676	331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4677	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	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4678	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4679	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	/	/
4680	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4681	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等	/	政府指导价	次	/	/	1504.0	1342.9	900.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4682	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	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4683	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4684	331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	420.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4685	331521018	掌筋膜挛缩切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4686	331521019	侧副韧带挛缩切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4687	331521020	小肌肉挛缩切断术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	500.0	/	/
4688	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	840.0	/	/

4689	331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4690	331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4691	331521024	食指背侧岛状皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4692	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4693	331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4694	331521027	环指岛状皮瓣术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4695	331521028	肌腱粘连松解术	/	/	政府指导价	每个手指	多个手指或从前臂到手指全线松解加收300元	/	752.0	671.5	560.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4696	331521029	屈伸指肌腱吻合术	/	/	政府指导价	每根肌腱	/	/	752.0	671.5	560.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4697	331521030	屈伸指肌腱游离移植术	/	/	政府指导价	每根肌腱	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4698	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取	/	政府指导价	次	/	/	1052.8	940.0	600.0	/	/
4699	331521032	锤状指修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4700	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4701	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术	/	/	政府指导价	次	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4702	331521035	手内肌麻痹功能重建术	/	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	1050.0	/	/
4703	331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4704	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	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/

4705	331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4706	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	/	政府指导价	单侧	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4707	331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术	/	政府指导价	每个指(趾)蹼	/	/	1052.8	940.0	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4708	331521041	甲床修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	560.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4709	331522	肌肉、肌腱、韧带手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4710	331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	827.2	738.6	660.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4711	331522002	肌性斜颈矫正术	/	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	700.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4712	331522003	骨化性肌炎局部切除术	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4713	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	/	政府指导价	单肢	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4714	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	977.6	872.9	550.0	/	/
4715	331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
4716	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4717	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	/	政府指导价	次	/	/	1729.7	1544.3	1050.0	/	/

4718	331522009	腕管综合症 切开减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4719	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	/	政府指导价	次	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4720	331522011	格林先天性 高肩胛症手 术	/	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
4721	331522012	臀大肌挛缩 切除术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4722	331522013	髂胫束松解 术	/	/	政府指导价	次	/	/	1128.0	1007.2	650.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4723	331522014	下肢筋膜间 室综合征切 开减压术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4724	331522015	腓骨肌腱脱 位修复术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4725	331522016	跟腱断裂修 补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	960.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4726	331522017x	肌腱切断 （取）术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮 肤，切断（取）肌腱。	/	政府指导价	条	每增加1条肌腱加收不超 过30%	/	936.0	842.0	758.0	/	/
4727	331523	骨关节其他 手术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4728	331523001	手法牵引复 位术	/	/	政府指导价	次	/	/	203.0	161.1	140.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4729	331523002	皮肤牵引术	/	/	政府指导价	次	后续牵引治疗每天20元	/	195.5	174.6	154.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/
4730	331523003	骨骼牵引术	/	/	政府指导价	次	后续牵引治疗每天收取 20元	/	391.1	349.2	312.0	六岁以下 儿童加收 20%（限 武汉地区 医疗机 构）	/

4731	331523004	颅骨牵引术	/	/	政府指导价	次	后续牵引治疗每天收取20元	/	451.2	402.9	260.0	/	/
4732	331523005	颅骨头环牵引术	/	/	政府指导价	次	后续牵引治疗每天收取20元	/	526.4	470.0	300.0	/	/
4733	331523006	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏、石膏床	/	政府指导价	次	/	/	601.6	537.2	350.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4734	331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	210.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4735	331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托、上肢管型石膏	/	政府指导价	次	/	/	270.7	241.7	160.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4736	331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏	/	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	70.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4737	331523010	石膏拆除术	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4738	331523011	各部位多头带包扎术	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	90.2	80.6	50.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4739	331523012	跟骨钻孔术	/	/	政府指导价	次	/	/	376.0	335.7	210.0	/	/
4740	331523013x	医用3D打印成形术	以数字模型数据为基础,通过增材制造的方式制作人体相关结构及病变形态的实体模型与辅助导板,制定更精准的手术方案、更优的手术流程,术前进行手术设计与手术预演,术中指导病变组织的切除及重建;制作与人体外观结构匹配辅助固定及辅助定位导板,制定更精准的骨组织固定方法。	试模、代型材料、骨科定位片、导板、辅助固定板、个性化植入物及辅助材料	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/



4761	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	111.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4762	331602002	体表异物取出术	不含X线定位	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	111.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4763	331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等	/	政府指导价	每处病变	需植皮术加收100元	/	135.4	120.9	80.0	/	/
4764	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、小血管瘤及各类肿物、异物等；不含乳腺肿物和淋巴结切除。	/	政府指导价	每个肿物	激光手术加收100元	/	225.6	201.4	167.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4765	331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm <sup>2</sup> 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	/	政府指导价	次	需植皮术加收300元；激光手术加收100元	/	1474.0	1316.0	880.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4766	331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm <sup>2</sup> ，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	/	政府指导价	次	需植皮术加收300元；激光手术加收100元	/	1052.8	940.0	600.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4767	331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm <sup>2</sup> 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	/	政府指导价	次	需植皮术加收200元；激光手术加收100元	/	752.0	671.5	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4768	331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射	/	市场调节价	每毫升	市场调节价	/	15.0	13.4	8.0	/	/
4769	331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植	/	政府指导价	次	/	/	1143.1	1020.6	911.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4770	331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术	扩张器	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	556.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4771	331602011	腋臭切除术	/	/	市场调节价	单侧	市场调节价	/	451.2	402.9	260.0	/	/

4772	331602012	颈部开放性损伤探查术	/	/	政府指导价	次	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4773	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术	/	/	政府指导价	次	植皮加收150元	/	1654.5	1477.2	/	/	/
4774	331602014	负压封闭引流术	清创后,将创面用无菌敷料覆盖创面,将引流管置入合适位置引出体外,创面密封膜封闭创面,连接负压吸引	负压护创材料	政府指导价	部位	/	/	1093.0	976.0	781.0	/	/
4775	331603	烧伤处理和植皮术	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4776	331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部	/	政府指导价	每个部位	/	/	827.2	738.6	450.0	/	/
4777	331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢	/	政府指导价	每个部位	/	/	827.2	738.6	450.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4778	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	/	政府指导价	每个部位	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4779	331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢	/	政府指导价	每个部位	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4780	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
4781	331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术	/	政府指导价	每个肢体	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4782	331603007	经烧伤创面气管切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	752.0	671.5	400.0	/	/
4783	331603008	经烧伤创面静脉切开术	/	/	政府指导价	次	/	/	451.2	402.9	260.0	/	/
4784	331603009	切痂术	不含植皮	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	165.4	147.7	90.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4785	331603010	削痂术	不含植皮	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	180.5	161.1	100.0	/	/
4786	331603011	取皮术	/	一次性取皮刀刀片	政府指导价	1%体表面积	/	/	451.2	402.9	260.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/
4787	331603012	头皮取皮术	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	526.4	470.0	290.0	/	/
4788	331603013	网状自体皮制备	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	240.6	214.9	120.0	六岁以下儿童加收20% (限武汉地区医疗机构)	/



4789	331603014	微粒自体皮制备	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	315.9	282.0	180.0	/	/
4790	331603015	自体皮细胞悬液制备	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	526.4	470.0	290.0	/	/
4791	331603016	异体皮制备	/	低温冷冻皮、新鲜皮	政府指导价	1%体表面积	/	/	120.3	107.4	70.0	/	/
4792	331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮	/	政府指导价	次	/	/	75.2	67.1	40.0	/	/
4793	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	政府指导价	每部位	/	/	300.8	268.6	160.0	/	/
4794	331603019	磨痂自体皮移植术	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	676.8	604.3	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4795	331603020	焦痂开窗植皮术	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	180.5	161.1	100.0	/	/
4796	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术	/	异体皮和制备	政府指导价	1%体表面积	/	/	195.5	174.6	110.0	/	/
4797	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	政府指导价	1%体表面积	/	/	376.0	335.7	190.0	/	/
4798	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	451.2	402.9	240.0	/	/
4799	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	902.4	805.7	500.0	/	/
4800	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	376.0	335.7	190.0	/	/
4801	331603026	自体皮移植术	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	300.8	268.6	160.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4802	331603027	异体皮移植术	/	异体皮及制备	政府指导价	1%体表面积	/	/	225.6	201.4	120.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4803	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛	/	政府指导价	次	/	/	1278.4	1141.5	750.0	/	/
4804	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术	/	/	政府指导价	1%体表面积	/	/	601.6	537.2	300.0	/	/



4825	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部	/	政府指导价	100cm2	/	/	1128.0	1007.2	650.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4826	331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等	/	政府指导价	每个部位	/	/	1323.6	1181.8	780.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4827	331604003	隆颧术	/	植入假体	市场调节价	每侧	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4828	331604004	隆额术	/	植入假体	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4829	331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正	/	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4830	331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术	/	市场调节价	每侧	市场调节价	/	1128.0	1007.2	650.0	/	/
4831	331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法	/	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4832	331604008	隆颧术	不含截骨术	植入材料	市场调节价	次	市场调节价	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4833	331604009	隆颧术后继发畸形矫正术	包括隆颧、隆额术后畸形矫正	植入材料	市场调节价	次	市场调节价	/	1428.8	1275.8	850.0	/	/
4834	331604010	颌下脂肪袋整形术	/	吸脂器	市场调节价	次	市场调节价	/	902.4	805.7	500.0	/	/
4835	331604011	酒窝再造术	/	/	市场调节价	每侧	市场调节价	/	451.2	402.9	260.0	/	/
4836	331604012	颊部缺损修复术	/	/	市场调节价	每侧	市场调节价	/	1128.0	1007.2	650.0	/	/
4837	331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	政府指导价	每侧	/	/	1654.5	1477.2	1000.0	/	/
4838	331604014	除皱术	包括骨膜下除皱	/	市场调节价	每个部位或面1/3	市场调节价 激光除皱加收700元	/	1504.0	1342.9	900.0	/	/
4839	331604015	面部瘢痕切除整形术	/	扩张器	市场调节价	2cm2	市场调节价 每增加1cm <sup>2</sup> 加收100元	/	451.2	402.9	260.0	/	/
4840	331604016	面部外伤清创整形术	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	902.4	805.7	500.0	/	/
4841	331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术	/	市场调节价	每侧	市场调节价	/	1579.3	1410.0	950.0	/	/
4842	331604018	指甲成形术	/	/	市场调节价	每指	市场调节价	/	300.8	268.6	160.0	/	/
4843	331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形	/	政府指导价	每个部位	/	/	1353.6	1208.6	800.0	/	/
4844	331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术	/	政府指导价	每个部位	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4845	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	/	市场调节价	每根	市场调节价	/	/	/	/	/	/
4846	331604022	磨削术	/	/	市场调节价	50cm2	市场调节价 不足50cm <sup>2</sup> 按50cm <sup>2</sup> 计价	/	376.0	335.7	190.0	/	/
4847	331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线等	/	市场调节价	每个部位	市场调节价	/	315.9	282.0	180.0	/	/

4848	331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣	/	政府指导价	每个部位	/	/	752.0	671.5	400.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
4849	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	/	政府指导价	每个部位	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4850	331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型、非轴型	/	政府指导价	每个部位	/	/	1203.2	1074.3	700.0	/	/
4851	331604027	阔筋膜切取术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	400.0	/	/
4852	331604028	游离皮瓣切取移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	2256.1	2014.4	1200.0	/	/
4853	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	1955.3	1745.8	1200.0	/	/
4854	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	2556.9	2282.9	1600.0	/	/
4855	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	2481.7	2215.8	1400.0	/	/
4856	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	2105.7	1880.1	1200.0	/	/
4857	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术	/	/	政府指导价	次	/	/	3008.1	2685.8	1800.0	/	/
4858	331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛	/	政府指导价	次	/	/	1804.9	1611.5	1100.0	/	/
4859	3317	其他	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4860	331700001	腔镜使用费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4861	331700001a	腹腔镜使用费	体位摆放，消毒铺巾，穿刺器置入，建立气腹，腹腔镜探查，腹腔镜下手术操作	防粘连材料、打孔器、腹腔镜手助套装、内镜用取物管袋、血管闭合器	政府指导价	次	3D腹腔镜加收1357元	/	500.0	450.0	405.0	/	/
4862	331700001b	胸腔镜使用费	/	/	政府指导价	次	/	/	500.0	450.0	405.0	/	/
4863	331700001c	宫腔镜使用费	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4864	331700001d	膀胱镜使用费	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4865	331700001e	关节镜使用费	/	/	政府指导价	次	/	/	400.0	360.0	324.0	/	/
4866	331700001f	颅内镜使用费	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4867	331700001g	鼻腔镜使用费	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4868	331700001h	乳甲腔镜使用费	经颈部皮肤以外部位切口，使用腔镜器械于颈部皮下建腔，使用腔镜相关器械完成腔镜甲状腺手术。	/	政府指导价	次	/	/	603.0	543.0	488.0	/	/
4869	331700002	特殊手术刀具使用费	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4870	331700002a	氩气刀	/	/	政府指导价	次	/	/	400.0	400.0	400.0	/	/
4871	331700002b	双极电凝	/	/	政府指导价	次	/	/	360.0	360.0	360.0	/	/

4872	331700002c	超声刀	/	一次性超声刀头	政府指导价	次	/	/	736.0	736.0	736.0	/	/
4873	331700002d	超高频电刀	/	/	政府指导价	次	/	/	210.0	210.0	210.0	/	/
4874	331700002e	Leep刀	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4875	331700002f	激光刀	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4876	331700002g	射频刀	/	/	政府指导价	次	/	/	695.0	695.0	695.0	/	/
4877	331700002h	微波刀	/	/	政府指导价	次	/	/	836.0	836.0	836.0	/	/
4878	331700002i	等离子刀	/	一次性等离子刀（电极、系统）	政府指导价	次	/	/	369.0	369.0	369.0	/	/
4879	331700002j	氩氮刀手术治疗	含氩气、氮气、止血胶、氩氮刀等	/	政府指导价	次	每增加一刀加收2000元	/	/	/	/	/	/
4880	331700002k	双极射频手术系统	用于除皮肤、韧带外的所有实质脏器和骨骼部位手术止血，在切割步骤前用射频刀头、射频电极在切割表面进行预凝血操作。	射频刀头、射频电极	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4881	331700003	显微手术加收	/	/	政府指导价	次	/	/	200.0	180.0	162.0	/	/
4882	331700004	神经手术导航系统	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4883	331700005x	内窥镜手术器械控制系统使用费	含主机及基本附件，连台辅助器械。	系统使用的一次性耗材、专用器械（材）	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
4884	331700006x	水刀辅助操作	连接水刀手柄及水泵，水压设置为45pa，使用生理盐水为介质进行精准切割，术中先进行游离淋巴结，电刀切开包膜，沿包膜切口处行水刀分离，有效暴露出动脉、静脉，然后使用钛夹进行闭合，最终把病灶部分整体进行切除	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4885	331700007x	仰卧位安置技术	检查床单位；将核对好的病人安置在手术床上；置膝枕于膝下，膝约束带固定，检查松紧度；双手放置搁手板，手约束带固定，检查松紧度。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。	/	政府指导价	每体位	/	/	153.0	140.0	/	/	/

4886	331700008x	侧卧位安置技术	<p>检查床单位：将核对好的手术病人安置到手术床上；放置搁手架于适宜高度，上固定器；四人搬体位法：巡回护士站在病人健侧，两侧医生抓握手术床两边中单，麻醉师手托病人头颈部，四人同步抬起病人，巡回护士迅速放置胸枕于病人腋下，头部放置硅胶头圈；站在患侧的医生，一手伸进手术部位对侧肩部，另一只握住手术部位同侧手臂；另一位医生手扶病人两侧髋部，麻醉师一手托头部，另一手扶气管插管，巡回护士手扶两腿，向同侧翻身；手术部位朝上，上腿弯曲，下腿伸直，两腿中间放置软枕，病人上侧手臂放置搁手架上；站在患侧医生将对侧的中单、胸枕提起，巡回护士将短圆柱枕距腋下5CM，塞入胸枕下，医生将中单拉直压住胸枕及圆柱枕，并将床垫掀起，巡回护士将中单平行塞入床垫下；同样方法，健侧医生实施操作，固定胸部；巡回护士将2个方形软枕置病人两侧髋部，约束带固定病人髌前上嵴，松紧适宜；调节搁手架高度，使肩与手臂在同一水平线上，手腕部略高，约束两手；检查下侧手臂及肩部是否腾空，以手自如伸进为宜；检查头部高度是否与脊柱在同一水</p>	/	政府指导价	每体位	/	/	180.0	158.0	/	/	/
4887	331700009x	俯卧位安置技术	<p>检查床单位：将核对好的手术病人安置到手术床上；四人搬体位法：一人托住病人头颈部，两人分别站病人两侧，手握中单，另一人负责托起病人双下肢，四人一起抬起病人，巡回护士快速置入体位垫于腋下，另一体位垫置于髌前上棘至会阴部；四人同时将病人抬起在同一水平线上，翻身俯卧，双手置头部两侧；头部置U型带镜海绵头垫，左右膝关节处分别置啫喱垫，足踝部置长圆柱枕；距膝关节上1cm系约束带，松紧适宜；约手带固定腕关节；检查眼睛、口唇、腹部、膝部，生殖器、足尖是否受压；检查身体有无贴近床沿金属部位；输液管道、尿管置于合适位置。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。硅胶俯卧位垫。凹形体位垫。</p>	/	政府指导价	每体位	/	/	180.0	158.0	/	/	/

4888	331700010x	截石位安置技术	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上，注意保暖；放置截石卧位搁腿架于适宜高度，固定器牢固固定；将膝部及小腿软垫分别放置在搁腿架上；麻醉后移动病人，使病人臀部位于手术背板下边缘；将病人小腿及膝部置于搁腿架上，两腿之间角度小于135度；臀下垫一方形软枕；调搁腿架高度，约束带固定，松紧适宜；暴露足部，便于观察。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。硅胶衬垫。	/	政府指导价	每体位	/	/	180.0	158.0	/	/	/
4889	331700011x	坐位安置技术	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上，病人肩部位于手术床头板与背板之间；病人双下肢缠绕弹力绷带，置膝枕，固定膝部，松紧适宜；置胸部约束带，松紧适宜，以平放一手为标准，上紧下松为原则。臀部置啫哩垫；双手自然垂放于软枕上，约束两手；协助医生上头架及连接杆；缓慢调节手术床，按照15°~30°角度调节，中间适当停顿，观察病人生命体征变化；检查及调节各种约束带松紧；检查输液管道、尿管是否通畅。功能性敷料。硅胶头圈。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶胸	/	政府指导价	每体位	/	/	180.0	158.0	/	/	/
4890	331700012x	双极高频超声双输出辅助操作	术中使用的双极高频超声双输出能量设备切割组织和凝闭止血。相关消耗：双极超声双输出手术器械。	/	政府指导价	次	/	/	5301.0	4585.0	3966.0	/	/
4891	331700013x	骨微动力系统	相关消耗：清洁剂、润滑剂、棉球、设备折旧等。	一次性无菌微创脊柱变向磨钻头，一次性无菌微创脊柱钻头，一次性无菌微创脊柱刨刀，一次性无菌关节刨刀，一次性无菌关节钻头，一次性无菌磨钻头，一次性无菌骨锯片，一次性无菌骨钻头，一次性无菌骨牵引针	政府指导价	次	/	/	768.0	664.0	575.0	/	/
4892	331700014x	骨科手术机器人辅助手术系统	使用骨科手术机器人系统在颈椎、腰椎、骶椎全节段脊柱外科和骨盆、四肢、关节周围等部位开展骨科开放手术或经皮微创手术和操作，进行手术器械或植入物的精准定位、操作或置入。主要包括采集术中影像学资料、基于影像学资料完成手术规划、机器人执行机构到达手术规划位置形成精准手术通道、术中实施多对象位置实时监控并进行自动动态调整，根据手术通道引导完成器械或者植入物的精准定位或置入。	系统使用的一次性耗材、专用器械（材）	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
4893	331700015x	颅微动力辅助操作	相关消耗：铣刀刀片、磨钻磨头。	/	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增	/

4894	331700016x	超声乳化吸引刀使用费	消毒铺巾，暴露组织，检查超声吸引手柄与连线、管路连接完好，设置参数，使用超声吸引刀头破碎组织，吸除术中超声乳化组织，保留目标组织周围的管道神经等。	/	市场调节价	次	注册证为可重复性使用的超声吸引刀头，按超声乳化吸引刀使用费收费。注册证为一次性超声吸引刀头，按“一次性耗材”除外内容收费。超声乳化吸引刀使用费不得与一次性超声吸引刀头耗材同时收费。	/	/	/	/	新增	/
4895	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。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4896	3401	1.物理治疗	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4897	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	/	政府指导价	每个照射区	每区照射20分钟	/	15.0	13.4	10.0	/	/
4898	340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射	/	政府指导价	每个照射区	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
4899	340100003	偏振光照射	/	/	政府指导价	每个照射区	/	/	19.6	17.5	/	/	/
4900	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	/	政府指导价	每个照射区	/	/	19.6	17.5	10.0	/	/
4901	340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法	/	政府指导价	每个照射区	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4902	340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光	/	政府指导价	每个照射区	/	/	19.6	17.5	11.0	/	/
4903	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	/	政府指导价	每块肌肉或每条神经	/	/	18.0	16.1	9.0	/	/
4904	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	/	政府指导价	每部位	/	/	21.1	18.8	11.0	/	/
4905	340100009	低频脉冲治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法	/	政府指导价	每部位	/	/	15.0	13.4	9.0	/	/
4906	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	/	政府指导价	每部位	/	/	15.0	13.4	9.0	/	/
4907	340100011	共鸣火花治疗	/	/	政府指导价	每5分钟	/	/	15.0	13.4	8.0	/	/
4908	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	/	政府指导价	每部位	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
4909	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	/	政府指导价	每部位	/	/	33.1	29.5	18.0	/	/
4910	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波	/	政府指导价	次	/	/	34.6	30.9	19.0	/	/
4911	340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗	/	政府指导价	每20-30分钟	/	/	27.1	24.2	16.0	/	/
4912	340100016	空气负离子治疗	/	/	政府指导价	每30分钟	/	/	13.5	12.1	7.0	/	/
4913	340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入	/	政府指导价	每5分钟	联合治疗加收2元	/	15.0	13.4	8.0	/	/
4914	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	/	政府指导价	次	/	/	36.1	32.2	19.0	/	/



4915	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	/	政府指导价	每20分钟	/	/	19.6	17.5	11.0	/	/
4916	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)	/	政府指导价	每20分钟	/	/	36.1	32.2	19.0	/	/
4917	340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷	/	政府指导价	每部位	/	/	21.1	18.8	11.0	/	/
4918	340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷	/	政府指导价	每部位	全身泥疗加收20元	/	25.6	22.8	/	/	/
4919	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	/	/	/	按颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗分别计价	/	/	/	/	/	/
4920	340100023a	颈、腰椎土法牵引	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4921	340100023b	电动牵引	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4922	340100023c	三维快速牵引	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4923	340100023d	悬吊治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4924	340100023e	脊柱矫正治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4925	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗	/	政府指导价	每部位	/	/	25.6	24.2	15.0	/	/
4926	340100025	冷疗	/	/	政府指导价	每部位	/	/	24.1	21.5	14.0	/	/
4927	340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩	/	政府指导价	次	/	/	19.6	17.5	15.0	/	/
4928	340100027	场效应治疗	/	/	政府指导价	每部位	/	/	12.0	10.7	6.0	/	/
4929	340100028	脊柱无创减压治疗	无创伤、无痛脊柱牵引	/	政府指导价	45分钟/次	/	/	/	/	/	/	/
4930	340100029x	冲击波治疗	仪器准备,核对医嘱,排除禁忌症,告知注意事项,暴露部位,确定治疗部位并做好标记,涂抹耦合剂,使用冲击波治疗仪为患者进行治疗,治疗中询问患者的感觉,治疗后检查治疗部位,记录	/	政府指导价	部位	/	/	73.0	63.0	54.0	/	/
4931	340100030x	眼部聚焦超声热消融术	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。	/	市场调节价	单侧	/	/	/	/	/	新增试行	/
4932	3402	2. 康复	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4933	340200001	徒手平衡功能检查	/	/	政府指导价	次	/	/	21.1	18.8	11.0	/	/
4934	340200002	仪器平衡功能评定	/	/	政府指导价	次	/	/	48.1	43.0	28.0	/	/
4935	340200003	日常生活能力评定	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	20.0	/	/
4936	340200004	等速肌力测定	/	/	政府指导价	每关节	/	/	25.6	22.8	14.0	/	/
4937	340200005	手功能评定	包括徒手和仪器	/	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	10.0	/	/
4938	340200006	疲劳度测定	/	/	政府指导价	次	/	/	21.1	18.8	11.0	/	/
4939	340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	12.0	/	/
4940	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	/	政府指导价	次	/	/	33.1	29.5	/	/	/
4941	340200009	失语症检查	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4942	340200010	口吃检查	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4943	340200011	吞咽功能障碍评定	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4944	340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/

4945	340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4946	340200014	失认失用评定	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4947	340200015	职业能力评定	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4948	340200016	记忆广度检查	/	/	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4949	340200017	心功能康复评定	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	/	/	/
4950	340200018	肺功能康复评定	/	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	/	/	/
4951	340200019	人体残伤测定	/	/	政府指导价	次	/	/	97.8	87.3	/	/	/
4952	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	/	政府指导价	45分钟/次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
4953	340200021	减重支持系统训练	/	/	政府指导价	40分钟/次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4954	340200022	轮椅功能训练	/	/	政府指导价	45分钟/次	/	/	25.6	22.8	14.0	/	/
4955	340200023	电动起立床训练	/	/	政府指导价	45分钟/次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4956	340200024	平衡功能训练	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4957	340200025	手功能训练	/	支具	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4958	340200026	关节松动训练	包括小关节(指关节)、大关节	/	政府指导价	次	/	/	31.6	28.2	18.0	/	/
4959	340200027	有氧训练	/	氧气	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4960	340200028	文体训练	/	/	市场调节价	45分钟/次	市场调节价	/	25.6	22.8	15.0	/	/
4961	340200029	引导式教育训练	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	21.1	18.8	11.0	/	/
4962	340200030	等速肌力训练	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	27.1	24.2	15.0	/	/
4963	340200031	作业疗法	含日常生活活动作训练	自助具	政府指导价	45分钟/次	/	/	25.6	22.8	14.0	/	/
4964	340200032	职业功能训练	/	/	政府指导价	45分钟/次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4965	340200033	口吃训练	/	/	市场调节价	30分钟/次	市场调节价	/	27.1	24.2	/	/	/
4966	340200034	言语训练	/	/	政府指导价	30分钟/次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4967	340200035	儿童听力障碍语言训练	/	/	政府指导价	30分钟/次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
4968	340200036	构音障碍训练	/	/	市场调节价	次	市场调节价	/	27.1	24.2	/	/	/
4969	340200037	吞咽功能障碍训练	/	/	政府指导价	次	/	/	25.6	22.8	14.0	/	/
4970	340200038	认知知觉功能障碍训练	/	/	政府指导价	次	/	/	24.1	21.5	13.0	/	/
4971	340200039	康复评定	含咨询	/	政府指导价	次	/	/	33.1	29.5	19.0	/	/
4972	340200040	偏瘫肢体综合训练	/	/	政府指导价	40分钟/次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
4973	340200041	脑瘫肢体综合训练	/	/	政府指导价	40分钟/次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/
4974	340200042	截瘫肢体综合训练	/	/	政府指导价	40分钟/次	/	/	45.1	40.3	25.0	/	/

4975	340200043	静态、动态矫形器外固定术	含脊椎、上下肢骨折、脱位整复固定、畸形矫正，神经损伤及术后外固定康复治疗	支具、支架、热塑板、金属关节、支条、辅料等	/	每关节	分静态和动态分别计价	/	/	/	/	/	/
4976	340200043a	静态矫形器外固定术	/	/	政府指导价	每关节	/	/	/	/	/	/	/
4977	340200043b	动态矫形器外固定术	/	/	政府指导价	每关节	/	/	/	/	/	/	/
4978	340200044	智能上下肢运动康复训练	/	/	政府指导价	次	上、下肢分别计价	/	90.0	81.0	72.9	/	/
4979	340200045x	三维步态运动训练	利用无线位置传感器，对患者进行步态数据分析，如步频、步速、步长，实时显示三维模型和曲线，同时也可以实时进行情景互动训练。	/	政府指导价	每30分钟	/	/	52.0	45.0	39.0	/	/
4980	340200046x	虚拟情景互动训练	利用计算机辅助设备，结合视听觉的反馈，为患者进行全身关节被动活动度测试及训练、上下肢运动控制训练、多重感觉下的姿势控制训练、协调性训练、认知功能训练。	/	政府指导价	每30分钟	/	/	52.0	45.0	39.0	/	/
4981	FDB06201	双侧岩下窦静脉采血比较垂体激素水平	试验在介入室进行，试验前知情同意。试验当日患者空腹，取仰卧位，局部麻醉后，采用静脉血管造影技术，利用血管穿刺针进行股静脉穿刺，将两根血管鞘置入左右两侧股静脉中，随后将两根导管置入血管鞘中。通过导引钢丝引导导管自股静脉，经右心房插入颈内静脉，然后进入岩下窦中。当导管放置入岩下窦后，推注1-2毫升非离子性的对比剂确定插管成功后，于0分钟及5分钟经过导管及其侧孔同时抽取左右两侧岩下窦内血样以及和外周血样股静脉血样测定激素水平，抽取血样前需丢弃留存在导管中的4毫升血液。医生分析	造影导管，导丝，血管鞘	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
4982	FDZ02701	踝肱指数	在安静环境下进行。受试者安静平卧10分钟后，测量踝部胫后动脉或胫前动脉以及肱动脉的收缩压，得到踝部动脉压与肱动脉压之间的比值。医生分析	/	政府指导价	次	/	/	40.0	36.0	32.4	2012版363项试行项目	/
4983	FDZ06201	分段采血比较全身不同部位激素水平	试验在介入室进行，试验前知情同意。试验当日患者空腹，取仰卧位，局部麻醉后，采用静脉血管造影技术，利用血管穿刺针进行股静脉穿刺，将血管鞘置入右侧股静脉中，随后将导管置入血管鞘中。通过导引钢丝引导导管自股静脉到达预定位置后，推注1-2毫升非离子性的对比剂确定到位，经过导管抽取血样测定激素水平，抽取血样前需丢弃留存在导管中的4毫升血液。其它部位重复。医生分析测定结果。不含实验室检	造影导管，导丝，血管鞘	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
4984	FHW01403	牙周电子探针检查	用牙周电子探针以恒定力量检查并记录全口每个牙齿(6个位点)的牙周袋、附着水平，并打印彩色报表。	/	政府指导价	次	/	/	100.0	90.0	81.0	2012版363项试行项目	/

4985	FJT07301	开胸胸腔病变活检	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查胸膜腔、胸壁、肺组织、纵隔及淋巴结。取相关病变组织送病理学检查，电刀或超声刀止血并放置胸腔引流管，关胸。不含病理学检查	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
4986	FKA02205	经皮穿刺上/下腔静脉压力测定	患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺腋静脉(或股静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和周围造影导管入上(或下)腔静脉，导管外连测压装置，测压，完毕后拔出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含DSA引导。	导管，导丝，血管鞘	政府指导价	次	/	/	200.0	180.0	162.0	2012版 363项试 行项目	/
4987	FKA02703	窦性心率震荡	皮肤清洁处理，安放电极，使用动态心电图机连续记录24小时心电图，应用分析软件测量心率震荡初始和震荡斜率，人工报告。	/	政府指导价	次	/	/	57.0	49.0	43.0	/	/
4988	FKA02705	经皮肢体氧分压测定	患者仰卧，连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
4989	FKA03716	远程心电诊断（互联网）	指通过网络计算机远程系统提供的心电数据传输及诊断服务。开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络将采集的心电数据传输到受邀方医疗机构，由受邀方依据心电资料出具诊断报告。	/	政府指导价	次	/	/	110.0	/	20.0	/	/
4990	FKA03901	心腔三维标测术	使用三维标测系统，应用三维标测技术(三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、网篮导管标测技术、影像融合技术等)，构建心腔三维图像，明确诊断及指导相关治疗。	导管，导丝，血管鞘，电极导管	政府指导价	次	/	/	2800.0	2520.0	2268.0	2012版 363项试 行项目	/
4991	FKA05704	远程心电监测（互联网）	皮肤清洁处理，安放并固定电极，使用心电监测远程传输系统，指导患者使用，事件发生时患者触发心电事件记录器，记录器记录并处理信息，经电话、手机、网络、卫星系统等传输至医师工作站进行分析。	/	政府指导价	日	/	/	/	/	/	/	/
4992	FKA05706	远程起搏器监测（互联网）	安置带有远程监测功能的起搏器后，通过程控打开远程监测设置，利用无线网络将起搏器的数据收集传输到相应的数据信息处理中心。专业医师根据有关数据判断起搏器的工作状态，确定患者到医院程控和随访的时间。不含起搏器安置术、起搏器程控功能检查。	/	政府指导价	日	/	/	/	/	/	/	/
4993	FKA05707	远程除颤器监测（互联网）	安置带有远程监测功能的除颤器后，通过程控打开远程监测设置，利用无线网络将除颤器的数据收集传输到相应的数据信息处理中心。专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态，确定患者到医院程控和随访的时间。不含除颤器安置术、除颤器程控功能检查。	/	政府指导价	日	/	/	/	/	/	/	/

4994	FL302701	反射波增强指数	使用桡动脉压力波形分析仪记录桡动脉脉搏压力波形，并实时转换成中心动脉(主动脉)压力波形，自动测量中心动脉收缩压、舒张压、脉压，计算反射波增强指数，打印报告。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
4995	FL902701	肢体动脉节段性测压	患者仰卧，连接测压仪于四肢不同部位，开启测压仪，分别检测上肢上臂、前臂、各手指、股、腘、足背、胫后和各足趾动脉的收缩压力。	/	政府指导价	次	/	/	400.0	360.0	324.0	2012版 363项试 行项目	/
4996	FLF09301	颈动脉探查术	消毒铺巾，胸锁乳突肌前缘切口，游离颈动脉，套绕血管阻断带，探查颈动脉有无钙化、纤维化，管腔是否通畅。必要时静脉肝素抗凝，阻断并切开颈动脉。探查完毕，进一步处理病变或止血、冲洗后放植引流，缝合切口，无菌敷料外敷。必要时颅脑血管超声(TCD)监测，多用于创伤和流出道探查。不含	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	800.0	720.0	648.0	2012版 363项试 行项目	/
4997	FM902701	激光多普勒肢体血流测定	患者仰卧，连接激光多普勒仪于肢体不同部位，开启激光多普勒仪，分别检测肢体不同部位的微循环数值，记录并报	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
4998	FPA01603	内镜色素检查	内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色，以暴露病变部位黏膜及边界。图文报告。不含监护。	/	政府指导价	次	/	/	胃300 肠450	/	/	2012版 363项试 行项目	/
4999	FPA07601	消化道内镜活检术	经皮肤造口(或经口或经肛门插入内镜)，进行检查，使用活检钳于病变部位钳取活体组织，止血。图文报告。不含消化内镜检查、病理学检查。	止血材料	政府指导价	次	此项为辅加操作项目	/	120.0	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5000	FQE06601	经电子内镜胆管细胞采集	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜插至十二指肠乳头部位，胆管造影，明确病变位置，经活检通道插入胆管细胞刷，于病变处反复摩擦，将细胞刷退至抬举器前，与十二指肠镜一起拔出，迅速涂片，固定液固定。图文报告。不含监护、X线检查、病理学检查	造影导管，导丝，血管夹，细胞刷	政府指导价	次	/	/	675.0	608.0	547.0	2012版 363项试 行项目	/
5001	FQP01601	经口电子胰管镜检查	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，将胰管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插至胰管内，通过胰管镜进行检查。图文报告。不含监护、X线检查、活检、病理学检查。	造影导管，导丝，血管夹	政府指导价	次	/	/	1100.0	990.0	891.0	2012版 363项试 行项目	/
5002	FQP01602	经内镜胰管腔内超声检查	咽部麻醉，镇静，电子十二指肠镜到达乳头部位，胰胆管造影，置入导丝，将微型超声探头沿导丝经活检通道插入胰管至病变部位，超声检查。图文报告。不含监护、X线检查。	造影导管，导丝，血管夹	政府指导价	次	/	/	800.0	720.0	648.0	2012版 363项试 行项目	/
5003	FQP06601	经电子内镜胰管细胞采集	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜插至十二指肠乳头部位，胰管造影，明确病变位置，经活检通道插入胰管细胞刷，于病变处反复摩擦，将细胞刷退至抬举器前，与十二指肠镜一起拔出，迅速涂片，固定液固定。图文报告。不含监护、X线检查、病理学检查	造影导管，导丝，血管夹	政府指导价	次	/	/	500.0	450.0	405.0	2012版 363项试 行项目	/

5004	FSB02701	睾丸体积测量	试验在病房或诊室进行,在安静环境下进行。检查者将睾丸拉起,绷紧阴囊皮肤,将测量子(即睾丸模型)于睾丸旁逐一比较,与睾丸大小相近的测量子体积即可视为睾丸体积。每次使用后消毒睾丸计。医生分析结果。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5005	FSN02701	阴茎长度测量	试验在病房或诊室进行,在安静环境下进行。检查者以拇指和食指握持阴茎冠状沟两侧,在水平位置(阴茎与身体或90°夹角)牵拉阴茎至不能再牵长为止(包皮过长者应先翻起包皮再牵拉龟头),测量龟头前端至耻骨联合的距离长度。每次使用后消毒尺子。医生分析结果。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5006	FSN03702	球海绵体反射测定	指用于判断骶反射弧的完整性测定。采用盆底电生理诊断治疗仪,截石位,暴露检查部位,用磨砂膏完成皮肤准备,将刺激电极粘贴于阴茎或阴蒂部位,记录电极置于球海绵体肌。人工报告。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5007	FTC01601	经宫腔输卵管镜检查	取出术前放置的宫颈扩张棒,消毒铺巾,留置导尿,拿取灭菌好的输卵管镜、宫腔镜部件,连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接,放置窥器暴露宫颈,消毒阴道、宫颈,适当扩张宫颈放置带操作孔道的宫腔镜,常规探查宫腔情况,确定双单侧输卵管开口,经宫腔镜操作孔道放置输卵管镜,并在宫腔镜直视下送入输卵管开口内,探查输卵管腔内情况,明确输卵管病变原因,术毕再次消毒宫颈、阴道。不含	/	政府指导价	次	/	/	1120.0	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5008	FTG01401	宫颈粘液评分	常规截石位,暴露外阴,术者戴手套,窥阴器暴露子宫颈,棉球擦净阴道及宫颈,用长平镊夹取宫颈口粘液,检查拉丝程度并在显微镜下观察粘液羊齿状结	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5009	FUD01701	胚胎单基因病诊断	在体视镜下将活检后的单卵裂球或极体经裂解液裂解,加中和液中和,PCR技术扩增产物经常规遗传学分析(电泳、酶切、dHPLC进行突变分析、DNA测序等),选择遗传学正常且发育良好囊胚进行移植,需使用各类分子生物学分析	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/

5010	FUD01703	胚胎染色体病诊断	在体视镜下，将活检后的单卵裂球胚胎或极体用吸管吸出，转移至NaAc低渗液中低渗5分钟，转移至载玻片上，用微量吸管从其上方滴加少量固定剂(盐酸/吐温-20或3:1甲醇/冰醋酸)，固定后观察核形态并记录位置。老化的玻片经系列酒精脱水，75℃变性液中变性处理，加入已经配好的经变性处理的探针混合液，加盖盖玻片，封片胶封片，放入湿盒内在37℃的恒温箱内进行杂交，过夜后取出氨基玻片，揭开盖玻片，洗脱非特异性杂交，加入4,6-联脒-2-苯基吲哚(DAPI)进行复染，然后在荧光显微镜下观察信号。整个荧光原位杂交(FISH)过程需在暗室内操作。在受精后第5-6天根据胚胎的信号结果和胚胎发育情况，选择无遗传学疾患且发育良好的囊胚进行移植。需使用实体显微镜、倒置显微镜合、杂交仪、荧光显微镜、多色荧光滤光片等专用设备。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5011	FUE06701	胎儿细胞制片	指绒毛、羊水、脐血细胞。细胞收获前期各项处理，用特制细胞刷刮出细胞，细胞低渗、固定、离心、滴片、烤片、染色。不含细胞培养过程、染色体核型	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5012	FUF06701	孕早期绒毛细胞培养	绒毛在显微镜下分离，胰酶及胶原酶分次消化，离心，加入无菌培养瓶或平皿(至少2份)，加培养液在5%二氧化碳孵箱中培养1-2周，定时换液，倒置显微镜下观察细胞生长及收获时机。不含细胞收获、制片及染色体核型分析过程。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5013	FVH07101	颈椎病灶穿刺活检术	CT引导下，经前或后入路颈椎病变，取出病灶组织活检术。不含CT引导、病理学检查。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5014	FVH07301	颈椎病灶切开椎体活检术	经前或后入路显露颈椎病变，取出病灶组织活检术。不含病理学检查。	/	政府指导价	次	/	/	2500.0	2250.0	2025.0	2012版 363项试 行项目	/
5015	FYR01501	皮肤镜检测诊断	选取不同的皮肤镜镜头以不同距离予皮损微距摄影，应用皮肤镜所带的软件就皮损色泽、边界、形态进行量化分析，出具检测报告。	/	政府指导价	部位	/	/	60.0	54.0	48.6	2012版 363项试 行项目	/
5016	FYS01701	毛发检查	收集患者头发，由专业人员在放大镜和显微镜下就毛发状况进行比较分析，出具分析报告。	/	政府指导价	次	/	/	30.0	27.0	24.3	2012版 363项试 行项目	/
5017	HAQ42101	麻醉监护下镇静术	在麻醉监护下注射镇静药物和麻醉性镇痛药物，使病人处于清醒镇静状态，为有创操作创造条件。不含基本生命体征	人工鼻	政府指导价	2小时	麻醉2小时后加收不超过50%	/	200.0	180.0	162.0	2012版 363项试 行项目	/

5018	HBA99301	脑深部电刺激镇痛术	用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒，患者佩戴立体定向头架，行磁共振扫描重建图像，计算刺激靶点三维定位坐标，手术室标识头部切口，颅骨钻孔，切开硬脑膜，导入神经微电极行电生理定位，验证解剖定位坐标，置入刺激电极，连接导线进行术中刺激试验，效果满意可同期置入导线和脉冲发生器。常用刺激靶点可选择丘脑腹后外侧核、腹后内侧核、中央中核、束旁核、枕核、第三脑室旁灰质、中央导水管周围灰质等。不含监测、影像学引导、术中监护	神经微电极，人工硬脑膜，内固定材料，止血材料	政府指导价	次	以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50%	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版363项试行项目	/
5019	HBC99301	运动皮层电刺激镇痛术	用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒，根据中央沟解剖位置标记头部较大“U”形切口，切口范围需包含中央沟、中央前回和中央后回，骨瓣开颅，硬膜外刺激电极可不打开硬脑膜，硬膜下电极需打开硬脑膜，术中唤醒患者。根据对侧正中神经体感诱发电位、直接皮层电刺激、肌电图监测等技术，确定中央前回，将刺激电极覆盖中央前回，并与硬脑膜妥善固定，连接导线进行术中试验刺激，效果满意可同期植入导线和脉冲发生器。不含影像学引导、术中监护、监	止血材料	政府指导价	次	双侧加收不超过60%	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版363项试行项目	/
5020	HBM60201	经皮穿刺选择性岩下窦静脉取血术	消毒麻醉，股静脉穿刺插管，选择岩下窦静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血。人工报告。不含监护。	导管，导丝，血管鞘	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5021	HBN74301	面中部掀翻径路肿瘤切除鼻颅底重建术	上头架，麻醉，消毒铺巾，面中掀翻入路，口前庭穹窿部横贯两侧的唇龈沟切口、鼻小柱贯通切口、两侧软骨间切口、两侧鼻前庭弧形切口，将上唇连同两侧鼻翼，及含上部鼻软骨在内的外鼻锥体与其下方放入骨壁分离，暴露两侧上颌骨前壁、上颌骨额突、鼻骨及梨状孔等。经鼻腔鼻窦彻底暴露肿瘤，切除肿瘤，切除部分前颅底骨质，术中使用电动切割器电钻等，使用钛钉钛板修复颅底，缝合，鼻腔填塞。	内固定材料，止血材料	政府指导价	次	/	/	4760.0	4284.0	3856.0	2012版363项试行项目	/
5022	HCA59301	神经束膜切断外膜结扎术	将神经外膜纵行切开，把神经束剥离，切断神经束，再将神经外膜结扎闭锁，使神经纤维被包埋在闭锁的神经外膜管内，切断的神经残端不能向外生长，防止神经瘤形成。	/	政府指导价	次	/	/	1000.0	900.0	810.0	2012版363项试行项目	/
5023	HCP62101	经皮穿刺骶神经刺激装置永久置入术	根据测试效果满意进行刺激装置永久置入。于腰骶部左侧或右侧切开皮肤，皮下潜行，将测试电极与装置相连，反复调试，达到满意应答后，固定装置。	/	政府指导价	次	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版363项试行项目	/
5024	HCZ43701	神经刺激器引导下神经定位	使用神经刺激器对各种神经阻滞进行准确定位。	/	政府指导价	半小时	/	/	100.0	90.0	81.0	2012版363项试行项目	/
5025	HCZ43702	神经外科手术导航引导	术前贴标识，做核磁共振定位，通过传输数据确定手术切口，术中实时导航，确定肿瘤位置。不含术前核磁共振影像或计算机断层扫描。	/	政府指导价	半小时	弥散张量成像和功能磁共振成像(fMR)加收不超过50%	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版363项试行项目	/



5026	HEA62301	眼内肿物放射敷贴器置入术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下切开结膜,电凝或压迫止血,吊置眼肌,必要时断离眼外肌,肿瘤三维定位,放射敷贴器放置和固定,放射敷贴器位置核对调整,前房穿刺刀前房穿刺,缝合,消毒纱布遮盖。不含间接眼底镜检查。	特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	700.0	630.0	567.0	2012版 363项试 行项目	/
5027	HEA64301	眼内肿物放射敷贴器取出术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下切开结膜,电凝或压迫止血,吊置眼外肌,必要时断离眼外肌,取出放射敷贴器,缝合伤口,消毒纱布遮盖	特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	700.0	630.0	567.0	2012版 363项试 行项目	/
5028	HEV83312	眼轮匝肌整形术	局麻,眼下睑缘切口切开,潜行锐性剥离下睑区域,嘱患者用力睁眼,观察可去除眼轮匝肌,剪去该范围眼轮匝肌和皮肤,缝合切口。	特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1325.0	1192.0	1073.0	2012版 363项试 行项目	/
5029	HEZ23301	眼移植用组织保存	含眼部移植用组织角膜、结膜、巩膜取材、裂隙灯显微镜检查、超净台内清洁消毒、眼库用内皮镜细胞活性检测、致病微生物检测、置于保存液、专用冰箱保存(眼库保存)。	/	政府指导价	次	/	/	1200.0	1080.0	972.0	2012版 363项试 行项目	/
5030	HHA70301	全面部骨折手术复位内固定术	指涉及鼻眶、颧眶、颧骨颧弓、上下颌骨等全面部新鲜(非陈旧性)骨折的整复。经冠状切口、鼻根部、口内、颌下、睑缘多部位联合切口分别切开翻瓣,显露骨折区域,并保护面部血管神经,颌间结扎保持咬合关系,按先后顺序依次作复位、内固定,颅骨眶底缺损者还需同期修复,重建面部轮廓和咬合关系,处理术区,缝合伤口。需使用微动力系统。不含取骨植骨术、计算机辅助重建设计、头模制备、模型外科、眼耳鼻整	内固定材料	政府指导价	次	/	/	3750.0	3375.0	3037.0	2012版 363项试 行项目	/
5031	HHA83306	全面部陈旧性复杂骨折畸形整复术	指涉及鼻、眶、颧骨、上下颌骨等全面部陈旧骨折的整复。经冠状切口、口内、颌下、睑缘多部位联合切口分别切开翻瓣,显露骨折区域,保护面部血管神经,截开畸形愈合的骨折区,处理骨断面,颌间结扎保持咬合关系,按先后顺序作复位、内固定,重建面部轮廓和咬合关系,处理术区,缝合伤口。需使用微动力系统。不含取骨植骨术、计算机辅助重建设计、头模制备、模型外科、	内固定材料,止血材料	政府指导价	次	/	/	4290.0	3861.0	3475.0	2012版 363项试 行项目	/
5032	HHM60301	口腔黏膜切取术	常规消毒面部,铺无菌巾,设计口腔内切口,注射局麻药,切开黏膜,黏膜下,切取黏膜。电凝止血,缝合口内创缘。修剪口腔黏膜。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	207.0	186.0	168.0	2012版 363项试 行项目	/
5033	HHM83303	前庭沟加深术	应用局部组织,黏膜和皮片进行前庭沟加深,固定,止血。	特殊缝线,止血材料	政府指导价	次	/	/	900.0	810.0	729.0	2012版 363项试 行项目	/
5034	HHM89301	腭黏膜游离移植术	局部浸润或阻滞麻醉,从口内硬腭切取全层或黏膜下结缔组织,游离移植于牙槽突种植区,或需要行组织修复的牙槽突或牙根表面。	/	政府指导价	次	/	/	850.0	765.0	689.0	2012版 363项试 行项目	/

5035	HHP73302	颊脂垫切除术	设计，口内颊部黏膜切口，切开，在颊肌下分离显露颊脂垫，取出部分颊脂垫体部，彻底止血。注意保护腮腺导管和面神经。缝合，包扎，加压包扎。	特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	615.0	553.0	498.0	2012版 363项试 行项目	/
5036	HJC65301	开胸气管异物取出术	侧卧位，备皮铺巾，侧肋间后外侧切口，暴露胸腔。找出不张肺叶。游离肺门，游离迷走神经及主支气管。触及异物后切开气管，取出异物，吸净气管内脓性分泌物，缝合气管。放置胸引管。	/	政府指导价	单侧	/	/	2930.0	2637.0	2373.0	2012版 363项试 行项目	/
5037	HJH64301	胸壁矫形内固定物取出术	取固定器侧原口，逐层切开，去除钢板周围缝线，拆除钢丝，取出固定器。术中折弯器掰直钢板一端。再取对侧原切口，同法，掰直钢板另一端，从一侧伤口取出钢板，缝合伤口。	/	政府指导价	次	/	/	1860.0	1674.0	1507.0	2012版 363项试 行项目	/
5038	HJJ73301	经腋窝入路胸廓出口综合征手术	全麻，患侧上臂外展，游离第一肋，切除第一肋及相关的肋肋，关闭切口。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	2200.0	1980.0	1782.0	2012版 363项试 行项目	/
5039	HJJ73302	经锁骨上入路胸廓出口综合征手术	全麻，锁骨上横切口，游离斜角肌，前斜角肌及中斜角肌切除，臂丛神经松解，关闭切口。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	2200.0	1980.0	1782.0	2012版 363项试 行项目	/
5040	HJK59301	延迟胸骨闭合术	全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀，沿原切口进胸，或清除心包内血凝块和积液，温盐水冲洗心包腔，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。	带针胸骨钢丝，心包引流管，心房测压管，起搏导线，血液回收装置，特殊缝线	政府指导价	次	/	/	2350.0	2115.0	1903.0	2012版 363项试 行项目	/
5041	HKU62301	冠状动脉远端血管保护装置置入术	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进行保护的血管，沿指引导管将远端保护装置，或者带有导丝的远端保护装置，导管送至病变远端，完成靶病变治疗后，经皮冠状动脉球囊扩张术和/或支架术，收回远端保护装置。不含监护、DSA引导。	导引导管，导引导丝，血管鞘，血管远端保护装置	政府指导价	次	以1支血管为基价，每增加1支加收不超过10%	/	600.0	540.0	486.0	2012版 363项试 行项目	/
5042	HL360301	桡动脉取材术	消毒铺巾，沿桡动脉走行切口，显露游离桡动脉主干，切断、结扎各分支，切取适当长度的桡动脉，两残端结扎。检查切取段桡动脉有无破裂口或漏血，必要时结扎、缝扎遗漏分支和破裂口，肝素盐水浸泡，分层缝合皮下及皮肤切口	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	1350.0	1215.0	1903.0	2012版 363项试 行项目	/
5043	HL648201	股动脉假性动脉瘤凝血酶注入封闭术	消毒铺巾，在超声引导下穿刺至假性动脉瘤腔内，注射凝血酶直至超声不能探及彩色血流信号。不含超声引导。	/	政府指导价	次	/	/	1275.0	1147.0	1033.0	2012版 363项试 行项目	/
5044	HL757301	膈窝陷迫综合征膈动脉松解术	全麻，俯卧或侧卧，后侧入路，游离膈动脉，切除压迫的异位肌肉或束带，关闭切口。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	1550.0	1395.0	1255.5	2012版 363项试 行项目	/

5045	HL774301	膈窝陷迫综合征膈动脉切除重建术	全麻，俯卧或侧卧，后侧入路，游离膈动脉，切除压迫的异位肌肉或束带，切除闭塞的膈动脉，取自体大隐静脉原位重建，关闭切口。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	1900.0	1710.0	1539.0	2012版 363项试 行项目	/
5046	HL959201	经皮动脉穿刺口闭合术	拔除动脉鞘管，按照所用器材要求操作，缝合或封堵动脉穿刺口，确保无出渗血后包扎伤口。	/	政府指导价	次	/	/	840.0	756.0	680.0	2012版 363项试 行项目	/
5047	HLL57301	腹腔干动脉综合征中弓韧带松解术	全麻，腹正中切口开腹，显露腹腔干及中弓韧带，切断中弓韧带，关腹。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	200.0	180.0	162.0	2012版 363项试 行项目	/
5048	HM357301	膈窝陷迫综合征膈静脉松解术	全麻，俯卧或侧卧，后侧入路，游离膈静脉，切除压迫的异位肌肉或束带，关闭切口。	/	政府指导价	次	/	/	1180.0	1062.0	986.0	2012版 363项试 行项目	/
5049	HM560301	大隐静脉取材术	消毒铺巾，沿大隐静脉走行切口，显露游离大隐静脉主干，切断、结扎各分支，切取适当长度的大隐静脉，两残端结扎，检查切取段大隐静脉有无破裂口或漏血，必要时结扎、缝扎遗漏分支和破裂口，肝素盐水(或罂粟碱)浸泡，分层缝合皮下及皮肤切口。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版 363项试 行项目	/
5050	HM860201	经皮穿刺选择性上下腔静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择上下腔静脉，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	政府指导价	次	/	/	1300.0	1170.0	1053.0	2012版 363项试 行项目	/
5051	HM959201	经皮穿刺临时性球囊闭塞术	用于术前暂时止血。消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，引入不可脱球囊暂时闭塞血管，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。	导管，导丝，血管鞘，球囊扩张导管	政府指导价	次	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版 363项试 行项目	/
5052	HMC60201	经皮穿刺选择性甲状腺旁腺静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择甲状腺旁腺静脉或其它引流静脉，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	导管，导丝，血管鞘	政府指导价	次	/	/	1050.0	945.0	850.0	2012版 363项试 行项目	/
5053	HMG60301	头静脉取材术	消毒铺巾，沿头静脉走行切口，显露游离头静脉主干，切断、结扎各分支，切取适当长度的头静脉，两残端结扎，检查切取段头静脉有无破裂口或漏血，必要时结扎、缝扎遗漏分支和破裂口，肝素盐水浸泡，分层缝合皮下及皮肤切口	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	1000.0	900.0	810.0	2012版 363项试 行项目	/
5054	HML73301	下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除术	全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，关闭切口。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版 363项试 行项目	/
5055	HML74301	下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除人工血管重建术	全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，人工血管重建下腔静脉，关闭切口。	人工血管，特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2530.0	2277.0	2049.0	2012版 363项试 行项目	/
5056	HMM60201	经皮穿刺选择性肝静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肝静脉，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。	导管，导丝，血管鞘	政府指导价	次	/	/	1000.0	900.0	810.0	2012版 363项试 行项目	/
5057	HMN62201	经皮肝穿刺门静脉导管药盒系统置入术	消毒麻醉，经皮经肝穿刺门静脉肝内分支，引入导管进入门静脉或肠系膜上静脉造影，留置导管药盒系统，冲洗胶片。人工报告。不含监护。	导管，导丝，血管鞘	政府指导价	次	/	/	1680.0	1512.0	1361.0	2012版 363项试 行项目	/

5058	HMP89301	肠系膜上静脉重建术	全麻，腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上静脉，必要时打开后腹膜显露控制下腔静脉，全身肝素化，阻断肠系膜上静脉根据需要阻断下腔静脉，缝合静脉破口。必要时补片扩大成形或自体静脉间置移植重建肠系膜上静脉，关腹。不含静脉取材。	修补材料，特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	1440.0	1296.0	1166.0	2012版363项试行项目	/
5059	HMU60201	经皮穿刺双肾静脉取血术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺股静脉，放置鞘管，经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将取血导管分别送至双侧肾静脉内，推注少量对比剂确认导管位置，抽取血液送检。不含监护、影像学引导(DSA引导)。	导管，导丝，血管鞘，导引导丝	政府指导价	次	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版363项试行项目	/
5060	HMU60202	经皮穿刺选择性肾静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾静脉，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	政府指导价	次	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版363项试行项目	/
5061	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	政府指导价	次	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版363项试行项目	/
5062	HMX73301	髂静脉血管平滑肌瘤切除术	全麻，仰卧，经腹或腹膜后径路，游离髂静脉肿瘤及近远端静脉，切除肿瘤，结扎静脉，关闭切口。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	1180.0	1062.0	956.0	2012版363项试行项目	/
5063	HMX74301	髂静脉血管平滑肌瘤切除人工血管重建术	全麻，仰卧，经腹或腹膜后径路，游离髂静脉肿瘤及近远端静脉，切除肿瘤，人工血管重建髂静脉，关闭切口。	人工血管，特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版363项试行项目	/
5064	HNH73301	局限性纵隔淋巴结清扫术	指切除小于6站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结，解剖并摘除淋巴结(小于6站)。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版363项试行项目	/
5065	HNR57301	显微镜下胸导管压迫束带松解术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离胸导管，剪开胸导管末段包绕的血管鞘(颈静脉角)解除压迫，完全显露胸导管末段及其出口周围结构，确认乳糜入血顺畅。显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	3500.0	3150.0	2835.0	2012版363项试行项目	/
5066	HNR65301	显微镜下颈段胸导管狭窄段外膜剥除术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离、探查胸导管，将狭窄段胸导管外膜剥除，确认狭窄解除，乳糜入血顺畅，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	3490.0	3141.0	2827.0	2012版363项试行项目	/

5067	HPJ83302	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术	全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，含膜式狭窄、索带压迫，行隔膜切除肠壁侧侧吻合或切除吻合。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	单侧	多发隔膜，每增加1处加收不超过10%		1790.0	1611.0	1450.0	2012版363项试行项目	/
5068	HQA46101	经皮肝脏创伤止血治疗	术前准备，超声造影引导下，确定肝创伤灶及活动性出血部位，局部皮肤消毒铺巾，麻醉，PTC穿刺针(20G×200毫米)，进行穿刺，创伤灶注射止血剂，活动性出血部位注射医用粘合胶。图文报告。不含超声引导、实验室检查。	/	政府指导价	次	以1处病灶为基价，每增加1处加收不超过30%	/	1275.0	1147.0	1033.0	2012版363项试行项目	/
5069	HQK86303	胆胰转流手术(BPD)	逐层进腹，探查，胆管-空肠Roux-en-Y吻合，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹	血管夹，吻合器，特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2930.0	2637.0	2373.0	2012版363项试行项目	/
5070	HQP50601	经电子内镜胰管括约肌切开术	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，胰胆管造影，沿导丝胰管插管，经活检通道插入胰管括约肌切开刀，行胰管括约肌切开。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。	造影导管，导丝，血管夹	政府指导价	次	/	/	1700.0	1530.0	1377.0	2012版363项试行项目	/
5071	HQR71301	腹壁缺损外露肠管处置术	消毒，无菌纱布包扎，悬吊固定膨出组织防止扭转，定时药物湿敷防止感染，干燥。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	500.0	450.0	405.0	2012版363项试行项目	/
5072	HQT63301	转流管探查取栓疏通术	平卧位，消毒铺巾，腹部原切口，切除手术瘢痕、切开皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜，阻断转流管，拔出腹段转流管，暂时收紧荷包缝合。经腹段转流管入口，将活检钳送入转流管泵室，分多次取出异物，重新将转流管腹段置入腹腔，注射器排空转流管内空气，开放转流管，确认转流通畅，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，切口无菌敷料覆盖。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5073	HQT64301	转流管取出术	平卧位，消毒铺巾，切除颈部原切口瘢痕，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪，牵开胸锁乳突肌，游离转流管颈静脉入口处，拔出转流管颈血管段，结扎静脉入口。腹部原切口，切除手术瘢痕、皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜，拔出转流管，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，颈部缝合皮下脂肪、颈阔肌、皮肤，切口无菌敷料覆盖。不含术中经转	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5074	HQT73303	经腹神经母细胞瘤切除术	消毒，备皮，动静脉血管穿刺，开腹，肿瘤分离，血管分离，周围脏器分离，血管结扎、缝扎，血管破裂修补，淋巴结清扫、活检，膈肌破裂修补，肝转移瘤灶切除、活检，肾切除，输尿管低位切除，瘤床冲洗，放置引流管，关腹。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	单侧	/	/	3980.0	3582.0	3224.0	2012版363项试行项目	/

5075	HRB77302	肾母细胞瘤根治术	消毒,备皮,动静脉血管穿刺,开腹,肿瘤分离,血管分离,周围脏器分离,血管结扎、缝扎,血管破裂修补,淋巴结清扫、活检,膈肌破裂修补,肝转移瘤灶切除、活检,肾部分切除,肾切除,瘤体剥除,肾周脂肪清除,静脉瘤栓剥除,输尿管低位切除,瘤床冲洗,放置引流管,关腹。	特殊缝线,止血材料	政府指导价	次	/	/	3980.0	3442.0	3098.0	2012版 363项 试行项目	/
5076	HRG86304	阑尾输出道可控性尿流改道术	回盲部肠管去管化,肠吻合,扩大膀胱,输尿管再植,阑尾与皮肤固定。耻骨上横切口,打开膀胱,于膀胱外找到双侧输尿管,分离至远端切断,分离膀胱并切断,缝合尿道残端,裁剪右侧输尿管,将其经膀胱黏膜下隧道穿过与膀胱黏膜吻合,打开腹膜,旷置回盲部,保留系膜,肠腔内注入庆大霉素,将回肠与盲肠作开式吻合,切开回盲部肠系膜对缘,将肠片拼并缝合成袋状,将左侧输尿管经盲肠黏膜下隧道穿过吻合,将肠袋与膀胱吻合,双侧输尿管内置支架管,扩大膀胱内放入蘑菇头管,冲洗阑尾腔,阑尾根部用盲肠肌层覆盖2厘米,关闭肠系膜裂孔,缝合腹膜,扩大膀胱位于腹腔外右侧,阑尾于右下腹戳出,与皮肤吻合,阑尾腔内置留尿管引流,耻骨后放橡皮片引流,关闭切口	特殊缝线,止血材料	政府指导价	次	/	/	3675.0	3307.0	2977.0	2012版 363项 试行项目	/
5077	HRJ61301	人工尿道括约肌植入术	利用特制的尿道袖套包裹于尿道周围,并由储水囊及控制泵来控制尿道袖套的充胀和减胀,达到控尿和排尿的目的。取会阴部切口(男性)或腹壁下直切口(女性),游离球部尿道(男性)或膀胱颈(女性),测量球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)周径后选择合适长度的袖套包绕球部尿道(男性)或膀胱颈(女性),另取耻骨上切口分离耻骨后膀胱周围间隙置入储液球囊,将控制泵置于男性阴囊内或女性阴唇皮下,应用连接管将袖套、控制泵、储液球囊三部分连接起来,手术野放置引流后依层缝合切口。通过手术的方法将尿道袖套、储水囊、控制泵置	人工尿道括约肌	政府指导价	次	/	/	2400.0	2160.0	1944.0	2012版 363项 试行项目	/
5078	HSB86302	显微镜下精索淋巴管静脉吻合术	用于治疗会阴部淋巴水肿。患者取平卧位,于腹股沟韧带上方做皮肤切口,逐层切开,暴露精索,在手术显微镜下寻找精索淋巴管及匹配静脉,将静脉及淋巴管分别剪断,静脉远心端结扎,以肝素盐水冲洗静脉近心端后,游标卡尺测量静脉及淋巴管管径,以无损伤缝线将淋巴管近心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口,如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合,观察无渗血及渗液后,间断缝合皮肤切口,敷料覆盖伤口,弹力绷带加压包扎	特殊缝线	政府指导价	每根血管	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版 363项 试行项目	/

5079	HSP83305	隐匿阴茎包皮成形筋膜固定术	卧位，常规消毒，铺无菌巾，环切包皮外板，纵切开包皮口背侧，使包皮上翻，环切内板，切除远端包皮口皮肤，沿包皮外板6、2、10点纵向剪开，将阴茎皮肤脱套，松解阴茎皮下组织，扩大包皮口，将阴茎皮肤内外板缝合，显	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版 363项试 行项目	/
5080	HTE65401	宫腔组织吸引术	常规消毒外阴，铺巾，术者戴手套，妇科检查了解子宫情况，换手套，窥阴器暴露子宫颈，碘伏消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，括宫器依次扩张宫颈后，用一次性宫腔组织吸引管吸出宫腔内容物，送	/	政府指导价	次	/	/	243.0	219.0	197.0	2012版 363项试 行项目	/
5081	HTF73501	经腹腔镜子宫内位异位病灶切除术	麻醉，消毒铺巾，器械准备：拿取灭菌好的腹腔镜用物连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接。形成气腹，放置穿刺套管，放入腹腔镜探查盆、腹腔情况，行子宫内位异位症分期，按盆腔情况手术，盐水冲洗盆腔，酌情放置引流，放置生物蛋白胶，缝合腹部切口，一次性敷贴覆盖伤口。	/	政府指导价	次	/	/	3473.0	3004.0	2599.0	/	/
5082	HTW73701	会阴部扩创术	指会阴部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作，术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，2500-5000毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。	功能性敷料	政府指导价	1%体表面积	/	/	3101.0	2682.0	2320.0	/	/
5083	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底支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。	补片，特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	/	/	2250.0	2025.0	1822.0	2012版 363项试 行项目	/
5084	HVE63301	脊柱内固定调整术	脊柱后路中央棘突切口，显露脊柱椎板及内固定物，分离松解内固定物周围粘连组织，调整(取下或增加)螺钉或钩，再加压或撑开内固定棒，术中应用透视或照相，唤醒试验，止血后缝合伤口。不含再植骨融合术、再撑开术、术中透	内固定材料	政府指导价	次	/	/	3180.0	2862.0	2576.0	2012版 363项试 行项目	/
5085	HVE70301	脊柱侧弯肋骨撑开术	麻醉，摆体位，消毒，切开，剥离显露椎弓根及肋骨，C臂定位，置入椎弓根钉及椎板钩，置杠，撑开固定，C臂确认效果，锁紧固定物，缝合。不含C型臂引导。	内固定材料	政府指导价	次	/	/	2600.0	2340.0	2106.0	2012版 363项试 行项目	/
5086	HVE83301	脊髓纵裂切除硬膜囊成形术	包括骨畸形。全麻后铺巾，后正中相应节段纵形切口，逐层切开分离至椎板并咬除异常骨板，切除骨嵴，切开异常硬膜囊，去除异常增生，重新塑形新硬膜囊，逐层缝合。	人工硬脑膜，止血材料	政府指导价	次	/	/	2800.0	2520.0	2268.0	2012版 363项试 行项目	/

5087	HVF72101	经皮穿刺髓核药物溶解术	在具有无菌、抢救设备的治疗室内或CT室，基本生命体征监测，局麻或全麻下，神经定位准确(C臂或CT下定位)，消毒，局麻，穿刺注射胶原酶或其它药物，穿刺点敷料固定。不含C型臂引导、CT引导。	/	政府指导价	每椎间盘	/	/	1175.0	1057.0	952.0	2012版 363项 试行项目	/
5088	HVH48103	椎体前外侧钩椎关节局部封闭术	用于颈椎病、颈间盘突出及相关痛性疾病的治疗。操作在具备无菌、抢救设备的治疗室进行，监测基本生命体征，影像定位确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，影像学引导、造影监测穿刺到位后，注射治疗药物，穿刺点外贴敷料，术毕留观。不含监测、术中监护、影像学引导	/	政府指导价	次	每增加1个部位加收不超过50%	/	250.0	225.0	202.0	2012版 363项 试行项目	/
5089	HVH72101	经皮穿刺颈2-3横突射频治疗	用于颈源性头痛、颈型颈椎病的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。	/	政府指导价	次	/	/	1350.0	1215.0	1093.0	2012版 363项 试行项目	/
5090	HVH83301	前路颈椎后凸畸形矫正术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除椎前瘢痕，松解或者切断双侧颈长肌，切除椎间盘组织和双侧钩椎关节，显露后纵韧带，必要时切除后纵韧带，撑开椎间隙，椎间融合器或植骨块植入，内固定，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊缝线，止血材料	政府指导价	每椎体	每增加1节椎体加收不超过80%	/	2650.0	2385.0	2146.0	2012版 363项 试行项目	/
5091	HVK72101	经皮穿刺颈椎小关节射频治疗	用于药物治疗等保守治疗无效的颈椎小关节综合征、反复发作的颈型颈椎病的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。	/	政府指导价	次	以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50%	/	/	/	/	2012版 363项 试行项目	/
5092	HVQ72101	经皮穿刺胸椎小关节射频治疗	用于胸椎小关节综合征、胸脊神经后支卡压征、胸背部带状疱疹后神经痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。	/	政府指导价	次	以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50%	/	1360.0	1224.0	1102.0	2012版 363项 试行项目	/
5093	HVT72101	经皮穿刺腰椎横突射频术	用于腰3横突综合征的治疗。监测生命体征，影像定位确定穿刺点，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像确认无误，神经诱发无运动及感觉变化，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护、影像学引导。	/	政府指导价	次	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版 363项 试行项目	/
5094	HVV72101	经皮穿刺腰椎小关节射频术	用于腰椎小关节综合征、腰脊神经后支卡压征、腰臀部带状疱疹后神经痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护、影像学引导。	/	政府指导价	次	以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50%	/	1400.0	1260.0	1134.0	2012版 363项 试行项目	/



5095	HW283301	先天性巨指/趾矫正术	指先天性巨手指或脚趾矫正术。消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除多余组织，修整骨骼，缝线或克氏针固定。不含术中X线引导。	内固定材料，钢丝，特殊缝线	政府指导价	每指	每增加1指/趾加收不超过30%	/	1550.0	1395.0	1255.0	2012版363项试行项目	/
5096	HW383301	骨移植拇指外展固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于第1、2掌骨基底间植骨，将拇指固定于外展位。不含植骨术、术中X	内固定材料，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版363项试行项目	/
5097	HW471302	掌指关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨钳、骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。	内固定材料，钢丝，特殊缝线	政府指导价	每关节	每增加1关节加收不超过30%	/	1350.0	1215.0	1093.0	2012版363项试行项目	/
5098	HW573301	指伸肌腱腱帽部分切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露指伸肌腱腱帽，将其两侧切除，矫正掌指关节屈曲畸形。不含关节	特殊缝线	政府指导价	每指	/	/	1200.0	1080.0	972.0	2012版363项试行项目	/
5099	HWJ83301	肘关节韧带修复术	肘关节内或外侧切口，保护正中、桡或尺神经，显露断裂韧带，修复。	人工肌腱，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版363项试行项目	/
5100	HWN83302	先天性桡/尺骨缺损矫正术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，矫正畸形，内固定或外固定，同时进行肌腱转位修复或关节囊紧缩。不含术中X线引导。	内固定材料，钢丝	政府指导价	单侧	/	/	2100.0	1890.0	1701.0	2012版363项试行项目	/
5101	HWP71301	桡尺远侧关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。	内固定材料，钢丝，止血材料	政府指导价	单侧	/	/	1900.0	1710.0	1539.0	2012版363项试行项目	/
5102	HWR65301	手部异物取出术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，在X射线引导下，切除异物，清洗创面。	/	政府指导价	次	/	/	500.0	450.0	405.0	2012版363项试行项目	/
5103	HWR73301	手部痛风病灶切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除病灶。	特殊缝线	政府指导价	每指	/	/	600.0	540.0	486.0	2012版363项试行项目	/
5104	HWR77301	手部恶性肿瘤扩大切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除肿瘤及相邻组织。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	单侧	/	/	1400.0	1260.0	1134.0	2012版363项试行项目	/
5105	HWS62301	掌/指骨骺阻滞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨端，打入骑缝钉，阻滞骨骺生长。不含术中X线引导。	内固定材料，钢丝，特殊缝线	政府指导价	每骨	每增加1骨加收不超过30%	/	505.0	454.0	409.0	2012版363项试行项目	/
5106	HWS81301	掌/指骨干缩窄术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨干，切除两侧骨质。不含术中X线引导。	内固定材料，钢丝，特殊缝线	政府指导价	每骨	每增加1骨加收不超过30%	/	800.0	720.0	648.0	2012版363项试行项目	/
5107	HWU45301	手部切开引流术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通病灶，清洗创面，放置引流物。	/	政府指导价	单侧	/	/	500.0	450.0	405.0	2012版363项试行项目	/
5108	HWU45302	手部切开引流灌洗管留置术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通病灶，清洗创面，放置灌洗管和引流管。	/	政府指导价	单侧	/	/	600.0	540.0	486.0	2012版363项试行项目	/
5109	HWU73301	手部创面切除术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除创面，清洗。	/	政府指导价	单侧	/	/	3034.0	2625.0	2270.0	/	/
5110	HWU73302	手部窦道切除术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除窦道，清洗创面，放置引流物。	/	政府指导价	单侧	/	/	600.0	540.0	486.0	2012版363项试行项目	/

5111	HWU88301	手部骨间肌起点迁移术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨间肌起点，将其迁移。	/	政府指导价	单侧	/	/	1200.0	1080.0	972.0	2012版 363项试 行项目	/
5112	HWV73306	大多角骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将其全部或部分切除，内固定。不含术中X线引导。	内固定材料，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1275.0	1147.0	1033.0	2012版 363项试 行项目	/
5113	HWV73307	大多角骨切除肌腱填塞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将其切除，移植肌腱充填空缺，内固定。不含肌腱移植术、术中X线引导。	内固定材料，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版 363项试 行项目	/
5114	HWV73308	大多角骨切除肌腱悬吊填塞内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将其切除，移植肌腱充填空缺，并将第1、2掌骨绑缚在一起，内固定。不含肌腱移植及固定术、术中X线引导。	内固定材料，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版 363项试 行项目	/
5115	HWV73504	关节镜下大多角骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除大多角骨，内或外固定，2000毫升生理盐水冲洗关节	内固定材料，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版 363项试 行项目	/
5116	HWV71301	桡月关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。	内固定材料，钢丝，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1600.0	1440.0	1296.0	2012版 363项试 行项目	/
5117	HWV71302	桡舟关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。	内固定材料，钢丝，特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	1600.0	1440.0	1296.0	2012版 363项试 行项目	/
5118	HWZ48501	关节镜下腕掌关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入关节镜，依次检视韧带、关节软骨、关节间隙，切取组织做病理学检查，灌洗关节，拔出针头，或留置引流管，包扎。	/	政府指导价	单侧	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版 363项试 行项目	/
5119	HX648101	骨囊肿注药+骨髓术	麻醉后患肢消毒，C臂下先定位，置针后再定位，抽取腔内物，注药。另行骨髓穿刺术取骨髓，再注入囊腔，取针，包扎伤口，术毕。不含C型臂引导。	/	政府指导价	次	/	/	1275.0	1147.0	1033.0	2012版 363项试 行项目	/
5120	HX648302	临时骺阻滞术	麻醉后，患肢局部切开皮肤、皮下，显露韧带，剥离韧带达骨膜，导针C型臂定位后电钻钻孔，放置8字钢板并置入螺钉固定于骺板上下方，缝合深筋膜、皮下及切口。不含C型臂透视、导航。	内固定材料，止血材料	政府指导价	次	/	/	1550.0	1395.0	1255.0	2012版 363项试 行项目	/
5121	HX672101	经皮骨肿瘤消融术	影像定位，局部消毒麻醉，穿刺针穿刺骨肿瘤，行射频消融。不含监护、影像学引导。	/	政府指导价	部位	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版 363项试 行项目	/
5122	HX673305	开放骨折清创术	无菌肥皂水刷洗创面，清除创面内污物，切除创面内坏死组织，清理骨折片及骨折端，冲洗消毒，保护骨折周血管神经，再进行骨折固定及创面覆盖手术。不含骨折固定、创面覆盖手术。	/	政府指导价	部位	/	/	819.0	737.0	663.0	2012版 363项试 行项目	/

5123	HX674305	肢体肿瘤切除重建翻修术	麻醉,消毒,根据肿瘤位置选择体位及切口,逐层分离显露肿瘤型重建物(如人工关节假体、异体骨关节等),拆除内固定或行关节脱位,并采用专用打拔器械取出,如取出困难可在骨干开窗,取出部分固定的骨水泥,重建物取出后,采用专用器械(球钻、薄骨刀等)清除髓腔内残余的骨水泥,术中需准备应对可能出现的大量出血,尽量避免骨折、骨皮质穿透的发生,止血,逐层缝合伤口,重建物取出后,应尽可能去除其周围形成的瘢痕反应组织,直至显露正常软组织。分离过程中,探查分离重要的血管神经,保证瘢痕组织去除和血管神经的完整性,如有血管神经小破损可进行简单修复。对于重建物取出后的骨关节缺损,可采用人工关节假体/异体骨/自体骨/骨水泥等进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物,处理对侧关节面,关节复位。对于存在骨折或骨强度受损的,选择适当的内固定器械牢固固定,重建骨骼稳定性。对软组织覆盖困难的进行重建,取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能,另在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损,如仍有表皮缺损,可取自体游离皮片移植覆	人工韧带,人工关节,止血材料	政府指导价	次	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版 363项试 行项目	/
5124	HX689302	带筋膜蒂骨骺/骨瓣移位术	消毒铺巾,气囊止血带止血,切开皮肤,清理损伤骨,切取带肌蒂的骨骺或骨瓣,将其移位至损伤部位。	内固定材料,钢丝,特殊缝线,止血材料	政府指导价	次	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版 363项试 行项目	/
5125	HX689304	吻合血管的骨骺/骨瓣皮瓣移植术	消毒铺巾,气囊止血带止血,切开皮肤,清理损伤骨,切取骨骺或骨瓣及皮瓣,显微镜下吻合血管,将其移植于损伤部位。不含术中X线引导、术中显微	内固定材料,钢丝,特殊缝线,止血材料	政府指导价	次	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版 363项试 行项目	/
5126	HX689305	吻合血管的骨骺/骨瓣移植术	消毒铺巾,气囊止血带止血,切开皮肤,清理损伤骨,切取骨骺或骨瓣,显微镜下吻合血管,将其移植于损伤部位。不含术中X线引导、术中显微镜下操	内固定材料,钢丝,特殊缝线,止血材料	政府指导价	次	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版 363项试 行项目	/
5127	HX709301	麻醉下活动关节检查术	麻醉,检查,保护下小心活动关节。	/	政府指导价	次	/	/	465.0	418.0	377.0	2012版 363项试 行项目	/
5128	HX860301	游离肌肉切取术	常规消毒,铺无菌巾,切开皮肤,解剖肌肉起止点,电凝止血,完整切取所需肌肉组织,盐水纱布包裹备用。	特殊缝线	政府指导价	次	此项为辅加操作项目	/	990.0	891.0	802.0	2012版 363项试 行项目	/
5129	HX871301	肌肉固定术	将肌肉组织在截骨远端至少3厘米处切断,形成肌肉瓣,在保持肌肉原有张力的情况下,经由骨端部钻孔,将肌肉瓣与骨相邻侧通过骨孔缝合固定,使肌肉获得新的附着点,防止肌肉在骨端滑动和继续回缩。	/	政府指导价	次	/	/	1200.0	1080.0	972.0	2012版 363项试 行项目	/

5130	HX883301	先天性束带综合征矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，矫正皮肤挛缩，缝线或克氏针固定。不含术中X线引导。	内固定材料，钢丝	政府指导价	部位	/	/	1300.0	1170.0	1053.0	2012版 363项 试行项目	/
5131	HX883302	肌肉缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合肌肉。不含清创术。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	条	每增加1条肌肉加收不超过30%	/	825.0	742.0	668.0	2012版 363项 试行项目	/
5132	HX883303	肌肉成形术	将相对应的肌肉瓣互相对端缝合，截骨端被完全覆盖包埋，保持肌肉于正常的生理状态功能，形成圆柱状残肢，可以满足全面接触、全面承重假肢接受腔的装配要求。	/	政府指导价	次	/	/	825.0	742.0	668.0	2012版 363项 试行项目	/
5133	HX889303	闭孔内肌自体移植术	自体闭孔内肌切取，移植，固定，止血。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	1425.0	1282.0	1154.0	2012版 363项 试行项目	/
5134	HX943701	骨科手术导航引导	应用计算机导航系统，通过术中或术前采集手术图像，术中图像注册，手术工具连接指示器，通过计算机系统采集现场数据计算显示手术工具与手术骨骼的位置关系，并显示在屏幕上，达到手术导航的目的。	/	政府指导价	半小时	此项为辅加操作项目	/	1250.0	1125.0	1012.0	2012版 363项 试行项目	/
5135	HX983302	伊氏架矫形术	伊氏架用于四肢畸形的矫正，如先天性假关节、单肢畸形、肢体延长等手术。麻醉后应用事先预设好的伊氏架设计进针点，电钻钻入克氏针，固定伊氏架后，拉紧柯氏针，常按一定角度截骨并	内固定材料	政府指导价	单侧	/	/	/	/	/	2012版 363项 试行项目	/
5136	HXB62301	骨盆骨折盆腔填塞术	消毒铺巾，切开暴露骨盆内置后腹膜，给予止血，用无菌敷料填塞后腹膜及盆腔空隙，用无菌敷料包扎伤口。	/	政府指导价	次	/	/	1250.0	1125.0	1012.0	2012版 363项 试行项目	/
5137	HXB73302	骨盆内移截骨术	显露髂白上缘，保护髂动脉、髂静脉、坐骨神经，斜行截断髂骨，内移股骨头，螺钉固定。	内固定材料	政府指导价	单侧	/	/	2100.0	1890.0	1701.0	2012版 363项 试行项目	/
5138	HXC72101	经皮穿刺髌髌关节射频术	用于强直性脊柱炎、髌髌关节炎等的治疗。监测生命体征，影像定位确定穿刺点，消毒铺巾。影像定位下穿刺，经影像确认，神经诱发无运动及感觉改变，实施射频热凝治疗。不含影像学引导、术中监护。	/	政府指导价	部位	以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50%	/	265.0	238.0	215.0	2012版 363项 试行项目	/
5139	HXD73301	骨盆髌白周围截骨术	髌部到弧形切口约20-25厘米，显露股骨大转子，截断，连同臀中小肌向近端翻转，显露关节囊、髌骨，至坐骨切迹，保护坐骨神经(后)、股动静脉(前)、股神经(前)，X线或导航引导下将髌骨斜行截断，将股骨头内移，2-3枚长螺钉固定。不含X线引导。	内固定材料	政府指导价	单侧	/	/	2025.0	1822.0	1640.0	2012版 363项 试行项目	/
5140	HXD73504	关节镜下股骨头韧带切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髌关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髌臼软骨面、股骨头韧带、孟唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髌关节下入路探查股骨头下，髌臼周围，髌关节前内、前外、后外滑膜，切除股骨头韧带，21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。	特殊缝线	政府指导价	单侧	/	/	2000.0	1800.0	1620.0	2012版 363项 试行项目	/

5141	HXG73301	经股骨转子间股骨头旋转截骨术	髋部侧方倒弧形切口20-25厘米，显露股骨大转子，截骨，连同臀中小肌向近端翻转，显露关节囊，沿髋臼切断关节囊及髂腰肌下部关节囊，上转子间截断，再将小转子横行截断，将股骨头、颈及部分转子向前或向后旋转，X线(或导航)引导下螺钉固定截骨。不含术中X	内固定材料，血液回收装置	政府指导价	单侧	/	/	2500.0	2250.0	2025.0	2012版 363项试 行项目	/
5142	HXG73303	股骨大转子上移抬高截骨术	显露股骨大转子，大转子截骨，X线引导，外展后将截骨块固定在下及远端。不含术中X线引导。	/	政府指导价	单侧	/	/	1180.0	1062.0	956.0	2012版 363项试 行项目	/
5143	HXJ83305	鹅足弹响矫正术	消毒菌巾，切开，鹅足矫正，移位，止血，加压包扎。	/	政府指导价	单侧	/	/	1170.0	1053.0	948.0	2012版 363项试 行项目	/
5144	HXJ83503	关节镜下髌骨间窝成形术	消毒菌巾，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和股胫关节软骨，探查内侧及外侧半月板，探查前后交叉韧带，骨刀、刮勺、打磨头成形髌骨间窝，止血，加压包扎，6000毫升	/	政府指导价	单侧	/	/	1220.0	1098.0	988.0	2012版 363项试 行项目	/
5145	HXJ89304	伸膝装置重建术	消毒铺巾，显露受损的膝装置，修补缝合断端，用人工或生物材料重建加强缝合伸膝装置。	修补材料	政府指导价	单侧	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版 363项试 行项目	/
5146	HXP71302	胫腓骨远端融合术	小腿截肢为获得残端良好的负重、增加残端负重面积，避免腓骨继发外展畸形，并且增加在穿戴假肢时残肢外侧方的稳定性。截骨端的处理方法是胫腓骨等长，用保留的胫腓骨骨膜瓣互相缝合，最好使其骨膜瓣带有薄层骨皮质，使骨膜瓣在胫腓骨之间架桥，使胫腓骨	/	政府指导价	次	/	/	1850.0	1665.0	1498.0	2012版 363项试 行项目	/
5147	HXT82301	跟腱延长术	踝关节后内侧切口，切开皮肤，分离皮下组织，显露跟腱，视情况而定行滑动延长，“Z”形延长。不含石膏固定。	特殊缝线	政府指导价	单侧	双侧加收不超过80%	/	1000.0	900.0	810.0	2012版 363项试 行项目	/
5148	HXX73301	足伸拇短肌去神经术	消毒铺巾，设计切口，切开，解剖腓深神经，切断其支配足伸拇短肌的分支，止血，缝合。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	1700.0	1530.0	1377.0	2012版 363项试 行项目	/
5149	HXY73303	付舟骨切除术	麻醉，消毒，患肢驱血上止血带，足切口切除付舟骨，胫后肌腱成形固定，长腿石膏固定。	止血材料	政府指导价	单侧	双侧加收不超过80%	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版 363项试 行项目	/
5150	HXZ73303	足踝部肿物切除	消毒铺巾，切除肿物，清理，放置引流，负压吸引。	/	政府指导价	单侧	/	/	1140.0	1026.0	923.0	2012版 363项试 行项目	/
5151	HYA73305	乳腺癌保乳手术	指2厘米以内无临床转移的早期乳腺癌，行部分乳腺切除的手术。设计切口，铺巾消毒，切除含肿瘤的部分腺体，同时另开口清除腋窝淋巴结，置引流管引出固定，缝合切口。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	单侧	/	/	2200.0	1980.0	1782.0	2012版 363项试 行项目	/
5152	HYA73306	乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术	含切口设计，肿瘤扩大切除及腋窝淋巴结清扫，胸大肌下腔隙分离，假体置入及定位，或采用背阔肌肌皮瓣转移等术式修复缺损，放置引流管，皮肤切口缝合，包扎。(本治疗近年国际提倡，名为：oncoplasticsurgery)。	乳房假体，皮肤扩张器，特殊缝线，止血材料	政府指导价	单侧	/	/	2600.0	2340.0	2106.0	2012版 363项试 行项目	/

5153	HYE73301	头皮外伤清创缝合术(小)	伤口清洁处理, 局部麻醉, 消毒铺巾, 双极电刀止血, 探查伤口, 清创缝合1-3针, 包扎。	特殊缝线, 止血材料	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5154	HYE73302	头皮外伤清创缝合术(中)	伤口清洁处理, 局部麻醉, 消毒铺巾, 双极电刀止血, 探查伤口, 清创缝合4-10针, 包扎。	特殊缝线, 止血材料	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5155	HYE73303	头皮外伤清创缝合术(大)	伤口清洁处理, 局部麻醉, 消毒铺巾, 双极电刀止血, 探查伤口, 清创缝合10针以上, 包扎。	特殊缝线, 止血材料	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5156	HYF89306	躯干带蒂扩张皮瓣修复颈部瘢痕挛缩术	消毒铺巾, 先侧卧位, 设计切口, 局部麻醉, 取出扩张器, 将背部扩张皮瓣制成需要的超长扩张皮瓣, 关闭切口, 改为平卧位, 切除颈部瘢痕, 彻底松解颈项瘢痕挛缩, 双极电凝止血, 将超长扩张皮瓣转移到受区, 观察皮瓣血运, 术区置引流, 关闭切口。不含导尿。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	6154.0	5323.0	4604.0	/	/
5157	HYM89303	腹部皮管带蒂上臂转移术	此手术为腹部皮管鼻再造术的前期手术。消毒铺巾, 设计切口, 局部麻醉, 腹部皮管一端断蒂, 以另一端为蒂转移至上臂, 为下期鼻再造做准备, 双极电凝止血, 留置引流, 切口缝合, 绷带或石膏外固定体位。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	2649.0	2291.0	1982.0	/	/
5158	HYN56301	手部皮肤减张缝合术	消毒铺巾, 气囊止血带止血, 于切口两侧切开皮肤, 缝合切口。不含清创术、扩创术等手术。	/	政府指导价	单侧	/	/	3006.0	2600.0	2249.0	/	/
5159	HYR45301	创面密封负压引流术	清创后, 将创面用无菌敷料覆盖创面, 将引流管置入合适位置引出体外, 创面密封膜封闭创面, 连接负压吸引。	负压护创材料	政府指导价	部位	/	/	450.0	405.0	364.0	2012版363项试行项目	/
5160	HYW60303	带穿支超薄皮瓣切取术	术前设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 麻醉, 仔细切取皮瓣保留穿支血管, 将皮瓣修薄, 供区直接缝合。	特殊缝线	政府指导价	次	此项为辅加操作项目	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版363项试行项目	/
5161	HYX60501	内窥镜下组织瓣切取术	术区术前设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 麻醉, 切开皮肤, 内窥镜下仔细剥离筋膜或肌肉组织及血管蒂, 切去组织, 放置引流管, 缝合, 加压包扎。	特殊缝线	政府指导价	次	/	/	1800.0	1620.0	1458.0	2012版363项试行项目	/
5162	HYX73302	区域病变组织切除术(Homans-Macey手术)	大腿上止血带, 消毒、铺巾, 准备电刀、吸引器。驱血, 止血带充气。自膝上内侧15厘米纵切口延至内踝前至趾跖关节第5趾处, 将足背踝关节前皮下组织切除, 深度为肌腱腱膜, 保留踝支持韧带, 留下全皮层。小腿皮下组织切除横径的1/2, 深度为肌肉的表面, 留下全皮层, 切除多余皮肤。仔细止血, 置引流管, 用缝合钉缝合皮肤。敷大纱垫加压包扎, 石膏托固定。不含植皮。	/	政府指导价	部位	/	/	1500.0	1350.0	1215.0	2012版363项试行项目	/

5163	HYX89308	区域病变组织切除真皮包埋术 (Thompson手术)	大腿上止血带,全麻后,消毒铺巾,准备电刀、吸引器,驱血,止血带充气,自膝上内侧15厘米纵切口延至内踝前至趾柘关节第5趾处,将足背踝关节前皮下组织切除,深度为肌腱膜,保留踝支持韧带,留下全皮层,小腿皮下组织切除横径的1/2,深度为肌肉的表面,留下全皮层,将小腿一侧皮瓣近切缘4厘米表皮切除,将其真皮瓣埋入肌肉内(建立于深淋巴管侧枝循环,以利于浅淋巴管的回流),将对侧多余皮肤切除,与真皮皮瓣处的全皮缘缝合。不	/	政府指导价	部位	/	/	1600.0	1440.0	1296.0	2012版 363项试 行项目	/
5164	KAZ38903	进食障碍治疗	由医护人员对住院进食障碍患者进行躯体并发症、精神状态、营养状况评估。24小时监护生命体征和生命维持,持续监护胃肠道反应、记录24小时出入量。根据医嘱监测血尿常规、电解质、出凝血时间、血氧饱和度。持续监护水肿、褥疮、体重指数的变化。执行调整性营养支持和行为矫正的动态方案。协助物理和实验室检验。完成低体重病人褥疮护理观察表,进食紊乱症状观察表	/	政府指导价	次	/	/	120.0	108.0	97.2	2012版 363项试 行项目	/
5165	KFN70901	耳石复位治疗	让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上,不断变换体位,先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断,明确受累半规管的位置和侧别,根据诊断结果进行耳石手法复位,如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕(BPPV)。选用Epley手法复位法、水平半规管BPPV采用翻滚复位法,如多个不同半规管同时受累,则选用综合耳石复位法。治疗中,可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震情况判断耳石复	/	政府指导价	次	/	/	150.0	135.0	121.0	2012版 363项试 行项目	/
5166	KHS24705	套筒冠设计安装	套筒冠的临床针对性设计和技工室使用各种专业设备精密制作。需2次治疗完成一个疗程。不含各类义齿修复术。	套筒冠,粘接剂	政府指导价	个	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5167	KHS26408	覆盖义齿种植附着体部件更换	含各种附着体部件的取出和更换。	/	政府指导价	个	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5168	KHS64401	种植基台及修复体固定螺丝折断取出	固定螺丝、临时和永久基台、中心螺丝折断的拆除和更换。	覆盖螺丝	政府指导价	种植体	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5169	KHS64402	螺丝固位种植义齿拆卸清洗	指拆除固定螺丝,取下种植义齿,清洗种植义齿,种植体颈部以及周围软组织冲洗,重新安装种植义齿,固定螺丝固定,螺丝孔光固化树脂材料封闭,调合,抛光。	/	政府指导价	种植体	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5170	KHT31404	邻面去釉	指牙齿邻面去釉(片切)。含牙齿邻面片切、牙面形态修整、磨光、抛光。	/	政府指导价	每牙	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/

5171	KHZ26701	牵张器加力调整	专用器械对牵张器加力与力量方向调整。	/	政府指导价	日	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5172	KKA26702	心脏再同步化治疗的程控功能检查	在超声心动图评价心脏同步化程度的基础上，对三腔起搏器的房室间期和心室间差异间期等参数进行程控，比较不同参数设置下的心脏同步化程度，最终达到最佳设置。不含影像学检查。	/	政府指导价	次	/	/	92.0	82.8	74.5	2012版 363项试 行项目	/
5173	KLF19901	颈动脉压迫训练	指手法将颈动脉压闭(mata's)，促进颅内侧枝循环建立的训练方法。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5174	KNA65701	骨髓红细胞去除	指ABO血型主要不合的供者。将骨髓血袋混匀，取样人工白细胞计数，称重，加入羟乙基淀粉沉降，待红细胞完全沉降后将红细胞分流至另一血袋中，分别混匀，取样人工白细胞计数，称重，热合封口，贴标签。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5175	KPD39701	体表胃起搏治疗	将体表胃起搏器电极贴敷于胃体及胃窦的体表投影处，输送电刺激信号。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5176	KQT39201	分子吸附循环系统治疗(MARS)	指人工肝系统。需连续性肾脏替代治疗(CRRT系统)及分子吸附循环系统治疗(MARS系统)整合完成治疗。用于治疗各种原因的肝功能衰竭，因主要采用血液净化的一些原理和设备(如透析、滤过、血浆分离、吸附等)。不含重症肝衰竭病人的心电监护。	血浆分离器，分离管路，吸附器，血液灌流器	政府指导价	小时	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5177	KRP22702	家庭腹膜透析治疗	指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理，室内用紫外线消毒40分钟、清洗消毒液擦洗地面、用75%酒精擦洗桌面，洗手（6步骤）至少2分钟，戴口罩，取出加温好的透析液并检查（有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断），打开透析液外包装袋，再次检查内袋是否有渗漏，用蓝夹子夹住入水管路，再将透析液袋子堵绿塞管折断，并将袋子挂在透析液架子上，将透析短管与透析液管路快速对接，拧紧，打开腹部短管旋转开关，将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中，关闭短管，将入水管夹打开，排空管路中空气，打开透析短管，将新的透析液灌入腹腔，关闭透析短管，将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访（电话随访、门诊随访，必要时居家探访）。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养养及	碘伏小帽	政府指导价	疗程/月	/	/	255.0	221.0	191.0	/	/



5178	KRZ48201	功能不良导管处理	对于导管（包括血液透析导管、中心静脉置管、PICC和输液港等）在使用过程中出现出血不畅，不能保证足够的血流量供血液净化治疗，经过一系列检查考虑有血栓形成，需要用溶栓药物治疗导管功能不良。一般用尿激酶等溶栓药物封堵导管的管腔，保留一段时间后抽出溶栓药物，可以重复两至三次上述过程。不含血液透析导管封管术。	/	政府指导价	次	/	/	196.0	170.0	147.0	/	/
5179	KRZ48202	功能不良内瘘溶栓处理	对于内瘘在使用过程中出现出血不畅，不能保证足够的血流量供血液净化治疗，经过一系列检查考虑有血栓形成，需要用溶栓药物治疗内瘘功能不良。一般用尿激酶等溶栓药物注射进瘘管，保留一段时间后观察内瘘通畅程度是否改善。必要时可以重复两至三次上述过程	/	政府指导价	次	/	/	160.0	144.0	129.6	2012版 363项试 行项目	/
5180	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，放入液氮罐中保存。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5181	KTB23702	卵巢组织冷冻保存	卵巢组织放入液氮罐中保存，需每日添加液氮，做记录，定期清洁液氮罐外表面，核对冷冻记录。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5182	KTB23703	卵巢组织冷冻复苏	从冷冻库里取出卵巢组织，按程序解冻，将解冻后组织放入准备好的培养液中置于二氧化碳培养箱中培养。用于自体或异体移植或体外培养用于获得卵母	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/
5183	KUZ39101	复发性流产主动免疫治疗	空腹、抗凝采患者丈夫或健康男性静脉血，无菌生理盐水稀释，分别加入到4支加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复3次，再用0.8毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 $0.7 \times 10^{12}$ 个/毫升，在患者前臂分4-6点皮内注射。怀孕前做4次，怀孕后再做2次。整个操作过程在百级超净工作台	/	政府指导价	次	/	/	560.0	484.0	419.0	/	/
5184	KW671710	伊氏架拆除石膏固定术	麻醉后患肢消毒，小心剪断克氏针，勿伤及皮肤，取下伊氏架，患肢消毒包扎，相应石膏固定。	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版 363项试 行项目	/

5185	KYR48101	吸入过敏原注射免疫治疗	吸入变应原免疫治疗分剂量递增和剂量维持两个阶段，递增阶段注射变应原剂量逐渐由低到高，维持阶段注射固定剂量的变应原注射液。具体方法：消毒皮肤，用1毫升一次性注射器抽取特定浓度(0.1至1毫升)的吸入变应原注射液，在接受治疗者上臂外侧皮肤进行皮下注射，缓慢推入注射液，为防止将变应原注射液直接推入血管，每推入0.2毫升时需回抽一次，观察有无回血。注射完成后接受治疗者需在治疗室观察至少30分钟，确定无不良反应以后方可离开。注射免疫治疗是高风险的治疗方法，整个治疗过程中需要不断依据病情和环境变化调整注射剂量和注射间隔，因此进行吸入变应原注射免疫治疗的医生和护士必须接受过变态反应专门培训，为防止严重过敏反应发生，注射地点必须有急救设备和肾上腺素等抢救药品，严禁在没有抢救设备和药品的环境	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项试 行项目	/
5186	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料。	/	政府指导价	次	/	/	400.0	360.0	324.0	2012版 363项试 行项目	/
5187	LABZX001	点剂量验证	使用电离室等点测量仪器，或者基于简单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点或数个特征点的剂量	/	政府指导价	次	/	/	377.0	326.0	282.0	/	/
5188	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。	/	政府指导价	次	/	/	1094.0	947.0	819.0	/	/
5189	LABZX003	三维剂量验证	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。	/	政府指导价	次	/	/	1119.0	968.0	837.0	/	/
5190	LABZX007	呼吸门控	患者在定位和治疗过程中可平静自由呼吸。采用门控设备监测患者的呼吸，采集、传输及分析呼吸信号，在呼吸的某一相才开启射线放疗。	/	政府指导价	次	/	/	87.0	76.0	65.0	/	/
5191	LDEZX001	区域热循环灌注热疗	填写患者基本资料、摆位要求。采用热循环灌注仪治疗，温度测量，热疗范围温度要求40-45℃。	一次性使用体腔热灌注治疗管道组件	市场调节价	次	/	/	/	/	/	新增试行	/
5192	MABX8001	肌张力评定	采用肌张力测定仪对患者进行检查，标准测试体位，将压力传感器垂直置于被测肌腹上，依次在休息位和最大等长收缩状态下各进行5次重复测量。取同名肌双侧比较。人工报告。	/	政府指导价	次	/	/	35.0	31.5	28.4	2012版 363项试 行项目	/
5193	MAEBZ001	感觉障碍检查	使用定量感觉障碍测定仪，将温度觉探头或振动觉探头置于被测部位，测量受检者的温度觉、振动觉和痛觉。人工报	/	政府指导价	次	/	/	40.0	36.0	32.4	2012版 363项试 行项目	/

5194	MAEYR001	单丝皮肤感觉检查	采用单丝触觉测量计，即通过采用20种不同直径、不同压力的单丝垂直作用于皮肤，定量测定受检者的触觉。根据感觉减退时所用单丝水平，确定损伤部位、损伤水平、损伤性质以及神经损伤恢复程度。人工报告。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项 试行项目	/
5195	MAGGA001	鼻流量检查	使用鼻流量检查仪，在发音和言语状态下，检查患者异常鼻漏气的定量指标，人工报告。	/	政府指导价	次	/	/	84.0	73.0	63.0	/	/
5196	MAGGM001	喉发声检查	使用喉发声检查仪，对患者发声的单位时间内的气流量、最长发声时间、声音的强度、声音的高度进行检测，人工报	/	政府指导价	次	/	/	120.0	108.0	97.2	2012版 363项 试行项目	/
5197	MAMZY004	多发性硬化功能残缺评分检查(EDSS)	对多发性硬化功能残缺的评分。量表分8大项，分别检测大脑、小脑、脑干、脊髓共济，大小便等功能，每项内根据功能缺损程度分0-3分。由专业医师一对一完成病人的问答和体格检查完成并	/	政府指导价	次	/	/	30.0	27.0	24.3	2012版 363项 试行项目	/
5198	MAMZY005	卒中功能评分(NIHSS)	美国国立卫生院对卒中的功能评分。量表分7大项，分别检测唤醒、眼球活动、语言、肢体运动等功能，每项内根据功能缺损程度分0-5分。由专业医师一对一完成病人的问答和体格检查完成并	/	政府指导价	次	/	/	35.0	31.5	28.4	2012版 363项 试行项目	/
5199	MAZRG001	膀胱容量测定	向患者说明测量膀胱容量的方法、目的和要求并取得配合，采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，导尿管进液通道连接输液器及室温无菌生理盐水，保持生理盐水瓶高于耻骨联合100厘米，匀速向膀胱内注入生理盐水，当患者出现溢尿时记录注入盐水量作为膀胱容量，排净膀胱，拔出尿管，观察患	三腔导尿管	政府指导价	次	/	/	105.0	94.5	85.1	2012版 363项 试行项目	/
5200	MAZRG002	仪器法膀胱容量测定	采用膀胱容量测定仪器，在患者耻骨上涂抹耦合剂，测量膀胱容量，显示数据并记录。	/	政府指导价	次	/	/	50.0	45.0	40.5	2012版 363项 试行项目	/
5201	MAZW6005	肢体形态学测量	利用量尺对患者肢体的外观、长度、肌围度与肿胀的状况进行测量，并与对侧肢体进行比较、认真记录。人工报告。	/	政府指导价	次	/	/	69.0	60.0	52.0	/	/
5202	MAZX8001	肌萎缩侧索硬化功能评分	采用肌萎缩侧索硬化功能评分量表，由专业人员根据量表中的项目进行评定，含填表指导与评分。	/	政府指导价	次	/	/	30.0	27.0	24.3	2012版 363项 试行项目	/
5203	MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。	/	政府指导价	次	/	/	32.0	28.0	24.0	/	/
5204	MBKZX001	家居环境改造咨询	根据患者对家居环境的使用目的和要求指导患者进行家居环境改造建议和咨询，含住房入口、卫生间、厨房、卧室、客厅的门、斜坡、开关、手柄等的测量和改造设计以及物品放置指导等，为患者进行居家改造提供图纸并对患者进行环境改造后的适应性训练。	/	政府指导价	次	/	/	120.0	108.0	97.2	2012版 363项 试行项目	/

5205	MBKZX007	压力衣制作	根据患者的功能情况,为其制作压力衣裤等,以达控制瘢痕增生、消除肢体肿胀,促进残端塑形的作用。瘢痕评定、量身、计算、画图、剪纸样、画布样、剪布样、缝制、试穿、修改、详细向患者说明穿戴压力衣的作用,注意事项,清洗方法,最后交付患者使用,并定期进行复查及修改,保证压力的有效性。	/	政府指导价	次	此项为辅加操作项目	/	500.0	450.0	405.0	2012版 363项试 行项目	/
5206	MBZCA001	痉挛肢体外周神经切断治疗	神经阻滞(Nerveblock)是指采用化学(含局麻药、神经破坏药)或物理(加热、加压、冷却)的方法作用于神经节、神经根、神经丛、神经干和神经末梢的周围,使神经传导功能被暂时或永久性阻断的一种技术。通过神经功能的阻断从而达到消除或缓解异常及过度的肌肉收缩,重建主动与拮抗肌之间的力量平衡,达到减轻症状、矫正姿势、提高和	/	政府指导价	次	/	/	500.0	450.0	405.0	2012版 363项试 行项目	/
5207	MBZRG001	膀胱功能训练	向患者介绍膀胱功能训练方法和目的等相关知识,取得患者配合,判断膀胱类型,选择适宜的膀胱训练方法,按既定程序讲解并示范操作动作,指导患者和家属学习训练方法,观察有无放射性排尿,有无植物神经反射亢进,有无血压升高,膀胱压力升高,记录训练效果,避免因训练方法不当而引起的尿液返流	/	政府指导价	次	/	/	40.0	36.0	32.4	2012版 363项试 行项目	/
5208	/	四、中医及民族医诊疗类	本类说明: 1、本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类。本类编码为400000000。 2、与西医相同的诊疗项目,需在相应的西医系统诊疗项目中查找,不在此重复列项。 3、民族医诊疗项目由各省(市)自治区自行制定。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5209	41	(一)中医外治	/	药物	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5210	410000001	贴敷疗法	含药物调配	/	政府指导价	每个创面	/	/	13.8	12.1	9.0	/	/
5211	410000002	中药化腐清创术	含药物调配	/	政府指导价	每个创面	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
5212	410000003	中药涂擦治疗	含药物调配	/	政府指导价	10%体表面积	大于全身体表面积10%加收5元	/	33.8	29.5	22.0	/	/
5213	410000004	中药热奄包治疗	含药物调配	/	政府指导价	每个部位	/	/	24.0	21.6	19.4	/	/

5214	410000005	中药封包治疗	含药物调配	药物	/	/	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	/	/	/	/	/	/
5215	410000005a	中药封包治疗（特大）	含药物调配	药物	政府指导价	每个部位	/	/	/	/	/	/	/
5216	410000005b	中药封包治疗（大）	含药物调配	药物	政府指导价	每个部位	/	/	/	/	/	/	/
5217	410000005c	中药封包治疗（中）	含药物调配	药物	政府指导价	每个部位	/	/	/	/	/	/	/
5218	410000005d	中药封包治疗（小）	含药物调配	药物	政府指导价	每个部位	/	/	/	/	/	/	/
5219	410000006	中药熏洗治疗	含药物调配	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5220	410000006a	中药熏洗治疗	含药物调配	/	政府指导价	局部	/	/	23.1	20.1	15.0	/	/
5221	410000006b	中药熏洗治疗	含药物调配	/	政府指导价	半身	/	/	38.4	33.6	25.0	/	/
5222	410000006c	中药熏洗治疗	含药物调配	/	政府指导价	全身	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
5223	410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配	/	政府指导价	次	每次30分钟，超过30分钟加收10元	/	57.2	51.0	38.0	/	/
5224	410000008	中药塌渍治疗	含药物调配	/	政府指导价	10%体表面积	大于全身体表面积10%加收2元	/	32.0	/	/	/	/
5225	410000009	中药熏药治疗	含药物调配	/	政府指导价	次	/	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5226	410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配	/	政府指导价	每个赘生物	/	/	24.1	21.5	16.0	/	/
5227	410000011	挑治	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
5228	410000012	割治	/	/	政府指导价	次	/	/	38.4	33.6	25.0	/	/
5229	410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血	/	政府指导价	每甲	/	/	37.6	33.6	/	/	/
5230	42	（二）中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术	外固定材料（石膏、夹板）	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5231	420000001	骨折手法整复术	/	/	政府指导价	次	陈旧性骨折加收100%；骨折合并脱位的加收50%；掌（跖）、指（趾）骨折按脱位的50%计价	/	230.0	201.4	150.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/
5232	420000002	骨折撬拨复位术	/	/	政府指导价	次	/	/	391.1	349.2	260.0	/	/
5233	420000003	骨折经皮钳夹复位术	/	/	政府指导价	次	/	/	812.2	725.2	540.0	/	/
5234	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	/	政府指导价	次	四肢长骨干、近关节加收50元	/	752.0	671.5	500.0	六岁以下儿童加收20%（限武汉地区医疗机构）	/



5249	430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等	/	政府指导价	5个穴位	每增加一个穴位加收1元	/	18.4	16.1	12.0	/	/
5250	430000002	温针	/	/	政府指导价	5个穴位	每增加一个穴位加收2元	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5251	430000003	手指点穴	/	/	政府指导价	5个穴位	每增加一个穴位加收2元	/	23.1	20.1	15.0	/	/
5252	430000004	馋针	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
5253	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	/	政府指导价	次	/	/	23.1	20.1	15.0	/	/
5254	430000006	锋钩针	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
5255	430000007	头皮针	/	/	政府指导价	次	/	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5256	430000008	眼针	/	/	政府指导价	单眼、次	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
5257	430000009	梅花针	/	/	政府指导价	次	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
5258	430000010	火针	包括电火针	/	政府指导价	三个穴位	/	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5259	430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎	/	政府指导价	每个穴位	/	/	38.4	33.6	25.0	/	/
5260	430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴	/	政府指导价	单耳	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
5261	430000013	芒针	/	/	政府指导价	每个穴位	/	/	21.1	18.8	14.0	/	/
5262	430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动	/	政府指导价	五个穴位	/	/	46.0	40.3	30.0	/	/
5263	430000015	针刺麻醉	/	/	政府指导价	次	/	/	180.5	161.1	120.0	/	/
5264	430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸	/	政府指导价	二个穴位	/	/	15.3	13.4	10.0	/	/
5265	430000017	浮针	/	/	政府指导价	一个穴位	/	/	18.0	16.1	12.0	/	/
5266	430000018	微波针	/	/	政府指导价	二个穴位	/	/	38.4	33.6	25.0	/	/
5267	430000019	激光针	/	/	政府指导价	二个穴位	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
5268	430000020	磁热疗法	/	/	政府指导价	二个穴位	/	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5269	430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血	/	政府指导价	每个穴位	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
5270	430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	政府指导价	二个穴位	/	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5271	430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	政府指导价	每个穴位	/	/	23.0	20.1	15.0	/	/
5272	430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法	/	政府指导价	每个穴位	/	/	22.6	20.1	15.0	/	/
5273	430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评	/	政府指导价	次	/	/	18.0	16.1	12.0	/	/
5274	430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用	/	政府指导价	次	/	/	67.7	60.4	/	/	/
5275	430000027	滚针	包括电滚针	/	政府指导价	次	电滚针加收5元	/	27.1	24.2	/	/	/
5276	430000028	杵针	包括圆针	/	政府指导价	穴位	/	/	13.5	12.1	/	/	/
5277	44	(四)灸法	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5278	440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等	/	政府指导价	次	/	/	27.6	24.2	18.0	/	/
5279	440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等	/	政府指导价	次	/	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5280	440000003	灯火灸	包括药线点灸	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
5281	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	/	政府指导价	3罐	每增加一个罐加收2元	/	12.2	10.7	10.0	/	/
5282	440000005	药物罐	包括水罐	/	政府指导价	单罐	/	/	12.0	10.7	8.0	/	/
5283	440000006	游走罐	/	/	政府指导价	次	/	/	15.3	13.4	12.0	/	/
5284	440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理	中医特殊药物	政府指导价	次	/	/	27.1	24.2	/	/	/
5285	440000008	雷火灸	包括太乙神针灸	/	政府指导价	部位	/	/	27.1	24.2	/	/	/

5286	440000009x	铺灸	指由医务人员将施灸制品对胸腹部、腰背部等平铺灸饼实施灸法，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛邪，达到治疗疾病的目的。含灸饼和施灸制品制备，撒药粉，平铺，放置，点燃，施灸。	/	市场调节价	次	1、儿童加收； 2、督灸（火龙灸）加收	/	/	/	/	新增试行	/
5287	45	(五)推拿疗法	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5288	450000001	落枕推拿治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	37.6	33.6	25.0	/	/
5289	450000002	颈椎病推拿治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	38.4	33.6	25.0	/	/
5290	450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病	/	政府指导价	次	/	/	41.4	36.3	27.0	/	/
5291	450000004	网球肘推拿治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	33.8	29.5	22.0	/	/
5292	450000005	急性腰扭伤推拿治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	56.7	49.7	37.0	/	/
5293	450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病	/	政府指导价	次	/	/	55.2	48.3	36.0	/	/
5294	450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	41.4	36.3	27.0	/	/
5295	450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等	/	政府指导价	次	每次20分钟，超过10分钟加收50%	/	41.4	36.3	27.0	/	/
5296	450000009	其他推拿治疗	/	/	政府指导价	次	每次20分钟，超过10分钟加收50%	/	39.9	34.9	26.0	/	/
5297	450000010	小儿捏脊治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	39.1	34.9	26.0	/	/
5298	450000011	药棒穴位按摩治疗	/	/	政府指导价	三个穴位	/	/	60.2	53.7	40.0	/	/
5299	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	/	/	/	颈椎、胸椎、腰椎分别计价	/	/	/	/	/	/
5300	450000012a	颈椎小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节	/	政府指导价	部位	/	/	27.1	24.2	/	/	/
5301	450000012b	胸椎小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节	/	政府指导价	部位	/	/	39.1	34.9	/	/	/
5302	450000012c	腰椎小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节	/	政府指导价	部位	/	/	46.0	40.3	/	/	/
5303	450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	/	/	/
5304	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	/	政府指导价	次	/	/	52.6	47.0	/	/	/
5305	46	(六)中医肛肠	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5306	460000001	直肠脱出复位治疗	/	/	政府指导价	次	三度直肠脱垂按50%加收	/	127.8	114.1	85.0	/	/



5307	460000002	直肠周围硬化剂注射治疗	/	药物	政府指导价	次	/	/	549.0	490.2	365.0	/	/
5308	460000003	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）	/	药物	政府指导价	每个痔核	/	/	506.0	443.2	330.0	/	/
5309	460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	1227.0	1074.3	800.0	/	/
5310	460000005	血栓性外痔切除术	/	/	政府指导价	次	复杂性加收200元	/	421.0	369.3	275.0	/	/
5311	460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿	/	政府指导价	次	/	/	1066.0	933.3	695.0	/	/
5312	460000007	混合痔外剥内扎术	/	/	政府指导价	次	复杂性加收200元	/	843.0	738.6	550.0	/	/
5313	460000008	肛周脓肿一次性根治术	/	/	政府指导价	次	复杂性加收200元	/	690.0	604.3	450.0	/	/
5314	460000009	肛外括约肌折叠术	/	/	政府指导价	次	/	/	902.4	805.7	600.0	/	/
5315	460000010	直肠前突修补术	/	/	政府指导价	次	/	/	1135.6	1013.9	755.0	/	/
5316	460000011	肛瘘封堵术	/	/	政府指导价	次	/	/	676.8	604.3	450.0	/	/
5317	460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	政府指导价	次	/	/	120.3	107.4	/	/	/
5318	460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5319	460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛	/	政府指导价	次	/	/	526.4	470.0	/	/	/
5320	460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛	/	政府指导价	次	/	/	53.7	47.0	/	/	/
5321	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	/	政府指导价	次	以肛门为中心，炎症波及半径超过3CM以上者为复杂，另加收100元	/	676.8	604.3	/	/	/
5322	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	/	政府指导价	次	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收100元	/	526.4	470.0	/	/	/
5323	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	/	政府指导价	次	每增加一个病灶，另加收30元	/	150.4	134.3	/	/	/
5324	460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线	/	政府指导价	次	/	/	150.4	134.3	/	/	/
5325	460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	政府指导价	次	/	/	99.0	89.1	80.2	/	/
5326	460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5327	460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	政府指导价	次	/	/	105.3	94.0	/	/	/
5328	47	（七）中医特殊疗法	/	粘弹剂	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5329	470000001	白内障针拨术	/	粘弹剂	政府指导价	单眼	/	/	/	/	/	/	/

5330	470000002	白内障针拨吸出术	/	粘弹剂	政府指导价	单眼	/	/	/	/	/	/	/
5331	470000003	白内障针拨套出术	/	粘弹剂	政府指导价	单眼	/	/	/	/	/	/	/
5332	470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺	/	政府指导价	单眼	/	/	/	/	/	/	/
5333	470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗	/	政府指导价	每个部位	/	/	61.4	53.7	40.0	/	/
5334	470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5335	470000007	扁桃体烙法治疗	/	/	政府指导价	次	鼻中隔烙法治疗加收30元	/	/	/	/	/	/
5336	470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	政府指导价	3公分	/	/	/	/	/	/	/
5337	470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5338	470000010	中药硬膏热贴敷治疗	/	药物	政府指导价	次	/	/	18.0	16.2	14.6	/	/
5339	470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5340	470000012	刮痧治疗	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	30.7	26.9	20.0	/	/
5341	470000013	烫熨治疗	/	/	政府指导价	每个部位	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
5342	470000014	医疗气功治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	45.1	40.3	30.0	/	/
5343	470000015	体表瘻管切开搔爬术	包括耳前瘻管、乳腺瘻管	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5344	470000016	足底反射治疗	/	/	政府指导价	次	/	/	30.1	26.9	20.0	/	/
5345	470000017x	钩活术治疗	含麻醉、麻醉药品、辅料、器械、钩针（钩錐针）、消毒，含颈、胸、腰、骶尾、髋、髌髁关节、四肢关节	/	市场调节价	次	四肢关节单侧减半收费	/	/	/	/	新增试行	/
5346	48	(八) 中医综合	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5347	480000001	辨证施膳指导	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5348	480000002	脉图诊断	/	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	/	/
5349	480000003	中药特殊调配	根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，按照临方加工剂型要求，将中药饮片进行煎煮、浓缩、收膏、制丸、制粒、分装、贴签等操作，制备成中药膏滋、胶囊、水丸、水蜜丸、蜜丸、散剂（中药粉碎）等剂型。	/	政府指导价	次	以2千克及以下为基价；超过2千克，每增加100克按基价的5%收费，不足100克不得收费。每次计费不超过5千克。以上均以处方药物重量计，不含赋形剂重量。	/	11.0	9.9	8.9	/	/
5350	480000004	人工煎药	/	/	政府指导价	次	/	/	3.0	2.7	2.0	/	/
5351	480000005	煎药机煎药	/	/	政府指导价	付（2袋/付）	膏方煎药加收4元	/	3.1	2.7	2.4	/	/
5352	480000006	中医辨证论治	含诊查费	药物	/	次	按医生职称划分档次	/	/	/	/	/	/
5353	480000006a	中医辨证论治（主任医师）	含诊查费	/	政府指导价	次	1、按医生职称划分档次；2、住院患者仅限每周收取一次；3、未收取辨证论治费用的其他费用照收；4、仅限中医院及其他医院的中医科收	/	26.0	24.0	/	/	/

5354	480000006b	中医辨证论治（副主任医师）	含诊查费	/	政府指导价	次	1、按医生职称划分档次；2、住院患者仅限每周收取一次；3、未收取辨证论治费用的其他费用照收；4、仅限中医院及其他医院的中医科收	/	19.0	17.0	/	/	/
5355	480000006c	中医辨证论治（主治医师）	含诊查费	/	政府指导价	次	1、按医生职称划分档次；2、住院患者仅限每周收取一次；3、未收取辨证论治费用的其他费用照收；4、仅限中医院及其他医院的中医科收	/	13.0	12.0	/	/	/
5356	480000007x	中医体质辨识	指通过问诊与分析，诊断就诊者体质、状态和易患疾病。	/	政府指导价	次	/	/	77.0	68.0	/	/	/
5357	AADG0001	远程会诊（互联网）	指邀请方和受邀方医疗机构在互联网（远程）会诊中心或会诊科室通过可视视频实时、同步交互的方式开展的单个学科会诊诊疗活动，包括护理会诊。邀请方医疗机构接收患者，收集并上传患者完整的病例资料（包含病史、临床、实验室检查和影像学检查、治疗经过等）至互联网（远程）医疗网络系统，预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求，确定会诊科室和会诊医师，会诊医师提前审阅病例资料。至约定时间双方登陆互联网（远程）医疗网络信息系统进行联通，在线讨论患者病情，解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方，出具由相关医务	/	政府指导价	科/次	每增加一学科加收，加收最多不超过三个学科	/	230.0	/	/	/	/
5358	ABGG0001	人工辅助通便	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用指润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。	/	政府指导价	次	/	/	38.7	34.8	31.3	2012版363项试行项目	/
5359	PBCD1501	砭石治疗	根据病情确定施术部位，选择砭石用具，确定施术方法和治疗时间，治疗手法有感、压、滚、擦、刺、划、叩、刮、扭、旋、振、拔、温、凉、闻、搦等	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5360	PBEA0105	藏毛窦囊肿切除术	臀部、肛周消毒铺巾，染色，切开皮肤，剥离囊壁(如粘连可沿染色界线扩大切除)，用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织，清洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，另戳口放置引流管，间断全层缝合(也可不放引流，开放创口)，外敷纱布，胶	止血材料，特殊缝线	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计价	/	1450.0	1305.0	1174.0	2012版363项试行项目	/

5361	PBEA0106	经骶尾部骶前囊肿切除术	臀部、肛周、会阴、肛管直肠消毒铺巾，染色，切开皮肤，显露并去掉尾骨，暴露囊壁顶端，并将其于直肠后、骶骨前完整剥离，用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织，若与直肠相通时修补直肠壁，冲洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，另戳口放置引流管，减张普通缝线间断缝合伤口，其间加缝丝线，外敷纱布，胶布	止血材料，特殊缝线	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计价	/	2100.0	1890.0	1701.0	2012版363项试行项目	/
5362	PBEA0601	内痔套扎术	肛周局部麻醉，消毒肠腔，肛门镜下使用套扎器用一次性圈套皮筋逐一套扎内痔，外敷纱布，胶布固定。	/	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计	/	1100.0	990.0	891.0	2012版363项试行项目	/
5363	PBEA0701	经直肠多普勒痔动脉结扎术	肛周局部麻醉，消毒肠腔，经肛门在直肠多普勒仪器探头引导下逐一缝扎痔动脉，检查无渗血，外敷纱布，胶布固定。	特殊缝线	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计	/	1080.0	972.0	875.0	2012版363项试行项目	/
5364	PBEA1801	肛门狭窄挂线术	肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，消毒肠腔，在肛管狭窄处穿挂胶线或橡皮筋，达到治疗目的，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，外敷纱布，胶布固定。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计	/	1350.0	1215.0	1093.0	2012版363项试行项目	/
5365	PBEA1802	直肠狭窄挂线术	肛周消毒，铺巾，消毒肠腔，在分叶直肠镜下在直肠狭窄处穿挂胶线或橡皮筋，达到治疗目的，电刀、超声刀或氩气刀止血，检查创面无渗、出血，外敷纱布，胶布固定。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计	/	1400.0	1260.0	1134.0	2012版363项试行项目	/
5366	PBEA1901	经肛门直肠内异物取出术	肛周消毒铺巾，扩肛，用手法或器械钳夹异物，将异物取出，冲洗肠腔，负压吸引器吸引，损伤部位进行肛门镜或直肠镜下缝合止血。	/	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计	/	790.0	711.0	640.0	2012版363项试行项目	/
5367	PBEA1902	经腹会阴联合直肠内异物取出术	术区消毒铺巾，开腹，暴露直肠及损伤部位，手法将直肠内异物推出肛门，肛门镜或直肠镜下修补缝合肛管直肠损伤，或切开直肠，将异物取出，缝合肠腔，修补损伤部位，冲洗腹腔，负压吸引器吸出腹腔内冲洗液，放置腹腔引流管，逐层关闭腹腔。	特殊缝线，止血材料	政府指导价	次	同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/
5368	PBEA2401	腰俞穴麻醉	患者取侧屈曲卧位，按取穴方法确定腰俞穴后，常规消毒局部皮肤，右手持吸入药液的20毫升注射器，套上6-7号针头，于穿刺点直刺进针，经皮肤、皮下组织、骶尾韧带而刺入骶管，有一落空感，进针终止，穿刺成功后，固定好针头，回抽无血液、无脑脊液方可缓慢注药，先注入3-5毫升药液，观察5分钟，无眩晕、头痛和蛛网膜下腔阻滞现象，可缓慢将药注完，如进针困难，可在穴位处上下、左右寻找裂隙或适当调整角度，注药时随时针刺骶尾肛周皮肤，以该区痛觉消失变化作为麻醉成功的指导，注完药物后退针，拔出针头，局部	/	政府指导价	次	/	/	/	/	/	2012版363项试行项目	/

5369	PBFA0601	鼻息肉注射治疗	在鼻内窥镜下行鼻腔表面麻醉，使用喷雾器每侧鼻腔喷入1%的卡因麻黄素3喷，3分钟后双侧鼻腔分别填入1%的卡因麻黄素纱条各一根，3分钟后取出纱条，根据鼻息肉部位，单发息肉可将药液注射到鼻息肉根部，多发息肉可进行	/	政府指导价	次	/	/	75.0	67.5	60.8	2012版 363项试 行项目	/
5370	xgbdjc002	新型冠状病毒抗体检测	包括IgG或IgM抗体。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	/	政府指导价	项	/	/	25.0	25.0	25.0	/	/
5371	xgbdfh001	甲类管理传染病特殊防护	适用于甲类传染病或者按照甲类传染病管理的乙类传染病患者及疑似者、待排查在缓冲区观察患者。对其进行诊疗服务时按规定采取的防护。	/	政府指导价	日	/	/	185.0	185.0	185.0	/	/
5372	xgbdfh002	甲类管理传染病消毒防护	适用于甲类传染病或者按照甲类传染病管理的乙类传染病患者及疑似者、待排查在缓冲区观察患者。对传染源的分泌物、呕吐物、排泄物及被污染的物品、环境进行有效的消毒处理及按规定采取	/	政府指导价	日	/	/	65.0	65.0	65.0	/	/
5373	xgbdfh003	甲类管理传染病手术防护	适用于甲类传染病或者按照甲类传染病管理的乙类传染病患者、疑似者及暂未排除者。对其进行手术操作时按规定采取的防护。	/	政府指导价	次	/	/	1240.0	1240.0	1240.0	/	/
5374	BZAA0003	远程病理诊断（互联网）	指通过网络计算机远程系统提供的病理数据传输及诊断服务。开通网络计算机系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供病理资料(含病理申请单、取材明细以及病理数字玻片等)，并上传到病理远程会诊平台云端。受邀方基于上述资料通过云端平台对患者的病情进行分析，最终作出综合诊断意见，并出具由相关医师签名的病理诊断报告。	/	政府指导价	次	1. 以4张玻片为基数，超过4张玻片者，每增加1张加收50元，每次加收不超过10张玻片； 2. 术中快速远程病理诊断，在原远程病理诊断计费基础上加收100元	/	218.0	196.0	176.0	/	/
5375	EAZZ004	远程影像诊断（互联网）	指通过网络计算机远程系统提供的影像数据传输及诊断服务。开通网络计算机系统，邀请方医疗机构通过网络将采集的影像数据传输到受邀方医疗机构，由受邀方依据影像资料出具诊断报告。	/	政府指导价	次	/	/	110.0	/	30.0	/	/
5376	013112010010000	取卵术	指通过临床技术操作获得卵母细胞。含穿刺、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。不含超声引导。	取卵针，一次性穿刺架	政府指导价	次	1. 不得与B超下卵巢囊肿穿刺术同时收取。 2. 获卵数量超过15个，按主项目收费标准的20%加收。 3. 内镜下操作按主项目收费标准的20%加收。	/	1500.0	1350.0	1215.0	/	/
5377	013112010020000	胚胎培养	指在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。含受精、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。不含单精子注射。	精子来源（供精）	政府指导价	次	1. 囊胚培养按主项目收费标准的50%加收。 2. 获卵数量超过15个，按主项目收费标准的50%加收。	/	2950.0	2655.0	2389.0	/	/

5378	013112010030000	组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)	指将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。含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。		政府指导价	管·次	1.组织/体液/细胞冷冻每管每次(管·次)价格含冷冻当天起保存2个月的费用,不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。 2.组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)第2管及以上,每管按主项目收费标准的70%收取,最高不超过8管·次。	/	1476.0	1328.0	1195.0	/	/
5379	013112010040000	组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)	指将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。含将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间,期间的人力资源和基本物质消耗。		政府指导价	管·月	1.辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的,按每管每月(管·月)收取续存费用,不足1月按1月计费;不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”费用。 2.每月收费不超过5管。	/	118.0	105.0	95.0	/	/
5380	013112010050000	胚胎移植	指将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。含胚胎评估、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。不含超声引导。	胚胎移植管、胚胎移植管内芯	政府指导价	次	1.冻融胚胎(囊胚)解冻按主项目收费标准的50%收取,解冻后进行移植的,另行收取“胚胎移植”项目费用。 2.同一天内新鲜周期胚胎和复苏胚胎同时移植的,限收费1次。	/	1609.0	1448.0	1303.0	/	/
5381	013112010060000	未成熟卵体外成熟培养	指将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。含未成熟卵处理、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。		政府指导价	次		/	1670.0	1503.0	1353.0	/	/
5382	013112010070000	胚胎辅助孵化	指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。含筛选、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。		政府指导价	次		/	829.0	746.0	671.0	/	/
5383	013112010080000	组织、细胞活检(辅助生殖)	指在囊胚/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。含通过筛选、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。	活检针	政府指导价	每个胚胎(卵)		/	1336.0	1203.0	1082.0	/	/
5384	013112010090000	人工授精	指通过临床操作将精液注入患者宫腔内。含精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。	人工授精管、精子来源	政府指导价	次	阴道(宫颈)内人工授精按主项目收费标准的40%收取。	/	676.0	608.0	547.0	/	/
5385	013111000010000	精子优选处理	指通过实验室手段从精液中筛选优质精子。含精液采集、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。		政府指导价	次		/	716.0	644.0	579.0	/	/
5386	013111000020000	取精术	指通过手术方式获取精子。含穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。		政府指导价	次	显微镜下操作加收2000元。	/	713.0	642.0	578.0	/	/

5387	013112010100000	单精子注射	指将优选处理后的精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。含将精子制动、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。不含精子优选处理。		政府指导价	卵·次	①卵子激活按主项目收费标准的30%加收，一个促排卵周期限收取1次。 ②第2卵及以上，每增加注射一个卵按主项目收费标准的50%收取，最高收费不超过10卵·次。	/	2547.0	2292.0	2063.0	/	/
------	-----------------	-------	---	--	-------	-----	---	---	--------	--------	--------	---	---