

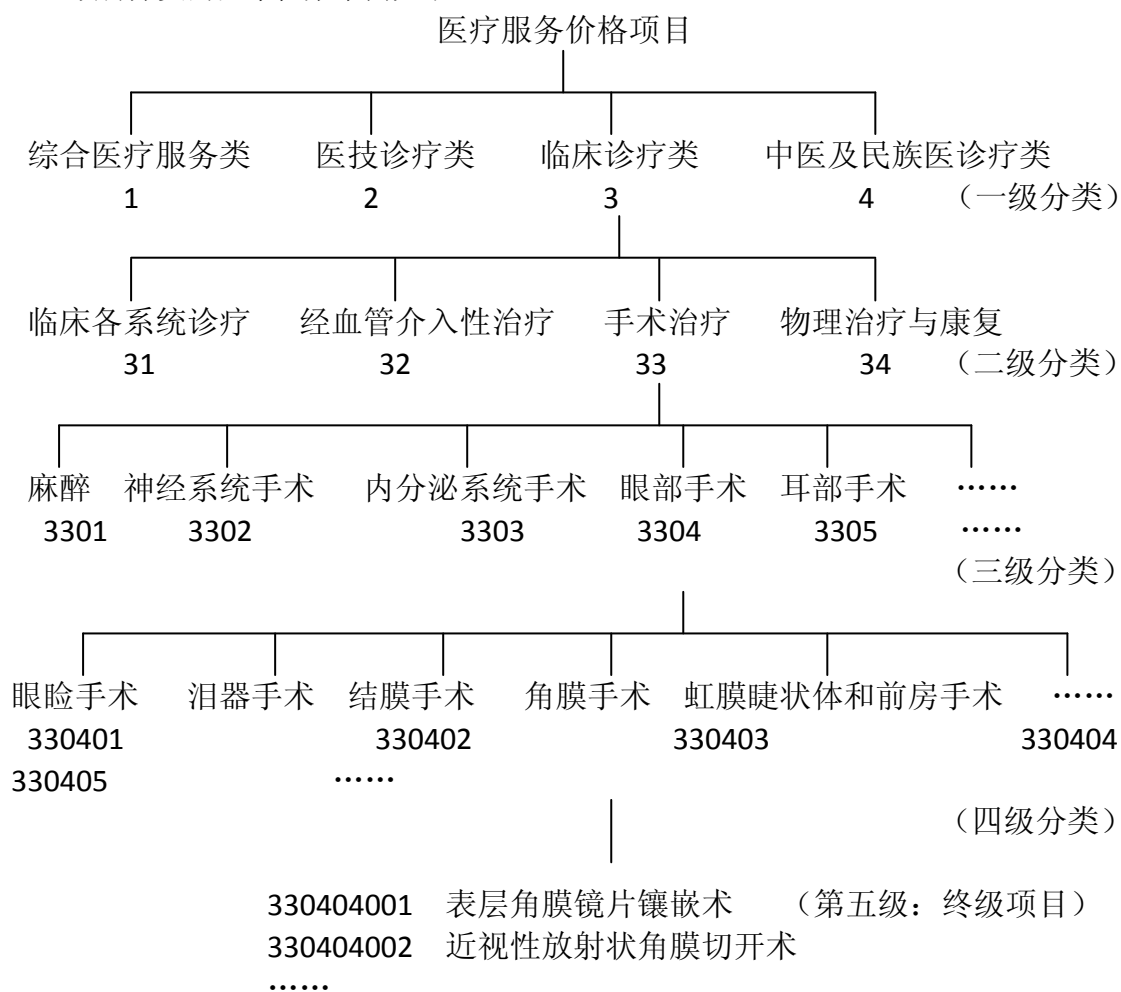
成都市医疗服务项目与价格汇编（2016 版）使用说明

一、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016 版）》是按照《全国医疗服务价格项目规范》（2001 年版和 2007 年新增修订版），依据我市 2003 年至 2012 年历次补充修订文件及 2013 年至 2014 年县级公立医院取消药品加成价格补偿的项目价格调整而编制的。

二、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016 版）》不包括：我市对各公立医疗机构单独批复的新建（改扩建）住院楼床位费、产前诊断、特需医疗服务、新增医疗服务、非医疗的经营性服务、预防保健机构提供的公共卫生服务等项目的价格。

三、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016 版）》所列医疗服务项目共计 4179 项，采用五级分类法。其中第一级分为综合医疗服务类、医技诊疗类、临床诊疗类、中医及民族医诊疗类。每类下设第二至四级分类，第五级为医疗服务价格终极项目。其中临床诊疗类中“临床各系统诊疗”和“手术治疗”两类参照国际疾病分类（ICD-9-CM）的分类格式，按解剖部位从上至下，由近端到远端，由浅层到深层原则排序。

项目分类的基本框架举例如下：



四、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016 版）》设项目编码、项目名称、项目内涵、除外内容、计价单位、价格和说明七个栏目。

（一）项目编码

项目编码采用顺序码，设为 9 位。从左至右第 1 位为一级分类码，第 2 位为二级分类码，第 3-4 为三级分类码，第 5-6 位为四级分类码，第 7-9 位为项目顺序码。子项目采用阿拉伯数字作为顺序码。

（二）项目名称

为中文标准名称，部分项目名称中在括号内列出西文名称或缩写。

（三）项目内涵

用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。项目内涵使用“含”、“包括”、“不含”三个专用名词进行界定：

1. 含：指该项目应当提供的服务内容，不得单独分解收费。在特殊情况下，由于患者病情需要只提供其中部分服务内容，也按此项标准计价。

2. 包括：指在“包括”后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准计价。

3. 不含：指在“不含”后面所列的服务内容可另单独计价。

（四）除外内容

指在本项目（包括含在各级分类总说明）中可以另行收费的药物、特殊医用消耗材料等。各类供体按照国家有关法律法规执行。

（五）计价单位

指提供该项目服务时的基本计价方式。

（六）价格

指成都市市属公立医疗机构（包括驻蓉军队医疗机构）的政府指导价。

（七）说明

指本项目在定价时需要特殊说明的相关事宜。

五、项目查找

为精简项目数量，《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016 版）》对于一些服务性质相同且成本相近的项目进行了适当归并。在查找中请注意项目内涵中“包括”的内容。

（一）对多科室共同使用的项目，已归入综合医疗服务类。

（二）对于临床各系统诊疗类和手术治疗类项目，不按临床科室列项，请参照国际疾病分类顺序，按照相应的解剖系统和部位查找。

（三）对于两个以上医技科室均可开展的医疗诊疗项目，查找时请注意医技诊疗类的说明。

一、综合医疗服务类

本类说明：

- 1.本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目、其它医疗服务项目，共计四类90项。本类编码为100000000。
- 2.一般医疗服务项目中的挂号费、诊查费、住院床位费，可根据不同级别医院拉开档次分别计价。
- 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。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
11	(一)一般医疗服务								
1101	1. 挂号费								
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、初诊建病历、病历手册	次	1	1	1	1	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挂号费，首次办理就诊卡免费，补办收取1元工本费
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，门诊耳鼻喉科加收诊查费2元，妇科加收5元
110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	2	2	2	2	县级公立医院取消药品加成后加收6元
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							
110200002-1	副主任医师			次	4	4	4	4	县级公立医院取消药品加成后加收6元
110200002-2	主任医师			次	6	6	6	6	县级公立医院取消药品加成后加收6元
110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	7	7	6	5	含挂号费；县级公立医院取消药品加成后加收6元
110200004	门急诊留观诊查费	含诊查、护理等		日	10	9	8	7	
110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日	6	6	5	5	县级公立医院取消药品加成后加收9元
1103	3. 急诊监护费								
110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	96	88	80	72	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算
1104	4. 院前急救费								
110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊查费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	48	44	40	36	
1105	5. 体检费								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查,写总检报告	影像、化验及特殊检查	次	14	13	12	11	不另收挂号费及诊查费
1106	6. 救护车费								
110600001	救护车费	含来回里程;不含院前急救	监护费用	公里	2	2	2	2	起步10元
1107	7. 取暖费								
110700001	病房取暖费								
110700001-1	1人间			日/床	10	10	10	10	
110700001-2	2人间			日/床	6	6	6	6	
110700001-3	3人间			日/床	4	4	4	4	
110700001-4	4人以上房间			日/床	3	3	3	3	
1108	8. 空调降温费								
110800001	病房空调降温费								
110800001-1	1人间			日/床	10	10	10	10	
110800001-2	2人间			日/床	6	6	6	6	
110800001-3	3人间			日/床	4	4	4	4	
110800001-4	4人以上房间			日/床	3	3	3	3	
1109	9. 床位费								
110900001	普通病房床位费	1、二级病房设施应含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等。 2、一级病房设施除以上内容外,应配备独立卫生间,24小时供应热水。							1、病房床位不分医院等级,按病房设施配备条件分为二个等级。 2、各级结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级综合医院的结核病床、传染病床、骨牵引床、烧伤翻身床,可在相应等级收费标准基础上上浮50%;儿科、妇产科病床、肿瘤病床上浮30%。 3、已配备空调的病房,空调开放时,另按规定项目中的取暖费或空调降温费收费标准收取。 4、母婴同室配置的婴儿床,在原病床费基础上加收30%。 5、因病情需要留陪伴的,陪伴床使用非正式病房床位的按病床服务价格20%收取;占用病房床位的按所占病床实际服务价格收取

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
110900001-1	一级病房1人间			日	55	55	55	55	
110900001-2	一级病房2人间			日	35	35	35	35	
110900001-3	一级病房3人间			日	25	25	25	25	
110900001-4	一级病房4人以上房间			日	15	15	15	15	
110900001-5	二级病房1人间			日	30	30	30	30	
110900001-6	二级病房2人间			日	20	20	20	20	
110900001-7	二级病房3人间			日	15	15	15	15	
110900001-8	二级病房4人以上房间			日	10	10	10	10	
110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统		日	120	110	90	70	万洁层流加收30元；百洁层流加收50元
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护台、心电监护仪及其它监护抢救设施，符合ICU、CCU标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理		日	60	50	40	30	保留普通床位的，普通床位另计价
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		日	96	88	80	72	
110900005	急诊观察床位费			日	15	10	8	8	
1110	10. 会诊费	包括营养会诊							
111000001	院际会诊			次	120	110	100	90	
111000002	院内会诊	指副主任医师及以上		次	20	20	18	18	主治医师减收10元
111000003	远程会诊			小时	96	88	80	72	
12	(二)一般检查治疗								儿科加收20%（新生儿护理、新生儿特别护理、小儿门诊头皮静脉输液不加收）
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						使用波动式气垫床预防褥疮每天加收8元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
120100001	重症监护	含24小时室内有专业护士监护,监护医生、护士严密观察病情、监护生命体征、随时记录病情、作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		小时	2	2	2	2	
120100002	特级护理	含24小时设专人护理,严密观察病情、测量生命体征、记特护记录、进行护理评估、制定护理计划、作好各种管道与一般性生活护理		小时	2	2	2	2	
120100003	I 级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次,观察病情变化,根据病情测量生命体征,进行护理评估及一般性生活护理、作好卫生宣教及出院指导		日	13	12	11	10	县级公立医院取消药品加成后加收9元
120100004	II 级护理	含需要护士定时巡视一次,观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应,测量体温、脉搏、呼吸,协助病人生活护理,作好卫生宣教及出院指导		日	10	9	8	7	县级公立医院取消药品加成后加收9元
120100005	III级护理	含需要护士每日巡视2-3次,观察、了解病人一般情况,测量体温、脉搏、呼吸,作好卫生宣教及出院指导		日	7	6	5	4	县级公立医院取消药品加成后加收9元
120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病的护理;含严格消毒隔离及等级护理内容,不含重症监护							不再另收其他级别护理费;县级公立医院取消药品加成后加收9元
120100006-1	特殊疾病I级护理			日	25	25	20	20	
120100006-2	特殊疾病II级护理			日	20	20	18	18	
120100006-3	特殊疾病III级护理			日	18	18	16	16	
120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	14	12	10	8	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	4	4	4	4	
120100009	精神病护理	不含重症监护							不再另收其他级别护理费；县级公立医院取消药品加成后加收9元
120100009-1	精神病I级护理			日	25	25	20	20	
120100009-2	精神病II级护理			日	20	20	18	18	
120100009-3	精神病III级护理			日	18	18	16	16	
120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布；包括气管插管护理		日	24	22	20	18	
120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	2	2	2	2	
120100012	造瘘护理		一次性造瘘口袋及底盘	次	2	2	2	2	
120100013	动静脉置管护理			次	4	3	3	3	
120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等		次	5	4	4	4	
120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		日	40	36	33	30	
1202	2. 抢救费		药物及特殊消耗材料；特殊仪器						会诊费另计
120200001	大抢救	指1. 成立专门抢救班子；2. 主管医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；5. 专人护理、配合抢救		日	150	130	100	80	
120200002	中抢救	指1. 成立专门抢救小组；2. 医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；5. 专人护理，配合抢救		日	100	90	80	70	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
120200003	小抢救	指1. 专门医生现场抢救病人；2. 严密观察记录病情变化；3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊；4. 有专门护士配合		日	50	40	30	20	
1203	3. 氧气吸入								
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗、含氧气	一次性鼻导管、鼻塞、面罩						
120300001-1	持续氧气吸入			天	40	40	40	40	不到12小时按半天计费，超过12小时按一天计费
120300001-2	间断氧气吸入			小时	3	3	3	3	
120300001-3	加压氧气吸入			小时	3.5	3.5	3.5	3.5	
1204	4. 注射	含用药指导与观察、药物的配置、一次性输液器、一次性注射器	过滤器、预充式导管冲洗器、密封式输液接头、空气净化输液器、采血器、延长管、药物、血液和血制品						
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	3	3	3	2	含一次性注射器，使用胰岛素专用注射器、笔用针头加收2元
120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	5	4	4	4	含一次性注射器
120400003	心内注射			次	12	11	10	9	含一次性注射器
120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	12	11	10	9	含一次性注射器
120400005	皮下输液			组	5	4	3	2	
120400006	静脉输液	指住院病人，包括输血	留置针	次	6	6	5	5	从第二组起，每加一组液体加收1元；使用微量泵、使用输液泵每小时加收 0.5 元；使用避光输液器加收5元
120400006-1	门诊静脉输液	指门诊输液，含输液用床、空调、观察、护理等	留置针	次	18	18	16	16	从第二组起，每加一组液体加收1元；使用微量泵、使用输液泵每小时加收 0.5 元；坐式输液减收3 元；使用避光输液器加收5元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
120400007	小儿头皮静脉输液	指住院患儿，包括输血	留置针	次	12	11	10	9	从第二组起，每加一组液体加收2元；使用微量泵、输液泵每小时加收1元；使用一次性避光输液器、滴定管式输液器各加收5元
120400007-1	小儿门诊头皮静脉输液	指门诊输液，含输液用床、空调、观察、护理	留置针	次	20	20	18	18	从第二组起，每加一组液体加收2元；使用微量泵、输液泵每小时加收1元；使用一次性避光输液器、滴定管式输液器各加收5元
120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置		次	18	16	15	14	
120400009	静脉切开置管术	含静脉切开包		次	72	66	60	54	
120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	36	33	30	27	
120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件、测压套件	次	50	40	30	20	
120400012	动脉穿刺置管术			次	50	40	30	20	
120400013	抗肿瘤化学药物配置			组	5	5	4	4	
1205	5. 清创缝合	包括术后创口二期缝合术							
120500001	大清创缝合	创面在50CM ² 以上或伤口在10CM以上	口腔颌面软组织清创术除外	次	120	110	100	90	只清创不缝合减半收取
120500002	中清创缝合	创面在30-50CM ² 之间或伤口在5-10CM之间	口腔颌面软组织清创术除外	次	84	77	70	63	只清创不缝合减半收取
120500003	小清创缝合	创面在30CM ² 以下或伤口在5CM以下	口腔颌面软组织清创术除外	次	36	33	30	27	只清创不缝合减半收取
1206	6. 换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗	特殊药物；引流管、功能性敷料						
120600001	特大换药	创面在50CM ² 以上或伤口在10CM以上，含材料	烧伤换药除外	次	40	30	25	20	
120600002	大换药	创面在30-50CM ² 之间或伤口在5-10CM之间，含材料	烧伤换药除外	次	25	22	20	18	
120600003	中换药	创面在10-30CM ² 之间或伤口在5CM以下，含材料	烧伤换药除外	次	18	16	14	12	
120600004	小换药	创面在10CM ² 以下或伤口在5CM以下，含材料	烧伤换药除外	次	10	9	8	7	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
1207	7. 雾化吸入								
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物	次	5	5	4	3	超声雾化吸入、高压泵雾化吸入、氧气雾化吸入、机械通气经呼吸机管道雾化给药加收3元
1208	8. 鼻饲管置管								
120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物和一次性胃肠管	次	10	9	8	7	注食、注药、十二指肠灌注加收3元
120800002	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗，含肠营养配置。特指不能进食的病人	营养泵	次	10	9	8	7	
1209	9. 胃肠减压								
120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流		日	15	12	10	8	
1210	10. 洗胃								
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	36	33	30	27	使用洗胃机加收5元
1211	11. 物理降温								
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次	10	9	8	7	
121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		次	15	15	14	14	每次6小时，超过6小时每增加1小时加收3元
1212	12. 坐浴								
121200001	坐浴		药物	次	2	2	2	2	
1213	13. 冷热湿敷								
121300001	冷热湿敷		药物	次	2	2	2	2	
1214	14. 引流管冲洗								
121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物	次	15	12	10	8	更换引流装置加收20元
1215	15. 灌肠								
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气和一次性肛管	次	14	13	12	11	
121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	25	22	20	18	
1216	16. 导尿								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次日	12 5	11 5	10 5	9 5	一次性导尿按次计价,留置导尿按日计价
121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	5	5	4	4	3次以上按持续膀胱冲洗计费
121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	特殊一次性耗材、生理盐水	日	15	15	14	14	
1217	17. 肛管排气								
121700001	肛管排气			次	12	11	10	9	
13	(三)社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查						
1301	1. 婴幼儿健康体检								
130100001	婴幼儿健康体检			次	6	6	5	5	
1302	2. 儿童龋齿预防保健								
130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	10	9	8	7	
1303	3. 家庭巡诊								
130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次	12	11	10	9	
1304	4. 围产保健访视								
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视、对围产期保健进行指导(如母乳喂养、产后保健等)		次	12	11	10	9	
1305	5. 传染病访视								
130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	24	22	20	18	
1306	6. 家庭病床								
130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	6	6	5	5	
130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	6	6	5	5	
1307	7. 出诊费								
130700001	出诊	包括急救出诊		次	12	11	10	9	
1308	8. 建立健康档案								
130800001	建立健康档案			次	6	6	5	5	
1309	9. 疾病健康教育								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	6	6	5	5	
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	2	2	2	2	
14	(四)其他医疗服务项目								
1401	1. 尸体料理								
140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹；不含专业性尸体整容		次	72	66	60	54	特殊传染病尸体料理加收30元
140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次	96	88	80	72	
140100003	尸体存放			日	24	22	20	18	
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	24	22	20	18	

二、医技诊疗类

本类说明:

- 1.医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查,共计七类1098项。本类编码为200000000。
- 2.使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下,请在检验类查找。
- 3.“核医学内照射治疗类”(分类码2306)项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中(分类码2404)。
- 4.肿瘤的非放射性物理治疗项目(如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等)列入“放射治疗”类中(分类码2407)。
- 5.肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中(分类码250502)。
- 6.组织器官移植所需的各项检验(HLA检查等)列入“血型与配血”类中,项目编码为260000023—260000026。
- 7.检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现,本规范将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中,各地可按所列不同方法分别定价。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
21	(一)医学影像								
2101	1. X线检查								
210101	X线透视检查								
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	6	6	5	5	
210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	24	22	20	18	
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		次	42	39	35	32	
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		次	42	39	35	32	
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断及胶片等							床旁摄片加收40元
210102001	5×7吋			片数	33	30	27	24	
210102002	8×10吋			片数	34	31	28	25	
210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	36	33	30	27	
210102004	11×14吋			片数	38	34	31	28	
210102005	12×15吋			片数	39	36	32	29	
210102006	14×14吋			片数	39	36	32	29	
210102007	14×17吋			片数	42	39	35	32	
210102008	牙片			片数	8	8	8	8	
210102009	咬合片			片数	8	8	8	8	
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	46	43	39	35	
210102011	头颅定位测量摄影			片数	75	69	63	56	
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	80	72	65	59	
210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			片数	40	37	33	30	
210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			片数	40	37	33	30	
210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	60	55	50	45	每个部位采集次数最多不超过2次
210102015-1	数字化摄影(CCD)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	30	27	24	21	每个部位采集次数最多不超过2次

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
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	曝光次数	40	36	32	28	每个部位采集次数最多不超过2次
210102017	非血管介入临床操作 数字减影(DSA)引导			次	1000	900	810	730	
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						
210103001	气脑造影			次	70	63	57	52	
210103002	脑室碘水造影			次	70	63	57	52	
210103003	脊髓(椎管)造影			次	70	63	57	52	
210103004	椎间盘造影			次	150	135	120	105	
210103005	泪道造影			单侧	58	53	48	43	
210103006	副鼻窦造影			单侧	58	53	48	43	
210103007	颞下颌关节造影			单侧	50	45	40	35	
210103008	支气管造影			单侧	90	80	70	60	
210103009	乳腺导管造影			单侧	77	70	64	58	
210103010	唾液腺造影			单侧	58	53	48	43	
210103011	下咽造影			次	29	26	24	22	
210103012	食管造影			次	29	26	24	22	
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	58	53	48	43	
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	58	53	48	43	
210103015	小肠插管造影			次	140	130	120	110	
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	96	88	80	72	
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	96	88	80	72	
210103018	腹膜后充气造影			次	80	72	64	56	
210103019	口服法胆道造影			次	20	18	16	14	
210103020	静脉胆道造影			次	40	36	32	28	
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	400	360	320	280	
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	290	260	240	220	
210103023	T管造影			次	70	63	57	52	
210103024	静脉泌尿系造影			次	58	53	48	43	
210103025	逆行泌尿系造影			次	190	180	160	140	
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	190	180	160	140	
210103027	膀胱造影			次	77	70	64	58	
210103028	阴茎海绵体造影			次	480	440	400	360	
210103029	输精管造影			单侧	240	220	200	180	
210103030	子宫造影			次	50	45	40	35	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
210103031	子宫输卵管碘油造影			次	80	72	64	56	
210103032	四肢淋巴管造影			单肢	480	440	400	360	
210103033	窦道及瘘管造影			次	50	45	40	35	
210103034	四肢关节造影			每个关节	140	130	120	110	
210103035	四肢血管造影			单肢	1200	1100	1000	900	
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、麻醉及其药物						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
210200001	磁共振平扫								
210200001-1	磁共振平扫(0.5T以下, 不含0.5T)			每部位	350	310	280	250	
210200001-2	磁共振平扫(0.5T—1T)			每部位	520	470	420	370	
210200001-3	磁共振平扫(1T以上, 不含1T)			每部位	650	590	530	470	
210200002	磁共振增强扫描								
210200002-1	磁共振增强扫描(0.5T以下, 不含0.5T)			每部位	400	360	320	280	
210200002-2	磁共振增强扫描(0.5T—1T)			每部位	570	510	460	410	
210200002-3	磁共振增强扫描(1T以上, 不含1T)			每部位	700	630	560	510	
210200003	脑功能成像			次	800	700	600	500	
210200004	磁共振心脏功能检查			次	800	700	600	500	
210200005	磁共振血管成像(MRA)			每部位	600	540	480	420	
210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)			每部位	600	540	480	420	
210200007	磁共振波谱分析(MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	600	540	480	420	
210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	800	700	600	500	
210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	500	450	400	350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质、注射用连接管	造影剂、麻醉及其药物、一次性高压注射针筒						计价部位分为:颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体、两个椎间盘为一个部位)、双髋关节、膝关节、肢体、其他
210300001	X线计算机体层(CT)平扫								
210300001-1	普通CT平扫			每个部位	150	120	90	60	
210300001-2	螺旋CT平扫			每个部位	200	170	140	110	
210300001-3	单次多层CT平扫			每个部位	250	230	210	190	
210300001-4	三维重建			次	50	45	40	35	
210300001-5	使用心电或呼吸门控设备	包括磁共振		次	20	15	10	5	
210300001-6	320排(640层)动态容积CT平扫	包括128排(256层)动态容积CT平扫		次	800	720	650	590	
210300002	X线计算机体层(CT)增强扫描								
210300002-1	普通CT增强扫描			每个部位	200	160	120	80	
210300002-2	螺旋CT增强扫描			每个部位	250	210	170	130	
210300002-3	单次多层CT增强扫描			每个部位	300	260	220	180	
210300002-4	320排(640层)动态容积CT增强扫描	包括128排(256层)动态容积CT增强扫描		次	400	360	353	300	
210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	230	210	190	170	
210300004	X线计算机体层(CT)成象	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等		每个部位	260	240	220	200	
210300005	临床操作的CT引导			半小时	360	330	300	270	
2104	4. 院外影像学会诊								
210400001	院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片会诊		次	40	35	30	30	指副主任医师及以上专家
2105	5. 其他								
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		每个部位	12	11	10	9	远红外热断层检查每个部位加收100元,全身检查500元
210500002	红外线乳腺检查			单侧	12	11	10	9	
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	100	90	80	70	
22	(二)超声检查								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
2201	1. A超		图象记录						
220100001	A型超声检查			每个部位	6	6	5	5	
220100002	临床操作的A超引导			半小时	24	22	20	18	
220100003	眼部A超			单侧	10	9	8	7	
2202	2. B超		图象记录、造影剂						
220201	各部位一般B超检查								
220201001	单脏器B超检查			每个脏器	10	9	8	7	
220201002	B超常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)		每个部位	36	33	30	27	
220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	42	39	35	32	
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	60	55	50	45	
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	72	66	60	54	
220201006	输卵管超声造影	含临床操作, 含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	60	55	50	45	
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	36	33	30	27	计价部位分为1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部淋巴结; 4. 乳腺及其引流区淋巴结; 5. 四肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 小儿颅腔; 8. 膝关节; 9. 体表肿物
220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查		每个部位	45	40	35	30	部位区分按B超常规检查项目内涵
220201009	临床操作的B超引导			每个部位	45	40	35	30	
220202	腔内B超检查								
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	60	55	50	45	
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	60	55	50	45	
220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时	120	110	100	90	
220203	B超脏器功能评估								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	48	44	40	36	
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	48	44	40	36	
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	48	44	40	36	
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	72	66	60	54	
220203005	膀胱残余尿量测定			次	48	44	40	36	
2203	3. 彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂						
220301	普通彩色多普勒超声检查								
220301001	彩色多普勒超声常规检查	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)		每个部位	100	90	80	70	腹膜后肿物加收40元
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	90	80	72	65	计价部位分为1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部淋巴结; 4. 乳腺及其引流区淋巴结; 5. 上肢或下肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 颅腔; 8. 体表包块; 9. 关节; 10. 其他
220302	彩色多普勒超声特殊检查								
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	220	200	180	160	
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	230	210	190	170	
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		二根血管	140	130	120	110	每增加两根加收80元
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	170	150	140	130	
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	170	150	140	130	
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			二根血管	140	130	120	110	每增加两根加收80元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	180	170	150	140	
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	170	150	140	130	
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	340	310	280	250	
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	260	240	220	200	
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	180	170	150	140	
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	240	220	200	180	
2204	4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查, 不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂						
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	120	110	100	90	
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	72	66	60	54	
220400003	多普勒小儿血压检测			次	18	17	15	14	
2205	5. 三维超声检查								
220500001	脏器灰阶立体成像			每个脏器	36	33	30	27	
220500002	能量图血流立体成像			每个部位	60	55	50	45	
2206	6. 心脏超声检查		图象记录、造影剂						
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查; 含常规基本波群		次	15	14	13	12	
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查; 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	24	22	20	18	
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查; 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时	60	54	48	44	
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	120	110	100	90	胎儿检查加收50元
220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	220	200	180	160	
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	120	110	100	90	
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	120	110	100	90	
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查; 含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	60	54	48	44	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测	药物	次	120	110	100	90	
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)、每分钟输出量(CO)、心脏指数(CI)等		次	40	36	32	28	每增加一个指标加收10元
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术								
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	25	23	20	18	
220700002	声学定量(AQ)			次	35	32	30	27	
220700003	彩色室壁动力(CK)			次	35	32	30	27	
220700004	组织多普勒显像(TDI)			次	35	32	30	27	
220700005	心内膜自动边缘检测			次	35	32	30	27	
220700006	室壁运动分析			次	35	32	30	27	
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	120	110	100	90	
2208	8. 图象记录附加收费项目								
220800001	黑白热敏打印照片			片	6	6	5	5	
220800002	彩色打印照片			片	10	9	8	7	
220800003	黑白一次成像(波拉)照片			片	10	9	8	7	
220800004	彩色一次成像(波拉)照片			片	14	13	12	11	
220800005	超声多幅照相			片	15	13	11	9	
220800006	彩色胶片照相			片	10	9	8	7	
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	30	25	20	15	
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	5	5	4	4	黑白图文报告减收3元
23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质						放射免疫分析见检验科项目
2301	1. 核素扫描	含彩色打印							
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	110	99	90	81	超过三次显象后每增加一次加收30元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
230100002	脏器静态扫描			每个体位	48	44	40	36	超过一个体位加收10元
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
230200001	脑血管显象			次	120	110	98	88	
230200002	脑显象			四个体位	200	180	170	150	每增加一个体位加收20元
230200003	脑池显象			次	240	220	200	180	
230200004	脑室引流显象			次	240	220	200	180	
230200005	泪管显象			次	220	200	180	160	
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	200	190	170	150	每增加一个体位加收50元
230200007	甲状腺血流显象			次	170	150	140	130	
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	170	150	140	130	
230200009	甲状腺激素抑制显象			次	170	150	140	130	
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	170	150	140	130	
230200011	甲状旁腺显象			次	200	180	170	150	
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	200	190	170	150	每增加一个体位加收30元
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	200	190	170	150	每增加一个体位加收30元
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	240	220	200	180	每增加一个体位加收30元
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	260	240	220	190	每增加一个体位加收30元
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	230	210	190	170	不做心室功能测定时减收30元
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	240	220	200	180	每增加一个体位加收30元
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	260	240	220	200	每增加一个体位加收30元
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	170	150	140	130	每增加一个体位加收20元
230200020	动脉显象			次	170	150	140	130	
230200021	门脉血流测定显象			次	240	220	200	180	
230200022	门体分流显象			次	240	220	200	180	
230200023	下肢深静脉显象			次	260	240	220	190	
230200024	局部淋巴显象			一个体位	180	170	150	140	每增加一个体位加收50元
230200025	肺灌注显象			六个体位	240	220	200	180	每增加一个体位加收20元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	300	280	250	230	每增加一个体位加收20元
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	180	170	150	140	
230200028	唾液腺动态显象			次	240	220	200	180	
230200029	食管通过显象			次	140	130	120	110	
230200030	胃食管返流显象			次	240	220	200	180	
230200031	十二指肠胃返流显象			次	290	260	240	220	
230200032	胃排空试验			次	290	260	240	220	固体胃排空加收50元
230200033	异位胃粘膜显象			次	240	220	200	180	
230200034	消化道出血显象			小时	300	280	250	230	1小时后延迟显象加收10元
230200035	肝胶体显象			三个体位	180	170	150	140	每增加一个体位加收20元
230200036	肝血流显象			次	180	170	150	140	
230200037	肝血池显象			二个时相	240	220	200	180	增减时相时，每增减一个时相增减计费50元
230200038	肝胆动态显象			小时	260	240	220	200	1小时后延迟显象加收10元
230200039	脾显象			次	170	150	140	130	
230200040	胰腺显象			次	170	150	140	130	
230200041	小肠功能显象			次	290	260	240	220	
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	180	170	150	140	
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	260	240	220	200	延迟显象每小时加收5元
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	260	240	220	200	延迟显象每小时加收5元
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	230	210	190	170	不做肾血流显象减收60元
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	290	260	240	220	
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	290	260	240	220	
230200048	介入肾动态显象			次	290	260	240	220	
230200049	肾静态显象			二个体位	150	140	130	110	每增加一个体位加收40元
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	150	140	130	110	
230200051	阴道尿道瘘显象			次	180	170	150	140	
230200052	阴囊显象			次	170	150	140	130	
230200053	局部骨显象			二个体位	260	240	220	200	每增加一个体位加收40元
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	300	280	250	230	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
230200055	骨密度测定	指多能骨密度测定		次	180	170	150	140	单能骨密度测定减收100元
230200056	红细胞破坏部位测定			次	290	260	240	220	
230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	170	150	140	130	每增加一个体位时加收20元
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	150	140	130	110	每增加一个体位加收40元
230200059	放射免疫显象			次	290	260	240	220	
230200060	放射受体显象			次	290	260	240	220	
2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象；含各种图象记录过程							
230300001	脏器断层显象	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	300	280	250	230	
230300002	全身显象			次	310	290	260	230	
230300003	¹⁸ 氟－脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	360	330	300	270	
230300004	肾上腺髓质断层显象			次	430	400	360	320	
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	300	280	250	230	增加门控加收30元
2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程							
230400001	脑血流断层显象			次	3000	2750	2500	2250	
230400002	脑代谢断层显象			次	3000	2750	2500	2250	
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	3000	2750	2500	2250	
230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	3000	2750	2500	2250	
230400005	心肌代谢断层显象			次	3000	2750	2500	2250	
230400006	心脏神经受体断层显象			次	3000	2750	2500	2250	
230400007	肿瘤全身断层显象			次	6000	5500	5000	4500	
230400008	肿瘤局部断层显象			次	3000	2750	2500	2250	
230400009	神经受体显象			次	3000	2750	2500	2250	
230400010	正电子发射计算机断层－X线计算机体层综合显象(PET/CT)		核素药物，造影剂	每个部位	3000	2700	2430	2190	全身显像6000元。未获得卫生部配置规划许可的，不得收费
2305	5. 核素功能检查								
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	120	110	100	90	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
230500002	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验			二次	48	44	40	36	增加测定次数加收10元
230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	72	66	60	54	增加测定次数加收10元
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	72	66	60	54	增加测定次数加收10元
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	48	44	40	36	
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法；含红细胞容量及血浆容量测定		次	84	77	70	63	
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	84	77	70	63	
230500008	肾图	指微机肾图		次	84	77	70	63	无计算机设备的计费减收35元
230500009	介入肾图	指微机肾图；含介入操作		次	84	77	70	63	无计算机设备的计费减收35元
230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	84	77	70	63	
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	84	77	70	63	
230500012	24小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	30	28	25	23	
230500013	消化道动力测定			次	120	110	100	90	
230500014	¹⁴ 碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	48	44	40	36	
2306	6. 核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗；含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及稀释储存、防护装置的使用；不含特殊防护病房住院费	核素治疗药物、一次性导管						
230600001	¹³¹ 碘-甲亢治疗			次	720	660	600	540	
230600002	¹³¹ 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	720	660	600	540	
230600003	¹³¹ 碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	1060	970	880	790	
230600004	¹³¹ 碘-肿瘤抗体放免治疗			次	1060	970	880	790	
230600005	³² 磷-胶体腔内治疗			次	600	550	500	450	
230600006	³² 磷-血液病治疗			次	350	320	290	260	
230600007	³² 磷-微球介入治疗			次	1800	1650	1500	1350	
230600008	⁹⁰ 钇-微球介入治疗			次	1800	1650	1500	1350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
230600009	⁸⁹ 锶-骨转移瘤治疗			次	1100	1010	920	830	
230600010	¹⁵³ 钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	1060	970	880	790	
230600011	¹⁸⁸ 铈-HEDP骨转移瘤治疗			次	1060	970	880	790	
230600012	¹³¹ 碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	1080	990	900	810	
230600013	核素组织间介入治疗			次	1920	1760	1600	1440	
230600014	核素血管内介入治疗			次	1920	1760	1600	1440	
230600015	⁹⁹ 锝(云克)治疗			次	60	55	50	45	
230600016	⁹⁰ 锶贴敷治疗			次	96	88	80	72	
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子	次	500	450	410	370	
24	(四)放射治疗								除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价
2401	1. 放射治疗计划及剂量计算								疗程中修改计划加收20%
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	120	110	100	90	
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	180	170	150	140	
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		疗程	240	220	200	180	
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、逆向调强TPS及优化		疗程	600	550	500	450	逆向调强TPS及优化加收1400元
240100005	放射治疗的适时监控			次	50	45	40	35	
2402	2. 模拟定位	含拍片							疗程中修改定位、定位验证加收20%
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位；包括X线机、B超或CT等		疗程	96	88	80	72	
240200002	专用X线机模拟定位			疗程	180	170	150	140	
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位；包括CT机等模拟定位		疗程	720	660	600	540	
2403	3. 外照射治疗								
240300001	深部X线照射			每照射野	24	22	20	18	
240300002	⁶⁰ 钴外照射(固定照射)			每照射野	36	33	30	27	
240300003	⁶⁰ 钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	48	44	40	36	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	72	66	60	54	
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	120	110	100	90	
240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	160	144	130	117	
240300007	X刀治疗			次	5000	4500	4050	3650	第二次治疗减半收费
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	5500	5500	5500	5500	未获得卫生部配置规划许可的,不得收费;基础价含两个靶点,每增加一个靶点加收500元,加收最高不超过2000元
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	160	140	130	120	
240300010	半身照射			每照射野	1200	1100	1000	900	
240300011	全身 ⁶⁰ 钴照射			每照射野	2400	2200	2000	1800	
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	3600	3300	3000	2700	
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	3600	3300	3000	2700	
240300014	术中放疗			次	1440	1320	1200	1080	
240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			次	1200	1100	1000	900	
240300016	快中子外照射			次	1440	1320	1200	1080	
2404	4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物						
240400001	浅表部位后装治疗			次	180	170	150	140	
240400002	腔内后装放疗			次	240	220	200	180	
240400003	组织间插置放疗			次	600	550	500	450	
240400004	手术置管放疗			次	600	550	500	450	
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	180	170	150	140	
240400006	血管内后装放疗			次	1440	1320	1200	1080	
240400007	快中子后装治疗(中子刀)			次	600	550	500	450	
2405	5. 模具设计及制作	包括斗蓬野、倒Y野							
240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模		次	180	170	150	140	
240500002	填充模具设计及制作			次	96	88	80	72	
240500003	补偿物设计及制作			次	96	88	80	72	
240500004	面模设计及制作			次	96	88	80	72	
240500005	体架	包括头架		次	36	33	30	27	
2406	6. 其他辅助操作								
240600001	低氧放疗耐力测定			次	120	110	100	90	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
2407	7. 其他								
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	480	440	400	360	
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次/2个平方厘米	800	720	650	590	每2个平方厘米以上每增加一个平方厘米加收300元, 每次加收不超过1200元, 每个病灶的治疗费最高不超过7500元
240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	120	110	100	90	
240700004	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量, 制备超声偶和介质, 在麻醉或镇静镇痛下, 安放封水装置, 皮肤脱气, 固定病人, 成像系统定位病灶, 计算机辅助治疗计划系统(TPS)获得治疗剂量分布和给予方式。照射中, 当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示 $\geq 60^{\circ}$, 停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即的MRI增强扫描。含一次性耗材		次	8000	7200	6500	5900	肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位, 超过范围加收不超过30%
25	(五) 检验								手工法按该标准50%收取(说明中注明的除外)
2501	1. 临床检验								
250101	血液一般检查								
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	1	1	1	1	
250101002	红细胞计数(RBC)			项	1	1	1	1	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	2	2	2	2	
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次	4	4	3	3	
250101005	网织红细胞计数(Ret)	指仪器法		项	8	7	6	5	镜检法减收4元；流式细胞仪法加收15元
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	4	4	3	3	
250101007	异常红细胞形态检查			项	5	4	4	4	相差显微镜减收3元
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)	指手工法		项	3	3	2	2	仪器法加收3元
250101009	白细胞计数(WBC)			项	1	1	1	1	
250101010	白细胞分类计数(DC)			项	1	1	1	1	
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数		项	2.5	2	1.5	1	
250101012	异常白细胞形态检查			项	4	3	3	3	
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项	7	7	6	5	
250101014	血小板计数			项	2	2	2	2	
250101015	血细胞分析	包括①全血细胞计数②全血细胞计数+三分类③全血细胞计数+五分类							
250101015-1	全血细胞计数			次	7	6	5	4	
250101015-2	全血细胞计数+三分类			次	8	7	6	5	
250101015-3	全血细胞计数+五分类			次	15	14	13	12	
250101016	出血时间测定(BT)			项	2	2	1	1	
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	7	6	5	4	
250101018	凝血时间测定(CT)	指试管法		项	2	2	1	1	
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	14	13	12	11	
250101020	血浆渗量试验			项	7	7	6	5	
250101021	有核红细胞计数			项	15	14	13	12	手工法减收10元
250101022	异常血小板形态检查			项	15	14	13	12	手工法减收10元
250102	尿液一般检查								
250102001	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	5	4	4	4	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250102002	尿酸碱度测定			项	1	1	1	1	
250102003	尿比重测定			项	1	1	1	1	
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	1	1	1	1	
250102005	尿蛋白定性			项	1	1	1	1	
250102006	尿蛋白定量	指化学方法		项	3	3	2	2	手工比色法减收1元；免疫比浊法加收1元；干化学法加收4元
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	指热沉淀法		项	2	2	1	1	免疫电泳法加收3元
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	4	3	3	3	
250102009	尿血红蛋白定性检查			项	2	2	2	2	
250102010	尿糖定性试验			项	2	2	2	2	
250102011	尿糖定量测定			项	5	4	4	4	
250102012	尿酮体定性试验			项	2	2	2	2	
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	2	2	1	1	
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	4	3	2	2	
250102015	尿三氯化铁试验			项	4	3	2	2	
250102016	尿乳糜定性检查			项	6	6	5	5	
250102017	尿卟啉定性试验			项	6	6	5	5	
250102018	尿黑色素测定			项	4	3	2	2	
250102019	尿浓缩稀释试验			项	4	3	2	2	
250102020	尿酚红排泄试验 (PSP)			项	4	3	2	2	
250102021	尿妊娠试验	指乳胶凝集法		项	4	3	3	3	酶免法或金标法加收5元
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	6	6	5	5	
250102023	尿沉渣镜检			次	6	6	5	5	
250102024	尿沉渣定量	指仪器成像法		次	6	5	4	3	流式细胞仪法、激光法各加收8元
250102025	尿液爱迪氏计数 (Addis)			项	6	6	5	5	
250102026	尿三杯试验			项	6	6	5	5	
250102027	一小时尿沉渣计数			项	4	3	3	3	
250102028	一小时尿细胞排泄率			项	6	6	5	5	
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	6	6	5	5	
250102030	尿十二小时E/C值测定			项	6	6	5	5	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	6	6	5	5	
250102032	尿中包涵体检查			项	6	6	5	5	
250102033	尿酸化功能测定			项	6	6	5	5	
250102034	尿红细胞位相	指人工法		项	6	6	5	5	图象分析仪法加收5元
250102035	尿液分析	指仪器法, 8—11项		次	12	11	10	9	
250102036	24小时尿胱氨酸测定			次	10	9	8	7	
250102037	尿卟啉定量测定			项	8	7	6	5	
250103	粪便检查								
250103001	粪便常规	指手工操作; 含外观、镜检		次	4	3	3	3	
250103002	隐血试验	指化学法, 包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	6	6	5	5	免疫法加收5元
250103003	粪胆素检查			项	4	3	3	3	
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	4	3	3	3	
250103005	粪苏丹Ⅲ染色检查			项	4	3	3	3	
250103006	粪便脂肪定量			次	10	9	8	7	
250104	体液与分泌物检查								
250104001	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	7	7	6	5	
250104002	胸腹水特殊检查	包括细胞学、染色体、AgNOR检查		次	7	7	6	5	
250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	7	7	6	5	
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次	10	9	8	7	
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	10	9	8	7	
250104006	精液果糖测定			项	6	6	5	5	
250104007	精液 α —葡萄糖苷酶测定			项	10	9	8	7	
250104008	精子运动轨迹分析			项	10	9	8	7	
250104009	精子顶体完整率检查			项	6	6	5	5	
250104010	精子受精能力测定			项	7	7	6	5	
250104011	精子结合抗体测定			项	7	7	6	5	
250104012	精子畸形率测定			项	6	6	5	5	染色形态分析加收5元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	6	6	5	5	
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	10	9	8	7	
250104015	羊水结晶检查			项	6	6	5	5	
250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	10	9	8	7	
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	10	9	8	7	
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	10	9	8	7	
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	6	6	5	5	
250104020	精子低渗肿胀试验			项	7	6	5	4	
250104021	精子凝集试验			项	50	45	41	37	
250104022	精液卵磷脂测定			次	5	5	4	4	
250104023	精液渗透压测定			项	10	9	8	7	
250104024	精子速度激光测定			次	5	5	4	4	
250104025	精子爬高试验			项	20	18	16	15	
250104026	精子顶体酶活性定量测定	指改良巴氏法		项	45	40	36	32	
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	95	86	77	70	
250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	75	68	61	55	
250104029	精浆中性a—葡萄糖苷酶活性测定			项	50	45	41	37	
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	50	45	41	37	
250104031	精浆锌测定			项	35	32	29	26	
250104032	精浆柠檬酸测定			项	50	45	41	37	
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		次	10	9	8	7	
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	50	45	41	37	
250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	50	45	41	37	
2502	2. 临床血液学检查		特殊采血管						
250201	骨髓检查及常用染色技术								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次	72	66	60	54	
250201002	骨髓有核细胞计数			项	14	13	12	11	
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	14	13	12	11	
250201004	造血干细胞计数	指荧光显微镜法		项	24	22	20	18	流式细胞仪法加收30元
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒一单系、红细胞系		项	72	66	60	54	
250201006	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		项	24	22	20	18	酶免法加收5元；流式细胞仪法加收30元
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	18	17	15	14	每种特殊染色计为一项
250201008	白血病抗原检测			项	36	33	30	27	
250201009	白血病残留病灶检测			项	220	200	180	160	
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	100	90	81	73	
250202	溶血检查								
250202001	红细胞包涵体检查			项	4	3	3	3	
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	6	6	5	5	
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)	指手工法		项	6	6	5	5	光度法或免疫法加收10元
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	6	6	5	5	
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	2	2	2	2	
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	12	11	10	9	
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	6	6	5	5	
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	6	6	5	5	
250202009	热溶血试验			项	4	3	3	3	
250202010	冷溶血试验			项	4	3	3	3	
250202011	蔗糖溶血试验			项	4	3	3	3	
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	6	6	5	5	
250202013	酸化甘油溶血试验			项	6	6	5	5	
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	6	6	5	5	
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	6	6	5	5	
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	12	11	10	9	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250202017	葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	6	6	5	5	
250202018	葡萄糖6—磷酸脱氢酶活性检测			项	10	9	8	7	比值法加收5元
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	22	20	18	16	
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项	22	20	18	16	
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	22	20	18	16	
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	6	6	5	5	
250202023	热盐水试验			项	4	3	3	3	
250202024	红细胞滚动试验			项	4	3	3	3	
250202025	红细胞镰变试验			项	4	3	3	3	
250202026	血红蛋白电泳			项	24	22	20	18	
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	24	22	20	18	
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	12	11	10	9	
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	12	11	10	9	
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	12	11	10	9	
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	12	11	10	9	每项检测计费一次
250202032	血红蛋白C试验			项	7	7	6	5	
250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	12	11	10	9	
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	14	13	12	11	每项检测计费一次
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	18	17	15	14	
250202036	红细胞电泳测定			项	14	13	12	11	
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	14	13	12	11	
250202038	肽链裂解试验			项	36	33	30	27	
250202039	新生儿溶血症筛查			组	14	13	12	11	
250202040	红细胞九分图分析			项	7	7	6	5	
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	7	7	6	5	
250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定			项	90	80	72	65	
250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定			次	15	14	13	12	
250203	凝血检查								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIG)测定	包括PAIG、IgA、IgM 等；指酶免法		项	18	17	15	14	每项检测计费一次；流式细胞仪法加收15元
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)	指酶免法		项	18	17	15	14	流式细胞仪法加收15元
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括IIb/IIIa、Ib/IX；指酶免法		项	18	17	15	14	每项检测计费一次；流式细胞仪法加收15元
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	36	33	30	27	
250203005	血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)	指放免法或酶免法		项	18	17	15	14	流式细胞仪法加收15元
250203006	毛细血管脆性试验			项	6	6	5	5	
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	10	9	8	7	
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	18	17	15	14	
250203009	血浆内皮素测定(ET)	指酶免法		项	18	17	15	14	流式细胞仪法加收15元
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)	指酶免法		项	18	17	15	14	流式细胞仪法加收15元
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	指酶免法		项	18	17	15	14	流式细胞仪法加收15元
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	12	11	10	9	
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)	指放免法或酶免法		项	18	17	15	14	流式细胞仪法加收15元
250203014	血小板第4因子测定(PF4)			项	19	18	16	14	
250203015	血小板寿命测定			项	19	18	16	14	
250203016	血小板钙流测定			项	19	18	16	14	
250203017	血浆 β —血小板球蛋白测定			项	19	18	16	14	
250203018	血块收缩试验			项	4	3	3	3	
250203019	血浆血栓烷B ₂ 测定(TXB ₂)	指放免法或酶免法		项	18	17	15	14	流式细胞仪法加收15元
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203021	复钙时间测定及其纠正试验	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203022	凝血酶原时间纠正试验	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项	12	11	10	9	
250203027	简易凝血活酶生成试验	指手工法		项	4	3	3	3	仪器法加收2元
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	8	8	7	6	
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	8	8	7	6	
250203030	血浆纤维蛋白原测定	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、ⅩⅢ；指手工法		项	36	33	30	27	每种因子检测计费一次；仪器法加收30元
250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203034	血浆因子ⅩⅢ缺乏筛选试验			项	12	11	10	9	
250203035	凝血酶时间测定(TT)	指手工法		项	6	6	5	5	仪器法加收5元
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	12	11	10	9	
250203037	复钙交叉时间测定			项	12	11	10	9	
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF)			项	36	33	30	27	
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	4	3	3	3	
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	4	3	3	3	
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	7	7	6	5	
250203042	乙醇胶试验			项	2	2	2	2	
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)	指手工法		项	10	9	8	7	仪器法加收8元
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)	指手工法		项	10	9	8	7	仪器法加收8元
250203045	血浆 α_2 纤溶酶抑制物活性测定(α_2 -PIA)	指手工法		项	10	9	8	7	仪器法加收8元
250203046	血浆 α_2 纤溶酶抑制物抗原测定(α_2 -PIAg)	指手工法		项	10	9	8	7	仪器法加收8元
250203047	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢIA)	指手工法		项	10	9	8	7	仪器法加收8元
250203048	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定(AT—ⅢIAg)	指手工法		项	10	9	8	7	仪器法加收8元
250203049	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定(TAT)			项	24	22	20	18	
250203050	血浆肝素含量测定			项	24	22	20	18	
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	40	36	30	30	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	40	36	30	30	
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	40	36	30	30	
250203054	血浆蛋白S测定(PS)			项	40	36	30	30	
250203055	狼疮抗凝物质检测			项	50	40	30	30	
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	40	36	30	30	
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	40	36	30	30	
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	40	36	30	30	
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	40	36	30	30	
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	40	36	30	30	
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	40	36	30	30	
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F 1+2)			项	40	36	30	30	
250203063	血浆纤维蛋白肽B β 1-42和BP15-42检测(FPB β 1-42, BP15-42)			项	40	36	30	30	
250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	40	36	30	30	
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)	指乳胶凝集法		项	36	33	30	27	标本每稀释一个浓度另计费一次;酶免法减收15元;仪器法加收15元
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)	指各种免疫学方法		项	36	33	30	27	乳胶凝集法减收15元
250203067	α_2 -巨球蛋白测定	指免疫法		项	36	33	30	27	单扩法加收10元
250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)	指流式细胞仪法		项	140	130	120	110	细胞毒法加收60元;免疫法加收40元;基因检测法加收20元
250203069	体外血栓形成试验			项	9	8	7	6	
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次	22	20	18	16	
250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	15	14	13	12	
250203072	血浆粘度测定			项	22	20	18	16	
250203073	血小板ATP释放试验			项	72	66	60	54	
250203074	纤维蛋白肽A检测			项	43	40	36	32	
250203075	肝素辅因子II 活性测定			项	72	66	60	54	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	94	86	78	70	
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	43	40	36	32	
250203078	简易凝血活酶纠正试验			次	15	14	13	12	
250203079	纤维蛋白溶解试验			项	30	27	24	22	
250203080	血栓弹力图试验(TEG)			次	290	260	235	210	
2503	3. 临床化学检查	含各类特殊采血管							
250301	蛋白质测定								
250301001	血清总蛋白测定	指化学法		项	2	2	1	1	干化学法加收3元
250301002	血清白蛋白测定	指化学法或免疫比浊法		项	2	2	1	1	干化学法加收3元
250301003	血清粘蛋白测定			项	6	6	5	5	
250301004	血清蛋白电泳			项	36	33	30	27	
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项	58	53	48	43	
250301006	血清前白蛋白测定	指化学发光法		项	18	17	15	14	免疫比浊法减收8元
250301007	血清转铁蛋白测定			项	18	17	15	14	
250301008	血清铁蛋白测定	指化学发光法		项	36	33	30	27	各种免疫学方法减收10元；加测酸性铁蛋白等加收20元
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	18	17	15	14	
250301010	脑脊液总蛋白测定	指化学法或免疫比浊法		项	4	3	3	3	干化学法加收15元；化学发光法加收10元
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	18	17	15	14	
250301012	脑脊液白蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	9	8	7	免疫电泳法加收2元；化学发光法加收8元
250301013	脑脊液IgG测定	指免疫比浊法		项	10	9	8	7	免疫电泳法加收2元；化学发光法加收8元
250301014	β_2 微球蛋白测定	包括血清或尿标本；指各种免疫学方法		项	14	13	12	11	化学发光法加收5元
250301015	α_1 抗胰蛋白酶测定	指免疫比浊法		项	10	9	8	7	化学发光法加收8元
250301016	α 巨球蛋白测定			项	12	11	10	9	
250301017	超敏C反应蛋白测定			项	36	33	30	27	
250301018	视黄醇结合蛋白测定			项	12	11	10	9	
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	18	17	15	14	
250302	糖及其代谢物测定								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250302001	葡萄糖测定	指各种酶法；包括血清、脑脊液、尿标本		次	5	4	4	4	干化学法加收4元；酶电极法加收2元；床边血糖仪检测加收4元
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	11	10	9	8	
250302003	糖化血红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	43	40	36	32	色谱法加收30元
250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	12	11	10	9	
250302005	血清果糖测定			项	12	11	10	9	
250302006	木糖测定			项	12	11	10	9	
250302007	血清唾液酸测定			项	12	11	10	9	
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	18	17	15	14	全血乳酸测定加收8元
250302009	全血丙酮酸测定			项	24	22	20	18	
250303	血脂及脂蛋白测定								
250303001	血清总胆固醇测定	指化学法或酶法		项	4	3	3	3	干化学法加收3元
250303002	血清甘油三酯测定	指化学法或酶法		项	4	4	4	3	干化学法加收3元
250303003	血清磷脂测定			项	7	7	6	5	
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	指干化学法		项	6	6	5	5	其他方法减收2元
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	指干化学法		项	6	6	5	5	其他方法减收2元
250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色		项	36	33	30	27	
250303007	血清载脂蛋白AⅠ测定			项	18	17	15	14	
250303008	血清载脂蛋白AⅡ测定			项	18	17	15	14	
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	18	17	15	14	
250303010	血清载脂蛋白CⅡ测定			项	14	13	12	11	
250303011	血清载脂蛋白CⅢ测定			项	14	13	12	11	
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	14	13	12	11	
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	22	20	18	16	
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	12	11	10	9	
250303015	血游离脂肪酸测定			项	72	66	60	54	
250303016	甘油测定			项	8	8	7	6	
250303017	载脂蛋白E基因分型			项	36	33	30	27	
250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定	指梯度电泳法		项	60	54	49	44	
250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定 指定量法		项	25	23	21	19	
250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本							
250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法		项	5	5	4	4	干化学法加收3元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法		项	5	5	4	4	干化学法加收3元
250304003	氯测定	指离子选择电极法		项	5	4	3	3	干化学法加收2元；滴定法加收1元
250304004	钙测定	指离子选择电极法、比色法、分光光度法		项	5	4	3	3	干化学法加收2元
250304005	无机磷测定	指比色法		项	5	4	3	3	干化学法加收2元
250304006	镁测定	指离子选择电极法、比色法、分光光度法		项	5	4	3	3	干化学法加收2元
250304007	铁测定	指离子选择电极法、比色法、分光光度法		项	5	4	3	3	干化学法加收2元
250304008	血清总铁结合力测定			项	12	11	10	9	
250304009	全血铅测定			项	18	17	15	14	
250304010	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定；指手工法		项	5	4	3	3	酶促动力学法加收2元
250304011	血一氧化碳分析	指比色法		项	5	4	3	3	干化学法加收2元
250304012	血一氧化氮分析			项	24	22	20	18	
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等		项	12	11	10	9	每种元素计费一次
250304014	血清游离钙测定	离子选择电极法		项	6	5	4	3	
250305	肝病的实验诊断								
250305001	血清总胆红素测定	指化学法或酶促法		项	5	4	4	4	干化学法加收2元
250305002	血清直接胆红素测定	指化学法或酶促法		项	5	4	4	4	干化学法加收2元
250305003	血清间接胆红素测定	指速率法		项	5	4	4	4	干化学法加收2元
250305004	血清 δ -胆红素测定			项	14	13	12	11	
250305005	血清总胆汁酸测定	指化学法或比色法		项	18	17	15	14	干化学法加收4元；酶促法加收2元
250305006	血浆氨测定	指酶促法		项	36	33	30	27	干化学法加收4元
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	指速率法		项	6	6	5	5	干化学法加收2元
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	指速率法		项	6	6	5	5	干化学法加收2元
250305009	血清 γ -谷氨酰基转移酶测定	指速率法		项	6	6	5	5	干化学法加收2元
250305010	血清 γ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	18	17	15	14	
250305011	血清碱性磷酸酶测定	指速率法		项	4	4	4	3	干化学法加收2元
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	18	17	15	14	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	指化学发光法		项	54	50	45	40	放免法或酶免法减收30元，金标法、干化学法减收15元
250305014	血清胆碱脂酶测定	指速率法		项	7	7	6	5	干化学法加收2元
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	6	6	5	5	
250305016	血清5' 核苷酸酶测定			项	10	9	8	7	
250305017	血清 α -L-岩藻糖苷酶测定			项	14	13	12	11	
250305018	血清IV型胶原测定			项	24	22	20	18	
250305019	血清III型胶原测定			项	24	22	20	18	
250305020	血清层粘连蛋白测定			项	24	22	20	18	
250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	24	22	20	18	
250305022	血清透明质酸酶测定			项	24	22	20	18	
250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	36	33	30	27	
250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项	6	6	5	5	
250305025	胆酸测定			项	12	11	10	9	
250305026	人III型前胶原肽(PIIIP)测定	指化学发光法		项	80	72	65	59	
250305027	谷胱甘肽还原酶测定			项	30	27	24	22	
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	30	27	24	22	
250305029	甘胆酸(CG)检测	指放免法		项	12	11	10	9	
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测	定时散射比浊法		项	110	100	90	81	
250306	心肌疾病的实验诊断								
250306001	血清肌酸激酶测定	指化学发光法		项	7	7	6	5	干化学法加收2元；速率法减收2元
250306002	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定	指金标法		项	22	20	18	16	干化学法加收2元；速率法减收2元
250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			项	36	33	30	27	
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	18	17	15	14	
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本；指速率法		项	6	6	5	5	干化学法加收2元
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	18	17	15	14	
250306007	血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定			项	4	3	3	3	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250306008	血清肌钙蛋白T测定	指化学发光法		项	96	88	80	72	干化学法或干免疫法加收20元；各种免疫学方法减收20元
250306009	血清肌钙蛋白 I 测定	指化学发光法		项	96	88	80	72	干化学法或干免疫法加收20元；各种免疫学方法减收20元
250306010	血清肌红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	36	33	30	27	化学发光法加收30元
250306011	血同型半胱氨酸测定	指色谱法		项	72	66	60	54	各种免疫学方法减收30元，荧光定量法加收30元，化学发光法加收15元
250306012	B型钠尿肽（BNP）测定	化学发光法		项	240	220	200	180	
250306013	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定	化学发光法		项	240	220	200	180	
250307	肾脏疾病的实验诊断								
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本；指酶促动力学法		项	5	4	4	4	干化学法加收2元；化学法减收2元
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本；指酶促动力学法		项	5	4	4	4	干化学法加收2元
250307003	内生肌酐清除率试验			项	24	22	20	18	
250307004	指甲肌酐测定	指酶促动力学法或化学法		项	14	13	12	11	
250307005	血清尿酸测定			项	6	6	5	5	
250307006	尿微量白蛋白测定	指各种免疫学方法		项	14	13	12	11	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用，化学发光法加收5元
250307007	尿转铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	14	13	12	11	报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用，化学发光法加收5元
250307008	尿 α 1微量球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	14	13	12	11	报告g-尿Cr比值时应另加尿肌酐测定费用，化学发光法加收5元
250307009	β 2微球蛋白测定	包括血清或尿标本；指各种免疫学方法		项	14	13	12	11	化学发光法加收5元
250307010	尿蛋白电泳分析			项	12	11	10	9	
250307011	尿N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	14	13	12	11	
250307012	尿 β -D-半乳糖苷酶测定			项	7	7	6	5	
250307013	尿 γ -谷氨酰转移酶测定			项	7	7	6	5	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	7	7	6	5	
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	7	7	6	5	
250307016	尿碱性磷酸酶测定			项	7	7	6	5	
250307017	尿浓缩试验			项	29	26	24	22	
250307018	酸负荷试验			项	14	13	12	11	
250307019	碱负荷试验			项	14	13	12	11	
250307020	尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定			项	12	11	10	9	
250307021	尿氮测定			项	12	11	10	9	
250307022	尿可滴定酸测定			项	14	13	12	11	
250307023	尿结石成份分析	指红外光谱法		项	43	40	36	32	化学法减收10元
250307024	尿尿酸测定			项	6	6	5	5	
250307025	尿草酸测定			项	12	11	10	9	
250307026	尿透明质酸酶测定			项	12	11	10	9	
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	12	11	10	9	
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项	12	11	10	9	
250307029	α ₁ -微球蛋白测定	包括血清及尿标本速率散射比浊法		项	19	17	15	14	
250307030	T-H糖蛋白测定			次	20	18	16	14	
250308	其它血清酶类测定								
250308001	血清酸性磷酸酶测定	指速率法		项	7	7	6	5	干化学法加收2元；比色法减收2元
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指速率法		项	12	11	10	9	干化学法加收2元；比色法减收2元
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	24	22	20	18	
250308004	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水；指速率法		项	14	13	12	11	干化学法加收2元；比色法减收2元
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	18	17	15	14	
250308006	血清脂肪酶测定	指干化学法		项	18	17	15	14	比浊法减收5元
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	24	22	20	18	
250308008	血清骨钙素测定			项	65	60	55	50	
250308009	醛缩酶测定			项	12	11	10	9	
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定								
250309001	25羟维生素D测定			项	18	17	15	14	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250309002	1, 25双羟维生素D测定			项	18	17	15	14	
250309003	叶酸测定			项	18	17	15	14	化学发光法加收50元
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	29	26	24	22	化学发光法加收40元
250309005	血清药物浓度测定	指免疫学法、色谱法		每种药物	29	26	24	22	化学发光法加收100元
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物	29	26	24	22	
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	36	33	30	27	
250309008	血清乙醇测定			项	72	66	60	54	
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		次	30	27	24	22	
250309010	中枢神经特异蛋白(S100 β)测定	化学发光法		项	280	252	227	205	
250309011	尿羟脯氨酸测定			次	30	27	24	22	
250310	激素测定								
250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收20元
250310002	血清泌乳素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收20元
250310003	血清生长激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310004	血清促卵泡刺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收20元
250310005	血清促黄体生成素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310007	抗利尿激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310008	降钙素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310009	甲状旁腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310010	血清甲状腺素(T4)测定	指各种免疫学方法		项	10	9	8	7	化学发光法加收20元
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定	指各种免疫学方法		项	10	9	8	7	化学发光法加收20元
250310012	血清反T3测定	指各种免疫学方法		项	10	9	8	7	化学发光法加收5元
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310015	血清T3摄取实验	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收5元
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收5元
250310017	促甲状腺素受体抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收5元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250310018	血浆皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收5元
250310019	24小时尿游离皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	30	27	24	21	化学发光法加收20元
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	指各种免疫学方法		项	30	27	24	21	化学发光法加收20元
250310021	尿17-酮类固醇测定	指各种免疫学方法		项	30	27	24	21	化学发光法加收20元
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310023	醛固酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310024	尿儿茶酚胺测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310026	血浆肾素活性测定			项	30	27	24	21	
250310027	血管紧张素 I 测定			项	40	36	32	29	
250310028	血管紧张素 II 测定			项	40	36	32	29	
250310029	促红细胞生成素测定			项	20	18	16	14	
250310030	睾酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收20元
250310031	血清双氢睾酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310032	雄烯二酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310033	17 α 羟孕酮测定			项	50	45	40	35	
250310034	雌酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310035	雌三醇测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310036	雌二醇测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收20元
250310037	孕酮测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收20元
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310039	血清胰岛素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310040	血清胰高血糖素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310041	血清C肽测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310042	C肽兴奋试验	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310044	胃泌素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	20	18	16	14	
250310046	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定			项	20	18	16	14	
250310047	肾上腺素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310048	去甲肾上腺素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250310049	胆囊收缩素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310050	心钠素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收15元
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	20	18	16	14	
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	20	18	16	14	
250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定	化学发光法		项	50	45	41	37	
250310054	降钙素原检测	免疫荧光定量分析法		项	280	252	227	205	定性减收130元
250310055	特异 β 人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)测定	化学发光法		项	35	32	29	26	其他方法减收20元
250310056	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	20	18	16	14	
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			次	40	36	32	29	
250310058	生长抑素测定			次	100	90	80	70	
250310059	促胰液素测定			次	30	27	24	22	
250310060	组织胺测定			次	30	27	24	22	
250310061	5羟色胺测定			次	30	27	24	22	
250311	骨质疏松的实验诊断								
250311001	尿CTx测定			项	30	27	24	21	
250311002	尿NTx测定			项	50	46	42	38	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
250311003	尿吡啶酚测定			项	30	27	24	21	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	30	27	24	21	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			次	80	72	65	58	
250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)	化学发光法		项	70	63	57	51	
250311007	β -胶原降解产物测定(β -CTX)	化学发光法		项	70	63	57	51	
2504	4. 临床免疫学检查		特殊采血管						
250401	免疫功能测定								
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	43	40	36	32	
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	14	13	12	11	
250401003	红细胞花环试验			项	22	20	18	16	
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项	36	33	30	27	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	14	13	12	11	
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	14	13	12	11	
250401007	白细胞粘附抑制试验			项	14	13	12	11	
250401008	白细胞杀菌功能试验			项	14	13	12	11	
250401009	白细胞吞噬功能试验			项	14	13	12	11	
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	14	13	12	11	
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	180	170	150	140	
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	22	20	18	16	
250401013	干扰素测定			项	86	79	72	65	每类干扰素测定计价一次
250401014	各种白介素测定	指化学发光法		项	86	79	72	65	每种测定计费一次；各种免疫学方法减收20元
250401015	溶菌酶测定			项	14	13	12	11	
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	43	40	36	32	
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	22	20	18	16	
250401018	B因子测定			项	32	30	27	24	
250401019	总补体测定(CH50)	指各种免疫学方法		项	25	23	21	19	试管溶血法减收10元
250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2—C9，包括血、尿标本；指各种免疫学方法		项	10	9	8	7	每项测定计费一次；单扩法减收2元
250401021	补体1抑制因子测定			项	14	13	12	11	
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)			项	14	13	12	11	
250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE；指各种免疫学方法		项	10	9	8	7	每项测定计费一次；单扩法减收2元
250401024	冷球蛋白测定			项	18	17	15	14	
250401025	C-反应蛋白测定(CRP)			项	22	20	18	16	单扩法减收2元、全血速率法定量加收14元
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项	22	20	18	16	
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)			项	25	22	20	18	每项测定计费一次
250401028	铜蓝蛋白测定	指各种免疫学方法		项	25	23	21	19	单扩法减5元
250401029	淋巴细胞免疫分析			项	50	46	42	38	
250401030	活化淋巴细胞测定			项	43	40	36	32	流式细胞仪法

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			每个抗原	50	46	42	38	流式细胞仪法
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定			项	100	90	81	73	
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	含IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2,指免疫比浊法		份	680	612	552	500	
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			次	10	9	8	7	
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项	70	63	57	51	
250402	自身免疫病的实验诊断								
250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	18	17	15	14	
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	60	55	50	45	
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗Scl-70、抗着丝点抗体测定;指免疫学法		项	7	7	6	5	每项测定计费一次;免疫印迹法加收5元
250402004	抗单链DNA测定	指免疫学法		项	22	20	18	16	免疫印迹法加收10元
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	20	18	16	14	免疫学法,每项测定计价一次
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)	指免疫学法		项	22	20	18	16	免疫印迹法加收10元
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)	指免疫学法		项	25	22	20	18	免疫印迹法加收10元
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)	指免疫学法		项	22	20	18	16	免疫印迹法加收10元
250402009	抗核糖体抗体测定	指免疫学法		项	22	20	18	16	免疫印迹法加收10元
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	指免疫学法		项	22	20	18	16	免疫印迹法加收10元
250402011	抗染色体抗体测定	指免疫学法		项	22	20	18	16	免疫印迹法加收10元
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定		项	20	18	16	14	每项测定计费一次
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	22	20	18	16	
250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	22	20	18	16	每项测定计费一次
250402015	抗心肌抗体测定(AHA)	指各种免疫学方法		项	22	20	18	16	凝集法减收10元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	22	20	18	16	每项测定计费一次
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	指凝集法		项	12	11	10	9	各种免疫学方法加收10元
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	指各种免疫学方法		项	12	11	10	9	化学发光法加收10元
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	指凝集法		项	36	33	30	27	各种免疫学方法加收15元
250402020	抗脑组织抗体测定			项	36	33	30	27	
250402021	抗腮腺管抗体测定			项	36	33	30	27	
250402022	抗卵巢抗体测定			项	36	33	30	27	
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	36	33	30	27	
250402024	抗精子抗体测定			项	36	33	30	27	
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	22	20	18	16	
250402026	抗胰岛素抗体测定	指各种免疫学方法		项	50	46	42	38	凝集法减收20元
250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	14	13	12	11	
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	14	13	12	11	
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	14	13	12	11	
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	20	18	16	14	每项测定计费一次
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	20	18	16	14	每项测定计费一次
250402032	抗补体抗体测定			项	22	20	18	16	
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	20	18	16	14	每项测定计费一次
250402034	抗内因子抗体测定			项	36	33	30	27	
250402035	类风湿因子(RF)测定	指各种免疫学方法		项	25	23	21	19	凝集法减收10元
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			项	22	20	18	16	
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	14	13	12	11	
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	43	40	36	32	
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	43	40	36	32	
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	36	33	30	27	
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	110	100	90	81	
250402042	抗β 2-糖蛋白1抗体测定			项	40	36	33	30	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250402043	抗透明带抗体(AZP)测定			项	12	11	10	9	
250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)			项	30	27	24	22	
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项	30	27	24	22	
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)	免疫印迹法		项	30	27	24	22	
250402047	抗RA33抗体测定			次	20	18	16	14	
250402048	抗DNA酶B抗体测定			次	20	18	16	14	
250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	30	27	24	22	
250402050	抗Sa抗体测定			次	20	18	16	14	
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			次	20	18	16	14	
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	50	45	41	37	
250402053	抗 α 胞衬蛋白抗体测定			次	20	18	16	14	
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHcGAb)测定			项	36	32	28	24	
250402055	抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定			项	30	27	24	22	
250403	感染免疫学检测								
250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	包括IgG、IgM		项	18	17	15	14	每项测定计费一次
250403002	甲型肝炎抗原测定(HAVAg)	指各种免疫学方法		项	12	11	10	9	荧光探针法加收10元
250403003	乙型肝炎DNA测定			项	72	66	60	54	
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			项	5	5	4	4	定量分析加收10元
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			项	5	5	4	4	定量分析加收10元
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项	5	5	4	4	定量分析加收10元
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	5	5	4	4	定量分析加收10元
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	5	5	4	4	定量分析加收10元
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	5	5	4	4	定量分析加收10元
250403010	乙型肝炎核心IgM 抗体测定(Anti-HBcIgM)			项	5	5	4	4	定量分析加收10元
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S ₁ 抗原测定	包括前S ₁ 抗体测定		项	30	28	26	26	
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S ₂ 抗原测定	包括前S ₂ 抗体测定		项	30	28	26	26	
250403013	丙型肝炎RNA测定			项	72	66	60	54	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			项	20	18	16	14	化学发光法加收30元
250403015	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			项	30	27	24	21	
250403016	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)			项	30	27	24	21	
250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	包括IgG、IgM；指荧光探针法		项	58	53	48	43	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收30元
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGV IgG)	指荧光探针法		项	58	53	48	43	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收30元
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	指各种免疫学方法或印迹法		项	36	33	30	27	单扩法减收15元，快速渗透法、化学发光法各加收20元
250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM；指荧光探针法		项	61	56	51	46	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收30元
250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM；指荧光探针法		项	43	40	36	32	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收15元
250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	27	24	21	每项测定计费一次
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型；指荧光探针法		项	58	53	48	43	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收20元
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	27	24	21	每项测定计费一次
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)		项	50	46	42	38	每项测定计费一次；各种免疫学方法减收20元
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	30	27	24	21	
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	30	27	24	21	
250403028	副流感病毒抗体测定			项	30	27	24	21	
250403029	天疱疮抗体测定			项	58	53	48	43	
250403030	水痘一带状疱疹病毒抗体测定			项	58	53	48	43	
250403031	腺病毒抗体测定	指荧光探针法		项	36	33	30	27	各种免疫学方法减收10元
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	36	33	30	27	
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	27	24	21	每项测定计费一次
250403034	狂犬病毒抗体测定	指各种免疫学方法		项	43	40	36	32	凝集法加收20元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	45	40	34	30	每项测定计价一次
250403036	嗜异性凝集试验			项	7	7	6	5	
250403037	冷凝集试验			项	14	12	10	10	
250403038	肥达氏反应			项	14	12	10	10	
250403039	外斐氏反应			项	14	12	10	10	
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	14	12	10	10	
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	14	12	10	10	
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；指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	每项测定计价一次；荧光探针法加收5元
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)	指免疫法		项	15	15	13	13	凝集法减收7元
250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	20	18	16	14	
250403045	鼠疫血清学试验			项	22	20	18	16	
250403046	芽生菌血清学试验			项	22	20	18	16	
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	22	20	18	16	
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	22	20	18	16	
250403049	野兔热血清学试验			项	22	20	18	16	
250403050	肺炎支原体血清学试验	指凝集法		项	20	18	16	14	荧光探针法加收15元
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	50	46	42	38	
250403052	立克次体血清学试验			项	29	26	24	22	
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定	指凝集法、酶免法		项	30	27	24	21	荧光探针法或印迹法加收10元，化学发光法加收20元
250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	7	7	6	5	
250403055	不加热血清反应素试验			项	7	7	6	5	
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	22	20	18	16	
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	30	27	24	21	
250403058	念珠菌病血清学试验			项	30	27	24	21	
250403059	曲霉菌血清学试验			项	30	27	24	21	
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	25	23	21	19	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250403061	孢子丝菌血清学试验			项	25	23	21	19	
250403062	球孢子菌血清学试验			项	25	23	21	19	
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	29	26	24	22	每项测定计价一次
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	20	18	16	14	每项测定计价一次
250403065	各类病原体DNA测定			项	72	66	60	54	每类病原体测定计费一次
250403066	人乳头瘤病毒 (HPV) 核酸检测	实时荧光定量法		项	28	26	24	22	检测8项不超过150元, 检测13种高危型不超过300元
250403067	埃可病毒抗体检测			次	30	27	24	22	
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-1)抗体测定	包括病毒RNA定量测定		项	70	63	57	51	
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM		次	100	90	80	70	
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			次	30	27	24	22	
250403071	丙型肝炎病毒 (HCV) 基因分型			项	135	122	110	100	
250403072	乙型肝炎病毒 (HBV) 基因分型			项	135	122	110	100	
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性 (HGV-RNA)			项	120	110	100	90	
250403074	TT病毒抗体检测			次	30	27	24	22	
250403075	鹦鹉热衣原体检测			次	30	27	24	22	
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	40	36	33	30	
250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		次	30	27	24	22	
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	75	68	62	56	
250403079	13碳尿素呼气试验			次	220	200	180	160	
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	95	86	77	70	
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			次	20	18	16	14	
250404	肿瘤相关抗原测定								
250404001	癌胚抗原测定 (CEA)	指各种免疫学方法		项	15	13	12	12	化学发光法加收20元
250404002	甲胎蛋白测定 (AFP)	指各种免疫学方法		项	15	13	12	12	化学发光法加收20元
250404003	副蛋白免疫学检查			项	15	14	13	12	
250404004	碱性胎儿蛋白测定 (BFP)			项	15	14	13	12	
250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)	指各种免疫学方法		项	30	27	24	21	化学发光法加收20元
250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)	指各种免疫学方法		项	30	27	24	21	化学发光法加收20元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项	20	18	16	14	
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)	指各种免疫学方法		项	30	27	24	21	化学发光法加收20元
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收40元
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)	指各种免疫学方法		项	30	27	24	21	化学发光法加收20元
250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法 包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等		每种抗原	25	23	21	19	化学发光法加收35元
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收30元
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)	指各种免疫学方法		项	20	18	16	14	化学发光法加收30元
250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG-Ags、TA-4		项	20	18	16	14	
250404014-1	肿瘤相关抗原测定	指蛋白芯片法；含AFP、NSE、F-PSA、PSA、CEA、CA125、CA242、CA15-3、CA19-9、B-HCG、Ferritin、HGH		次	260	260	240	240	
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	50	45	40	35	
250404016	显形胶质蛋白(AP)测定			项	50	45	40	35	
250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			项	60	54	48	44	
250404018	触珠蛋白测定			项	18	17	15	14	
250404019	酸性糖蛋白测定			项	18	17	15	14	
250404020	细菌抗原分析			项	43	40	36	32	
250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)			次	100	90	80	70	
250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测定			次	60	54	49	44	
250404023	端粒酶活性检测			项	140	126	114	103	
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			次	100	90	80	70	
250404025	尿核基质蛋白(NMP22)测定			项	200	180	160	140	
250404026	甲胎蛋白异质体测定			次	170	160	150	140	
250405	变应原测定								
250405001	总IgE测定			项	40	35	30	25	各种免疫学方法
250405002	吸入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项	30	27	25	23	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250405003	食入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项	30	27	25	23	
250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	指各种免疫学方法;包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	30	27	25	23	
250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	指各种免疫学方法;包括牛奶、蛋清等		项	30	27	25	23	
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	指各种免疫学方法		项	30	27	25	23	
250405007	循环免疫复合物(CIC)测定	各种免疫学方法		项	3	3	2	2	
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			次	80	72	65	59	
250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			次	80	72	65	59	
2505	5. 临床微生物学检查								
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定								
250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	7	7	6	5	
250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本		项	7	7	6	5	
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	7	7	6	5	
250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等		每种细菌	10	9	8	7	
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	10	9	8	7	
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	10	9	8	7	
250501007	艰难梭菌检查			项	30	27	25	23	
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)			项	43	40	36	32	
250501009	一般细菌培养及鉴定			项	35	30	25	20	
250501010	尿培养加菌落计数			项	30	27	24	21	
250501011	血培养及鉴定			项	35	32	29	26	仪器法加收50元
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	35	32	29	26	仪器法加收50元
250501013	结核菌培养			项	30	27	25	23	仪器法加收50元
250501014	淋球菌培养			项	60	54	50	45	
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	60	54	50	45	
250501016	百日咳杆菌培养			项	40	36	32	29	
250501017	嗜血杆菌培养			项	40	36	32	29	
250501018	霍乱弧菌培养			项	40	36	32	29	
250501019	副溶血弧菌培养			项	40	36	32	29	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250501020	L型菌培养			项	40	36	32	29	
250501021	空肠弯曲菌培养			项	40	36	32	29	
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	40	36	32	29	
250501023	军团菌培养			项	40	36	32	29	
250501024	O—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	40	36	32	29	
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	40	36	32	29	
250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项	10	9	8	7	
250501027	真菌培养及鉴定			项	40	36	32	29	
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	7	7	6	5	
250501029	念珠菌培养			每个取材部位	30	27	24	21	
250501030	念珠菌系统鉴定	指手工法		项	29	26	24	22	仪器法加收15元
250501031	衣原体检查	指免疫学法		项	43	40	36	32	培养法加收10元
250501032	衣原体培养			每个取材部位	43	40	36	32	
250501033	支原体检查			项	43	40	36	32	每种支原体检查收费一次
250501034	支原体培养及药敏			项	100	90	80	70	
250501035	轮状病毒检测	指凝集法		项	15	13	11	10	免疫学法加收10元；电镜法加收5元
250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	30	27	24	21	
250501037	病毒培养与鉴定			项	100	90	80	70	
250501038	滴虫培养			项	50	45	41	37	
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	50	45	40	35	
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测动态比浊法		项	150	135	122	110	酶促反应法减收40元
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定实时荧光定量法		项	120	110	100	90	
250502	药物敏感试验								
250502001	常规药敏定性试验			每种药物	5	4	3	3	
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	5	4	3	3	
250502003	真菌药敏试验			每种药物	5	4	3	3	
250502004	结核菌药敏试验	指仪器法		每种药物	10	9	8	7	
250502005	厌氧菌药敏试验			项	10	9	8	7	
250502006	血清杀菌水平测定			项	20	18	16	14	
250502007	联合药物敏感试验			每种药物	5	4	3	3	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			项	20	18	16	14	
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等；色谱法		项	100	90	80	70	免疫法减收30元
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	72	66	60	54	
250503	其它检验试验								
250503001	肠毒素检测			项	25	20	19	16	
250503002	细菌毒素测定			项	25	20	19	16	
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	20	18	16	14	
250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	20	18	16	14	
250503005	内毒素鲎定性试验			项	15	13	11	9	
250503006	内毒素鲎定量测定			项	30	27	24	21	
250503007	O—129试验			项	20	18	16	14	
250503008	β —内酰胺酶试验			项	20	18	16	14	
250503009	超广谱β —内酰胺酶试验			项	20	18	16	14	
250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		每种基因	50	45	40	35	
250503011	DNA探针技术查mecA基因			项	60	54	48	42	
250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			项	60	54	48	42	
2506	6. 临床寄生虫学检查								
250601	寄生虫镜检								
250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	6	5	4	3	
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	6	5	4	3	
250601003	粪寄生虫卵计数			次	10	9	8	7	
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	10	9	8	7	
250601005	血液虐原虫检查			项	6	5	4	3	
250601006	血液微丝蚴检查			项	6	5	4	3	
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	8	7	6	5	
250601008	血液黑热病利—集氏体检查			项	8	7	6	5	
250601009	血液弓形虫检查			项	8	7	6	5	
250602	寄生虫免疫学检查								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
250602001	各种寄生虫免疫学检查	一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法		项	29	26	24	22	每种寄生虫检查计费一次；凝集法：血凝法、乳胶法减收10元；双扩法或免疫印迹法加收10元
2507	7. 遗传疾病的分子生物学诊断								
250700001	外周血细胞染色体检查			项	100	90	80	70	
250700002	脆性X染色体检查			项	40	35	30	25	
250700003	血高分辨染色体检查			项	100	90	80	70	
250700004	血姐妹染色体互换试验			项	80	70	60	50	
250700005	脐血染色体检查			项	80	70	60	50	
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	80	70	60	50	
250700007	肝豆状核变性基因分析			项	80	70	60	50	
250700008	血友病甲基因分析			项	80	70	60	50	
250700009	脆X综合症基因诊断			项	80	70	60	50	
250700010	唐氏综合症筛查	含检验项目；指时间分辨荧光免疫法		次	100	100	90	90	同时查神经管缺陷加收30%；查18—3体综合症加收20%
250700011	性别基因(SRY)检测			项	80	70	60	50	
250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	100	90	80	70	
250700013	染色体分析	包括各种标本		项	160	140	120	100	
250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本；含细胞培养和染色体分析		项	160	140	120	100	
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	包括各种标本		项	72	66	60	54	
250700016	血苯丙酮酸定量			项	6	5	4	4	
250700017	白血病融合基因分型	包括BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR α 、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A等		每种	320	288	260	234	
26	(六) 血型与配血								
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型（反定）		次	5	4	3	3	微柱凝胶法加收20元
260000002	ABO血型鉴定	指正定法和反定法联合使用		次	8	7	6	5	微柱凝胶法加收35元
260000003	ABO亚型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗体		次	12	11	10	10	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗体		次	14	13	12	11	微柱凝胶法加收5元
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	18	17	15	14	
260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auberger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等		每个抗原	25	22	19	16	
260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	80	70	60	50	以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，每增加一种谱红细胞时加收10元
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	45	40	35	30	
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	50	45	40	35	
260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	20	18	16	14	
260000011	盐水介质交叉配血			次	6	6	5	5	
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体；白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等		每个方法	6	6	5	5	微柱凝胶法加收25元
260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	25	23	21	20	
260000014	唾液ABH血型物质测定			次	30	27	24	21	
260000015	Rh阴性确诊试验			次	12	11	10	9	
260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	30	27	24	21	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	30	27	24	21	
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	60	54	50	45	微柱凝胶法加收30元
260000019	血小板交叉配合试验			次	36	33	30	27	
260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	50	45	40	35	
260000021	群体反应抗体检测			次	72	66	60	54	
260000022	人组织相容性抗原I类(HLA—I)分型	血清学配型, 包括可溶性HLA—I		组	360	330	300	270	基因配型加收100元
260000023	人组织相容性抗原II类(HLA—II)分型	指血清学配型		组	360	330	300	270	基因配型加收100元
27	(七)病理检查								
2701	1. 尸体解剖与防腐处理								
270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理; 不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理, 如: 遗体火化或掩埋; 肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	1000	900	800	700	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
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解, 其余同尸检病理诊断		次	600	550	500	450	
270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料、废弃物处理	防腐药物	次	500	450	400	350	
2702	2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术, 如: 电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等							以两张涂(压)片为基价, 超过两张每增加一张加收8元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	50	45	40	35	需塑料包埋的标本加收10元
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	60	54	40	35	
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	70	63	56	49	
270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	36	33	30	27	
270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	36	33	30	27	
2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等							
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	80	70	60	50	
270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	60	54	48	42	以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收10元
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		每个部位	60	54	48	42	以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收10元
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	80	70	60	50	
270300005	手术标本检查与诊断			例	60	55	50	45	以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收10元；塑料包埋加收10元
270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指(趾)	120	108	96	84	
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	80	70	60	50	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	60	54	48	42	
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	100	90	80	70	以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收10元;不脱钙直接切片标本加收15元
270300010	全器官大切片检查与诊断			例	240	220	200	180	
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50元
270400001	冰冻切片检查与诊断			例	200	180	160	140	
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	200	180	160	140	
2705	5. 特殊染色诊断技术								
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本, 每种染色	50	45	40	35	
270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本, 每种染色	80	70	60	50	
270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本, 每种染色	80	70	60	50	
2706	6. 电镜病理诊断	均含标本制备							
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	180	170	150	140	
270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	220	200	180	160	
270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	240	220	200	180	
2707	7、分子病理学诊断技术								
270700001	原位杂交技术			项	120	110	100	90	
270700002	印迹杂交技术	包括Southern Northern Western 等杂交技术		项	180	170	150	140	
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	360	330	300	270	
2708	8. 其他病理技术项目								
270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	140	130	120	110	
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	220	200	180	160	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	120	110	100	90	
270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术和液基细胞学超薄片技术		次	120	110	100	90	液基细胞学超薄片技术加收50元
270800005	病理大体标本摄影			每个标本	48	44	40	36	积累科研资料的摄影不得计费
270800006	显微摄影术			每个视野	24	22	20	18	积累科研资料的摄影不得计费
270800007	疑难病理会诊			次	240	220	200	180	由高级职称病理医师主持的专家组会诊
270800008	普通病理会诊			次	120	110	100	90	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊

三、临床诊疗类

本类说明:

- 1.本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复,共计四类2859项。本类编码为300000000。
- 2.在第二至四级分类中已经注明的共性除外内容,在第五级诊疗项目中不再一一列出。
- 3.在诊疗项目服务中,不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成,也应按一次计价。
- 4.说明中的“酌情加收”是指该项目的技术难度或成本因素增大较多,故在定价时应考虑适当增加一定的百分比例。
- 5.所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
- 6.经血管介入诊疗项目单独分类立项,其它介入诊疗项目按国际疾病分类(ICD—10)方式分列在各相关系统项目中。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
31	(一) 临床各系统诊疗								
说明	1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类，共925项。 2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4. 在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。 5. 诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上加收50%。诊疗项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的, 则该项目服务价格已含仪器设备的使用成本, 不再加收。								
3101	1. 神经系统								
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次	36	33	30	27	脑电发生源定位加收10元；术中监测按小时计价。每小时15元
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发		次	72	66	60	54	
310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	60	55	50	45	
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		次	220	200	180	160	
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	30	27	24	21	
310100006	脑磁图			次	2400	2200	2000	1800	
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度；包括重复神经电刺激		每条神经	20	18	16	14	
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	40	35	30	25	
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次、单肢	50	45	40	35	诱发电位地形图分析加收10元；术中监测按小时计价，每小时15元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	60	55	50	45	术中监测按小时计价, 每小时15元
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	60	55	50	45	增加N400检查加收25元
310100012	脑干听觉诱发电位			次	48	44	40	36	
310100013	术中颅神经监测			小时	18	17	15	14	
310100014	颅内压监测			小时	18	17	15	14	
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	120	110	100	90	
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药		次	60	55	50	45	儿科穿刺加收10元
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	200	180	160	140	
310100018	枕大池穿刺术			次	200	180	160	140	
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	200	180	160	140	
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	60	55	50	45	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价
310100021	植物神经功能检查			次	36	33	30	27	
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	72	66	60	54	
310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	36	33	30	27	
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	96	88	80	72	
310100025	肌电图监测			小时	8	7	6	5	
310100026	多轨迹断层肌电图			次	180	170	150	140	
310100027	神经阻滞治疗			次	36	33	30	27	
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压; 不含术中影像学检查		次	300	270	240	210	
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压; 包括感觉根射频温控热凝; 不含术中影像学检查、全麻		次	400	350	300	250	
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压; 不含术中影像学检查		次	300	270	240	210	
310100031	慢性小脑电刺激术			次	100	90	80	70	
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	100	90	81	73	肌肉注射减收60元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射。指射频法，基价包含二根神经		次	800	720	650	590	二根神经以上每增加一根神经加收200元，无水酒精注射法减收300元
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。指射频法		次	500	450	410	370	胸交感神经加收300元，无水酒精注射法减收150元
3102	2. 内分泌系统		检验费						
310201	垂体兴奋试验：	含需取静脉血5次及结果分析							
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	35	31	27	23	
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	35	31	27	23	
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	35	31	27	23	
310201004	促性腺释放激素兴奋试验(GnRH)	含卵泡刺激素(FSH)和黄体生成素(LH)		每试验项目	35	31	27	23	
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	35	31	27	23	
310201006	精氨酸试验			每试验项目	35	31	27	23	
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	35	31	27	23	
310202	垂体抑制试验								
310202001	葡萄糖抑制(GH)试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目	35	31	27	23	
310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	35	31	27	23	
310203	垂体后叶功能试验								
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本，每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		每试验项目	35	31	27	23	
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目	35	31	27	23	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
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 μ 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、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	35	31	27	23	
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素(ADH)测定3次		每试验项目	35	31	27	23	
310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	含需时两天,每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压,记出入量		每试验项目	35	31	27	23	
310204	甲状旁腺功能试验								
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂,测血钙、磷5次,尿钙、磷2次		每试验项目	30	27	24	21	
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食、静脉注射钙剂,尿钙磷、肌酐测定8次		每试验项目	30	27	24	21	
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、2小时测尿量,查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	30	27	24	21	
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、3小时测尿量,查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	30	27	24	21	
310204005	低钙试验	含低钙饮食,尿钙测定3次		每试验项目	30	27	24	21	
310204006	低磷试验	含低磷饮食,血钙、磷及尿磷测定3次		每试验项目	30	27	24	21	
310205	胰岛功能试验								
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定;包括口服和静脉		每试验项目	25	22	19	16	
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	25	22	19	16	
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	25	22	19	16	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定, 与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行; 包括C肽释放试验		每试验项目	25	22	19	16	
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	25	22	19	16	
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	25	22	19	16	
310205007	饥饿试验	含24小时或2、3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	25	22	19	16	
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	8	8	7	7	
310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72小时, 每24小时测定不少于288个血糖值	监测用探头	次	270	243	219	197	
310205010	D-木糖耐量测定			次	10	9	8	7	
310206	肾上腺皮质功能试验								
310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		每试验项目	35	31	27	23	
310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法, 一日三次皮质醇测定1天; 包括传统法或肌注法, 每日2次皮质醇测定, 连续3天		每试验项目	35	31	27	23	
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	35	31	27	23	
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS), 17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次; 包括小、大剂量		每试验项目	35	31	27	23	
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次, 测尿量8次, 结果分析; 包括水利尿试验		每试验项目	35	31	27	23	
310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	35	31	27	23	
310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次; 包括高钠试验		每试验项目	35	31	27	23	
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	35	31	27	23	
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	35	31	27	23	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	35	31	27	23	
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	35	31	27	23	
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	35	31	27	23	
310207	肾上腺髓质功能试验								
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测,血压监测每5分钟一次,至少30分钟		每试验项目	35	31	27	23	
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺,血压监测每小时一次,连续6小时;包括哌唑嗪试验		每试验项目	35	31	27	23	
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次,连续5分钟后每分钟一次,连续10分钟		每试验项目	35	31	27	23	
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	35	31	27	23	
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次,连续15分钟		每试验项目	35	31	27	23	
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次,连续15分钟		每试验项目	35	31	27	23	
310208	其它								
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		输注管路、储药器	小时	2.5	2	1.8	1.6	
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	35	31	27	23	
3103	3. 眼部								
310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能(包括光感及光定位)、伪盲检查		次	2	2	2	2	
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪		项	2	1	1	1	每增加一项加收1元
310300003	选择性观看检查			次	1	1	1	1	
310300004	视网膜视力检查			次	18	17	15	14	
310300005	视野检查			只	10	10	8	8	
310300005-1	电脑视野检查			只	20	18	16	14	
310300005-2	动态视野检查			只	18	17	15	14	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	3	3	3	2	
310300007	验光	包括检影、散瞳、云雾试验、试镜		项	6	6	5	5	每增加一项加收1元
310300008	镜片检测			次	3	3	3	2	
310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定		次	30	27	24	21	
310300010	主导眼检查			次	6	6	5	5	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	8	7	6	5	
310300012	复视检查			次	8	7	6	5	
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次	8	7	6	5	
310300014	三棱镜检查			次	12	11	10	9	
310300015	线状镜检查			次	6	6	5	5	
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	6	5	4	3	
310300017	调节/集合测定			次	8	7	6	5	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩		次	8	7	6	5	
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	12	11	10	9	
310300020	色觉检查	包括普通图谱法、FM-100Hue测试盒法、色觉仪法		项	4	3	2	2	每增加一项加收3元
310300021	对比敏感度检查			次	3	3	2	2	
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	24	22	20	18	
310300023	明适应测定			次	18	17	16	15	
310300024	正切尺检查			次	3	3	2	2	
310300025	注视性质检查			次	6	5	4	3	
310300026	眼象差检查			次	12	11	10	9	
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法		次	6	5	4	3	
310300028	眼压日曲线检查			次	18	17	15	14	
310300029	眼压描记			次	10	9	8	7	
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	18	17	15	14	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	50	45	40	35	增加定量分析另计价20元
310300032	低视力助视器试验			次	6	5	4	3	
310300033	上睑下垂检查			次	2	2	2	2	
310300034	泪膜破裂时间测定			次	10	9	8	7	
310300035	泪液分泌功能测定			次	10	9	8	7	
310300036	泪道冲洗			次	5	4	3	2	
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	15	14	13	12	
310300038	角膜荧光素染色检查			次	12	11	10	9	
310300039	角膜曲率测量			只	6	5	4	3	
310300040	角膜地形图检查			只	60	55	50	45	
310300041	角膜内皮镜检查			只	60	55	50	45	录象记录按比例加收10元
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		次	20	18	16	14	
310300043	角膜知觉检查			次	6	6	5	5	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	24	22	20	18	
310300045	人工晶体度数测量			次	25	22	19	16	
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法		次	6	5	4	3	
310300047	房水荧光测定			次	10	9	8	7	
310300048	裂隙灯检查			次	3	3	2	2	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	10	9	8	7	
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	10	9	8	7	
310300051	眼位照相			只	15	14	13	12	
310300052	眼前段照相			只	10	9	8	7	
310300053	眼底照相			只	15	14	13	12	
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)		只	90	80	70	60	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			只	30	27	24	21	
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳		次	12	11	10	9	
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	60	55	50	45	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	24	22	20	18	
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	60	55	50	45	
310300060	眼血流图			次	8	8	7	6	
310300061	视网膜动脉压测定			次	85	75	65	55	
310300062	临界融合频率检查			次	14	13	12	11	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			次	60	55	50	45	
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	90	83	75	68	
310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)或多焦视网膜电图(m-ERG)		次	96	88	80	72	
310300066	视网膜地形图			次	96	88	80	72	
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	72	66	60	54	
310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	60	55	50	45	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	5	4	4	4	
310300070	眼肌力检查			次	11	10	9	8	
310300071	结膜印痕细胞检查			次	9	8	7	6	
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次	6	5	4	3	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次	60	55	50	45	
310300074	磁石试验			次	18	17	15	14	
310300075	眼活体组织检查			次	24	22	20	18	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	12	11	10	9	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	12	11	10	9	
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		次/只	1200	1080	960	840	
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)			次/只	1800	1600	1400	1200	飞秒激光角膜切削术加收2200元/单侧(不含术中一次性无菌患者接口组件材料)
310300080	视网膜激光光凝术			次	240	220	200	180	
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		次	240	220	200	180	多波长激光加收100元
310300082	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次/只	1200	1100	1000	900	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310300083	钎激光巩膜切除手术			次	600	550	500	450	
310300084	低功率氦-氖激光治疗	包括温热激光		次	35	30	25	20	
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次	6	6	5	5	
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗	光敏剂	次	96	88	80	72	
310300087	睑板腺按摩			次	6	5	4	3	
310300088	冲洗结膜囊			次	5	4	4	4	
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	10	9	8	7	
310300090	晶体囊截开术			次	96	88	80	72	激光加收20元
310300091	取结膜结石			次	18	17	15	14	
310300092	沙眼磨擦挤压术			次	18	17	15	14	
310300093	眼部脓肿切开引流术			次	24	22	20	18	
310300094	球结膜下注射			次	5	4	4	4	
310300095	球后注射	包括球周半球后、球旁		次	10	9	8	7	
310300096	眶上神经封闭			次	6	6	5	5	
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	6	6	5	5	
310300098	协调器治疗			次	14	13	12	11	
310300099	后象治疗			次	18	17	15	14	
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	150	140	130	120	
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	150	140	130	120	
310300102	角膜异物剔除术			次	6	6	5	5	
310300103	角膜溃疡灼烙术			次	24	22	20	18	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	96	88	80	72	
310300105	泪小点扩张			次	6	6	5	5	
310300106	泪道探通术			次	30	28	26	25	激光加收5元
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	12	11	10	9	
310300108	弱视训练			次	6	6	5	5	
3104	4. 耳鼻咽喉								
310401	耳部诊疗								
310401001	听性脑干反应			次	100	90	80	70	
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	35	32	30	27	
310401003	自描听力检查			次	24	22	20	18	
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	36	33	30	27	
310401005	纯音衰减试验			次	36	33	30	27	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	30	28	26	24	
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	30	28	26	24	
310401008	调谐曲线			次	30	28	26	24	
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	50	45	42	40	
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	50	45	42	40	
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	25	23	21	20	
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	25	23	22	20	
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	25	23	22	20	
310401014	耳蜗电图			次	96	88	80	72	
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性 and 畸变产物耳声发射		次	120	110	100	90	
310401016	稳态听觉诱发反应			次	60	55	50	45	
310401017	中潜伏期诱发电位			次	60	55	50	45	
310401018	皮层慢反应			次	60	55	50	45	
310401019	迟期成分检查			次	40	35	32	30	
310401020	鼓岬电刺激反应			次	40	35	32	30	
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	100	90	80	75	
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验		次	60	55	50	45	
310401023	中耳共振频率测定			次	15	13	12	11	
310401024	听探子检查			次	15	13	12	11	
310401025	听力筛选试验			次	25	23	22	20	
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查		次	30	28	26	24	
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	30	28	26	24	
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	35	32	30	28	
310401029	电子耳蜗编程			次	35	32	30	28	
310401030	真耳分析			次	30	28	26	24	
310401031	鼓膜贴补试验			次	40	35	32	30	
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	10	9	8	7	
310401033	溢泪试验			次	10	9	8	7	
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	120	110	100	90	
310401035	硬性耳内镜检查			次	80	70	65	60	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310401036	电耳镜检查			次	18	17	15	14	
310401037	耳显微镜检查			次	50	45	42	40	
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	5	5	4	3	
310401039	上鼓室冲洗术			次	20	18	17	16	
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	30	28	26	24	
310401041	盯貯冲洗	包括耳道冲洗		次	10	9	8	7	
310401042	耳正负压治疗			次	15	13	12	11	
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	10	9	8	7	
310401044	导管法咽鼓管吹张			次	15	13	12	11	
310401045	耳药物烧灼			次	15	13	12	11	
310401046	鼓膜贴补治疗	包括烧灼法、针拨法		次	60	55	50	45	
310401047	耳神经阻滞			次	30	28	25	23	
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	60	55	50	45	
310401049	耳部特殊治疗								射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价
310401049-1	耳部冷冻治疗			次	40	36	32	29	
310401049-2	耳部激光、射频、微波治疗			次	60	54	50	45	
310401049-3	耳部等离子治疗			次	300	270	240	220	
310402	鼻部诊疗								
310402001	鼻内镜检查			次	5	5	4	3	视频镜加收10元
310402002	前鼻镜检查								取消该项目
310402003	长鼻镜检查								取消该项目
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	60	54	48	42	
310402005	鼻粘膜激发试验			次	24	22	20	18	
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	40	35	30	25	
310402007	嗅觉功能检测			次	15	13	12	11	
310402008	鼻阻力测定			次	15	13	12	11	
310402009	声反射鼻腔测量			次	15	13	12	11	
310402010	糖精试验			次	30	28	25	23	亦称纤毛功能测定

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	120	110	100	90	
310402012	鼻腔冲洗			次	10	9	8	7	
310402013	鼻腔取活检术			次	50	45	42	40	
310402014	上颌窦穿刺术			次	35	32	30	28	
310402015	鼻窦冲洗			次	35	32	30	28	
310402016	鼻咽部活检术			次	60	55	50	45	
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	40	35	32	30	
310402018	鼻腔粘连分离术			次	60	55	50	45	
310402019	鼻负压置换治疗			次	20	18	16	15	
310402020	脱敏治疗			次	10	9	8	7	
310402021	快速脱敏治疗			次	20	18	16	15	
310402022	前鼻孔填塞			次	20	18	16	15	
310402023	后鼻孔填塞			次	45	40	37	35	
310402024	鼻异物取出			次	36	33	30	27	
310402025	鼻部特殊治疗								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
310402025-1	鼻部药物烧灼、电灼治疗			次	30	27	24	22	
310402025-2	鼻部冷冻治疗			次	40	36	32	29	
310402025-3	鼻部激光、射频、微波治疗			次	60	54	50	45	
310402025-4	鼻部聚焦超声治疗			次	800	720	650	590	
310402025-5	鼻部等离子治疗			次	300	270	240	220	
310403	咽喉部诊疗								
310403001	喉声图	含声门图		次	80	70	65	60	
310403002	喉频谱仪检查			次	40	35	32	30	
310403003	喉电图测试			次	40	35	32	30	
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	40	35	32	30	
310403005	计算机言语疾病矫治			次	40	35	32	30	
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	150	130	120	110	
310403007	间接鼻咽镜检查			次	10	9	8	7	
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	36	33	30	27	
310403009	纤维喉镜检查			次	100	90	80	75	电子镜加收50元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310403010	喉动态镜检查			次	100	90	80	75	
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	100	90	80	75	
310403012	间接喉镜检查			次	4	3	2	1	
310403013	支撑喉镜检查			次	100	90	80	75	
310403014	咽封闭			次	25	23	21	20	
310403015	喉上神经封闭术			次	25	23	21	20	
310403016	咽部特殊治疗								射频、激光、微波、 冷冻、等离子等法可 分别计价
310403016-1	咽部冷冻治疗			次	40	36	32	29	
310403016-2	咽部激光、射频、微波治疗			次	60	54	50	45	
310403016-3	咽部等离子治疗			次	300	270	240	220	
3105	5. 口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病病人特殊消耗物品						
310501	口腔综合检查								
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表；不含错合畸形诊断设计、种植治疗设计		次	11	10	9	8	牙周专业检查加收5元
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	1	1	1	1	
310501003	合力测量检查			次	1	1	1	1	
310501004	咀嚼功能检查			次	2	2	2	2	
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	1	1	1	1	
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	2	2	2	2	
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	单颌	1	1	1	1	
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌	1	1	1	1	
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料、特殊模型材料	次	4	3	3	3	
310501010	常规面合像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位合像及上下颌合面像		每片	1	1	1	1	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310501011	口腔内镜检查			每牙	4	3	3	3	
310502	牙体牙髓检查								
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	2	2	2	1	
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	3	3	2	2	
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	10	9	8	7	
310503	牙周检查								
310503001	白细胞趋化功能检查	含龈沟液白细胞采集或血白细胞采集,实验室白细胞趋化功能测定		次	30	28	25	23	
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	8	8	7	6	
310503003	咬合动度测定			次	8	8	7	6	
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	8	8	7	6	
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测;包括刚果红负染法、暗视野显微镜法、Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	32	29	26	24	
310504	口腔颌面功能检查								
310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	40	37	33	30	
310504002	面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包(QFES)而进行的客观检测方法		次	60	55	50	45	
310504003	面神经肌电图检查	包括额、眼、上唇及下唇四个功能区		每区	20	18	16	15	每功能区均含双侧
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查;不含反馈治疗		次	120	110	100	90	
310505	正颌外科手术前设计								
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括1.VTO技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测,2.电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	240	220	200	180	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	81	74	68	61	
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上合架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	200	180	160	150	
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	32	30	27	24	
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	110	97	88	79	特殊要求唇弓费用加收40元
310505006	合导板制备	含合导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	81	74	68	61	特殊要求合导板费用加收30元
310506	口腔关节病检查								
310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表；包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查		每人次	41	37	34	30	唾液量、流速、缓冲能力检查另收
310506002	颞颌关节镜检查			次	50	45	42	40	
310506003	关节腔压力测定			每人次	65	59	54	50	
310507	正畸检查								
310507001	错合畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	8	7	6	5	
310507002	错合畸形治疗设计	包括1. 牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙合模型计算机测量，2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙，3. X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备	次	390	360	330	290	使用计算机进行三维牙合模型测量和X线头影测量加收100元
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	12	11	10	9	
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	8	7	6	5	
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	8	7	6	5	
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整、包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	16	14	13	12	使用舌侧矫正器加收10元
310507007	错合畸形正中和位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	50	45	42	40	
310508	口腔修复检查								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310508001	光合仪检查	包括1. 光合仪合力测量, 2. 牙列合接触状态检查, 3. 咬合仪检查		次	40	37	33	30	
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	10	9	8	7	
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	10	9	8	7	
310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	16	14	13	12	
310509	口腔种植检查								
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	150	130	120	110	CT颌骨重建模拟种植设计加收50元
310510	口腔一般治疗								
310510001	调合			每牙	4	4	3	3	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	4	4	3	3	
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂; 其他特殊材料	每牙	4	4	3	3	使用激光脱敏仪加收1元
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱; 包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每牙	4	4	3	3	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	10	9	8	7	
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	16	15	13	12	
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	10	9	8	7	
310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置, 2.牙周处置, 3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	15	13	12	11	视病变范围增大加收5元
310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	15	13	12	11	
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调合; 包括牙根折、挫伤、脱位; 不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	50	45	42	40	
310510011	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定材料		每牙	2	2	2	2	
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	80	72	65	59	
310511	牙体牙髓治疗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	30	28	25	23	
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	每牙	50	45	42	40	
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	每牙	50	45	42	40	
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	50	45	42	40	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	2	1	1	1	
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	80	70	65	60	
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	60	55	50	45	高嵌体修复加收20元
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	10	9	8	7	
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	10	9	8	7	使用特殊仪器加收5元
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	10	9	8	7	使用特殊仪器加收5元
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	20	18	16	15	
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	26	24	22	20	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	21	19	18	16	
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	10	9	8	7	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	10	9	8	7	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	14	13	11	10	使用特殊仪器加收5元
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	18	17	15	14	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收5元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	160	140	130	120	使用特殊仪器加收50元
310511019	髓腔消毒术	包括1. 髓腔或根管消毒, 2. 瘘管治疗		每根管	10	9	8	7	使用特殊仪器(微波仪等)加收5元
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	15	13	12	11	
310511021	根管再治疗术	包括1. 取根管内充物, 2. 疑难根管口的定位, 3. 不通根管的扩通, 4. 取根管内折断器械	特殊仪器及器械	每根管	50	45	42	40	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收30元
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	11	10	9	8	使用特殊仪器加收5元
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	79	72	66	60	使用特殊仪器加收20元
310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤; 含去除坏死组织和死骨、上药		次	20	18	16	15	
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	30	28	25	23	
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片, 2.劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	30	28	25	23	
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调合	根管治疗及特殊固定材料	每牙	50	45	42	40	
310512	儿童牙科治疗								
310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成; 含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	60	55	50	45	
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋; 含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	25	23	21	20	
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结; 包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	80	70	65	60	
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结; 包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	50	45	42	40	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次	160	140	130	120	
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	160	140	130	120	
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错合畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	次	210	180	160	150	
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗，制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	300	280	250	230	
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，但存在钙化桥；含去旧充填体、打通钙化桥、根管治疗修复	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	72	66	60	54	
310512010	全牙列合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列合垫、试戴、复查	特殊材料、印模、模型制备	单颌	180	160	150	140	
310512011	活髓切断术			每牙	36	33	30	27	
310513	牙周治疗								
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治；不含洁治后抛光		每牙	3	3	2	2	
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	3	3	2	2	后牙龈下刮治加收1元
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	15	13	12	11	
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	4	4	3	3	
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光、喷砂	特殊材料	每牙	3	3	2	2	
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	5	5	4	4	
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	10	9	8	7	
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	10	9	8	7	超声根面平整加收2元
310514	粘膜治疗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	20	18	16	15	
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	10	9	8	7	
310514003	口腔粘膜病特殊治疗		冷冻	每部位	10	9	8	7	红外线、微波、频谱等法分别计价加收10元
310515	口腔颌面外科治疗								
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	36	33	30	27	
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	12	11	10	9	
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料	每牙	12	11	10	9	
310515004	涎腺导管扩大术			次	36	33	30	27	
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	20	18	16	15	
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	20	18	16	15	
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	40	36	33	30	
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	30	28	25	23	
310516	口腔关节病治疗								
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	29	26	24	22	
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	41	37	34	31	
310516003	调磨合垫			每次	17	15	14	13	
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	820	750	680	610	关节下腔治疗加收100
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						

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310517001	冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录,测色,技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	120	110	100	90	种植体冠修复加收20元
310517002	嵌体修复	含牙体预备,药线排龈,制取印模、模型,蜡合记录,技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	103	94	86	77	
310517003	桩核根帽修复	含牙体预备,合记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽		每牙	103	94	86	77	
310517004	贴面修复	含牙体预备,药线排龈,测色,技工室制作贴面,试戴贴面		每牙	140	130	120	110	
310517005	桩冠修复	含牙体预备,合记录,制桩蜡型,技工室制作桩,试桩,制冠蜡型,技工室制作完成桩冠,试戴桩冠;包括简单桩冠,铸造桩冠		每牙	120	110	100	90	
310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈,蜡合记录,测色,技工室制作固定桥支架,固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥,固定桥试戴修改,金属固位体电解蚀刻处理;包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)		每牙	160	140	130	120	
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	100	90	80	75	
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建,改变原合关系,升高垂直距离咬合分析,X线头影测量,研究模型设计与修整,牙体预备,转移面弓与上颌架;包括复杂冠桥修复		次	160	140	130	120	特殊设计费加收30元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)	特殊粘接剂	每牙	14	13	11	10	
310518	可摘义齿修复		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料						
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	70	65	60	55	
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		每牙	70	65	60	55	
310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		每牙	110	100	95	86	
310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	65	59	54	49	特殊设计加收20元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	65	59	54	49	
310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	120	110	100	92	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体
310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、合托，正中合关系记录，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	单颌	200	180	160	150	
310519	修复体整理								
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙	10	9	8	7	铸造冠拆除加收5元
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	20	18	16	15	
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺陷	8	7	7	6	>2mm加收4元、激光焊接加收4元
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	20	18	16	15	
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	50	45	42	40	
310519006	调改义齿	含检查、调合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	15	13	12	11	
310519007	取局部合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	10	9	8	7	
310519008	取正中合关系记录			次	20	18	16	15	
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	24	22	20	18	
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	24	22	20	18	
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	24	22	20	18	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米	24	22	20	18	
310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环; 包括加钢丝或铸造卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环, 铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环	24	22	20	18	
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	每件	40	37	33	30	
310519015	加合支托		各种合支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次	15	13	12	11	
310519016	加铸面			次	40	37	33	30	
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝, 扁钢丝, 尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次	30	28	25	23	
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	30	28	25	23	
310519019	塑料合面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	30	28	25	23	
310519020	弹性假牙龈			每牙	30	28	25	23	
310519021	镀金加工			每牙	80	73	67	60	
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工; 包括所有铸造修复体		每件	160	150	130	120	
310519023	配金加工			每牙	80	73	67	60	仅限患者自备材料
310519024	黄金材料加工			每牙	80	73	67	60	
310519025	加磁性固位体			每牙	100	90	80	75	
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	80	70	65	60	
310520	颞下颌关节病修复治疗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310520001	合垫	含牙体预备, 调合, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、合垫材料、咬合板材料(塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造金合金, 铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂)	每件	98	90	82	73	
310520002	肌松弛治疗			次	10	9	8	7	
310521	颌面缺损修复								
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	130	120	110	95	间接法制作加收50元, 加放射治疗装置加收100元
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, 确定合关系, 取连带恒基托及颌位关系的印模, 灌制新模型; 6. 技工制作中空阻塞器及义颌; 7. 临床试戴义颌及试排牙; 8. 技工完成义颌及义齿; 9. 临床试戴、修改义颌及义齿; 包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	200	180	160	150	1. 上或下颌骨一侧全切加收80元; 2. 分段或分区双重印模双收120元
310521003	软腭抬高器治疗	含: 1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型; 2. 模型预备、制作抬高软腭部分; 3. 临床戴入及调整抬高高度; 包括制作上颌腭托; 舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	140	130	110	100	咽阻塞器加收20元
310521004	骨折后义齿夹板固位及合板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	120	110	100	90	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310522	正畸治疗		特殊粘接材料						
310522001	乳牙期安氏I类错合正 畸治疗	包括：1. 含乳牙 早失、乳前牙反合 的矫治；2. 使用间 隙保持器、活动矫 治器	功能矫治器	次	200	180	160	150	前牙或后牙开合、严 重深覆合加收20元
310522002	替牙期安氏I类错合活 动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不 良口腔习惯的矫治	活动矫治器 增加的其他 部件	次	200	180	160	150	阻生齿开窗矫治加收 20元
310522003	替牙期安氏I类错合固 定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定 矫治器和常规固定 矫治器治疗	简单固定矫 治器增加的 其他弓丝或 附件	次	290	270	240	220	
310522004	恒牙期安氏I类错合固 定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病 例、牙列间隙病例 和简单拥挤双尖牙 拔牙病例；不含间 隙调整后修复	口外弓、上 下颌扩弓装 置及其他附 加装置、隐 形固定器特 殊材料	次	290	270	240	220	1. 伴开合、深覆合 等疑难病例加收100 元；2. 阻生齿开窗 矫治病例加收100 元；3. 拔牙病例加收 100元
310522005	乳牙期安氏II类错合 正畸治疗	包括：1.乳牙早失 、上颌前突、乳前 牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、 活动矫治器治疗	功能矫治器	次	200	180	160	150	
310522006	替牙期安氏II类错合 口腔不良习惯正畸治 疗	包括简单固定矫治 器或活动矫治器	口外弓或其 他远中移动 装置、活动 矫治器的增 加其他部件 、腭杆	次	290	270	240	220	
310522007	替牙期牙性安氏II类 错合活动矫治器正畸 治疗	包括含替牙障碍、 上颌前突	使用口外弓 、使用 Frankel 等 功能矫治器 、咬合诱导	次	290	270	240	220	前牙反合、前牙或后 牙开合、严重深覆合 加收50元
310522008	替牙期牙性安氏II类 错合固定矫治器正畸 治疗	包括简单固定矫正 器和常规固定矫正 器	口外弓、上 下颌扩弓装 置及其他附 加装置	次	290	270	240	220	前牙反合、前牙或后 牙开合、严重深覆合 加收50元
310522009	替牙期骨性安氏II类 错合正畸治疗	包括：1.严重上颌 前突；2.活动矫治 器治疗或简单固定 矫治器	使用口外弓 上下颌扩弓 装置及其他 附加装置、 使用常规固 定矫治器、 使用 Frankel、 Activator Twin-Block 等功能矫治 器及Herbst 矫治器	次	390	360	330	290	前牙反合、前牙或后 牙开合、严重深覆合 加收50元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
310522010	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性II类错合和骨性II类错合；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	290	270	240	220	前牙或后牙开合、严重深覆合加收50元
310522011	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏II类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	290	270	240	220	1. 伴前牙严重开合、深覆合加收50元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收50元
310522012	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	290	270	240	220	1. 伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收
310522013	乳牙期安氏III类错合正畸治疗	包括：1. 乳前牙反合；2. 使用活动矫治器或下颌连续冠式斜面导板治疗	功能矫治器、颏兜	次	200	180	160	140	全牙弓乳牙反合加收30元
310522014	替牙期安氏III类错合正畸治疗	包括：1. 前牙反合；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	200	180	160	140	全牙弓反合加收30元
310522015	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性III类错合和骨性III类错合；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	200	180	160	140	伴开合、深覆合等疑难病加收30元
310522016	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗	包括牙性安氏III类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	290	270	240	220	1. 全牙弓反合加收50元；2. 伴开合、深覆合等复杂疑难病加收50元；3. 磨牙拔除矫治加收50元
310522017	恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	290	270	240	220	隐形材料加收30元
310522018	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	320	290	260	240	重度牙周炎的正畸治疗加收50元
310522019	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	390	360	330	290	1. 伴开合、深覆合等疑难病加收50元；2. 拔牙矫治加收50元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
310522020	合创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的合创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	200	180	160	140	
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合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	980	900	820	730	双侧完全性唇腭裂加收400元
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次	490	450	410	370	
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	390	360	330	290	
310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次	590	540	490	440	
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	390	360	330	290	
310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错合、严重骨性开合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗		次	390	360	330	290	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
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合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	200	180	160	150	
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器	每副	260	230	210	190	
310523	口腔种植		模型制备						
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上合架	唇侧Index材料	单颌	150	130	120	110	
310523002	外科引导合板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌	78	71	65	58	
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙	78	71	65	58	
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、合记录、面弓转移上合架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料	每牙	690	630	570	510	
310523005	种植覆盖义齿	包括：1.全口杆卡式；2.磁附着式3.套筒冠	特殊材料	单颌	500	450	400	360	
310523006	全口固定种植义齿			单颌	500	450	400	360	
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	每种植体	690	630	570	510	
3106	6. 呼吸系统								
310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查							
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积；不含最大通气量		次	60	55	50	45	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法、重复呼吸法		项	60	55	50	45	
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	200	180	160	150	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	50	45	42	40	
310601005	残气容积测定	包括体描法、氮气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法		项	50	45	42	40	
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	100	90	80	70	
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	20	18	16	15	
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	50	45	42	40	
310601009	二氧化碳反应曲线			项	30	28	25	23	
310601010	支气管激发试验			项	80	70	65	60	
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	150	130	120	110	
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	100	90	80	75	
310601013	一氧化氮呼气测定	含6次测量值		次	240	220	200	180	
310602	其他呼吸功能检查								
310602001	床边简易肺功能测定			次	30	28	25	23	即肺通气功能测定
310602002	肺阻抗血流图			次	15	14	13	11	
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	80	70	60	50	
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	80	70	60	50	
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、PoI、最大吸气压		小时	3	3	2	2	
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	50	45	40	36	
310602007	肺循环血流动力学检查			次	240	220	200	180	
310603	辅助呼吸								
310603001	呼吸机辅助呼吸	含氧气、高频喷射通气呼吸机；不含CO ₂ 监测、肺功能监测	气管插管导管	小时	12	11	10	9	非高频喷射通气呼吸机减收2元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310603002	无创辅助通气	含氧气；包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	10	9	8	7	非高频喷射通气呼吸机减收2元
310603003	体外膈肌起搏治疗			次	20	18	16	14	
310604	呼吸系统其他诊疗								
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	400	350	300	250	
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次	120	110	100	90	
310604003	人工气胸术			次	40	35	30	25	
310604004	人工气腹术			次	40	35	30	25	
310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物	次	70	64	58	52	
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检；不含CT、X线、B超引导		每处	190	170	160	140	
310605	呼吸系统窥镜诊疗								使用电子纤维加收50元
310605001	硬性气管镜检查			次	90	83	75	68	
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	100	90	80	70	
310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	110	100	94	84	
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	50	45	40	35	
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	50	45	40	35	
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	80	70	60	50	
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	110	100	94	84	经气管切开防污染采样刷检查加收280元
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	230	210	190	170	微波、激光、高频电等法可分别加收100元
310605009	经内镜气管扩张术			次	190	170	160	140	
310605010	经纤支镜支架置入术		支架	次	500	450	400	350	
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	230	210	190	170	
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	230	210	190	170	
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	500	450	400	350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	500	450	400	350	
310606	胸部肿瘤治疗								
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	230	210	190	170	激光、电凝、局部注药等法可分别加收100元
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	200	180	160	145	
310607	高压氧治疗	含氧气							
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	50	45	40	35	
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	50	45	40	35	
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次	50	45	40	35	
310607004	急救单独开舱治疗			次	100	90	80	70	
310607005	舱内抢救			次	150	130	110	90	
310607006	舱外高流量吸氧			次	10	9	8	7	
3107	7. 心脏及血管系统								
310701	心电生理和心功能检查								
310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联		次	12	11	10	9	三通道加收8元，六通道、十二通道加收18元；十五导联加收3元，十八导联加收5元；床旁心电图加收9元，病区自备心电图机不得加收床旁费用
310701002	食管内心电图		一次性导管	次	75	69	63	56	
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	150	130	110	90	
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	30	27	24	21	
310701005	标测心电图	含电极费用		次	50	45	40	35	
310701006	体表窦房结心电图			次	36	33	30	27	
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	36	33	30	27	
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	4	3	2	2	
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日	70	60	55	50	
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	120	110	100	90	
310701010-1	二阶梯试验	含电极费用		次	50	50	45	45	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310701010-2	平板运动试验	含电极费用		次	200	180	160	140	
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	60	55	50	45	
310701012	心电向量图			次	50	45	40	35	
310701013	心音图			次	36	33	30	27	
310701014	心阻抗图			次	20	18	16	14	心导纳图加收8元
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	50	45	40	35	
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	50	45	40	35	
310701017	倾斜试验			次	150	140	120	110	
310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	100	90	80	70	超过24小时每增加一小时加收2元
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	40	35	30	25	
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	4	3	3	3	
310701021	动态血压监测	含电池费用；包括运动血压监测		次	4	4	3	3	24小时最高不超过180元
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	5	5	4	4	
310701023	心输出量测定		漂浮导管、传感器、漂浮导管置入套件	次	200	180	160	140	
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	10	9	8	7	
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	10	9	8	7	
310701026	周围静脉压测定	包括中心静脉压测定		次	18	17	15	14	
310701027	指脉氧监测			小时	2	2	2	2	
310701028	血氧饱和度监测			小时	3	3	2	2	
310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测							
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管、动脉穿刺套针	次	80	72	64	56	心电、压力连续示波每小时加收20元
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	漂浮导管、动脉穿刺套针	小时	15	12	11	9	
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	600	540	500	450	
310702004	射频消融术		射频导管、心导管	次	2000	1800	1600	1400	
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	410	370	330	300	
310702006	临时起搏器应用			小时	2	2	2	2	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1220	1120	1020	920	
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1220	1120	1020	920	
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	1220	1100	1000	900	
310702010	起搏器功能分析和随访			次	40	35	30	25	
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	50	45	40	35	
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	50	45	40	35	
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	50	45	40	35	
310702014	经食管心脏起搏术			次	102	94	85	77	
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	102	94	85	77	
310702016	心脏电复律术			次	100	90	80	70	
310702017	心脏电除颤术			次	50	45	40	35	
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	60	55	50	45	
310702019	体外反搏治疗			次	80	70	60	65	
310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	1000	900	800	700	
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	1000	900	800	700	
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	150	130	110	90	
3108	8. 血液及淋巴系统								
310800001	骨髓穿刺术			次	50	45	40	35	
310800002	骨髓活检术			次	50	45	35	30	
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	200	180	160	140	
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		采血次数	36	33	30	27	长期低温保存以月计价,每保存一月收50元
310800005	血细胞分离单采			次	1530	1400	1280	1150	每增加循环量1000ml加收500元
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	次	14	13	12	11	
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输		次	50	45	40	35	
310800008	血浆置换术	机采		次	1440	1320	1200	1080	
310800009	血液照射	包括加速器或 ⁶⁰ 钴照射源, 照射2000rad±, 包括自体、异体		次	102	94	85	77	
310800010	血液稀释疗法			次	100	90	80	70	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
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(紫外线照射)及免疫三氧血回输治疗		次	20	18	16	14	
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	1080	990	900	810	
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	200	190	170	150	
310800014	外周血干细胞回输			次	240	220	200	180	
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	820	750	680	610	
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	96	88	80	72	
310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选			次	3750	3430	3125	2800	
310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植			次	3000	2700	2400	2100	
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	2000	1800	1600	1400	
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	3000	2700	2400	2100	
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	3000	2700	2400	2100	
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌消毒隔离措施		次	3000	2700	2400	2100	
310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	3000	2700	2400	2100	
310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗(DC)		次	2000	1800	1600	1400	LAK细胞治疗加收500元
310800025	淋巴造影术		导管	次	200	180	160	140	
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	50	45	40	35	
310800027	脾穿刺术			次	200	180	160	145	
3109	9. 消化系统		十二指肠乳头切开刀、取石网篮						
310901	食管诊疗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310901001	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告；不含动态压力监测		次	150	130	110	90	以全部食管测压计价，部分测压减收50元
310901002	食管拉网术			次	31	29	26	23	
310901003	硬性食管镜检查			次	100	90	80	70	
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	50	45	40	35	电子镜加收20元
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	60	54	48	42	电子镜加收20元
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	750	670	590	520	
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括硬化、套扎、组织粘合	圈套器	每个位点	150	130	110	90	
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	500	450	400	350	
310901009	三腔管安置术	包括四腔管		次	100	90	80	70	
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	300	270	240	210	
310902	胃肠道诊疗								
310902001	胃肠电图			项	30	27	24	21	动态胃电图、导纳式胃动力检测加收20元
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	240	220	200	180	
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	100	90	80	70	
310902004	24小时胃肠压力测定			次	180	170	150	140	
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	60	54	48	42	电子镜加收30元
310902006	经胃镜特殊治疗	指微波、激光法；包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	300	280	250	230	电凝、电切减收50元；消融、等离子加收100元
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术	支架	次	300	280	250	230	幽门、十二指肠支架置入术加收100元
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次	500	450	400	350	电子镜加收80元
310902009	超声胃镜检查术	含活检		次	500	450	400	350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310903	十二指肠、小肠、结肠								
310903001	经胃镜胃肠置管术			次	300	280	250	230	
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	300	270	240	210	
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	600	540	480	420	
310903004	小肠镜检查	含活检		次	140	130	120	110	电子镜、双气囊小肠镜加收60元
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	150	130	110	90	电子镜加收60元
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	50	45	40	35	电子镜加收60元
310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	500	450	400	350	
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次	500	450	400	350	
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	500	450	400	350	
310903010	经肠镜特殊治疗	指电凝法		次	220	200	180	160	微波加收100元；激光、电切法加收200元
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟		次	80	70	60	50	
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	50	45	40	35	
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	80	70	60	50	
310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报告	胶囊内镜	次	800	720	650	590	
310904	直肠肛门诊疗								
310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	40	35	30	25	
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		次	120	110	100	90	
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	15	14	13	12	
310904004	肛门指检			次	6	6	5	5	
310904005	肛直肠肌电测量			次	100	90	80	70	
310904006	直肠肛门特殊治疗	指电凝法		次	150	140	130	110	微波、激光减价50元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	80	70	60	50	
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	50	45	40	35	
310905	消化系统其他诊疗								
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	60	55	50	45	放腹水治疗加收20元
310905002	腹水直接回输治疗			次	45	35	30	25	超滤回输加收15元
310905003	肝穿刺术	含活检		次	120	110	100	90	
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	500	450	400	350	
310905005	经皮穿刺肝肿瘤特殊治疗	指药物		次	150	140	130	110	激光、微波、 ⁹⁰ 钇等法可分别加收50元
310905006	胆道镜检查			次	100	90	80	70	超选择造影加收20元；电子镜加收30元
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	300	280	260	230	
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	150	140	130	120	
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	150	140	130	110	
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导		次	350	320	300	270	
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视	支架	次	800	700	600	500	
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)			次	700	600	500	400	
310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	800	700	600	500	
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	600	550	500	450	
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石、取出结石；不含超声引导		次	800	700	600	500	
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	800	700	600	500	
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术			次	800	700	600	500	
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	800	700	600	500	
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	600	550	500	450	
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	1000	900	800	700	双管加收50%
310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	500	450	400	350	
310905022	胆道支架置入术		支架	次	600	550	500	450	
310905023	人工肝治疗			次	800	700	600	500	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	800	720	650	590	
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	600	540	490	440	
3110	10. 泌尿系统		取石网篮						
311000001	腹膜透析置管术	包括拔管术		次	400	360	320	290	拔管术每次30元
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	8	7	6	5	
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次	7	6	5	4	
311000004	腹膜透析换管			次	50	45	40	35	
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	60	55	50	45	
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	乙肝、丙肝、HIV、梅毒传染病患者，透析器和管路材料除外	次	470	440	400	360	
311000007	血液滤过	含透析液、置换液		次	400	350	300	250	
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液	乙肝、丙肝、HIV、梅毒传染病患者，透析器和管路材料除外	次	590	530	470	420	
311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次	150	130	120	110	
311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	540	500	450	410	
311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液；包括人工法、机器法	滤器、管道	小时	60	54	50	45	机器法加收20元
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	40	35	30	25	
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	40	35	30	25	
311000014	肾盂测压			单侧	150	130	120	110	
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧	240	220	200	180	
311000016	肾封闭术			次	50	45	40	35	
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	400	350	300	250	
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	510	470	430	380	
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次	600	550	500	450	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧	360	330	300	270	
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	220	200	180	160	
311000022	经皮输尿管内管置入术			次	750	690	630	560	
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	指液电法		次	800	700	600	500	激光法加收100元
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	260	240	220	200	
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	400	350	300	250	
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	800	700	600	500	弹道法加收100元
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	300	280	250	230	
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	600	550	500	450	
311000029	输尿管支架管冲洗			次	10	9	8	7	
311000030	膀胱注射			次	20	18	16	15	
311000031	膀胱灌注			次	20	18	16	15	
311000032	膀胱区封闭			次	20	18	16	15	
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	200	180	160	150	
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检；包括取异物		次	140	130	120	110	
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	指电灼法		次	150	130	120	110	电灼法加收20元
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	36	33	30	27	
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	200	180	160	150	
311000038	尿流率检测			次	100	90	80	70	
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	200	180	160	150	
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测；不含摄片		次	650	600	500	450	
3111	11. 男性生殖系统								
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	60	55	50	45	
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	80	70	60	50	
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	40	35	30	25	
311100004	阴茎超声血流图检查			次	100	90	80	70	
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	140	130	120	110	
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	150	130	120	110	
311100007	附睾抽吸精子分离术			次	300	280	250	230	
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	30	28	25	23	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	30	28	25	23	
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		次	85	75	65	55	
311100011	阴茎动脉测压术			次	150	130	120	110	
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	600	550	500	450	
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	60	55	50	45	
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	60	55	50	45	
311100015	前列腺按摩			次	20	18	16	15	
311100016	前列腺注射			次	30	28	25	23	
311100017	前列腺特殊治疗	指微波法		次	80	70	60	50	激光、射频法加收40元
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	40	35	30	25	
311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离。指梯度离心法		次	500	450	410	370	
3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)								
311201	女性生殖系统及孕产诊疗								
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	20	18	16	15	
311201002	外阴活检术			次	20	18	16	15	
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗、远红外线治疗		30分钟	10	9	8	7	
311201004	阴道镜检查			次	20	18	16	15	电子镜加收50元
311201005	阴道填塞			次	30	28	25	23	
311201006	阴道灌洗上药			次	8	7	7	6	
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	40	35	30	25	
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	30	28	25	23	阴道囊肿穿刺术加收20元
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	20	18	16	15	
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	20	18	16	15	
311201011	宫颈内口探查术			次	20	18	16	15	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	40	35	30	25	
311201013	子宫内膜活检术			次	60	55	50	45	
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	16	15	13	12	
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	70	60	55	50	
311201016	子宫内复位术	指手法复位		次	160	150	130	120	
311201017	宫腔吸片			次	40	35	30	25	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311201018	宫腔粘连分离术			次	80	70	60	50	
311201019	宫腔填塞			次	150	130	120	110	
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、 宫颈等疾病；包括 激光、微波、电熨 、冷冻、高能聚焦 超声法	宫颈炎治疗 托						
311201020-1	妇科激光治疗			每个光斑	10	9	8	7	
311201020-2	妇科微波治疗			每个部位	10	9	8	7	
311201020-3	妇科电熨、冷冻治疗			每个部位	9	8	7	6	
311201020-4	妇科高能聚焦超声治 疗	指宫颈病变		次	100	100	100	100	中度加收50元；重度 加收100元。再次治 疗减半收费
		指外阴瘙痒		次	350	350	350	350	再次治疗减半收费
		指外阴白斑		次	600	600	600	600	再次治疗减半收费
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴 注术			次	80	70	60	50	
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减 瘤术			次	1280	1170	1070	960	
311201023	产前检查	含测量体重、宫高 、腹围、血压、骨 盆内外口测量等； 不含化验检查和超 声检查		次	10	9	8	7	
311201024	电子骨盆内测量			次	10	9	8	7	
311201025	胎儿心电图			次	16	15	13	12	
311201026	胎心监测			次	5	5	5	5	
311201027	胎儿镜检查			次	160	150	130	120	
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形 监测、搏动指数、 阻力指数		次	48	44	40	36	
311201029	羊膜镜检查			次	70	60	55	50	
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中 期引产术；不含B 超监测、羊水检查		次	70	60	55	50	
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	80	70	60	50	
311201032	羊水泡沫振荡试验			次	10	9	8	7	
311201033	羊水中胎肺成熟度LB 记数检测			次	40	35	30	25	
311201034	羊水置换			次	400	350	300	250	
311201035	性交试验	含取精液、显微镜 下检查		次	16	15	13	12	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	160	150	130	120	
311201037	B超下采卵术			次	1000	900	810	730	
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术		穿刺针	次	500	450	400	360	
311201039	胎盘成熟度检测			次	25	23	21	19	
311201040	胚胎培养			次	1600	1470	1330	1200	
311201041	胚胎移植术			次	1000	900	810	730	冻融胚胎加收500元
311201042	单精子卵泡注射			次	1600	1470	1330	1200	
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	2000	1800	1620	1450	
311201044	输卵管内胚子移植术			次	800	730	670	600	
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	700	630	570	520	
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	300	270	240	220	
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	100	90	80	70	
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	宫内节育器	次	30	30	30	30	双子宫上环加收20元
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	100	90	80	70	
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	100	90	80	70	
311201051	产后刮宫术			次	160	150	130	120	
311201052	葡萄胎刮宫术			次	200	180	160	140	
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	120	110	100	90	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收100元
311201054	子宫内水囊引产术			次	120	110	100	90	
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	100	90	80	70	
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	70	63	56	50	
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	5	4	3	2	
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导		次	150	135	122	110	
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	3500	3150	2840	2560	
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		次	600	540	490	440	
311201061	囊胚培养			次	1400	1260	1140	1030	
311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		次	1800	1620	1460	1320	保存超过一个月的，每个月加收60元，不足月按月收费

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次	1600	1440	1300	1170	
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		单侧	300	270	240	210	双侧加收150元
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	135	122	110	100	未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用
311202	新生儿特殊诊疗								
311202001	新生儿暖箱			小时	3	3	2	2	
311202002	新生儿测颅压			次	20	18	16	14	
311202003	新生儿复苏			次	300	280	250	230	
311202004	新生儿气管插管术			次	50	45	40	35	
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	30	27	24	21	
311202006	新生儿洗胃			次	36	33	30	27	
311202007	新生儿监护	包括: 1. 单独心电监护, 2. 心电、呼吸、血压监护, 3. 心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	4	3	2	2	无论监测多少参数
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	10	9	8	7	
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2	2	2	2	冷光源兰光每小时加收1元
311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	350	320	300	270	
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	12	11	10	9	
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	3	3	2	2	
311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	10	9	8	7	
311202014	新生儿量表检查			次	15	13	11	9	
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	10	9	8	7	神经反应测评加收20元
3113	13. 肌肉骨骼系统								
311300001	关节镜检查	含活检		次	150	130	120	100	
311300002	关节穿刺术	含加压包扎；包括关节腔减压术		次	50	45	40	35	
311300003	关节腔灌注治疗			次	70	63	56	50	
311300004	持续关节腔冲洗			次	50	45	40	35	
311300005	骨膜封闭术			次	25	23	21	19	
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	15	14	13	12	
311300007	神经根封闭术			次	40	35	30	25	
311300008	周围神经封闭术			次	30	27	24	21	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	40	35	30	25	
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	40	35	30	25	
311300011	骶管滴注			次	50	45	40	35	
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎	弹性绷带	次	200	180	160	145	锥体穿刺加收100元
3114	14. 体被系统								
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	20	18	16	14	
311400002	性病检查			次	20	18	16	14	
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	40	35	30	25	
311400004	皮肤直接免疫荧光检查			次	60	54	48	42	
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	30	27	24	21	
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	10	9	8	7	
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	15	14	13	12	
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	15	14	13	12	
311400009	伍德氏灯检查			次	10	9	8	7	
311400010	斑贴试验			每个斑贴	5	4	4	4	
311400011	光敏试验			次	15	14	13	12	
311400012	醋酸白试验			次	10	9	8	7	
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	1	1	1	1	
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	8	7	6	5	
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位	19	18	16	14	
311400016	红光治疗			每个部位	20	18	16	14	
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²	100	90	80	70	
311400018	面部磨削术			次	380	350	320	290	
311400019	刮疣治疗			每个	5	4	3	2	
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2	2	2	2	
311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	15	14	13	12	
311400022	拔甲治疗			每个	30	27	24	21	
311400023	酒渣鼻切割术			次	400	350	300	250	
311400024	药物面膜综合治疗			次	48	44	40	36	
311400025	疱病清疮术			每个部位	29	26	24	22	
311400026	疱液抽取术			每个	5	4	4	4	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm ² /每创面	48	44	40	36	
311400028	皮损内注射			每个皮损	15	14	13	12	
311400029	粉刺去除术			每个	5	4	4	4	
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	20	18	16	14	
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	40	35	30	25	
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	10	9	8	7	
311400033	二氧化碳(CO ₂)激光治疗	包括体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	15	14	13	12	
311400034	激光脱毛术			每个光斑	19	18	16	14	
311400035	激光除皱术			每个光斑	19	18	16	14	
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患,疖肿及血管内照射等		每个部位	30	27	24	21	
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	30	27	24	21	
311400038	激光治疗腋臭			单侧	150	130	120	100	
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	19	18	16	14	
311400040	烧伤抢救(大)			次	400	350	300	250	烧伤面积>80%
311400041	烧伤抢救(中)			次	300	270	240	210	烧伤面积>60%
311400042	烧伤抢救(小)			次	200	180	160	140	烧伤面积>50%
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	500	450	400	350	
311400044	烧伤冲洗清创术(大)			次	500	450	400	350	烧伤面积>50%
311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	400	350	300	250	烧伤面积>30%
311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	250	230	210	90	烧伤面积>10%
311400047	护架烤灯			千瓦时	3	3	3	2	
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	30	27	24	21	
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	300	270	240	210	烧伤面积>70%
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	200	180	160	140	烧伤面积>50%
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	100	90	80	70	烧伤面积>30%
311400052	悬浮床治疗			日	300	270	240	210	
311400053	翻身床治疗			日	100	90	80	70	
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	30	27	24	21	
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	15	14	13	12	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311400056	烧伤换药			1%体表 面积	15	14	13	12	每次最多不超过800 元
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表 脓肿、血肿穿刺		次	50	45	41	37	
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	19	17	15	14	全身照射加收50元
3115	15. 精神心理卫生								
311501	精神科量表测查								
311501001	精神科A类量表测查	包括 宗(Zung)氏焦虑自 评量表 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 艾森伯格(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 艾森伯格行为量表 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		次	27	25	23	20	测查时间30分钟以 内，使用电脑自测的 量表加收20元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
		再认能力测定感统量表 日常生活能力评定量表 智力成就责任问卷 丹佛小儿智能发育筛查表 比奈智力测定(10岁以下) 绘人智力测定 思维型、艺术型测定 催眠感受性测定							
311501002	精神科B类量表测查	包括 阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表 慢性精神病标准化评定量表 紧张性生活事件评定量表 老年认知功能量表(SECC) 强迫症状问卷 精神护理观察量表 社会功能缺陷筛选量表 标准化现状检查 布雷德(Bleied)痴呆评定量表 艾森克人格测定(少年版) 简明智能测查(SM能力测查) 图片词汇测验 瑞文智力测定 格式塔测验 本顿视觉保持测定 各种个别能力测验		次	39	36	33	29	测查时间30—60分钟, 使用电脑自测的量表加收20元
311501003	精神科C类量表测查	包括 阳性症状评定量表(SAPS) 阴性症状评定量表(SANS) 复合性国际诊断问卷(CIDI) 现状精神病症状检查(PSE) 症状自评量表 成人孤独症诊断量表(ADI) 成人韦氏记忆测验 临床记忆测验 韦氏智力测验 神经心理测验		次	50	45	41	37	测查时间60分钟以上, 使用电脑自测的量表加收20元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
		科赫(Kohs)立方体组合测验 明尼苏达多相个性测验 艾森克个性测验 卡特尔16项人格测验 十六种人格问卷 专家系统行为观察诊断量表 808神经类型测验 比奈智力测定(10岁以上) 韦氏智力测定(学前、学龄) 儿童发育量表(PEP)							
311502	精神科特殊检查								
311502001	套瓦(TOVA)注意力竞争测试			次	45	41	38	34	
311502002	眼动检查			次	35	32	29	26	
311502003	尿MHPG测定			次	30	28	25	23	
311502004	首诊精神病检查			次	30	28	25	23	
311502005	临床鉴定			次	75	69	63	56	
311502006	精神病司法鉴定			次	640	580	530	480	
311502007	脑功能检查			次	50	45	40	35	
311503	精神科治疗								
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	4	3	3	3	
311503002	常温冬眠治疗监测			次	15	14	13	11	
311503003	精神科监护			次	45	41	38	34	
311503004	电休克治疗			次	60	55	50	45	
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	83	76	69	62	
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	45	41	38	34	
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	45	41	38	34	
311503008	行为观察和治疗			次	30	28	25	23	
311503009	冲动行为干预治疗			次	30	28	25	23	
311503010	脑电生物反馈治疗			次	23	21	19	17	
311503011	脑反射治疗			次	30	28	25	23	
311503012	脑电治疗(A620)			次	30	28	25	23	
311503013	智能电针治疗			次	15	14	13	11	
311503014	经络氧疗法			次	30	28	25	23	
311503015	感觉统合治疗			次	30	28	25	23	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
311503016	工娱治疗			日	8	7	6	5	
311503017	特殊工娱治疗			次	23	21	19	17	
311503018	音乐治疗			次	4	3	3	3	
311503019	暗示治疗			次	53	48	44	39	
311503020	松驰治疗			次	15	14	13	11	
311503021	漂浮治疗			次	30	28	25	23	
311503022	听力整合及语言训练			次	30	28	25	23	
311503023	心理咨询			次	30	28	25	23	
311503024	心理治疗			次	45	41	38	34	每次不少于30分钟
311503025	麻醉分析			次	53	48	44	39	
311503026	催眠治疗			次	53	48	44	39	
311503027	森田疗法			次	30	28	25	23	
311503028	行为矫正治疗			日	15	14	13	11	
311503029	厌恶治疗			次	30	28	25	23	
311503030	脱瘾治疗	含药物、治疗、检 验	床位费、不 含脱瘾治疗 以外的其他 疾病	疗程 (12天)	2200	2200	2200	2200	具备戒毒脱瘾治疗执 业许可资格的医疗机 构
32	(二)经血管介入诊疗								
说明	1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计58项。 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成后立即进入介入治疗时，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30%收费。 4. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。 5. 经血管介入治疗的服务价格含局部麻醉和数字减影（DSA机）引导使用费。 6. 造影剂、导丝、导管、导管鞘、球囊、球囊导管、支架、滤网、药泵、关闭器等特殊材料均为除外内容。								
3201	1. 静脉介入诊疗								
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体 静脉等		次	1500	1380	1250	1130	
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	2250	2060	1880	1690	
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤 网取出术	滤网	次	2250	2060	1880	1690	
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	2250	2060	1880	1690	
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	2600	2340	2080	1820	
320100006	经皮静脉内球囊扩张+ 支架置入术		支架、球囊 管	次	2600	2340	2080	1820	
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	2000	1800	1600	1400	
320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓 导线	次	1800	1620	1440	1260	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2000	1800	1600	1400	
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	1500	1350	1220	1100	拔管术减收50%
320100011	经颈静脉长期透析管植入术			次	100	90	81	73	
320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次	1200	1080	980	890	
3202	2. 动脉介入诊疗								
320200001	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次	2800	2520	2240	1960	
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1200	1080	960	840	
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2000	1800	1600	1400	
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	2000	1800	1600	1400	
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2000	1800	1600	1400	
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2000	1800	1600	1400	
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等	栓塞剂	次	2200	1980	1760	1540	
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2800	2520	2240	1960	
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、球囊	次	2400	2160	1920	1680	
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	2600	2340	2080	1820	
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	2600	2340	2080	1820	
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	3000	2750	2500	2250	
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	2000	1800	1600	1400	
3203	3. 门脉系统介入诊疗								
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2200	1980	1760	1540	
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次	1800	1620	1440	1260	
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	3000	2750	2500	2250	
3204	4. 心脏介入诊疗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术	导管球囊	每个瓣膜	2630	2410	2190	1970	
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次	800	720	640	560	
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房间间隔缺损等	导管、关闭器	次	2400	2160	1920	1680	
3205	5. 冠脉介入诊疗								
320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	2250	2060	1880	1690	同时做左心室造影酌情加收
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	2700	2430	2160	1890	1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术, 应视作二次手术分别计价
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3380	3090	2810	2530	1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术, 应视作二次手术分别计价
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3800	3420	3040	2660	1. 以一支冠脉血管为基价, 多支血管酌情加收; 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
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	3800	3420	3040	2660	1. 以旋磨一支冠脉血管为基价, 旋磨多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术, 应视作二次手术分别计价
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	3800	3420	3040	2660	1. 以旋切一支冠脉血管为基价, 旋切多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术, 应视作二次手术分别计价
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次	3000	2750	2500	2250	
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影	多普勒导丝	次	3000	2750	2500	2250	
320500009	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出; 不含心电图、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	小时	38	34	31	28	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
320500010	冠状血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	2700	2430	2160	1890	
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2600	2340	2080	1820	
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	3000	2750	2500	2250	
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	3000	2750	2500	2250	
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	3200	2880	2560	2240	
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	3200	2880	2560	2240	
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	3200	2880	2560	2240	
3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗								
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉；包括经颈动脉插管	导管	次	1500	1350	1200	1050	
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	3000	2750	2500	2250	
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	2000	1800	1600	1400	
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	2600	2340	2080	1820	
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2400	2160	1920	1680	
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1800	1620	1440	1260	
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	2600	2340	2080	1820	
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	2600	2340	2080	1820	
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2000	1800	1600	1400	
320600010	脊髓动脉造影术			次	1500	1350	1200	1050	
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3000	2750	2500	2250	
33	(三) 手术治疗								
说明	1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类的手术项目，共计1807项。 2. 手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）均不另行计价。								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
	<p>3. 手术中，凡规定规范里明确允许另行收费的特殊医用消耗材料，按进价顺加差率作价格。即：价值500元以下（含500元）加收10%；500—1000元（含1000元）加收5%；1000元以上加收2%。</p> <p>4. 手术中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。</p> <p>5. 使用各种内镜、手术显微镜在所施手术的服务价格基础上加收15%；手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。</p> <p>6. 术中使用下列设备按所施手术服务价格加收：使用激光、微波、射频、冷冻方法治疗的加收50元；使用激光刀、高频电刀、双极电凝、氩氦刀、射频刀、微波刀加收7%；使用动力（切削、高速钻）系统加收10%；使用氩气刀、等离子刀按所施手术服务价格加收15%；使用超声刀加收1300元；使用大血管闭合系统加收1000元；使用水刀系统加收200元（一次性泵和手柄为除外内容）。</p> <p>7. （1）经同一切口进行的两种不同疾病的手术，其中另一手术按该手术服务价格的60%收取； （2）经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术服务价格分别计价； （3）同一手术项目中两个以上切口的手术，增加一个切口按该项手术服务价格加收30%； （4）双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收70%； 以上四种情况，麻醉费不再另外加收。</p> <p>8. 如病情需要再次手术，应在该项目计价基础上，按20%加收。</p> <p>9. 儿童专科医院或综合医院儿科手术，手术费在规定价格基础上上浮10%；传染病患者实施手术加收100元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收800元特殊消毒及处置费。</p> <p>10. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不得再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法继续进行，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。</p> <p>11. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。</p>								
3301	1. 麻醉								
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	50	45	40	35	
330100001-1	表面麻醉			次	10	10	10	10	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	150	135	120	100	不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收20元
330100002-1	小神经阻滞麻醉	指拔牙等小治疗		次	15	15	15	15	
330100003	椎管内麻醉	含椎管内置管术，包括腰麻、硬膜外阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	450	400	350	300	不足2小时按2小时收费，每增加1小时加收50元，双穿刺点加收100元
330100003-1	腰麻硬膜外联合阻滞	含椎管内置管术	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	550	500	400	300	不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收50元
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	35	35	30	30	
330100005	全身麻醉	含气管插管术	湿热交换/过滤器、麻醉回路系统、导管或一次性气管插管包	2小时	800	720	660	600	不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收100元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330100005-1	不插管全身麻醉	包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入		2小时	120	110	100	90	不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收50元
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温	输液、输血	小时	1	1	1	1	
330100006-1	术中加温		加温袋、加温毡、温度探头	小时	3	3	2	2	
330100006-2	体外加温		加温袋、加温毡、温度探头	小时	3	3	2	2	
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	2小时	800	720	660	600	不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收100元
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药,包括分娩	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	天	5	5	5	5	需穿刺的加收椎管内置管术费
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	5	5	5	5	需穿刺的加收侧脑室穿刺术费
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	5	5	5	5	需穿刺的加收椎管内置管术费
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗	硬膜外套件	次	150	135	120	100	
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	170	150	140	130	
330100013	气管插管术	指经口插管	导管或一次性气管插管包	次	70	70	60	60	
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	导管或一次性气管插管包	次	250	225	200	200	
330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏、氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数							
330100015-1	麻醉中监测一级	指全身麻醉、支气管内麻醉、不插管全身麻醉		小时	40	40	25	25	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330100015-2	麻醉中监测二级	指椎管内麻醉、基础麻醉、神经阻滞麻醉		小时	25	25	20	20	
330100015-3	麻醉中监测三级	指局部浸润麻醉、表面麻醉、小神经阻滞麻醉		小时	10	10	8	8	
330100016	控制性降压			次	45	45	40	40	
330100017	体外循环	含控制性降温和复温	人工肺、离心泵头、基本体外循环管道、晶体停跳液灌注管道、氧合血停跳液灌注管道、逆行灌注管道、微栓过滤器、主动脉插管、上下腔静脉插管、左房引流管	2小时	1000	900	800	700	每增加1小时加收150元
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	次	380	342	308	278	附属于其他手术的减收50%
3302	2. 神经系统手术								神经系统手术中应用神经导航系统加收2000元
330201	颅骨和脑手术								
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	400	360	320	280	
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	1020	940	850	770	
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流		次	400	360	320	280	
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	1130	1030	940	850	
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1010	930	840	760	
330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤，含静脉窦破裂手术	硬膜修补材料	次	1840	1680	1530	1380	
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1200	1100	1000	900	
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1700	1530	1370	1240	
330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	1540	1410	1280	1150	
330201010	颅骨钻孔探查术			次	800	720	640	560	
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	2000	1800	1620	1450	
330201012	经颅内镜活检术			次	1200	1100	1000	900	
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1130	1030	940	850	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2160	1980	1800	1620	非同一部位血肿加收800元
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	1880	1690	1520	1370	
330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2220	2000	1800	1620	
330201017	经颅视神经管减压术			次	2000	1800	1620	1450	
330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	360	330	300	270	
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	1840	1680	1530	1380	
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1700	1530	1370	1240	
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	1700	1530	1370	1240	
330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	2240	2060	1870	1680	
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前（突入到第三脑室）颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤		次	2920	2670	2430	2190	
330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	3000	2700	2430	2200	
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	2690	2460	2240	2020	
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	3060	2810	2550	2300	
330201028	脑皮质切除术			次	2200	2000	1800	1620	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	3170	2900	2640	2380	
330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	2840	2560	2300	2070	
330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	2560	2340	2130	1920	
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	2520	2310	2100	1890	
330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	2470	2270	2060	1850	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	3060	2810	2550	2300	
330201035	脑深部电极置入术			次	1200	1100	1000	900	
330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	2860	2580	2320	2090	
330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	3370	3090	2810	2530	
330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	2690	2460	2240	2020	
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	2470	2270	2060	1850	
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	2690	2460	2240	2020	
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	3370	3090	2810	2530	颅底再造按颅骨修补处理
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	1800	1650	1500	1350	
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	1800	1650	1500	1350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330201044	脑囊虫摘除术			次	1680	1540	1400	1260	
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体 肿瘤切除术			次	1620	1490	1350	1220	
330201046	经颅内镜脑内囊肿造 口术			次	1440	1320	1200	1080	
330201047	经颅内镜脑内异物摘 除术			次	1680	1540	1400	1260	需在立体定位下
330201048	经颅内镜脑室脉络丛 烧灼术			次	1320	1210	1100	990	
330201049	终板造瘘术			次	2020	1850	1680	1510	
330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	1680	1540	1400	1260	
330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前 颅窝、中颅窝底修 补	生物胶、人 工硬膜、钛 钢板	次	2470	2270	2060	1850	
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及 骨性材料	次	1990	1830	1660	1490	
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、 小脑扁桃体切除、 硬膜减张缝合术		次	2350	2160	1960	1760	
330201054	经口齿状突切除术			次	2560	2340	2130	1920	
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材 料	次	2240	2060	1870	1680	
330201056	骨纤维异常增殖切除 整形术			次	3000	2750	2500	2250	
330201057	颅缝再造术			次	1540	1410	1280	1150	
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	1740	1600	1450	1310	
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	引流管	次	1100	990	890	800	
330201060	立体定向脑深部核团 毁损术	包括治疗帕金森氏 病、舞蹈病、扭转 痉挛、癫痫等,包 括射频、细胞刀治 疗		靶点	900	830	750	680	两个以上“靶点”加 收100元
330202	颅神经手术								
330202001	三叉神经感觉后根切 断术			次	2020	1850	1680	1510	
330202002	三叉神经周围支切断 术			每神经支	800	720	640	560	
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	800	720	640	560	
330202004	三叉神经干鞘膜内注 射术			每神经支	800	720	640	560	
330202005	颞部开颅三叉神经节 切断术			次	2240	2060	1870	1680	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	2690	2460	2240	2020	
330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	2470	2270	2060	1850	
330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植		次	2020	1850	1680	1510	
330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	1560	1430	1300	1170	
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	1840	1680	1530	1380	
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支配的外周部分		次	1540	1410	1280	1150	
330202012	经耳面神经梳理术			次	1380	1270	1150	1040	
330202013	面神经周围神经移植术			次	2240	2060	1870	1680	
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	1840	1680	1530	1380	
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	1840	1680	1530	1380	
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	1840	1680	1530	1380	
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	2240	2060	1870	1680	
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	2690	2460	2240	2020	
330203	脑血管手术								
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	3260	2990	2720	2450	
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发性动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	2800	2520	2270	2050	动脉瘤直径大于2.5厘米或多夹闭一个动脉瘤加收400元
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	2560	2340	2130	1920	
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形；包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	2690	2460	2240	2020	
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	2530	2320	2110	1900	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	2690	2460	2240	2020	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收400元
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测。含行动脉成形术		次	2150	1970	1790	1610	
330203008	椎动脉内膜剥脱术	含行动脉成形术		次	2450	2240	2040	1840	
330203009	椎动脉减压术			次	2040	1870	1700	1530	
330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	2040	1870	1700	1530	双侧加倍
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	2120	1950	1770	1590	如取大隐静脉加收200元
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	2040	1870	1700	1530	
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	1980	1820	1650	1490	
330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	1220	1120	1020	920	
330203015	颅内血管重建术			次	3260	2990	2720	2450	
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术								
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	1800	1650	1500	1350	
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	1220	1120	1020	920	
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	1800	1650	1500	1350	
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	1800	1650	1500	1350	
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	1920	1760	1600	1440	
330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	1460	1340	1220	1100	
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	1980	1820	1650	1490	
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	1980	1820	1650	1490	
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	1800	1650	1500	1350	
330204010	脊髓外露修补术			次	1440	1320	1200	1080	
330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	2150	1970	1790	1610	
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	1440	1320	1200	1080	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	1440	1320	1200	1080	
330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	1630	1500	1360	1220	
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	1800	1650	1500	1350	
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	2400	2200	2000	1800	
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	1200	1100	1000	900	
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1200	1100	1000	900	
330204019	马尾神经 吻合术			次	1320	1210	1100	990	
330204020	脑脊液置换术			次	400	360	325	290	
330204021	欧玛亚（Omay）管置入术			次	600	550	500	450	
3303	3. 内分泌系统手术								
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2400	2200	2000	1800	
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1400	1280	1170	1050	
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1400	1280	1170	1050	
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	1710	1570	1430	1290	
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1920	1760	1600	1440	
330300006	甲状旁腺癌根治术			次	1830	1670	1520	1370	
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液； 不含B超引导		次	110	98	89	80	
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	1500	1370	1250	1120	
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	1500	1370	1250	1120	
330300010	甲状腺全切术			次	1200	1100	1000	900	
330300011	甲状腺癌根治术			次	1920	1760	1600	1440	
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、 同侧淋巴结清扫、 所累及颈其他结构 切除		次	2470	2260	2060	1850	
330300013	甲状腺癌根治术联合 胸骨劈开上纵隔清扫 术			次	1920	1760	1600	1440	
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1200	1100	1000	900	
330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1070	980	890	800	
330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	2140	1960	1790	1610	
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	1710	1570	1430	1290	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除，包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	2320	2130	1930	1740	
330300019	胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	次	3210	2950	2680	2410	
330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1920	1760	1600	1440	
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除；包括全切或部分切除		单侧	1610	1480	1340	1210	
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	2780	2550	2320	2090	
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	2300	2070	1870	1690	
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术		供体	次	1800	1650	1500	1350	
330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次	3060	2810	2550	2300	
3304	4. 眼部手术								
330401	眼睑手术								
330401001	眼睑肿物切除术			次	220	210	190	170	
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	220	210	190	170	
330401003	内眦韧带断裂修复术			次	340	310	280	250	
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术、悬吊术	特殊悬吊材料	次	450	410	370	340	
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	480	440	400	360	
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑，包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术	供体	次	670	620	560	500	
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	170	150	140	130	
330401008	睑外翻矫正术			次	130	120	110	100	
330401009	睑裂缝合术			次	130	120	110	100	
330401010	游离植皮睑成形术			次	480	440	400	360	
330401011	内眦赘皮矫治术			次	280	260	230	210	
330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		双侧	450	410	370	340	
330401013	激光重睑整形术			次	480	440	400	360	
330401014	双行睫矫正术			单侧	240	220	200	180	
330401015	眼袋整形术			双侧	560	510	470	420	
330401016	内外眦成形术			次	220	210	190	170	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	220	210	190	170	
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	340	310	280	250	
330402	泪器手术								
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	130	120	110	100	
330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	130	120	110	100	
330402003	泪小管吻合术			次	450	410	370	340	
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘻管摘除术		次	340	310	280	250	
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次	300	280	250	230	
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	340	310	280	250	
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	450	410	370	340	
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	340	310	280	250	
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	560	510	470	420	
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	200	180	162	146	
330403	结膜手术								
330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	次	900	820	750	670	
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	280	260	230	210	组织移植加收120元
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	240	220	200	180	
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	560	510	470	420	
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	510	460	420	380	
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	60	55	50	45	
330403007	下穹窿成形术			单侧	600	550	500	450	
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次	300	280	250	230	
330404	角膜手术								
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	670	620	560	500	
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	1350	1230	1120	1010	
330404003	角膜缝环固定术			单侧	180	170	150	140	
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	96	88	80	72	
330404005	角膜基质环植入术			次	720	660	600	540	
330404006	角膜深层异物取出术			次	240	220	200	180	
330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除, 转位术、单纯角膜肿物切除		次	280	260	230	210	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	960	880	800	720	干细胞移植加收100元
330404009	角膜白斑染色术			次	220	210	190	170	
330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	次	900	820	750	670	干细胞移植加收100元
330404011	羊膜移植术		供体	次	410	370	340	310	
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	2400	2200	2000	1800	
330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	600	550	500	450	
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术								
330405001	虹膜全切除术			次	560	510	470	420	
330405002	虹膜周边切除术			次	560	510	470	420	
330405003	虹膜根部离断修复术			次	670	620	560	500	
330405004	虹膜贯穿术			次	560	510	470	420	
330405005	虹膜囊肿切除术			次	670	620	560	500	
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	670	620	560	500	
330405007	睫状体剥离术			次	560	510	470	420	
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	670	620	560	500	
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	300	280	250	230	
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	300	280	250	230	
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	670	620	560	500	
330405012	前房成形术			次	300	280	250	230	
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	670	620	560	500	
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	670	620	560	500	
330405015	小梁切开术			次	670	620	560	500	
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	790	720	650	590	
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	670	620	560	500	
330405018	青光眼滤帘修复术			次	560	510	470	420	
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	300	280	250	230	
330405020	青光眼滤过泡修补术			次	300	280	250	230	
330405021	巩膜缩短术			次	300	280	250	230	
330406	晶状体手术								
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	790	720	650	590	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	670	620	560	500	
330406003	白内障囊内摘除术			次	560	510	470	420	
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	790	720	650	590	
330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次	790	720	650	590	
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	900	820	750	670	
330406007	人工晶体复位术			次	600	550	500	450	
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	600	550	500	450	
330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	900	820	750	670	
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	1120	1030	940	840	
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	1010	930	840	760	
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	790	720	650	590	
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1010	930	840	760	
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	1200	1100	1000	900	
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1120	1030	940	840	
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜、人工晶体、粘弹剂	次	1120	1030	940	840	
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体、后路摘晶体	人工晶体、粘弹剂	次	1120	1030	940	840	
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		人工晶体	次	1350	1230	1120	1010	
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后		次	1440	1320	1200	1080	
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	300	270	240	220	
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	1000	900	810	730	
330407	视网膜、脉络膜、后房手术								
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;包括注药		次	560	510	470	420	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	1350	1230	1120	1010	
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	900	820	750	670	
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	900	820	750	670	
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	1350	1230	1120	1010	
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	900	820	750	670	
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	1200	1100	1000	900	
330407008	黄斑前膜术			次	1320	1210	1100	990	
330407009	黄斑下膜取出术			次	1440	1320	1200	1080	
330407010	黄斑转位术			次	1680	1540	1400	1260	
330407011	色素膜肿物切除术			次	1440	1320	1200	1080	
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	900	820	750	670	
330407013	内眼病冷凝术			次	560	510	470	420	
330407014	硅油取出术			单侧	600	550	500	450	
330408	眼外肌手术								
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	560	510	470	420	
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次和一条肌肉	560	510	470	420	
330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次	560	510	470	420	
330408004	眼震矫正术			次	560	510	470	420	
330409	眼眶和眼球手术								
330409001	球内磁性异物取出术			次	900	820	750	670	
330409002	球内非磁性异物取出术			次	900	820	750	670	
330409003	球壁异物取出术			次	380	350	320	290	
330409004	眶内异物取出术			次	380	350	320	290	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术		次	570	530	480	430	
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	480	440	400	360	
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	340	310	280	250	
330409008	眼球摘除术			次	290	260	240	210	
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	380	350	320	290	
330409010	义眼安装			次	96	88	80	72	
330409011	义眼台打孔术			次	240	220	200	180	
330409012	活动性义眼座植入术			次	600	550	500	450	
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	180	170	150	140	
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	480	440	400	360	侧劈开眶加收150元
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	480	440	400	360	
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	960	880	800	720	
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	560	510	470	420	
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	560	510	470	420	
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	560	510	470	420	
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	900	820	750	670	
330409021	眶膈修补术			次	420	390	350	320	
330409022	眼眶减压术			单眼	420	390	350	320	
330409023	眼前段重建术			单侧	960	880	800	720	
330409024	视神经减压术			次	900	820	750	670	
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	670	620	560	500	
330409026	隆眉弓术			双侧	900	820	750	670	
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	560	510	470	420	
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	900	820	750	670	需岛状头皮瓣切取转移术时加收100元
3305	5. 耳部手术								
330501	外耳手术								
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	340	310	280	250	
330501002	耳道异物取出术			次	120	110	100	90	
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	390	360	330	300	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	450	410	370	340	
330501005	耳息肉摘除术			次	310	290	260	240	
330501006	耳前瘻管切除术			次	370	340	310	280	
330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次	670	620	560	500	
330501008	耳后瘻孔修补术			次	450	410	370	340	
330501009	耳前瘻管感染切开引流术			次	170	150	140	130	
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	470	430	390	350	
330501011	外耳道肿物活检术			次	110	100	94	84	
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	110	100	94	84	
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	510	460	420	380	
330501014	完全断耳再植术			次	1350	1230	1120	1010	
330501015	部分断耳再植术			次	1120	1030	940	840	
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1470	1340	1220	1100	
330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1120	1030	940	840	
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1010	930	840	760	
330501019	耳廓畸形矫正术	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1240	1140	1030	930	
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	180	170	150	140	
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1350	1230	1120	1010	
330502	中耳手术								
330502001	鼓膜置管术			次	200	190	170	150	
330502002	鼓膜切开术			次	170	150	140	130	
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	1240	1140	1030	930	
330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1240	1140	1030	930	
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1240	1140	1030	930	
330502006	二次镫骨底板切除术			次	1240	1140	1030	930	
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1120	1030	940	840	
330502008	听骨链松解术			次	1240	1140	1030	930	
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		次	1910	1750	1600	1440	
330502010	人工听骨听力重建术			次	1320	1210	1100	990	
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	900	820	750	670	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330502012	咽鼓管扩张术			次	280	260	230	210	
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	560	510	470	420	
330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	790	720	650	590	
330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	900	820	750	670	
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1120	1030	940	840	
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1120	1030	940	840	
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1240	1140	1030	930	
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	1690	1550	1410	1270	
330502020	电子耳蜗植入术			次	1920	1760	1600	1440	
330503	内耳及其他耳部手术								
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	950	870	800	720	
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	950	870	800	720	
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	950	870	800	720	
330503004	岩浅大神经切断术			次	950	870	800	720	
330503005	翼管神经切断术			次	2400	2200	2000	1800	
330503006	鼓丛切除术			次	570	530	480	430	
330503007	鼓索神经切断术			次	760	700	640	570	
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	1610	1480	1340	1210	
330503009	颅内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	570	530	480	430	
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1330	1220	1110	1000	
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	1470	1340	1220	1100	
330503012	经迷路岩尖引流术			次	1150	1050	960	860	
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	1440	1320	1200	1080	
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	950	870	800	720	
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	950	870	800	720	
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	1150	1050	960	860	
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	140	130	120	110	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	1150	1050	960	860	
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流		次	950	870	800	720	
3306	6. 鼻、口、咽部手术								
330601	鼻部手术								
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	110	100	94	84	
330601002	鼻骨骨折整复术			次	260	240	220	190	
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	210	200	180	160	
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	960	880	800	720	
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	460	420	380	350	
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	160	140	130	120	
330601007	鼻腔异物取出术			次	102	93	85	76	
330601008	下鼻甲部分切除术			次	220	200	180	160	
330601009	中鼻甲部分切除术			次	210	200	180	160	
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	710	650	590	530	
330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	300	280	250	230	
330601012	鼻息肉摘除术			次	300	280	250	230	
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	120	110	100	90	
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	560	510	470	420	
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	360	330	300	270	
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	810	740	670	610	
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	260	240	220	190	
330601018	筛动脉结扎术			次	710	650	590	530	
330601019	筛前神经切断术			次	710	650	590	530	
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1210	1110	1010	910	
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1210	1110	1010	910	
330601022	隆鼻术		假体材料	次	810	740	670	610	
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	1410	1290	1180	1060	
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1110	1020	930	830	
330601025	鼻畸形矫正术			次	1210	1110	1010	910	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330601026	鼻再造术		植入材料	次	1520	1390	1270	1140	
330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	1210	1110	1010	910	
330601028	后鼻孔成形术			次	1520	1390	1270	1140	
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	720	660	600	540	
330602	副鼻窦手术								
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	400	370	340	300	
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	610	560	500	450	
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	860	790	720	650	
330602004	鼻窦异物取出术			次	860	790	720	650	
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	760	700	640	570	
330602006	鼻额管扩张术			次	610	560	500	450	
330602007	鼻外额窦开放手术			次	760	700	640	570	
330602008	鼻内额窦开放手术			次	710	650	590	530	
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	610	560	500	450	
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	610	560	500	450	
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1210	1110	1010	910	
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1110	1020	930	830	
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1520	1390	1270	1140	
330602014	全筛窦切除术			次	1080	990	900	810	
330603	鼻部其他手术								
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1520	1390	1270	1140	
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1520	1390	1270	1140	
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	1820	1670	1520	1370	
330603004	经鼻视神经减压术			次	1520	1390	1270	1140	
330603005	鼻外视神经减压术			次	1520	1390	1270	1140	
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	720	660	600	540	
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	1800	1650	1500	1350	
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物						
330604001	乳牙拔除术			每牙	8	7	7	6	
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	17	16	14	13	
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	17	16	14	13	
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	28	25	23	21	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	57	52	47	43	
330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	110	100	94	84	
330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	18	17	15	14	
330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	130	110	100	94	
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	240	220	200	180	
330604010	牙槽骨修整术			每牙	26	24	22	20	
330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	每牙	45	41	37	34	
330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	140	130	120	110	
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	140	130	120	110	
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	140	130	120	110	
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	160	150	130	120	
330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定, 供皮(粘膜)区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	160	150	130	120	
330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	54	50	45	41	
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	45	41	37	34	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调合；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	130	110	100	94	
330604020	颌骨病灶刮除术			次	140	130	120	110	
330604021	皮肤瘻管切除术			次	130	110	100	94	
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	63	58	53	48	
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	79	73	66	59	
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	400	370	340	300	
330604025	牙外科正畸术		合板、固定材料、腭护板	每牙	160	140	130	120	
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备；不含显微根管手术	充填材料	每牙	180	160	150	130	
330604027	根尖搔刮术			每牙	160	140	130	120	
330604028	睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大、鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合征		次	540	500	450	410	
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	102	93	85	76	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收20元
330604030	牙龈再生术			每组	840	770	700	630	
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	57	52	47	43	
330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术		每根管	96	88	80	72	
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	57	52	47	43	
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	160	140	130	120	
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	240	220	200	180	
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	160	140	130	120	
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	160	140	130	120	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	79	73	66	59	
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半,保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	102	93	85	76	
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术+生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	200	190	170	150	
330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	160	140	130	120	
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等),含各种组织瓣的获得、制备、移植,组织瓣的转位,各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞治		每牙	200	190	170	150	
330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸形后牙齿的牙周纤维环状切断；不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	79	73	66	59	
330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线						
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	280	260	230	210	
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	560	510	470	420	
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖,受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	840	770	700	630	
330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补,腮腺导管改道、成形、再造术		次	160	140	130	120	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	360	330	300	270	
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	810	740	670	610	
330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1010	930	840	760	
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	510	460	420	380	
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	400	370	340	300	
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1010	930	840	760	
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1210	1110	1010	910	
330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1210	1110	1010	910	
330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	300	280	250	230	
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	400	370	340	300	
330605015	舌恶性肿瘤切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	400	360	320	280	
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	510	460	420	380	
330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	360	330	300	270	
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	260	240	220	190	
330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	460	420	380	350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	1520	1390	1270	1140	
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次	300	280	250	230	
330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	460	420	380	350	
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	400	370	340	300	
330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	510	460	420	380	
330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	600	550	500	450	
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	710	650	590	530	
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	510	460	420	380	
330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	670	620	560	500	升支截断复位固定加收80元
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		次	810	740	670	610	
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	360	330	300	270	
330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘻切除术		次	510	460	420	380	
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	160	140	130	120	
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料	次	610	560	500	450	切除术加收150元
330605034	舌下腺切除术			次	350	320	290	260	
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	102	93	85	76	
330605036	颌下腺切除术			次	300	280	250	230	
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	来复锯						
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	160	140	130	120	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330606002	巨舌畸形矫正术			次	300	280	250	230	
330606003	舌再造术			次	1210	1110	1010	910	
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	510	460	420	380	
330606005	腭帆缩短术			次	710	650	590	530	
330606006	腭咽成形术			次	810	740	670	610	
330606007	悬雍垂缩短术			次	610	560	500	450	
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	810	740	670	610	
330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	400	370	340	300	
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转移术		次	610	560	500	450	
330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	510	460	420	380	双侧加收200元
330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	510	460	420	380	双侧加收200元
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	200	190	170	150	
330606014	I 腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	300	280	250	230	
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	710	650	590	530	
330606016	III 腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	900	820	750	670	每加一侧加收150元
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	900	820	750	670	每加一侧加收150元
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术		次	900	820	750	670	每加一侧加收150元
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术		次	900	820	750	670	每加一侧加收150元
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术		次	900	820	750	670	每加一侧加收150元
330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭		次	300	280	250	230	
330606022	咽后嵴成形术			次	300	280	250	230	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		次	300	280	250	230	
330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术、口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	400	370	340	300	
330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	200	190	170	150	
330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	300	280	250	230	
330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术		次	400	370	340	300	
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	470	430	390	360	
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1520	1390	1270	1140	
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	1820	1670	1520	1370	
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	610	560	500	450	
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	400	370	340	300	
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	1210	1110	1010	910	
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	660	610	550	500	
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	660	610	550	500	
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	1210	1110	1010	910	
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	200	190	170	150	
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	200	190	170	150	
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	260	240	220	190	
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	300	280	250	230	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	260	240	220	190	
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	840	770	700	630	
330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维							
330607001	上颌雷弗特I型截骨术（Le Fort）	包括上颌雷弗特（Le Fort）I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	810	740	670	610	
330607002	上颌雷弗特II型截骨术（Le Fort）	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1010	930	840	760	
330607003	上颌雷弗特III型截骨术（Le Fort）	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1010	930	840	760	
330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	610	560	500	450	
330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1310	1200	1090	980	
330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	810	740	670	610	
330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	810	740	670	610	
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	840	770	700	630	
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	840	770	700	630	
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术，2. 嚼肌部分切除术		单侧	810	740	670	610	
330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	710	650	590	530	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
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	次	760	700	640	570	
330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	610	560	500	450	骨延长器置入后的加力加收100元
330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单侧	860	790	720	650	
330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	生物性材料	单侧	810	740	670	610	
330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术		单侧	510	460	420	380	
330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	810	740	670	610	
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维							
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	510	460	420	380	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	300	280	250	230	
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	160	140	130	120	
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	300	280	250	230	
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	400	370	340	300	
330608006	颌骨骨折外固定术	包括1.复位，颌骨骨折悬吊固定术，2.颧骨、颧弓骨折	特殊材料	单颌	400	370	340	300	
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	810	740	670	610	
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	810	740	670	610	
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	510	460	420	380	
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	510	460	420	380	
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	610	560	500	450	
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	400	370	340	300	
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折		单侧	610	560	500	450	双侧颧骨或颧弓骨折加收200元
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内毗韧带和泪器处理		次	610	560	500	450	
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	510	460	420	380	
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	610	560	500	450	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	57	52	47	43	
330608018	颌间固定拆除术			单颌	79	73	66	59	
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	200	190	170	150	
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植;不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	510	460	420	380	
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	610	560	500	450	
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含取骨及制备术		单颌	760	700	640	570	
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含组织瓣制备术		单颌	1210	1110	1010	910	
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	460	420	380	350	
330608025	下颌骨陈旧性骨折复位术	含再骨折复位、局部截骨复位;包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复;不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	460	420	380	340	
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	510	460	420	380	
330608027	上颌骨陈旧性骨折复位术	含再骨折复位(Lefort分型截骨或分块截骨复位);包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	840	770	700	630	
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	610	560	500	450	
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含带蒂骨制取		单颌	760	700	640	570	
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品						
330609001	牙种植体植入术		种植体	次	300	280	250	230	
330609002	上颌窦底提升术	含取骨、植骨		次	360	330	300	270	
330609003	下齿槽神经移位术			次	300	280	250	230	
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	102	93	85	76	
330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	固定用钛板及钛螺钉	次	510	460	420	380	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次	1010	930	840	760	
330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次	400	370	340	300	
330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	260	240	220	190	
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	510	460	420	380	
330609010	种植体二期手术	含牙乳头形成及附着龈增宽；不含软组织移植术	基台	次	300	280	250	230	
330609011	种植体取出术	指失败种植体、折断种植体及位置、方向不好无法修复的种植体的取出		次	160	140	130	120	
330609012	骨挤压术	指用于上颌骨骨质疏松		次	22	21	19	17	
330609013	种植体周软组织成形术			次	60	55	50	45	
330610	扁桃体和腺样体手术								
330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	360	330	300	270	
330610002	腺样体刮除术			次	400	370	340	300	
330610003	舌扁桃体切除术			次	400	370	340	300	
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	160	140	130	120	
330611	咽部手术								
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	510	460	420	380	
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1520	1390	1270	1140	
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1520	1390	1270	1140	
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	1610	1480	1340	1210	
330611005	颈侧切开后咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	1610	1480	1340	1210	
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1610	1480	1340	1210	
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	810	740	670	610	
330611008	咽痿皮瓣修复术			次	1200	1100	1000	900	
330611009	侧颅底切除术			次	2160	1980	1800	1620	
3307	7. 呼吸系统手术								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330701	喉及气管手术								
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检及咽喉异物取出		次	400	360	320	280	1、咽部异物取出20元；2、喉部异物取出50元
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1200	1100	1000	900	
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	360	330	300	270	
330701004	环甲膜切开术			次	210	200	180	160	
330701005	气管切开术			次	390	360	320	290	
330701006	喉全切除术			次	1550	1420	1290	1160	
330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1800	1650	1500	1350	
330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	1740	1600	1450	1310	
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	1940	1780	1620	1450	
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	1740	1600	1450	1310	
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	2130	1950	1780	1600	
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	1940	1780	1620	1450	
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	2130	1950	1780	1600	
330701014	声门上水平喉切除术			次	1740	1600	1450	1310	
330701015	梨状窝癌切除术			次	1740	1600	1450	1310	
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	2130	1950	1780	1600	
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	1940	1780	1620	1450	
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1250	1150	1050	940	
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1160	1070	970	870	
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1160	1070	970	870	
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1270	1160	1050	950	
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	970	890	810	730	
330701023	喉裂开声带切除术			次	970	890	810	730	
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	970	890	810	730	
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1320	1210	1100	990	
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1460	1340	1220	1090	
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1460	1340	1220	1090	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	580	530	480	440	
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1070	980	890	800	
330701030	声带内移术			次	1070	980	890	800	
330701031	甲状软骨成形术			次	1070	980	890	800	
330701032	环杓关节间接拨动术			次	580	530	480	440	
330701033	环杓关节直接拨动术			次	580	530	480	440	
330701034	环甲间距缩短术			次	580	530	480	440	
330701035	环杓关节复位术			次	580	530	480	440	
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	480	440	400	360	
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1160	1070	970	870	
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	780	710	650	580	
330701039	气管支气管损伤修补术			次	1460	1340	1220	1090	
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料或缝线	次	1460	1340	1220	1090	
330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形、气管环状袖状切除再吻合术		次	2230	2050	1860	1680	
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2230	2050	1860	1680	
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1460	1340	1220	1090	
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	840	770	700	630	
330701045	颈部气管造口再造术			次	1160	1070	970	870	
330702	肺和支气管手术								双侧手术加收30%
330702001	肺内异物摘除术			次	1740	1600	1450	1310	
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	2710	2490	2260	2030	
330702003	肺段切除术			次	1940	1780	1620	1450	
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	1940	1780	1620	1450	
330702005	肺楔形切除术			次	1550	1420	1290	1160	
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	2230	2050	1860	1680	
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	2430	2230	2020	1820	
330702008	全肺切除术			次	2430	2230	2020	1820	
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	1800	1650	1500	1350	
330702010	胸膜肺全切除术			次	2910	2660	2420	2180	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330702011	肺修补术			次	1550	1420	1290	1160	
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	5810	5330	4850	4360	
330702013	自体肺移植术			次	4800	4400	4000	3600	
330702014	供肺切除术	含修整术		次	2400	2200	2000	1800	
330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	2230	2050	1860	1680	
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术								
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	1930	1770	1610	1450	
330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次	1920	1760	1600	1440	
330703003	开胸探查术			次	1070	980	890	800	
330703004	开胸止血术			次	1610	1480	1340	1210	
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1610	1480	1340	1210	
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1610	1480	1340	1210	
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	960	880	800	720	
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1710	1570	1430	1290	
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	2140	1960	1790	1610	
330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	750	690	620	560	
330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	750	690	620	560	
330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	1400	1280	1170	1050	
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1710	1570	1430	1290	
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	2360	2160	1960	1770	
330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	2360	2160	1960	1770	
330703016	胸内异物清除术			次	1710	1570	1430	1290	
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	430	390	360	320	
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1070	980	890	800	
330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	1710	1570	1430	1290	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	640	590	540	480	
330703021	胸膜活检术			次	540	490	450	400	
330703022	胸膜粘连烙断术			次	1710	1570	1430	1290	
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1290	1180	1070	960	
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	600	550	500	450	
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	1710	1570	1430	1290	
330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人工血管	次	2360	2160	1960	1770	
330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	1200	1100	1000	900	皮下气肿切开减压术减半收费
330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	1440	1320	1200	1080	
330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1710	1570	1430	1290	
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	2140	1960	1790	1610	
330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	1710	1570	1430	1290	
330703032	先天性膈膨升折叠修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	2360	2160	1960	1770	嵌顿或巨大疝加收550元
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	2680	2460	2240	2010	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收450元
330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术		次	2680	2460	2240	2010	
3308	8. 心脏及血管系统手术								
330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等						
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	2040	1870	1700	1530	
330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	3580	3280	2980	2680	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	3060	2810	2550	2300	
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环缩术	人工瓣膜	次	2560	2340	2130	1920	
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	3060	2810	2550	2300	
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	3580	3280	2980	2680	
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	3060	2810	2550	2300	
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	3580	3280	2980	2680	
330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	2860	2620	2380	2140	
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	3580	3280	2980	2680	
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	3060	2810	2550	2300	
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术	人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	3060	2810	2550	2300	
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	4600	4210	3830	3450	多瓣置换加收800元
330801015	瓣周漏修补术			次	3600	3300	3000	2700	
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	次	3060	2810	2550	2300	
330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术, I、II孔房缺		次	3060	2810	2550	2300	
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	3060	2810	2550	2300	
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	3060	2810	2550	2300	
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	3060	2810	2550	2300	
330801021	卵圆孔修补术			次	2400	2200	2000	1800	
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	3580	3280	2980	2680	
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	4280	3930	3570	3210	
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	3580	3280	2980	2680	
330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室一肺动脉连续		次	3580	3280	2980	2680	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次	4600	4210	3830	3450	
330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	3060	2810	2550	2300	
330801028	单心室分隔术			次	3260	2990	2720	2450	
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料等						
330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	2450	2240	2040	1840	
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	5100	4680	4250	3830	
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术;包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	2000	1800	1620	1450	从吻合第二根血管开始, 每增加一根血管加收800元
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻合血管	5620	5150	4680	4210	
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	6120	5610	5100	4590	
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	5620	5150	4680	4210	
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺)	银夹	每支吻合血管	5620	5150	4680	4210	
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	2520	2310	2100	1890	
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	2520	2310	2100	1890	
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3060	2810	2550	2300	
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	3060	2810	2550	2300	
330802012	肺动脉环缩术			次	2560	2340	2130	1920	
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	2400	2200	2000	1800	
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	3060	2810	2550	2300	
330802015	主肺动脉窗修补术			次	2810	2570	2340	2110	
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	2560	2340	2130	1920	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	3880	3550	3230	2910	
330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次	4600	4210	3830	3450	
330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断	人工血管、同种异体血管	次	4600	4210	3830	3450	
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	3060	2810	2550	2300	
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	4080	3740	3400	3060	
330802022	体静脉流入肺静脉侧心房矫治术			次	4080	3740	3400	3060	
330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术	人工血管	次	3580	3280	2980	2680	
330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	4600	4210	3830	3450	
330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等	人工瓣膜、人工血管	次	5620	5150	4680	4210	
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术	人工血管	次	4600	4210	3830	3450	
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次	4080	3740	3400	3060	
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	3060	2810	2550	2300	
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	4080	3740	3400	3060	
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	5100	4680	4250	3830	
330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次	5100	4680	4250	3830	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
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支起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次	3060	2810	2550	2300	
330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换, 除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	6120	5610	5100	4590	
330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	次	6120	5610	5100	4590	
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次	4600	4210	3830	3450	
330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	5100	4680	4250	3830	
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	4600	4210	3830	3450	
330802038	双调转手术(Double Switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次	6120	5610	5100	4590	
330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次	5100	4680	4250	3830	
330802040	房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治; 包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	4600	4210	3830	3450	
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	4600	4210	3830	3450	
330802042	永存动脉干修复术			次	4600	4210	3830	3450	
330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式, 如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等	人工血管、人工瓣膜	次	4600	4210	3830	3450	
330802044	科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次	5100	4680	4250	3830	
330802045	外通道手术	包括左室心尖—主动脉右房—右室; 不含前以表述的特定术式中包含的外通道, 如Rastalli手术等	人工血管	次	4600	4210	3830	3450	
330803	心脏和心包的其他手术								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1440	1320	1200	1080	
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	2560	2340	2130	1920	
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	2400	2200	2000	1800	
330803004	心包肿瘤切除术			次	2560	2340	2130	1920	
330803005	心包开窗引流术			次	1630	1500	1360	1220	
330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1020	940	850	770	
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	2040	1870	1700	1530	
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	2040	1870	1700	1530	
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	3260	2990	2720	2450	多发肿瘤加收550元
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	4080	3740	3400	3060	
330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	4080	3740	3400	3060	
330803012	左房血栓清除术			次	3060	2810	2550	2300	
330803013	左房折叠术			次	3060	2810	2550	2300	
330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次	4600	4210	3830	3450	
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	3060	2810	2550	2300	
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术;不含心表电生理标测		次	4080	3740	3400	3060	
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	410	370	340	310	
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	710	650	600	540	
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	2160	1980	1800	1620	
330803020	心脏移植术		供体	次	6120	5610	5100	4590	
330803021	心肺移植术		供体	次	6640	6080	5530	4980	
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	240	220	200	180	
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法;含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管人造血管	次	300	280	250	230	
330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	240	220	200	180	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330803025	体外人工膜肺(ECOM)		一次性材料	小时	72	66	60	54	
330803026	左右心室辅助循环			小时	72	66	60	54	
330803027	体外循环心脏不停跳 心内直视手术	包括室间隔缺损修 补、法鲁氏三联症 根治、联合心瓣膜 替换、主动脉窦瘤 破裂修补	经冠状动脉 窦逆行灌注 管	次	4800	4400	4000	3600	
330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静 脉—静脉转流的操 作		次	240	220	200	180	
330803029	心脏术后感染伤口清 创引流术	包括各种深部组织 感染；不含体表伤 口感染		次	720	660	600	540	
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合 口	410	370	340	310	
330803031	开胸心脏挤压术			次	240	220	200	180	
330804	其他血管手术		各种人工血 管、转流管 、人工补片 等						
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总 动脉起始部动脉瘤		次	1200	1100	1000	900	
330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩 窄缝合、各种材料 包裹、结扎切除	用于包裹的 各种材料	次	510	470	430	380	
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1020	940	850	770	
330804004	颈动脉海绵窦栓塞十 结扎术			次	710	650	600	540	
330804005	颈动脉瘤切除+血管 移植术	包括颈动脉假性动 脉瘤、外伤性动— 静脉瘘、颈动脉过 度迂曲的切除，自 体大隐静脉或其它 血管的取用		次	1540	1410	1280	1150	
330804006	颈动脉体瘤切除+血 管移植术			次	2040	1870	1700	1530	
330804007	颈动脉腋动脉血管移 植术	包括腋动脉、锁骨 下动脉 —颈动脉 血管移植术		次	2040	1870	1700	1530	
330804008	升主动脉双腋Y型人工 血管架桥颈动脉大隐 静脉架桥术	指升主动脉至双腋 动脉用Y型人工血 管架桥，再从人工 血管向颈动脉用大 隐静脉架桥；含大 隐静脉取用；包括 全部采用人工血管 或与颈动脉直接吻 合；不含体外循环	人工血管	次	2860	2620	2380	2140	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环	人工血管	次	3580	3280	2980	2680	
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	3060	2810	2550	2300	
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	3060	2810	2550	2300	
330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		每根血管	2560	2340	2130	1920	
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	2040	1870	1700	1530	
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	2040	1870	1700	1530	
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	2340	2150	1950	1760	
330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	2040	1870	1700	1530	
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	次	2040	1870	1700	1530	
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	2040	1870	1700	1530	
330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	2560	2340	2130	1920	
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	2240	2060	1870	1680	
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	2350	2160	1960	1760	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	2560	2340	2130	1920	
330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房	人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术		人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术		人工血管	次	3580	3280	2980	2680	
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	2560	2340	2130	1920	
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	2560	2340	2130	1920	
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次	2240	2060	1870	1680	
330804033	脾肾动脉吻合术			次	1200	1100	1000	900	
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	2240	2060	1870	1680	
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	2240	2060	1870	1680	
330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次	2240	2060	1870	1680	
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	1200	1100	1000	900	
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股一下腔架桥转流	人工血管	次	2240	2060	1870	1680	
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	720	660	600	540	
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	720	660	600	540	
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	2240	2060	1870	1680	
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1020	940	850	770	
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	1220	1120	1020	920	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收200元
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	600	550	500	450	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330804045	血管移植术		异体血管、 人造血管	次	720	660	600	540	
330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	包括假性动脉瘤、 自体血管取用		次	2040	1870	1700	1530	
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	2040	1870	1700	1530	
330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	3060	2810	2550	2300	需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收180元
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2650	2430	2210	1990	需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收180元
330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	2040	1870	1700	1530	
330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次	720	660	600	540	
330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	1540	1410	1280	1150	
330804053	肢体静脉动脉化			次	1630	1500	1360	1220	
330804054	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合, 动静脉内外瘘栓塞再通术		次	540	490	440	400	
330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥	人工血管	次	1840	1680	1530	1380	
330804056	人工动静脉瘘切除重建术			次	1840	1680	1530	1380	
330804057	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管, 或加血管移植		次	2240	2060	1870	1680	
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1430	1310	1190	1070	
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	720	660	600	540	
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	2040	1870	1700	1530	
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	1540	1410	1280	1150	
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	1220	1120	1020	920	
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	1220	1120	1020	920	
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术, 指、趾血管移植		次	1630	1500	1360	1220	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330804065	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术 将大网膜全部游离 后与其它部位血管 再做吻合，或原位 经裁剪后游移到所 需部位		次	1330	1220	1110	1000	
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	1840	1680	1530	1380	
330804067	海绵状血管瘤激光治 疗术	指皮肤切开直视下 进行激光治疗，交 通支结扎或栓塞		次	610	560	510	460	
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次	2200	2000	1800	1620	
330804069	髂内动脉结扎术			次	900	810	730	660	
330804070	大隐静脉闭合术			次	1200	1080	980	890	
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝 术		人工血管	次	3000	2700	2430	2190	
3309	9. 造血及淋巴系统手 术								
330900001	淋巴结穿刺术			次	8	8	7	6	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	310	280	260	230	
330900003	颈淋巴结清扫术			次	1200	1100	1000	900	
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1500	1400	1300	1200	
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1020	940	850	770	
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结 清扫术	含区域淋巴结切除		次	1540	1410	1280	1150	
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结 活检术	包括淋巴结切除术		次	1330	1220	1110	1000	
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫 术	含区域淋巴结切除		单侧	1220	1120	1020	920	
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治 疗		次	1540	1410	1280	1150	
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链 清除术			次	300	280	250	230	
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	1630	1500	1360	1220	
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋 巴管吻合术			单侧	1540	1410	1280	1150	
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合 术			每支吻合 血管	820	750	680	610	
330900014	淋巴管大隐静脉吻合 术			单侧	820	750	680	610	
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤 切除术	包括颈部及躯干 部，瘤体侵及深筋 膜以下深层组织		次	1220	1120	1020	920	
330900016	脾部分切除术			次	1540	1410	1280	1150	
330900017	脾修补术			次	1540	1410	1280	1150	
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰 尾切除术		次	1540	1410	1280	1150	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
330900019	脾切除自体脾移植术			次	1840	1680	1530	1380	
330900020	异体脾脏移植术		供体	次	2650	2430	2210	1990	
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	600	540	490	440	
3310	10. 消化系统手术		十二指肠乳头切开刀、取石网篮						
331001	食管手术								
331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	1220	1120	1020	920	
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	1630	1500	1360	1220	
331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次	1960	1790	1630	1470	
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	1630	1500	1360	1220	
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1630	1500	1360	1220	
331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次	1630	1500	1360	1220	
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	1960	1790	1630	1470	
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	2040	1870	1700	1530	
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	1630	1500	1360	1220	
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	1960	1790	1630	1470	
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	1680	1540	1400	1260	三切口联合加收1000元
331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	包括经颈、胸、腹径路手术		次	2450	2240	2040	1840	
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	2450	2240	2040	1840	
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	2240	2060	1870	1680	
331001015	颈段食管切除术			次	1630	1500	1360	1220	
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	2040	1870	1700	1530	
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	1840	1680	1530	1380	
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次	2240	2060	1870	1680	
331001019	食管胃短路捷径手术			次	1540	1410	1280	1150	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术； 包括游离空肠移植 代下咽术		次	2640	2420	2200	1980	
331001021	贲门痉挛(失弛缓症) 肌层切开术	含经腹径路手术		次	1320	1210	1100	990	
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合 术		次	2400	2200	2000	1800	
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾 切除、食管—空肠 吻合术		次	2640	2420	2200	1980	
331002	胃手术								
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	1160	1060	970	870	
331002002	胃出血切开缝扎止血 术			次	1160	1060	970	870	
331002003	近端胃大部切除术			次	1800	1620	1460	1320	
331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠 吻合(BillrothI 式)、胃空肠吻合 (BillrothII式) 或胃—空肠Roux-y 型吻合		次	1600	1440	1300	1170	
331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十 二指肠或空肠吻合 、区域淋巴结清 扫；不含联合其他 脏器切除		次	2050	1880	1700	1540	
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合 其他侵及脏器切除		次	2470	2260	2060	1850	
331002007	胃癌姑息切除术			次	1680	1540	1400	1260	
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合 (Roux-y型或祥式) 、食道—十二指肠 吻合、区域淋巴结 清扫		次	2140	1960	1790	1610	
331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开 置造瘘管	一次性造瘘 管及底盘	次	1160	1060	970	870	
331002010	胃扭转复位术			次	1070	980	890	800	
331002011	胃肠穿孔修补术			次	1070	980	890	800	
331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	1710	1570	1430	1290	
331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神 经切除及迷走神经 干切断		次	1180	1090	990	890	
331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成 形及幽门再造术		次	1290	1180	1070	960	
331002015	胃肠短路术			次	1200	1080	980	890	
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	1500	1350	1220	1100	
331003	肠手术(不含直肠)								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	1480	1360	1230	1110	
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	1470	1340	1220	1100	
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	1680	1540	1400	1260	
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd. s' 术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	1470	1340	1220	1100	
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	1470	1340	1220	1100	
331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	790	720	650	590	
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1610	1480	1340	1210	
331003008	肠粘连松解术			次	1350	1230	1120	1010	
331003009	肠倒置术			次	1470	1340	1220	1100	
331003010	小肠移植术		供体	次	2470	2260	2060	1850	
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1080	990	900	810	
331003012	肠痿切除术			次	1200	1100	1000	900	
331003013	肠排列术(固定术)			次	1470	1340	1220	1100	
331003014	肠储存袋成形术			次	1200	1100	1000	900	
331003015	乙状结肠悬吊术			次	720	660	600	540	
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠；不含多处闭锁		次	1980	1820	1650	1490	
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1210	1110	1010	910	
331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	2150	1970	1790	1610	
331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	1690	1550	1410	1270	
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	1800	1650	1500	1350	
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	2590	2370	2160	1940	
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	600	550	500	450	
331003023	肠吻合术			次	1000	900	810	730	
331004	直肠肛门手术								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	670	620	560	500	
331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除, 包括息肉、腺瘤等		次	670	620	560	500	
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下, 包括息肉腺瘤		次	1210	1110	1010	910	
331004004	直肠狭窄扩张术			次	470	430	390	350	
331004005	直肠后间隙切开术			次	610	560	500	450	
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1470	1340	1220	1100	
331004007	直肠前突开放式修补术			次	720	660	600	540	
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	600	550	500	450	
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	480	440	400	360	
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	2470	2260	2060	1850	
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口, 区域淋巴结清扫; 不含子宫、卵巢切除		次	2240	2060	1870	1680	
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门, 区域淋巴结清扫; 不含子宫、卵巢切除		次	2020	1850	1680	1510	
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔脏器切除; 包括拖出式直肠癌根治术		次	2690	2470	2240	2020	
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	2400	2200	2000	1800	
331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	1690	1550	1410	1270	
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	960	880	800	720	
331004017	耻骨直肠肌松解术			次	720	660	600	540	
331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	900	820	750	670	
331004019	肛管缺损修补术			次	670	620	560	500	
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术; 不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	470	430	390	350	
331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	470	430	390	350	
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	670	620	560	500	
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	420	390	350	320	
331004024	内痔环切术			次	470	430	390	350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	470	430	390	350	
331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	900	820	750	670	
331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	1350	1230	1120	1010	
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘	支架	次	1470	1340	1220	1100	
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1210	1110	1010	910	
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1350	1230	1120	1010	
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、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	1690	1550	1410	1270	
331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1690	1550	1410	1270	
331004033	肛管皮肤移植术			次	840	770	700	630	
331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	840	770	700	630	
331005	肝脏手术								
331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	2230	2040	1860	1670	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收600元
331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	960	880	800	720	
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1080	990	900	810	
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1500	1370	1250	1120	
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	1080	990	900	810	
331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	1710	1570	1430	1290	
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	2140	1960	1790	1610	
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1540	1410	1280	1150	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1080	990	900	810	
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	960	880	800	720	
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	960	880	800	720	
331005012	开腹肝管栓塞术			次	960	880	800	720	
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	1200	1100	1000	900	
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	1710	1570	1430	1290	
331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	2140	1960	1790	1610	
331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	2570	2360	2140	1930	
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	1800	1650	1500	1350	
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	5360	4910	4460	4020	
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	4800	4400	4000	3600	
331005020	器官联合移植术		供体	次	6600	6050	5500	4950	
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	1380	1270	1150	1040	
331005022	肝内胆管U形管引流术			次	1380	1270	1150	1040	
331005023	肝内异物取出术			次	1200	1100	1000	900	
331005024	肝实质切开取石术			次	1200	1100	1000	900	
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	1440	1320	1200	1080	
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	1320	1210	1100	990	
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1200	1100	1000	900	
331006	胆道手术								
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	1690	1550	1410	1270	
331006002	胆囊切除术			次	1000	900	800	700	
331006003	胆囊造瘘术			次	500	450	400	350	
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	2690	2470	2240	2020	
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	2240	2060	1870	1680	
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	2150	1970	1790	1610	
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1240	1140	1030	930	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331006008	胆管修补成形术			次	1980	1820	1650	1490	
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1350	1230	1120	1010	
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R—Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	支架	次	2240	2060	1870	1680	
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		次	1080	990	900	810	术中取石、冲洗共加收150元
331006012	胆总管探查T管引流术								
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	1440	1320	1200	1080	
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次	1800	1650	1500	1350	
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		次	2360	2170	1970	1770	
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1800	1650	1500	1350	
331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	1440	1320	1200	1080	
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	2470	2260	2060	1850	
331006019	胆管移植术		供体	次	1320	1210	1100	990	
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	2500	2250	2030	1830	
331007	胰腺手术								
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	960	880	800	720	
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1350	1230	1120	1010	
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	1610	1480	1340	1210	
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1610	1480	1340	1210	
331007005	胰管切开取石术			次	1800	1650	1500	1350	
331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术，包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	2810	2580	2340	2110	
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	2590	2370	2160	1940	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	2690	2470	2240	2020	
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	2150	1970	1790	1610	
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	1980	1820	1650	1490	
331007011	胰管空肠吻合术			次	1800	1650	1500	1350	
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R-Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影		次	1800	1650	1500	1350	
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	1800	1650	1500	1350	
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	1920	1760	1600	1440	
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次	3930	3610	3280	2950	
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	2400	2200	2000	1800	
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	1800	1650	1500	1350	
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	1350	1230	1120	1010	
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	1800	1620	1460	1320	
331008	其他腹部手术								
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1120	1030	940	840	
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	740	680	620	560	
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	740	680	620	560	
331008004	脐疝修补术		补片	次	740	680	620	560	
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	900	820	750	670	
331008006	会阴疝修补术		补片	次	1210	1110	1010	910	
331008007	脐痿切除+修补术	含脐肠痿切除术；不含脐尿管痿切除术		次	740	680	620	560	
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次	900	820	750	670	
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	1120	1030	940	840	
331008010	腹腔包虫摘除术			次	1120	1030	940	840	多发包虫加收200元
331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	1210	1110	1010	910	
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物；不含脏器切除术		次	1480	1360	1230	1110	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1800	1650	1500	1350	
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	1120	1030	940	840	
331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	1980	1820	1650	1490	
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1800	1650	1500	1350	
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次	880	800	730	660	超过5cm直径加收240元
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1350	1230	1120	1010	
331008019	脐整形术			次	1470	1340	1220	1100	
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1120	1030	940	840	
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1610	1480	1340	1210	
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1350	1230	1120	1010	
331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	次	2150	1970	1790	1610	
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2240	2060	1870	1680	
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2240	2060	1870	1680	
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		次	1910	1750	1600	1440	食管横断吻合术加收530元
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	1440	1320	1200	1080	
331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	1800	1650	1500	1350	
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	1200	1100	1000	900	
3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架、取石网篮						
331101	肾脏手术								
331101001	肾破裂修补术			次	1220	1120	1020	920	
331101002	肾固定术			次	1220	1120	1020	920	
331101003	肾折叠术			次	960	880	800	720	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331101004	肾包膜剥脱术			次	1220	1120	1020	920	
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1630	1500	1360	1220	
331101006	肾周围粘连分解术			次	1460	1340	1220	1100	
331101007	肾肿瘤剔除术			次	1140	1050	950	860	
331101008	肾切除术		肾网袋	次	1500	1400	1300	1200	
331101009	肾部分切除术			次	1800	1650	1500	1350	
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	2040	1840	1660	1490	
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	2040	1870	1700	1530	
331101012	融合肾分解术			次	2120	1950	1770	1590	
331101013	肾实质切开造瘘术			次	1020	940	850	770	
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1630	1500	1360	1220	
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	1540	1410	1280	1150	
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	1840	1680	1530	1380	经皮肾镜碎石、取石加收600元。气压弹道加收400元、钬激光加收700元
331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术	人工血管	次	2470	2270	2060	1850	
331101018	自体肾移植术			次	3060	2810	2550	2300	
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	2560	2340	2130	1920	
331101020	异体供肾取肾术			次	1540	1410	1280	1150	
331101021	供体肾修复术			次	1200	1100	1000	900	
331101022	移植肾探查术			次	1020	940	850	770	
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	1080	990	900	810	
331101024	离体肾取石术			次	2400	2200	2000	1800	
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	1540	1410	1280	1150	需开胸的手术加收300元
331102	肾盂和输尿管手术								
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	2760	2530	2300	2070	
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	1630	1500	1360	1220	
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	1840	1680	1530	1380	
331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	1800	1650	1500	1350	
331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	2330	2130	1940	1750	同时行双侧成形术加收400元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331102006	肾盂输尿管成形术			次	840	770	700	630	
331102007	输尿管切开取石术			次	1880	1730	1570	1410	
331102008	输尿管损伤修补术			次	1220	1120	1020	920	
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1540	1410	1280	1150	
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	920	840	770	690	
331102011	输尿管残端切除术			次	820	750	680	610	
331102012	输尿管膀胱再植术			次	1380	1270	1150	1040	
331102013	输尿管皮肤造口术			次	1380	1270	1150	1040	单、双侧同价
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1880	1730	1570	1410	
331102015	输尿管松解术			次	920	840	770	690	
331102016	输尿管整形术			次	1380	1270	1150	1040	
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1540	1410	1280	1150	
331102018	肠管代输尿管术			次	1880	1730	1570	1410	
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	1960	1790	1630	1470	
331103	膀胱手术								
331103001	膀胱切开取石术			次	920	840	770	690	
331103002	膀胱憩室切除术			次	1130	1030	940	850	
331103003	膀胱部分切除术			次	1220	1120	1020	920	
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1020	940	850	770	
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	510	470	430	380	
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	2240	2060	1870	1680	
331103007	膀胱尿道全切除术			次	1800	1650	1500	1350	
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	2690	2460	2240	2020	
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1840	1680	1530	1380	
331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2040	1870	1700	1530	
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	2240	2060	1870	1680	
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1840	1680	1530	1380	
331103013	胃代膀胱术			次	2560	2340	2130	1920	
331103014	肠道原位膀胱术			次	1800	1650	1500	1350	
331103015	膀胱瘘管切除术			次	920	840	770	690	
331103016	膀胱破裂修补术			次	960	880	800	720	
331103017	膀胱膨出修补术			次	1130	1030	940	850	
331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	1020	940	850	770	
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	1800	1650	1500	1350	
331103020	膀胱颈部Y—V成形术			次	1100	1010	920	830	
331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1330	1220	1110	1000	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331103022	膀胱颈悬吊术			次	1610	1470	1340	1210	
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1540	1410	1280	1150	
331103024	脐尿管瘘切除术			次	1330	1220	1110	1000	
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1190	1090	990	890	
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗			次	1540	1410	1280	1150	
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	500	450	410	370	气压弹道加收400元、钬激光加收700元
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	1800	1620	1460	1320	
331104	尿道手术								
331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨髂开、尿道套入、内植皮		次	1690	1550	1410	1270	
331104002	尿道折叠术			次	900	820	750	670	
331104003	尿道会师术			次	900	820	750	670	
331104004	前尿道吻合术			次	900	820	750	670	
331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	900	820	750	670	
331104006	尿道瓣膜电切术			次	1320	1210	1100	990	
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1320	1210	1100	990	
331104008	尿道良性肿物切除术			次	670	620	560	500	
331104009	尿道憩室切除术			次	900	820	750	670	
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	790	720	650	590	
331104011	尿道癌根治术			次	1800	1650	1500	1350	需膀胱全切，尿路重建时加收360元
331104012	重复尿道切除术			次	1470	1340	1220	1100	
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1800	1650	1500	1350	
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1350	1230	1120	1010	
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1350	1230	1120	1010	
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1350	1230	1120	1010	
331104017	尿道会阴造口术			次	1120	1030	940	840	
331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	900	820	750	670	
331104019	尿道瓣膜切除成形术			次	1240	1140	1030	930	
331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	720	660	600	540	
331104021	尿道外口整形术			次	670	620	560	500	
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	670	620	560	500	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术			次	1690	1550	1410	1270	
331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术			次	1690	1550	1410	1270	
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	900	820	750	670	
331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1210	1110	1010	910	
331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1350	1230	1120	1010	
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	1800	1650	1500	1350	需骨盆截骨时加收540元
3312	12. 男性生殖系统手术								
331201	前列腺、精囊腺手术								
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	2590	2370	2160	1940	
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	1910	1750	1600	1440	
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	1910	1750	1600	1440	
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1450	1330	1210	1090	
331201005	前列腺脓肿切开术			次	450	410	370	340	
331201006	经尿道前列腺电切术			次	1700	1530	1190	1020	
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	900	820	750	670	
331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次	900	820	750	670	
331201009	精囊肿物切除术			次	900	820	750	670	
331202	阴囊、睾丸手术								
331202001	阴囊坏死扩创术			次	340	310	280	250	
331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	220	210	190	170	
331202003	阴囊成形术			次	450	410	370	340	
331202004	阴囊肿物切除术			次	280	260	230	210	
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	670	620	560	500	
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	560	510	470	420	
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	790	720	650	590	
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	560	510	470	420	
331202009	睾丸破裂修补术			次	600	550	500	450	
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	670	620	560	500	
331202011	睾丸切除术			单侧	250	230	210	190	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴 结清扫术			次	1470	1340	1220	1100	
331202013	自体睾丸移植术			次	2280	2090	1900	1710	
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不 含复位固定术		单侧	1120	1030	940	840	
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	900	820	750	670	
331203	附睾、输精管、精索 手术								
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除 术		次	270	250	220	200	
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	450	410	370	340	
331203003	精索静脉转流术			次	1080	990	900	810	
331203004	精索静脉瘤切除术			次	250	230	210	190	
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	840	770	700	630	
331203006	精索静脉曲张高位结 扎术			单侧	540	490	450	400	分流术加收250元
331203007	输精管插管术		导管	次	420	390	350	320	
331203008	输精管结扎术			次	180	160	150	130	
331203009	输精管粘堵术			次	90	82	75	67	
331203010	输精管角性结节切除 术			次	170	150	140	130	
331203011	输精管吻合术			单侧	450	410	370	340	
331203012	输尿管间嵴切除术			次	840	770	700	630	
331203013	经尿道射精管切开术			次	1800	1650	1500	1350	
331204	阴茎手术								
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离 术		次	250	230	210	190	
331204002	包皮环切术			次	220	210	190	170	
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	400	370	340	300	
331204004	阴茎外伤清创术			次	250	230	210	190	
331204005	阴茎再植术			次	1690	1550	1410	1270	
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除 术		次	280	260	230	210	
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	560	510	470	420	
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	670	620	560	500	
331204009	阴茎阴囊全切术			次	1160	1060	970	870	需尿路改道时加收 350元
331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	1800	1650	1500	1350	
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体 置放	假体	次	2020	1850	1680	1510	
331204012	阴茎假体置放术		假体	次	790	720	650	590	
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	670	620	560	500	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	1350	1230	1120	1010	
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1310	1200	1090	980	增加会阴型尿道下裂修补时加收600元
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	670	620	560	500	
331204017	阴茎血管重建术			次	1350	1230	1120	1010	
331204018	阴茎海绵体分离术			次	490	450	410	370	
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	450	410	370	340	
3313	13. 女性生殖系统手术								
331301	卵巢手术								
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	720	660	600	540	
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	980	890	800	720	
331301003	卵巢修补术	含取活检		单侧	670	610	550	500	
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	490	450	410	370	
331301005	卵巢切除术			单侧	490	450	410	370	
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术		次	2690	2470	2240	2020	如膀胱或肠管部分切除加收450元
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	610	560	510	460	
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	730	670	610	550	
331301009	卵巢移位术			单侧	730	670	610	550	
331301010	卵巢移植术		供体	单侧	1600	1470	1330	1200	
331302	输卵管手术								
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	610	560	510	460	
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	2400	2200	2000	1800	
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	1100	1010	920	830	
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	750	680	610	550	
331302005	输卵管移植术		供体	次	1800	1650	1500	1350	
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	490	450	410	370	
331302007	输卵管选择性插管术			次	490	450	410	370	
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	980	900	820	730	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331302009	输卵管宫角植入术			次	1800	1650	1500	1350	
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1800	1650	1500	1350	
331303	子宫手术								
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	37	34	31	28	
331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1200	1100	1000	900	
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1100	1000	900	810	
331303004	宫颈锥形切除术			次	490	450	410	370	
331303005	宫颈环形电切术			次	600	550	500	450	
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	610	560	510	460	
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	490	450	410	370	
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1220	1120	1020	920	
331303009	子宫颈截除术			次	810	740	670	610	
331303010	子宫修补术			次	980	900	820	730	
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1470	1350	1220	1100	
331303012	子宫次全切除术			次	980	900	820	730	
331303013	阴式全子宫切除术			次	1480	1360	1240	1110	
331303014	腹式全子宫切除术			次	1200	1100	1000	900	
331303015	全子宫+双附件切除术			次	1480	1360	1240	1110	
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	1840	1690	1540	1380	加做盆腹腔淋巴结清除术加收300元
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	2450	2240	2040	1840	
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	1840	1690	1540	1380	
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	1600	1470	1330	1200	
331303020	开腹取环术			次	610	560	510	460	
331303021	经腹腔镜取环术			次	800	730	660	600	
331303022	子宫动脉结扎术			次	980	900	820	730	
331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	1100	1010	920	830	阴道吊带术加收600元，阴道残端悬吊术加收400元
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	490	450	410	370	
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1800	1650	1500	1350	
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	860	790	710	640	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术		次	2160	1980	1800	1620	
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	3500	3150	2840	2560	经腹经阴道联合切口加收1000元
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	720	648	584	526	
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	1200	1080	980	890	
331304	阴道手术								
331304001	阴道异物取出术			次	240	220	200	180	
331304002	阴道裂伤缝合术			次	240	220	200	180	
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	390	360	330	290	
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	610	560	510	460	
331304005	阴道横纵膈切开术			次	490	450	410	370	
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	490	450	410	370	
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	490	450	410	370	
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	980	900	820	730	
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	730	670	610	550	
331304010	阴道壁血肿切开术			次	370	340	310	280	
331304011	阴道前后壁修补术			次	980	900	820	730	
331304012	阴道中隔成形术			次	490	450	410	370	
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	490	450	410	370	
331304014	阴道缩紧术			次	860	790	710	640	
331304015	全阴道切除术			次	2800	2520	2270	2040	
331305	外阴手术								
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	370	340	310	280	小阴唇粘连分离术减收200元
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	610	560	510	460	
331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	880	810	730	660	
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	240	220	200	180	
331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次	490	450	410	370	
331305006	阴蒂肥大整复术			次	490	450	410	370	
331305007	阴蒂短缩成型术			次	1200	1100	1000	900	
331305008	单纯性外阴切除术			次	730	670	610	550	
331305009	外阴局部扩大切除术			次	810	740	670	610	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	2450	2240	2040	1840	
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	490	450	410	370	
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	200	180	160	144	
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	350	315	285	256	
331305014	处女膜切开术			次	240	220	200	180	
331305015	处女膜修复术			次	980	900	820	730	
331305016	两性畸形整形术			次	1470	1350	1220	1100	
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	4900	4490	4080	3670	
331306	女性生殖器官其他手术								
331306001	经腹腔镜取卵术			次	980	900	820	730	
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	980	900	820	730	
331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫腔阻滞麻醉		次	370	340	310	280	
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视		次	510	470	420	380	
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	640	580	530	480	
331306006	经宫腔镜盆腔粘连分离术			次	700	640	580	520	
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	950	880	800	720	
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1840	1690	1540	1380	
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1840	1690	1540	1380	
3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹						
331400001	人工破膜术			次	30	27	24	21	
331400002	单胎顺产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	420	390	350	320	
331400003	双胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	600	550	500	450	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331400004	多胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	840	770	700	630	
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	360	330	300	270	
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	300	270	240	210	
331400007	难产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次	600	540	480	420	
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	62	57	52	46	
331400009	内倒转术			次	98	90	82	73	
331400010	手取胎盘术			次	48	43	38	34	
331400011	脐带还纳术			次	48	43	38	34	
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	800	730	660	600	双胎或多胎剖宫产术加收240元
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1080	990	900	810	
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	920	840	770	690	
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1100	1010	920	830	
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	920	840	770	690	
331400017	选择性减胎术			次	1500	1350	1200	1050	
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时子宫颈裂伤		次	80	72	65	58	
331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术		次	300	270	240	210	
3315	15. 肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料						骨骼系统手术应用骨科导航系统加收1200元
331501	脊柱骨关节手术								
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2510	2300	2090	1880	
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	1890	1730	1570	1420	
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	1610	1480	1340	1210	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2150	1970	1790	1610	
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1980	1820	1650	1490	
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	1350	1230	1120	1010	
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1250	1150	1050	940	
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	1980	1820	1650	1490	
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	1440	1320	1200	1080	
331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	1350	1230	1120	1010	
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	1980	1820	1650	1490	
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2150	1970	1790	1610	
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	2430	2230	2020	1820	
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	1980	1820	1650	1490	
331501015	半骨盆切除术			次	1980	1820	1650	1490	
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、骨水泥及配套设施	次	2340	2140	1950	1750	
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	630	580	520	470	
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	810	740	670	610	
331501019	颈椎间盘切除术			次	1530	1400	1280	1150	
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘	1700	1560	1420	1280	
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨	2060	1890	1720	1540	
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	2150	1970	1790	1610	
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	2520	2310	2100	1890	
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	2150	1970	1790	1610	
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定		次	2150	1970	1790	1610	
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	2240	2060	1870	1680	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收400元
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	2400	2200	2000	1800	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	1800	1650	1500	1350	
331501029	胸椎融合术	含前路开胸、植骨		每节椎骨	1980	1820	1650	1490	如需行椎体后缘减压术应加收380元
331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	2520	2310	2100	1890	
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	1610	1480	1340	1210	
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	1700	1560	1420	1280	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收340元
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	1800	1650	1500	1350	
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1530	1400	1280	1150	
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1530	1400	1280	1150	
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	1610	1480	1340	1210	增加神经根管减压加收120元；每增加一节椎板加收300元
331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	1800	1650	1500	1350	
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	1440	1320	1200	1080	每增加一个间盘增加300元
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	1890	1730	1570	1420	
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每间盘	720	660	600	540	
331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前路植骨融合		次	1700	1560	1420	1280	
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	1800	1650	1500	1350	如需行椎板切除减压间盘摘除加收240元
331501043	腰椎横突间融合术			次	1350	1230	1120	1010	
331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1250	1150	1050	940	
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1080	990	900	810	
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	1980	1820	1650	1490	
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形、先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术		次	1980	1820	1650	1490	前方入路松解手术加收340元；增加内固定加收340元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	1800	1650	1500	1350	前方入路松解手术加收320元；植骨融合加收320元
331501049	前路脊柱松解融合术			次	1980	1820	1650	1490	前方入路松解手术加收340元；植骨融合加收340元
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	1980	1820	1650	1490	前方入路松解手术加收340元；植骨融合加收340元
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	1980	1820	1650	1490	开胸手术加收340元；植骨加收340元
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	2520	2310	2100	1890	
331501053	脊柱半椎体切除术			次	1980	1820	1650	1490	
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1250	1150	1050	940	
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	1700	1560	1420	1280	松解手术加收300元；椎板切除减压加收300元
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	1530	1400	1280	1150	
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	1890	1730	1570	1420	
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	700	630	570	510	每增加一间盘加收200元
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	1500	1350	1220	1100	每增加一椎体加收300元
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	2500	2250	2030	1830	每增加一椎体加收600元
331502	胸廓与周围神经手术								
331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术		次	1630	1500	1360	1220	
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	1390	1280	1160	1040	
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	1550	1420	1290	1160	
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位		次	1550	1420	1290	1160	
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1390	1280	1160	1040	
331502006	神经移植术		异体神经	次	1600	1440	1300	1070	
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1630	1500	1360	1220	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	900	820	750	670	
331502009	周围神经嵌压松解术			次	980	900	820	730	
331502010	坐骨神经松解术			次	1200	1100	1000	900	
331502011	闭孔神经切断术			次	1080	990	900	810	
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1200	1100	1000	900	
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	1400	1260	1140	1030	同一手术探查吻合一根以上神经每增加一根神经加收300元
331502014	神经纤维部分切断术			次	700	630	570	510	
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术								
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	1390	1280	1160	1040	
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1140	1050	950	860	
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	1460	1340	1220	1100	瘤体有周围组织浸润加收400元
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	次	1390	1280	1160	1040	瘤体有周围组织浸润加收400元
331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术		次	1630	1500	1360	1220	
331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	1460	1340	1220	1100	
331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	1200	1100	1000	900	
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	1800	1650	1500	1350	
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	1630	1500	1360	1220	
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	1800	1650	1500	1350	
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	1460	1340	1220	1100	
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	1140	1050	950	860	
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1140	1050	950	860	
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	1800	1650	1500	1350	
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(灭活)	次	1140	1050	950	860	
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1200	1100	1000	900	
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	1390	1280	1160	1040	
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1200	1100	1000	900	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331503019	内生软骨瘤切除术			次	840	770	700	630	
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1000	900	810	730	
331504	四肢和脊椎骨结核手术								
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1310	1200	1090	980	
331504002	髌髌关节结核病灶清除术			次	1220	1120	1020	920	
331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1460	1340	1220	1100	
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1460	1340	1220	1100	
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1390	1280	1160	1040	
331504006	脊椎结核病灶清除术			次	1550	1420	1290	1160	
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	1720	1570	1430	1290	
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	1460	1340	1220	1100	
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	1720	1570	1430	1290	
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1800	1650	1500	1350	
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1200	1100	1000	900	
331505	四肢骨折手术								
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	980	900	820	730	
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1310	1200	1090	980	
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1140	1050	950	860	
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1310	1200	1090	980	
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头、骨髁分离		次	1060	970	880	790	
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨髁分离		次	980	900	820	730	
331505007	桡骨头切除术			次	980	900	820	730	
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	1060	970	880	790	
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1310	1200	1090	980	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1140	1050	950	860	
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次	980	900	820	730	
331505012	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1800	1650	1500	1350	
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1200	1100	1000	900	
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1550	1420	1290	1160	
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	1800	1650	1500	1350	
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	1460	1340	1220	1100	
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1310	1200	1090	980	
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1460	1340	1220	1100	
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	980	900	820	730	
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1460	1340	1220	1100	
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	980	900	820	730	
331505022	内外踝骨折切开复位内固定术			次	980	900	820	730	
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	1310	1200	1090	980	
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1310	1200	1090	980	
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1310	1200	1090	980	
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1460	1340	1220	1100	
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1390	1280	1160	1040	
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	980	900	820	730	
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫正术			次	1140	1050	950	860	
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1460	1340	1220	1100	
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	980	900	820	730	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1460	1340	1220	1100	
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1390	1280	1160	1040	
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1390	1280	1160	1040	
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	840	770	700	630	
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1390	1280	1160	1040	
331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次	980	900	820	730	
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	900	810	730	660	多处骨折加收200元
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次	980	880	800	720	
331506	四肢关节损伤与脱位手术								
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	1140	1050	950	860	
331506002	肩关节脱位切开复位术			次	1310	1200	1090	980	陈旧脱位加收200元
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	1390	1280	1160	1040	
331506004	髋关节脱位切开复位术			次	1460	1340	1220	1100	
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	980	900	820	730	
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	1460	1340	1220	1100	
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	1630	1500	1360	1220	
331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术			次	1800	1650	1500	1350	
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩		次	1030	940	860	770	
331506010	髌骨脱位成形术			次	1310	1200	1090	980	
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	1600	1460	1330	1200	
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	1800	1650	1500	1350	
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2020	1850	1680	1510	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术			次	1310	1200	1090	980	
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1380	1270	1150	1040	
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1600	1460	1330	1200	
331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1480	1350	1230	1110	
331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1130	1030	940	850	
331506019	半月板切除术			次	600	550	500	450	
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1870	1720	1560	1400	
331506021	踝关节稳定手术			次	1080	990	900	810	
331506022	腘窝囊肿切除术			次	960	880	800	720	双侧加收450元
331506023	肘关节稳定术			次	1500	1350	1220	1100	
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	1000	900	810	730	
331507	人工关节置换手术		人工关节						
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	1630	1500	1360	1220	再置换加收450元
331507002	人工肱骨头置换术			次	1460	1340	1220	1100	
331507003	人工肘关节置换术			次	1630	1500	1360	1220	再置换加收450元
331507004	人工腕关节置换术			次	1460	1340	1220	1100	再置换加收420元
331507005	人工全髋关节置换术			次	2360	2170	1970	1770	再置换加收650元
331507006	人工股骨头置换术			次	1460	1340	1220	1100	
331507007	人工膝关节表面置换术			次	1960	1790	1630	1470	再置换加收550元
331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	1800	1650	1500	1350	再置换加收500元
331507009	人工踝关节置换术			次	1460	1340	1220	1100	再置换加收420元
331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	1460	1340	1220	1100	
331507011	人工关节取出术			次	1080	990	900	810	
331507012	髋关节表面置换术			次	2200	1980	1780	1600	
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	次	1100	990	890	800	
331507014	人工关节翻修术		人工关节	次	2800	2520	2270	2040	
331508	骨骺固定手术								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331508001	骨髓肌及软组织肿瘤切除术			次	980	900	820	730	
331508002	骨髓早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1080	990	900	810	
331508003	骨髓固定术			次	1080	990	900	810	
331508004	股骨头骨髓滑脱牵引复位内固定术			次	1390	1280	1160	1040	
331508005	带血管蒂肌蒂骨髓移植术			次	1560	1430	1300	1170	
331509	四肢骨切除、刮除手术								
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	960	880	800	720	
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1060	970	880	790	
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1220	1120	1020	920	
331509004	移植取骨术			次	980	900	820	730	
331509005	髂骨取骨术			次	980	900	820	730	
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	1060	970	880	790	带血管加收300元
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1440	1320	1200	1080	
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	1870	1720	1560	1400	
331509009	距骨切除术			次	1140	1050	950	860	
331510	四肢骨截骨术								
331510001	肘关节截骨术			次	1140	1050	950	860	
331510002	腕关节截骨术			次	980	900	820	730	
331510003	掌骨截骨矫形术			次	960	880	800	720	
331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	1310	1200	1090	980	
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1220	1120	1020	920	
331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1220	1120	1020	920	单纯钻孔减压减收600元
331510007	股骨下端截骨术			次	1140	1050	950	860	
331510008	胫骨高位截骨术			次	1140	1050	950	860	
331510009	跟骨截骨术			次	980	900	820	730	
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1440	1320	1200	1080	
331511	关节融合术								
331511001	肘关节融合术			次	1440	1320	1200	1080	
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	1460	1340	1220	1100	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合， 胫、距关节融合		次	1310	1200	1090	980	四关节融合术加收 260元
331511004	跟骰关节融合术			次	980	900	820	730	
331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧 契形截骨手术		次	980	900	820	730	
331512	四肢骨骨关节成形术								
331512001	肘关节叉状成形术			次	960	880	800	720	
331512002	网球肘松解术			次	820	750	680	610	
331512003	尺骨延长术			次	1140	1050	950	860	
331512004	尺骨短缩术			次	980	900	820	730	
331512005	桡骨延长术			次	1140	1050	950	860	
331512006	桡骨短缩术			次	980	900	820	730	
331512007	股骨延长术			次	1440	1320	1200	1080	
331512008	髌白造盖成形术			次	1310	1200	1090	980	
331512009	血管束移植充填植骨 术			次	1310	1200	1090	980	
331512010	股四头肌成形术			次	1310	1200	1090	980	
331512011	膝内外翻定点闭式折 骨术			次	820	750	680	610	
331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合 术、远方移位、止 点移位、断裂重建 术、人工髌腱成形 术	人工髌腱	次	1140	1050	950	860	
331512013	胫骨结节垫高术			次	1140	1050	950	860	
331512014	先天性马蹄内翻足松 解术	包括前路和后路		次	1310	1200	1090	980	
331512015	踇外翻矫形术			次	1140	1050	950	860	截骨或有肌腱移位加 收330元
331512016	第二跖骨头修整成形 术			次	1140	1050	950	860	
331512017	骨移植术		异体骨、煅 烧骨、人造 骨	次	600	550	500	450	
331512018	胫骨延长术			次	1800	1620	1460	1320	
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关 节		次	1000	900	810	730	
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、 足关节		次	1000	900	810	730	
331513	截肢术								
331513001	肩关节离断术			次	1220	1120	1020	920	
331513002	肩胛胸部间离断术			次	1390	1280	1160	1040	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	450	400	350	300	
331513004	上肢截肢术			次	880	790	720	650	
331513005	髋关节离断术			次	1310	1200	1090	980	
331513006	大腿截肢术			次	1100	1000	900	800	
331513007	小腿截肢术			次	880	790	720	650	
331513008	足踝部截肢术			次	950	860	780	700	
331513009	截指术	包括截趾		次	350	300	270	240	
331514	断肢再植术								
331514001	断肢再植术			每肢	1800	1600	1400	1200	显微镜手术加收300元
331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	1900	1700	1500	1300	显微镜手术加收300元
331515	手部骨折手术								
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	820	750	680	610	
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	980	900	820	730	
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	900	820	750	670	
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	980	900	820	730	
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	820	750	680	610	
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	1140	1050	950	860	
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1060	970	880	790	
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	980	900	820	730	
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	1140	1050	950	860	
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1320	1210	1100	990	
331516	手部关节脱位手术								
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位		次	730	670	610	550	
331517	手部关节融合术								
331517001	局限性腕骨融合术			次	900	810	720	630	
331517002	腕关节融合术			次	980	900	820	730	
331517003	指间关节融合术			次	820	750	680	610	
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	1140	1050	950	860	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331518	手部骨切除术								
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	900	820	750	670	
331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	900	820	750	670	
331518003	近排腕骨切除术			次	980	900	820	730	
331518004	舟骨近端切除术			次	900	820	750	670	
331518005	月骨摘除术			次	900	820	750	670	
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	980	900	820	730	
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	1200	1080	980	890	
331519	手部成形手术								
331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指(趾)、蹼	820	750	680	610	
331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨、腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	980	900	820	730	
331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣、再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	2280	2090	1900	1710	
331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	2450	2240	2040	1840	
331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	1460	1340	1220	1100	
331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	1800	1650	1500	1350	
331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	980	900	820	730	
331519008	多指切除术			次	500	450	410	370	
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		次	1220	1120	1020	920	
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	1870	1720	1560	1400	
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	1310	1200	1090	980	
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术		每指(趾)	500	450	400	350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	2120	1950	1770	1590	
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	1720	1570	1430	1290	
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm ²	1460	1340	1220	1100	
331519016	手部关节松解术			每个关节	730	670	610	550	
331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	980	900	820	730	
331520	手外伤其他手术								
331520001	腕关节韧带修补术			次	820	750	680	610	
331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补		次	820	750	680	610	
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	820	750	680	610	多手指加收160元，手掌背、前臂者加收160元
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	820	750	680	610	多手指加收160元，手掌背、前臂者加收160元
331521	手外伤皮瓣术								
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	980	900	820	730	断蒂术减收500元
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	980	900	820	730	
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	980	900	820	730	
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	820	750	680	610	
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	820	750	680	610	
331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	820	750	680	610	双V—Y加收400元
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	820	750	680	610	
331521008	手外伤清创术(单指)			次	40	36	32	28	
331521008-1	手外伤清创术(多指)			次	80	72	54	46	
331521008-2	手外伤清创术(手掌背、前臂)			次	120	110	100	90	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	1220	1120	1020	920	
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	1060	970	880	790	
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1220	1120	1020	920	
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1220	1120	1020	920	
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1220	1120	1020	920	
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1220	1120	1020	920	
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	1310	1200	1090	980	
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	500	450	400	350	
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	300	270	240	210	
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	900	820	750	670	
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	820	750	680	610	
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	820	750	680	610	
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	980	900	820	730	
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	820	750	680	610	
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1460	1340	1220	1100	
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1220	1120	1020	920	
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1220	1120	1020	920	
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1220	1120	1020	920	
331521027	环指岛状皮瓣术			次	980	900	820	730	
331521028	肌腱粘连松解术			次	650	600	540	490	多个手指或从前臂到手指全线松解加收10元
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	400	360	320	280	每增加一根肌腱加收200元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	650	600	540	490	
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	820	750	680	610	
331521032	锤状指修复术			次	820	750	680	610	
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	820	750	680	610	
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	820	750	680	610	
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1310	1200	1090	980	
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1220	1120	1020	920	
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1220	1120	1020	920	
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1140	1050	950	860	
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	980	900	820	730	
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	900	820	750	670	
331521041	甲床修补术			次	350	350	300	300	
331522	肌肉、肌腱、韧带手术								
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	980	900	820	740	
331522002	肌性斜颈矫正术			次	900	820	750	670	
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	900	820	750	670	
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	1140	1050	950	860	
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	820	750	680	610	
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1060	970	880	790	
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	980	900	820	730	
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（SLAP）、盂唇修复术		次	1220	1120	1020	920	
331522009	腕管综合症切开减压术			次	960	880	800	720	
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1060	970	880	790	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1390	1280	1160	1040	
331522012	臀大肌挛缩切除术			次	900	820	750	670	
331522013	髂胫束松解术			次	900	820	750	670	
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1060	970	880	790	
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	820	750	680	610	
331522016	跟腱断裂修补术			次	980	900	820	730	
331523	骨关节其他手术								
331523001	手法牵引复位术			次	160	150	140	120	
331523002	皮肤牵引术			次, 日	80	72	54	46	皮肤牵引每日3元
331523003	骨骼牵引术			次, 日	120	110	100	90	骨骼牵引每日3元
331523004	颅骨牵引术			次, 日	220	200	180	160	颅骨牵引每日5元
331523005	颅骨头环牵引术			次, 日	280	250	220	190	颅骨头环牵引每日5元
331523006	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏、石膏床		次	300	270	240	210	
331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心		次	210	190	170	150	
331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托、上肢管型石膏		次	120	110	100	90	
331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏		次	60	54	46	38	手指石膏固定不超过30元
331523010	石膏拆除术			次	20	19	17	15	
331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	40	36	32	28	
331523012	跟骨钻孔术			次	240	220	200	180	
3316	16. 体被系统手术								
331601	乳房手术								
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	120	110	100	90	乳腺立体定位加收50元
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧	200	180	160	144	
331601003	副乳切除术			单侧	310	280	260	230	
331601004	单纯乳房切除术			单侧	610	560	510	460	
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	1000	900	800	700	需植皮术加收350元
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	1330	1220	1110	1000	
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	1000	900	800	700	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	2040	1870	1700	1530	
331601009	乳房再造术Ⅱ期	含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植	假体	单侧	1680	1540	1400	1260	
331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形、乳头乳晕再造		单侧	820	750	680	610	
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	1540	1410	1280	1150	
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	1100	1010	920	830	
331601013	乳腺假体取出术			单侧	960	880	800	720	
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	1100	1010	920	830	
331602	皮肤和皮下组织手术								
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	57	52	47	43	
331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	57	52	47	43	
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	40	36	32	28	需植皮术加收18元
331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	90	82	75	67	
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	560	510	470	420	需植皮术加收150元
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	450	410	370	340	需植皮术加收120元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm ² 以下；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	340	310	280	250	需植皮术加收100元
331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	2	2	2	2	
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	670	620	560	500	
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术	扩张器	次	450	410	370	340	
331602011	腋臭切除术			单侧	110	100	94	84	
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	720	660	600	540	
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术								
331602013-1	特大	指切除面积大于15平方厘米以上达到肢体一周及超过肢体1/4长度		次	1000	900	810	730	
331602013-2	大	指切除面积10平方厘米--15平方厘米达到肢体一周及超过肢体1/4长度		次	800	720	650	590	
331602013-3	中	指切除面积5平方厘米--10平方厘米未达肢体一周及肢体1/4长度		次	600	540	490	440	
331602013-4	小	指切除面积小于5平方厘米		次	300	270	240	220	
331603	烧伤处理和植皮术								
331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	340	310	280	250	
331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	670	620	560	500	
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	670	620	560	500	
331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	560	510	470	420	
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	620	570	510	460	
331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1440	1320	1200	1080	
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	540	490	450	400	
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	220	210	190	170	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331603009	切痂术	不含植皮		1%体表 面积	79	73	66	59	
331603010	削痂术	不含植皮		1%体表 面积	79	73	66	59	
331603011	取皮术			1%体表 面积	430	390	360	320	
331603012	头皮取皮术			1%体表 面积	480	440	400	360	
331603013	网状自体皮制备			1%体表 面积	73	67	61	54	
331603014	微粒自体皮制备			1%体表 面积	110	100	94	84	
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表 面积	270	250	220	200	
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表 面积	28	25	23	21	
331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	57	52	47	43	
331603018	异体组织制备	包括血管、神经、肌腱、筋膜、骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	110	100	94	84	
331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表 面积	810	740	670	610	
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表 面积	130	120	110	100	
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表 面积	130	120	110	100	
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表 面积	110	100	94	84	
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表 面积	200	190	170	150	
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表 面积	220	200	180	160	
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表 面积	130	120	110	100	
331603026	自体皮移植术			1%体表 面积	110	100	94	84	
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表 面积	57	52	47	43	
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1350	1230	1120	1010	
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表 面积	540	490	450	400	
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1%体表 面积	1080	990	900	810	
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表 面积	610	550	500	450	
331603032	颜面切痂植皮术			次	2690	2470	2240	2020	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	2690	2470	2240	2020	
331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	300	270	240	210	不足三个按三个计价
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	1800	1650	1500	1350	
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	1800	1650	1500	1350	
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	900	820	750	670	
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	3140	2880	2620	2360	
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	3140	2880	2620	2360	
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	3140	2880	2620	2360	
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1800	1650	1500	1350	
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1080	990	900	810	
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	2240	2060	1870	1680	
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	1800	1650	1500	1350	
331603045	皮肤扩张器置入术	含注液；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术	扩张器	次	800	720	650	600	
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			次	1800	1650	1500	1350	
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	810	740	670	610	
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	2240	2060	1870	1680	
331604	皮肤和皮下组织修补与重建								
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm ²	940	860	790	710	
331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1350	1230	1120	1010	
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	790	720	650	590	
331604004	隆额术		植入假体	次	1250	1150	1050	940	
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	900	820	750	670	
331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	900	820	750	670	
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	1570	1440	1310	1180	
331604008	隆颞术	不含截骨术	植入材料	次	1250	1150	1050	940	
331604009	隆颞术后继发畸形矫正术	包括隆颞、隆颞术后畸形矫正	植入材料	次	1250	1150	1050	940	
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	940	860	790	710	
331604011	酒窝再造术			每侧	470	430	390	350	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
331604012	颊部缺损修复术			每侧	1120	1030	940	840	
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1120	1030	940	840	
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位 或面1/3	1830	1680	1530	1380	
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm ²	390	360	330	300	每增加1cm ² 加收100元
331604016	面部外伤清创整形术			次	630	580	520	470	
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	1120	1030	940	840	
331604018	指甲成形术			每指	340	310	280	250	
331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1120	1030	940	840	
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	2240	2060	1870	1680	
331604021	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	5	5	4	4	
331604022	磨削术			50cm ²	220	210	190	170	不足50cm ² 按50cm ² 计价
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线等		每个部位	220	210	190	170	
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	630	580	520	470	
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣、筋膜瓣		每个部位	1250	1150	1050	940	
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型、非轴型		每个部位	1250	1150	1050	940	
331604027	阔筋膜切取术			次	480	440	400	360	
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2690	2470	2240	2020	
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1980	1820	1650	1490	
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2240	2060	1870	1680	
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2240	2060	1870	1680	
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	2240	2060	1870	1680	
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2690	2470	2240	2020	
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1800	1650	1500	1350	
34	(四)物理治疗与康复								
说明	本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分，共计69项。								
3401	1. 物理治疗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	10	9	8	7	每区照射20分钟
340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	10	9	8	7	
340100003	偏振光照射			每个照射区	14	13	12	11	
340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		每个照射区	10	9	8	7	
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	19	18	16	14	
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	14	13	12	11	
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	29	26	24	22	
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法		每部位	14	13	12	11	
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法（SSP）		每部位	18	17	15	14	
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部位	18	17	15	14	
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	10	9	8	7	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部位	14	13	12	11	
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部位	24	22	20	18	
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	96	88	80	72	
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	24	22	20	18	
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	5	4	4	4	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	19	18	16	14	联合治疗加收9元
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	34	31	28	25	
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟	10	9	8	7	
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)		每20分钟	34	31	28	25	
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	24	22	20	18	
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位	24	22	20	18	全身泥疗加收10元
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	24	22	20	18	
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗	抗血栓梯度压力带、循序减压弹力带	每部位	8	8	7	7	
340100025	冷疗			每部位	10	9	8	7	
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩、		次	10	9	8	7	
340100027	场效应治疗			每部位	5	4	4	4	
3402	2. 康复								
340200001	徒手平衡功能检查			次	19	18	16	14	
340200002	仪器平衡功能评定			次	48	44	40	36	
340200003	日常生活能力评定			次	24	22	20	18	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
340200004	等速肌力测定			每关节	48	44	40	36	
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	19	18	16	14	
340200006	疲劳度测定			次	24	22	20	18	
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	24	22	20	18	足底压力分析检查仪器法加收50元
340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次	19	18	16	14	
340200009	失语症检查			次	58	53	48	43	
340200010	口吃检查			次	19	18	16	14	
340200011	吞咽功能障碍评定			次	29	26	24	22	
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	24	22	20	18	
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	24	22	20	18	
340200014	失认失用评定			次	24	22	20	18	
340200015	职业能力评定			次	24	22	20	18	
340200016	记忆广度检查			次	24	22	20	18	
340200017	心功能康复评定			次	77	70	64	58	
340200018	肺功能康复评定			次	77	70	64	58	
340200019	人体残伤测定			次	19	18	16	14	
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟/ 次	38	35	32	29	
340200021	减重支持系统训练			40分钟/ 次	48	44	40	36	
340200022	轮椅功能训练			45分钟/ 次	19	18	16	14	
340200023	电动起立床训练			45分钟/ 次	24	22	20	18	
340200024	平衡功能训练			次	29	26	24	22	
340200025	手功能训练		支具	次	29	26	24	22	
340200026	关节松动训练	包括小关节(指关节)、大关节		次	38	35	32	29	
340200027	有氧训练		氧气	次	20	18	16	14	
340200028	文体训练			45分钟/ 次	19	18	16	14	
340200029	引导式教育训练			次	19	18	16	14	
340200030	等速肌力训练			次	29	26	24	22	
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/ 次	38	35	32	29	
340200032	职业功能训练			45分钟/ 次	38	35	32	29	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
340200033	口吃训练			30分钟/ 次	48	44	40	36	
340200034	言语训练			30分钟/ 次	48	44	40	36	
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/ 次	38	35	32	29	
340200036	构音障碍训练			次	19	18	16	14	
340200037	吞咽功能障碍训练			次	19	18	16	14	
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	19	18	16	14	
340200039	康复评定	含咨询		次	19	18	16	14	
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/ 次	58	53	48	43	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/ 次	58	53	48	43	
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/ 次	58	53	48	43	

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，共计八类132项。本类编码为400000000。

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

3.民族医诊疗项目由各省（市）自治区自行制定。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
41	(一)中医外治		药物						
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	10	9	8	7	
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	54	50	45	41	
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表 面积	31	29	26	23	大于全身体表面积加收2元
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	20	18	16	14	
410000005	中药封包治疗	含药物调配	药物	每个部位					按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价（特大>15cm×15cm、大>10cm×10cm,≤15cm×15cm、中>5cm×5cm,≤10cm×10cm、小≤5cm×5cm）
410000005-1	中药封包治疗特大>15cm×15cm	含药物调配	药物	每个部位	20	18	16	14	
410000005-2	中药封包治疗大>10cm×10cm,≤15cm×15cm	含药物调配	药物	每个部位	15	13	12	10	
410000005-3	中药封包治疗中>5cm×5cm,≤10cm×10cm	含药物调配	药物	每个部位	10	9	8	7	
410000005-4	中药封包治疗小≤5cm×5cm	含药物调配	药物	每个部位	5	4	3	3	
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		局部、半身、全身					
410000006-1	中药熏洗治疗			局部	10	9	8	7	
410000006-2	中药熏洗治疗			半身	22	20	18	16	
410000006-3	中药熏洗治疗			全身	28	25	22	20	
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	54	50	45	41	每次30分钟，超过30分钟加收5元
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表 面积	36	33	30	27	大于全身体表面积加收3元

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	41	37	34	31	
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	20	19	17	15	
410000011	挑治			次	31	29	26	23	
410000012	割治			次	31	29	26	23	
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	30	27	24	22	
42	(二)中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术							
420000001	骨折手法整复术			次	200	190	170	150	掌(跖)、指(趾)骨折脱位按100元收取；陈旧性骨折加收100元；骨折合并脱位的加收50元
420000002	骨折撬拨复位术			次	510	470	430	380	
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	820	750	680	610	
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术	含手法复位、穿针固定		次	820	750	680	610	四肢长骨干、近关节加收100元
420000005	关节脱位手法整复术			次	160	150	140	120	陈旧性脱位加收100%；髋关节脱位加收100%；下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位按50%计价
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定；包括复查调整	外固定材料	次	820	750	680	610	
420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定，包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	200	190	170	150	复查调整减收100元
420000008	关节错缝术			次	150	140	130	120	
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	510	470	430	380	
420000010	外固定架使用			日	20	19	17	15	
420000011	关节粘连传统松解术			次	140	130	120	110	大关节加收50元
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	100	90	81	73	
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	15	14	13	12	
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	150	135	122	110	
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	80	72	65	59	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	800	720	650	590	
420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	80	72	65	59	
43	(三) 针刺								
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等		5个穴位	18	17	15	14	
430000002	温针			5个穴位	36	33	30	27	
430000003	手指点穴			5个穴位	24	22	20	18	
430000004	馋针			每个部位	22	20	18	16	
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针		次	22	20	18	16	
430000006	锋钩针			次	22	20	18	16	
430000007	头皮针			次	18	17	15	14	
430000008	眼针			单眼和次	36	33	30	27	
430000009	梅花针			次	18	17	15	14	
430000010	火针	包括电火针		三个穴位	18	17	15	14	
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎		每个穴位	36	33	30	27	
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	18	17	15	14	
430000013	芒针			每个穴位	24	22	20	18	
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个穴位	34	31	28	25	
430000015	针刺麻醉			次	300	280	250	230	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	36	33	30	27	
430000017	浮针			一个穴位	18	17	15	14	
430000018	微波针			二个穴位	18	17	15	14	
430000019	激光针			二个穴位	18	17	15	14	
430000020	磁热疗法			二个穴位	18	17	15	14	
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	18	17	15	14	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法、注射材料	药物	二个穴位	36	33	30	27	
430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个穴位	12	11	10	9	
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个穴位	24	22	20	18	
430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	24	22	20	18	
430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用	活蜂尾针	次	100	90	80	70	
430000027	滚针	包括电滚针		次	30	27	24	22	电滚针加收18元
430000028	杵针	包括圆针		穴位	14	13	12	11	
44	(四)灸法								
440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等		次	35	31	27	23	
440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		次	35	31	27	23	
440000003	灯火灸			次	35	31	27	23	
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		3罐	18	17	15	14	
440000005	药物罐	包括水罐		单罐	6	6	5	5	
440000006	游走罐			次	24	22	20	18	
440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理	中医特殊药物	次	30	27	24	22	
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		部位	20	18	16	15	
45	(五)推拿疗法								
450000001	落枕推拿治疗			次	24	22	20	18	
450000002	颈椎病推拿治疗			次	24	22	20	18	
450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病		次	24	22	20	18	
450000004	网球肘推拿治疗			次	24	22	20	18	
450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次	24	22	20	18	
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病		次	42	39	35	32	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	24	22	20	18	
450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		次	36	33	30	27	每次20分钟，超过10分钟加收15元
450000009	其他推拿治疗			次	24	22	20	18	每次20分钟，超过10分钟加收10元
450000010	小儿捏脊治疗			次	30	27	24	21	
450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	48	44	40	36	
450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	20	18	16	15	颈椎、胸椎、腰椎分别计价；腰椎加收10元
450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	20	18	16	15	
450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	25	23	21	19	
46	(六) 中医肛肠								
460000001	直肠脱出复位治疗			次	96	88	80	72	三度直肠脱垂加收40元
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	150	130	110	90	
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个痔核	100	90	80	70	
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗			次	800	720	650	600	
460000005	血栓性外痔切除术			次	360	330	300	270	
460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿		次	600	540	480	420	
460000007	混合痔外剥内扎术			次	540	500	450	410	
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	600	550	500	450	
460000009	肛外括约肌折叠术			次	600	540	480	420	
460000010	直肠前突修补术			次	1020	940	850	770	
460000011	肛瘘封堵术			次	300	270	240	210	
460000012	结肠水疗	含结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	100	90	81	73	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	80	72	65	59	
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	1000	900	810	730	
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	50	45	41	37	
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	1000	900	810	730	
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	1000	900	810	730	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收200元
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及2个脓腔、窦道		次	300	270	240	220	两个以上，每增加一个病灶加收50元
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	30	27	24	22	
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	80	72	65	59	
460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	300	270	240	220	
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	500	450	410	370	
47	(七) 中医特殊疗法								
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	360	330	300	270	
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	500	450	400	350	
470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	500	450	400	350	
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	36	33	30	27	
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	60	55	50	45	
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	60	55	50	45	
470000007	扁桃体烙法治疗			次	120	110	100	90	鼻中隔烙法治疗加收30元
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	24	22	20	18	
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	36	33	30	27	
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	36	33	30	27	
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	24	22	20	18	
470000012	刮痧治疗			每个部位	24	22	20	18	
470000013	烫熨治疗			每个部位	30	27	24	21	
470000014	医疗气功治疗			次	24	22	20	18	
470000015	体表瘰管切开搔爬术	包括耳前瘰管、乳腺瘰管		次	80	70	75	70	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
470000016	足底反射治疗			次	30	28	25	22	
48	(八) 中医综合								
480000001	辨证施膳指导			次	12	11	10	9	
480000002	脉图诊断			次	12	11	10	9	
480000003	中药特殊调配			次	12	11	10	9	
480000004	人工煎药			次	2	2	2	2	
480000005	煎药机煎药			付(2袋/ 付)	2	2	2	2	
480000006	中医辨证论治	含诊查费	药物	次					
480000006-1	门诊正高职称	含门诊诊查费		次	12	12	12	12	县级公立医院取消药品加成后加收6元
480000006-2	门诊副高职称	含门诊诊查费		次	8	8	8	8	县级公立医院取消药品加成后加收6元
480000006-3	门诊中级及其他职称	含门诊诊查费		次	4	4	4	4	县级公立医院取消药品加成后加收6元
480000006-4	住院中医辨证论治	含住院诊查费		次	10	10	10	10	县级公立医院取消药品加成后加收9元
480000007	中药免煎颗粒调配	审核处方, 选择固定规格的饮片提取颗粒,逐味调配, 调配后复核,逐剂包装,在包装袋上标注内服或外用、用法用量,发放药品并同时进行用药、煎药交待		剂	1	1	1	1	
480000008	中药小包装饮片调配	审核处方, 选择固定规格的小包装饮片, 逐味调配(如有先煎、后下、包煎、另煎、冲服、烊化等药味, 按调剂规程及医生处方要求处理, 另包), 调配后符合, 逐剂包装, 在包装袋上标注煎药说明(内含先煎药、后下药、包煎药、另煎药、冲服药、烊化药), 标注内服或外用、用法用量, 发放药品并同时进行用药、煎药交待		剂	1	1	1	1	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
480000009	中药膏剂临方加工	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，进行临方加工。根据药品特性加适量水,以煮提锅煎煮2-3次,每次不低于1小时,药液过滤，合并药液,以浓缩锅浓缩,并按处方要求加入赋形剂(蜂蜜、饴糖、冰糖等)至膏状,放凉，分装，粘贴标签,注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽。含赋形剂		每千克	30	30	28	28	以处方药物重量计,不含赋形剂重量
480000010	中药浸出胶囊临方加工	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，进行临方加工。根据药品特性加适量水,以煮提锅煎煮2-3次,每次不低于1小时,药液过滤，合并药液,以浓缩锅浓缩,并按处方要求加入赋形剂(蜂蜜、饴糖、冰糖等)至膏状,放凉，分装，粘贴标签,注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用锅炉供应高压蒸。含赋形剂、空心胶囊		每千克	40	40	36	36	以处方药物重量计,不含赋形剂重量

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	
480000011	中药原粉胶囊剂临方加工	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，进行临方加工。以粉碎机将药材打粉、制粒，以烘箱烘干，装胶囊，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期、制粒过程中加入的溶剂，制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽。含空心胶囊		每百克	3	3	2.7	2.7	以处方药物重量计,不含赋形剂重量
480000012	中药蜜丸临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时间内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将饮片打粉，加炼蜜（按炮制规范要求要求进行蜂蜜的炮制加工），嫩蜜、老蜜、炼蜜按处方药味质地不同分别选用，以混合机和坩，以手工或制丸机制丸，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用铜锅、炉火炼蜜，需使用锅炉供应高压蒸汽。含赋形剂		每千克	30	30	27	27	以处方药物重量计,不含赋形剂重量

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价 格				说 明
					三甲 医院	三乙 医院	二甲 医院	二乙 医院	
480000013	中药水蜜丸临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时间内服用个体化固定处方的患者，临方加工。将处方药味部分打成细粉备用，另一部分进行煮提浓缩收膏后，加入备用细粉，与适量炼蜜（按炮制规范要求进行蜂蜜的炮制加工的炼蜜），以手工或制丸机制丸，以烘箱烘干，制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期。含一次性耗材		每千克	40	40	36	36	以处方药物重量计,不含赋形剂重量
480000014	中药水丸临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服药固定个体化处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将药材打粉，加适量水及适量赋形剂，以手工或制丸机制丸，以烘箱烘干，制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期。含赋形剂		每千克	30	30	28	28	以处方药物重量计,不含赋形剂重量