# 江西省医疗保障局

赣医保字〔2024〕18号

## 江西省医疗保障局关于印发《江西省医保医疗服务项目支付管理目录（2024年）》的通知

各设区市医疗保障局，省医疗保险基金管理中心、省医疗保障监测中心：

为贯彻落实党中央、国务院和省委、省政府决策部署，规范和改进医疗服务项目医保支付管理工作，进一步提高参保人员的医疗服务保障水平，根据《江西省医疗保障局关于做好医疗服务价格项目医保支付管理工作的通知》（赣医保字〔2022〕30号）要求，我局制定了《江西省医保医疗服务项目支付管理目录（2024年）》（以下简称《项目目录（2024年）》），现予印发，请遵照执行。并就有关事项通知如下：

一、《项目目录（2024年）》适用于我省基本医疗保险和生育保险，是基本医疗保险和生育保险基金支付参保人员医疗服务项目费用以及强化管理的政策依据。医保医疗服务项目费用经基本医保按规定支付后，超过基本医保年度封顶线或达到大病保险起付线的，依参保人员身份分别纳入职工或城乡居民医保大病保险、医疗救助和其他补充医疗保险范围按规定支付。

二、各级医疗保障部门要统一思想，提高认识，认真做好《项目目录（2024年）》的组织实施工作，严格执行《项目目录（2024年）》，遵循《项目目录（2024年）》规定的“项目名称”“项目内涵”“除外内容”“计价单位”“说明”“支付类别”“备注”，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内医疗服务项目，也不得自行调整目录内医疗服务项目的支付类别、范围、比例或另设立医保支付标准。《项目目录（2024年）》共4633个，其中甲类3337个，乙类1296个。“乙类”医疗服务项目，以项目价格为基准，按基本医疗保险规定，先由参保人先行自付10%后，再按基本医疗保险规定的分担办法支付。“血液制品”和“伴随服务”等非医疗服务项目，按原医保支付政策执行。

三、各级医疗保障部门要结合《项目目录（2024年）》管理规定以及相关部门制定的操作规范、临床诊疗指南等，完善智能监控系统，要建立医疗服务项目使用监测制度，对费用高、用量

大的医疗服务项目进行重点监控和分析，采取措施促进定点医疗机构合理检查、合理治疗，不断完善医疗服务项目费用审核办法，严格医疗服务项目费用支付管理，将定点医疗机构执行使用《项目目录（2024年）》情况纳入定点服务协议管理和考核范围。

四、省医疗保险基金管理中心在落实《项目目录（2024年）》的同时，还要指导各地医保经办机构，抓好《项目目录（2024年）》的落地执行，对所辖定点医疗机构开展《项目目录（2024年）》政策解读和培训。《项目目录（2024年）》中所有“诊察费”和“床位费”的运维工作，由各统筹区医疗保障部门根据本统筹区收费政策和待遇政策，报省医疗保障局备案后，自行组织实施、调整，切实保障参保群众待遇不受影响。《项目目录（2024年）》中其他医疗服务项目的运维工作，由省医疗保障监测中心统一实施。

五、各定点医疗机构在《项目目录（2024年）》执行过程中，要加强管理，健全工作机制，确保政策落地见效；要对广大医务人员、参保人员开展政策解读和服务宣传，及时回应社会关切，合理引导社会预期。

六、《项目目录（2024年）》自2024年6月1日起正式执行，《江西省医疗保障局关于印发〈江西省基本医疗保险医疗服务项目支付管理目录（2023年）〉的通知》（赣医保字〔2023〕

32号）同时废止。执行过程中，遇有重大问题，及时向省医疗保障局报告。如遇国家有关政策调整，及时按相关要求进行动态调整。

联系电话：0791-86313276

邮　　箱：ybjyyfwc@126.com

附件：江西省医保医疗服务项目支付管理目录（2024年）

江西省医疗保障局

2024年5月6日

（此件主动公开）

抄送：国家医疗保障局，省人社厅。

江西省医疗保障局办公室　　2024年5月6日印发

责任处室单位：医药服务管理处　　校稿人：熊　雄

附件

# 江西省基本医疗保险医疗服务项目支付管理目录

| 国家项目代码 | 国家项目名称 | 归集口径 | 地方项目代码 | 地方项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 | 医保支付类别 | 备注 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001109000010000 | 普通病房床位费 | 床位费 | 110900001 | 普通病房床位费 | 含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等；含医疗废物处置费 | | 日 | 具体操作按赣发改收费字[2005]174号附件1《江西省医疗机构病房床位费管理办法》规定执行。 | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000010100 | 普通病房床位费(单人间) | 床位费 | 110900001b | 单人间床位费 | | | 日 | 具体操作按赣发改收费字[2005]174号附件1《江西省医疗机构病房床位费管理办法》规定执行。 | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000010200 | 普通病房床位费(双人间) | 床位费 | 110900001c | 双人间床位费 | | | 日 | 具体操作按赣发改收费字[2005]174号附件1《江西省医疗机构病房床位费管理办法》规定执行。 | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000010300 | 普通病房床位费(三人间) | 床位费 | 110900001d | 3-4人间床位费 | | | 日 | 具体操作按赣发改收费字[2005]174号附件1《江西省医疗机构病房床位费管理办法》规定执行。 | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000010400 | 普通病房床位费(四人及以上间) | 床位费 | 110900001e | 5人以上床位费 | | | 日 | 具体操作按赣发改收费字[2005]174号附件1《江西省医疗机构病房床位费管理办法》规定执行。 | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000020000 | 层流洁净病房床位费 | 床位费 | 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 | 层流床按60%计收。不另收取暖费、空调降温费。 | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000020000 | 层流洁净病房床位费 | 床位费 | 110900002-1 | 层流洁净病房床位费(层流床) | | | 日 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000030000 | 监护病房床位费 | 床位费 | 110900003 | 监护病房床位费 | 指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理 | | 日 | "1.超过半日不足24小时按一日计价,不足半日按半日计价；2.不另收取暖费、空调降温费；3.重烧伤隔离床同此项计价；4.保留普通床位的普通床位另行计价。" | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000030000 | 监护病房床位费 | 床位费 | 110900003-1 | 监护病房床位费(半日) | | | 半日 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000030000 | 监护病房床位费 | 床位费 | 110900003-2 | 监护病房床位费(重烧伤隔离床) | | | 日 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001109000040000 | 特殊防护病房床位费 | 床位费 | 110900004 | 特殊防护病房床位费 | 指核素内照射治疗病房等 | | 日 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000050000 | 急诊观察床位费 | 床位费 | 110900005 | 急诊观察床位费 | | | 日 | 符合病房条件和管理标准的急诊观察床。床位费以日计算，不足半日按半日计费；无躺椅、床的减半收费。 | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001109000050100 | 急诊观察床位费(半日) | 床位费 | 110900005-1 | 急诊观察床位费(半日) | | | 半日 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001110000020000 | 院内会诊 | 诊察费 | 111000002 | 院内会诊 | | | 次 | | 甲类 | |
| 001110000020000 | 院内会诊 | 诊察费 | 111000002a | 院内会诊(临床药学加收) | 具有主管药师且从事临床药学工作3年或具有副主任药师及以上且从事临床药学工作2年及以上的药师，根据临床科室或医务部门的邀请，出于诊疗需要对患者的药物治疗方案进行优化和药学监护，并体现在病历记录中。 | | 次 | "1.限省内三级公立医疗机构开展。2.特殊使用级抗菌药物会诊人员按照国家关于抗菌药物临床应用管理相关规定执行。" | 甲类 | |
| 001110000030000 | 远程会诊 | 诊察费 | I110200002 | 互联网(远程)复诊 | 由医师通过医疗机构互联网(远程)医疗服务平台，直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史、听取患者主诉，查看医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。包括影像、超声、心电等专项诊察及咨询 | | 次 | | 甲类 | 医保定额支付，三级13元/次，二级9元/次。 |
| 001201000010000 | 重症监护 | 治疗费 | 120100001 | 重症监护 | 指重症监护室内连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救 | | 小时 | "1.收取重症监护不得再收取分级护理费用；2.6岁及以下儿童加收30%；3.高压氧舱重症监护同此项计价。" | 乙类 | |
| 001201000010000 | 重症监护 | 治疗费 | 120100001-1 | 重症监护(6岁及以下儿童加收) | 指重症监护室内连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救 | | 小时 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001201000020000 | 特级护理 | 护理费 | 120100002 | 特级护理 | 指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量24小时出入量，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等措施，实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理护理，书写特护记录 | | 小时 | "1.实行一对一的服务；2.收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用。" | 乙类 | |
| 001208000010000 | 鼻饲管置管 | 治疗费 | 1208 | 鼻饲管置管(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30%。 | | 次 | | 乙类 | |
| 001208000010000 | 鼻饲管置管 | 治疗费 | 120800001 | 鼻饲管置管 | 含胃肠营养滴入 | 药物、一次性胃管 | 次 | 注食、注药、十二指肠灌注加收2元/次。 | 甲类 | |
| 001208000010001 | 鼻饲管置管(注食) | 治疗费 | 120800001-1 | 鼻饲管置管(注食加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 001208000010002 | 鼻饲管置管(注药) | 治疗费 | 120800001-2 | 鼻饲管置管(注药加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 001208000010003 | 鼻饲管置管(十二指肠灌注) | 治疗费 | 120800001-3 | 鼻饲管置管(十二指肠灌注加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 001208000020000 | 肠内高营养治疗 | 治疗费 | 120800002 | 肠内高营养治疗 | 指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗，含肠营养配置。特指不能进食的病人 | 营养泵 | 日 | | 乙类 | |
| 001209000010000 | 胃肠减压 | 治疗费 | 1209 | 胃肠减压(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | | 次 | | 甲类 | |
| 001209000010000 | 胃肠减压 | 治疗费 | 120900001 | 胃肠减压 | 含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流 | 一次性胃管 | 日 | | 甲类 | |
| 001210000010000 | 洗胃 | 治疗费 | 1210 | 洗胃(6岁及以下儿童加收) | 含插胃管及冲洗 | | 次 | 6岁及以下儿童加收30% | 乙类 | |
| 001210000010000 | 洗胃 | 治疗费 | 121000001 | 洗胃 | | 药物和一次性胃管 | 次 | 机器洗胃加收10元。 | 甲类 | |
| 001210000010001 | 洗胃(使用洗胃机酌情加收) | 治疗费 | 121000001-1 | 洗胃(机器洗胃加收) | | 药物和一次性胃管 | 次 | | 甲类 | |
| 001211000010000 | 一般物理降温 | 治疗费 | 121100001 | 一般物理降温 | 包括酒精擦浴及冰袋等方法 | | 次 | | 甲类 | |
| 001211000020000 | 特殊物理降温 | 治疗费 | 121100002 | 特殊物理降温 | 指使用专用降温设备等方法 | | 小时 | | 乙类 | |
| 001213000010000 | 冷热湿敷 | 治疗费 | 121300001 | 冷热湿敷 | | 药物 | 次 | | 乙类 | |
| 001214000010000 | 引流管冲洗 | 治疗费 | 1214 | 引流管冲洗(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | 换药、特殊药物 | 次 | | 甲类 | |
| 001214000010000 | 引流管冲洗 | 治疗费 | 121400001 | 引流管冲洗 | | | 次 | 结肠造瘘冲洗同此项计价。中心负压吸引加收60%。 | 甲类 | |
| 001214000010000 | 引流管冲洗 | 治疗费 | 121400001-2 | 引流管冲洗（结肠造瘘冲洗） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001214000010000 | 引流管冲洗 | 治疗费 | 121400001-3 | 引流管冲洗（中心负压吸引加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 001214000010000 | 引流管冲洗 | 治疗费 | 121400001a | 胸、腹腔冲洗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 001214000010000 | 引流管冲洗 | 治疗费 | 121400001b | 持续冲洗 | | | 天 | | 乙类 | |
| 001214000010001 | 引流管冲洗(更换引流装置) | 治疗费 | 1214-1 | 引流管冲洗(更换引流管装置加收) | 更换引流管装置加收3元/次．天 | | 次．天 | | 乙类 | |
| 001215000010000 | 灌肠 | 治疗费 | 121500001 | 灌肠 | 包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠 | | 次 | | 甲类 | |
| 001215000020000 | 清洁灌肠 | 治疗费 | 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 | 回流灌肠加收50%，不得同时收取清洁灌肠费。 | 甲类 | |
| 001215000020000 | 清洁灌肠 | 治疗费 | 121500002-1 | 清洁灌肠（回流灌肠） | | | 次 | | 甲类 | |
| 001215000030000 | 辅助通便 | 治疗费 | 121500003 | 辅助通便 | 评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理 | | 次 | | 乙类 | |
| 001216000010000 | 导尿 | 治疗费 | 1216 | 导尿(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | | 次 | | 乙类 | |
| 001216000010000 | 导尿 | 治疗费 | 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 | 一次性导尿按次计价；留置导尿次日起每日收2元。 | 甲类 | |
| 001216000010000 | 导尿 | 治疗费 | 121600001-1 | 导尿(留置导尿次日起加收) | 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) | 日 | | 甲类 | |
| 001216000020000 | 膀胱冲洗 | 治疗费 | 121600002 | 膀胱冲洗 | | 特殊一次性耗材 | 次 | | 甲类 | |
| 001216000030000 | 持续膀胱冲洗 | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 001217000010000 | 肛管排气 | 治疗费 | 121700001 | 肛管排气 | 含一次性肛管及手套、垫单 | | 次 | | 甲类 | |
| 001217000010000 | 肛管排气 | 治疗费 | 121700001-1 | 肛管排气(6岁及以下儿童加收) | 含一次性肛管及手套、垫单 | | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001306000010000 | 家庭病床建床费 | 诊察费 | 130600001 | 家庭病床建床费 | 含建立病历和病人全面检查 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001306000020000 | 家庭病床巡诊费 | 诊察费 | 130600002 | 家庭病床巡诊费 | 含定期查房和病情记录 | | 次 | | 甲类 | |
| 001201000030000 | Ⅰ级护理 | 护理费 | 120100003 | Ⅰ级护理 | 指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导 | | 日 | 收取Ⅰ级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用。 | 甲类 | |
| 001201000040000 | Ⅱ级护理 | 护理费 | 120100004 | Ⅱ级护理 | 指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录 | | 日 | | 甲类 | |
| 001201000050000 | Ⅲ级护理 | 护理费 | 120100005 | Ⅲ级护理 | 指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮 | | 日 | | 甲类 | |
| 001201000060000 | 特殊疾病护理 | 护理费 | 120100006 | 特殊疾病护理 | 指甲类传染病、按甲类管理的乙类传染病、气性坏疽、破伤风、艾滋病、活动性肺结核、器官及骨髓移植患者等特殊疾病的护理，含严格消毒隔离及一级护理内容 | | 日 | | 乙类 | |
| 001201000070000 | 新生儿护理 | 护理费 | 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 | 所需一次性尿片等生活用品、卫生材料不得另行计价。早产儿或病儿护理加收30% | 甲类 | |
| 001201000070000 | 新生儿护理 | 护理费 | 120100007-1 | 新生儿护理(早产儿或病儿护理加收) | | | 日 | 早产儿或病儿护理加收30%。 | 甲类 | |
| 001201000080000 | 新生儿特殊护理 | 护理费 | 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/项 | 自愿选择；新生儿护理费另收。 | 乙类 | |
| 001201000090000 | 精神病护理 | 护理费 | 120100009 | 精神病护理 | | | 日 | 狂躁性精神病护理加收8元/日。 | 甲类 | |
| 001201000090000 | 精神病护理 | 护理费 | 120100009-1 | 精神病护理(狂躁性精神病护理加收) | | | 日 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001201000100000 | 气管切开护理 | 护理费 | 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 | 一次性吸痰管、一次性引流管、一次性气管套管 | 日 | 6周岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001201000100000 | 气管切开护理 | 护理费 | 120100010-1 | 气管切开护理（6周岁及以下儿童加收） | | | 日 | | 甲类 | |
| 001201000110000 | 吸痰护理 | 护理费 | 120100011 | 吸痰护理 | 含叩背、吸痰，不含雾化吸入 | 一次性吸痰管 | 次 | 在重症监护、特级护理情况下，免收吸痰护理费。 | 甲类 | |
| 001201000120000 | 造瘘护理 | 护理费 | 120100012 | 造瘘护理 | | 造瘘袋、一次性造瘘管 | 次 | | 乙类 | |
| 001201000130000 | 动静脉置管护理 | 护理费 | 120100013 | 动静脉置管护理 | | 留置及针管固定防水贴膜 | 次 | | 甲类 | |
| 001201000140000 | 一般专项护理 | 护理费 | 120100014 | 一般专项护理 | 包括口腔护理、褥疮护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等 | | 次 | 使用医用气垫床1元/小时、全天不超过15元；由护士护理的才能收费。 | 甲类 | |
| 001201000140000 | 一般专项护理 | 护理费 | 120100014-1 | 一般专项护理(使用医用气垫床) | | | 小时 | | 甲类 | |
| 001201000150000 | 机械辅助排痰 | 治疗费 | 120100015 | 机械辅助排痰 | 指无力自主排痰的机械震动辅助治疗 | | 日 | 10元/次，每天不超过30元/天。 | 乙类 | |
| 001201000150000 | 机械辅助排痰 | 治疗费 | 120100015-1 | 机械辅助排痰(次) | 指无力自主排痰的机械震动辅助治疗 | | 次 | | 乙类 | |
| 001202000010000 | 大抢救 | 治疗费 | 1202-2 | 抢救费(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | 药物、血液、氧气及特殊消耗材料；特殊仪器 | 次 | | 乙类 | |
| 001202000010000 | 大抢救 | 治疗费 | 120200001 | 大抢救 | "指1.成立专门抢救班子；2.主管医生不离开现场；3.严密观察病情变化；4.抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；5.专人护理，配合抢救" | | 日 | | 甲类 | |
| 001202000020000 | 中抢救 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001202000030000 | 小抢救 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 001203000010000 | 氧气吸入 | 治疗费 | 120300001 | 氧气吸入 | 包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗 | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩、连接管 | 小时 | "1.高频给氧加收1元/小时，氧气3元/袋；2.6岁及以下儿童加收30%。" | 甲类 | |
| 001203000010000 | 氧气吸入 | 治疗费 | 120300001-1 | 氧气吸入(高频给氧加收) | 包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗 | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩、连接管 | 小时 | | 甲类 | |
| 001203000010000 | 氧气吸入 | 治疗费 | 120300001-2 | 氧气吸入(氧气加收) | 包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗 | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩、连接管 | 袋 | | 甲类 | |
| 001203000010000 | 氧气吸入 | 治疗费 | 120300001-3 | 氧气吸入(6岁及以下儿童加收) | 包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗 | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩、连接管 | 小时 | | 甲类 | |
| 001204000010000 | 肌肉注射 | 治疗费 | 120400001 | 肌肉注射 | 包括皮下、皮内注射 | | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001204000010000 | 肌肉注射 | 治疗费 | 120400001-1 | 肌肉注射(6岁及以下儿童加收) | 包括皮下、皮内注射 | | 次 | | 乙类 | |
| 001204000020000 | 静脉注射 | 治疗费 | 120400002 | 静脉注射 | | | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001204000020000 | 静脉注射 | 治疗费 | 120400002-1 | 静脉注射(6岁及以下儿童加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 001204000020100 | 静脉注射(静脉采血) | 治疗费 | 120400002a | 静脉采血 | | 真空采血管 | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001204000020100 | 静脉注射(静脉采血) | 治疗费 | 120400002a-1 | 静脉采血(6岁及以下儿童加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 001204000030000 | 心内注射 | 手术费 | 120400003 | 心内注射 | | | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001204000030000 | 心内注射 | 手术费 | 120400003-1 | 心内注射(6岁及以下儿童加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 001204000040000 | 动脉加压注射 | 治疗费 | 120400004 | 动脉加压注射 | 包括动脉采血 | | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001204000040000 | 动脉加压注射 | 治疗费 | 120400004-1 | 动脉加压注射(6岁及以下儿童加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 001204000050000 | 皮下输液 | 治疗费 | 120400005 | 皮下输液 | | | 组 | 从第二组起只收1元/组。 | 甲类 | |
| 001204000050000 | 皮下输液 | 治疗费 | 120400005-1 | 皮下输液(第二组起只收) | | | 组 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001204000060000 | 静脉输液 | 治疗费 | 120400006 | 静脉输液 | 包括输血、注药 | | 组 | "1.从第二组起只收2元/组；2.使用微量泵或输液泵加收1元/小时；3.门诊躺椅输液按“急诊观察床位费”的80%计价；4.6岁及以下儿童加收30%；5.持续化学药物治疗298元/日。" | 甲类 | |
| 001204000060000 | 静脉输液 | 治疗费 | 120400006-1 | 静脉输液(第二组起只收) | 包括输血、注药 | | 组 | "1.从第二组起只收2元/组；2.使用微量泵或输液泵加收1元/小时；3.门诊躺椅输液按“急诊观察床位费”的80%计价；4.6岁及以下儿童加收30%。" | 甲类 | |
| 001204000060000 | 静脉输液 | 治疗费 | 120400006-2 | 静脉输液(使用微量泵或输液泵加收) | 包括输血、注药 | | 小时 | "1.从第二组起只收2元/组；2.使用微量泵或输液泵加收1元/小时；3.门诊躺椅输液按“急诊观察床位费”的80%计价；4.6岁及以下儿童加收30%。" | 乙类 | |
| 001204000060000 | 静脉输液 | 治疗费 | 120400006-4 | 静脉输液(6岁及以下儿童加收) | 包括输血、注药 | | 组 | "1.从第二组起只收2元/组；2.使用微量泵或输液泵加收1元/小时；3.门诊躺椅输液按“急诊观察床位费”的80%计价；4.6岁及以下儿童加收30%。" | 甲类 | |
| 001204000060000 | 静脉输液 | 治疗费 | 120400006-5 | 静脉输液（持续化学药物治疗） | | | 日 | | 乙类 | |
| 001204000070000 | 小儿头皮静脉输液 | 治疗费 | 120400007 | 小儿头皮静脉输液 | 包括输血、注药 | | 组 | "1.从第二组起只收2元/组；2.使用微量泵或输液泵加收1元/小时；3.门诊躺椅输液的按“急诊观察床位费”的80%计价。" | 甲类 | |
| 001204000070000 | 小儿头皮静脉输液 | 治疗费 | 120400007-1 | 小儿头皮静脉输液(第二组起只收) | 包括输血、注药 | | 组 | | 甲类 | |
| 001204000070000 | 小儿头皮静脉输液 | 治疗费 | 120400007-2 | 小儿头皮静脉输液(使用微量泵或输液泵加收) | 包括输血、注药 | | 组 | | 甲类 | |
| 001204000080000 | 静脉高营养治疗 | 治疗费 | 120400008 | 静脉高营养治疗 | 含静脉营养配置 | | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001204000080000 | 静脉高营养治疗 | 治疗费 | 120400008-1 | 静脉高营养治疗(6岁及以下儿童加收) | 含静脉营养配置 | | 次 | | 甲类 | |
| 001204000090000 | 静脉切开置管术 | 手术费 | 120400009 | 静脉切开置管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 001204000100000 | 静脉穿刺置管术 | 治疗费 | 120400010 | 静脉穿刺置管术 | 包括外周静脉穿刺置管术 | 特殊导管 | 次 | | 甲类 | |
| 001204000110000 | 中心静脉穿刺置管术 | 治疗费 | 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 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 001204000110000 | 中心静脉穿刺置管术 | 治疗费 | 120400011-1 | 中心静脉穿刺置管术(6岁及以下儿童加收) | 包括深静脉穿刺置管术 | 中心静脉套件、测压套件 | 次 | | 甲类 | |
| 001204000120000 | 动脉穿刺置管术 | 手术费 | 120400012 | 动脉穿刺置管术 | | | 次 | 6岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001204000120000 | 动脉穿刺置管术 | 手术费 | 120400012-1 | 动脉穿刺置管术(6岁及以下儿童加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 001204000130000 | 抗肿瘤化学药物配置 | 治疗费 | 120400013 | 抗肿瘤化学药物配置 | | | 种 | | 甲类 | |
| 001205000000000 | 清创缝合 | 治疗费 | 1205-2 | 清创缝合加收(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | | 次 | | 甲类 | |
| 001205000010000 | 大清创缝合 | 治疗费 | 120500001 | 清创缝合术(大) | 指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口，伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，切开深筋膜，清除坏死组织及异物，冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合 | | 次 | | 甲类 | |
| 001205000020000 | 中清创缝合 | 治疗费 | 120500002 | 清创缝合术(中) | 指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物，冲洗，缝合伤口。必要时置引流管引出并固定 | | 次 | | 甲类 | |
| 001205000030000 | 小清创缝合 | 治疗费 | 120500003 | 清创缝合术(小) | 指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米(含5厘米)等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织缝合 | | 次 | | 甲类 | |
| 001206000000100 | 换药(外擦药物治疗) | 治疗费 | 1206-2 | 换药(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | 特殊药物、引流管、功能性敷料 | 次 | | 甲类 | |
| 001206000010000 | 特大换药 | 治疗费 | 120600001 | 换药(特大) | 指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合30针以上伤口拆线，重度及特重度烧伤伤口，多个褥疮感染，体表大于10%的皮瓣移植物及化学武器伤口，特殊部位伤口(会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下)，纱布需50块以上者，大棉垫3块以上，渗出大于100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001206000020000 | 大换药 | 治疗费 | 120600002 | 换药(大) | 指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合11-30针伤口拆线，中度烧伤伤口，多个褥疮，皮瓣移植物伤口，大棉垫1-2块，渗出50-100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定 | | 次 | | 甲类 | |
| 001206000030000 | 中换药 | 治疗费 | 120600003 | 换药(中) | 指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合3-10针伤口拆线，轻度烧伤伤口，单个褥疮，深静脉置管伤口，有引流管的伤口等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定 | | 次 | | 甲类 | |
| 001206000040000 | 小换药 | 治疗费 | 120600004 | 换药(小) | 指符合下列任一情况者：清洁伤口，缝合3针以内伤口拆线(含皮内连续缝合拆线)等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定 | | 次 | | 甲类 | |
| 001207000010000 | 雾化吸入 | 治疗费 | 1207 | 雾化吸入(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | 药物、一次性雾化器 | 次 | | 乙类 | |
| 001207000010000 | 雾化吸入 | 治疗费 | 120700001 | 雾化吸入 | | | 次 | 指雾化及蒸气雾化吸入。 | 甲类 | |
| 001207000010100 | 雾化吸入(超声) | 治疗费 | 120700001a | 超声雾化 | | | 次 | | 乙类 | |
| 001207000010200 | 雾化吸入(高压泵) | 治疗费 | 120700001b | 高压泵、氧气雾化 | 包括机械通气经呼吸机管道雾化给药 | | 次 | | 甲类 | |
| 001102000010000 | 普通门诊诊查费 | 诊察费 | 110100001 | 一般诊疗费 | 指医护人员提供（技术劳务）的诊疗服务。含挂号费、普通门诊诊查费、肌肉注射、静脉注射、静脉输液、小儿头皮静脉输液、药事服务费；含门诊、急诊及其为患者提供就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单；含用药指导与观察、药物配制、一次性输液器、吊瓶、采血器、注射器、过滤器等消耗材料。 | 药物、血液和血制品；留置静脉针、肝素帽、避光输液器、输液接头、真空采血管特殊消耗材料 | 次（指一次医嘱） | 不得收取门诊躺椅费；在注射过程中因漏水或堵塞而须更换注射材料的，不得另行计费。按“赣发改收费字[2011]2444号”“赣发改收费〔2013〕515号”文执行。 | 甲类 | 限按规定收费的定点医疗机构，医保统筹基金单行支付8元/次。 |
| 001102000010000 | 普通门诊诊查费 | 诊察费 | 110200001 | 普通门诊诊察费 | 指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等 | | 次 | | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001102000010100 | 普通门诊诊查费(主任医师) | 诊察费 | 110200001b | 主任医师门诊诊察费 | 指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导 | | 次 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001102000010200 | 普通门诊诊查费(副主任医师) | 诊察费 | 110200001a | 副主任医师门诊诊察费 | 指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导 | | 次 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001102000020000 | 专家门诊诊查费 | 诊察费 | 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 | | 次 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001102000020400 | 专家门诊诊查费(享受政府特殊津贴待遇的临床医学专家) | 诊察费 | 110200002c | 特殊专家门诊诊查费 | | | 次 | 指享受国务院津贴的专家(限号20人次/天)。 | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001102000030000 | 急诊诊查费 | 诊察费 | 110200003 | 急诊诊察费 | 指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域24小时提供的急诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。急诊医师询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，提供治疗方案(治疗单、处方)等服务，记录病人生命体征。必要时开通绿色通道 | | 次 | | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001102000040000 | 门急诊留观诊查费 | 诊察费 | 110200004 | 门急诊留观诊察费 | 挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，病史采集，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作 | | 日 | 1.与“急诊观察床位费”同时计价；　2.超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。 | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001102000040000 | 门急诊留观诊查费 | 诊察费 | 110200004-1 | 门急诊留观诊察费(半日) | 挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，病史采集，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作 | | 半日 | | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001102000050000 | 住院诊查费 | 诊察费 | 110200005 | 住院诊察费 | 指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导 | | 日 | "1.与“住院床位费”同时计价；2.干部病房医生与护士比不低于1：1.5，入住的保健对象加收50%(干部病房、保健对象由省保健委认定)。" | 甲类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001102000050000 | 住院诊查费 | 诊察费 | 110200005a | 住院诊察费(临床药学加收) | 具有主管药师且从事临床药学工作3年或具有副主任药师及以上且从事临床药学工作2年及以上的药师，参与临床医师住院巡诊，结合住院患者的病理生理状态、疾病特点、用药情况，协同制定个体化药物治疗方案,开展疗效观察和药物不良反应监测，结合病情，为患者进行安全用药指导、干预或提出药物重整等意见，并在病程病历中体现记录。 | | 日 | "1.限省内三级公立医疗机构开展；2.根据住院患者个性化用药监护实际需要开展；3.住院天数≤30天的，加收费用最高不超过60元；住院天数＞30天的，加收费用最高不超过100元。" | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 001103000010000 | 急诊监护费 | 治疗费 | 110300001 | 急诊监护费 | 含监护、床位、诊查、护理 | 监护仪器 | 日 | 符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。 | 乙类 | |
| 001103000010100 | 急诊监护费(半日) | 治疗费 | 110300001-1 | 急诊监护费(半日) | 含监护、床位、诊查、护理 | 监护仪器 | 半日 | | 乙类 | |
| 001104000010000 | 院前急救费 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 002206000050000 | 常规经食管超声心动图 | 检查费 | 220600005 | 常规经食管超声心动图 | 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显像 | | 次 | 二维(含)以下机减收20%。 | 乙类 | |
| 002206000060000 | 术中经食管超声心动图 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 002206000070000 | 介入治疗的超声心动图监视 | 检查费 | 220600007 | 介入治疗的超声心动图监视 | | | 半小时 | | 乙类 | |
| 002206000080000 | 右心声学造影 | 检查费 | 220600008 | 右心声学造影 | 指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查 | | 次 | 左心声学造影同此项计价。 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002206000080000 | 右心声学造影 | 检查费 | 220600008-1 | 右心声学造影（左心声学造影） | | | 次 | | 乙类 | |
| 002206000090000 | 负荷超声心动图 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 002206000100000 | 左心功能测定 | 检查费 | 220600010 | 左心功能测定 | 指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查，含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等 | | 次 | | 乙类 | |
| 002207000010000 | 计算机三维重建技术(3DE) | 检查费 | 220700001 | 计算机三维重建技术(3DE) | | | 单幅图片 | | 乙类 | |
| 002207000020000 | 声学定量(AQ) | 检查费 | 220700002 | 声学定量(AQ) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002207000030000 | 彩色室壁动力(CK) | 检查费 | 220700003 | 彩色室壁动力(CK) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002207000040000 | 组织多普勒显象(TDI) | 检查费 | 220700004 | 组织多普勒显像(TDI) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002207000050000 | 心内膜自动边缘检测 | 检查费 | 220700005 | 心内膜自动边缘检测 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002207000060000 | 室壁运动分析 | 检查费 | 220700006 | 室壁运动分析 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002207000070000 | 心肌灌注超声检测 | 检查费 | 220700007 | 心肌灌注超声检测 | 含心肌显像 | 造影剂 | 次 | | 乙类 | |
| 002301000010000 | 脏器动态扫描 | 检查费 | 230100001 | 脏器动态扫描 | 指一个体位三次显像 | | 三次显像 | 超过三次显像后每增加一次加收20%。 | 乙类 | |
| 002301000010001 | 脏器动态扫描(超过三次显像每增加一次加收) | 检查费 | 230100001-1 | 脏器动态扫描(超过三次显像每增加一次加收) | | | 一次显像 | | 乙类 | |
| 002301000020000 | 脏器静态扫描 | 检查费 | 230100002 | 脏器静态扫描 | | | 每个体位 | 超过一个体位加收20%。 | 乙类 | |
| 002301000020000 | 脏器静态扫描 | 检查费 | 230100002-1 | 脏器静态扫描(超过一个体位加收) | | | 每个体位 | | 乙类 | |
| 002302000010000 | 脑血管显象 | 检查费 | 230200001 | 脑血管显像 | | | 次 | 每增加一次加收20%。 | 乙类 | |
| 002302000010000 | 脑血管显象 | 检查费 | 230200001-1 | 脑血管显像(每增加一次加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000020000 | 脑显象 | 检查费 | 230200002 | 脑显像 | | | 四个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000020001 | 脑显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200002-1 | 脑显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000030000 | 脑池显象 | 检查费 | 230200003 | 脑池显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000040000 | 脑室引流显象 | 检查费 | 230200004 | 脑室引流显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000050000 | 泪管显象 | 检查费 | 230200005 | 泪管显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000060000 | 甲状腺静态显象 | 检查费 | 230200006 | 甲状腺静态显像 | | | 每个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000060001 | 甲状腺静态显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200006-1 | 甲状腺静态显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000070000 | 甲状腺血流显象 | 检查费 | 230200007 | 甲状腺血流显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000080000 | 甲状腺有效半衰期测定 | 检查费 | 230200008 | 甲状腺有效半衰期测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000090000 | 甲状腺激素抑制显象 | 检查费 | 230200009 | 甲状腺激素抑制显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000100000 | 促甲状腺激素兴奋显象 | 检查费 | 230200010 | 促甲状腺激素兴奋显像 | | | 二个时相 | | 乙类 | |
| 002302000110000 | 甲状旁腺显象 | 检查费 | 230200011 | 甲状旁腺显像 | | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002302000120000 | 静息心肌灌注显象 | 检查费 | 230200012 | 静息心肌灌注显像 | | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000120001 | 静息心肌灌注显像(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200012-1 | 静息心肌灌注显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000130000 | 负荷心肌灌注显象 | 检查费 | 230200013 | 负荷心肌灌注显像 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000130001 | 负荷心肌灌注显象(增加体位加收) | 检查费 | 230200013-1 | 负荷心肌灌注显像(每增加一个体位加收) | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000140000 | 静息门控心肌灌注显象 | 检查费 | 230200014 | 静息门控心肌灌注显像 | | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000140001 | 静息门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200014-1 | 静息门控心肌灌注显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000150000 | 负荷门控心肌灌注显象 | 检查费 | 230200015 | 负荷门控心肌灌注显像 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000150001 | 负荷门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200015-1 | 负荷门控心肌灌注显像(每增加一个体位加收) | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000160000 | 首次通过法心血管显象 | 检查费 | 230200016 | 首次通过法心血管显像 | 含心室功能测定 | | 次 | 不做心室功能测定减收10%。 | 乙类 | |
| 002302000170000 | 平衡法门控心室显象 | 检查费 | 230200017 | 平衡法门控心室显像 | | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000170001 | 平衡法门控心室显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200017-1 | 平衡法门控心室显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000180000 | 平衡法负荷门控心室显象 | 检查费 | 230200018 | 平衡法负荷门控心室显像 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000180000 | 平衡法负荷门控心室显象 | 检查费 | 230200018-1 | 平衡法负荷门控心室显像(每增加一个体位加收) | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000190000 | 急性心肌梗塞灶显象 | 检查费 | 230200019 | 急性心肌梗塞灶显像 | | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000190001 | 急性心肌梗塞灶显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200019-1 | 急性心肌梗塞灶显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002501010040000 | 红细胞参数平均值测定 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002501010050100 | 网织红细胞计数(Ret)(镜检法) | 化验费 | 250101005-1 | 网织红细胞计数(Ret)(镜检法) | | | 项 | 镜检法 | 甲类 | |
| 002501010050300 | 网织红细胞计数(Ret)(流式细胞仪法) | 化验费 | 250101005-2 | 网织红细胞计数(Ret)(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002501010060000 | 嗜碱性点彩红细胞计数 | 化验费 | 250101006 | 嗜碱性点彩红细胞计数 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010070000 | 异常红细胞形态检查 | 化验费 | 250101007 | 异常红细胞形态检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010080100 | 红细胞沉降率测定(ESR)(手工法) | 化验费 | 250101008-1 | 红细胞沉降率测定(ESR)(手工法) | | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002501010080200 | 红细胞沉降率测定(ESR)(仪器法) | 化验费 | 250101008-2 | 红细胞沉降率测定(ESR)(仪器法) | | | 项 | 仪器法 | 乙类 | |
| 002501010090000 | 白细胞计数(WBC) | 化验费 | 250101009 | 白细胞计数(WBC) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010100000 | 白细胞分类计数(DC) | 化验费 | 250101010 | 白细胞分类计数(DC) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010110000 | 嗜酸性粒细胞直接计数 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002501010120000 | 异常白细胞形态检查 | 化验费 | 250101012 | 异常白细胞形态检查 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002501010130000 | 浓缩血恶性组织细胞检查 | 化验费 | 250101013 | 浓缩血恶性组织细胞检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010140000 | 血小板计数 | 化验费 | 250101014 | 血小板计数 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010150000 | 血细胞分析 | 化验费 | 250101015-1 | 血细胞分析(二分类法) | 包括①全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类 | 触压式一次性末梢采血器 | 次或套 | 二分类法 | 甲类 | |
| 002501010150100 | 血细胞分析(全血细胞计数+三分类) | 化验费 | 250101015-2 | 血细胞分析(三分类法) | 包括①全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类 | 触压式一次性末梢采血器 | 次或套 | 三分类法 | 甲类 | |
| 002501010150200 | 血细胞分析(全血细胞计数+五分类) | 化验费 | 250101015-3 | 血细胞分析(五分类法) | 包括①全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类 | 触压式一次性末梢采血器 | 次或套 | 五分类法 | 甲类 | |
| 002501010160000 | 出血时间测定(BT) | 化验费 | 250101016 | 出血时间测定(BT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010170000 | 出血时间测定 | 化验费 | 250101017 | 出血时间测定 | 指测定器法 | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010180000 | 凝血时间测定(CT) | 化验费 | 250101018 | 凝血时间测定(CT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010190000 | 红斑狼疮细胞检查(LEC) | 化验费 | 250101019 | 红斑狼疮细胞检查(LEC) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010200000 | 血浆渗量试验 | 化验费 | 250101020 | 血浆渗量试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010210000 | 有核红细胞计数 | 化验费 | 250101021 | 有核红细胞计数 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010220000 | 异常血小板形态检查 | 化验费 | 250101022 | 异常血小板形态检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020010000 | 尿常规检查 | 化验费 | 250102001 | 尿常规检查 | 指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检 | | 次 | | 甲类 | |
| 002501020020000 | 尿酸碱度测定 | 化验费 | 250102002 | 尿酸碱度测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020030000 | 尿比重测定 | 化验费 | 250102003 | 尿比重测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020040000 | 渗透压检查 | 化验费 | 250102004-1 | 渗透压检查 | 包括尿或血清渗透压检查 | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020040000 | 渗透压检查 | 化验费 | 250102004-2 | 渗透压检查(冰点法) | 包括尿或血清渗透压检查 | | 项 | 冰点法 | 乙类 | |
| 002501020050000 | 尿蛋白定性 | 化验费 | 250102005 | 尿蛋白定性 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020060000 | 尿蛋白定量 | 化验费 | 250102006 | 尿蛋白定量 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020070100 | 尿本-周氏蛋白定性检查(热沉淀法) | 化验费 | 250102007-1 | 尿本-周氏蛋白定性检查(热沉淀法) | | | 项 | 热沉淀法 | 甲类 | |
| 002501020070200 | 尿本-周氏蛋白定性检查(免疫电泳法) | 化验费 | 250102007-2 | 尿本-周氏蛋白定性检查(免疫电泳法) | | | 项 | 免疫电泳法 | 乙类 | |
| 002501020080000 | 尿肌红蛋白定性检查 | 化验费 | 250102008 | 尿肌红蛋白定性检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020090000 | 尿血红蛋白定性检查 | 化验费 | 250102009 | 尿血红蛋白定性检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020090000 | 尿血红蛋白定性检查 | 化验费 | 250102009-1 | 尿血红蛋白定性检查(单克隆法) | | | 项 | 单克隆法 | 乙类 | |
| 002501020100000 | 尿糖定性试验 | 化验费 | 250102010 | 尿糖定性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020110000 | 尿糖定量测定 | 化验费 | 250102011 | 尿糖定量测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020120000 | 尿酮体定性试验 | 化验费 | 250102012 | 尿酮体定性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020130000 | 尿三胆检查 | 化验费 | 250102013 | 尿三胆检查 | 包括尿二胆检查 | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020140000 | 尿含铁血黄素定性试验 | 化验费 | 250102014 | 尿含铁血黄素定性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020150000 | 尿三氯化铁试验 | 化验费 | 250102015 | 尿三氯化铁试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020160000 | 尿乳糜定性检查 | 化验费 | 250102016 | 尿乳糜定性检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020170000 | 尿卟啉定性试验 | 化验费 | 250102017 | 尿卟啉定性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020180000 | 尿黑色素测定 | 化验费 | 250102018 | 尿黑色素测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020190000 | 尿浓缩稀释试验 | 化验费 | 250102019 | 尿浓缩稀释试验 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002501020200000 | 尿酚红排泄试验(PSP) | 化验费 | 250102020 | 尿酚红排泄试验(PSP) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020210200 | 尿妊娠试验(酶免法或金标法) | 化验费 | 250102021-2 | 尿妊娠试验(酶免法或金标法) | | | 项 | 酶免法或金标法 | 乙类 | |
| 002501020230000 | 尿沉渣镜检 | 化验费 | 250102023 | 尿沉渣镜检 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020240000 | 尿沉渣定量 | 化验费 | 250102024 | 尿沉渣定量(手工镜检法) | | | 项 | 手工镜检法 | 甲类 | |
| 002501020240000 | 尿沉渣定量 | 化验费 | 250102024-1 | 尿沉渣定量(仪器法) | | | 项 | 仪器法 | 乙类 | |
| 002501020250000 | 尿液爱迪氏计数(Addis) | 化验费 | 250102025 | 尿液爱迪氏计数(Addis) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020260000 | 尿三杯试验 | 化验费 | 250102026 | 尿三杯试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020270000 | 一小时尿沉渣计数 | 化验费 | 250102027 | 一小时尿沉渣计数 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020280000 | 一小时尿细胞排泄率 | 化验费 | 250102028 | 一小时尿细胞排泄率 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020290000 | 尿沉渣白细胞分类 | 化验费 | 250102029 | 尿沉渣白细胞分类 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020300000 | 尿十二小时E/C值测定 | 化验费 | 250102030 | 尿十二小时E/C值测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020310000 | 尿中病毒感染细胞检查 | 化验费 | 250102031 | 尿中病毒感染细胞检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020320000 | 尿中包涵体检查 | 化验费 | 250102032 | 尿中包涵体检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020330000 | 尿酸化功能测定 | 化验费 | 250102033 | 尿酸化功能测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501020340000 | 尿红细胞位相 | 化验费 | 250102034-1 | 尿红细胞位相(镜检法) | | | 项 | 镜检法 | 甲类 | |
| 002501020340200 | 尿红细胞位相(图象分析仪法) | 化验费 | 250102034-2 | 尿红细胞位相(图像分析仪法) | | | 项 | 图像分析仪法 | 乙类 | |
| 002501020350000 | 尿液分析 | 化验费 | 250102035 | 尿液分析 | 指仪器法，8－11项；含镜检 | 一次性中段尿液收集器 | 次 | | 甲类 | |
| 002501020350000 | 尿液分析 | 化验费 | 250102035-1 | 尿液分析(九联以上仪器) | 指仪器法，8－11项；含镜检 | 一次性中段尿液收集器 | 次 | 九联以上仪器 | 乙类 | |
| 002501030010000 | 粪便常规 | 化验费 | 250103001 | 粪便常规 | 指手工操作，含外观、镜检 | | 次 | | 甲类 | |
| 002501030010000 | 粪便常规 | 化验费 | 250301022 | 钙卫蛋白检测 | 样本类型：粪便。样本采集、签收、处理，检测，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 002501030020100 | 隐血试验(化学法) | 化验费 | 250103002-1 | 隐血试验(化学法) | 样本类型：粪便、胃液、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等。样本采集，加红细胞破坏液，加显色剂，加氧化剂，观察颜色变化，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | 化学法 | 甲类 | |
| 002302000200000 | 动脉显象 | 检查费 | 230200020 | 动脉显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000210000 | 门脉血流测定显象 | 检查费 | 230200021 | 门脉血流测定显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000220000 | 门体分流显象 | 检查费 | 230200022 | 门体分流显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000230000 | 下肢深静脉显象 | 检查费 | 230200023 | 下肢深静脉显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000240000 | 局部淋巴显象 | 检查费 | 230200024 | 局部淋巴显像 | | | 一个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000240001 | 局部淋巴显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200024-1 | 局部淋巴显象(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002302000250000 | 肺灌注显象 | 检查费 | 230200025 | 肺灌注显像 | | | 六个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000250001 | 肺灌注显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200025-1 | 肺灌注显象(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000260000 | 肺通气显象 | 检查费 | 230200026 | 肺通气显像 | 含气溶胶雾化吸入装置及气体 | | 六个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000260001 | 肺通气显象(超过六个体位每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200026-1 | 肺通气显象(超过六个体位每增加一个体位加收) | 含气溶胶雾化吸入装置及气体 | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000270000 | 唾液腺静态显象 | 检查费 | 230200027 | 唾液腺静态显像 | | | 三个体位 | | 乙类 | |
| 002302000280000 | 唾液腺动态显象 | 检查费 | 230200028 | 唾液腺动态显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000290000 | 食管通过显象 | 检查费 | 230200029 | 食管通过显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000300000 | 胃食管返流显象 | 检查费 | 230200030 | 胃食管返流显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000310000 | 十二指肠胃返流显象 | 检查费 | 230200031 | 十二指肠胃返流显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000320000 | 胃排空试验 | 检查费 | 230200032 | 胃排空试验 | | | 次 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000320000 | 胃排空试验 | 检查费 | 230200032-1 | 胃排空试验(每增加一个体位加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000330000 | 异位胃粘膜显象 | 检查费 | 230200033 | 异位胃粘膜显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000340000 | 消化道出血显象 | 检查费 | 230200034 | 消化道出血显像 | | | 小时 | 1小时后延迟显像加收50%。 | 乙类 | |
| 002302000340001 | 消化道出血显像(1小时后延迟显像加收) | 检查费 | 230200034-1 | 消化道出血显像(1小时后延迟显像加收) | | | 小时 | | 乙类 | |
| 002302000350000 | 肝胶体显象 | 检查费 | 230200035 | 肝胶体显像 | | | 三个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000350001 | 肝胶体显象(增加体位加收) | 检查费 | 230200035-1 | 肝胶体显像(增加体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000360000 | 肝血流显象 | 检查费 | 230200036 | 肝血流显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000370000 | 肝血池显象 | 检查费 | 230200037 | 肝血池显像 | | | 二个时相 | 增减时相时，增减10%计费。 | 乙类 | |
| 002302000380000 | 肝胆动态显象 | 检查费 | 230200038 | 肝胆动态显像 | | | 小时 | 1小时后延迟显像加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000380001 | 肝胆动态显象(1小时后延迟显象加收) | 检查费 | 230200038-1 | 肝胆动态显像(1小时后延迟显像加收) | | | 小时 | | 乙类 | |
| 002302000390000 | 脾显象 | 检查费 | 230200039 | 脾显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000400000 | 胰腺显象 | 检查费 | 230200040 | 胰腺显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000410000 | 小肠功能显象 | 检查费 | 230200041 | 小肠功能显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000420000 | 肠道蛋白丢失显象 | 检查费 | 230200042 | 肠道蛋白丢失显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000430000 | 肾上腺皮质显象 | 检查费 | 230200043 | 肾上腺皮质显像 | 含局部后位显像 | | 72小时 | "1.每增加一个体位加收10%；2.延迟显像加收30%。" | 乙类 | |
| 002302000430001 | 肾上腺皮质显象(延迟显象加收) | 检查费 | 230200043-1 | 肾上腺皮质显像(延迟显像加收) | 含局部后位显像 | | 72小时 | | 乙类 | |
| 002302000430002 | 肾上腺皮质显象(增加体位加收) | 检查费 | 230200043-2 | 肾上腺皮质显像(每增加一个体位加收) | 含局部后位显像 | | 72小时 | | 乙类 | |
| 002302000440000 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象 | 检查费 | 230200044 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像 | 含局部后位显像 | | 72小时 | "1.每增加一个体位加收10%；2.延迟显像加收30%。" | 乙类 | |
| 002302000440001 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200044-1 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像(每增加一个体位加收) | 含局部后位显像 | | 72小时 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002302000440002 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显(延迟显象加收) | 检查费 | 230200044-2 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像(延迟显像加收) | 含局部后位显像 | | 72小时 | | 乙类 | |
| 002302000450000 | 肾动态显象 | 检查费 | 230200045 | 肾动态显像 | 含肾血流显像 | | 次 | 延迟显像加收50%。 | 乙类 | |
| 002302000450001 | 肾动态显像(延迟显像加收) | 检查费 | 230200045-1 | 肾动态显像(延迟显像加收) | 含肾血流显像 | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000460000 | 肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定 | 检查费 | 230200046 | 肾动态显像+肾小球滤过率(GFR)测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000470000 | 肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定 | 检查费 | 230200047 | 肾动态显像+肾有效血浆流量(ERPF)测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000480000 | 介入肾动态显象 | 检查费 | 230200048 | 介入肾动态显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000490000 | 肾静态显象 | 检查费 | 230200049 | 肾静态显像 | | | 二个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000490001 | 肾静态显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200049-1 | 肾静态显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000500000 | 膀胱输尿管返流显象 | 检查费 | 230200050 | 膀胱输尿管返流显像 | 包括直接法或间接法 | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000510000 | 阴道尿道瘘显象 | 检查费 | 230200051 | 阴道尿道瘘显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000520000 | 阴囊显象 | 检查费 | 230200052 | 阴囊显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000530000 | 局部骨显象 | 检查费 | 230200053 | 局部骨显像 | | | 二个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000530001 | 局部骨显象(增加体位加收) | 检查费 | 230200053-1 | 局部骨显像(每增加一个体位加收) | | | 一个体位 | | 乙类 | |
| 002302000540000 | 骨三相显象 | 检查费 | 230200054 | 骨三相显像 | 含血流、血质、静态显像 | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000550000 | 骨密度测定 | 检查费 | 230200055 | 骨密度测定 | | | 次 | 单能70元/次。 | 乙类 | |
| 002302000550100 | 骨密度测定(单能) | 检查费 | 230200055-1 | 骨密度测定(单能) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000560000 | 红细胞破坏部位测定 | 检查费 | 230200056 | 红细胞破坏部位测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000570000 | 炎症局部显象 | 检查费 | 230200057 | 炎症局部显像 | | | 二个体位一个时相 | "1.每增加一个体位加收10%；2.延迟显像加收10%。" | 乙类 | |
| 002302000570001 | 炎症局部显象(增加一个体位) | 检查费 | 230200057-1 | 炎症局部显像(增加一个体位加收) | | | 每个体位 | | 乙类 | |
| 002302000570002 | 炎症局部显象(延迟显象加收) | 检查费 | 230200057-2 | 炎症局部显像(延迟显象加收) | | | 每个体位 | | 乙类 | |
| 002302000580000 | 亲肿瘤局部显象 | 检查费 | 230200058 | 亲肿瘤局部显像 | | | 每个体位 | 每增加一个体位加收10%。 | 乙类 | |
| 002302000580001 | 亲肿瘤症局部显象(每增加一个体位加收) | 检查费 | 230200058-1 | 亲肿瘤症局部显象(每增加一个体位加收) | | | 每个体位 | | 乙类 | |
| 002302000590000 | 放射免疫显象 | 检查费 | 230200059 | 放射免疫显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002302000600000 | 放射受体显象 | 检查费 | 230200060 | 放射受体显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002303000010000 | 脏器断层显像 | 检查费 | 230300001 | 脏器断层显像 | 包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像 | | 次 | "1.增加时相加收20元；2.增加门控加收40元。" | 乙类 | |
| 002303000010001 | 脏器断层显像(增加时相加收) | 检查费 | 230300001-1 | 脏器断层显像(增加时相加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002303000010002 | 脏器断层显像(增加门控加收) | 检查费 | 230300001-2 | 脏器断层显像(增加门控加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002303000020000 | 全身显像 | 检查费 | 230300002 | 全身显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002303000030000 | 18氟－脱氧葡萄糖断层显象 | 检查费 | 230300003 | 18氟－脱氧葡萄糖断层显像 | 包括脑、心肌代谢、肿瘤等显像 | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002303000040000 | 肾上腺髓质断层显象 | 检查费 | 230300004 | 肾上腺髓质断层显像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002303000050000 | 负荷心肌灌注断层显象 | 检查费 | 230300005 | 负荷心肌灌注断层显像 | 含运动试验或药物注射,不含心电监护 | | 次 | 增加门控加收40元。 | 乙类 | |
| 002303000050001 | 负荷心肌灌注断层显象(增加门控加收) | 检查费 | 230300005-1 | 负荷心肌灌注断层显像(增加门控加收) | 含运动试验或药物注射,不含心电监护 | | 次 | | 乙类 | |
| 002305000020000 | 甲状腺摄131碘试验 | 检查费 | 230500002 | 甲状腺摄131碘试验 | | | 二次 | 增加测定加收10元/次。 | 甲类 | |
| 002305000020001 | 甲状腺摄131碘试验(增加测定次数加收) | 检查费 | 230500002-1 | 甲状腺摄131碘试验(增加测定加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 002305000030000 | 甲状腺激素抑制试验 | 检查费 | 230500003 | 甲状腺激素抑制试验 | | | 二次 | 增加测定加收10元/次。 | 甲类 | |
| 002305000030001 | 甲状腺激素抑制试验(增加测定次数加收) | 检查费 | 230500003-1 | 甲状腺激素抑制试验(增加测定加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 002305000040000 | 过氯酸钾释放试验 | 检查费 | 230500004 | 过氯酸钾释放试验 | | | 二次 | 增加测定加收10元/次。 | 甲类 | |
| 002305000050000 | 心功能测定 | 检查费 | 230500005 | 心功能测定 | 指心功能仪法 | | 次 | | 甲类 | |
| 002305000080000 | 肾图 | 检查费 | 230500008 | 肾图 | 指微机肾图 | | 次 | 无计算机设备的计费减40%。 | 甲类 | |
| 002305000090000 | 介入肾图 | 检查费 | 230500009 | 介入肾图 | 指微机肾图，含介入操作 | | 次 | 无计算机设备的计费减40%。 | 甲类 | |
| 002305000100000 | 肾图＋肾小球滤过率测定 | 检查费 | 230500010 | 肾图＋肾小球滤过率测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002305000110000 | 肾图＋肾有效血浆流量测定 | 检查费 | 230500011 | 肾图＋肾有效血浆流量测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002305000120000 | 24小时尿131碘排泄试验 | 检查费 | 230500012 | 24小时尿131碘排泄试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002305000140000 | 14碳呼气试验 | 检查费 | 230500014 | 14碳呼气试验 | 包括各类呼气试验 | | 次 | | 甲类 | |
| 002306000010000 | 131碘-甲亢治疗 | 治疗费 | 230600001 | 131碘-甲亢治疗 | | | 次 | 锂-甲亢治疗同此项。 | 乙类 | |
| 002306000020000 | 131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗 | 治疗费 | 230600002 | 131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000030000 | 131碘-甲状腺癌转移灶治疗 | 治疗费 | 230600003 | 131碘-甲状腺癌转移灶治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000040000 | 131碘-肿瘤抗体放免治疗 | 治疗费 | 230600004 | 131碘-肿瘤抗体放免治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000050000 | 32磷-胶体腔内治疗 | 治疗费 | 230600005 | 32磷-胶体腔内治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000060000 | 32磷-血液病治疗 | 治疗费 | 230600006 | 32磷-血液病治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000070000 | 32磷-微球介入治疗 | 治疗费 | 230600007 | 32磷-微球介入治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000080000 | 90钇-微球介入治疗 | 治疗费 | 230600008 | 90钇-微球介入治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000090000 | 89锶-骨转移瘤治疗 | 治疗费 | 230600009 | 89锶-骨转移瘤治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000100000 | 153钐-EDTMP骨转移瘤治疗 | 治疗费 | 230600010 | 153钐-EDTMP骨转移瘤治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000110000 | 188铼-HEDP骨转移瘤治疗 | 治疗费 | 230600011 | 188铼-HEDP骨转移瘤治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000120000 | 131碘-MIBG恶性肿瘤治疗 | 治疗费 | 230600012 | 131碘-MIBG恶性肿瘤治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000130000 | 核素组织间介入治疗 | 治疗费 | 230600013 | 核素组织间介入治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000140000 | 核素血管内介入治疗 | 治疗费 | 230600014 | 核素血管内介入治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000150000 | 99锝(云克)治疗 | 治疗费 | 230600015 | 99锝(云克)治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000160000 | 90锶贴敷治疗 | 治疗费 | 230600016 | 90锶贴敷治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002306000170000 | 组织间粒子植入术 | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 002401000010000 | 人工制定治疗计划(简单) | 治疗费 | 240100001 | 人工制定治疗计划(简单) | 含剂量计算 | | 疗程 | | 乙类 | |
| 002401000020000 | 人工制定治疗计划(复杂) | 治疗费 | 240100002 | 人工制定治疗计划(复杂) | 含治疗计划与剂量计算 | | 疗程 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002401000030000 | 计算机治疗计划系统(TPS) | 治疗费 | 240100003 | 计算机治疗计划系统(TPS) | 指二维TPS | | 疗程 | | 乙类 | |
| 002401000040000 | 特定计算机治疗计划系统 | 治疗费 | 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 | 疗程中修改计划加收50%. | 乙类 | |
| 002401000040000 | 特定计算机治疗计划系统 | 治疗费 | 240100004-1 | 特定计算机治疗计划系统（疗程中修改计划加收） | | | 疗程 | | 乙类 | |
| 002401000050000 | 放射治疗的适时监控 | 治疗费 | 240100005 | 放射治疗的适时监控 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002401000080000 | 三维剂量验证 | 治疗费 | 240100008 | 三维剂量验证 | 使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布 | | 次 | | 乙类 | |
| 002402000000001 | 模拟定位(疗程中修改定位酌情加收) | 治疗费 | 2402-1 | 模拟定位(疗程中修改定位加收) | 含拍片 | | 疗程 | 疗程中修改定位加收20% | 乙类 | |
| 002402000000002 | 模拟定位(疗程中定位验证酌情加收) | 治疗费 | 2402-2 | 模拟定位(定位验证加收) | 含拍片 | | 疗程 | 定位验证加收20% | 乙类 | |
| 002402000010000 | 简易定位 | 治疗费 | 240200001 | 简易定位 | 指使用非专用定位机之定位，包括X线机、B超或CT等 | | 疗程 | | 乙类 | |
| 002402000020000 | 专用X线机模拟定位 | 治疗费 | 240200002 | 专用X线机模拟定位 | | | 疗程 | | 乙类 | |
| 002402000030000 | 专用X线机复杂模拟定位 | 治疗费 | 240200003 | 复杂模拟定位 | 指非共面4野以上之定位，包括CT、MR机等模拟定位 | | 疗程 | 15寸以上影像增强器、数字化模拟定位机同此项收费。CT、MR模拟机三维定位加收980元。 | 乙类 | |
| 002402000030000 | 专用X线机复杂模拟定位 | 治疗费 | 240200003-1 | 复杂模拟定位(CT、MR模拟机三维定位加收) | 指非共面4野以上之定位，包括CT、MR机等模拟定位 | | 疗程 | | 乙类 | |
| 002403000010000 | 深部X线照射 | 治疗费 | 240300001 | 深部X线照射 | | | 每照射野 | | 乙类 | |
| 002403000020000 | 60钴外照射(固定照射) | 治疗费 | 240300002 | 60钴外照射(固定照射) | | | 每照射野 | | 乙类 | |
| 002403000030000 | 60钴外照射(特殊照射) | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 002403000040000 | 直线加速器放疗(固定照射) | 治疗费 | 240300004 | 直线加速器放疗(固定照射) | | | 每照射野 | 不带电子线功能的加速器减半计价。 | 乙类 | |
| 002403000050000 | 直线加速器放疗(特殊照射) | 治疗费 | 240300005 | 直线加速器放疗(特殊照射) | 包括旋转、弧形、楔形滤板等方法 | | 每照射野 | 不带电子线功能的加速器减半计价。 | 乙类 | |
| 002403000060000 | 直线加速器适型治疗 | 治疗费 | 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 | 不带电子线功能的加速器减半计价。 | 乙类 | |
| 002403000070000 | X刀治疗 | 治疗费 | 240300007 | X刀治疗 | | | 次 | 每增加一个靶点加收700元,加收最多不超过2800元；以后每次1000元。 | 乙类 | |
| 002403000070000 | X刀治疗 | 治疗费 | 240300007-1 | X刀治疗(每增加一个靶点加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002403000070000 | X刀治疗 | 治疗费 | 240300007-2 | X刀治疗(加收最多不超过) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002403000070000 | X刀治疗 | 治疗费 | 240300007-3 | X刀治疗(以后每次) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002403000080000 | 伽玛刀治疗 | 治疗费 | 240300008 | 伽玛刀治疗 | 指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗 | | 次 | 每增加一个靶点加收1000元,加收最多不超过4000元；以后每次1000元。未获得卫生部配置规划许可的不得收费。 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002403000080000 | 伽玛刀治疗 | 治疗费 | 240300008-3 | 伽玛刀治疗(以后每次加收) | 指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗 | | 次 | | 乙类 | |
| 002403000090000 | 不规则野大面积照射 | 治疗费 | 240300009 | 不规则野大面积照射 | | | 每照射野 | | 甲类 | |
| 002403000100000 | 半身照射 | 治疗费 | 240300010 | 半身照射 | | | 每照射野 | 60钴 | 乙类 | |
| 002403000100000 | 半身照射 | 治疗费 | 240300010-1 | 半身照射 | | | 每照射野 | 加速器 | 乙类 | |
| 002403000110000 | 全身60钴照射 | 治疗费 | 240300011 | 全身60钴照射 | | | 每照射野 | | 乙类 | |
| 002403000120000 | 全身X线照射 | 治疗费 | 240300012 | 全身X线照射 | 指用于骨髓移植 | | 每照射野 | | 乙类 | |
| 002403000130000 | 全身电子线照射 | 治疗费 | 240300013 | 全身电子线照射 | 指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗 | | 每照射野 | | 乙类 | |
| 002403000140000 | 术中放疗 | 治疗费 | 240300014 | 术中放疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002403000150000 | 适型调强放射治疗(IMRT) | 治疗费 | 240300015 | 适型调强放射治疗(IMRT) | | | 次 | 旋转调强放疗加收900元，局部断层调强放疗加收1500元。 | 乙类 | |
| 002403000150000 | 适型调强放射治疗(IMRT) | 治疗费 | 240300015-1 | 适型调强放射治疗(IMRT)(旋转调强放疗加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002403000150000 | 适型调强放射治疗(IMRT) | 治疗费 | 240300015-2 | 适型调强放射治疗(IMRT)(局部断层调强放疗加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002404000010000 | 浅表部位后装治疗 | 治疗费 | 240400001 | 浅表部位后装治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002404000020000 | 腔内后装放疗 | 治疗费 | 240400002 | 腔内后装放疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002404000030000 | 组织间插置放疗 | 治疗费 | 240400003 | 组织间插置放疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002404000040000 | 手术置管放疗 | 治疗费 | 240400004 | 手术置管放疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002404000050000 | 皮肤贴敷后装放疗 | 治疗费 | 240400005 | 皮肤贴敷后装放疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002405000010000 | 合金模具设计及制作 | 治疗费 | 240500001 | 合金模具设计及制作 | 包括电子束制模 | | 次 | | 乙类 | |
| 002405000010200 | 合金模具设计及制作(适型制模) | 治疗费 | 240500001a | 适型制模 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002405000020000 | 填充模具设计及制作 | 治疗费 | 240500002 | 填充模具设计及制作 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002405000030000 | 补偿物设计及制作 | 治疗费 | 240500003 | 补偿物设计及制作 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002405000040000 | 面模设计及制作 | 治疗费 | 240500004 | 面模设计及制作 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002405000050000 | 体架 | 治疗费 | 240500005 | 体架 | 包括头架 | | 次 | | 乙类 | |
| 002407000010000 | 深部热疗 | 治疗费 | 240700001 | 深部热疗 | 包括超声或电磁波等热疗 | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002407000020000 | 高强度超声聚焦刀治疗 | 治疗费 | 240700007 | 聚焦超声妇科特殊治疗 | 治疗前用专用定标器检测治疗头的输出，用专用工具测定病变范围，并确定治疗方案，含治疗剂量和扫描方案。将专用治疗超声耦合剂充填于治疗头与皮肤之间，根据扫描方案进行不同方式的扫描或结合不同的扫描方式扫描，覆盖整个计划治疗区。治疗中根据局部组织的反应调节计划治疗剂量，当达到治疗有效的标准，停止治疗。外阴病变治疗在麻醉下进行，治疗后即刻行局部间歇性冰敷2小时。慢性宫颈炎治疗后即刻用冰生理盐水冲洗30分钟 | | 次 | | 乙类 | |
| 002407000030000 | 体表肿瘤电化学治疗 | 治疗费 | 240700003 | 体表肿瘤电化学治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002407000040000 | 肿瘤消融术 | 治疗费 | 240700004 | 肿瘤消融术 | 包括冷热消融、激光消融、微波消融、射频消融和高强度超声聚焦消融等消融技术 | 刀头、电极（针）、脉冲、光纤（纤维）、探头、微波手术钳 | 次 | 不可同时收取对应辅助操作费用 | 乙类 | |
| 002501010010000 | 血红蛋白测定(Hb) | 化验费 | 250101001 | 血红蛋白测定(Hb) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010020000 | 红细胞计数(RBC) | 化验费 | 250101002 | 红细胞计数(RBC) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501010030000 | 红细胞比积测定(HCT) | 化验费 | 250101003 | 红细胞比积测定(HCT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002101010000001 | X线透视检查（使用影像增强器或电视屏可酌情加收） | 检查费 | 210101-1 | X线透视检查(使用影像增强器或电视屏加收) | 使用影像增强器或电视屏加收5元 | | 次 | | 甲类 | |
| 002101010010000 | 普通透视 | 检查费 | 210101001 | 普通透视 | 包括胸、腹、盆腔、四肢等 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002101010020000 | 食管钡餐透视 | 检查费 | 210101002 | 食管钡餐透视 | 含胃异物、心脏透视检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 002101010030000 | 床旁透视与术中透视 | 检查费 | 210101003 | 床旁透视与术中透视 | 包括透视下定位 | | 半小时 | | 乙类 | |
| 002101010040000 | C型臂术中透视 | 检查费 | 210101004 | C型臂术中透视 | 包括透视下定位 | | 半小时 | | 甲类 | |
| 002101020000002 | X线摄影(加滤线器计费酌情加收) | 检查费 | 210102-2 | X线摄影(加滤线器加收) | 加滤线器加收2元/次 | | 次 | | 乙类 | |
| 002101020010000 | 5×7吋 | 检查费 | 210102001 | 5×7吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020020000 | 8×10吋 | 检查费 | 210102002 | 8×10吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020030000 | 10×12吋 | 检查费 | 210102003 | 10×12吋 | 包括7×17吋 | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020040000 | 11×14吋 | 检查费 | 210102004 | 11×14吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020050000 | 12×15吋 | 检查费 | 210102005 | 12×15吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020060000 | 14×14吋 | 检查费 | 210102006 | 14×14吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020070000 | 14×17吋 | 检查费 | 210102007 | 14×17吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020080000 | 牙片 | 检查费 | 210102008 | 牙片 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020090000 | 咬合片 | 检查费 | 210102009 | 咬合片 | | | 片数 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002101020100000 | 曲面体层摄影(颌全景摄影) | 检查费 | 210102010 | 曲面体层摄影(颌全景摄影) | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020110000 | 头颅定位测量摄影 | 检查费 | 210102011 | 头颅定位测量摄影 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020120000 | 眼球异物定位摄影 | 检查费 | 210102012 | 眼球异物定位摄影 | 不含眼科放置定位器操作 | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020130000 | 乳腺钼靶摄片8×10吋 | 检查费 | 210102013 | 乳腺钼靶摄片8×10吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020140000 | 乳腺钼靶摄片18×24吋 | 检查费 | 210102014 | 乳腺钼靶摄片18×24吋 | | | 片数 | | 甲类 | |
| 002101020150000 | 数字化摄影(DR) | 检查费 | 210102015 | 数字化摄影(DR) | 含数据采集、存贮、图像显示 | 胶片 | 曝光次数 | 胶片如裁片使用，胶片费应按剪裁后的实际尺寸相应递减收取。 | 甲类 | |
| 002101020150000 | 数字化摄影(DR) | 检查费 | 210102015a | 数字化摄影(CR) | 含数据采集、存贮、图像显示 | 胶片 | 曝光次数 | | 甲类 | |
| 002101030010000 | 气脑造影 | 检查费 | 210103001 | 气脑造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030020000 | 脑室碘水造影 | 检查费 | 210103002 | 脑室碘水造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030030000 | 脊髓(椎管)造影 | 检查费 | 210103003 | 脊髓(椎管)造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030040000 | 椎间盘造影 | 检查费 | 210103004 | 椎间盘造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030050000 | 泪道造影 | 检查费 | 210103005 | 泪道造影 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002101030060000 | 副鼻窦造影 | 检查费 | 210103006 | 副鼻窦造影 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002101030070000 | 颞下颌关节造影 | 检查费 | 210103007 | 颞下颌关节造影 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002101030080000 | 支气管造影 | 检查费 | 210103008 | 支气管造影 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002101030090000 | 乳腺导管造影 | 检查费 | 210103009 | 乳腺导管造影 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002101030100000 | 唾液腺造影 | 检查费 | 210103010 | 唾液腺造影 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002101030110000 | 下咽造影 | 检查费 | 210103011 | 下咽造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030120000 | 食管造影 | 检查费 | 210103012 | 食管造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030130000 | 上消化道造影 | 检查费 | 210103013 | 上消化道造影 | 含食管、胃、十二指肠造影 | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030140000 | 胃肠排空试验 | 检查费 | 210103014 | 胃肠排空试验 | 指钡餐透视法 | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030150000 | 小肠插管造影 | 检查费 | 210103015 | 小肠插管造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030160000 | 口服法小肠造影 | 检查费 | 210103016 | 口服法小肠造影 | 含各组小肠及回盲部造影 | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030170000 | 钡灌肠大肠造影 | 检查费 | 210103017 | 钡灌肠大肠造影 | 含气钡双重造影 | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030180000 | 腹膜后充气造影 | 检查费 | 210103018 | 腹膜后充气造影 | | | 次 | 胸膜腔造影同此项计价。 | 甲类 | |
| 002101030190000 | 口服法胆道造影 | 检查费 | 210103019 | 口服法胆道造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030200000 | 静脉胆道造影 | 检查费 | 210103020 | 静脉胆道造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030210000 | 经内镜逆行胰胆管造影(ERCP) | 检查费 | 210103021 | 经内镜逆行胰胆管造影(ERCP) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002101030220000 | 经皮经肝胆道造影(PTC) | 检查费 | 210103022 | 经皮经肝胆道造影(PTC) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002101030230000 | T管造影 | 检查费 | 210103023 | T管造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030240000 | 静脉泌尿系造影 | 检查费 | 210103024 | 静脉泌尿系造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030250000 | 逆行泌尿系造影 | 检查费 | 210103025 | 逆行泌尿系造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030260000 | 肾盂穿刺造影 | 检查费 | 210103026 | 肾盂穿刺造影 | | | 单侧 | 排肾造影同此项计价。 | 甲类 | |
| 002101030270000 | 膀胱造影 | 检查费 | 210103027 | 膀胱造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030280000 | 阴茎海绵体造影 | 检查费 | 210103028 | 阴茎海绵体造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030290000 | 输精管造影 | 检查费 | 210103029 | 输精管造影 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002101030300000 | 子宫造影 | 检查费 | 210103030 | 子宫造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030310000 | 子宫输卵管碘油造影 | 检查费 | 210103031 | 子宫输卵管碘油造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030320000 | 四肢淋巴管造影 | 检查费 | 210103032 | 四肢淋巴管造影 | | | 单肢 | | 甲类 | |
| 002101030330000 | 窦道及瘘管造影 | 检查费 | 210103033 | 窦道及瘘管造影 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002101030340000 | 四肢关节造影 | 检查费 | 210103034 | 四肢关节造影 | | | 每个关节 | | 甲类 | |
| 002101030350000 | 四肢血管造影 | 检查费 | 210103035 | 四肢血管造影 | | | 单肢 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002102000000001 | 磁共振扫描(MRI)(使用心电或呼吸门控加收) | 检查费 | 2102-2 | 磁共振扫描(MRI)(使用心电或呼吸门控设备加收) | 使用心电或呼吸门控设备加收10% | | 次 | | 乙类 | |
| 002102000010000 | 磁共振平扫 | 检查费 | 210200001-1 | 磁共振平扫(0.5T以下) | | | 每部位 | 0.5T以下 | 乙类 | |
| 002102000010000 | 磁共振平扫 | 检查费 | 210200001-2 | 磁共振平扫(0.5T(含)--1T以下) | | | 每部位 | 0.5T(含)--1T以下 | 乙类 | |
| 002102000010000 | 磁共振平扫 | 检查费 | 210200001-3 | 磁共振平扫(1T(含)--1.5T以下) | | | 每部位 | 1T(含)--1.5T以下 | 乙类 | |
| 002102000010000 | 磁共振平扫 | 检查费 | 210200001-4 | 磁共振平扫(1.5T(含)以上) | | | 每部位 | 1.5T(含)以上 | 乙类 | |
| 002102000010001 | 磁共振平扫(同时增强扫描酌情加收) | 检查费 | 2102-1 | 磁共振扫描(MRI)(同时增强扫描加收) | 同时增强扫描加收50% | | 次 | | 乙类 | |
| 002102000020000 | 磁共振增强扫描 | 检查费 | 210200002-1 | 磁共振增强扫描(0.5T以下) | | | 每部位 | 0.5T以下 | 乙类 | |
| 002102000020000 | 磁共振增强扫描 | 检查费 | 210200002-2 | 磁共振增强扫描(0.5T(含)--1T以下) | | | 每部位 | 0.5T(含)--1T以下 | 乙类 | |
| 002102000020000 | 磁共振增强扫描 | 检查费 | 210200002-3 | 磁共振增强扫描(1T(含)--1.5T以下) | | | 每部位 | 1T(含)--1.5T以下 | 乙类 | |
| 002102000020000 | 磁共振增强扫描 | 检查费 | 210200002-4 | 磁共振增强扫描(1.5T(含)以上) | | | 每部位 | 1.5T(含)以上 | 乙类 | |
| 002102000030000 | 脑功能成象 | 检查费 | 210200003 | 脑功能成像 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002102000040000 | 磁共振心脏功能检查 | 检查费 | 210200004 | 磁共振心脏功能检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002102000050000 | 磁共振血管成象(MRA) | 检查费 | 210200005 | 磁共振血管成像 | | | 每部位 | | 乙类 | |
| 002102000050000 | 磁共振血管成象(MRA) | 检查费 | 210200010 | 血管斑块成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2、3D、TOF加权相序列及两体位成像，完成血管斑块成分的定性及定量分析，医生完成诊断报告，其中包含3D重建及融合图像 | | 次 | 血管斑块增强成像加收350元。 | 乙类 | |
| 002102000050000 | 磁共振血管成象(MRA) | 检查费 | 210200010-1 | 血管斑块成像(血管斑块增强成像加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002102000060000 | 磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU) | 检查费 | 210200006 | 磁共振水成像(MRCP，MRM，MRU) | | | 每部位 | | 乙类 | |
| 002102000070000 | 磁共振波谱分析(MRS) | 检查费 | 210200007 | 磁共振波谱分析(MRS) | 包括氢谱或磷谱 | | 每部位 | | 乙类 | |
| 002102000080000 | 磁共振波谱成象(MRSI) | 检查费 | 210200008 | 磁共振波谱成像(MRSI) | | | 次 | 多和波谱成像同此项计价。 | 乙类 | |
| 002102000090000 | 临床操作的磁共振引导 | 检查费 | 210200009-1 | 临床操作的磁共振引导(0.5T以下) | | | 每半小时 | 0.5T以下 | 乙类 | |
| 002102000090000 | 临床操作的磁共振引导 | 检查费 | 210200009-2 | 0.5T(含)--1T以下临床操作的磁共振引导() | | | 每半小时 | 0.5T(含)--1T以下 | 乙类 | |
| 002102000090000 | 临床操作的磁共振引导 | 检查费 | 210200009-3 | 临床操作的磁共振引导(1T(含)--1.5T以下) | | | 每半小时 | 1T(含)--1.5T以下 | 乙类 | |
| 002102000090000 | 临床操作的磁共振引导 | 检查费 | 210200009-4 | 临床操作的磁共振引导(1.5T(含)以上) | | | 每半小时 | 1.5T(含)以上 | 乙类 | |
| 002103000010000 | X线计算机体层(CT)平扫 | 检查费 | 210300001-1 | X线计算机体层(CT)平扫(普通CT) | | | 每个部位 | 普通CT | 乙类 | |
| 002103000010000 | X线计算机体层(CT)平扫 | 检查费 | 210300001-2 | X线计算机体层(CT)平扫(单次单层螺旋CT) | | | 每个部位 | 单次单层螺旋CT | 乙类 | |
| 002103000010000 | X线计算机体层(CT)平扫 | 检查费 | 210300001-3 | X线计算机体层(CT)平扫(单次多层螺旋CT) | | | 每个部位 | 单次多层螺旋CT | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002103000010001 | X线计算机体层(CT)扫描(同时增强扫描酌情加收) | 检查费 | 2103-1 | 3.X线计算机体层(CT)扫描(同时增强扫描加收) | 同时增强扫描加收50%。 | | 次 | | 乙类 | |
| 002103000020000 | X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查费 | 210300002-1 | X线计算机体层(CT)增强扫描(普通CT) | | | 每个部位 | 普通CT | 乙类 | |
| 002103000020000 | X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查费 | 210300002-2 | X线计算机体层(CT)增强扫描(单次单层螺旋CT) | | | 每个部位 | 单次单层螺旋CT | 乙类 | |
| 002103000020000 | X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查费 | 210300002-3 | X线计算机体层(CT)增强扫描(单次多层螺旋CT) | | | 每个部位 | 单次多层螺旋CT | 乙类 | |
| 002103000030000 | 脑池X线计算机体层(CT)含气造影 | 检查费 | 210300003 | 脑池X线计算机体层(CT)含气造影 | 含临床操作 | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002103000040000 | X线计算机体层(CT)成象 | 检查费 | 210300004 | X线计算机体层(CT)成像 | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等 | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002103000040000 | X线计算机体层(CT)成象 | 检查费 | 210300004a | 冠状动脉成像 | | 静脉留置针、造影剂 | 次 | 限64层以上(含双源)CT；胸部、心脏三维血管平扫及增强不得另行收取。 | 乙类 | |
| 002103000050000 | 临床操作的CT引导 | 检查费 | 210300005-1 | 临床操作的CT引导(普通CT) | | | 半小时 | 普通CT。不足半小时按半小时计价。 | 乙类 | |
| 002103000050000 | 临床操作的CT引导 | 检查费 | 210300005-2 | 临床操作的CT引导(单次单层螺旋CT) | | | 半小时 | 单次单层螺旋CT。不足半小时按半小时计价。 | 乙类 | |
| 002103000050000 | 临床操作的CT引导 | 检查费 | 210300005-3 | 临床操作的CT引导(单次多层螺旋CT) | | | 半小时 | 单次多层螺旋CT。不足半小时按半小时计价。 | 乙类 | |
| 002105000010000 | 红外热象检查 | 检查费 | 210500001 | 红外热像检查 | 包括远红外热断层检查 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002105000020000 | 红外线乳腺检查 | 检查费 | 210500002 | 红外线乳腺检查 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002105000030000 | 计算机断层扫描激光乳腺成像 | 检查费 | 220500003 | 计算机断层扫描激光乳腺成像 | | | 单侧 | 双侧加收100元。 | 乙类 | |
| 002105000030001 | 计算机断层扫描激光乳腺成像(双侧加收) | 检查费 | 220500003-1 | 计算机断层扫描激光乳腺成像(双侧加收) | | | 单侧 | | 乙类 | |
| 002201000010000 | A型超声检查 | 检查费 | 220100001 | A型超声检查 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002201000020000 | 临床操作的A超引导 | 检查费 | 220100002 | 临床操作的A超引导 | | | 半小时 | | 甲类 | |
| 002201000030000 | 眼部A超 | 检查费 | 220100003 | 眼部A超 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 002201000030000 | 眼部A超 | 检查费 | 220100003-1 | 眼部A超(10兆机) | | | 单侧 | 10兆机 | 甲类 | |
| 002202010010000 | 单脏器B超检查 | 检查费 | 220201001 | 单脏器B超检查 | | | 每个脏器 | "1.从第二个脏器起每增加一个脏器加收5元；2.妇科周围组织按一个脏器计价。" | 甲类 | |
| 002202010010000 | 单脏器B超检查 | 检查费 | 220201001-1 | 单脏器B超检查(从第二个脏器起每增加一个脏器加收) | | | 每个脏器 | | 甲类 | |
| 002202010020000 | B超常规检查 | 检查费 | 220201002 | B超常规检查 | 包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、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 | 多部位同时检查，每增加一个部位加收20元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002202010020000 | B超常规检查 | 检查费 | 220201002-1 | B超常规检查(多部位同时检查，每增加一个部位加收) | 包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、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 | | 甲类 | |
| 002202010030000 | 胸腹水B超检查及穿刺定位 | 检查费 | 220201003 | 胸腹水B超检查及穿刺定位 | 不含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202010040000 | 胃肠充盈造影B超检查 | 检查费 | 220201004 | 胃肠充盈造影B超检查 | 含胃、小肠及其附属结构 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202010050000 | 大肠灌肠造影B超检查 | 检查费 | 220201005 | 大肠灌肠造影B超检查 | 含大肠及其附属结构 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202010060000 | 输卵管超声造影 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007 | 浅表组织器官B超检查 | | | 每个部位 | "计价部位分为：1.双眼及附属器；2.双涎腺及颈部淋巴结；3.甲状腺及颈部淋巴结；4.乳腺及其引流区淋巴结；5.四肢软组织；6.阴囊、双侧睾丸、附睾；7.小儿颅腔；8.膝关节；9.体表肿物。" | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-1 | 浅表组织器官B超检查(双眼及附属器) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-2 | 浅表组织器官B超检查(双涎腺及颈部淋巴结) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-3 | 浅表组织器官B超检查(甲状腺及颈部淋巴结) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-4 | 浅表组织器官B超检查(乳腺及其引流区淋巴结) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-5 | 浅表组织器官B超检查(四肢软组织) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-6 | 浅表组织器官B超检查(阴囊、双侧睾丸、附睾) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-7 | 浅表组织器官B超检查(小儿颅腔) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-8 | 浅表组织器官B超检查(膝关节) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010070000 | 浅表组织器官B超检查 | 检查费 | 220201007-9 | 浅表组织器官B超检查(体表肿物) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 002202010080000 | 床旁B超检查 | 检查费 | 220201008 | 床旁B超检查 | 包括术中B超检查 | | 半小时 | 检查费另收。 | 乙类 | |
| 002202010090000 | 临床操作的B超引导 | 检查费 | 220201009 | 临床操作的B超引导 | | | 半小时 | 检查费另收。 | 甲类 | |
| 002202020010000 | 经阴道B超检查 | 检查费 | 220202001 | 经阴道B超检查 | 含子宫及双附件 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202020020000 | 经直肠B超检查 | 检查费 | 220202002 | 经直肠B超检查 | 含前列腺、精囊、尿道、直肠 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202020030000 | 临床操作的腔内B超引导 | 检查费 | 220202003 | 临床操作的腔内B超引导 | | | 半小时 | | 甲类 | |
| 002202030010000 | 胃充盈及排空功能检查 | 检查费 | 220203001 | 胃充盈及排空功能检查 | 指造影法 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202030020000 | 小肠充盈及排空功能检查 | 检查费 | 220203002 | 小肠充盈及排空功能检查 | 指造影法 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202030030000 | 胆囊和胆道收缩功能检查 | 检查费 | 220203003 | 胆囊和胆道收缩功能检查 | 指造影法 | | 次 | | 甲类 | |
| 002202030050000 | 膀胱残余尿量测定 | 检查费 | 220203005 | 膀胱残余尿量测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002203010010000 | 彩色多普勒超声常规检查 | 检查费 | 220301-2 | 普通彩色多普勒超声检查(每增加一个脏器加收) | 每增加一个脏器加收20% | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002203010010000 | 彩色多普勒超声常规检查 | 检查费 | 220301-1 | 普通彩色多普勒超声检查(每增加一个部位加收) | 每增加一个部位加收50% | | 次 | | 乙类 | |
| 002203010010000 | 彩色多普勒超声常规检查 | 检查费 | 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)、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 | 腹膜后肿物加收30元。 | 乙类 | |
| 002203010010001 | 彩色多普勒超声常规检查(膜腹后肿物加收) | 检查费 | 220301001-1 | 彩色多普勒超声常规检查(膜腹后肿物加收) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010010600 | 彩色多普勒超声常规检查(产科) | 检查费 | 220301003 | 孕妇-胎儿血流动力学彩超检测 | 查看申请单要求，了解患者相应病史后，子宫动脉、大脑中动脉(MCA)、DV，配有医学超声影像工作站进行标准切面及异常部位图像留存。作出诊断报告，图文报告 | | 次 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | | | 每个部位 | "计价部位为：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。" | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-1 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(双眼及附属器) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-10 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(关节) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-11 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(其他) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-2 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(双涎腺及颈部淋巴结) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-3 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(甲状腺及颈部淋巴结) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-4 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(乳腺及其引流区淋巴结) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-5 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(上肢软组织) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-6 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(下肢软组织) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-7 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(阴囊、双侧睾丸、附睾) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-8 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(颅腔) | | | 每个部位 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002203010020000 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220301002-9 | 浅表器官彩色多普勒超声检查(体表包块) | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 002203020010000 | 颅内段血管彩色多普勒超声 | 检查费 | 220302001 | 颅内段血管彩色多普勒超声 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002203020020000 | 球后全部血管彩色多普勒超声 | 检查费 | 220302002 | 球后全部血管彩色多普勒超声 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002203020030000 | 颈部血管彩色多普勒超声 | 检查费 | 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 | 每增加两根血管加收30%。 | 乙类 | |
| 002203020030001 | 颈部血管彩色多普勒超声(每增加两根加收) | 检查费 | 220302003-1 | 颈部血管彩色多普勒超声(每增加两根血管加收) | 包括颈动脉、颈静脉及椎动脉 | | 二根血管 | | 乙类 | |
| 002203020040000 | 门静脉系彩色多普勒超声 | 检查费 | 220302004 | 门静脉系彩色多普勒超声 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002203020050000 | 腹部大血管彩色多普勒超声 | 检查费 | 220302005 | 腹部大血管彩色多普勒超声 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002203020060000 | 四肢血管彩色多普勒超声 | 检查费 | 220302006 | 四肢血管彩色多普勒超声 | | | 二根血管 | 每增加两根血管加收30%。 | 乙类 | |
| 002203020060001 | 四肢血管彩色多普勒超声(每增加两根加收) | 检查费 | 220302006-1 | 四肢血管彩色多普勒超声(每增加两根血管加收) | | | 二根血管 | | 乙类 | |
| 002203020070000 | 双肾及肾血管彩色多普勒超声 | 检查费 | 220302007 | 双肾及肾血管彩色多普勒超声 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002203020080000 | 左肾静脉“胡桃夹”综合征检查 | 检查费 | 220302008 | 左肾静脉“胡桃夹”综合征检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002203020100000 | 脏器声学造影 | 检查费 | 220302010 | 脏器声学造影 | 包括肿瘤声学造影 | 造影剂 | 次 | | 乙类 | |
| 002203020110000 | 腔内彩色多普勒超声检查 | 检查费 | 220302011 | 腔内彩色多普勒超声检查 | 包括经阴道、经直肠 | | 次 | | 乙类 | |
| 002203020120000 | 临床操作的彩色多普勒超声引导 | 检查费 | 220302012 | 临床操作的彩色多普勒超声引导 | | | 半小时 | | 乙类 | |
| 002204000010000 | 颅内多普勒血流图（TCD） | 检查费 | 220400001 | 颅内多普勒血流图(TCD) | | | 次 | 1.声光刺激加收20%。2.发泡试验加收80%。3.卧立位试验加收20%。4.动态经颅多普勒(TCD)监测加收50%，不得同时收取“颅内多普勒血流图(TCD)”费用。5.术中TCD监测每小时48元。 | 乙类 | |
| 002204000010000 | 颅内多普勒血流图（TCD） | 检查费 | 220400001-1 | 颅内多普勒血流图(TCD)（声光刺激加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 002204000010000 | 颅内多普勒血流图（TCD） | 检查费 | 220400001-2 | 颅内多普勒血流图(TCD)（发泡试验加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 002204000010000 | 颅内多普勒血流图（TCD） | 检查费 | 220400001-3 | 颅内多普勒血流图(TCD)（卧立位试验加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 002204000010000 | 颅内多普勒血流图（TCD） | 检查费 | 220400001-4 | 颅内多普勒血流图(TCD)（动态经颅多普勒(TCD)监测加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 002204000010000 | 颅内多普勒血流图（TCD） | 检查费 | 220400001-5 | 颅内多普勒血流图(TCD)（术中TCD监测） | | | 次 | | 乙类 | |
| 002204000020000 | 四肢多普勒血流图 | 检查费 | 220400002 | 四肢多普勒血流图 | | | 单肢 | | 乙类 | |
| 002204000030000 | 多普勒小儿血压检测 | 检查费 | 220400003 | 多普勒小儿血压检测 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002206000010000 | 普通心脏M型超声检查 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002206000020000 | 普通二维超声心动图 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 002206000030000 | 床旁超声心动图 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 002206000040000 | 心脏彩色多普勒超声 | 检查费 | 220600004 | 心脏彩色多普勒超声 | 含各心腔及大血管血流显像 | | 次 | 二维(含)以下机减收20%。 | 乙类 | |
| 002503070010100 | 尿素测定(干化学法) | 化验费 | 250307001-1 | 尿素测定(干化学法) | 包括血清或尿标本 | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503070010200 | 尿素测定(酶促动力学法) | 化验费 | 250307001-2 | 尿素测定(酶促动力学法) | 包括血清或尿标本 | | 项 | 酶促动力学法 | 甲类 | |
| 002503070010300 | 尿素测定(化学法) | 化验费 | 250307001-3 | 尿素测定(化学法) | 包括血清或尿标本 | | 项 | 化学法 | 甲类 | |
| 002503070020000 | 肌酐测定 | 化验费 | 250307002-1 | 肌酐测定(速率法) | 包括血清或尿标本 | | 项 | 速率法 | 甲类 | |
| 002503070020000 | 肌酐测定 | 化验费 | 250307002-2 | 肌酐测定(化学法) | 包括血清或尿标本 | | 项 | 化学法 | 甲类 | |
| 002503070020100 | 肌酐测定(干化学法) | 化验费 | 250307002-3 | 肌酐测定(干化学法) | 包括血清或尿标本 | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503070020200 | 肌酐测定(酶促动力法) | 化验费 | 250307002-4 | 肌酐测定(酶促动力学法) | 包括血清或尿标本 | | 项 | 酶促动力学法 | 乙类 | |
| 002503070030000 | 内生肌酐清除率试验 | 化验费 | 250307003 | 内生肌酐清除率试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070040100 | 指甲肌酐测定(化学法) | 化验费 | 250307004-1 | 指甲肌酐测定(化学法) | | | 项 | 化学法 | 甲类 | |
| 002503070040200 | 指甲肌酐测定(酶促动力学法) | 化验费 | 250307004-2 | 指甲肌酐测定(酶促动力学法) | | | 项 | 酶促动力学法 | 乙类 | |
| 002503070050000 | 血清尿酸测定 | 化验费 | 250307005 | 血清尿酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070060000 | 尿微量白蛋白测定 | 化验费 | 250307006-1 | 尿微量白蛋白测定(干化学法) | | 报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项 | 干化学法 | 甲类 | |
| 002503070060000 | 尿微量白蛋白测定 | 化验费 | 250307006-2 | 尿微量白蛋白测定(散射速率法) | | 报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002503070060100 | 尿微量白蛋白测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250307006-3 | 尿微量白蛋白测定(各种免疫学方法) | | 报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503070060200 | 尿微量白蛋白测定(化学发光法) | 化验费 | 250307006-4 | 尿微量白蛋白测定(化学发光法) | | 报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503070070000 | 尿转铁蛋白测定 | 化验费 | 250307007-1 | 尿转铁蛋白测定(散射速率法) | | 报告尿TF—gCr比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002503070070100 | 尿转铁蛋白测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250307007-2 | 尿转铁蛋白测定(各种免疫学方法) | | 报告尿TF—gCr比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503070070200 | 尿转铁蛋白测定(化学发光法) | 化验费 | 250307007-3 | 尿转铁蛋白测定(化学发光法) | | 报告尿TF—gCr比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503070080000 | 尿α1微量球蛋白测定 | 化验费 | 250307008-1 | 尿α1微量球蛋白测定(各种免疫学方法) | | 报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用 | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503070080000 | 尿α1微量球蛋白测定 | 化验费 | 250307008-2 | 尿α1微量球蛋白测定(化学发光法) | | 报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用 | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503070080000 | 尿α1微量球蛋白测定 | 化验费 | 250307008-3 | 尿α1微量球蛋白测定(散射速率法) | | 报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用 | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002503070100000 | 尿蛋白电泳分析 | 化验费 | 250307010 | 尿蛋白电泳分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070100000 | 尿蛋白电泳分析 | 化验费 | 250307010-1 | 尿蛋白电泳分析(全自动分析仪+扫描) | | | 项 | 全自动分析仪+扫描 | 乙类 | |
| 002503070110000 | 尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定 | 化验费 | 250307011 | 尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070120000 | 尿β-D-半乳糖苷酶测定 | 化验费 | 250307012 | 尿β-D-半乳糖苷酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070130000 | 尿γ-谷氨酰转移酶测定 | 化验费 | 250307013 | 尿γ-谷氨酰转移酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070140000 | 尿丙氨酰氨基肽酶 | 化验费 | 250307014 | 尿丙氨酰氨基肽酶 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503070150000 | 尿亮氨酰氨基肽酶 | 化验费 | 250307015 | 尿亮氨酰氨基肽酶 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过6.9元/项。 | 甲类 | |
| 002503070160000 | 尿碱性磷酸酶测定 | 化验费 | 250307016 | 尿碱性磷酸酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070170000 | 尿浓缩试验 | 化验费 | 250307017 | 尿浓缩试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070180000 | 酸负荷试验 | 化验费 | 250307018 | 酸负荷试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070190000 | 碱负荷试验 | 化验费 | 250307019 | 碱负荷试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070200000 | 尿碳酸氢盐(HCO3)测定 | 化验费 | 250307020 | 尿碳酸氢盐(HCO3)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070210000 | 尿氨测定 | 化验费 | 250307021-1 | 尿氨测定(酶法) | | | 项 | 酶法 | 甲类 | |
| 002503070210000 | 尿氨测定 | 化验费 | 250307021-2 | 尿氨测定(化学法) | | | 项 | 化学法 | 乙类 | |
| 002503070220000 | 尿可滴定酸测定 | 化验费 | 250307022 | 尿可滴定酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070230100 | 尿结石成份分析(化学法) | 化验费 | 250307023-1 | 尿结石成份分析(化学法) | | | 项 | 化学法 | 甲类 | |
| 002503070230200 | 尿结石成份分析(红外光谱法) | 化验费 | 250307023-2 | 尿结石成份分析(红外光谱法) | | | 项 | 红外光谱法 | 乙类 | |
| 002503070240000 | 尿尿酸测定 | 化验费 | 250307024 | 尿尿酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070250000 | 尿草酸测定 | 化验费 | 250307025 | 尿草酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070260000 | 尿透明质酸酶测定 | 化验费 | 250307026 | 尿透明质酸酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503070270000 | 超氧化物歧化酶(SOD)测定 | 化验费 | 250307027 | 超氧化物歧化酶(SOD)测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503070280000 | 血清胱抑素(CystatinC)测定 | 化验费 | 250307028 | 血清胱抑素(CystatinC)测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503070290000 | α1—微球蛋白测定 | 化验费 | 250307029 | α1-微球蛋白测定(化学发光法) | 包括血清及尿标本 | | 项 | 化学发光法 | 甲类 | |
| 002503080010100 | 血清酸性磷酸酶测定(干化学法) | 化验费 | 250308001-1 | 血清酸性磷酸酶测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503080010200 | 血清酸性磷酸酶测定(比色法) | 化验费 | 250308001-2 | 血清酸性磷酸酶测定(比色法) | | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503080010300 | 血清酸性磷酸酶测定(速率法) | 化验费 | 250308001-3 | 血清酸性磷酸酶测定(速率法) | | | 项 | 速率法 | 乙类 | |
| 002503080020100 | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(干化学法) | 化验费 | 250308002-1 | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503080020200 | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(比色法) | 化验费 | 250308002-2 | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(比色法) | | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503080020300 | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(速率法) | 化验费 | 250308002-3 | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定(速率法) | | | 项 | 速率法 | 乙类 | |
| 002503080030000 | 血清前列腺酸性磷酸酶质量测定 | 化验费 | 250308003 | 血清前列腺酸性磷酸酶质量测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503080040100 | 淀粉酶测定(干化学法) | 化验费 | 250308004-1 | 淀粉酶测定(干化学法) | 包括血清、尿或腹水 | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503080040200 | 淀粉酶测定(比色法) | 化验费 | 250308004-2 | 淀粉酶测定(比色法) | 包括血清、尿或腹水 | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503080040300 | 淀粉酶测定(速率法) | 化验费 | 250308004-3 | 淀粉酶测定(速率法) | 包括血清、尿或腹水 | | 项 | 速率法 | 乙类 | |
| 002503080050000 | 血清淀粉酶同工酶电泳 | 化验费 | 250308005-1 | 血清淀粉酶同工酶电泳(手工法) | | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002503080050000 | 血清淀粉酶同工酶电泳 | 化验费 | 250308005-2 | 血清淀粉酶同工酶电泳(仪器法) | | | 项 | 仪器法 | 乙类 | |
| 002503080060000 | 血清脂肪酶测定 | 化验费 | 250308006 | 血清脂肪酶测定 | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503080060100 | 血清脂肪酶测定(干化学法) | 化验费 | 250308006-1 | 血清脂肪酶测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503080060200 | 血清脂肪酶测定(比浊法) | 化验费 | 250308006-2 | 血清脂肪酶测定(比浊法) | | | 项 | 比浊法 | 甲类 | |
| 002503080070000 | 血清血管紧张转化酶测定 | 化验费 | 250308007 | 血清血管紧张转化酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503080080000 | 血清骨钙素测定 | 化验费 | 250308008 | 血清骨钙素测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503080090000 | 醛缩酶测定 | 化验费 | 250308009 | 醛缩酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503090010000 | 25羟维生素D测定 | 化验费 | 250309001-1 | 25羟维生素D测定(免疫学法) | | | 项 | 免疫学法 | 甲类 | |
| 002503090010000 | 25羟维生素D测定 | 化验费 | 250309001-2 | 25羟维生素D测定(色谱法) | | | 项 | 色谱法 | 乙类 | |
| 002503090020000 | 1，25双羟维生素D测定 | 化验费 | 250309002 | 1,25双羟维生素D测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503090030000 | 叶酸测定 | 化验费 | 250309003 | 叶酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501030020200 | 隐血试验(免疫法) | 化验费 | 250103002-2 | 隐血试验(免疫法) | 样本类型：粪便、胃液、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等。样本采集，加红细胞破坏液，加显色剂，加氧化剂，观察颜色变化，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | 免疫法 | 乙类 | |
| 002501030020200 | 隐血试验(免疫法) | 化验费 | 250103002-3 | 隐血试验(大肠癌筛查加收) | 样本类型：粪便、胃液、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等。样本采集，加红细胞破坏液，加显色剂，加氧化剂，观察颜色变化，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | 大肠癌筛查加收60元。 | 乙类 | |
| 002501030030000 | 粪胆素检查 | 化验费 | 250103003 | 粪胆素检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501030040000 | 粪便乳糖不耐受测定 | 化验费 | 250103004 | 粪便乳糖不耐受测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501030050000 | 粪苏丹III染色检查 | 化验费 | 250103005 | 粪苏丹III染色检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002501040010000 | 胸腹水常规检查 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002501040020000 | 胸腹水特殊检查 | 化验费 | 250104002-1 | 胸腹水特殊检查 | 包括细胞学、染色体、AgNOR检查 | | 次 | | 乙类 | |
| 002501040020300 | 胸腹水特殊检查(染色体) | 化验费 | 250104002-2 | 胸腹水特殊检查(染色体) | | | 次 | 染色体 | 乙类 | |
| 002501040030000 | 脑脊液常规检查(CSF) | 化验费 | 250104003 | 脑脊液常规检查(CSF) | 含外观、蛋白定性、细胞总数和分类 | | 次 | | 甲类 | |
| 002501040130000 | 前列腺液常规检查 | 化验费 | 250104013 | 前列腺液常规检查 | 含外观和镜检 | | 项 | | 甲类 | |
| 002501040140000 | 阴道分泌物检查 | 化验费 | 250104014 | 阴道分泌物检查 | 含清洁度、滴虫、霉菌检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 002501040160000 | 胃液常规检查 | 化验费 | 250104016 | 胃液常规检查 | 含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 002501040170000 | 十二指肠引流液及胆汁检查 | 化验费 | 250104017 | 十二指肠引流液及胆汁检查 | 含一般性状和镜检 | | 次 | | 甲类 | |
| 002501040180000 | 痰液常规检查 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002501040190000 | 各种穿刺液常规检查 | 化验费 | 250104019 | 各种穿刺液常规检查 | 含一般性状检查和镜检 | | 次 | | 甲类 | |
| 002502010010000 | 骨髓涂片细胞学检验 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002502010020000 | 骨髓有核细胞计数 | 化验费 | 250201002 | 骨髓有核细胞计数 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502010030000 | 骨髓巨核细胞计数 | 化验费 | 250201003 | 骨髓巨核细胞计数 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502010040100 | 造血干细胞计数(荧光显微镜法) | 化验费 | 250201004-1 | 造血干细胞计数(荧光显微镜法) | | | 项 | 荧光显微镜法 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002502010040200 | 造血干细胞计数(流式细胞仪法) | 化验费 | 250201004-2 | 造血干细胞计数(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502010050000 | 骨髓造血祖细胞培养 | 化验费 | 250201005 | 骨髓造血祖细胞培养 | 包括粒－单系、红细胞系 | | 项 | | 甲类 | |
| 002502010060100 | 白血病免疫分型(荧光显微镜法) | 化验费 | 250201006-1 | 白血病免疫分型(荧光显微镜法) | | | 项 | 荧光显微镜法 | 甲类 | |
| 002502010060200 | 白血病免疫分型(酶免法) | 化验费 | 250201006-2 | 白血病免疫分型(酶免法) | | | 项 | 酶免法 | 乙类 | |
| 002502010060300 | 白血病免疫分型(流式细胞仪法) | 化验费 | 250201006-3 | 白血病免疫分型(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502010070000 | 骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查 | 化验费 | 250201007 | 骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查 | | | 项 | 每种特殊染色计为一项。 | 甲类 | |
| 002502010080000 | 白血病抗原检测 | 化验费 | 250201008 | 白血病抗原检测 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002502010090000 | 白血病残留病灶检测 | 化验费 | 250201009 | 白血病残留病灶检测 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002502010110000 | 血液病相关基因检测 | 化验费 | 250201011 | 小巨核酶标 | 含小巨核细胞计数分类 | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020010000 | 红细胞包涵体检查 | 化验费 | 250202001 | 红细胞包涵体检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020020000 | 血浆游离血红蛋白测定 | 化验费 | 250202002 | 血浆游离血红蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020030100 | 血清结合珠蛋白测定(HP)(手工法) | 化验费 | 250202003-1 | 血清结合珠蛋白测定(HP)(手工法) | | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002502020030200 | 血清结合珠蛋白测定(HP)(光度法或免疫法) | 化验费 | 250202003-2 | 血清结合珠蛋白测定(HP)(光度法或免疫法) | | | 项 | 光度法或免疫法 | 乙类 | |
| 002502020040000 | 高铁血红素白蛋白过筛试验 | 化验费 | 250202004 | 高铁血红素白蛋白过筛试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020050000 | 红细胞自身溶血过筛试验 | 化验费 | 250202005 | 红细胞自身溶血过筛试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020060000 | 红细胞自身溶血及纠正试验 | 化验费 | 250202006 | 红细胞自身溶血及纠正试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020070000 | 红细胞渗透脆性试验 | 化验费 | 250202007 | 红细胞渗透脆性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020080000 | 红细胞孵育渗透脆性试验 | 化验费 | 250202008 | 红细胞孵育渗透脆性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020090000 | 热溶血试验 | 化验费 | 250202009 | 热溶血试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020100000 | 冷溶血试验 | 化验费 | 250202010 | 冷溶血试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020110000 | 蔗糖溶血试验 | 化验费 | 250202011 | 蔗糖溶血试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020120000 | 血清酸化溶血试验(Ham) | 化验费 | 250202012 | 血清酸化溶血试验(Ham) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020130000 | 酸化甘油溶血试验 | 化验费 | 250202013 | 酸化甘油溶血试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020140000 | 微量补体溶血敏感试验 | 化验费 | 250202014 | 微量补体溶血敏感试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020150000 | 蛇毒因子溶血试验 | 化验费 | 250202015 | 蛇毒因子溶血试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020160000 | 高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT) | 化验费 | 250202016 | 高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020170000 | 葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验 | 化验费 | 250202017 | 葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020180000 | 葡萄糖6－磷酸脱氢酶活性检测 | 化验费 | 250202018 | 葡萄糖6－磷酸脱氢酶活性检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020190000 | 变性珠蛋白小体检测(Heinz小体) | 化验费 | 250202019 | 变性珠蛋白小体检测(Heinz小体) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020200000 | 红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测 | 化验费 | 250202020 | 红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020210000 | 红细胞丙酮酸激酶测定(PK) | 化验费 | 250202021 | 红细胞丙酮酸激酶测定(PK) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020220000 | 还原型血红蛋白溶解度测定 | 化验费 | 250202022 | 还原型血红蛋白溶解度测定 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002502020230000 | 热盐水试验 | 化验费 | 250202023 | 热盐水试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020240000 | 红细胞滚动试验 | 化验费 | 250202024 | 红细胞滚动试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020250000 | 红细胞镰变试验 | 化验费 | 250202025 | 红细胞镰变试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020260000 | 血红蛋白电泳 | 化验费 | 250202026 | 血红蛋白电泳 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020270000 | 血红蛋白A2测定(HbA2) | 化验费 | 250202027 | 血红蛋白A2测定(HbA2) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020280000 | 抗碱血红蛋白测定(HbF) | 化验费 | 250202028 | 抗碱血红蛋白测定(HbF) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020290000 | 胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验 | 化验费 | 250202029 | 胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020300000 | 血红蛋白H包涵体检测 | 化验费 | 250202030 | 血红蛋白H包涵体检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020310000 | 不稳定血红蛋白测定 | 化验费 | 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 | 每项检测计费一次。 | 甲类 | |
| 002502020320000 | 血红蛋白C试验 | 化验费 | 250202032 | 血红蛋白C试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020330000 | 血红蛋白S溶解度试验 | 化验费 | 250202033 | 血红蛋白S溶解度试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020350000 | 间接抗人球蛋白试验 | 化验费 | 250202035 | 间接抗人球蛋白试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020360000 | 红细胞电泳测定 | 化验费 | 250202036 | 红细胞电泳测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020370000 | 红细胞膜蛋白电泳测定 | 化验费 | 250202037 | 红细胞膜蛋白电泳测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020380000 | 肽链裂解试验 | 化验费 | 250202038 | 肽链裂解试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020390000 | 新生儿溶血症筛查 | 化验费 | 250202039 | 新生儿溶血症筛查 | | | 组 | 苯丙酮尿症、甲状腺功能低下、半乳糖血症等筛查同此项计价。 | 乙类 | |
| 002502020400000 | 红细胞九分图分析 | 化验费 | 250202040 | 红细胞九分图分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502020410000 | 红细胞游离原卟啉测定 | 化验费 | 250202041 | 红细胞游离原卟啉测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030010100 | 血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(酶免法) | 化验费 | 250203001-1 | 血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(酶免法) | 包括PAIgG、IgA、IgM等 | | 项 | 酶免法；每项检测计费一次。 | 甲类 | |
| 002502030010200 | 血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203001-2 | 血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定(流式细胞仪法) | 包括PAIgG、IgA、IgM等 | | 项 | 流式细胞仪法；每项检测计费一次。 | 乙类 | |
| 002502030020100 | 血小板相关补体C3测定(PAC3)(酶免法) | 化验费 | 250203002-1 | 血小板相关补体C3测定(PAC3)(酶免法) | | | 项 | 酶免法 | 甲类 | |
| 002502030020200 | 血小板相关补体C3测定(PAC3)(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203002-2 | 血小板相关补体C3测定(PAC3)(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030030100 | 抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(酶免法) | 化验费 | 250203003-1 | 抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(酶免法) | 包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX | | 项 | 酶免法；每项检测计费一次。 | 甲类 | |
| 002502030030200 | 抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203003-2 | 抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定(流式细胞仪法) | 包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX | | 项 | 流式细胞仪法；每项检测计费一次。 | 乙类 | |
| 002502030040000 | 血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR) | 化验费 | 250203004 | 血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030050100 | 血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)(放免法或酶免法) | 化验费 | 250203005-1 | 血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)(放免法或酶免法) | | | 项 | 放免法或酶免法 | 甲类 | |
| 002502030050200 | 血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203005-2 | 血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030060000 | 毛细血管脆性试验 | 化验费 | 250203006 | 毛细血管脆性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030070000 | 阿斯匹林耐量试验(ATT) | 化验费 | 250203007 | 阿斯匹林耐量试验(ATT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030080000 | 血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定 | 化验费 | 250203008 | 血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030090100 | 血浆内皮素测定(ET)(酶免法) | 化验费 | 250203009-1 | 血浆内皮素测定(ET)(酶免法) | | | 项 | 酶免法 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002502030090200 | 血浆内皮素测定(ET)(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203009-2 | 血浆内皮素测定(ET)(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030100100 | 血小板粘附功能测定(PAdT)(酶免法) | 化验费 | 250203010-1 | 血小板粘附功能测定(PAdT)(酶免法) | | | 项 | 酶免法 | 甲类 | |
| 002502030100200 | 血小板粘附功能测定(PAdT)(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203010-2 | 血小板粘附功能测定(PAdT)(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030110000 | 血小板聚集功能测定（PAgT） | 化验费 | 250203011-3 | 血小板聚集功能测定(PAgT)（比浊法） | | | 项 | | 乙类 | |
| 002502030110100 | 血小板聚集功能测定(PAgT)(酶免法) | 化验费 | 250203011-1 | 血小板聚集功能测定(PAgT)(酶免法) | | | 项 | 酶免法 | 甲类 | |
| 002502030110200 | 血小板聚集功能测定(PAgT)(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203011-2 | 血小板聚集功能测定(PAgT)(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030120000 | 瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定 | 化验费 | 250203012 | 瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030130100 | 血小板第3因子有效性测定(PF3)(放免法或酶免法) | 化验费 | 250203013-1 | 血小板第3因子有效性测定(PF3)(放免法或酶免法) | | | 项 | 放免法或酶免法 | 甲类 | |
| 002502030130200 | 血小板第3因子有效性测定(PF3)(流式细胞仪法) | 化验费 | 250203013-2 | 血小板第3因子有效性测定(PF3)(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030140000 | 血小板第4因子测定(PF4) | 化验费 | 250203014 | 血小板第4因子测定(PF4) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030150000 | 血小板寿命测定 | 化验费 | 250203015 | 血小板寿命测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002502030160000 | 血小板钙流测定 | 化验费 | 250203016 | 血小板钙流测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002502030170000 | 血浆β—血小板球蛋白测定 | 化验费 | 250203017 | 血浆β—血小板球蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030180000 | 血块收缩试验 | 化验费 | 250203018 | 血块收缩试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030190100 | 血浆血栓烷B2测定(TXB2)(流式细胞仪) | 化验费 | 250203019-1 | 血浆血栓烷B2测定(TXB2)(流式细胞仪) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030190200 | 血浆血栓烷B2测定(TXB2)(放免法或酶免法) | 化验费 | 250203019-2 | 血浆血栓烷B2测定(TXB2)(放免法或酶免法) | | | 项 | 放免法或酶免法 | 甲类 | |
| 002502030200000 | 血浆凝血酶原时间测定(PT) | 化验费 | 250203020 | 血浆凝血酶原时间测定(PT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030210000 | 复钙时间测定及其纠正试验 | 化验费 | 250203021 | 复钙时间测定及其纠正试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030220000 | 凝血酶原时间纠正试验 | 化验费 | 250203022 | 凝血酶原时间纠正试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030230000 | 凝血酶原消耗及纠正试验 | 化验费 | 250203023 | 凝血酶原消耗及纠正试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030240000 | 白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT) | 化验费 | 250203024 | 白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030250000 | 活化部分凝血活酶时间测定(APTT) | 化验费 | 250203025 | 活化部分凝血活酶时间测定(APTT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030260000 | 活化凝血时间测定(ACT) | 化验费 | 250203026 | 活化凝血时间测定(ACT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030270000 | 简易凝血活酶生成试验 | 化验费 | 250203027 | 简易凝血活酶生成试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030280000 | 血浆蝰蛇毒时间测定 | 化验费 | 250203028 | 血浆蝰蛇毒时间测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030290000 | 血浆蝰蛇毒磷脂时间测定 | 化验费 | 250203029 | 血浆蝰蛇毒磷脂时间测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030300000 | 血浆纤维蛋白原测定 | 化验费 | 250203030-1 | 血浆纤维蛋白原测定(克劳斯法) | | | 项 | 克劳斯法 | 乙类 | |
| 002502030300100 | 血浆纤维蛋白原测定(仪器法) | 化验费 | 250203030-2 | 血浆纤维蛋白原测定(仪器法) | | | 项 | 仪器法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002502030300200 | 血浆纤维蛋白原测定(手工法) | 化验费 | 250203030-3 | 血浆纤维蛋白原测定(手工法) | | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002502030310100 | 血浆凝血因子活性测定(仪器法) | 化验费 | 250203031-1 | 血浆凝血因子活性测定(仪器法) | 包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、ⅩⅢ | | 项 | 仪器法；每种因子检测计费一次。 | 乙类 | |
| 002502030310200 | 血浆凝血因子活性测定(手工法) | 化验费 | 250203031-2 | 血浆凝血因子活性测定(手工法) | 包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、ⅩⅢ | | 项 | 手工法；每种因子检测计费一次。 | 甲类 | |
| 002502030320100 | 血浆因子Ⅷ抑制物定性测定(仪器法) | 化验费 | 250203032-1 | 血浆因子Ⅷ抑制物定性测定(仪器法) | | | 项 | 仪器法 | 乙类 | |
| 002502030320200 | 血浆因子Ⅷ抑制物定性测定(手工法) | 化验费 | 250203032-2 | 血浆因子Ⅷ抑制物定性测定(手工法) | | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002502030330100 | 血浆因子Ⅷ抑制物定量测定(仪器法) | 化验费 | 250203033-1 | 血浆因子Ⅷ抑制物定量测定(仪器法) | | | 项 | 仪器法 | 乙类 | |
| 002502030330200 | 血浆因子Ⅷ抑制物定量测定(手工法) | 化验费 | 250203033-2 | 血浆因子Ⅷ抑制物定量测定(手工法) | | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002502030340000 | 血浆因子XIII缺乏筛选试验 | 化验费 | 250203034 | 血浆因子XIII缺乏筛选试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030350000 | 凝血酶时间测定(TT) | 化验费 | 250203035 | 凝血酶时间测定(TT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030360000 | 甲苯胺蓝纠正试验 | 化验费 | 250203036 | 甲苯胺蓝纠正试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030370000 | 复钙交叉时间测定 | 化验费 | 250203037 | 复钙交叉时间测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030380000 | 瑞斯托霉素辅因子测定(VWF：ROOF) | 化验费 | 250203038 | 瑞斯托霉素辅因子测定(VWF：ROOF) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030390000 | 优球蛋白溶解时间测定(ELT) | 化验费 | 250203039 | 优球蛋白溶解时间测定(ELT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030400000 | 血浆鱼精蛋白副凝试验(3P) | 化验费 | 250203040 | 血浆鱼精蛋白副凝试验(3P) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030410000 | 连续血浆鱼精蛋白稀释试验 | 化验费 | 250203041 | 连续血浆鱼精蛋白稀释试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030420000 | 乙醇胶试验 | 化验费 | 250203042 | 乙醇胶试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030430000 | 血浆纤溶酶原活性测定(PLGA) | 化验费 | 250203043 | 血浆纤溶酶原活性测定(PLGA) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030440000 | 血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg) | 化验费 | 250203044 | 血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030450000 | 血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA) | 化验费 | 250203045 | 血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030460000 | 血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg) | 化验费 | 250203046 | 血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030470000 | 血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢA) | 化验费 | 250203047 | 血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢA) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030480000 | 血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定(AT—ⅢAg) | 化验费 | 250203048 | 血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定(AT—ⅢAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030490000 | 凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定(TAT) | 化验费 | 250203049 | 凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定(TAT) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030500000 | 血浆肝素含量测定 | 化验费 | 250203050 | 血浆肝素含量测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030510000 | 血浆蛋白C活性测定(PC) | 化验费 | 250203051 | 血浆蛋白C活性测定(PC) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030520000 | 血浆蛋白C抗原测定(PCAg) | 化验费 | 250203052 | 血浆蛋白C抗原测定(PCAg) | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002502030530000 | 活化蛋白C抵抗试验(APCR) | 化验费 | 250203053 | 活化蛋白C抵抗试验(APCR) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030540000 | 血浆蛋白S测定(PS) | 化验费 | 250203054 | 血浆蛋白S测定(PS) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030550000 | 狼疮抗凝物质检测 | 化验费 | 250203055 | 狼疮抗凝物质检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030560000 | 血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA) | 化验费 | 250203056 | 血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030570000 | 血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg) | 化验费 | 250203057 | 血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030580000 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测 | 化验费 | 250203058 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030590000 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测 | 化验费 | 250203059 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030600000 | 血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg) | 化验费 | 250203060 | 血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030610000 | 血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA) | 化验费 | 250203061 | 血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030620000 | 血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2) | 化验费 | 250203062 | 血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030630000 | 血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42，BP15-42) | 化验费 | 250203063 | 血浆纤维蛋白肽Bβ1-42和BP15-42检测(FPBβ1-42，BP15-42) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030640000 | 血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP) | 化验费 | 250203064 | 血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030650000 | 纤维蛋白（原）降解产物测定（FDP） | 化验费 | 250203065-1 | 纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP) | | | 项 | 标本每稀释一个浓度另计费一次。 | 甲类 | |
| 002502030650200 | 纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(酶免法) | 化验费 | 250203065-3 | 纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(酶免法) | | | 项 | 酶免法；标本每稀释一个浓度另计费一次。 | 乙类 | |
| 002502030650300 | 纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(仪器法) | 化验费 | 250203065-5 | 纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)(仪器法) | | | 项 | 仪器法；标本每稀释一个浓度另计费一次。 | 乙类 | |
| 002502030660100 | 血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(乳胶凝集法) | 化验费 | 250203066-1 | 血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(乳胶凝集法) | | | 项 | 乳胶凝集法 | 甲类 | |
| 002502030660200 | 血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250203066-2 | 血浆D-二聚体测定(D-Dimer)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002502030670100 | α2-巨球蛋白测定(免疫 | 化验费 | 250203067 | α2-巨球蛋白测定(免疫 | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002502030680100 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(基因检测法) | 化验费 | 250203068-1 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(基因检测法) | | | 项 | 基因检测法 | 乙类 | |
| 002502030680200 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(流式细胞仪) | 化验费 | 250203068-2 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(流式细胞仪) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002502030680300 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(细胞毒法) | 化验费 | 250203068-3 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(细胞毒法) | | | 项 | 细胞毒法 | 甲类 | |
| 002502030680400 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(免疫法) | 化验费 | 250203068-4 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 乙类 | |
| 002502030690000 | 体外血栓形成试验 | 化验费 | 250203069 | 体外血栓形成试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030700000 | 红细胞流变特性检测 | 化验费 | 250203070 | 红细胞流变特性检测 | 含红细胞取向、变形、脆性、松弛等 | | 次 | 动态输血指征测定同此项收费。 | 甲类 | |
| 002502030710000 | 全血粘度测定 | 化验费 | 250203071 | 全血粘度测定 | 包括高切、中切、低切 | | 项 | 每种计费一次。 | 甲类 | |
| 002502030720000 | 血浆粘度测定 | 化验费 | 250203072 | 血浆粘度测定 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002502030730000 | 血小板ATP释放试验 | 化验费 | 250203073 | 血小板ATP释放试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030740000 | 纤维蛋白肽A检测 | 化验费 | 250203074 | 纤维蛋白肽A检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030750000 | 肝素辅因子II活性测定 | 化验费 | 250203075 | 肝素辅因子II活性测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030760000 | 低分子肝素测定(LMWH) | 化验费 | 250203076 | 低分子肝素测定(LMWH) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030770000 | 血浆激肽释放酶原测定 | 化验费 | 250203077 | 血浆激肽释放酶原测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002502030800000 | 血栓弹力图试验(TEG) | 化验费 | 250203080 | 血栓弹力图试验(TEG) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002503010010100 | 血清总蛋白测定（干化学法） | 化验费 | 250301001-1 | 血清总蛋白测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过8元/项。 | 乙类 | |
| 002503010010200 | 血清总蛋白测定（化学法） | 化验费 | 250301001-2 | 血清总蛋白测定(化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503010020100 | 血清白蛋白测定（干化学法） | 化验费 | 250301002-1 | 血清白蛋白测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过8元/项。 | 乙类 | |
| 002503010020200 | 血清白蛋白测定（化学法） | 化验费 | 250301002-2 | 血清白蛋白测定(化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503010030000 | 血清粘蛋白测定 | 化验费 | 250301003 | 血清粘蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503010040000 | 血清蛋白电泳 | 化验费 | 250301004 | 血清蛋白电泳 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503010040000 | 血清蛋白电泳 | 化验费 | 250301004-1 | 血清蛋白电泳(全自动蛋白电泳+扫描) | | | 项 | 全自动蛋白电泳+扫描。 | 乙类 | |
| 002503010050000 | 免疫固定电泳 | 化验费 | 250301005 | 免疫固定电泳 | 包括血清或尿标本 | | 项 | | 甲类 | |
| 002503010060000 | 血清前白蛋白测定 | 化验费 | 250301006-2 | 血清前白蛋白测定(化学发光法、散射速率法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过29元/项。 | 乙类 | |
| 002503010060100 | 血清前白蛋白测定（免疫比浊法） | 化验费 | 250301006-1 | 血清前白蛋白测定(免疫比浊法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过9.6元/项。 | 甲类 | |
| 002503010070000 | 血清转铁蛋白测定 | 化验费 | 250301007-2 | 血清转铁蛋白测定(化学发光法、散射速率法) | | | 项 | 化学发光法、散射速率法 | 乙类 | |
| 002503010070100 | 血清转铁蛋白测定(免疫比浊法) | 化验费 | 250301007-1 | 血清转铁蛋白测定(免疫比浊法) | | | 项 | 免疫比浊法 | 甲类 | |
| 002503010080000 | 血清铁蛋白测定 | 化验费 | 250301008-1 | 血清铁蛋白测定(免疫比浊法) | | | 项 | 免疫比浊法 | 甲类 | |
| 002503010080000 | 血清铁蛋白测定 | 化验费 | 250301008-2 | 血清铁蛋白测定(化学发光法、散射速率法) | | | 项 | 化学发光法、散射速率法 | 乙类 | |
| 002503010090000 | 可溶性转铁蛋白受体测定 | 化验费 | 250301009 | 可溶性转铁蛋白受体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503010100100 | 脑脊液总蛋白测定(干化学法) | 化验费 | 250301010-1 | 脑脊液总蛋白测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503010100200 | 脑脊液总蛋白测定(化学法) | 化验费 | 250301010-2 | 脑脊液总蛋白测定(化学法) | | | 项 | 化学法 | 乙类 | |
| 002503010100300 | 脑脊液总蛋白测定(免疫比浊法) | 化验费 | 250301010-3 | 脑脊液总蛋白测定(免疫比浊法) | | | 项 | 免疫比浊法 | 甲类 | |
| 002503010100400 | 脑脊液总蛋白测定(化学发光法) | 化验费 | 250301010-4 | 脑脊液总蛋白测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503010110000 | 脑脊液寡克隆电泳分析 | 化验费 | 250301011 | 脑脊液寡克隆电泳分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503010120000 | 脑脊液白蛋白测定 | 化验费 | 250301012-3 | 脑脊液白蛋白测定(化学发光法、散射速率法) | | | 项 | 化学发光法、散射速率法 | 乙类 | |
| 002503010120100 | 脑脊液白蛋白测定(免疫比浊法) | 化验费 | 250301012-1 | 脑脊液白蛋白测定(免疫比浊法) | | | 项 | 免疫比浊法 | 甲类 | |
| 002503010120200 | 脑脊液白蛋白测定(免疫电泳法) | 化验费 | 250301012-2 | 脑脊液白蛋白测定(免疫电泳法) | | | 项 | 免疫电泳法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503010130000 | 脑脊液IgG测定 | 化验费 | 250301013-3 | 脑脊液IgG测定(化学发光法、散射速率法) | | | 项 | 化学发光法、散射速率法 | 乙类 | |
| 002503010130100 | 脑脊液IgG测定(免疫比浊法) | 化验费 | 250301013-1 | 脑脊液IgG测定(免疫比浊法) | | | 项 | 免疫比浊法 | 甲类 | |
| 002503010130200 | 脑脊液IgG测定(免疫电泳法) | 化验费 | 250301013-2 | 脑脊液IgG测定(免疫电泳法) | | | 项 | 免疫电泳法 | 乙类 | |
| 002503010140000 | β2微球蛋白测定 | 化验费 | 250301014-1 | β2微球蛋白测定(化学发光法、散射速率法) | 包括血清和尿标本 | | 项 | 化学发光法、散射速率法 | 乙类 | |
| 002503010140200 | β2微球蛋白测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250301014-2 | β2微球蛋白测定(各种免疫学方法) | 包括血清和尿标本 | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503010150000 | α1抗胰蛋白酶测定 | 化验费 | 250301015-1 | α1抗胰蛋白酶测定(化学发光法、散射速率法) | | | 项 | 化学发光法、散射速率法 | 乙类 | |
| 002503010150200 | α1抗胰蛋白酶测定(免疫比浊法) | 化验费 | 250301015-2 | α1抗胰蛋白酶测定(免疫比浊法) | | | 项 | 免疫比浊法 | 甲类 | |
| 002503010160000 | α巨球蛋白测定 | 化验费 | 250301016 | α巨球蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503010170000 | 超敏C反应蛋白测定 | 化验费 | 250301017 | 超敏C反应蛋白测定 | | | 项 | 金标法加收40元。 | 甲类 | |
| 002503010170000 | 超敏C反应蛋白测定 | 化验费 | 250301017-1 | 超敏C反应蛋白测定(金标法加收) | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503010180000 | 视黄醇结合蛋白测定 | 化验费 | 250301018 | 视黄醇结合蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503010190000 | 血清淀粉样蛋白测定(SAA) | 化验费 | 250301019 | 血清淀粉样蛋白测定(SAA) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020010100 | 葡萄糖测定(干化学法) | 化验费 | 250302001-1 | 葡萄糖测定(干化学法) | 包括血清、脑脊液、尿标本 | | 次 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503020010200 | 葡萄糖测定(各种酶法) | 化验费 | 250302001-2 | 葡萄糖测定(各种酶法) | 包括血清、脑脊液、尿标本 | | 次 | | 甲类 | |
| 002503020010300 | 葡萄糖测定(酶电极法) | 化验费 | 250302001-3 | 葡萄糖测定(酶电极法) | 包括血清、脑脊液、尿标本 | | 次 | | 甲类 | |
| 002503020020000 | 血清果糖胺测定 | 化验费 | 250302002 | 血清果糖胺测定 | 指糖化血清蛋白测定 | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020030100 | 糖化血红蛋白测定(色谱法) | 化验费 | 250302003-1 | 糖化血红蛋白测定(色谱法) | | | 项 | 色谱法 | 乙类 | |
| 002503020030200 | 糖化血红蛋白测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250302003-2 | 糖化血红蛋白测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503020040000 | 半乳糖测定 | 化验费 | 250302004 | 半乳糖测定 | 包括全血、尿标本 | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020050000 | 血清果糖测定 | 化验费 | 250302005 | 血清果糖测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020060000 | 木糖测定 | 化验费 | 250302006 | 木糖测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020070000 | 血清唾液酸测定 | 化验费 | 250302007 | 血清唾液酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020080000 | 血浆乳酸测定 | 化验费 | 250302008 | 血浆乳酸测定 | 包括体液、分泌物标本 | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020080001 | 血浆乳酸测定(全血乳酸测定加收) | 化验费 | 250302008a | 全血乳酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503020090000 | 全血丙酮酸测定 | 化验费 | 250302009 | 全血丙酮酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030010100 | 血清总胆固醇测定（干化学法） | 化验费 | 250303001-1 | 血清总胆固醇测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503030010200 | 血清总胆固醇测定（化学法或酶免法） | 化验费 | 250303001-2 | 血清总胆固醇测定(化学法或酶免法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503030020100 | 血清甘油三酯测定（干化学法） | 化验费 | 250303002-1 | 血清甘油三酯测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503030020200 | 血清甘油三酯测定（化学法或酶免法） | 化验费 | 250303002-2 | 血清甘油三酯测定(化学法或酶免法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503030030000 | 血清磷脂测定 | 化验费 | 250303003 | 血清磷脂测定 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503030040000 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定 | 化验费 | 250303004 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过8.8元/项。 | 甲类 | |
| 002503030050000 | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定 | 化验费 | 250303005 | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10.6元/项。 | 甲类 | |
| 002503030060000 | 血清脂蛋白电泳分析 | 化验费 | 250303006 | 血清脂蛋白电泳分析 | 包括酯质、胆固醇染色 | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030070000 | 血清载脂蛋白AⅠ测定 | 化验费 | 250303007 | 血清载脂蛋白AⅠ测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030080000 | 血清载脂蛋白AⅡ测定 | 化验费 | 250303008 | 血清载脂蛋白AⅡ测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030090000 | 血清载脂蛋白B测定 | 化验费 | 250303009 | 血清载脂蛋白B测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030100000 | 血清载脂蛋白CⅡ测定 | 化验费 | 250303010 | 血清载脂蛋白CⅡ测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030110000 | 血清载脂蛋白CⅢ测定 | 化验费 | 250303011 | 血清载脂蛋白CⅢ测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030120000 | 血清载脂蛋白E测定 | 化验费 | 250303012 | 血清载脂蛋白E测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030130000 | 血清载脂蛋白α测定 | 化验费 | 250303013 | 血清载脂蛋白α测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030140000 | 血清β-羟基丁酸测定 | 化验费 | 250303014 | 血清β-羟基丁酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030150000 | 血游离脂肪酸测定 | 化验费 | 250303015 | 血游离脂肪酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503030160000 | 甘油测定 | 化验费 | 250303016 | 甘油测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503040010000 | 钾测定 | 化验费 | 250304001-1 | 钾测定(原子吸收法) | | | 项 | 原子吸收法 | 乙类 | |
| 002503040010100 | 钾测定(干化学法) | 化验费 | 250304001-2 | 钾测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040010200 | 钾测定(火焰分光光度法或离子选择电极法) | 化验费 | 250304001-3 | 钾测定(火焰分光光度法或离子选择电极法) | | | 项 | 火焰分光光度法或离子选择电极法 | 甲类 | |
| 002503040010300 | 钾测定(酶促动力学法) | 化验费 | 250304001-4 | 钾测定(酶促动力学法) | | | 项 | 酶促动力学法 | 甲类 | |
| 002503040020100 | 钠测定(干化学法) | 化验费 | 250304002-1 | 钠测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040020200 | 钠测定(火焰分光光度法或离子选择电极法) | 化验费 | 250304002-2 | 钠测定(火焰分光光度法或离子选择电极法) | | | 项 | 火焰分光光度法或离子选择电极法 | 甲类 | |
| 002503040020300 | 钠测定(酶促动力学法) | 化验费 | 250304002-3 | 钠测定(酶促动力学法) | | | 项 | 酶促动力学法 | 甲类 | |
| 002503040030100 | 氯测定(干化学法) | 化验费 | 250304003-1 | 氯测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040030200 | 氯测定(离子选择电极法) | 化验费 | 250304003-2 | 氯测定(离子选择电极法) | | | 项 | 离子选择电极法 | 甲类 | |
| 002503040030300 | 氯测定(滴定法) | 化验费 | 250304003-3 | 氯测定(滴定法) | | | 项 | 滴定法 | 甲类 | |
| 002503040040100 | 钙测定(干化学法) | 化验费 | 250304004-1 | 钙测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040040200 | 钙测定(比色法) | 化验费 | 250304004-2 | 钙测定(比色法) | | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503040040300 | 钙测定(分光光度法) | 化验费 | 250304004-3 | 钙测定(分光光度法) | | | 项 | 分光光度法 | 甲类 | |
| 002503040040400 | 钙测定分(离子选择电极法) | 化验费 | 250304004-4 | 钙测定分(离子选择电极法) | | | 项 | 离子选择电极法 | 甲类 | |
| 002503040050100 | 无机磷测定(干化学法) | 化验费 | 250304005-1 | 无机磷测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040050200 | 无机磷测定(比色法) | 化验费 | 250304005-2 | 无机磷测定(比色法) | | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503040060100 | 镁测定(干化学法) | 化验费 | 250304006-1 | 镁测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040060200 | 镁测定(比色法) | 化验费 | 250304006-2 | 镁测定(比色法) | | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503040060300 | 镁测定(分光光度法) | 化验费 | 250304006-3 | 镁测定(分光光度法) | | | 项 | 分光光度法 | 甲类 | |
| 002503040060400 | 镁测定(离子选择电极法) | 化验费 | 250304006-4 | 镁测定(离子选择电极法) | | | 项 | 离子选择电极法 | 甲类 | |
| 002503040070000 | 铁测定 | 化验费 | 250304007-1 | 铁测定(原子吸收法) | | | 项 | 原子吸收法 | 乙类 | |
| 002503040070100 | 铁测定(干化学法) | 化验费 | 250304007-2 | 铁测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040070200 | 铁测定(比色法) | 化验费 | 250304007-3 | 铁测定(比色法) | | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503040070300 | 铁测定(分光光度法) | 化验费 | 250304007-4 | 铁测定(分光光度法) | | | 项 | 分光光度法 | 乙类 | |
| 002503040070400 | 铁测定(离子选择电极法) | 化验费 | 250304007-5 | 铁测定(离子选择电极法) | | | 项 | 离子选择电极法 | 乙类 | |
| 002503040080000 | 血清总铁结合力测定 | 化验费 | 250304008 | 血清总铁结合力测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503040090000 | 全血铅测定 | 化验费 | 250304009 | 全血铅测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503040090000 | 全血铅测定 | 化验费 | 250304009-1 | 全血铅测定(原子吸收法) | | | 项 | 原子吸收法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503040090000 | 全血铅测定 | 化验费 | 250304009-2 | 全血铅测定(阳极溶出伏安法) | | | 项 | 阳极溶出伏安法 | 乙类 | |
| 002503040100100 | 血清碳酸氢盐(HCO3)测定(手工法) | 化验费 | 250304010-1 | 血清碳酸氢盐(HCO3)测定(手工法) | 含血清总二氧化碳(TCO2)测定 | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002503040100200 | 血清碳酸氢盐(HCO3)测定(酶促动力学法) | 化验费 | 250304010-2 | 血清碳酸氢盐(HCO3)测定(酶促动力学法) | 含血清总二氧化碳(TCO2)测定 | | 项 | 酶促动力学法 | 乙类 | |
| 002503040110100 | 血一氧化碳分析(干化学法) | 化验费 | 250304011-1 | 血一氧化碳分析(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503040110200 | 血一氧化碳分析(比色法) | 化验费 | 250304011-2 | 血一氧化碳分析(比色法) | | | 项 | 比色法 | 甲类 | |
| 002503040120000 | 血一氧化氮分析 | 化验费 | 250304012 | 血一氧化氮分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503040130000 | 微量元素测定 | 化验费 | 250304013 | 微量元素测定 | 包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等 | | 项 | 每种元素计费一次。 | 甲类 | |
| 002503040130000 | 微量元素测定 | 化验费 | 250304013-1 | 微量元素测定(原子吸收法) | 包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等 | | 项 | 原子吸收法；每种元素计费一次。 | 乙类 | |
| 002503050010100 | 血清总胆红素测定（干化学法） | 化验费 | 250305001-1 | 血清总胆红素测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503050010200 | 血清总胆红素测定（化学法或酶促法） | 化验费 | 250305001-2 | 血清总胆红素测定(化学法或酶促法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050020100 | 血清直接胆红素测定（干化学法） | 化验费 | 250305002-1 | 血清直接胆红素测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503050020200 | 血清直接胆红素测定（化学法或酶促法） | 化验费 | 250305002-2 | 血清直接胆红素测定(化学法或酶促法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050030100 | 血清间接胆红素测定(手工法) | 化验费 | 250305003-1 | 血清间接胆红素测定(手工法) | | | 项 | 手工法 | 甲类 | |
| 002503050030200 | 血清间接胆红素测定(干化学法) | 化验费 | 250305003-2 | 血清间接胆红素测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503050030300 | 血清间接胆红素测定(速率法) | 化验费 | 250305003-3 | 血清间接胆红素测定(速率法) | | | 项 | 速率法 | 乙类 | |
| 002503050040000 | 血清δ-胆红素测定 | 化验费 | 250305004 | 血清δ-胆红素测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503050050000 | 血清总胆汁酸测定 | 化验费 | 250305005 | 血清总胆汁酸测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和干不得超过12.7元/项。 | 甲类 | |
| 002503050050100 | 血清总胆汁酸测定（干化学法） | 化验费 | 250305005-1 | 血清总胆汁酸测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过17.7元/项。 | 乙类 | |
| 002503050050300 | 血清总胆汁酸测定（酶促法） | 化验费 | 250305005-2 | 血清总胆汁酸测定(酶促法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过14.7元/项。 | 乙类 | |
| 002503050060000 | 血浆氨测定 | 化验费 | 250305006 | 血浆氨测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过22.9元/项。 | 甲类 | |
| 002503050060100 | 血浆氨测定（干化学法） | 化验费 | 250305006-1 | 血浆氨测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的和不得超过42.9元/项。 | 乙类 | |
| 002503050060200 | 血浆氨测定（酶促法） | 化验费 | 250305006-2 | 血浆氨测定(酶促法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过32.9元/项。 | 乙类 | |
| 002503050070100 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定（干化学法） | 化验费 | 250305007-1 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503050070200 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定（手工法） | 化验费 | 250305007-2 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定(手工法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050070300 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定（速率法） | 化验费 | 250305007-3 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503050080100 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定（干化学法） | 化验费 | 250305008-1 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503050080200 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定（速率法） | 化验费 | 250305008-2 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050080300 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定（手工法） | 化验费 | 250305008-3 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(手工法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050090100 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定（干化学法） | 化验费 | 250305009-1 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503050090200 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定（速率法） | 化验费 | 250305009-2 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。 | 乙类 | |
| 002503050090300 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定（手工法） | 化验费 | 250305009-3 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定(手工法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050100000 | 血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳 | 化验费 | 250305010 | 血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503050110100 | 血清碱性磷酸酶测定（速率法） | 化验费 | 250305011-1 | 血清碱性磷酸酶测定(速率法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.9元/项。 | 甲类 | |
| 002503050110200 | 血清碱性磷酸酶测定（手工法） | 化验费 | 250305011-2 | 血清碱性磷酸酶测定(手工法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050110300 | 血清碱性磷酸酶测定（干化学法） | 化验费 | 250305011-3 | 血清碱性磷酸酶测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503050120000 | 血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析 | 化验费 | 250305012 | 血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503050130100 | 血清骨型碱性磷酸酶质量测定(化学发光法) | 化验费 | 250305013-1 | 血清骨型碱性磷酸酶质量测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503050130200 | 血清骨型碱性磷酸酶质量测定(放免法或酶免法) | 化验费 | 250305013-2 | 血清骨型碱性磷酸酶质量测定(放免法或酶免法) | | | 项 | 放免法或酶免法 | 甲类 | |
| 002503050140100 | 血清胆碱脂酶测定（干化学法） | 化验费 | 250305014-1 | 血清胆碱脂酶测定(干化学法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过20元/项。 | 乙类 | |
| 002503050140200 | 血清胆碱脂酶测定（速率法） | 化验费 | 250305014-2 | 血清胆碱脂酶测定(速率法) | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过9.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503050150000 | 血清单胺氧化酶测定 | 化验费 | 250305015 | 血清单胺氧化酶测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过3.1元/项。 | 甲类 | |
| 002503050160000 | 血清5′核苷酸酶测定 | 化验费 | 250305016 | 血清5′核苷酸酶测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过7.6元/项。 | 甲类 | |
| 002503050170000 | 血清α-L-岩藻糖苷酶测定 | 化验费 | 250305017 | 血清α-L-岩藻糖苷酶测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过12.2元/项。 | 甲类 | |
| 002503050180000 | 血清Ⅳ型胶原测定 | 化验费 | 250305018-1 | 血清Ⅳ型胶原测定(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002503050180000 | 血清Ⅳ型胶原测定 | 化验费 | 250305018-2 | 血清Ⅳ型胶原测定(酶标法) | | | 项 | 酶标法 | 乙类 | |
| 002503050190000 | 血清Ⅲ型胶原测定 | 化验费 | 250305019-1 | 血清Ⅲ型胶原测定(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002503050190000 | 血清Ⅲ型胶原测定 | 化验费 | 250305019-2 | 血清Ⅲ型胶原测定(酶标法) | | | 项 | 酶标法 | 乙类 | |
| 002503050200000 | 血清层粘连蛋白测定 | 化验费 | 250305020-1 | 血清层粘连蛋白测定(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503050200000 | 血清层粘连蛋白测定 | 化验费 | 250305020-2 | 血清层粘连蛋白测定(酶标法) | | | 项 | 酶标法 | 乙类 | |
| 002503050210000 | 血清纤维连接蛋白测定 | 化验费 | 250305021-1 | 血清纤维连接蛋白测定(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002503050210000 | 血清纤维连接蛋白测定 | 化验费 | 250305021-2 | 血清纤维连接蛋白测定(酶标法) | | | 项 | 酶标法 | 乙类 | |
| 002503050220000 | 血清透明质酸酶测定 | 化验费 | 250305022-1 | 血清透明质酸酶测定(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002503050220000 | 血清透明质酸酶测定 | 化验费 | 250305022-2 | 血清透明质酸酶测定(酶标法) | | | 项 | 酶标法 | 乙类 | |
| 002503050230000 | 腺苷脱氨酶测定 | 化验费 | 250305023 | 腺苷脱氨酶测定 | 包括血清、脑脊液和胸水标本 | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过12元/项。 | 甲类 | |
| 002503050240000 | 血清亮氨酰氨基肽酶测定 | 化验费 | 250305024 | 血清亮氨酰氨基肽酶测定 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.9元/项。 | 甲类 | |
| 002503050250000 | 胆酸测定 | 化验费 | 250305025 | 胆酸测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503050260000 | 人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定 | 化验费 | 250305026 | 人Ⅲ型前胶原肽(PIIIP)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503050260000 | 人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定 | 化验费 | 250305026-1 | 人Ⅲ型前胶原肽(PIIIP)测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503050270000 | 谷胱苷肽还原酶测定 | 化验费 | 250305027 | 谷胱苷肽还原酶测定 | | 检测试剂 | 次 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过42.9元/项。 | 甲类 | |
| 002503050290000 | 甘胆酸（CG）检测 | 化验费 | 250305029 | 甘胆酸(CG)检测 | | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过14.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503060010100 | 血清肌酸激酶测定(干化学法) | 化验费 | 250306001-1 | 血清肌酸激酶测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503060010200 | 血清肌酸激酶测定(速率法) | 化验费 | 250306001-2 | 血清肌酸激酶测定(速率法) | | | 项 | 速率法 | 甲类 | |
| 002503060010300 | 血清肌酸激酶测定(化学发光法) | 化验费 | 250306001-3 | 血清肌酸激酶测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503060020100 | 血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(干化学法) | 化验费 | 250306002-1 | 血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503060020200 | 血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(金标法) | 化验费 | 250306002-2 | 血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(金标法) | | | 项 | 金标法 | 乙类 | |
| 002503060020300 | 血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(速率法) | 化验费 | 250306002-3 | 血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定(速率法) | | | 项 | 速率法 | 甲类 | |
| 002503060030000 | 血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定 | 化验费 | 250306003 | 血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503060040000 | 血清肌酸激酶同工酶电泳分析 | 化验费 | 250306004 | 血清肌酸激酶同工酶电泳分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503060050100 | 乳酸脱氢酶测定（速率法） | 化验费 | 250306005-1 | 乳酸脱氢酶测定(速率法) | 包括血清、脑脊液及胸腹水标本 | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 | 甲类 | |
| 002503060050200 | 乳酸脱氢酶测定（干化学法） | 化验费 | 250306005-2 | 乳酸脱氢酶测定(干化学法) | 包括血清、脑脊液及胸腹水标本 | 检测试剂 | 项 | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 | 乙类 | |
| 002503060060000 | 血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析 | 化验费 | 250306006 | 血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503060070000 | 血清α羟基丁酸脱氢酶测定 | 化验费 | 250306007 | 血清α羟基丁酸脱氢酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503060080100 | 血清肌钙蛋白T测定(干化学法) | 化验费 | 250306008-1 | 血清肌钙蛋白T测定(干化学法) | | | 项 | 干化学法 | 乙类 | |
| 002503060080200 | 血清肌钙蛋白T测定(干免疫法) | 化验费 | 250306008-2 | 血清肌钙蛋白T测定(干免疫法) | | | 项 | 干免疫法 | 乙类 | |
| 002503060080300 | 血清肌钙蛋白T测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250306008-3 | 血清肌钙蛋白T测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503060080400 | 血清肌钙蛋白T测定(化学发光法) | 化验费 | 250306008-4 | 血清肌钙蛋白T测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503060090100 | 血清肌钙蛋白Ⅰ测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250306009-1 | 血清肌钙蛋白Ⅰ测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503060090200 | 血清肌钙蛋白Ⅰ测定(化学发光法) | 化验费 | 250306009-2 | 血清肌钙蛋白Ⅰ测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法；心房尿多肽收费标准同此项目。 | 乙类 | |
| 002503060090300 | 血清肌钙蛋白Ⅰ测定(干免疫法) | 化验费 | 250306009-3 | 血清肌钙蛋白Ⅰ测定(干免疫法) | | | 项 | 干免疫法 | 乙类 | |
| 002503060100100 | 血清肌红蛋白测定(化学发光法) | 化验费 | 250306010-1 | 血清肌红蛋白测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503060100200 | 血清肌红蛋白测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250306010-2 | 血清肌红蛋白测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503060110000 | 血同型半胱氨酸测定 | 化验费 | 250306011-1 | 血同型半胱氨酸测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503060110000 | 血同型半胱氨酸测定 | 化验费 | 250306011-4 | 血同型半胱氨酸测定（酶法） | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503060110100 | 血同型半胱氨酸测定(色谱法) | 化验费 | 250306011-2 | 血同型半胱氨酸测定(色谱法) | | | 项 | 色谱法 | 乙类 | |
| 002503060110200 | 血同型半胱氨酸测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250306011-3 | 血同型半胱氨酸测定(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002503060130000 | B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定 | 化验费 | 250306013 | B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定(荧光定量法) | 包括N端-B型钠尿肽前体（NT-ProBNP）、B型钠尿肽（BNP） | | 项 | | 乙类 | |
| 002504010410000 | 内皮生长因子检测 | 化验费 | 250401041 | 内皮生长因子检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 002504020010000 | 系统性红斑狼疮因子试验(LEF) | 化验费 | 250402001 | 系统性红斑狼疮因子试验(LEF) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020020000 | 抗核抗体测定(ANA) | 化验费 | 250402002 | 抗核抗体测定(ANA) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020030100 | 抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(免疫学法) | 化验费 | 250402003-1 | 抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(免疫学法) | 包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-71、抗着丝点抗体测定 | | 项 | 免疫学法：每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504020030200 | 抗核提取物抗体测定（抗ENA抗体）（免疫印迹法） | 化验费 | 250402003-2 | 抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)(免疫印迹法) | 包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-72、抗着丝点抗体测定 | | 项 | "1.免疫印迹法：每项测定计费一次；2.快速定量检测法同此项计价。" | 乙类 | |
| 002504020040000 | 抗单链DNA测定 | 化验费 | 250402004 | 抗单链DNA测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020050000 | 抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA) | 化验费 | 250402005 | 抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)(免疫学法) | 包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA | | 项 | 免疫学法：每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504020060100 | 抗双链DNA测定(抗dsDNA)(免疫印迹法) | 化验费 | 250402006-1 | 抗双链DNA测定(抗dsDNA)(印迹法) | | | 项 | 印迹法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504020060200 | 抗双链DNA测定(抗dsDNA)(免疫学法) | 化验费 | 250402006-2 | 抗双链DNA测定(抗dsDNA)(免疫学法) | | | 项 | 免疫学法 | 甲类 | |
| 002504020070100 | 抗线粒体抗体测定(AMA)(免疫学法) | 化验费 | 250402007-1 | 抗线粒体抗体测定(AMA)(免疫学法) | | | 项 | 免疫学法 | 甲类 | |
| 002504020070200 | 抗线粒体抗体测定(AMA)(免疫印迹法) | 化验费 | 250402007-2 | 抗线粒体抗体测定(AMA)(印迹法) | | | 项 | 印迹法 | 乙类 | |
| 002504020080100 | 抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(免疫学法) | 化验费 | 250402008-1 | 抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(免疫学法) | | | 项 | 免疫学法 | 甲类 | |
| 002504020080200 | 抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(免疫印迹法) | 化验费 | 250402008-2 | 抗核骨架蛋白抗体测定(amin)(印迹法) | | | 项 | 印迹法 | 乙类 | |
| 002504020090100 | 抗核糖体抗体测定(免疫印迹法) | 化验费 | 250402009-1 | 抗核糖体抗体测定(印迹法) | | | 项 | 印迹法 | 乙类 | |
| 002504020090200 | 抗核糖体抗体测定(免疫学法) | 化验费 | 250402009-2 | 抗核糖体抗体测定(免疫学法) | | | 项 | 免疫学法 | 甲类 | |
| 002504020100100 | 抗核糖核蛋白抗体测定(免疫学法) | 化验费 | 250402010 | 抗核糖核蛋白抗体测定(免疫学法) | | | 项 | 免疫学法 | 甲类 | |
| 002504020100200 | 抗核糖核蛋白抗体测定(免疫印迹法) | 化验费 | 250402010-1 | 抗核糖核蛋白抗体测定(印迹法) | | | 项 | 印迹法 | 乙类 | |
| 002504020110100 | 抗染色体抗体测定(免疫印迹法) | 化验费 | 250402011-2 | 抗染色体抗体测定(印迹法) | | | 项 | 印迹法 | 乙类 | |
| 002504020110200 | 抗染色体抗体测定(免疫学法) | 化验费 | 250402011-1 | 抗染色体抗体测定(免疫学法) | | | 项 | 免疫学法 | 甲类 | |
| 002504020140000 | 抗组织细胞抗体测定 | 化验费 | 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 | 每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504020150100 | 抗心肌抗体测定(AHA)(凝集法) | 化验费 | 250402015-1 | 抗心机抗体测定(AHA)(凝集法) | | | 项 | 凝集法 | 甲类 | |
| 002504020150200 | 抗心肌抗体测定(AHA)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250402015-2 | 抗心机抗体测定(AHA)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504020160000 | 抗心磷脂抗体测定(ACA) | 化验费 | 250402016 | 抗心磷脂抗体测定(ACA) | 包括IgA、IgG、IgM | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504020170000 | 抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb) | 化验费 | 250402017-1 | 抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAble)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504020170100 | 抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(凝集法) | 化验费 | 250402017-2 | 抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAble)(凝集法) | | | 项 | 凝集法 | 甲类 | |
| 002504020170200 | 抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250402017-3 | 抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAble)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504020180100 | 抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(化学发光法) | 化验费 | 250402018-2 | 抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504020180200 | 抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250402018-1 | 抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504020190000 | 抗肾小球基底膜抗体测定 | 化验费 | 250402019 | 抗肾小球基底膜抗体测定(凝集法、乳胶法) | | | 项 | 凝集法、乳胶法 | 甲类 | |
| 002504020190200 | 抗肾小球基底膜抗体测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250402019-1 | 抗肾小球基底膜抗体测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504020230000 | 抗子宫内膜抗体测定(EMAb) | 化验费 | 250402023 | 抗子宫内膜抗体测定(EMAb) | | | 项 | 抗滋养细胞抗体、抗透明带抗体测定同此项计价。 | 甲类 | |
| 002504020250000 | 抗硬皮病抗体测定 | 化验费 | 250402025 | 抗硬皮病灶体测定 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504020260000 | 抗胰岛素抗体测定 | 化验费 | 250402026-1 | 抗胰岛素抗体测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504020260100 | 抗胰岛素抗体测定(凝集法) | 化验费 | 250402026-2 | 抗胰岛素抗体测定(凝集法) | | | 项 | 凝集法 | 甲类 | |
| 002504020260200 | 抗胰岛素抗体测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250402026-3 | 抗胰岛素抗体测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504020270000 | 抗胰岛素受体抗体测定 | 化验费 | 250402027 | 抗胰岛素受体抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020280000 | 抗乙酰胆碱受体抗体测定 | 化验费 | 250402028 | 抗乙酰胆碱受体抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020290000 | 抗磷壁酸抗体测定 | 化验费 | 250402029 | 抗磷壁酸抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020300000 | 抗鞘磷脂抗体测定 | 化验费 | 250402030 | 抗鞘磷脂抗体测定 | 包括IgA、IgG、IgM | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504020310000 | 抗白蛋白抗体测定 | 化验费 | 250402031 | 抗白蛋白抗体测定 | 包括IgA、IgG、IgM | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020320000 | 抗补体抗体测定 | 化验费 | 250402032 | 抗补体抗体测定 | | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504020330000 | 抗载脂蛋白抗体测定 | 化验费 | 250402033 | 抗载脂蛋白抗体测定 | 包括A1、B抗体测定 | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504020340000 | 抗内因子抗体测定 | 化验费 | 250402034 | 抗内因子抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504020350000 | 类风湿因子(RF)测定 | 化验费 | 250402035-1 | 类风湿因子(RF)测定(散射速率法) | | | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002504020350100 | 类风湿因子（RF）测定（各种免疫学法） | 化验费 | 250402035-3 | 类风湿因子(RF)测定（各种免疫学方法） | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504020350200 | 类风湿因子(RF)测定(凝集法) | 化验费 | 250402035-2 | 类风湿因子(RF)测定(凝集法) | | | 项 | 凝集法 | 甲类 | |
| 002504020370000 | 分泌型免疫球蛋白A测定 | 化验费 | 250402037 | 分泌性免疫球蛋白A测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040080100 | 前列腺酸性磷酸酶测定(化学发光法) | 化验费 | 250404008-2 | 前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040080200 | 前列腺酸性磷酸酶测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250404008-1 | 前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040090100 | 神经元特异性烯醇化酶测定(化学发光法) | 化验费 | 250404009-2 | 神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040090200 | 神经元特异性烯醇化酶测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250404009-1 | 神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040100100 | 细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)-化学发光法 | 化验费 | 250404010-2 | 细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040100200 | 细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)-各种免疫学方法 | 化验费 | 250404010-1 | 细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040110000 | 糖类抗原测定 | 化验费 | 250404011a-1 | 糖类抗原测定(TAM)(生化法) | PSA、CEA、AFP等三十项 | | 每种抗原 | 生化法，单项收费为40元，六种及以上项目的综合测定按220元计费。 | 乙类 | |
| 002504040110000 | 糖类抗原测定 | 化验费 | 250404011a-2 | 糖类抗原测定(TAM)(六种及以上项目) | PSA、CEA、AFP等三十项 | | 每种抗原 | 生化法，单项收费为40元，六种及以上项目的综合测定按220元计费。 | 乙类 | |
| 002504040110100 | 糖类抗原测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250404011-1 | 糖类抗原测定(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 | 各种免疫学方法；每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504040110200 | 糖类抗原测定(化学发光法) | 化验费 | 250404011-2 | 糖类抗原测定(化学发光法) | 包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等 | | 每种抗原 | 化学发光法；每项测定计费一次。 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504040120100 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(各种免疫学法) | 化验费 | 250404012-1 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040120200 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(化学发光法) | 化验费 | 250404012-2 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040130100 | 肿瘤坏死因子测定(TNF)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250404013-1 | 肿瘤坏死因子测定(TNF)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040130200 | 肿瘤坏死因子测定(TNF)(化学发光法) | 化验费 | 250404013-2 | 肿瘤坏死因子测定(TNF)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040140000 | 肿瘤相关抗原测定 | 化验费 | 250404014 | 肿瘤相关抗原测定 | 包括MG-Ags、TA-4 | | 项 | 癌症尿液筛查100元/次。 | 甲类 | |
| 002504040140000 | 肿瘤相关抗原测定 | 化验费 | 250404014-1 | 肿瘤相关抗原测定(癌症尿液筛查) | 包括MG-Ags、TA-4 | | 次 | 癌症尿液筛查100元/次。 | 甲类 | |
| 002504040150000 | 铁蛋白测定 | 化验费 | 250404015 | 铁蛋白测定 | 包括各类标本 | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040160000 | 显形胶质蛋白(AP)测定 | 化验费 | 250404016 | 显形胶质蛋白(AP)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040170000 | 恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定 | 化验费 | 250404017 | 恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040180000 | 触珠蛋白测定 | 化验费 | 250404018 | 触珠蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040190000 | 酸性糖蛋白测定 | 化验费 | 250404019 | 酸性糖蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040200000 | 细菌抗原分析 | 化验费 | 250404020 | 细菌抗原分析 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040200000 | 细菌抗原分析 | 化验费 | 250404028 | 肺炎链球菌抗原检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 002504040220000 | 组织多肽特异抗原(TPS)测定 | 化验费 | 250404022 | 组织多肽特异抗原(TPS)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040250000 | 尿核基质蛋白(NMP22)测定 | 化验费 | 250404025 | 尿核基质蛋白(NMP22)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504040260000 | 甲胎蛋白异质体测定 | 化验费 | 250404026 | 甲胎蛋白异质体测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504040270000 | 人附睾分泌蛋白(HE4)测定 | 化验费 | 250404027 | 人附睾分泌蛋白(HE4)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 002504050010100 | 总IgE测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250405001 | 总IgE测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504050020100 | 吸入物变应原筛查(各种免疫学方法) | 化验费 | 250405002 | 吸入物变应原筛查(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504050030100 | 食入物变应原筛查(各种免疫学方法) | 化验费 | 250405003 | 食入物变应原筛查(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504050040000 | 特殊变应原(多价变应原)筛查 | 化验费 | 250405004 | 特殊变应原(多价变应原)筛查(各种免疫学方法) | 包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等 | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504050050000 | 专项变应原(单价变应原)筛查 | 化验费 | 250405005 | 专项变应原(单价变应原)筛查(各种免疫学方法) | 包括牛奶、蛋清等 | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504050060000 | 嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定 | 化验费 | 250405006 | 嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504050070000 | 循环免疫复合物(CIC)测定 | 化验费 | 250405007 | 循环免疫复合物(CIC)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504050080000 | 脱敏免疫球蛋白IgG测定 | 化验费 | 250405008 | 脱敏免疫球蛋白IgG测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002505010010000 | 一般细菌涂片检查 | 化验费 | 250501001 | 一般细菌涂片检查 | 包括各种样本 | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010020000 | 结核菌涂片检查 | 化验费 | 250501002 | 结核菌涂片检查 | 包括各种标本 | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010030000 | 浓缩集菌抗酸菌检测 | 化验费 | 250501003 | 浓缩集菌抗酸菌检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010040000 | 特殊细菌涂片检查 | 化验费 | 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 | | 乙类 | |
| 002505010050000 | 麻风菌镜检 | 化验费 | 250501005 | 麻风菌镜检 | | | 每个取材部位 | | 甲类 | |
| 002505010070000 | 艰难梭菌检查 | 化验费 | 250501007 | 艰难梭菌检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010080000 | 耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS) | 化验费 | 250501008 | 耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS) | | | 项 | 荧光定量PCR法加收165元。 | 甲类 | |
| 002505010090000 | 一般细菌培养及鉴定 | 化验费 | 2505 | 临床微生物学检查(全自动快速细菌培养及鉴定加收) | 全自动快速细菌培养及鉴定加收50%。 | | 次 | | 乙类 | |
| 002505010090000 | 一般细菌培养及鉴定 | 化验费 | 250501009 | 一般细菌培养及鉴定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010100000 | 尿培养加菌落计数 | 化验费 | 250501010 | 尿培养加菌落计数 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010110000 | 血培养及鉴定 | 化验费 | 250501011 | 血培养及鉴定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010120000 | 厌氧菌培养及鉴定 | 化验费 | 250501012 | 厌氧菌培养及鉴定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010130000 | 结核菌培养 | 化验费 | 250501013 | 结核菌培养 | | 专用培养管 | 项 | "1.含鉴定：仪器法加收50%；2.罗氏培养法、改良罗氏菌型鉴定及Bact/Alert3D法同此项计价。" | 甲类 | |
| 002504020410000 | 抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定 | 化验费 | 250402041 | 抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504020420000 | 抗β2-糖蛋白1抗体测定 | 化验费 | 250402042 | 抗β2-糖蛋白1抗体测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002504020430000 | 抗透明带抗体(AZP)测定 | 化验费 | 250402043 | 抗透明带抗体(AZP)测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002504020440000 | 抗核小体抗体测定(AnuA) | 化验费 | 250402044 | 抗核小体抗体(AnuA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 002504020450000 | 抗核周因子抗体(APF)测定 | 化验费 | 250402045 | 抗核周因子抗体(APF)测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504020460000 | 抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1) | 化验费 | 250402046 | 抗肝细胞溶质抗原Ⅰ型抗体测定(LC-1) | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504020470000 | 抗RA33抗体测定 | 化验费 | 250402047 | 抗RA33抗体测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504020480000 | 抗DNA酶B抗体测定 | 化验费 | 250402048 | 抗DNA酶B抗体测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504020490000 | 抗组蛋白抗体(AHA)测定 | 化验费 | 250402049 | 抗组蛋白抗体(AHA)测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504020510000 | 抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定 | 化验费 | 250402051 | 抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504030010000 | 甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV) | 化验费 | 250403001-1 | 甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)(酶免法) | 包括IgG、IGM | | 项 | 酶免法；每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504030010000 | 甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV) | 化验费 | 250403001-2 | 甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)(化学发光法) | 包括IgG、IGM | | 项 | 化学发光法；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504030020100 | 甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250403002-1 | 甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504030020200 | 甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(荧光探针法) | 化验费 | 250403002-2 | 甲型肝炎抗原测定(HAVAg)(荧光探针法) | | | 项 | 荧光探针法 | 乙类 | |
| 002504030030000 | 乙型肝炎DNA测定 | 化验费 | 250403003 | 乙型肝炎DNA测定 | | | 项 | 定量分析，高敏法(灵敏度达到20IU/mL)加收240元。 | 乙类 | |
| 002504030030000 | 乙型肝炎DNA测定 | 化验费 | 250403003-1 | 乙型肝炎DNA测定(高敏法(灵敏度达到20IU/mL)加收) | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504030040000 | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg) | 化验费 | 250403004 | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030040001 | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)定量分析加收) | 化验费 | 250403004-1 | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030050000 | 乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs) | 化验费 | 250403005 | 乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030050001 | 乙型肝炎表面抗体测定(AntiHBs)(定量分析加收) | 化验费 | 250403005-1 | 乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030060000 | 乙型肝炎e抗原测定(HBeAg) | 化验费 | 250403006 | 乙型肝炎e抗原测定(HBeAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030060001 | 乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量分析加收) | 化验费 | 250403006-1 | 乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030070000 | 乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe) | 化验费 | 250403007 | 乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030070001 | 乙型肝炎e抗体测定(AntiHBe)(定量分析加收) | 化验费 | 250403007-1 | 乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030080000 | 乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg) | 化验费 | 250403008 | 乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030080001 | 乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)(定量分析加收) | 化验费 | 250403008-1 | 乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030090000 | 乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc) | 化验费 | 250403009 | 乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030090000 | 乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc) | 化验费 | 250403009-1 | 乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030100000 | 乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM) | 化验费 | 250403010 | 乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030100000 | 乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM) | 化验费 | 250403010-1 | 乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030110000 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定 | 化验费 | 250403011 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定 | 包括前S1抗体测定 | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030120000 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定 | 化验费 | 250403012 | 乙型肝炎病毒外模蛋白前S2抗原测定 | 包括前S2抗体测定 | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030130000 | 丙型肝炎RNA测定 | 化验费 | 250403013 | 丙型肝炎RNA测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030130000 | 丙型肝炎RNA测定 | 化验费 | 250403013-1 | 丙型肝炎RNA测定(定量分析) | | | 项 | 定量分析，高敏法(灵敏度达到20IU/mL)加收220元。 | 乙类 | |
| 002504030130000 | 丙型肝炎RNA测定 | 化验费 | 250403013-2 | 丙型肝炎RNA测定(高敏法(灵敏度达到20IU/mL)加收) | | | 项 | 定量分析，高敏法(灵敏度达到20IU/mL)加收220元。 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504030140000 | 丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV) | 化验费 | 250403014 | 丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030140000 | 丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV) | 化验费 | 250403014-1 | 丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030140000 | 丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV) | 化验费 | 250403014-2 | 丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504030150000 | 丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV) | 化验费 | 250403015 | 丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030160000 | 丁型肝炎抗原测定(HDVAg) | 化验费 | 250403016 | 丁型肝炎抗原测定(HDVAg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030160000 | 丁型肝炎抗原测定(HDVAg) | 化验费 | 250403016-1 | 丁型肝炎抗原测定(HDVAg)(定量分析) | | | 项 | 定量分析 | 乙类 | |
| 002504030170100 | 戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250403017-1 | 戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)(各种免疫学方法) | 包括IgG、IGM | | 项 | 各种免疫学方法；每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504030170200 | 戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)(荧光探针法) | 化验费 | 250403017-2 | 戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)(荧光探针法) | 包括IgG、IGM | | 项 | 荧光探针法；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504030180100 | 庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)(荧光探针法) | 化验费 | 250403018-2 | 庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)(荧光探针法) | | | 项 | 荧光探针法 | 乙类 | |
| 002504030180200 | 庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250403018-1 | 庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504030190000 | 人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV) | 化验费 | 250403019 | 人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030220000 | 巨细胞病毒抗体测定 | 化验费 | 250403022-1 | 巨细胞病毒抗体测定(定量) | 包括IgG、IGM | | 项 | 定量；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504030250000 | EB病毒抗体测定 | 化验费 | 250403025-1 | EB病毒抗体测定(各种免疫学方法) | 包括IgG、IGM、IGA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA(EBVIgG、IGMore、EBV-EAIgG、EBNA-G) | | 项 | 各种免疫学方法；每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504030250000 | EB病毒抗体测定 | 化验费 | 250403025-2 | EB病毒抗体测定(荧光探针法、PCR法) | 包括IgG、IGM、IGA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA(EBVIgG、IGMore、EBV-EAIgG、EBNA-G) | | 项 | 荧光探针法、PCR法；微小病毒抗体测定同此项计价；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504030260000 | 呼吸道合胞病毒抗体测定 | 化验费 | 250403026 | 呼吸道合胞病毒抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030270000 | 呼吸道合胞病毒抗原测定 | 化验费 | 250403027 | 呼吸道合胞病毒抗原测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030280000 | 副流感病毒抗体测定 | 化验费 | 250403028 | 副流感病毒抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030290000 | 天疱疮抗体测定 | 化验费 | 250403029 | 天疱疮抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030300000 | 水痘—带状疱疹病毒抗体测定 | 化验费 | 250403030 | 水痘—带状疱疹病毒抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030310100 | 腺病毒抗体测定(荧光探针法) | 化验费 | 250403031-2 | 腺病毒抗体测定(荧光探针法) | | | 项 | 荧光探针法 | 乙类 | |
| 002504030310200 | 腺病毒抗体测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250403031-1 | 腺病毒抗体测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504030320000 | 人轮状病毒抗原测定 | 化验费 | 250403032 | 人轮状病毒抗原测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030330000 | 流行性出血热病毒抗体测定 | 化验费 | 250403033 | 流行性出血热病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504030350000 | 病毒血清学试验 | 化验费 | 250403035 | 病毒血清学试验 | 包括脊髓骨质炎病毒、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 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504030350000 | 病毒血清学试验 | 化验费 | 250403035-1 | 病毒血清学试验(分型) | 包括脊髓骨质炎病毒、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 | 分型；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504030360000 | 嗜异性凝集试验 | 化验费 | 250403036 | 嗜异性凝集试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030370000 | 冷凝集试验 | 化验费 | 250403037 | 冷凝集试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030380000 | 肥达氏反应 | 化验费 | 250403038 | 肥达氏反应 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030390000 | 外斐氏反应 | 化验费 | 250403039 | 外斐氏反应 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030400000 | 斑疹伤寒抗体测定 | 化验费 | 250403040 | 斑疹伤寒抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030410000 | 布氏杆菌凝集试验 | 化验费 | 250403041 | 布氏杆菌凝集试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030420000 | 细菌抗体测定 | 化验费 | 250403042-1 | 细菌抗体测定(ELISA法) | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌 | | 项 | ELISA法；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504030420000 | 细菌抗体测定 | 化验费 | 250403042-5 | 细菌抗体测定（金标法） | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌 | | 项 | | 乙类 | |
| 002504030420100 | 细菌抗体测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250403042-2 | 细菌抗体测定(各种免疫学方法) | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌 | | 项 | 各种免疫学方法；每项测定计费一次；酶联免疫法加收40元。 | 甲类 | |
| 002504030420200 | 细菌抗体测定(荧光探针法) | 化验费 | 250403042-4 | 细菌抗体测定(荧光探针法) | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌 | | 项 | 荧光探针法；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504030430000 | 抗链球菌溶血素O测定(ASO) | 化验费 | 250403043-1 | 抗链球菌溶血素O测定(ASO)(散射速率法) | | | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002504030430100 | 抗链球菌溶血素O测定(ASO)(凝集法) | 化验费 | 250403043-2 | 抗链球菌溶血素O测定(ASO)(凝集法) | | | 项 | 凝集法 | 甲类 | |
| 002504030430200 | 抗链球菌溶血素O测定（ASO）（免疫法） | 化验费 | 250403043-3 | 抗链球菌溶血素O测定(ASO)（免疫法） | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504030500100 | 肺炎支原体血清学试验(凝集法) | 化验费 | 250403050-1 | 肺炎支原体血清学试验(凝集法) | | | 项 | 凝集法 | 甲类 | |
| 002504030500200 | 肺炎支原体血清学试验(荧光探针法) | 化验费 | 250403050-2 | 肺炎支原体血清学试验(荧光探针法) | | | 项 | 荧光探针法 | 乙类 | |
| 002504030510000 | 沙眼衣原体肺炎血清学试验 | 化验费 | 250403051 | 沙眼衣原体肺炎血清学试验(荧光探针法) | | | 项 | 荧光探针法 | 甲类 | |
| 002504030530000 | 梅毒螺旋体特异抗体测定 | 化验费 | 250403053-2 | 梅毒螺旋体特异抗体测定(印迹法、ELISA法) | | | 项 | 印迹法、ELISA法 | 乙类 | |
| 002504030530000 | 梅毒螺旋体特异抗体测定 | 化验费 | 250403053-4 | 梅毒螺旋体特异抗体测定(时间分辨荧光分析法加收) | | | 项 | 荧光探针法；时间分辨荧光分析法加收40元。 | 乙类 | |
| 002504030530100 | 梅毒螺旋体特异抗体测定(凝集法) | 化验费 | 250403053-1 | 梅毒螺旋体特异抗体测定(凝集法) | | | 项 | 凝集法 | 甲类 | |
| 002504030530200 | 梅毒螺旋体特异抗体测定（荧光探针法） | 化验费 | 250403053-3 | 梅毒螺旋体特异抗体测定(荧光探针法、法学发光法) | | | 项 | 荧光探针法、化学发光法；时间分辨荧光分析法加收40元。 | 乙类 | |
| 002504030550000 | 不加热血清反应素试验 | 化验费 | 250403055 | 不加热血清反应素试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030560000 | 钩端螺旋体病血清学试验 | 化验费 | 250403056 | 钩端螺旋体病血清学试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030570000 | 莱姆氏螺旋体抗体测定 | 化验费 | 250403057 | 莱姆士螺旋体抗体测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030580000 | 念珠菌病血清学试验 | 化验费 | 250403058 | 念珠菌病血清学试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030590000 | 曲霉菌血清学试验 | 化验费 | 250403059 | 曲霉菌血清学试验 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504030600000 | 新型隐球菌荚膜抗原测定 | 化验费 | 250403060 | 新型隐球菌荚膜抗原测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030610000 | 孢子丝菌血清学试验 | 化验费 | 250403061 | 孢子丝菌血清学试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030620000 | 球孢子菌血清学试验 | 化验费 | 250403062 | 球孢子菌血清学试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030630000 | 猪囊尾蚴抗原和抗体测定 | 化验费 | 250403063 | 猪囊尾蚴抗原和抗体测定 | | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504030640000 | 肺吸虫抗原和抗体测定 | 化验费 | 250403064 | 肺吸虫抗原和抗体测定 | | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504030660000 | 人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测 | 化验费 | 250403066-1 | 人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测(荧光定量) | | | 项 | 荧光定量；基因分型检测加收220。 | 乙类 | |
| 002504030660000 | 人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测 | 化验费 | 250403066-2 | 人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测(基因分型检测加收) | | | 项 | 荧光定量；基因分型检测加收220。 | 乙类 | |
| 002504030680000 | 尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定 | 化验费 | 250403068 | 尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定(免疫法) | | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002504030700000 | 单纯疱疹病毒抗原测定 | 化验费 | 250403070 | 单纯疱疹病毒抗原测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030760000 | 肺炎衣原体抗体检测 | 化验费 | 250403076 | 肺炎衣原体抗体检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030780000 | 幽门螺杆菌快速检测 | 化验费 | 250403078 | 幽门螺杆菌快速检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030790000 | 13碳尿素呼气试验 | 化验费 | 250403079 | 13碳尿素呼气试验 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504030810000 | 粪便空肠弯曲菌抗原测定 | 化验费 | 250403081 | 粪便空肠弯曲菌抗原测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504030820000 | 流感病毒抗原检测 | 化验费 | 250403082 | 流感病毒抗原检测 | 样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。包括甲、乙类型流感病毒抗原检测 | | 次 | | 乙类 | |
| 002504030840000 | 丙型肝炎核心抗原测定 | 化验费 | 250403084 | 丙型肝炎核心抗原测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504040010100 | 癌胚抗原测定(CEA)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250404001-1 | 癌胚抗原测定(CEA)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040010200 | 癌胚抗原测定(CEA)(化学发光法) | 化验费 | 250404001-2 | 癌胚抗原测定(CEA)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040020100 | 甲胎蛋白测定(AFP)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250404002-1 | 甲胎蛋白测定(AFP)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040020200 | 甲胎蛋白测定(AFP)(化学发光法) | 化验费 | 250404002-2 | 甲胎蛋白测定(AFP)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040050100 | 总前列腺特异性抗原测定（TPSA）（各种免疫学方法） | 化验费 | 250404005-1 | 总前列腺特异性抗原测定(TPSA)(各种免疫学方法) | 包括前列腺特异性抗原同源异构体（p2PSA） | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040050200 | 总前列腺特异性抗原测定（TPSA）（化学发光法） | 化验费 | 250404005-2 | 总前列腺特异性抗原测定(TPSA)(化学发光法) | 包括前列腺特异性抗原同源异构体（p2PSA） | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040060100 | 游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250404006-1 | 游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002504040060200 | 游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(化学发光法) | 化验费 | 250404006-2 | 游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002504040070000 | 复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定 | 化验费 | 250404007 | 复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503090030000 | 叶酸测定 | 化验费 | 250309011 | 红细胞叶酸(FA)定量检测 | 样本类型：外周血等。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，按照操作规程,对人体红细胞内叶酸含量进行定量检测，对检测值进行分析，结合其他相关因素评估叶酸代谢能力和状态，指导个体化叶酸补充。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 002503090040000 | 血清维生素测定 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002503090050000 | 血清药物浓度测定 | 化验费 | 250309005 | 血清药物浓度测定 | | | 每种药物 | | 甲类 | |
| 002503090070000 | 血清各类氨基酸测定 | 化验费 | 250309007 | 各类氨基酸测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理(血浆去蛋白后，离心，取上清，过滤)，定标和质控，检测样本(分析峰值，得到各类氨基酸的量)，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 每种 | | 乙类 | |
| 002503090100000 | 中枢神经特异蛋白(S100β)测定 | 化验费 | 250309010 | 中枢神经特异蛋白(S100β)测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503090100000 | 中枢神经特异蛋白(S100β)测定 | 化验费 | 250309010-1 | 中枢神经特异蛋白(S100β)测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法120元。 | 乙类 | |
| 002503100010100 | 血清促甲状腺激素(TSH)测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310001-1 | 血清促甲状腺激素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100010200 | 血清促甲状腺激素(TSH)测定(化学发光法) | 化验费 | 250310001-2 | 血清促甲状腺激素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100020100 | 血清泌乳素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310002-1 | 血清泌乳素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100020200 | 血清泌乳素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310002-2 | 血清泌乳素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100030100 | 血清生长激素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310003-1 | 血清生长激素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100030200 | 血清生长激素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310003-2 | 血清生长激素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100040100 | 血清促卵泡刺激素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310004-1 | 血清促卵泡刺激素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100040200 | 血清促卵泡刺激素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310004-2 | 血清促卵泡刺激素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100050100 | 血清促黄体生成素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310005-1 | 血清促黄体生成素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100050200 | 血清促黄体生成素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310005-2 | 血清促黄体生成素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503100060100 | 血清促肾上腺皮质激素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310006-1 | 血清促肾上腺皮质激素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100060200 | 血清促肾上腺皮质激素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310006-2 | 血清促肾上腺皮质激素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100070100 | 抗利尿激素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310007-1 | 抗利尿激素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100070200 | 抗利尿激素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310007-2 | 抗利尿激素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100080100 | 降钙素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310008-1 | 降钙素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100080200 | 降钙素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310008-2 | 降钙素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100090100 | 甲状旁腺激素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310009-1 | 甲状旁腺激素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100090200 | 甲状旁腺激素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310009-2 | 甲状旁腺激素测定各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100100100 | 血清甲状腺素(T4)测定-化学发光法 | 化验费 | 250310010-1 | 血清甲状腺素(T4)测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100100200 | 血清甲状腺素(T4)测定-各种免疫学方法 | 化验费 | 250310010-2 | 血清甲状腺素(T4)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100110100 | 血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(化学发光法) | 化验费 | 250310011-1 | 血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100110200 | 血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310011-2 | 血清三碘甲状原氨酸(T3)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100120100 | 血清反T3测定(化学发光法) | 化验费 | 250310012-1 | 血清反T3测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100120200 | 血清反T3测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310012-2 | 血清反T3测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100130100 | 血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法) | 化验费 | 250310013-1 | 血清游离甲状腺素(FT4)测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100130200 | 血清游离甲状腺素(FT4)测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310013-2 | 血清游离甲状腺素(FT4)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100140100 | 血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(化学发光法) | 化验费 | 250310014-1 | 血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100140200 | 血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310014-2 | 血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100150100 | 血清T3摄取实验(化学发光法) | 化验费 | 250310015-1 | 血清T3摄取实验(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100150200 | 血清T3摄取实验(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310015-2 | 血清T3摄取实验(各种免疫学方法) | | | 项 | 化学发光法 | 甲类 | |
| 002503100160100 | 血清甲状腺结合球蛋白测定(化学发光法) | 化验费 | 250310016-2 | 血清甲状腺结合球蛋白测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100160200 | 血清甲状腺结合球蛋白测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310016-1 | 血清甲状腺结合球蛋白测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100170100 | 促甲状腺素受体抗体测定(化学发光法) | 化验费 | 250310017-2 | 促甲状腺素受体抗体测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503100170200 | 促甲状腺素受体抗体测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310017-1 | 促甲状腺素受体抗体测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100180100 | 血浆皮质醇测定(化学发光法) | 化验费 | 250310018-1 | 血浆皮质醇测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100180200 | 血浆皮质醇测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310018 | 血浆皮质醇测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100190100 | 24小时尿游离皮质醇测定(化学发光法) | 化验费 | 250310019-2 | 26小时尿游离皮质醇测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100190200 | 24小时尿游离皮质醇测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310019-1 | 25小时尿游离皮质醇测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100200100 | 尿17-羟皮质类固醇测定(化学发光法) | 化验费 | 250310020-2 | 尿19-羟皮质类固醇测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100200200 | 尿17-羟皮质类固醇测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310020-1 | 尿18-羟皮质类固醇测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100210100 | 尿17-酮类固醇测定(化学发光法) | 化验费 | 250310021-2 | 尿19-酮类固醇测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100210200 | 尿17-酮类固醇测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310021-1 | 尿18-酮类固醇测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100220100 | 血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定(化学发光法) | 化验费 | 250310022-2 | 血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100220200 | 血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310022-1 | 血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100230100 | 醛固酮测定(化学发光法) | 化验费 | 250310023-2 | 醛固酮测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100230200 | 醛固酮测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310023-1 | 醛固酮测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100240100 | 尿儿茶酚胺测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310024-1 | 尿儿茶酚胺测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100240200 | 尿儿茶酚胺测定(色谱法) | 化验费 | 250310024-2 | 尿儿茶酚胺测定(色谱法) | | | 项 | 色谱法 | 乙类 | |
| 002503100250100 | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(色谱法) | 化验费 | 250310025-2 | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(色谱法) | | | 项 | 色谱法 | 乙类 | |
| 002503100250200 | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310025-1 | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100260000 | 血浆肾素活性测定 | 化验费 | 250310026 | 血浆肾素活性测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503100260000 | 血浆肾素活性测定 | 化验费 | 250310026-1 | 血浆肾素活性测定(激发) | | | 项 | 激发 | 乙类 | |
| 002503100270000 | 血管紧张素Ⅰ测定 | 化验费 | 250310027 | 血管紧张素Ⅰ测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503100280000 | 血管紧张素Ⅱ测定 | 化验费 | 250310028 | 血管紧张素Ⅱ测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503100280000 | 血管紧张素Ⅱ测定 | 化验费 | 250310028-1 | 血管紧张素Ⅱ测定(激发) | | | 项 | 激发 | 乙类 | |
| 002503100290000 | 促红细胞生成素测定 | 化验费 | 250310029 | 促红细胞生成素测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503100290000 | 促红细胞生成素测定 | 化验费 | 250310029-1 | 促红细胞生成素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100300100 | 睾酮测定(化学发光法) | 化验费 | 250310030-2 | 睾酮测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100300200 | 睾酮测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310030-1 | 睾酮测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100310100 | 血清双氢睾酮测定(化学发光法) | 化验费 | 250310031-2 | 血清双氢睾酮测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100310200 | 血清双氢睾酮测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310031-1 | 血清双氢睾酮测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503100320100 | 雄烯二酮测定(化学发光法) | 化验费 | 250310032-1 | 雄烯二酮测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100320200 | 雄烯二酮测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310032 | 雄烯二酮测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100330100 | 17α羟孕酮测定(化学发光法) | 化验费 | 250310033-2 | 19a羟孕酮测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100330200 | 17α羟孕酮测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310033-1 | 18a羟孕酮测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100340100 | 雌酮测定(化学发光法) | 化验费 | 250310034-2 | 雌酮测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100340200 | 雌酮测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310034-1 | 雌酮测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100350100 | 雌三醇测定(化学发光法) | 化验费 | 250310035-2 | 雌三醇测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100350200 | 雌三醇测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310035-1 | 雌三醇测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100360100 | 雌二醇测定(化学发光法) | 化验费 | 250310036-2 | 雌二醇测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100360200 | 雌二醇测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310036-1 | 雌二醇测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100370100 | 孕酮测定(化学发光法) | 化验费 | 250310037-2 | 孕酮测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100370200 | 孕酮测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310037-1 | 孕酮测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100380000 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定 | 化验费 | 250310038-11 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定(各种免疫学方法稀释加收) | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503100380000 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定 | 化验费 | 250310038-21 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定(化学发光法稀释加收) | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503100380100 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310038-2 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法：稀释加100% | 乙类 | |
| 002503100380200 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310038-1 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法:稀释加100% | 甲类 | |
| 002503100390100 | 血清胰岛素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310039-2 | 血清胰岛素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100390200 | 血清胰岛素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310039-1 | 血清胰岛素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100400100 | 血清胰高血糖测定(化学发光法) | 化验费 | 250310040-1 | 血清胰高血糖测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100400200 | 血清胰高血糖测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310040 | 血清胰高血糖测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100410100 | 血清C肽测定-化学发光法 | 化验费 | 250310041-2 | 血清C肽测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100410200 | 血清C肽测定-各种免疫学方法 | 化验费 | 250310041-1 | 血清C肽测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100420100 | C肽兴奋试验(各种免疫学方法) | 检查费 | 250310042-1 | C肽兴奋试验(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100420200 | C肽兴奋试验(化学发光法) | 检查费 | 250310042-2 | C肽兴奋试验(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100430100 | 血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定(化学发光法) | 化验费 | 250310043-2 | 血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503100430200 | 血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310043-1 | 血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100440000 | 胃泌素测定 | 化验费 | 250310067 | 胃泌素-17测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 002503100440100 | 胃泌素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310044-2 | 胃泌素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100440200 | 胃泌素测定(各种免疫学法) | 化验费 | 250310044-1 | 胃泌素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100450000 | 血浆前列腺素(PG)测定 | 化验费 | 250310045-1 | 血浆前列腺素(PG)测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100450000 | 血浆前列腺素(PG)测定 | 化验费 | 250310045-2 | 血浆前列腺素(PG)测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100460000 | 血浆6-酮前列腺素F1α测定 | 化验费 | 250310046-1 | 血浆6-酮前列腺素F1α测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100460000 | 血浆6-酮前列腺素F1α测定 | 化验费 | 250310046-2 | 血浆6-酮前列腺素F1α测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100470100 | 肾上腺素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310047-2 | 肾上腺素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100470200 | 肾上腺素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310047-1 | 肾上腺素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100480100 | 去甲肾上腺素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310048-2 | 去甲肾上腺素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100480200 | 去甲肾上腺素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310048-1 | 去甲肾上腺素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100490100 | 胆囊收缩素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310049-2 | 胆囊收缩素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100490200 | 胆囊收缩素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310049-1 | 胆囊收缩素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100500100 | 心纳素测定(化学发光法) | 化验费 | 250310050-2 | 心纳素测定(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100500200 | 心纳素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250310050-1 | 心纳素测定(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 甲类 | |
| 002503100510000 | 环磷酸腺苷(cAMP)测定 | 化验费 | 250310051 | 环磷酸腺苷(cAMP)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503100520000 | 环磷酸鸟苷(cGMP)测定 | 化验费 | 250310052 | 环磷酸鸟苷(cGMP)测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002503100530000 | 甲状腺球蛋白(TG)测定 | 化验费 | 250310053 | 甲状腺球蛋白(TG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 002503100540000 | 降钙素原检测 | 化验费 | 250310054 | 降钙素原检测(化学发光法) | | | 项 | 化学发光法 | 乙类 | |
| 002503100540000 | 降钙素原检测 | 化验费 | 250310054-1 | 降钙素原检测(荧光定量法) | | | 项 | 荧光定量法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002503100550000 | 特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定 | 化验费 | 250310055 | β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 002503100570000 | 血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定 | 化验费 | 250310057 | 血清胃泌素释放肽前体(proGRP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 002503100620000 | 性激素结合球蛋白(SHBG)测定 | 化验费 | 250310062 | 性激素结合球蛋白(SHBG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 002503110010000 | 尿CTx测定 | 化验费 | 250311001 | 尿CTx测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002503110020000 | 尿NTx测定 | 化验费 | 250311002 | 尿NTx测定 | | | 项 | 报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用。 | 乙类 | |
| 002503110030000 | 尿吡啶酚测定 | 化验费 | 250311003 | 尿吡啶酚测定 | | | 项 | 报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用。 | 乙类 | |
| 002503110040000 | 尿脱氧吡啶酚测定 | 化验费 | 250311004 | 尿脱氧吡啶酚测定 | | | 项 | 报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用。 | 乙类 | |
| 002504010010000 | T淋巴细胞转化试验 | 化验费 | 250401001 | T淋巴细胞转化试验 | | | 项 | T淋巴细胞亚群检测及计数均同此项计价。 | 甲类 | |
| 002504010020000 | T淋巴细胞花环试验 | 化验费 | 250401002 | T淋巴细胞花环试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010030000 | 红细胞花环试验 | 化验费 | 250401003 | 红细胞花环试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010040000 | 细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg) | 化验费 | 250401004 | 细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010050000 | 中性粒细胞趋化功能试验 | 化验费 | 250401005 | 中粒性细胞驱化功能试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010060000 | 硝基四氮唑蓝还原试验 | 化验费 | 250401006 | 硝基四氮唑蓝还原试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010070000 | 白细胞粘附抑制试验 | 化验费 | 250401007 | 白细胞粘附抑制试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010080000 | 白细胞杀菌功能试验 | 化验费 | 250401008 | 白细胞杀菌功能试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010090000 | 白细胞吞噬功能试验 | 化验费 | 250401009 | 白细胞吞噬功能试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010100000 | 巨噬细胞吞噬功能试验 | 化验费 | 250401010 | 巨噬细胞吞噬功能试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010110000 | 自然杀伤淋巴细胞功能试验 | 化验费 | 250401011 | 自然杀伤淋巴细胞功能试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010120000 | 抗体依赖性细胞毒性试验 | 化验费 | 250401012 | 抗体依赖性细胞毒性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010130000 | 干扰素测定 | 化验费 | 250401013 | 干扰素测定 | | | 种.项 | 每类干扰素测定计价一次。 | 乙类 | |
| 002504010140000 | 各种白介素测定 | 化验费 | 250401014-1 | 各种白介素测定(流式细胞仪法) | 包括系列细胞因子及其受体 | | 种.项 | 流式细胞仪法：每种测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504010140100 | 各种白介素测定(化学发光法) | 化验费 | 250401014-3 | 各种白介素测定(化学发光法) | 包括系列细胞因子及其受体 | | 种.项 | 化学发光法；每种测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504010140200 | 各种白介素测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250401014-2 | 各种白介素测定(免疫学方法) | 包括系列细胞因子及其受体 | | 种.项 | 免疫学方法；每种测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504010150000 | 溶菌酶测定 | 化验费 | 250401015 | 溶菌酶测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010160000 | 抗淋巴细胞抗体试验 | 化验费 | 250401016 | 抗淋巴细胞抗体试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010170000 | 肥大细胞脱颗粒试验 | 化验费 | 250401017 | 肥大细胞脱颗粒试验 | | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002504010180000 | B因子测定 | 化验费 | 250401018 | B因子测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010190100 | 总补体测定(CH50)(各种免疫学方法) | 化验费 | 250401019-2 | 总补体测定(CH50)(各种免疫学方法) | | | 项 | 各种免疫学方法 | 乙类 | |
| 002504010190200 | 总补体测定(CH50)(试管溶血法) | 化验费 | 250401019-1 | 总补体测定(CH50)(试管溶血法) | | | 项 | 试管溶血法 | 甲类 | |
| 002504010200000 | 单项补体测定 | 化验费 | 250401020-1 | 单项补体测定(散射速率法) | 包括C1q、C1r、C1s、C2-C9包括血、尿标本 | | 项 | 散射速率法：每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504010200100 | 单项补体测定(各种免疫学方法) | 化验费 | 250401020-3 | 单项补体测定(各种免疫学方法) | 包括C1q、C1r、C1s、C2-C11包括血、尿标本 | | 项 | 各种免疫学方法；每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504010200200 | 单项补体测定(单扩法) | 化验费 | 250401020-2 | 单项补体测定(单扩法) | 包括C1q、C1r、C1s、C2-C10包括血、尿标本 | | 项 | 单扩法：每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504010210000 | 补体1抑制因子测定 | 化验费 | 250401021-1 | 补体1抑制因子测定(单扩法) | | | 项 | 单扩法 | 甲类 | |
| 002504010210000 | 补体1抑制因子测定 | 化验费 | 250401021-2 | 补体1抑制因子测定(散射速率法) | | | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002504010220000 | C3裂解产物测定(C3SP) | 化验费 | 250401022 | C3裂解产物测定(C3SP) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010230000 | 免疫球蛋白定量测定 | 化验费 | 250401023-1 | 免疫球蛋白定量测定(散射速率法) | 包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE | | 项 | 散射速率法：每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504010230000 | 免疫球蛋白定量测定 | 化验费 | 250401023-2 | 免疫球蛋白定量测定(IgE项) | 包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE | | 项 | IgE项：每项测定计费一次。 | 乙类 | |
| 002504010230100 | 免疫球蛋白定量测定（各种免疫学方法） | 化验费 | 250401023-4 | 免疫球蛋白定量测定（各种免疫学方法） | 包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE | | 项 | | 乙类 | |
| 002504010230200 | 免疫球蛋白定量测定(单扩法) | 化验费 | 250401023-3 | 免疫球蛋白定量测定(单扩法) | 包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE | | 项 | 单扩法：每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504010240000 | 冷球蛋白测定 | 化验费 | 250401024 | 冷球蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010250000 | C—反应蛋白测定(CRP) | 化验费 | 250401025-1 | C-反应蛋白测定(CRP)(散射速率法) | | | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002504010250200 | C—反应蛋白测定(CRP)(单扩法) | 化验费 | 250401025-2 | C-反应蛋白测定(CRP)(单扩法) | | | 项 | 单扩法 | 甲类 | |
| 002504010260000 | 纤维结合蛋白测定(Fn) | 化验费 | 250401026 | 纤维结合蛋白测定(Fn) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010270000 | 轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC) | 化验费 | 250401027 | 轻链KAPPA、LAMBDA、定量(K-LC，λ-LC) | | | 项 | 每项测定计费一次。 | 甲类 | |
| 002504010280000 | 铜蓝蛋白测定 | 化验费 | 250401028-1 | 铜蓝蛋白测定(散射速率法) | | | 项 | 散射速率法 | 乙类 | |
| 002504010280200 | 铜蓝蛋白测定(单扩法) | 化验费 | 250401028-2 | 铜蓝蛋白测定(单扩法) | | | 项 | 单扩法 | 甲类 | |
| 002504010290000 | 淋巴细胞免疫分析 | 化验费 | 250401029 | 淋巴细胞免疫分析 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002504010300000 | 活化淋巴细胞测定 | 化验费 | 250401030 | 活化淋巴细胞测定(流式细胞仪法) | | | 项 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002504010310000 | 血细胞簇分化抗原(CD)系列检测 | 化验费 | 250401031 | 血细胞簇分化抗原(CD)系列检测(流式细胞仪法) | | | 每个抗原 | 流式细胞仪法 | 乙类 | |
| 002504010320000 | 可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定 | 化验费 | 250401032 | 可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010330000 | 免疫球蛋白亚类定量测定 | 化验费 | 250401033 | 免疫球蛋白亚类定量测定 | 含IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2 | | 项 | | 甲类 | |
| 002504010350000 | 碱性髓鞘蛋白测定 | 化验费 | 250401035 | 碱性髓鞘蛋白测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 003102070050000 | 组织胺激发试验 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003102070060000 | 酪胺激发试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102080010000 | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素 | 手术费 | 310208001 | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素 | | 胰岛素泵输注耗材 | 小时 | | 乙类 | |
| 003102080020000 | 人绒毛膜促性腺激素兴奋试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003103000010000 | 普通视力检查 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003103000020000 | 特殊视力检查 | 检查费 | 310300002 | 特殊视力检查 | 包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪 | | 项 | 每增加一项加收1元。 | 甲类 | |
| 003103000020001 | 特殊视力检查(每增加一项加收) | 检查费 | 310300002-1 | 特殊视力检查(每增加一项加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003103000030000 | 选择性观看检查 | 检查费 | 310300003 | 选择性观看检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000040000 | 视网膜视力检查 | 检查费 | 310300004 | 视网膜视力检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000050000 | 视野检查 | 检查费 | 310300005 | 视野检查 | 包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计 | | 次 | 普通视野计 | 甲类 | |
| 003103000050100 | 视野检查(动态视野计) | 检查费 | 310300005-1 | 视野检查(动态视野计) | 包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计 | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000050200 | 视野检查(电脑视野计) | 检查费 | 310300005-2 | 视野检查(电脑视野计) | 包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计 | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000060000 | 阿姆斯勒(Amsler)表检查 | 检查费 | 310300006 | 阿姆斯勒(Amsler)表检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000100000 | 主导眼检查 | 检查费 | 310300010 | 主导眼检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000110000 | 代偿头位测定 | 检查费 | 310300011 | 代偿头位测定 | 含使用头位检测仪 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000120000 | 复视检查 | 检查费 | 310300012 | 复视检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000140000 | 三棱镜检查 | 检查费 | 310300014 | 三棱镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000150000 | 线状镜检查 | 检查费 | 310300015 | 线状镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000160000 | 黑氏(Hess)屏检查 | 检查费 | 310300016 | 黑氏(Hess)屏检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000170000 | 调节/集合测定 | 检查费 | 310300017 | 调节/集合测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000180000 | 牵拉试验 | 检查费 | 310300018 | 牵拉试验 | 含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000190000 | 双眼视觉检查 | 检查费 | 310300019 | 双眼视觉检查 | 含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能 | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000270000 | 眼压检查 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003103000280000 | 眼压日曲线检查 | 检查费 | 310300028 | 眼压日曲线检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000290000 | 眼压描记 | 检查费 | 310300029 | 眼压描记 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000300000 | 眼球突出度测量 | 检查费 | 310300030 | 眼球突出度测量 | 包括米尺测量法、眼球突出计测量法 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000310000 | 青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析 | 检查费 | 310300031 | 青光眼视网膜神经纤维层计算机图像分析 | 含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO | | 次 | 增加定量分析加收50%。 | 甲类 | |
| 003103000330000 | 上睑下垂检查 | 检查费 | 310300033 | 上睑下垂检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000340000 | 泪膜破裂时间测定 | 检查费 | 310300034 | 泪膜破裂时间测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000350000 | 泪液分泌功能测定 | 检查费 | 310300035 | 泪液分泌功能测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000360000 | 泪道冲洗 | 治疗费 | 310300036 | 泪道冲洗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000370000 | 青光眼诱导试验 | 检查费 | 310300037 | 青光眼诱导试验 | 包括饮水，暗室，妥拉苏林等 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000380000 | 角膜荧光素染色检查 | 检查费 | 310300038 | 角膜荧光素染色检查 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003103000390000 | 角膜曲率测量 | 检查费 | 310300039 | 角膜曲率测量 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000400000 | 角膜地形图检查 | 检查费 | 310300040 | 角膜地形图检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000410000 | 角膜内皮镜检查 | 检查费 | 310300041 | 角膜内皮镜检查 | | | 次 | 录像记录加收50%。 | 乙类 | |
| 003103000430000 | 角膜知觉检查 | 检查费 | 310300043 | 角膜知觉检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000440000 | 巩膜透照检查 | 检查费 | 310300044 | 巩膜透照检查 | 含散瞳 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000450000 | 人工晶体度数测量 | 检查费 | 310300045 | 人工晶体度数测量 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000460000 | 前房深度测量 | 检查费 | 310300046 | 前房深度测量 | 包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)，前房深度测量仪法 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000480000 | 裂隙灯检查 | 检查费 | 310300048 | 裂隙灯检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000490000 | 裂隙灯下眼底检查 | 检查费 | 310300049 | 裂隙灯下眼底检查 | 包括前置镜、三面镜、视网膜镜 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000500000 | 裂隙灯下房角镜检查 | 检查费 | 310300050 | 裂隙灯下房角镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000510000 | 眼位照相 | 检查费 | 310300051 | 眼位照相 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000520000 | 眼前段照相 | 检查费 | 310300052 | 眼前段照相 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000530000 | 眼底照相 | 检查费 | 310300053 | 眼底照相 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000540000 | 眼底血管造影 | 检查费 | 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) | 造影剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003103000560000 | 眼底检查 | 检查费 | 310300056 | 眼底检查 | 包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳 | | 次 | 间接眼底镜法加收50%。 | 甲类 | |
| 003103000560200 | 眼底检查(间接眼底镜法) | 检查费 | 310300056-1 | 眼底检查(间接眼底镜法加收) | 包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳 | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000570000 | 扫描激光眼底检查(SLO) | 检查费 | 310300057 | 扫描激光眼底检查(SLO) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000580000 | 视网膜裂孔定位检查 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003103000630000 | 超声生物显微镜检查(UBM) | 检查费 | 310300063 | 超声生物显微镜检查(UBM) | | | 单眼 | | 甲类 | |
| 003103000640000 | 光学相干断层成相(OCT) | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 002505010130000 | 结核菌培养 | 化验费 | 250501013-1 | 结核菌培养(仪器法加收) | | 专用培养管 | 项 | 含鉴定：仪器法加收50%。 | 乙类 | |
| 002505010130000 | 结核菌培养 | 化验费 | 250501044 | 分枝杆菌培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，观察结果，涂片抗酸染色镜检，人工判读结果，结核菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 002505010140000 | 淋球菌培养 | 化验费 | 250501014 | 淋球菌培养 | | | 项 | 含鉴定 | 乙类 | |
| 002505010170000 | 嗜血杆菌培养 | 化验费 | 250501017 | 嗜血杆菌培养 | | | 项 | 含鉴定 | 甲类 | |
| 002505010180000 | 霍乱弧菌培养 | 化验费 | 250501018 | 霍乱弧菌培养 | | | 项 | 含鉴定 | 甲类 | |
| 002505010190000 | 副溶血弧菌培养 | 化验费 | 250501019 | 副溶血弧菌培养 | | | 项 | 含鉴定 | 甲类 | |
| 002505010200000 | L型菌培养 | 化验费 | 250501020 | L型菌培养 | | | 项 | 含鉴定 | 甲类 | |
| 002505010210000 | 空肠弯曲菌培养 | 化验费 | 250501021 | 空肠弯曲菌培养 | | | 项 | 含鉴定 | 甲类 | |
| 002505010220000 | 幽门螺杆菌培养及鉴定 | 化验费 | 250501022 | 幽门螺杆菌培养及鉴定 | | | 项 | 幽门螺杆菌粪便抗原检测每次加收40元。 | 甲类 | |
| 002505010220000 | 幽门螺杆菌培养及鉴定 | 化验费 | 250501022-1 | 幽门螺杆菌培养及鉴定(幽门螺杆菌粪便抗原检测每次加收) | | | 次 | 幽门螺杆菌粪便抗原检测每次加收40元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002505010240000 | O—157大肠埃希菌培养及鉴定 | 化验费 | 250501024 | O—157大肠埃希菌培养及鉴定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010250000 | 沙门菌、志贺菌培养及鉴定 | 化验费 | 250501025 | 沙门菌、志贺菌培养及鉴定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010260000 | 真菌涂片检查 | 化验费 | 250501026 | 真菌涂片检查 | 包括各种标本 | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010270000 | 真菌培养及鉴定 | 化验费 | 250501027 | 真菌培养及鉴定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010280000 | 念珠菌镜检 | 化验费 | 250501028 | 念珠菌镜检 | | | 每个取材部位 | | 甲类 | |
| 002505010290000 | 念珠菌培养 | 化验费 | 250501029 | 念珠菌培养 | | | 每个取材部位 | | 甲类 | |
| 002505010300000 | 念珠菌系统鉴定 | 化验费 | 250501030 | 念珠菌系统鉴定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010310000 | 衣原体检查 | 化验费 | 250501031-4 | 衣原体检查(金标法、培养法) | 包括IgG、IgM | | 项 | 金标法、培养法 | 乙类 | |
| 002505010310100 | 衣原体检查(免疫学法) | 化验费 | 250501031-2 | 衣原体检查(免疫法) | 包括IgG、IgM | | 项 | 免疫法 | 乙类 | |
| 002505010310300 | 衣原体检查(电镜法) | 化验费 | 250501031-1 | 衣原体检查(电镜法) | 包括IgG、IgM | | 项 | 电镜法 | 甲类 | |
| 002505010320000 | 衣原体培养 | 化验费 | 250501032 | 衣原体培养 | | | 每个取材部位 | | 甲类 | |
| 002505010330000 | 支原体检查 | 化验费 | 250501033 | 支原体检查 | 包括IgG、IgM | | 项 | 每种支原体检查收费一次。 | 甲类 | |
| 002505010340000 | 支原体培养及药敏 | 化验费 | 250501034 | 支原体培养及药敏 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010350000 | 轮状病毒检测 | 化验费 | 250501035 | 轮状病毒检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505010360000 | 其它病毒的血清学诊断 | 化验费 | 250501036 | 其他病毒的血清学诊断 | | | 每种病毒 | | 甲类 | |
| 002505010390000 | 细菌性阴道病唾液酸酶测定 | 化验费 | 250501039 | 细菌性阴道病唾液酸酶测定 | | | 项 | 全自动阴道炎NAG联合检测每次加收56元。 | 甲类 | |
| 002505010390000 | 细菌性阴道病唾液酸酶测定 | 化验费 | 250501039-1 | 细菌性阴道病唾液酸酶测定(全自动阴道炎NAG联合检测每次加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002505010400000 | 真菌D-葡聚糖检测 | 化验费 | 250501040 | 真菌D-葡聚糖检测 | 包括真菌D-肽聚糖检测 | | 项 | | 乙类 | |
| 002505010400000 | 真菌D-葡聚糖检测 | 化验费 | 250501045 | 半乳甘露聚糖检测 | 样本类型：各种体液。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，检测半乳甘露聚糖，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 002505020010000 | 常规药敏定性试验 | 化验费 | 250502001 | 常规药敏定性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505020020000 | 常规药敏定量试验(MIC) | 化验费 | 250502002 | 常规药敏定量试验(MIC) | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505020030000 | 真菌药敏试验 | 化验费 | 250502003 | 真菌药敏试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505020040000 | 结核菌药敏试验 | 化验费 | 250502004 | 结核菌药敏试验 | | | 每种药物 | | 甲类 | |
| 002505020050000 | 厌氧菌药敏试验 | 化验费 | 250502005 | 厌氧菌药敏试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505020060000 | 血清杀菌水平测定 | 化验费 | 250502006 | 血清杀菌水平测定 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002505020070000 | 联合药物敏感试验 | 化验费 | 250502007 | 联合药物敏感试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505020080000 | 抗生素最小抑／杀菌浓度测定 | 化验费 | 250502008 | 抗生素最小抑/杀菌浓度测定(定量) | | | 项 | 定量 | 甲类 | |
| 002505020090100 | 体液抗生素浓度测定(色谱法) | 化验费 | 250502009-2 | 体液抗生素浓度测定(色谱法) | 包括氨基糖甙类药物等 | | 项 | 色谱法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002505020090200 | 体液抗生素浓度测定(免疫法) | 化验费 | 250502009-1 | 体液抗生素浓度测定(免疫法) | 包括氨基糖甙类药物等 | | 项 | 免疫法 | 甲类 | |
| 002505020090300 | 体液抗生素浓度测定(荧光偏振法) | 化验费 | 250502009-3 | 体液抗生素浓度测定(荧光偏振法) | 包括氨基糖甙类药物等 | | 项 | 荧光偏振法 | 乙类 | |
| 002505020100000 | 肿瘤细胞化疗药物敏感试验 | 化验费 | 250502010 | 肿瘤细胞化疗药物敏感试验 | | | 组 | | 乙类 | |
| 002505030010000 | 肠毒素检测 | 化验费 | 250503001 | 肠毒素检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505030020000 | 细菌毒素测定 | 化验费 | 250503002 | 细菌毒素测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505030030000 | 病原体乳胶凝集试验快速检测 | 化验费 | 250503003 | 病原体乳胶凝集试验快速检测 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505030040000 | 细菌分型 | 化验费 | 250503004 | 细菌分型 | 包括各种细菌 | | 项 | | 甲类 | |
| 002505030050000 | 内毒素鲎定性试验 | 化验费 | 250503005 | 内毒素鲎定性试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505030060000 | 内毒素鲎定量测定 | 化验费 | 250503006 | 内毒素鲎定量测定 | | | 项 | 动态浊度法170元/每次。 | 甲类 | |
| 002505030060000 | 内毒素鲎定量测定 | 化验费 | 250503006-1 | 内毒素鲎定量测定(动态浊度法) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002505030070000 | O—129试验 | 化验费 | 250503007 | 0-129试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505030080000 | β—内酰胺酶试验 | 化验费 | 250503008 | β-内酰胺酶试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002505030090000 | 超广谱β－内酰胺酶试验 | 化验费 | 250503009 | 超广谱β-内酰胺酶试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002506010010000 | 粪寄生虫镜检 | 化验费 | 250601001 | 粪寄生虫镜检 | 包括寄生虫、原虫、虫卵镜检 | | 次 | | 甲类 | |
| 002506010020000 | 粪寄生虫卵集卵镜检 | 化验费 | 250601002 | 粪寄生虫卵集卵镜检 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002506010030000 | 粪寄生虫卵计数 | 化验费 | 250601003 | 粪寄生虫卵计数 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002506010040000 | 寄生虫卵孵化试验 | 化验费 | 250601004 | 寄生虫卵孵化试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002506010050000 | 血液虐原虫检查 | 化验费 | 250601005 | 血液疟原虫检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002506010060000 | 血液微丝蚴检查 | 化验费 | 250601006 | 血液微丝蚴检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002506010070000 | 血液回归热螺旋体检查 | 化验费 | 250601007 | 血液回归热螺旋体检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002506010080000 | 血液黑热病利一集氏体检查 | 化验费 | 250601008 | 血液黑热病利一集氏体检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002506010090000 | 血液弓形虫检查 | 化验费 | 250601009 | 血液弓形虫检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 002506020010000 | 各种寄生虫免疫学检查 | 化验费 | 250602001-3 | 各种寄生虫免疫学检查(血凝法、乳胶法、一般免疫学法、酶免法) | | | 项 | 血凝法、乳胶法、一般免疫学法、酶免法；每种寄生虫检查计费一次。 | 乙类 | |
| 002506020010000 | 各种寄生虫免疫学检查 | 化验费 | 250602001-4 | 各种寄生虫免疫学检查(免疫印迹法、免疫荧光法) | | | 项 | 免疫印迹法、免疫荧光法；每种寄生虫检查计费一次。 | 乙类 | |
| 002506020010100 | 各种寄生虫免疫学检查(凝集法) | 化验费 | 250602001-1 | 各种寄生虫免疫学检查(凝集法) | | | 项 | 凝集法:每种寄生虫检查计费一次。 | 甲类 | |
| 002506020010300 | 各种寄生虫免疫学检查(双扩法) | 化验费 | 250602001-2 | 各种寄生虫免疫学检查(双扩法) | | | 项 | 双扩法：每种寄生虫检查计费一次。 | 乙类 | |
| 002507000100000 | 唐氏综合症筛查 | 化验费 | 250700010 | 唐氏综合症筛查 | | | 项 | | 乙类 | |
| 002600000010000 | ABO红细胞定型 | 化验费 | 260000001 | ABO红细胞定型 | 指血清定型(反定) | | 次 | | 甲类 | |
| 002600000020000 | ABO血型鉴定 | 化验费 | 260000002 | ABO血型鉴定 | 指正定法与反定法联合使用 | | 次 | | 甲类 | |
| 002600000020000 | ABO血型鉴定 | 化验费 | 260000002-1 | ABO血型鉴定(微柱凝集法) | 指正定法与反定法联合使用 | | 次 | 微柱凝集法 | 乙类 | |
| 002600000030000 | ABO亚型鉴定 | 化验费 | 260000003 | ABO亚型鉴定 | | | 每个亚型 | | 甲类 | |
| 002600000040000 | Rh血型鉴定 | 化验费 | 260000004 | Rh血型鉴定 | 指仅鉴定RhD(o),不查其他抗原 | | 次 | | 甲类 | |
| 002600000040000 | Rh血型鉴定 | 化验费 | 260000004-1 | Rh血型鉴定(微柱凝集法) | 指仅鉴定RhD(o),不查其他抗原 | | 次 | 微柱凝集法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002600000050000 | Rh血型其他抗原鉴定 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002600000060000 | 特殊血型抗原鉴定 | 化验费 | 260000006 | 特殊血型抗原鉴定 | 包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、NSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、idd血型、Diego血型、Auber-ger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dom-brock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 | | 甲类 | |
| 002600000070000 | 血型单特异性抗体鉴定 | 化验费 | 260000007 | 血型单特异性抗体鉴定 | | | 次 | 以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收10元。血型不规则抗体筛选15元。卡式法30元。 | 乙类 | |
| 002600000070000 | 血型单特异性抗体鉴定 | 化验费 | 260000007-2 | 血型单特异性抗体鉴定(血型不规则抗体筛选) | | | 次 | 以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收10元。血型不规则抗体筛选15元。卡式法30元。 | 乙类 | |
| 002600000070000 | 血型单特异性抗体鉴定 | 化验费 | 260000007-3 | 血型单特异性抗体鉴定(卡式法) | | | 次 | 以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收10元。血型不规则抗体筛选15元。卡式法30元。 | 乙类 | |
| 002600000070001 | 血型单特异性抗体鉴定(增加谱红细胞加收) | 化验费 | 260000007-1 | 血型单特异性抗体鉴定(以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收) | | | 次 | 以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收10元。血型不规则抗体筛选15元。卡式法30元。 | 乙类 | |
| 002600000080000 | 血型抗体特异性鉴定(吸收试验) | 化验费 | 260000008 | 血型抗体特异性鉴定(吸收试验) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002600000090000 | 血型抗体特异性鉴定(放散试验) | 化验费 | 260000009 | 血型抗体特异性鉴定(放散试验) | | | 次 | | 乙类 | |
| 002600000100000 | 血型抗体效价测定 | 化验费 | 260000010 | 血型抗体效价测定 | | | 每个抗体 | | 甲类 | |
| 002600000100000 | 血型抗体效价测定 | 化验费 | 260000010-1 | 血型抗体效价测定(血清抗体筛选) | | | 每个抗体 | 血清抗体筛选 | 乙类 | |
| 002600000110000 | 盐水介质交叉配血 | 化验费 | 260000011 | 盐水介质交叉配血 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002600000120000 | 特殊介质交叉配血 | 化验费 | 260000012-1 | 特殊介质交叉配血(微柱凝集法) | 指用于发现不全抗体 | | 每个方法 | 微柱凝集法 | 乙类 | |
| 002600000120000 | 特殊介质交叉配血 | 化验费 | 260000012-2 | 特殊介质交叉配血(卡式法) | 指用于发现不全抗体 | | 每个方法 | 白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等；卡式法30元。 | 乙类 | |
| 002600000120100 | 特殊介质交叉配血(白蛋白法) | 化验费 | 260000012-3 | 特殊介质交叉配血(白蛋白法) | 指用于发现不全抗体 | | 每个方法 | 白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等；卡式法30元。 | 甲类 | |
| 002600000120200 | 特殊介质交叉配血(Liss法) | 化验费 | 260000012-4 | 特殊介质交叉配血(Liss法) | 指用于发现不全抗体 | | 每个方法 | 白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等；卡式法30元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002600000120300 | 特殊介质交叉配血(酶处理法) | 化验费 | 260000012-5 | 特殊介质交叉配血(酶处理法) | 指用于发现不全抗体 | | 每个方法 | 白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等；卡式法30元。 | 甲类 | |
| 002600000120400 | 特殊介质交叉配血(抗人球蛋白法) | 化验费 | 260000012-6 | 特殊介质交叉配血(抗人球蛋白法) | 指用于发现不全抗体 | | 每个方法 | 白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等；卡式法30元。 | 甲类 | |
| 002600000120500 | 特殊介质交叉配血(凝集胺法) | 化验费 | 260000012-7 | 特殊介质交叉配血(凝集胺法) | 指用于发现不全抗体 | | 每个方法 | 白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等；卡式法30元。 | 甲类 | |
| 002600000130000 | 疑难交叉配血 | 化验费 | 260000013 | 疑难交叉配血 | 包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、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 | 按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用 | 乙类 | |
| 002600000150000 | Rh阴性确诊试验 | 化验费 | 260000015 | Rh阴性确诊试验 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002600000160000 | 白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测 | 化验费 | 260000016 | 白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测 | | | 次 | 白血病融合基因检测加收100%。 | 甲类 | |
| 002600000160000 | 白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测 | 化验费 | 260000016-1 | 白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测(白血病融合基因检测加收) | | | 次 | 白血病融合基因检测加收100%。 | 乙类 | |
| 002600000170000 | 血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测 | 化验费 | 260000017 | 血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002600000180000 | 红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测 | 化验费 | 260000018 | 红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002600000190000 | 血小板交叉配合试验 | 化验费 | 260000019 | 血小板交叉配合试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 002600000190000 | 血小板交叉配合试验 | 化验费 | 260000019-1 | 血小板交叉配合试验(微柱法) | | | 次 | 微柱法 | 乙类 | |
| 002600000200000 | 淋巴细胞毒试验 | 化验费 | 260000020 | 淋巴细胞毒试验 | 包括一般试验和快速试验 | | 次 | | 甲类 | |
| 002600000210000 | 群体反应抗体检测 | 化验费 | 260000021-1 | 群体反应抗体检测(筛选试验) | | | 次 | 筛选试验 | 乙类 | |
| 002600000210000 | 群体反应抗体检测 | 化验费 | 260000021-2 | 群体反应抗体检测(鉴定试验) | | | 次 | 鉴定试验 | 乙类 | |
| 002600000220200 | 人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型(基因配型) | 化验费 | 260000022-1 | 人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型(基因配型) | 包括可溶性HLA-Ⅰ | | 人份 | 基因配型 | 乙类 | |
| 002600000220300 | 人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型(血清学配型) | 化验费 | 260000022-2 | 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 | | 人份 | 血清学配型 | 乙类 | |
| 002600000230000 | 人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型 | 化验费 | 260000023-1 | 人组织相容性抗原Ⅱ类(HLA-Ⅱ)分型(HLA-DRB*1501基因检测) | | | 人份 | HLA-DRB*1501基因检测 | 乙类 | |
| 002600000230100 | 人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型(基因配型) | 化验费 | 260000023-2 | 人组织相容性抗原Ⅱ类(HLA-Ⅱ)分型(基因配型) | | | 人份 | 基因配型 | 乙类 | |
| 002600000230200 | 人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型(血清学配型) | 化验费 | 260000023-3 | 人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型(血清学配型) | | | 人份 | 血清学配型 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002702000000001 | 细胞病理学检查与诊断(超过两张酌情加收) | 化验费 | 2702 | 细胞病理学检查与诊断加收 | 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、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 | | 张 | 以两张涂(压)片为基价，超过两张加收5元/张。 | 乙类 | |
| 002702000010000 | 体液细胞学检查与诊断 | 化验费 | 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 | 需塑料包埋标本加收10元。 | 甲类 | |
| 002702000010001 | 体液细胞学检查与诊断(需塑料包埋的标本酌情加收) | 化验费 | 270200001-1 | 体液细胞学检查与诊断(需塑料包埋标本加收) | 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 | 需塑料包埋标本加收10元。 | 乙类 | |
| 002702000020000 | 拉网细胞学检查与诊断 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002702000030000 | 细针穿刺细胞学检查与诊断 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002702000040000 | 脱落细胞学检查与诊断 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002702000050000 | 细胞学计数 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002703000010000 | 穿刺组织活检检查与诊断 | 化验费 | 2703-2 | 组织病理学检查与诊断加收(全自动高分辨率HE染色加收) | 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、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 | | 每个蜡块 | 全自动高分辨率HE染色加收35元。 | 乙类 | |
| 002703000010000 | 穿刺组织活检检查与诊断 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002703000010001 | 穿刺组织活检检查与诊断(以两个蜡块为基价，超过两个酌情加收) | 化验费 | 2703-1 | 组织病理学检查与诊断加收(以两个蜡块为基价，超过两个加收) | 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、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 | | 每个蜡块 | 以两个蜡块为基价，超过两个加收20元/块 | 乙类 | |
| 002703000020000 | 内镜组织活检检查与诊断 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002703000030000 | 局部切除组织活检检查与诊断 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002703000040000 | 骨髓组织活检检查与诊断 | 化验费 | 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 | | 甲类 | |
| 002703000050000 | 手术标本检查与诊断 | 化验费 | 270300005 | 手术标本检查与诊断 | | | 例 | 塑料包埋加收10元。 | 甲类 | |
| 002703000050000 | 手术标本检查与诊断 | 化验费 | 270300005-1 | 手术标本检查与诊断(塑料包埋加收) | | | 例 | 塑料包埋加收10元。 | 乙类 | |
| 002703000060000 | 截肢标本病理检查与诊断 | 化验费 | 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) | 塑料包埋加收10元；不脱钙直接切片标本加收20元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002703000060000 | 截肢标本病理检查与诊断 | 化验费 | 270300006-1 | 截肢标本病理检查与诊断(塑料包埋加收) | 包括上下肢截肢标本等 | | 每肢、每指(趾) | 塑料包埋加收10元；不脱钙直接切片标本加收20元。 | 乙类 | |
| 002703000060000 | 截肢标本病理检查与诊断 | 化验费 | 270300006-2 | 截肢标本病理检查与诊断(不脱钙直接切片标本加收) | 包括上下肢截肢标本等 | | 每肢、每指(趾) | 塑料包埋加收10元；不脱钙直接切片标本加收20元。 | 乙类 | |
| 002703000070000 | 牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙) | 化验费 | 270300007 | 牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙) | | | 例 | | 甲类 | |
| 002703000080000 | 牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙) | 化验费 | 270300008 | 牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙) | | | 例 | | 甲类 | |
| 002703000090000 | 颌骨样本及牙体牙周样本诊断 | 化验费 | 270300009 | 颌骨样本及牙体牙周样本诊断 | | | 例 | 不脱钙直接切片标本加收20元；骨肿瘤切片同此项收费。 | 甲类 | |
| 002703000100000 | 全器官大切片检查与诊断 | 化验费 | 270300010 | 全器官大切片(检查与诊断) | | | 例 | | 乙类 | |
| 002704000000001 | 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断(特异性感染标本酌情加收) | 化验费 | 2704-1 | 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断加收(特异性感染标本加收) | 不含非常规的特殊染色技术 | | 次 | 特异性感染标本加收30元 | 乙类 | |
| 002704000000001 | 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断(特异性感染标本酌情加收) | 化验费 | 2704-2 | 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断加收(每加送一次加收) | 不含非常规的特殊染色技术 | | 次 | 每加送一次加收100元 | 乙类 | |
| 002704000010000 | 冰冻切片检查与诊断 | 化验费 | 270400001 | 冰冻切片检查与诊断 | | | 例 | | 甲类 | |
| 002704000020000 | 快速石蜡切片检查与诊断 | 化验费 | 270400002 | 快速石蜡切片检查与诊断 | 包括快速细胞病理诊断 | | 例 | | 甲类 | |
| 002705000010000 | 特殊染色及酶组织化学染色诊断 | 化验费 | 270500001 | 特殊染色及酶组织化学染色诊断 | | | 每个标本每种染色 | | 甲类 | |
| 002705000020000 | 免疫组织化学染色诊断 | 化验费 | 270500002 | 免疫组织化学染色诊断 | | | 每个标本每种染色 | 全自动快速法加收80元。 | 甲类 | |
| 002705000020000 | 免疫组织化学染色诊断 | 化验费 | 270500002-1 | 免疫组织化学染色诊断(全自动快速法加收) | | | 每个标本每种染色 | 全自动快速法加收80元。 | 乙类 | |
| 002705000030000 | 免疫荧光染色诊断 | 化验费 | 270500003 | 免疫荧光染色诊断 | | | 每个标本每种染色 | | 甲类 | |
| 002706000010000 | 普通透射电镜检查与诊断 | 化验费 | 270600001 | 普通透射电镜检查与诊断 | | | 每个标本 | | 乙类 | |
| 002706000020000 | 免疫电镜检查与诊断 | 化验费 | 270600002 | 免疫电镜检查与诊断 | | | 每个标本 | | 乙类 | |
| 002706000030000 | 扫描电镜检查与诊断 | 化验费 | 270600003 | 扫描电镜检查与诊断 | | | 每个标本 | | 乙类 | |
| 002707000010000 | 原位杂交技术 | 化验费 | 270700001 | 原位杂交技术 | | | 项 | 荧光标记：荧光原位杂交(FISH)单色1000元/次，双色2000元/次。 | 乙类 | |
| 002707000010000 | 原位杂交技术 | 化验费 | 270700001-1 | 原位杂交技术(荧光原位杂交(FISH)单色) | | | 次 | 荧光标记：荧光原位杂交(FISH)单色1000元/次，双色2000元/次。 | 乙类 | |
| 002707000010000 | 原位杂交技术 | 化验费 | 270700001-2 | 原位杂交技术(荧光原位杂交(FISH)双色) | | | 次 | 荧光标记：荧光原位杂交(FISH)单色1000元/次，双色2000元/次。 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002707000020000 | 印迹杂交技术 | 化验费 | 270700002 | 印迹杂交技术 | 包括Southern Northern Western等杂交技术 | | 项 | | 乙类 | |
| 002708000010000 | 病理体视学检查与图象分析 | 化验费 | 270800001 | 病理体视学检查与图像分析 | 包括流式细胞仪、显微分光光度技术等 | | 次 | | 乙类 | |
| 002708000020000 | 宫颈细胞学计算机辅助诊断 | 化验费 | 270800002 | 宫颈细胞学计算机辅助诊断 | | | 次 | | 乙类 | |
| 002708000030000 | 膜式病变细胞采集术 | 化验费 | 270800003 | 膜式病变细胞采集技术 | 指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法 | | 次 | | 乙类 | |
| 002708000040000 | 液基薄层细胞制片术 | 化验费 | 270800004 | 液基薄层细胞制片术 | 包括液基细胞学薄片技术(Thin Prep)和液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte) | | 次 | | 乙类 | |
| 003101000010000 | 脑电图 | 检查费 | 310100001 | 脑电图 | 含深呼吸诱发，至少8导；包括脑血流图检测 | | 次 | 16导(含)以上加收10元；脑电发生源定位加收100%；术中监测加收15元/小时；小儿加收5元;脑电图床边监测每小时加收15元。 | 甲类 | |
| 003101000010000 | 脑电图 | 检查费 | 310100001-1 | 脑电图(16导含以上加收) | 含深呼吸诱发，至少8导；包括脑血流图检测 | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000010000 | 脑电图 | 检查费 | 310100001-3 | 脑电图(术中监测加收) | 含深呼吸诱发，至少8导；包括脑血流图检测 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003101000010000 | 脑电图 | 检查费 | 310100001-4 | 脑电图(小儿加收) | 含深呼吸诱发，至少8导；包括脑血流图检测 | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000010000 | 脑电图 | 检查费 | 310100001-5 | 脑电图（床边监测每小时加收） | | | 小时 | | 甲类 | |
| 003101000010001 | 脑电图(脑电发生源定位) | 检查费 | 310100001-2 | 脑电图(脑电发生源定位) | 含深呼吸诱发，至少8导；包括脑血流图检测 | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000020000 | 特殊脑电图 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003101000030000 | 脑地形图 | 检查费 | 310100003 | 脑地形图 | 含二维脑地形图(至少16导) | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000040000 | 动态脑电图 | 检查费 | 310100004 | 动态脑电图 | 包括24小时脑电视频监测或脑电Holter | | 次 | 2小时脑电视频监测按每次79元收取。 | 乙类 | |
| 003101000040000 | 动态脑电图 | 检查费 | 310100004-1 | 动态脑电图（2小时脑电视频监测） | | | 次 | | 乙类 | |
| 003101000070000 | 神经传导速度测定 | 检查费 | 310100007 | 神经传导速度测定 | 含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激 | | 每条神经 | | 甲类 | |
| 003101000080000 | 神经电图 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003101000090000 | 体感诱发电位 | 检查费 | 310100009 | 体感诱发电位 | 包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录 | | 次或单肢 | 诱发电位地形图分析加收40%，术中监测按15元/小时计价。 | 甲类 | |
| 003101000090000 | 体感诱发电位 | 检查费 | 310100009-2 | 体感诱发电位(术中监测) | 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 | | 小时 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003101000090001 | 体感诱发电位(诱发电位地形图分析加收) | 检查费 | 310100009-1 | 体感诱发电位(诱发电位地形图分析加收) | 包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录 | | 次或单肢 | | 甲类 | |
| 003101000100000 | 运动诱发电位 | 检查费 | 310100010 | 运动诱发电位 | 含大脑皮层和周围神经刺激 | | 次 | 术中监测按15元/小时计价。 | 甲类 | |
| 003101000110000 | 事件相关电位 | 检查费 | 310100011 | 事件相关电位 | 包括视觉、体感刺激P300与听觉P300 | | 次 | 增加N400检查时加收50%。 | 甲类 | |
| 003101000110001 | 事件相关电位(增加N400检查时加收) | 检查费 | 310100011-1 | 事件相关电位(增加N400检查加收) | 包括视觉、体感刺激P300与听觉P300 | | 次 | | 乙类 | |
| 003101000120000 | 脑干听觉诱发电位 | 检查费 | 310100012 | 脑干(听觉)诱发电位 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000130000 | 术中颅神经监测 | 检查费 | 310100013 | 术中颅神经监测 | | | 小时 | 术中面神经监测减收30%。 | 乙类 | |
| 003101000130000 | 术中颅神经监测 | 检查费 | 310100013-1 | 术中颅神经监测（术中面神经监测减收） | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003101000140000 | 颅内压监测 | 检查费 | 310100014 | 颅内压监测 | | | 小时 | BORN-BE无创脑水肿(血肿)动态监测每天不超过240元(含脑检测电极片180元)。 | 甲类 | |
| 003101000150000 | 感觉阈值测量 | 检查费 | 310100015 | 感觉阈值测量 | 包括感觉障碍电生理诊断 | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000160000 | 腰椎穿刺术 | 手术费 | 310100016 | 腰椎穿刺术 | 含测压、注药 | 一次性穿刺针 | 次 | 脑脊液动力学检查加收50%。 | 甲类 | |
| 003101000160001 | 腰椎穿刺术(脑脊液动力学检查加收) | 手术费 | 310100016-1 | 腰椎穿刺术(脑脊液动力学检查加收) | 含测压、注药 | 一次性穿刺针 | 次 | | 乙类 | |
| 003101000170000 | 侧脑室穿刺术 | 手术费 | 310100017 | 侧脑室穿刺术 | 包括引流、注药 | 一次性穿刺针 | 次 | 6周岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 003101000170000 | 侧脑室穿刺术 | 手术费 | 310100017-1 | 侧脑室穿刺术（6周岁及以下儿童加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000180000 | 枕大池穿刺术 | 手术费 | 310100018 | 枕大池穿刺术 | | 一次性穿刺针 | 次 | | 甲类 | |
| 003101000190000 | 硬脑膜下穿刺术 | 手术费 | 310100019 | 硬脑膜下穿刺术 | | 一次性穿刺针 | 次 | | 甲类 | |
| 003101000200000 | 周围神经活检术 | 检查费 | 310100020 | 周围神经活检术 | 包括肌肉活检 | | 每个切口 | 同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价。6周岁及以下儿童加收30%。 | 甲类 | |
| 003101000200000 | 周围神经活检术 | 检查费 | 310100020-1 | 周围神经活检术（6周岁及以下儿童加收） | | | 每个切口 | | 甲类 | |
| 003101000210000 | 植物神经功能检查 | 检查费 | 310100021 | 植物神经功能检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000220000 | 多功能神经肌肉功能监测 | 检查费 | 310100022 | 多功能神经肌肉功能监测 | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003101000230000 | 肌电图 | 检查费 | 310100023 | 肌电图 | 含表面肌电图检查；包括眼肌电图 | | 每条肌肉 | | 甲类 | |
| 003101000240000 | 单纤维肌电图 | 检查费 | 310100024 | 单纤维肌电图 | | | 每条肌肉 | | 甲类 | |
| 003101000250000 | 肌电图监测 | 检查费 | 310100025 | 肌电图监测 | | | 小时 | | 甲类 | |
| 003101000260000 | 多轨迹断层肌电图 | 检查费 | 310100026 | 多轨迹断层肌电图 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003101000270000 | 神经阻滞治疗 | 手术费 | 310100027 | 神经阻滞治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000280000 | 经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003101000290000 | 经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003101000300000 | 经皮穿刺三叉神经干注射术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003101000310000 | 慢性小脑电刺激术 | 手术费 | 310100031 | 慢性小脑电刺激术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000320000 | 肉毒素注射治疗 | 手术费 | 310100032 | 肉毒素注射治疗 | 含神经、肌肉各部位治疗 | | 次 | 指四个点。四个点后每增加一个点加收3元。 | 乙类 | |
| 003101000320000 | 肉毒素注射治疗 | 手术费 | 310100032-1 | 肉毒素注射治疗(四个点后每增加一个点) | 含神经、肌肉各部位治疗 | | 点 | | 乙类 | |
| 003101000330000 | 周围神经毁损术 | 手术费 | 310100033 | 周围神经毁损术 | 含神经穿刺及注射 | | 次 | 三叉神经干加收400元。 | 甲类 | |
| 003101000330001 | 周围神经毁损术(三叉神经干酌情加收) | 手术费 | 310100033-1 | 周围神经毁损术(三叉神经干酌情加收) | 含神经穿刺及注射 | | 次 | | 甲类 | |
| 003101000340000 | 交感神经节毁损术 | 手术费 | 310100034 | 交感神经毁损术 | 指颈、胸、腰交感神经穿刺及注射，含神经穿刺及注射 | | 次 | 胸交感神经加收100元。 | 甲类 | |
| 003101000340001 | 交感神经节毁损术(胸交感神经酌情加收) | 手术费 | 310100034-1 | 交感神经节毁损术(胸交感神经酌情加收) | 指颈、胸、腰交感神经穿刺及注射，含神经穿刺及注射 | | 次 | | 甲类 | |
| 003102010010000 | 生长激素释放激素兴奋试验(GRH) | 检查费 | 310201001 | 生长激素释放激素兴奋试验(GRH) | | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102010020000 | 促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH) | 检查费 | 310201002 | 促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH) | | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102010030000 | 促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF) | 检查费 | 310201003 | 促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF) | | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102010040000 | 促性腺释放激素兴奋试验(GnRH) | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102010050000 | 胰岛素低血糖兴奋试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102010060000 | 精氨酸试验 | 检查费 | 310201006 | 精氨酸试验 | | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102010070000 | 各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验 | 检查费 | 310201007 | 各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验 | | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102020010000 | 葡萄糖抑制(GH)试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102020020000 | 兴奋泌乳素(PRL)抑制试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102030010000 | 禁水试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102030020000 | 禁水加压素试验 | 检查费 | 310203002 | 禁水加压素试验 | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本；皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时 | | 每试验项目 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003102030030000 | 高渗盐水试验 | 检查费 | 310203003 | 高渗盐水试验 | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本；皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102030040000 | 水负荷试验 | 检查费 | 310203004 | 水负荷试验 | 含血尿渗透压测定各5次，抗利尿激素(ADH)测定3次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102030050000 | 去氨加压素(DDAVP)治疗试验 | 检查费 | 310203005 | 去氨加压素(DDAVP)治疗试验 | 含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102040010000 | 钙耐量试验 | 检查费 | 310204001 | 钙耐量试验 | 含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102040020000 | 快速钙滴注抑制试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102040030000 | 肾小管磷重吸收试验 | 检查费 | 310204003 | 肾小管磷重吸收试验 | 含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1－2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102040040000 | 磷清除试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102040050000 | 低钙试验 | 检查费 | 310204005 | 低钙试验 | 含低钙饮食、尿钙测定3次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102040060000 | 低磷试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102050010000 | 葡萄糖耐量试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102050020000 | 馒头餐糖耐量试验 | 检查费 | 310205002 | 馒头餐糖耐量试验 | 含4次血糖测定 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102050030000 | 可的松糖耐量试验 | 检查费 | 310205003 | 可的松糖耐量试验 | 含5次血糖测定 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102050040000 | 胰岛素释放试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102050050000 | 胰高血糖素试验 | 检查费 | 310205005 | 胰高血糖素试验 | 含7次血糖、胰岛素测定 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102050060000 | 甲苯磺丁脲(D860)试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102050070000 | 饥饿试验 | 检查费 | 310205007 | 饥饿试验 | 含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102050080000 | 电脑血糖监测 | 化验费 | 310205008 | 电脑血糖监测 | 含床旁血糖监测 | | 每试验项目 | 自备快速血糖仪者可收取血糖试纸费，在医院电脑血糖监测的试纸不得另行收费。 | 乙类 | |
| 003102050090000 | 连续动态血糖监测 | 化验费 | 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 | 探头 | 小时 | | 乙类 | |
| 003102060010000 | 昼夜皮质醇节律测定 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003102060020000 | 促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102060030000 | 过夜地塞米松抑制试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102060040000 | 地塞米松抑制试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102060050000 | 皮质素水试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102060060000 | 醛固酮肾素测定卧立位试验 | 检查费 | 310206006 | 醛固酮肾素测定卧立位试验 | 含血醛固酮肾素测定2次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102060070000 | 低钠试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102060080000 | 钾负荷试验 | 化验费 | 310206008 | 钾负荷试验 | 含血尿钾、钠测定4次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102060090000 | 安体舒通试验 | 检查费 | 310206009 | 安体舒通试验 | 含测血尿钾、钠6—8次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102060100000 | 赛庚啶试验 | 检查费 | 310206010 | 赛庚啶试验 | 含测血醛固酮5次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102060110000 | 氨苯喋啶试验 | 检查费 | 310206011 | 氨苯喋啶试验 | 含测血尿钾、钠6—8次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102060120000 | 开搏通试验 | 检查费 | 310206012 | 开搏通试验 | 含测血醛固酮测定7次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003102070010000 | 苄胺唑啉阻滞试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102070020000 | 可乐宁试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102070030000 | 胰高血糖素激发试验 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003102070040000 | 冷加压试验 | 检查费 | 310207004 | 冷加压试验 | 含血压监测20分钟内测7次 | | 每试验项目 | | 甲类 | |
| 003105100010000 | 调 | 治疗费 | 310510001 | 调合 | | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105100030000 | 牙脱敏治疗 | 治疗费 | 310510003 | 牙脱敏治疗 | 包括氟化钠、酚制剂等药物 | 高分子脱敏剂(迪散脱液、护敏王)、其他特殊材料 | 每牙 | 使用激光脱敏仪加收100%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003105100030001 | 牙脱敏治疗(使用激光脱敏仪加收) | 治疗费 | 310510003-1 | 牙脱敏治疗(使用激光脱敏仪加收) | 包括氟化钠、酚制剂等药物 | 高分子脱敏剂(迪散脱液、护敏王)、其他特殊材料 | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105100040000 | 口腔局部冲洗上药 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105100050000 | 不良修复体拆除 | 治疗费 | 310510005 | 不良修复体拆除 | 包括不良修复体及不良充填体 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105100060000 | 牙开窗助萌术 | 手术费 | 310510006 | 牙开窗助萌术 | 包括各类阻生恒牙 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105100070000 | 口腔局部止血 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105100080000 | 激光口内治疗 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105100090000 | 口内脓肿切开引流术 | 手术费 | 310510009 | 口内脓肿切开引流术 | | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105100100000 | 牙外伤结扎固定术 | 手术费 | 310510010 | 牙外伤结扎固定术 | 含局麻、复位、结扎固定及调??；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗 | 特殊结扎固定材料 | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105100120000 | 口腔活检术 | 检查费 | 310510012 | 口腔活检术 | 含口腔软组织活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105110010000 | 简单充填术 | 治疗费 | 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(TP树脂、卡瑞斯码PPF、复合体子弹AP、3M树脂套装、3M光敏树脂、3M自凝遮色剂、3M复合体粘结系统) | 每洞 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003105110020000 | 复杂充填术 | 治疗费 | 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(TP树脂、卡章瑞斯码PPF、复合体子弹AP、3M树脂套装、3M光敏树脂、3M自凝遮色剂、4M复合体粘结系统) | 每洞 | | 甲类 | |
| 003105110030000 | 牙体桩钉固位修复术 | 治疗费 | 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 | 特殊材料(TP树脂、卡瑞斯码PPF、复合体子弹AP、3M树脂套装、3M光敏树脂、3M自凝遮色剂、5M复合体粘结系统)、桩钉(根管庄、根管钉) | 每牙 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003105110040000 | 牙体缺损粘接修复术 | 治疗费 | 310511004 | 牙体缺损粘接修复术 | 含牙体预备、酸蚀、粘接、充填 | 特殊材料(TP树脂、卡瑞斯码PPF、复合体子弹AP、3M树脂套装、3M光敏树脂、3M自凝遮色剂、3M复合体粘结系统) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105110050000 | 充填体抛光术 | 治疗费 | 310511005 | 充填体抛光术 | 包括各类充填体的修整、抛光 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105110080000 | 橡皮障隔湿法 | 治疗费 | 310511008 | 橡皮障隔湿法 | 含一次性橡皮布 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105110110000 | 盖髓术 | 治疗费 | 310511011 | 盖髓术 | 含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查 | 特殊盖髓剂(光敏氢氧化钙) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105110120000 | 牙髓失活术 | 治疗费 | 310511012 | 牙髓失活术 | 含麻醉、开髓、备洞、封药 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105110130000 | 开髓引流术 | 治疗费 | 310511013 | 开髓引流术 | 含麻醉、开髓 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105110140000 | 干髓术 | 治疗费 | 310511014 | 干髓术 | 含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105110150000 | 牙髓摘除术 | 治疗费 | 310511015 | 牙髓摘除术 | 含揭髓顶、拔髓、荡洗根管 | | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110160000 | 根管预备 | 治疗费 | 310511016 | 根管预备 | 含髓腔预备、根管预备、根管冲洗 | | 每根管 | 使用特殊仪器加收50%。 | 甲类 | |
| 003105110160001 | 根管预备(使用特殊仪器加收) | 治疗费 | 310511016-1 | 根管预备(使用特殊仪器加收) | 含髓腔预备、根管预备、根管冲洗 | | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110170000 | 根管充填术 | 治疗费 | 310511017 | 根管充填术 | | 特殊充填材料(银尖、钛尖、热牙胶) | 每根管 | 使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收50%。 | 甲类 | |
| 003105110170001 | 根管充填术(使用特殊仪器加收) | 治疗费 | 310511017-1 | 根管充填术(使用特殊仪器加收) | | 特殊充填材料(银尖、钛尖、热牙胶) | 每根管 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003105110180000 | 显微根管治疗术 | 治疗费 | 310511018 | 显微根管治疗术 | 包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等 | | 每根管 | 使用特殊仪器加收50%。 | 甲类 | |
| 003105110180001 | 显微根管治疗术(使用特殊仪器酌情加收) | 治疗费 | 310511018-1 | 显微根管治疗术(使用特殊仪器加收) | 包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等 | | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110190000 | 髓腔消毒术 | 治疗费 | 310511019 | 髓腔消毒术 | 包括1.髓腔或根管消毒；2.瘘管治疗 | | 每根管 | 使用特殊仪器(微波仪等)加收50%。 | 甲类 | |
| 003105110190001 | 髓腔消毒术(使用特殊仪器(微波仪等)酌情加收) | 治疗费 | 310511019-1 | 髓腔消毒术(使用特殊仪器(微波仪等)加收) | 包括1.髓腔或根管消毒；2.瘘管治疗 | | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110200000 | 牙髓塑化治疗术 | 治疗费 | 310511020 | 牙髓塑化治疗术 | 含根管预备及塑化 | | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110210000 | 根管再治疗术 | 治疗费 | 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(显微根管治疗仪、超声扩锉仪) | 每根管 | 使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收50%。 | 甲类 | |
| 003105110210001 | 根管再治疗术(使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收) | 治疗费 | 310511021-1 | 根管再治疗术(使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收) | "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(显微根管治疗仪、超声扩锉仪) | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110220000 | 髓腔穿孔修补术 | 治疗费 | 310511022 | 髓腔穿孔修补术 | 包括髓腔或根管穿孔 | 特殊材料(光敏氢氧化钙) | 每根管 | 使用特殊仪器加收50%。 | 甲类 | |
| 003105110220001 | 髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器加收) | 治疗费 | 310511022-1 | 髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器加收) | 包括髓腔或根管穿孔 | 特殊材料(光敏氢氧化钙) | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110230000 | 根管壁穿孔外科修补术 | 治疗费 | 310511023 | 根管壁穿孔外科修补术 | 含翻瓣、穿孔修补 | 根管充填(银尖、钛尖、热牙胶)特殊材料(光敏氢氧化钙) | 每根管 | 使用特殊仪器加收50%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003105110230001 | 根管壁穿孔外科修补术(使用特殊仪器酌情加收) | 治疗费 | 310511023-1 | 根管壁穿孔外科修补术(使用特殊仪器加收) | 含翻瓣、穿孔修补 | 根管充填(银尖、钛尖、热牙胶)特殊材料(光敏氢氧化钙) | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110240000 | 牙槽骨烧伤清创术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105110250000 | 根管内固定术 | 治疗费 | 310511025 | 根管内固定术 | 含根管预备 | 特殊固定材料(钛合金、根管内固定桩钉) | 每根管 | | 甲类 | |
| 003105110260000 | 劈裂牙治疗 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105110270000 | 后牙纵折固定术 | 手术费 | 310511027 | 后牙纵折固定术 | 含麻醉固定、调?? | 根管治疗及特殊固定材料(高强度纤维) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105120110000 | 活髓切断术 | 治疗费 | 310512011 | 活髓切断术 | | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105130030000 | 牙周固定 | 治疗费 | 310513003 | 牙周固定 | 含结扎材料；包括结扎与联合固定 | 特殊材料(树脂、高强纤维) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105130040000 | 去除牙周固定 | 治疗费 | 310513004 | 去除牙周固定 | 包括去除各种牙周固定材料 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105130060000 | 牙龈保护剂塞治 | 治疗费 | 310513006 | 牙龈保护剂塞治 | 含牙龈表面及牙间隙 | 特殊保护剂 | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105130070000 | 急性坏死性龈炎局部清创 | 治疗费 | 310513007 | 急性坏死性龈炎局部清创 | 包括局部清创、药物冲洗及上药 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105130080000 | 根面平整术 | 手术费 | 310513008 | 根面平整术 | 包括手工根面平整 | | 每牙 | 超声根面平整加收100%。 | 甲类 | |
| 003105130080001 | 根面平整术(超声根面平整加收) | 手术费 | 310513008-1 | 根面平整术(超声根面平整加收) | 包括手工根面平整 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105140010000 | 口腔粘膜病系统治疗设计 | 治疗费 | 310514001 | 口腔黏膜病系统治疗设计 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003105140020000 | 口腔粘膜雾化治疗 | 治疗费 | 310514002 | 口腔黏膜雾化治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003105140030000 | 口腔粘膜病特殊治疗 | 治疗费 | 310514003 | 口腔黏膜病特殊治疗 | | | 每部位 | 红外线、微波、冷冻、频谱等法分别加收100%。 | 甲类 | |
| 003105140030100 | 口腔粘膜病特殊治疗(红外线) | 治疗费 | 310514003-1 | 口腔黏膜病特殊治疗(红外线法加收) | | | 每部位 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003105140030200 | 口腔粘膜病特殊治疗(微波) | 治疗费 | 310514003-2 | 口腔黏膜病特殊治疗(微波法加收) | | | 每部位 | | 乙类 | |
| 003105140030300 | 口腔粘膜病特殊治疗(冷冻) | 治疗费 | 310514003-3 | 口腔黏膜病特殊治疗(冷冻法加收) | | | 每部位 | | 乙类 | |
| 003105140030400 | 口腔粘膜病特殊治疗(射频) | 治疗费 | 310514003-4 | 口腔黏膜病特殊治疗(频谱法加收) | | | 每部位 | | 乙类 | |
| 003105150010000 | 颞下颌关节复位 | 治疗费 | 310515001 | 颞下颌关节复位 | 指限制下颌运动的手法复位 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105150020000 | 冠周炎局部治疗 | 治疗费 | 310515002 | 冠周炎局部治疗 | 含药液冲洗盲袋及上药 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105150030000 | 干槽症换药 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105150040000 | 涎腺导管扩大术 | 治疗费 | 310515004 | 涎腺导管扩大术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003105150050000 | 腮腺导管内药物灌注治疗 | 治疗费 | 310515005 | 腮腺导管内药物灌注治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003105150080000 | 口腔颌面部各类冷冻治疗 | 手术费 | 310515008 | 口腔颌面部各类冷冻治疗 | 包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗 | | 每部位 | | 甲类 | |
| 003105160010000 | 颞颌关节腔内封闭治疗 | 手术费 | 310516001 | 颞颌关节腔内封闭治疗 | 包括封闭治疗或药物注射 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003105160020000 | 关节腔灌洗治疗 | 手术费 | 310516002 | 关节腔灌洗治疗 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003105160030000 | 调磨牙合垫 | 治疗费 | 310516003 | 调磨合垫 | | | 每次 | | 甲类 | |
| 003105160040000 | 关节镜手术治疗 | 手术费 | 310516004 | 关节镜手术治疗 | 包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术 | 特殊材料 | 单侧 | 关节下腔治疗加收10%。 | 乙类 | |
| 003105160040001 | 关节镜手术治疗(关节下腔治疗加收) | 手术费 | 310516004-1 | 关节镜手术治疗(关节下腔治疗加收) | 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 | | 乙类 | |
| 003105210040000 | 骨折后义齿夹板固位及板治疗 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003103000650000 | 视网膜电流图(ERG) | 检查费 | 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) | | 单眼 | | 甲类 | |
| 003103000650200 | 视网膜电流图（ERG）（多焦视网膜电图（m-ERG）） | 检查费 | 310300068-2 | 视诱发电位(VEP)（多焦视网膜电图（m-ERG）加收） | | | 单眼 | | 甲类 | |
| 003103000660000 | 视网膜地形图 | 检查费 | 310300066 | 视网膜地形图 | | | 单眼 | | 甲类 | |
| 003103000670000 | 眼电图(EOG) | 检查费 | 310300067 | 眼电图(EOG) | 含运动或感觉 | | 单眼 | | 甲类 | |
| 003103000680000 | 视诱发电位（VEP） | 检查费 | 310300068 | 视诱发电位(VEP) | 含单导、图形 | | 单眼 | 多导加收20%;多焦视网膜电图（m-ERG）加收100%。 | 甲类 | |
| 003103000680000 | 视诱发电位(VEP) | 检查费 | 310300068－1 | 视诱发电位(VEP)多导加收 | 含单导、图形 | | 单眼 | | 乙类 | |
| 003103000690000 | 眼外肌功能检查 | 检查费 | 310300069 | 眼外肌功能检查 | 含眼球运动、歪头试验、集合与散开 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000700000 | 眼肌力检查 | 检查费 | 310300070 | 眼肌力检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000710000 | 结膜印痕细胞检查 | 检查费 | 310300071 | 结膜印痕细胞检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000720000 | 马氏(Maddox)杆试验 | 检查费 | 310300072 | 马氏(Maddox)杆试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000730000 | 球内异物定位 | 手术费 | 310300073 | 球内异物定位 | 含眼科操作部分 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000740000 | 磁石试验 | 检查费 | 310300074 | 磁石试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000750000 | 眼活体组织检查 | 检查费 | 310300075 | 眼活体组织检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000760000 | 角膜刮片检查 | 检查费 | 310300076 | 角膜刮片检查 | 不含微生物检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000770000 | 结膜囊取材检查 | 检查费 | 310300077 | 结膜囊取材检查 | 不含微生物检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000800000 | 视网膜激光光凝术 | 手术费 | 310300080 | 视网膜激光光凝术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000810000 | 激光治疗眼前节病 | 手术费 | 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 | 多波长激光加收100%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003103000810001 | 激光治疗眼前节病(多波长激光加收) | 手术费 | 310300081-1 | 激光治疗眼前节病(多波长激光加收) | 包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000820000 | 铒激光眼科手术 | 手术费 | 310300082 | 铒激光眼科手术 | 包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除 | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000830000 | 钬激光巩膜切除手术 | 手术费 | 310300083 | 钬激光巩膜切除手术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003103000850000 | 电解倒睫 | 手术费 | 310300085 | 电解倒睫 | 包括拔倒睫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000860000 | 光动力疗法(PDT) | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 003103000870000 | 睑板腺按摩 | 治疗费 | 310300087 | 睑板腺按摩 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000880000 | 冲洗结膜囊 | 治疗费 | 310300088 | 冲洗结膜囊 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000890000 | 睑结膜伪膜去除冲洗 | 治疗费 | 310300089 | 睑结膜伪膜去除冲洗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000900000 | 晶体囊截开术 | 手术费 | 310300090 | 晶体囊截开术 | | | 次 | 激光加收100%。 | 甲类 | |
| 003103000900001 | 晶体囊截开术(激光加收) | 手术费 | 310300090-1 | 晶体囊截开术(激光加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000910000 | 取结膜结石 | 手术费 | 310300091 | 取结膜结石 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000920000 | 沙眼磨擦压挤术 | 治疗费 | 310300092 | 沙眼磨擦压挤术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000930000 | 眼部脓肿切开引流术 | 手术费 | 310300093 | 眼部脓肿切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000940000 | 球结膜下注射 | 手术费 | 310300094 | 球结膜下注射 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000950000 | 球后注射 | 手术费 | 310300095 | 球后注射 | 包括球周半球后，球旁 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103000960000 | 眶上神经封闭 | 手术费 | 310300096 | 眶上神经封闭 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103001000000 | 前房穿刺术 | 手术费 | 310300100 | 前房穿刺术 | 包括前房冲洗术；包括眼部化学烧伤冲洗术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103001010000 | 前房注气术 | 手术费 | 310300101 | 前房注气术 | 包括脉络膜上腔放液术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003103001020000 | 角膜异物剔除术 | 手术费 | 310300102 | 角膜异物剔除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103001030000 | 角膜溃疡灼烙术 | 手术费 | 310300103 | 角膜溃疡灼烙术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103001040000 | 眼部冷冻治疗 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003103001050000 | 泪小点扩张 | 手术费 | 310300105 | 泪小点扩张 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003103001060000 | 泪道探通术 | 手术费 | 310300106 | 泪道探通术 | | | 次 | 激光加收10元。 | 甲类 | |
| 003103001060001 | 泪道探通术(激光加收) | 手术费 | 310300106-1 | 泪道探通术(激光加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010010000 | 听性脑干反应 | 检查费 | 310401001 | 听性脑干反应 | | | 次 | 阈值测定加收50%。 | 甲类 | |
| 003104010010000 | 听性脑干反应 | 检查费 | 310401001-1 | 听性脑干反应(阈值测定加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010020000 | 纯音听阈测定 | 检查费 | 310401002 | 纯音听阈测定 | 含气导、骨导和必要的掩蔽 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010030000 | 自描听力检查 | 检查费 | 310401003 | 自描听力检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010040000 | 纯音短增量敏感指数试验 | 检查费 | 310401004 | 纯音短增量敏感指数试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010050000 | 纯音衰减试验 | 检查费 | 310401005 | 纯音衰减试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010060000 | 双耳交替响度平衡试验 | 检查费 | 310401006 | 双耳交替响度平衡试验 | 含至少2个频率 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010070000 | 响度不适与舒适阈检测 | 检查费 | 310401007 | 响度不适与舒适阈检测 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010080000 | 调谐曲线 | 检查费 | 310401008 | 调谐曲线 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010090000 | 言语测听 | 检查费 | 310401009 | 言语测听 | 含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010100000 | 声导抗测听 | 检查费 | 310401010 | 声导抗测听 | 包括鼓室图、镫骨肌反射试验 | | 次 | 多频率加收50%。 | 甲类 | |
| 003104010100001 | 声导抗测听(多频率加收) | 检查费 | 310401010-1 | 声导抗测听(多频率加收) | 包括鼓室图、镫骨肌反射试验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010110000 | 镫骨活动度检测(盖来试验) | 检查费 | 310401011 | 镫骨活动度检测(盖来试验) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010120000 | 镫骨肌反射衰减试验 | 检查费 | 310401012 | 镫骨肌反射衰减试验 | 含镫骨肌反射阈值 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010130000 | 咽鼓管压力测定 | 检查费 | 310401013 | 咽鼓管压力测定 | 不含声导抗测听 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003104010140000 | 耳蜗电图 | 检查费 | 310401014 | 耳蜗电图 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003104010150000 | 耳声发射检查 | 检查费 | 310401015 | 耳声发射检查 | 包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010160000 | 稳态听觉诱发反应 | 检查费 | 310401016 | 稳态听觉诱发反应 | | | 次 | 多频率加收50%。 | 甲类 | |
| 003104010160000 | 稳态听觉诱发反应 | 检查费 | 310401016-1 | 稳态听觉诱发反应(多频率加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010170000 | 中潜伏期诱发电位 | 检查费 | 310401017 | 中潜伏期诱发电位 | | | 次 | 40Hz相关电位分析加收30元。 | 甲类 | |
| 003104010170000 | 中潜伏期诱发电位 | 检查费 | 310401017-1 | 中潜伏期诱发电位(40Hz相关电位分析加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010180000 | 皮层慢反应 | 检查费 | 310401018 | 皮层慢反应 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010190000 | 迟期成分检查 | 检查费 | 310401019 | 迟期成分检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003104010200000 | 鼓岬电刺激反应 | 检查费 | 310401020 | 鼓岬电刺激反应 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010210000 | 眼震电图 | 检查费 | 310401021 | 眼震电图 | 包括温度试验和自发眼震 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010220000 | 平衡试验 | 检查费 | 310401022 | 平衡试验 | 包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010230000 | 中耳共振频率测定 | 检查费 | 310401023 | 中耳共振频率测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010240000 | 听探子检查 | 检查费 | 310401024 | 听探子检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003104010250000 | 听力筛选试验 | 检查费 | 310401025 | 听力筛选试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010260000 | 耳鸣检查 | 检查费 | 310401026 | 耳鸣检查 | 含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010270000 | 定向条件反射测定 | 检查费 | 310401027 | 定向条件反射测定 | 含游戏测定和行为观察 | | 次 | | 乙类 | |
| 003104010310000 | 鼓膜贴补试验 | 检查费 | 310401031 | 鼓膜贴补试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010320000 | 味觉试验 | 检查费 | 310401032 | 味觉试验 | 包括电刺激法或直接法 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010330000 | 溢泪试验 | 检查费 | 310401033 | 溢泪试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010340000 | 耳纤维内镜检查 | 检查费 | 310401034 | 耳纤维内镜检查 | 含图像记录及输出系统，包括完壁式乳突术后 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010350000 | 硬性耳内镜检查 | 检查费 | 310401035 | 硬性耳内镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010360000 | 电耳镜检查 | 检查费 | 310401036 | 电耳镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010370000 | 耳显微镜检查 | 检查费 | 310401037 | 耳显微镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010380000 | 西格氏耳镜检查 | 检查费 | 310401038 | 西格氏耳镜检查 | 包括瘘管试勤验、鼓膜按摩 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010390000 | 上鼓室冲洗术 | 治疗费 | 310401039 | 上鼓室冲洗术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010400000 | 鼓膜穿刺术 | 手术费 | 310401040 | 鼓膜穿刺术 | 含抽液、注药 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010410000 | 耵聍冲洗 | 治疗费 | 310401041 | 耵聍冲洗 | 包括耳道冲洗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010420000 | 耳正负压治疗 | 治疗费 | 310401042 | 耳正负压治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010430000 | 波氏法咽鼓管吹张 | 治疗费 | 310401043 | 波氏法咽鼓管吹张 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010440000 | 导管法咽鼓管吹张 | 治疗费 | 310401044 | 导管法咽鼓管吹张 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010450000 | 耳药物烧灼 | 手术费 | 310401045 | 耳药物烧灼 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010460000 | 鼓膜贴补治疗 | 手术费 | 310401046 | 鼓膜贴补治疗 | 包括烧灼法、针拨法 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010470000 | 耳神经阻滞 | 手术费 | 310401047 | 耳神经阻滞 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104010480000 | 耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003104010490000 | 耳部特殊治疗 | 手术费 | 310401049－1 | 耳部特殊治疗(微波、冷冻法) | | | 次 | 微波、冷冻法 | 甲类 | |
| 003104010490000 | 耳部特殊治疗 | 手术费 | 310401049－2 | 耳部特殊治疗(激光、射频法) | | | 次 | 激光、射频法 | 甲类 | |
| 003104010490000 | 耳部特殊治疗 | 手术费 | 310401049－3 | 耳部特殊治疗(等离子法) | | | 次 | 等离子法 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003104010500000 | 耳石复位治疗 | 治疗费 | 310401050 | 耳石复位治疗 | 让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，不断变换体位，先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断，明确受累半规管的位置和侧别，根据诊断结果进行耳石手法复位，如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕(BPPV)。选用Epley手法复位法、水平半规管BPPV采用翻滚复位法，如多个不同半规管同时受累，则选用综合耳石复位法。治疗中，可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震情况判断耳石复位情况 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020010000 | 鼻内镜检查 | 检查费 | 310402001 | 鼻内镜检查 | | | 次 | 视频镜加收25元。 | 甲类 | |
| 003104020010001 | 鼻内镜检查(视频镜加收) | 检查费 | 310402001－1 | 鼻内镜检查(视频镜加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003104020020000 | 前鼻镜检查 | 检查费 | 310402002 | 前鼻镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020030000 | 长鼻镜检查 | 检查费 | 310402003 | 长鼻镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020040000 | 鼻内镜手术后检查处理 | 手术费 | 310402004 | 鼻内镜手术后检查处理 | 含残余病变清理 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020050000 | 鼻粘膜激发试验 | 检查费 | 310402005 | 鼻粘膜激发试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020060000 | 鼻分泌物细胞检测 | 检查费 | 310402006 | 鼻分泌物细胞检测 | 含嗜酸细胞、肥大细胞 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020070000 | 嗅觉功能检测 | 检查费 | 310402007 | 嗅觉功能检测 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020080000 | 鼻阻力测定 | 检查费 | 310402008 | 鼻阻力测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020090000 | 声反射鼻腔测量 | 检查费 | 310402009 | 声反射鼻腔测量 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003104020100000 | 糖精试验 | 检查费 | 310402010 | 糖精试验 | | | 次 | 亦称纤毛功能测定。 | 甲类 | |
| 003104020110000 | 蝶窦穿刺活检术 | 检查费 | 310402011 | 蝶窦穿刺活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020120000 | 鼻腔冲洗 | 治疗费 | 310402012 | 鼻腔冲洗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020130000 | 鼻腔取活检术 | 检查费 | 310402013 | 鼻腔取活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020140000 | 上颌窦穿刺术 | 手术费 | 310402014 | 上颌窦穿刺术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020150000 | 鼻窦冲洗 | 治疗费 | 310402015 | 鼻窦冲洗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020160000 | 鼻咽部活检术 | 检查费 | 310402016 | 鼻咽部活检术 | | | 次 | 声门下活检术同此项计价;声带活检术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003104020160000 | 鼻咽部活检术 | 检查费 | 310402016-1 | 鼻咽部活检术（声门下活检术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020160000 | 鼻咽部活检术 | 检查费 | 310402016-2 | 鼻咽部活检术（声带活检术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020170000 | 下鼻甲封闭术 | 手术费 | 310402017 | 下鼻甲封闭术 | 包括鼻丘封闭及硬化剂注射 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020180000 | 鼻腔粘连分离术 | 手术费 | 310402018 | 鼻腔粘连分离术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020190000 | 鼻负压置换治疗 | 治疗费 | 310402019 | 鼻负压置换治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020200000 | 脱敏治疗 | 治疗费 | 310402020 | 脱敏治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020210000 | 快速脱敏治疗 | 治疗费 | 310402021 | 快速脱敏治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020220000 | 前鼻孔填塞 | 治疗费 | 310402022 | 前鼻孔填塞 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020230000 | 后鼻孔填塞 | 治疗费 | 310402023 | 后鼻孔填塞 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020240000 | 鼻异物取出 | 手术费 | 310402024 | 鼻异物取出 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104020250000 | 鼻部特殊治疗 | 手术费 | 310402025－1 | 鼻部特殊治疗(冷冻、微波法、药物烧灼、电灼法) | | | 次 | 冷冻、微波法、药物烧灼、电灼法 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003104020250000 | 鼻部特殊治疗 | 手术费 | 310402025－2 | 鼻部特殊治疗(激光、射频法) | | | 次 | 激光、射频法 | 乙类 | |
| 003104020250000 | 鼻部特殊治疗 | 手术费 | 310402025－3 | 鼻部特殊治疗(等离子；聚焦超声) | | | 次 | 等离子；聚焦超声 | 乙类 | |
| 003104030010000 | 喉声图 | 检查费 | 310403001 | 喉声图 | 含声门图 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030020000 | 喉频谱仪检查 | 检查费 | 310403002 | 喉频谱仪检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030030000 | 喉电图测试 | 检查费 | 310403003 | 喉电图测试 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030040000 | 计算机嗓音疾病评估 | 检查费 | 310403004 | 计算机嗓音疾病评估 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030050000 | 计算机言语疾病矫治 | 治疗费 | 310403005 | 计算机言语疾病矫治 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003104030060000 | 纤维鼻咽镜检查 | 检查费 | 310403006 | 纤维鼻咽镜检查 | | | 次 | 电子镜加收100%。 | 甲类 | |
| 003104030060000 | 纤维鼻咽镜检查 | 检查费 | 310403006-1 | 纤维鼻咽镜检查(电子镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030070000 | 间接鼻咽镜检查 | 检查费 | 310403007 | 间接鼻咽镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030080000 | 硬性鼻咽镜检查 | 检查费 | 310403008 | 硬性鼻咽镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030090000 | 纤维喉镜检查 | 检查费 | 310403009 | 纤维喉镜检查 | | | 次 | 电子镜加收100%。 | 甲类 | |
| 003104030090001 | 纤维喉镜检查(电子镜加收) | 检查费 | 310403009－1 | 纤维喉镜检查(电子镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030100000 | 喉动态镜检查 | 检查费 | 310403010 | 喉动态镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030110000 | 直达喉镜检查 | 检查费 | 310403011 | 直达喉镜检查 | 包括前联合镜检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030120000 | 间接喉镜检查 | 检查费 | 310403012 | 间接喉镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030130000 | 支撑喉镜检查 | 检查费 | 310403013 | 支撑喉镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030140000 | 咽封闭 | 手术费 | 310403014 | 咽封闭 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030150000 | 喉上神经封闭术 | 手术费 | 310403015 | 喉上神经封闭术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003104030160000 | 咽部特殊治疗 | 手术费 | 310403016－1 | 咽部特殊治疗(微波、冷冻治疗或异物取出。) | | | 次 | 微波、冷冻治疗或异物取出。 | 乙类 | |
| 003104030160000 | 咽部特殊治疗 | 手术费 | 310403016－2 | 咽部特殊治疗(射频、激光法) | | | 次 | 射频、激光法 | 乙类 | |
| 003104030160000 | 咽部特殊治疗 | 手术费 | 310403016－3 | 咽部特殊治疗(等离子法) | | | 次 | 等离子法 | 乙类 | |
| 003105010010000 | 全口牙病系统检查与治疗设计 | 检查费 | 310501001 | 全口牙病系统检查与治疗设计 | 包括各专业检查表，不含错??畸形诊断设计、种植治疗设计 | | 次 | 牙周专业检查加收10元/次。 | 甲类 | |
| 003105010010001 | 全口牙病系统检查与治疗设计(牙周专业检查加收) | 检查费 | 310501001-1 | 全口牙病系统检查与治疗设计(牙周专业检查加收) | 包括各专业检查表，不含错??畸形诊断设计、种植治疗设计 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105010020000 | 咬合检查 | 检查费 | 310501002 | 咬合检查 | 不含咀嚼肌肌电图检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105010030000 | 力测量检查 | 检查费 | 310501003 | 力测量检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003105010040000 | 咀嚼功能检查 | 检查费 | 310501004 | 咀嚼功能检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003105010050000 | 下颌运动检查 | 检查费 | 310501005 | 下颌运动检查 | 包括髁状突运动轨迹描记 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105010060000 | 唾液流量测定 | 检查费 | 310501006 | 唾液流量测定 | 包括全唾液流量及单个腺体流量测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105010110000 | 口腔内镜检查 | 检查费 | 310501011 | 口腔内镜检查 | | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105020010000 | 牙髓活力检查 | 检查费 | 310502001 | 牙髓活力检查 | 包括冷测、热测、牙髓活力电测 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105020020000 | 根管长度测量 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105020030000 | 口腔X线一次成像(RVG) | 检查费 | 310502003 | 口腔X线一次成像(RVG) | | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003105030010000 | 白细胞趋化功能检查 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 003105030020000 | 龈沟液量测定 | 检查费 | 310503002 | 龈沟液量测定 | 含龈沟液的采集和定量 | | 牙 | | 乙类 | |
| 003105030030000 | 咬合动度测定 | 检查费 | 310503003 | 咬合动度测定 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003105030040000 | 龈上菌斑检查 | 检查费 | 310503004 | 龈上菌斑检查 | 含牙菌斑显示及菌斑指数确定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003105040010000 | 面神经功能主观检测 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105040020000 | 面神经功能电脑检测 | 检查费 | 310504002 | 面神经功能电脑检测 | 指用数码相机及专门的软件包(QFES)而进行的客观检测方法 | | 次 | | 乙类 | |
| 003105040030000 | 面神经肌电图检查 | 检查费 | 310504003 | 面神经肌电图检查 | 包括额、眼、上唇及下唇四个功能区 | | 每区 | 每功能区均含双侧。 | 甲类 | |
| 003105040040000 | 腭咽闭合功能检查 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003105060010000 | 颞颌关节系统检查设计 | 检查费 | 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 | 唾液量、流速、缓冲能力检查各加收20%。 | 甲类 | |
| 003105060010000 | 颞颌关节系统检查设计 | 检查费 | 310506001-1 | 颞颌关节系统检查设计(唾液量检查加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003105060010000 | 颞颌关节系统检查设计 | 检查费 | 310506001-2 | 颞颌关节系统检查设计(流速检查加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003105060010000 | 颞颌关节系统检查设计 | 检查费 | 310506001-3 | 颞颌关节系统检查设计(缓冲能力检查加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003105060020000 | 颞颌关节镜检查 | 检查费 | 310506002 | 颞颌关节镜检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109050280000 | 经电子内镜胆管细胞采集 | 检查费 | 310905028 | 经电子内镜胰(胆)管细胞采集 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜插至十二指肠乳头部位，胰(胆)管造影，明确病变位置，经活检通道插入胰(胆)管细胞刷，于病变处反复摩擦，将细胞刷退至抬举器前，与十二指肠镜一起拔出，迅速涂片，固定液固定。图文报告。不含监护、X线检查、病理学检查 | 造影导管,导丝,血管夹,细胞刷 | 次 | | 乙类 | |
| 003109050300000 | 经口电子胰管镜检查 | 检查费 | 310905030 | 经口电子胰(胆)管镜检查 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰(胆)管造影，将胰(胆)管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插至胰(胆)管内，通过胰(胆)管进行检查。图文报告。不含监护、X线检查、活检、病理学检查 | 造影导管，导丝，血管夹,切开刀，活检钳，取石网篮 | 次 | | 乙类 | |
| 003110000010000 | 腹膜透析置管术 | 手术费 | 311000001 | 腹膜透析置管术 | | | 次 | 腹膜透析拔管术按50%收取;腹腔神经丛置管术加收100%。 | 甲类 | |
| 003110000010000 | 腹膜透析置管术 | 手术费 | 311000001-2 | 腹膜透析置管术（腹腔神经丛置管术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000010100 | 腹膜透析管(拔管术) | 手术费 | 311000001-1 | 腹膜透析置管术(腹膜透析拔管术) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000020000 | 腹透机自动腹膜透析 | 治疗费 | 311000002 | 腹透机自动腹膜透析 | | | 小时 | | 甲类 | |
| 003110000030000 | 腹膜透析换液 | 治疗费 | 311000003 | 腹膜透析换液 | 含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000040000 | 腹膜透析换管 | 治疗费 | 311000004 | 腹膜透析换管 | | 连接管 | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003110000050000 | 腹膜平衡试验 | 检查费 | 311000005 | 腹膜平衡试验 | 含定时、分段取腹腔液；不含化验检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000060000 | 血液透析 | 治疗费 | 311000006 | 血液透析 | 包括碳酸液透析或醋酸液透析 | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000070000 | 血液滤过 | 治疗费 | 311000007 | 血液滤过 | 含透析液、置换液 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000080000 | 血液透析滤过 | 治疗费 | 311000008 | 血液透析滤过 | 含透析液、置换液 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000090000 | 连续性血浆滤过吸附 | 治疗费 | 311000009 | 连续性血浆滤过吸附 | | 滤器 | 次 | | 乙类 | |
| 003110000100000 | 血液灌流 | 治疗费 | 311000010 | 血液灌流 | 含透析、透析液 | 血液灌流器 | 次 | | 甲类 | |
| 003110000110000 | 连续性血液净化 | 治疗费 | 311000011 | 连续性血液净化 | 含置换液、透析液；包括人工法、机器法 | 血滤器和管路 | 小时 | | 甲类 | |
| 003110000110001 | 连续性血液净化(机器法加收) | 治疗费 | 311000011-1 | 连续性血液净化(机器法加收) | 含置换液、透析液；包括人工法、机器法 | 血滤器和管路 | 小时 | | 甲类 | |
| 003110000120000 | 血透监测 | 检查费 | 311000012 | 血透监测 | 包括血温、血压、血容量、在线尿素监测 | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000130000 | 结肠透析 | 治疗费 | 311000013 | 结肠透析 | 包括人工法、机器法 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000130200 | 结肠透析(机器法) | 治疗费 | 311000013-1 | 结肠透析(机器法) | 包括人工法、机器法 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000140000 | 肾盂测压 | 检查费 | 311000014 | 肾盂测压 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003110000150000 | 肾穿刺术 | 手术费 | 311000015 | 肾穿刺术 | 含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导 | 一次性穿刺针 | 单侧 | | 甲类 | |
| 003110000160000 | 肾封闭术 | 手术费 | 311000016 | 肾封闭术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000170000 | 肾周脓肿引流术 | 手术费 | 311000017 | 肾周脓肿引流术 | 包括积液引流术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000180000 | 经皮肾盂镜检查 | 检查费 | 311000018 | 经皮肾盂镜检查 | 含活检、肾上腺活检 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003110000190000 | 经皮肾盂镜取石术 | 手术费 | 311000019 | 经皮肾盂镜取石术 | 包括肾上腺肿瘤切除、取异物 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000200000 | 经尿道输尿管镜检查 | 检查费 | 311000020 | 经尿道输尿管镜检查 | 含活检； | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003110000200000 | 经尿道输尿管镜检查 | 检查费 | 311000020-1 | 经尿道输尿管镜检查(经尿道输尿管镜取异物) | 含活检； | | 单侧 | 经尿道输尿管镜取异物。 | 甲类 | |
| 003110000210000 | 经膀胱镜输尿管插管术 | 手术费 | 311000021 | 经膀胱镜输尿管插管术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003110000220000 | 经皮输尿管内管置入术 | 手术费 | 311000022 | 经皮输尿管内管置入术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000220000 | 经皮输尿管内管置入术 | 手术费 | 311000042 | 经皮肾电子镜输尿管支架管置入术 | 消毒，经皮肾穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，置入电子肾镜，检查，置输尿管支架管，拔出导丝，缝合。不含超声引导定位、X线引导 | 扩张管，导丝，输尿管支架管 | 次 | | 甲类 | |
| 003110000230000 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | 手术费 | 311000023 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000230000 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | 手术费 | 311000023-1 | 经输尿管镜肿瘤切除术(激光法) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000240000 | 经膀胱镜输尿管扩张术 | 手术费 | 311000024 | 经膀胱镜输尿管扩张术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000250000 | 经输尿管镜输尿管扩张术 | 手术费 | 311000025 | 经输尿管镜输尿管扩张术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000260000 | 经输尿管镜碎石取石术 | 手术费 | 311000026 | 经输尿管镜碎石取石术(液电；U-100双波长加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000260000 | 经输尿管镜碎石取石术 | 手术费 | 311000026-1 | 经输尿管镜碎石取石术(超声) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000260000 | 经输尿管镜碎石取石术 | 手术费 | 311000026-2 | 经输尿管镜碎石取石术(弹道、激光) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000270000 | 经膀胱镜输尿管支架置入术 | 手术费 | 311000027 | 经膀胱镜输尿管支架置入术 | | 支架 | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003110000270100 | 经膀胱镜输尿管支架(取出术) | 手术费 | 311000027-1 | 经膀胱镜输尿管支架取出术 | | 支架 | 次 | | 乙类 | |
| 003110000280000 | 经输尿管镜支架置入术 | 手术费 | 311000028 | 经输尿管镜支架置入术 | | 支架 | 次 | | 甲类 | |
| 003110000280100 | 经输尿管镜支架(取出术) | 手术费 | 311000028-1 | 经输尿管镜支架取出术 | | 支架 | 次 | | 甲类 | |
| 003110000290000 | 输尿管支架管冲洗 | 治疗费 | 311000029 | 输尿管支架管冲洗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000300000 | 膀胱注射 | 手术费 | 311000030 | 膀胱注射 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000310000 | 膀胱灌注 | 手术费 | 311000031 | 膀胱灌注 | | | 次 | 膀胱体操同此项计价。 | 甲类 | |
| 003110000320000 | 膀胱区封闭 | 手术费 | 311000032 | 膀胱区封闭 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000330000 | 膀胱穿刺造瘘术 | 手术费 | 311000033 | 膀胱穿刺造瘘术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000340000 | 膀胱镜尿道镜检查 | 检查费 | 311000034 | 膀胱镜尿道镜检查 | 含活检，包括取异物 | | 次 | 取异物加收50元/次；电子镜加收100元。 | 甲类 | |
| 003110000340000 | 膀胱镜尿道镜检查 | 检查费 | 311000034-2 | 膀胱镜尿道镜检查(电子镜加收) | 含活检，包括取异物 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000340100 | 膀胱镜尿道镜检查(取异物) | 检查费 | 311000034-1 | 膀胱镜尿道镜检查(取异物加收) | 含活检，包括取异物 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000350000 | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗 | 手术费 | 311000035 | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗(电灼法) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000350000 | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗 | 手术费 | 311000035-1 | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗(激光) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000360000 | 尿道狭窄扩张术 | 手术费 | 311000036 | 尿道狭窄扩张术 | | 丝状探条 | 次 | | 甲类 | |
| 003110000370000 | 经尿道治疗尿失禁 | 手术费 | 311000037 | 经尿道治疗尿失禁 | 含硬化剂局部注射 | | 次 | | 乙类 | |
| 003110000380000 | 尿流率检测 | 检查费 | 311000038 | 尿流率检测 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000390000 | 尿流动力学检测 | 检查费 | 311000039 | 尿流动力学检测 | 不含摄片 | | 次 | | 甲类 | |
| 003110000400000 | 体外冲击波碎石 | 治疗费 | 311000040 | 体外冲击波碎石 | 含影像学监测,不含摄片 | | 次 | | 乙类 | |
| 003106010010000 | 肺通气功能检查 | 检查费 | 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 | 最大通气量测定每次按15%收取；床旁肺通气功能检查加收5元/次。 | 甲类 | |
| 003106010010000 | 肺通气功能检查 | 检查费 | 310601001-1 | 肺通气功能检查(最大通气量测定加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003106010020000 | 肺弥散功能检查 | 检查费 | 310601002 | 肺弥散功能检查 | 包括一口气法，重复呼吸法 | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010030000 | 运动心肺功能检查 | 检查费 | 310601003 | 运动心肺功能检查 | 不含心电监测 | | 项 | 因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价。 | 乙类 | |
| 003106010040000 | 气道阻力测定 | 检查费 | 310601004 | 气道阻力测定 | 包括阻断法；不含残气容积测定 | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010050000 | 残气容积测定 | 检查费 | 310601005 | 残气容积测定 | 包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法 | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010060000 | 强迫振荡肺功能检查 | 检查费 | 310601006 | 强迫振荡肺功能检查 | | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010070000 | 第一秒平静吸气口腔闭合压测定 | 检查费 | 310601007 | 第一秒平静吸气口腔闭合压测定 | | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010080000 | 流速容量曲线(V—V曲线) | 检查费 | 310601008 | 流速容量曲线(V—V曲线) | 含最大吸气和呼气流量曲线 | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010090000 | 二氧化碳反应曲线 | 检查费 | 310601009 | 二氧化碳反应曲线 | | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010100000 | 支气管激发试验 | 检查费 | 310601010 | 支气管激发试验 | | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010110000 | 运动激发试验 | 检查费 | 310601011 | 运动激发试验 | 含通气功能测定7次；不含心电监测 | | 项 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003106010120000 | 支气管舒张试验 | 检查费 | 310601012 | 支气管舒张试验 | 含通气功能测定2次 | | 项 | | 甲类 | |
| 003106010130000 | 一氧化氮呼气测定 | 检查费 | 310601013 | 呼出气一氧化氮测定 | 患者首先深呼气，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸气后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人工报告。 | | 次 | | 乙类 | |
| 003106020010000 | 床边简易肺功能测定 | 检查费 | 310602001 | 床边简易肺功能测定 | | | 次 | 即肺通气功能测定。 | 甲类 | |
| 003106020020000 | 肺阻抗血流图 | 检查费 | 310602002 | 肺阻抗血流图 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106020030000 | 呼吸肌功能测定 | 检查费 | 310602003 | 呼吸肌功能测定 | 含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003106020040000 | 动态呼吸监测(呼吸Holter) | 检查费 | 310602004 | 动态呼吸监测(呼吸Holter) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003106020050000 | 持续呼吸功能检测 | 检查费 | 310602005 | 持续呼吸功能检测 | 含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003106020060000 | 血气分析 | 化验费 | 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 | 床旁气血分析加收5元/次。 | 甲类 | |
| 003106020060000 | 血气分析 | 化验费 | 310602006-1 | 血气分析(床旁气血分析加收) | 含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析 | | 次 | | 乙类 | |
| 003106020070000 | 肺循环血流动力学检查 | 检查费 | 310602007 | 肺循环血流动力学检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003106030010000 | 呼吸机辅助呼吸 | 治疗费 | 310603001 | 呼吸机辅助呼吸 | 含氧气、高频喷射通气呼吸机；不含CO2监测、肺功能监测 | | 小时 | 肺功能监测3元/小时。 | 甲类 | |
| 003106030010000 | 呼吸机辅助呼吸 | 治疗费 | 310603001-1 | 呼吸机辅助呼吸(肺功能监测) | 含氧气、高频喷射通气呼吸机；不含CO2监测、肺功能监测 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003106030020000 | 无创辅助通气 | 治疗费 | 310603002 | 无创辅助通气 | 包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP) | | 小时 | | 甲类 | |
| 003106030030000 | 体外膈肌起搏治疗 | 治疗费 | 310603003 | 体外膈肌起搏治疗 | | | 次 | 胃肠起搏治疗同此项计价。 | 甲类 | |
| 003106040010000 | 睡眠呼吸监测 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003106040020000 | 睡眠呼吸监测过筛试验 | 检查费 | 310604002 | 睡眠呼吸监测过筛试验 | 含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定 | | 次 | | 乙类 | |
| 003106040030000 | 人工气胸术 | 手术费 | 310604003 | 人工气胸术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106040040000 | 人工气腹术 | 手术费 | 310604004 | 人工气腹术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106040050000 | 胸腔穿刺术 | 手术费 | 310604005 | 胸腔穿刺术 | 含抽气、抽液、注药 | | 次 | | 甲类 | |
| 003106040060000 | 经皮穿刺肺活检术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003106050000001 | 呼吸系统窥镜诊疗(使用电子纤维内镜酌情加收) | 检查费 | 310605 | 呼吸系统窥镜诊疗(使用电子镜加收) | | | 次 | 使用电子镜加收100元。 | 乙类 | |
| 003106050010000 | 硬性气管镜检查 | 检查费 | 310605001 | 硬性气管镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106050020000 | 纤维支气管镜检查 | 检查费 | 310605002 | 纤维支气管镜检查 | 包括针吸活检、支气管刷片 | | 次 | 荧光支气管镜检查加收35%。 | 甲类 | |
| 003106050020000 | 纤维支气管镜检查 | 检查费 | 310605002-1 | 纤维支气管镜检查（荧光支气管镜检查加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106050030000 | 经纤支镜治疗 | 手术费 | 310605003 | 经纤支镜治疗 | 含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗 | 药物 | 次 | 取异物加收300元/次。 | 甲类 | |
| 003106050030100 | 经纤支镜治疗(取异物) | 手术费 | 310605003-1 | 经纤支镜治疗(取异物加收) | 含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 003106050040000 | 经纤支镜粘膜活检术 | 手术费 | 310605004 | 经纤支镜粘膜活检术 | | | 每个部位 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003106050050000 | 经纤支镜透支气管壁肺活检术 | 手术费 | 310605005 | 经纤支镜透支气管壁肺活检术 | | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 003106050060000 | 经纤支镜肺泡灌洗诊疗术 | 手术费 | 310605006 | 经纤支镜肺泡灌洗诊疗术 | 含生理盐水 | | 每个肺段 | | 乙类 | |
| 003106050070000 | 经纤支镜防污染采样刷检查 | 检查费 | 310605007 | 经纤支镜防污染采样刷检查 | 不含微生物学检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003106050080000 | 经纤支镜特殊治疗 | 手术费 | 310605008-1 | 经纤支镜特殊治疗(微波法) | | | 次 | 微波法 | 甲类 | |
| 003106050080000 | 经纤支镜特殊治疗 | 手术费 | 310605008-2 | 经纤支镜特殊治疗(激光法) | | | 次 | 激光法 | 甲类 | |
| 003106050080000 | 经纤支镜特殊治疗 | 手术费 | 310605008-3 | 经纤支镜特殊治疗(高频电法、氩切刀法、冷冻法) | | | 次 | 高频电法、氩切刀法、冷冻法 | 甲类 | |
| 003106050090000 | 经内镜气管扩张术 | 手术费 | 310605009 | 经内镜气管扩张术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106050100000 | 经纤支镜支架置入术 | 手术费 | 310605010 | 经纤支镜支架置入术 | | 支架 | 次 | 经纤支镜支架取出术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003106050100000 | 经纤支镜支架置入术 | 手术费 | 310605010-1 | 经纤支镜支架置入术（经纤支镜支架取出术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106050110000 | 经纤支镜引导支气管腔内放疗 | 治疗费 | 310605011 | 经纤支镜引导支气管腔内放疗 | | 药物 | 次 | | 乙类 | |
| 003106050120000 | 经内镜气管内肿瘤切除术 | 手术费 | 310605012 | 经内镜气管内肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106050130000 | 胸腔镜检查 | 检查费 | 310605013 | 胸腔镜检查 | 含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003106050140000 | 纵隔镜检查 | 检查费 | 310605014 | 纵膈镜检查 | 含纵膈淋巴结活检 | | 次 | | 乙类 | |
| 003106060010000 | 经内镜胸部肿瘤特殊治疗 | 手术费 | 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 | 局部用药 | 次 | 激光、电凝等法分别加收100%。 | 甲类 | |
| 003106060010100 | 经内镜胸部肿瘤特殊治疗(激光) | 手术费 | 310606001-1 | 经内镜胸部肿瘤特殊治疗(激光法加收) | 包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗 | 局部用药 | 次 | | 甲类 | |
| 003106060010200 | 经内镜胸部肿瘤特殊治疗(电凝) | 手术费 | 310606001-2 | 经内镜胸部肿瘤特殊治疗(电凝法加收) | 包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗 | 局部用药 | 次 | | 甲类 | |
| 003106060020000 | 恶性肿瘤腔内灌注治疗 | 治疗费 | 310606002 | 恶性肿瘤腔内灌注治疗 | 包括结核病灌注治疗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003106070010000 | 高压氧舱治疗 | 治疗费 | 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 | 超高压氧舱治疗加收15元/次。 | 甲类 | |
| 003106070010000 | 高压氧舱治疗 | 治疗费 | 310607001-1 | 高压氧舱治疗(超高压氧舱治疗加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003106070020000 | 单人舱治疗 | 治疗费 | 310607002 | 单人舱治疗 | 包括纯氧舱 | | 次 | | 乙类 | |
| 003106070030000 | 婴儿氧舱治疗 | 治疗费 | 310607003 | 婴儿氧舱治疗 | 包括纯氧舱 | | 次 | | 乙类 | |
| 003106070040000 | 急救单独开舱治疗 | 治疗费 | 310607004 | 急救单独开舱治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003106070050000 | 舱内抢救 | 治疗费 | 310607005 | 舱内抢救 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003106070060000 | 舱外高流量吸氧 | 治疗费 | 310607006 | 舱外高流量吸氧 | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003107010010000 | 常规心电图检查 | 检查费 | 310701001 | 常规心电图检查 | 含单通道、常规导联 | | 次 | 单通道；出诊加5元；小儿加收5元。 | 甲类 | |
| 003107010010000 | 常规心电图检查 | 检查费 | 310701001-1 | 常规心电图检查(十五、十八导联) | 含单通道、常规导联 | | 次 | 十五、十八导联：床旁加收5元；小儿加收5元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003107010010000 | 常规心电图检查 | 检查费 | 310701001-5 | 常规心电图检查(小儿加收) | 含单通道、常规导联 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010010002 | 常规心电图检查(十二通道加收) | 检查费 | 310701001-2 | 常规心电图检查(十二通道及以上) | 含单通道、常规导联 | | 次 | 十二通道及以上；出诊加5元；小儿加收5元。 | 甲类 | |
| 003107010010003 | 常规心电图检查(床旁心电图加收) | 检查费 | 310701001-3 | 常规心电图检查(床旁心电图加收) | 含单通道、常规导联 | | 次 | | 乙类 | |
| 003107010010004 | 常规心电图检查(三通道加收) | 检查费 | 310701001-4 | 常规心电图检查(三通道加收) | 含单通道、常规导联 | | 次 | 三通道；出诊加5元；小儿加收5元。 | 甲类 | |
| 003107010020000 | 食管内心电图 | 检查费 | 310701002 | 食管内心电图 | | 一次性导管 | 次 | | 甲类 | |
| 003107010030000 | 动态心电图 | 检查费 | 310701003 | 动态心电图 | 含磁带、电池费用 | | 次 | | 乙类 | |
| 003107010040000 | 频谱心电图 | 检查费 | 310701004 | 频谱心电图 | 含电极费用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010050000 | 标测心电图 | 检查费 | 310701005 | 标测心电图 | 含电极费用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010060000 | 体表窦房结心电图 | 检查费 | 310701006 | 体表窦房结心电图 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010070000 | 心电事件记录 | 检查费 | 310701007 | 心电事件记录 | 含磁带、电池费用 | | 次 | | 乙类 | |
| 003107010080000 | 遥测心电监护 | 治疗费 | 310701008 | 遥测心电监护 | 含电池、电极费用 | | 小时 | | 乙类 | |
| 003107010090000 | 心电监测电话传输 | 检查费 | 310701009 | 心电监测电话传输 | 含电池、电极费用 | | 日 | | 乙类 | |
| 003107010100000 | 心电图踏车负荷试验 | 检查费 | 310701010 | 心电图踏车负荷试验 | 含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验 | | 次 | 平板运动试验加收60元/次。 | 甲类 | |
| 003107010100200 | 心电图踏车负荷试验(平板运动试验) | 检查费 | 310701010-1 | 心电图踏车负荷试验(平板运动试验加收) | 含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010110000 | 心电图药物负荷试验 | 检查费 | 310701011 | 心电图药物负荷试验 | 含电极费用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010120000 | 心电向量图 | 检查费 | 310701012 | 心电向量图 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010130000 | 心音图 | 检查费 | 310701013 | 心音图 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010140000 | 心阻抗图 | 检查费 | 310701014 | 心阻抗图 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010150000 | 心室晚电位 | 检查费 | 310701015 | 心室晚电位 | 含电极费用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010160000 | 心房晚电位 | 检查费 | 310701016 | 心房晚电位 | 含电极费用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010170000 | 倾斜试验 | 检查费 | 310701017 | 倾斜试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107010180000 | 心率变异性分析 | 检查费 | 310701018 | 心率变异性分析 | 包括短程或24小时 | | 次 | 超过24小时加收2元/小时。 | 甲类 | |
| 003107010180000 | 心率变异性分析 | 检查费 | 310701018-1 | 心率变异性分析(超过24小时加收) | 包括短程或24小时 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003107010190000 | 无创阻抗法心搏出量测定 | 检查费 | 310701019 | 无创阻抗法心搏出量测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003107010200000 | 无创心功能监测 | 检查费 | 310701020 | 无创心功能监测 | 包括心血流图、心尖搏动图 | | 小时 | 每天不超过50元。 | 乙类 | |
| 003107010210000 | 动态血压监测 | 检查费 | 310701021 | 动态血压监测 | 含电池费用；包括运动血压监测 | | 小时 | 24小时后，按3元/小时计价。 | 乙类 | |
| 003107010210000 | 动态血压监测 | 检查费 | 310701021-1 | 动态血压监测(24小时后) | 含电池费用；包括运动血压监测 | | 小时 | | 乙类 | |
| 003107010220000 | 心电监测 | 检查费 | 310701022 | 心电监测 | 含无创血压监测 | | 小时 | 24小时后，按3元/小时计价。 | 乙类 | |
| 003107010220000 | 心电监测 | 检查费 | 310701022-1 | 心电监测(24小时后) | 含无创血压监测 | | 小时 | | 乙类 | |
| 003107010230000 | 心输出量测定 | 检查费 | 310701023 | 心输出量测定 | | 漂浮导管、传感器、漂浮导管置入套件 | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003107010240000 | 肺动脉压和右心房压力监测 | 检查费 | 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 | | 甲类 | |
| 003107010250000 | 动脉内压力监测 | 检查费 | 310701025 | 动脉内压力监测 | | 套管针、测压套件 | 小时 | | 乙类 | |
| 003107010260000 | 周围静脉压测定 | 检查费 | 310701026 | 周围静脉压测定 | | | 次 | 中心静脉压测定同此收费。 | 甲类 | |
| 003107010270000 | 指脉氧监测 | 检查费 | 310701027 | 指脉氧监测 | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003107010280000 | 血氧饱和度监测 | 检查费 | 310701028 | 血氧饱和度监测 | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003107020010000 | 有创性血流动力学监测(床旁) | 手术费 | 310702001-1 | 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 | 小时 | 心电、压力连续示波。 | 甲类 | |
| 003107020010000 | 有创性血流动力学监测(床旁) | 手术费 | 310702001-2 | 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 | 次 | 心排血量测定。 | 乙类 | |
| 003107020020000 | 持续有创性血压监测 | 手术费 | 310702002 | 持续有创性血压监测 | 含心电、压力连续示波 | 动脉穿刺套针 | 小时 | | 甲类 | |
| 003107020030000 | 有创性心内电生理检查 | 检查费 | 310702003 | 有创性心内电生理检查 | | 心导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003107020040000 | 射频消融术 | 手术费 | 310702004 | 心脏射频消融术 | | 导管 | 次 | 冷冻消融术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003107020050000 | 临时起搏器安置术 | 手术费 | 310702005 | 临时起搏器安置术 | | 心导管、电极 | 次 | | 乙类 | |
| 003107020060000 | 临时起搏器应用 | 治疗费 | 310702006 | 临时起搏器应用 | | | 小时 | | 甲类 | |
| 003107020070000 | 永久起搏器安置术 | 手术费 | 310702007 | 永久起搏器安置术 | | 起搏器、心导管、电极 | 次 | 每增加一腔加收200元。 | 甲类 | |
| 003107020070000 | 永久起搏器安置术 | 手术费 | 310702007-1 | 永久起搏器安置术(每增加一腔加收) | | 起搏器、心导管、电极 | 次 | | 甲类 | |
| 003107020080000 | 永久起搏器更换术 | 手术费 | 310702008 | 永久起搏器更换术 | 包括取出术 | 起搏器、心导管、电极 | 次 | 起搏器电极取出术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003107020090000 | 埋藏式心脏复律除颤器安置术 | 手术费 | 310702009 | 埋藏式心脏复律除颤器安置术 | | 除颤器、心导管、电极 | 次 | | 乙类 | |
| 003107020120000 | 起搏器胸壁刺激法检查 | 检查费 | 310702012 | 起搏器胸壁刺激法检查 | | | 次 | 心向量机。 | 甲类 | |
| 003107020130000 | 体外经胸型心脏临时起搏术 | 治疗费 | 310702013 | 体外经胸型心脏临时起搏术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107020140000 | 经食管心脏起搏术 | 手术费 | 310702014 | 经食管心脏起搏术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107020150000 | 经食管心脏调搏术 | 手术费 | 310702015 | 经食管心脏调搏术 | 指超速抑制心动过速治疗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003107020160000 | 心脏电复律术 | 治疗费 | 310702016 | 心脏电复律术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107020170000 | 心脏电除颤术 | 治疗费 | 310702017 | 心脏电除颤术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003107020180000 | 体外自动心脏变律除颤术 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003107020190000 | 体外反搏治疗 | 治疗费 | 310702019 | 体外反搏治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003107020200000 | 右心导管检查术 | 检查费 | 310702020 | 右心导管检查术 | | 导管、导丝 | 次 | 血氧测定加收50元。 | 乙类 | |
| 003107020200001 | 右心导管检查术(血氧测定加收) | 检查费 | 310702020-1 | 右心导管检查术(血氧测定加收) | | 导管、导丝 | 次 | | 乙类 | |
| 003107020210000 | 左心导管检查术 | 检查费 | 310702021 | 左心导管检查术 | 包括左室造影术 | 导管、导丝 | 次 | | 乙类 | |
| 003107020220000 | 心包穿刺术 | 手术费 | 310702022 | 心包穿刺术 | 包括引流 | 引流导管 | 次 | 引流加收20元。 | 甲类 | |
| 003107020220100 | 心包穿刺术(引流) | 手术费 | 310702022-1 | 心包穿刺术(引流加收) | 包括引流 | 引流导管 | 次 | | 甲类 | |
| 003107020230000 | 心腔三维标测术 | 检查费 | 310702023 | 心腔三维标测术 | 使用三维标测系统，应用三维标测技术(三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、网篮导管标测技术、影像融合技术等)，构建心腔三维图像，明确诊断及指导相关治疗 | 导管，导丝，血管鞘，电极导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003108000010000 | 骨髓穿刺术 | 手术费 | 310800001 | 骨髓穿刺术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003108000020000 | 骨髓活检术 | 手术费 | 310800002 | 骨髓活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003108000030000 | 混合淋巴细胞培养 | 化验费 | 310800003 | 混合淋巴细胞培养 | 指液闪技术体外细胞培养 | | 每个人 | | 甲类 | |
| 003108000040000 | 采自体血及保存 | 治疗费 | 310800004 | 采自体血及保存 | 含麻醉下手术采集和低温保存 | 回收罐 | 采血次数 | 长期低温保存80元/月，3元/日。 | 乙类 | |
| 003108000050000 | 血细胞分离单采 | 治疗费 | 310800005 | 血细胞分离单采 | | | 次 | 每增加循环量1000ml加收10%。 | 乙类 | |
| 003108000050001 | 血细胞分离单采(每增加循环量1000ml加收) | 治疗费 | 310800005-1 | 血细胞分离单采(每增加循环量1000ml加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000060000 | 白细胞除滤 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003108000070000 | 自体血回收 | 治疗费 | 310800007 | 自体血回收 | | 回收罐 | 次 | 术中自体血回输（手工法）同此项计价。 | 甲类 | |
| 003108000080000 | 血浆置换术 | 治疗费 | 310800008 | 血浆置换术 | 机采 | | 次 | 人工置换200ml/单位。 | 乙类 | |
| 003108000090000 | 血液照射 | 治疗费 | 310800009 | 血液照射 | 包括加速器或60钴照射源，照射2000rad±，包括自体、异体 | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000110000 | 血液光量子自体血回输治疗 | 治疗费 | 310800011 | 血液光量子自体血回输治疗 | 含输氧、采血、紫外线治疗仪照射及回输；包括光量子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗 | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000120000 | 骨髓采集术 | 手术费 | 310800012 | 骨髓采集术 | 含保存 | 冷冻保存液 | 200ml/单位 | | 乙类 | |
| 003108000130000 | 骨髓血回输 | 治疗费 | 310800013 | 骨髓血回输 | 含骨髓复苏 | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000140000 | 外周血干细胞回输 | 治疗费 | 310800014 | 外周血干细胞回输 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003108000150000 | 骨髓或外周血干细胞体外净化 | 治疗费 | 310800015 | 骨髓或外周血干细胞体外净化 | 指严格无菌下体外细胞培养法 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003108000160000 | 骨髓或外周血干细胞冷冻保存 | 治疗费 | 310800016 | 骨髓或外周血干细胞冷冻保存 | 包括程控降温仪或超低温、液氮保存 | 冷冻保存液 | 次 | | 甲类 | |
| 003108000170000 | 血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选 | 检查费 | 310800017 | 血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选 | | | 次 | 一次性免疫磁珠柱 | 乙类 | |
| 003108000180000 | 血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植 | 手术费 | 310800018 | 血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000190000 | 配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术 | 治疗费 | 310800019 | 配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术 | 包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降 | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000200000 | 骨髓移植术 | 手术费 | 310800020 | 骨髓移植术 | 含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因 | 供体 | 次 | | 乙类 | |
| 003108000210000 | 外周血干细胞移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003108000220000 | 自体骨髓或外周血干细胞支持治疗 | 治疗费 | 310800022 | 自体骨髓或外周血干细胞支持治疗 | 指大剂量化疗后，含严格无菌消毒隔离措施 | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000230000 | 脐血移植术 | 治疗费 | 310800023 | 脐血移植术 | 含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因 | 脐血 | 次 | | 乙类 | |
| 003108000240000 | 细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗 | 治疗费 | 310800024 | 细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗 | 含药物加无血清培养基、体外细胞培养;包括树突状细胞治疗(DC) | | 次 | 激活骨髓、LAK治疗同此项收费。 | 乙类 | |
| 003108000250000 | 淋巴造影术 | 检查费 | 310800025 | 淋巴造影术 | | 导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003108000260000 | 骨髓细胞彩色图象分析 | 检查费 | 310800026 | 骨髓细胞彩色图像分析 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003108000270000 | 脾穿刺术 | 手术费 | 310800027 | 脾穿刺术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109010010000 | 食管测压 | 检查费 | 310901001 | 食管测压(全部食管测压) | 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 | | 乙类 | |
| 003109010010001 | 食管测压(部分测压) | 检查费 | 310901001-1 | 食管测压(部分测压) | 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 | | 乙类 | |
| 003109010020000 | 食管拉网术 | 检查费 | 310901002 | 食管拉网术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109010030000 | 硬性食管镜检查 | 检查费 | 310901003 | 硬性食管镜检查 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109010040000 | 纤维食管镜检查 | 检查费 | 310901004 | 纤维食管镜检查 | 含活检 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109010050000 | 经食管镜取异物 | 手术费 | 310901005 | 经食管镜取异物 | 不含止血等治疗 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109010060000 | 食管腔内支架置入术 | 手术费 | 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、进口扩张球囊、扩张探条 | 次 | | 甲类 | |
| 003109010070000 | 经胃镜食管静脉曲张治疗 | 手术费 | 310901007 | 经胃镜食管静脉曲张治疗 | 含胃镜检查；包括硬化，套扎，组织粘合 | 套扎器 | 每个位点 | | 甲类 | |
| 003109010080000 | 食管狭窄扩张术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003109010090000 | 三腔管安置术 | 手术费 | 310901009 | 三腔管安置术 | 包括四腔管 | 腔管 | 次 | 双腔管安置术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003109010100000 | 经内镜食管瘘填堵术 | 手术费 | 310901010 | 经内镜食管瘘填堵术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109020010000 | 胃肠电图 | 检查费 | 310902001 | 胃肠电图 | | | 项 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003109020010001 | 胃肠电图(动态胃电图加收) | 检查费 | 310902001-1 | 胃肠电图(动态胃电图) | | | 项 | | 乙类 | |
| 003109020020000 | 24小时动态胃酸监测 | 检查费 | 310902002 | 24小时动态胃酸监测 | 含酸监测和碱监测 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109020030000 | 胃幽门十二指肠压力测定 | 检查费 | 310902003 | 胃幽门十二指肠压力测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109020040000 | 24小时胃肠压力测定 | 检查费 | 310902004 | 24小时胃肠压力测定 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109020050000 | 纤维胃十二指肠镜检查 | 检查费 | 310902005 | 纤维胃十二指肠镜检查 | 含活检、刷检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109020050001 | 纤维胃十二指肠镜检查(电子镜加收) | 检查费 | 310902005-1 | 纤维胃十二指肠镜检查(电子镜) | 含活检、刷检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902006 | 经胃镜特殊治疗 | 包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗 | 圈套器、钛夹 | 次、每个肿物或出血点 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902006-1 | 经胃镜特殊治疗(微波、射频) | 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 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902006-2 | 经胃镜特殊治疗(激光法、取异物) | 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 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902006-3 | 经胃镜特殊治疗(高频法、氩切刀法) | 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 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902010 | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD) | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖(或高渗盐水及美蓝或靛胭脂)以抬举病变黏膜部分，采用电刀等进行剥离，切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查 | 血管夹 | 次 | 1.内镜下全层切除术（EFR）同此项收费;2.经电子内镜消化道黏膜剥离术（ESD）同此项收费;3.经内镜黏膜下肿物切除术（ESE）同此项收费;4.经电子内镜消化道黏膜切除术(EMR)减收40%。 | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902010-1 | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)（内镜下全层切除术（EFR）） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902010-2 | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)（经电子内镜消化道黏膜剥离术（ESD）） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902010-3 | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)（经内镜黏膜下肿物切除术（ESE）） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109020060000 | 经胃镜特殊治疗 | 手术费 | 310902010-4 | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)（经电子内镜消化道黏膜切除术(EMR)减收） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003109020070000 | 经胃镜胃内支架置入术 | 手术费 | 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 | 经胃镜胃内支架取出术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003109020070000 | 经胃镜胃内支架置入术 | 手术费 | 310902007-1 | 经胃镜胃内支架置入（经胃镜胃内支架取出术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109020080000 | 经胃镜碎石术 | 手术费 | 310902008 | 经胃镜碎石术 | 包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法 | 圈套器 | 次 | 镜检另收。 | 乙类 | |
| 003109020090000 | 超声胃镜检查术 | 检查费 | 310902009 | 超声胃镜检查术 | 含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109030010000 | 经胃镜胃肠置管术 | 手术费 | 310903001 | 经胃镜胃肠置管术 | | 一次性胃肠管 | 次 | | 甲类 | |
| 003109030020000 | 奥迪氏括约肌压力测定 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 003109030030000 | 经十二指肠镜胆道结石取出术 | 手术费 | 310903003 | 经十二指肠镜胆道结石取出术 | 包括取异物、取蛔虫 | 网蓝 | 次 | | 甲类 | |
| 003109030040000 | 小肠镜检查 | 检查费 | 310903004 | 小肠镜检查 | 指电子镜。含活检 | | 次 | 双气囊小肠镜加收2000元。 | 乙类 | |
| 003109030040002 | 小肠镜检查(使用双气囊小肠镜) | 检查费 | 310903004-1 | 小肠镜检查(双气囊小肠镜加收) | 指电子镜。含活检 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109030050000 | 纤维结肠镜检查 | 检查费 | 310903005 | 纤维结肠镜检查 | 含活检 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109030050001 | 纤维结肠镜检查(电子镜加收) | 检查费 | 310903005-1 | 纤维结肠镜检查(电子镜) | 含活检 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109030060000 | 乙状结肠镜检查 | 检查费 | 310903006 | 乙状结肠镜检查 | 含活检 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109030060001 | 乙状结肠镜检查(电子镜加收) | 检查费 | 310903006-1 | 乙状结肠镜检查(电子镜) | 含活检 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109030070000 | 经内镜肠道球囊扩张术 | 手术费 | 310903007 | 经内镜肠道球囊扩张术 | | 球囊 | 次 | 肠道球囊扩张术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003109030070000 | 经内镜肠道球囊扩张术 | 手术费 | 310903007-1 | 经内镜肠道球囊扩张术（肠道球囊扩张术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109030080000 | 经内镜肠道支架置入术 | 手术费 | 310903008 | 经内镜肠道支架置入术 | 包括取出术 | 支架 | 次 | 肠梗阻导管置入术加收25%。 | 甲类 | |
| 003109030080000 | 经内镜肠道支架置入术 | 手术费 | 310903008-1 | 经内镜肠道支架置入术（肠梗阻导管置入术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109030090000 | 经内镜结肠治疗 | 手术费 | 310903009 | 经内镜结肠治疗 | 包括液疗、药疗、取异物 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109030100000 | 经肠镜特殊治疗 | 手术费 | 310903010-1 | 经肠镜特殊治疗(微波法) | | 圈套器、钛夹 | 次 | | 甲类 | |
| 003109030100000 | 经肠镜特殊治疗 | 手术费 | 310903010-2 | 经肠镜特殊治疗(电凝、电切等法) | | 圈套器、钛夹 | 次 | | 甲类 | |
| 003109030100000 | 经肠镜特殊治疗 | 手术费 | 310903010-3 | 经肠镜特殊治疗(激光法) | | 圈套器、钛夹 | 次 | | 甲类 | |
| 003109030110000 | 先天性巨结肠清洁洗肠术 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003109030120000 | 肠套叠手法复位 | 治疗费 | 310903012 | 肠套叠手法复位 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109030130000 | 肠套叠充气造影及整复 | 检查费 | 310903013 | 肠套叠充气造影及整复 | 含临床操作及注气设备使用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109030140000 | 胶囊内镜检查 | 检查费 | 310903014 | 胶囊内镜检查 | 含检查留测、图像分析、图文报告 | 胶囊 | 次 | | 乙类 | |
| 003109040010000 | 直肠镜检查 | 检查费 | 310904001 | 直肠镜检查 | 含活检。包括直肠取活检术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109040010200 | 直肠镜检查(取异物) | 检查费 | 460000023 | 经肛门直肠内异物取出术 | 肛周消毒铺巾，扩肛，用手法或器械钳夹异物，将异物取出，冲洗肠腔，负压吸引器吸引，损伤部位进行肛门镜或直肠镜下缝合止血 | | 次 | 同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计价。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003109040020000 | 肛门直肠测压 | 检查费 | 310904002 | 肛门直肠测压 | 含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松弛反射、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 | | 甲类 | |
| 003109040030000 | 肛门镜检查 | 检查费 | 310904003 | 肛门镜检查 | 含活检、穿刺 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109040040000 | 肛门指检 | 检查费 | 310904004 | 肛门指检 | | | 次 | 肛门扩张加收50%。 | 甲类 | |
| 003109040040000 | 肛门指检 | 检查费 | 310904004-1 | 肛门指检(肛门扩张加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109040050000 | 肛直肠肌电测量 | 检查费 | 310904005 | 肛直肠肌电测量 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109040060100 | 直肠肛门特殊治疗(微波) | 手术费 | 310904006-1 | 直肠肛门特殊治疗(微波法) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109040060200 | 直肠肛门特殊治疗(激光) | 手术费 | 310904006-2 | 直肠肛门特殊治疗(激光法) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109040060300 | 直肠肛门特殊治疗(冷冻) | 手术费 | 310904006 | 直肠肛门特殊治疗(冷冻法) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109040070000 | 肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术 | 手术费 | 310904007 | 肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050010000 | 腹腔穿刺术 | 手术费 | 310905001 | 腹腔穿刺术 | 包括抽液、注药 | | 次 | 腹腔引流同此项计价。 | 甲类 | |
| 003109050010001 | 腹腔穿刺术(放腹水治疗) | 手术费 | 310905001-1 | 腹腔穿刺术(放腹水治疗) | 包括抽液、注药 | | 次 | 大量放腹水治疗腹腔引流同此项计价。 | 甲类 | |
| 003109050020000 | 腹水直接回输治疗 | 手术费 | 310905002 | 腹水直接回输治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050020001 | 腹水直接回输治疗(超滤回输加收) | 手术费 | 310905002-1 | 腹水直接回输治疗(超滤回输) | | | 次 | 超滤回输 | 甲类 | |
| 003109050030000 | 肝穿刺术 | 手术费 | 310905003 | 肝穿刺术 | 含活检 | 一次性穿刺针 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050040000 | 经皮肝穿刺门静脉插管术 | 手术费 | 310905004 | 经皮肝穿刺门静脉插管术 | 包括化疗、栓塞 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗(微波、药物注射) | | | 次 | 1.经皮穿刺各种实体肿瘤射频治疗810元/次;2.经皮穿刺多发肿瘤射频治疗加收（每增加一个）405元;3.经皮穿刺多发肿瘤微波治疗加收（每增加一个）300元;4.经皮穿刺单个肿瘤射频治疗加收（3cm以上）405元;5.经皮穿刺单个肿瘤微波治疗加收（3cm以上）300元;6.经皮穿刺各种实体肿瘤微波治疗300元/次;7.经皮穿刺各种实体肿瘤药物注射治疗300元/次。 | 甲类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-1 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗(激光、90钇等法) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-2 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗（经皮穿刺各种实体肿瘤射频治疗） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-3 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗（经皮穿刺多发肿瘤射频治疗加收（每增加一个）） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-4 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗（经皮穿刺多发肿瘤微波治疗加收（每增加一个）） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-5 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗（经皮穿刺单个肿瘤射频治疗加收（3cm以上）） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-6 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗（经皮穿刺单个肿瘤微波治疗加收（3cm以上）） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-7 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗（经皮穿刺各种实体肿瘤微波治疗） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050050000 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗 | 手术费 | 310905005-8 | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗（经皮穿刺各种实体肿瘤药物注射治疗） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050060000 | 胆道镜检查 | 检查费 | 310905006 | 胆道镜检查 | | | 次 | 超选择造影的胆道镜检查收费为175元。 | 甲类 | |
| 003109050060000 | 胆道镜检查 | 检查费 | 310905006-1 | 胆道镜检查(电子镜) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050060001 | 胆道镜检查（超选择造影加收） | 检查费 | 310905006-2 | 胆道镜检查（超选择造影的胆道镜检查） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050070000 | 腹腔镜检查 | 检查费 | 310905007 | 腹腔镜检查 | 含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050070000 | 腹腔镜检查 | 检查费 | 310905007-1 | 腹腔镜检查(电子镜) | 含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050080000 | 膈下脓肿穿刺引流术 | 手术费 | 310905008 | 膈下脓肿穿刺引流术 | 不含超声定位引导。包括腹腔肿、胆汁穿刺引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050090000 | 肝囊肿硬化剂注射治疗 | 手术费 | 310905009 | 肝囊肿硬化剂注射治疗 | 不含超声定位引导 | | 次 | 体腔内各种器官囊肿硬化剂注射治疗同此项计价。 | 甲类 | |
| 003109050090000 | 肝囊肿硬化剂注射治疗 | 手术费 | 310905009-1 | 肝囊肿硬化剂注射治疗（体腔内各种器官囊肿硬化剂注射治疗） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050100000 | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003109050110000 | 经内镜胆管内引流术＋支架置入术 | 手术费 | 310905011 | 经内镜胆管内引流术＋支架置入术 | 不含X线监视 | 支架 | 次 | 经内镜胆管内支架取出术减收60%。 | 甲类 | |
| 003109050110000 | 经内镜胆管内引流术＋支架置入术 | 手术费 | 310905011-1 | 经内镜胆管内引流术＋支架置入术（经内镜胆管内支架取出术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050120000 | 经内镜鼻胆管引流术(ENBD) | 手术费 | 310905012 | 经内镜鼻胆管引流术(ENBD) | | 一次性鼻胆引流管、导丝 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050130000 | 经胆道镜瘘管取石术 | 手术费 | 310905013 | 经胆道镜瘘管取石术 | 包括肝内、外胆道结石取出 | 取石蓝 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050140000 | 经胆道镜胆道结石取出术 | 手术费 | 310905014 | 经胆道镜胆道结石取出术 | 含插管引流 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109050150000 | 经皮胆囊超声碎石取石术 | 手术费 | 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 | 支架、取石蓝 | 次 | | 乙类 | |
| 003109050160000 | 经皮经肝胆道镜取石术 | 手术费 | 310905016 | 经皮经肝胆道镜取石术 | | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003109050170000 | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术 | 手术费 | 310905017 | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003109050180000 | 经内镜十二指肠狭窄支架置入术 | 手术费 | 310905018 | 经内镜十二指肠狭窄支架置入术 | | 支架 | 次 | | 乙类 | |
| 003109050190000 | 经内镜胰管内引流术 | 手术费 | 310905019 | 经内镜胰管内引流术 | 包括胰腺囊肿内引流 | 支架 | 次 | 经内镜鼻胰管引流术500元/次。 | 乙类 | |
| 003109050190000 | 经内镜胰管内引流术 | 手术费 | 310905019-1 | 经内镜胰管内引流术(经内镜鼻胰管引流术) | 包括胰腺囊肿内引流 | 支架 | 次 | | 乙类 | |
| 003109050200000 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术 | 手术费 | 310905020 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术 | | 支架 | 次 | 双管加收50%；经内镜胰胆管支架取出术减收50%；经内镜胰胆管支架取出术（胆管、胰管两管同时手术）减收25%。 | 甲类 | |
| 003109050200000 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术 | 手术费 | 310905020-2 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术（经内镜胰胆管支架取出术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050200000 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术 | 手术费 | 310905020-3 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术（经内镜胰胆管支架取出术（胆管、胰管两管同时手术）减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003109050200001 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术(双管加收) | 手术费 | 310905020-1 | 经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术(双管加收) | | 支架 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050210000 | 胆道球囊扩张术 | 手术费 | 310905021 | 胆道球囊扩张术 | | 球囊 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050220000 | 胆道支架置入术 | 手术费 | 310905022 | 胆道支架置入术 | | 支架 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050230000 | 人工肝治疗 | 治疗费 | 310905023 | 人工肝治疗 | | 血浆分离器及通路、胆红素吸附器及通路、炭肾、血路通道、穿刺导管、聚巩膜透析器、内瘘穿刺针 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050250000 | 消化道造瘘管换管术 | 手术费 | 310905025 | 消化道造瘘管换管术 | 包括胃、胆道、空肠造瘘 | 一次性造瘘管 | 次 | | 甲类 | |
| 003109050260000 | 内镜色素检查 | 检查费 | 310905026 | 内镜色素检查 | 内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色，以暴露病变部位黏膜及边界。图文报告。不含监护 | | 次 | | 乙类 | |
| 003109050270000 | 消化道内镜活检术 | 检查费 | 310905027 | 消化道内镜活检术 | 经皮肤造口(或经口或经肛门插入内镜)，进行检查，使用活检钳于病变部位钳取活体组织，止血。图文报告。不含消化内镜检查、病理学检查 | 止血材料 | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003114000560000 | 烧伤换药 | 治疗费 | 311400056 | 烧伤换药 | | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 甲类 | |
| 003114000570000 | 皮下组织穿刺术 | 手术费 | 311400057 | 皮下组织穿刺术 | 含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺 | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000580000 | 窄谱紫外线治疗 | 治疗费 | 311400058 | 窄谱紫外线治疗 | 含UVA、UVB | | 次 | 全身照射50元。 | 甲类 | |
| 003114000580000 | 窄谱紫外线治疗 | 治疗费 | 311400058-1 | 窄谱紫外线治疗(全身照射) | 含UVA、UVB | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000600000 | 创面密封负压引流术 | 手术费 | 311400060 | 创面密封负压引流术 | 清创后，将创面用无菌敷料覆盖创面，将引流管置入合适位置引出体外，创面密封膜封闭创面，连接负压吸引 | 负压护创材料 | 部位 | | 甲类 | |
| 003115010010000 | 精神科A类量表测查 | 检查费 | 311501001 | 精神科A类量表测查 | 包括 | | 次 | 测查时间30分钟以内，使用电脑自测的量表加收10%。 | 甲类 | |
| 003115010010000 | 精神科A类量表测查 | 检查费 | 311501001-41 | 精神科A类量表测查(思维型、艺术型测定) | 思维型、艺术型测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010100 | 精神科A类量表测查(宗(Zung)氏焦虑自评量表) | 检查费 | 311501001-2 | 精神科A类量表测查(宗(Zung)氏焦虑自评量表) | 宗(Zung)氏焦虑自评量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010200 | 精神科A类量表测查(宗(Zung)氏抑郁自评量表) | 检查费 | 311501001-3 | 精神科A类量表测查(宗(Zung)氏抑郁自评量表) | 宗(Zung)氏抑郁自评量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010300 | 精神科A类量表测查(汉密尔顿焦虑量表) | 检查费 | 311501001-4 | 精神科A类量表测查(汉密尔顿焦虑量表) | 汉密尔顿焦虑量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010400 | 精神科A类量表测查(汉密尔顿抑郁量表) | 检查费 | 311501001-5 | 精神科A类量表测查(汉密尔顿抑郁量表) | 汉密尔顿抑郁量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010500 | 精神科A类量表测查(艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表) | 检查费 | 311501001-6 | 精神科A类量表测查(艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表) | 艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010600 | 精神科A类量表测查(躁狂状态评定量表) | 检查费 | 311501001-7 | 精神科A类量表测查(躁狂状态评定量表) | 躁狂状态评定量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010700 | 精神科A类量表测查(简明精神病评定量表(BPRS)) | 检查费 | 311501001-8 | 精神科A类量表测查(简明精神病评定量表(BPRS)) | 简明精神病评定量表(BPRS) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010800 | 精神科A类量表测查(五分量表) | 检查费 | 311501001-9 | 精神科A类量表测查(五分量表) | 五分量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010010900 | 精神科A类量表测查(临床总体印象量表(CGI)) | 检查费 | 311501001-10 | 精神科A类量表测查(临床总体印象量表(CGI)) | 临床总体印象量表(CGI) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011000 | 精神科A类量表测查(药物副作用量表) | 检查费 | 311501001-11 | 精神科A类量表测查(药物副作用量表) | 药物副作用量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011100 | 精神科A类量表测查(不自主运动评定量表) | 检查费 | 311501001-12 | 精神科A类量表测查(不自主运动评定量表) | 不自主运动评定量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011200 | 精神科A类量表测查(迟发运动障碍评定量表) | 检查费 | 311501001-13 | 精神科A类量表测查(迟发运动障碍评定量表) | 迟发运动障碍评定量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011300 | 精神科A类量表测查(锥体外系副作用量表) | 检查费 | 311501001-14 | 精神科A类量表测查(锥体外系副作用量表) | 锥体外系副作用量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011400 | 精神科A类量表测查(气质量表) | 检查费 | 311501001-15 | 精神科A类量表测查(气质量表) | 气质量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011500 | 精神科A类量表测查(艾森贝格行为量表) | 检查费 | 311501001-16 | 精神科A类量表测查(艾森贝格行为量表) | 艾森贝格行为量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011600 | 精神科A类量表测查(常识注意测验) | 检查费 | 311501001-17 | 精神科A类量表测查(常识注意测验) | 常识注意测验 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003115010011700 | 精神科A类量表测查(简明心理状况测验(MMSE)) | 检查费 | 311501001-18 | 精神科A类量表测查(简明心理状况测验(MMSE)) | 简明心理状况测验(MMSE) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011800 | 精神科A类量表测查(瞬时记忆测验) | 检查费 | 311501001-19 | 精神科A类量表测查(瞬时记忆测验) | 瞬时记忆测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010011900 | 精神科A类量表测查(长谷川痴呆测验) | 检查费 | 311501001-20 | 精神科A类量表测查(长谷川痴呆测验) | 长谷川痴呆测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012000 | 精神科A类量表测查(认知方式测定) | 检查费 | 311501001-21 | 精神科A类量表测查(认知方式测定) | 认知方式测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012100 | 精神科A类量表测查(小学生推理能力测定) | 检查费 | 311501001-22 | 精神科A类量表测查(小学生推理能力测定) | 小学生推理能力测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012200 | 精神科A类量表测查(儿童内外控量表) | 检查费 | 311501001-23 | 精神科A类量表测查(儿童内外控量表) | 儿童内外控量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012300 | 精神科A类量表测查(儿童孤独行为检查量表) | 检查费 | 311501001-24 | 精神科A类量表测查(儿童孤独行为检查量表) | 儿童孤独行为检查量表 | | 次 | 卡氏量表同此项计价；克氏量表减半计价。 | 甲类 | |
| 003115010012400 | 精神科A类量表测查(康奈氏(Conners)儿童行为量表) | 检查费 | 311501001-27 | 精神科A类量表测查(康奈氏(Conners)儿童行为量表) | 康奈氏(Conners)儿童行为量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012500 | 精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表) | 检查费 | 311501001-28 | 精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表) | 阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012600 | 精神科A类量表测查(注意广度测定表) | 检查费 | 311501001-29 | 精神科A类量表测查(注意广度测定表) | 注意广度测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012700 | 精神科A类量表测查(注意分配测定) | 检查费 | 311501001-30 | 精神科A类量表测查(注意分配测定) | 注意分配测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012800 | 精神科A类量表测查(短时记忆广度测定) | 检查费 | 311501001-31 | 精神科A类量表测查(短时记忆广度测定) | 短时记忆广度测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010012900 | 精神科A类量表测查(瞬时记忆广度测定) | 检查费 | 311501001-32 | 精神科A类量表测查(瞬时记忆广度测定) | 瞬时记忆广度测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010013000 | 精神科A类量表测查(检查空间位置记忆广度测定) | 检查费 | 311501001-33 | 精神科A类量表测查(检查空间位置记忆广度测定) | 检查空间位置记忆广度测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010013100 | 精神科A类量表测查(再认能力测定感统量表) | 检查费 | 311501001-34 | 精神科A类量表测查(再认能力测定感统量表) | 再认能力测定感统量表 | | 次 | 感统发展能力评定量表同此项计价。 | 甲类 | |
| 003115010013200 | 精神科A类量表测查(日常生活能力评定量表) | 检查费 | 311501001-36 | 精神科A类量表测查(日常生活能力评定量表) | 日常生活能力评定量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010013300 | 精神科A类量表测查(智力成就责任问卷) | 检查费 | 311501001-37 | 精神科A类量表测查(智力成就责任问卷) | 智力成就责任问卷 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010013400 | 精神科A类量表测查(丹佛小儿智能发育筛查表) | 检查费 | 311501001-38 | 精神科A类量表测查(丹佛小儿智能发育筛查表) | 丹佛小儿智能发育筛查表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010013500 | 精神科A类量表测查(比奈智力测定(10岁以下)) | 检查费 | 311501001-39 | 精神科A类量表测查(比奈智力测定(10岁以下)) | 比奈智力测定(10岁以下) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010013600 | 精神科A类量表测查(绘人智力测定) | 检查费 | 311501001-40 | 精神科A类量表测查(绘人智力测定) | 绘人智力测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010013700 | 精神科A类量表测查(催眠感受性测定) | 检查费 | 311501001-42 | 精神科A类量表测查(催眠感受性测定) | 催眠感受性测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020000 | 精神科B类量表测查 | 检查费 | 311501002 | 精神科B类量表测查 | 包括 | | 次 | 测查时间30—60分钟，使用电脑自测的量表加收10%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003115010020100 | 精神科B类量表测查(阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表) | 检查费 | 311501002-2 | 精神科B类量表测查(阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表) | 阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020200 | 精神科B类量表测查(慢性精神病标准化评定量表) | 检查费 | 311501002-3 | 精神科B类量表测查(慢性精神病标准化评定量表) | 慢性精神病标准化评定量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020300 | 精神科B类量表测查(紧张性生活事件评定量表) | 检查费 | 311501002-4 | 精神科B类量表测查(紧张性生活事件评定量表) | 紧张性生活事件评定量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003206000100000 | 脊髓动脉造影术 | 检查费 | 320600010-1 | 脊髓动脉造影术（选择性脊神经根造影术） | | | 次 | | 乙类 | |
| 003206000110000 | 脊髓血管畸形栓塞术 | 手术费 | 320600011 | 脊髓血管畸形栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | | 乙类 | |
| 003301000010000 | 局部浸润麻醉 | 手术费 | 330100001 | 局部浸润麻醉 | 含监护 | | 次 | 表面麻醉5元/次。 | 甲类 | |
| 003301000010000 | 局部浸润麻醉 | 手术费 | 330100001-1 | 局部浸润麻醉(表面麻醉加收) | 含监护 | | 次 | | 甲类 | |
| 003301000020000 | 神经阻滞麻醉 | 手术费 | 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 | 每增加一小时加收50%。 | 甲类 | |
| 003301000020001 | 神经阻滞麻醉(每增加1小时酌情加收) | 手术费 | 330100002-1 | 神经阻滞麻醉(每增加一小时加收) | 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 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003301000030000 | 椎管内麻醉 | 手术费 | 330100003 | 椎管内麻醉 | 包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2小时 | 每增加一小时加收50元；腰麻硬膜外联合阻滞加收20%；双穿刺点加收20元。 | 甲类 | |
| 003301000030001 | 椎管内麻醉(双穿刺点加收) | 手术费 | 330100003-3 | 椎管内麻醉(双穿刺点加收) | 包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2小时 | | 甲类 | |
| 003301000030002 | 椎管内麻醉(每增加1小时酌情加收) | 手术费 | 330100003-1 | 椎管内麻醉(每增加1小时加收) | 包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 1小时 | | 甲类 | |
| 003301000030003 | 椎管内麻醉(腰麻硬膜外联合阻滞酌情加收) | 手术费 | 330100003-2 | 椎管内麻醉(腰麻硬膜外联合阻滞加收) | 包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2小时 | | 甲类 | |
| 003301000040000 | 基础麻醉 | 手术费 | 330100004 | 基础麻醉 | 含强化麻醉 | | 次 | | 甲类 | |
| 003301000050000 | 全身麻醉 | 手术费 | 330100005 | 全身麻醉 | 含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入；不含特殊方法气管插管。 | | 2小时 | 每增加一小时加收100元。 | 甲类 | |
| 003301000050001 | 全身麻醉(每增加1小时酌情加收) | 手术费 | 330100005-1 | 全身麻醉(每增加一小时加收) | 含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003301000060000 | 血液加温治疗 | 手术费 | 330100006 | 血液加温治疗 | 包括术中加温和体外加温 | | 小时 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003301000070000 | 支气管内麻醉 | 手术费 | 330100007 | 支气管内麻醉 | 包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗 | 双腔管、一次性喉镜片 | 2小时 | 每增加一小时加收100元。 | 甲类 | |
| 003301000070001 | 支气管内麻醉(每增加1小时酌情加收) | 手术费 | 330100007-1 | 支气管内麻醉(每增加一小时加收) | 包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗 | 双腔管、一次性喉镜片 | 小时 | | 甲类 | |
| 003301000080000 | 术后镇痛 | 手术费 | 330100008-3 | 术后镇痛（分娩） | 包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩 | 腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置 | 次/天 | 腰麻硬膜外联合阻滞加收20%；双穿刺点加收20元。 | 甲类 | 限用于分娩镇痛 |
| 003301000080000 | 术后镇痛 | 手术费 | 330100008-5 | 术后镇痛（双穿刺点加收）（分娩） | 包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩 | 腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置 | 次/天 | | 甲类 | 限用于分娩镇痛 |
| 003301000080001 | 术后镇痛(腰麻硬膜外联合阻滞酌情加收) | 手术费 | 330100008-4 | 术后镇痛（腰麻硬膜外联合阻滞加收）（分娩） | 包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩 | 腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置 | 次/天 | | 甲类 | 限用于分娩镇痛 |
| 003301000110000 | 椎管内置管术 | 手术费 | 330100011 | 椎管内置管术 | 包括神经根脱髓鞘等治疗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003301000120000 | 心肺复苏术 | 手术费 | 330100012 | 心肺复苏术 | 不含开胸复苏和特殊气管插管术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003301000130000 | 气管插管术 | 手术费 | 330100013 | 气管插管术 | 指经口插管 | | 次 | | 甲类 | |
| 003301000140000 | 特殊方法气管插管术 | 手术费 | 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 | 无线内窥镜管芯、异型气管导管 | 次 | 纤维支气管镜引导加收40元。 | 乙类 | |
| 003301000150000 | 麻醉中监测 | 手术费 | 330100015 | 麻醉中监测(阻滞) | 含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分目析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数 | 传感器 | 小时 | 阻滞 | 乙类 | |
| 003301000150000 | 麻醉中监测 | 手术费 | 330100015-1 | 麻醉中监测(全麻) | 含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分目析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数 | 传感器 | 小时 | 全麻 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003301000150000 | 麻醉中监测 | 手术费 | 330100015-2 | 麻醉中监测（阻滞）（分娩） | 含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分目析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数 | 传感器 | 小时 | 阻滞 | 甲类 | 限用于分娩镇痛 |
| 003301000150000 | 麻醉中监测 | 手术费 | 330100015-3 | 麻醉中监测（全麻）（分娩） | 含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分目析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数 | 传感器 | 小时 | 全麻 | 甲类 | 限用于分娩镇痛 |
| 003301000150000 | 麻醉中监测 | 手术费 | 330100015-4 | 麻醉中监测（脑电意识深度监测） | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003115010020400 | 精神科B类量表测查(老年认知功能量表(SECC)) | 检查费 | 311501002-5 | 精神科B类量表测查(老年认知功能量表(SECC)) | 老年认知功能量表(SECC) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020500 | 精神科B类量表测查(强迫症状问卷) | 检查费 | 311501002-6 | 精神科B类量表测查(强迫症状问卷) | 强迫症状问卷 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020600 | 精神科B类量表测查(精神护理观察量表) | 检查费 | 311501002-7 | 精神科B类量表测查(精神护理观察量表) | 精神护理观察量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020700 | 精神科B类量表测查(社会功能缺陷筛选量表) | 检查费 | 311501002-8 | 精神科B类量表测查(社会功能缺陷筛选量表) | 社会功能缺陷筛选量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020800 | 精神科B类量表测查(标准化现状检查) | 检查费 | 311501002-9 | 精神科B类量表测查(标准化现状检查) | 标准化现状检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010020900 | 精神科B类量表测查(布雷德(Bleied)痴呆评定量表) | 检查费 | 311501002-10 | 精神科B类量表测查(布雷德(Bleied)痴呆评定量表) | 布雷德(Bleied)痴呆评定量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010021000 | 精神科B类量表测查(艾森克人格测定(少年版)) | 检查费 | 311501002-11 | 精神科B类量表测查(艾森克人格测定(少年版)) | 艾森克人格测定(少年版) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010021100 | 精神科B类量表测查(简明智能测查(SM能力测查)) | 检查费 | 311501002-12 | 精神科B类量表测查(简明智能测查(SM能力测查)) | 简明智能测查(SM能力测查) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010021200 | 精神科B类量表测查(图片词汇测验) | 检查费 | 311501002-13 | 精神科B类量表测查(图片词汇测验) | 图片词汇测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010021300 | 精神科B类量表测查(瑞文智力测定) | 检查费 | 311501002-14 | 精神科B类量表测查(瑞文智力测定) | 瑞文智力测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010021400 | 精神科B类量表测查(格式塔测验) | 检查费 | 311501002-15 | 精神科B类量表测查(格式塔测验) | 格式塔测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010021500 | 精神科B类量表测查(本顿视觉保持测定) | 检查费 | 311501002-16 | 精神科B类量表测查(本顿视觉保持测定) | 本顿视觉保持测定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010021600 | 精神科B类量表测查(各种个别能力测验) | 检查费 | 311501002-17 | 精神科B类量表测查(各种个别能力测验) | 各种个别能力测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030000 | 精神科C类量表测查 | 检查费 | 311501003 | 精神科C类量表测查 | 包括 | | 次 | 测查时间60分钟以上，使用电脑自测的量表加10%收。 | 甲类 | |
| 003115010030000 | 精神科C类量表测查 | 检查费 | 311501003-23 | 精神科C类量表测查(麦卡锡智力测定) | 韦氏智力测定(学前、学龄) | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003115010030100 | 精神科C类量表测查(阳性症状评定量表(SAPS)) | 检查费 | 311501003-2 | 精神科C类量表测查(阳性症状评定量表(SAPS)) | 阳性症状评定量表(SAPS) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030200 | 精神科C类量表测查(阴性症状评定量表(SANS)) | 检查费 | 311501003-3 | 精神科C类量表测查(阴性症状评定量表(SANS)) | 阴性症状评定量表(SANS) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030300 | 精神科C类量表测查(复合性国际诊断问卷(CIDI)) | 检查费 | 311501003-4 | 精神科C类量表测查(复合性国际诊断问卷(CIDI)) | 复合性国际诊断问卷(CIDI) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030400 | 精神科C类量表测查(现状精神病症状检查(PSE)) | 检查费 | 311501003-5 | 精神科C类量表测查(现状精神病症状检查(PSE)) | 现状精神病症状检查(PSE) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030500 | 精神科C类量表测查(症状自评量表) | 检查费 | 311501003-6 | 精神科C类量表测查(症状自评量表) | 症状自评量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030600 | 精神科C类量表测查(成人孤独症诊断量表(ADI)) | 检查费 | 311501003-7 | 精神科C类量表测查(成人孤独症诊断量表(ADI)) | 成人孤独症诊断量表(ADI) | | 次 | 测查时间60分钟以上,使用电脑自测的量表酌情加收30元，6岁以下儿童孤独症加收不超过30%。 | 甲类 | |
| 003115010030700 | 精神科C类量表测查(成人韦氏记忆测验) | 检查费 | 311501003-10 | 精神科C类量表测查(成人韦氏记忆测验) | 成人韦氏记忆测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030800 | 精神科C类量表测查(临床记忆测验) | 检查费 | 311501003-11 | 精神科C类量表测查(临床记忆测验) | 临床记忆测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010030900 | 精神科C类量表测查(韦氏智力测验) | 检查费 | 311501003-12 | 精神科C类量表测查(韦氏智力测验) | 韦氏智力测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031000 | 精神科C类量表测查(神经心理测验) | 检查费 | 311501003-13 | 精神科C类量表测查(神经心理测验) | 神经心理测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031100 | 精神科C类量表测查(科赫(Kohs)立方体组合测验) | 检查费 | 311501003-14 | 精神科C类量表测查(科赫(Kohs)立方体组合测验) | 科赫(Kohs)立方体组合测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031200 | 精神科C类量表测查(明尼苏达多相个性测验) | 检查费 | 311501003-15 | 精神科C类量表测查(明尼苏达多相个性测验) | 明尼苏达多相个性测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031300 | 精神科C类量表测查(艾森克个性测验) | 检查费 | 311501003-16 | 精神科C类量表测查(艾森克个性测验) | 艾森克个性测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031400 | 精神科C类量表测查(卡特尔16项人格测验) | 检查费 | 311501003-17 | 精神科C类量表测查(卡特尔16项人格测验) | 卡特尔16项人格测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031500 | 精神科C类量表测查(十六种人格问卷) | 检查费 | 311501003-18 | 精神科C类量表测查(十六种人格问卷) | 十六种人格问卷 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031600 | 精神科C类量表测查(专家系统行为观察诊断量表) | 检查费 | 311501003-19 | 精神科C类量表测查(专家系统行为观察诊断量表) | 专家系统行为观察诊断量表 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031700 | 精神科C类量表测查(808神经类型测验) | 检查费 | 311501003-20 | 精神科C类量表测查(808神经类型测验) | 808神经类型测验 | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031800 | 精神科C类量表测查(比奈智力测定(10岁以上)) | 检查费 | 311501003-21 | 精神科C类量表测查(比奈智力测定(10岁以上)) | 比奈智力测定(10岁以上) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115010031900 | 精神科C类量表测查(韦氏智力测定(学前、学龄)) | 检查费 | 311501003-22 | 精神科C类量表测查(韦氏智力测定(学前、学龄)) | 韦氏智力测定(学前、学龄) | | 次 | 麦卡锡智力测定40元。 | 甲类 | |
| 003115010032000 | 精神科C类量表测查(儿童发育量表(PEP)) | 检查费 | 311501003-24 | 精神科C类量表测查(儿童发育量表(PEP)) | 儿童发育量表(PEP) | | 次 | | 甲类 | |
| 003115020010000 | 套瓦(TOVA)注意力竞量测试 | 检查费 | 311502001 | 套瓦(TOVA)注意力竞量测试 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115020020000 | 眼动检查 | 检查费 | 311502002 | 眼动检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115020030000 | 尿MHPG测定 | 检查费 | 311502003 | 尿MHPG测定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115020040000 | 首诊精神病检查 | 检查费 | 311502004 | 首诊精神病检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030010000 | 抗精神病药物治疗监测 | 检查费 | 311503001 | 抗精神病药物治疗监测 | | | 日 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003115030020000 | 常温冬眠治疗监测 | 检查费 | 311503002 | 常温冬眠治疗监测 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003115030030000 | 精神科监护 | 治疗费 | 311503003 | 精神科监护 | | | 日 | 24小时防自杀、冲动、出逃、毁物,根据病情一般不超过10天。 | 甲类 | |
| 003115030040000 | 电休克治疗 | 治疗费 | 311503004 | 电休克治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030050000 | 多参数监护无抽搐电休克治疗 | 治疗费 | 311503005 | 多参数监护无抽搐电休克治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003115030060000 | 暴露疗法和半暴露疗法 | 治疗费 | 311503006 | 暴露疗法和半暴露疗法 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030070000 | 胰岛素低血糖和休克治疗 | 治疗费 | 311503007 | 胰岛素低血糖和休克治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030080000 | 行为观察和治疗 | 治疗费 | 311503008 | 行为观察和治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030090000 | 冲动行为干预治疗 | 治疗费 | 311503009 | 冲动行为干预治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030110000 | 脑反射治疗 | 治疗费 | 311503011 | 脑反射治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030120000 | 脑电治疗(A620) | 治疗费 | 311503012 | 脑电治疗(A620) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030190000 | 暗示治疗 | 治疗费 | 311503019 | 暗示治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003115030200000 | 松弛治疗 | 治疗费 | 311503020 | 松弛治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003115030270000 | 森田疗法 | 治疗费 | 311503027 | 森田疗法 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003201000010000 | 经皮选择性静脉造影术 | 检查费 | 320100001 | 经皮选择性静脉造影术 | 包括腔静脉、肢体静脉等 | 导管 | 次 | 腔静脉300元/次。 | 乙类 | |
| 003201000010100 | 经皮选择性静脉造影术(腔静脉) | 检查费 | 320100001-1 | 经皮选择性静脉造影术(腔静脉) | 包括腔静脉、肢体静脉等 | 导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003201000020000 | 经皮静脉内激光成形术 | 手术费 | 320100002 | 经皮静脉内激光成形术 | | 滤网 | 次 | | 乙类 | |
| 003201000030000 | 经皮静脉内滤网置入术 | 手术费 | 320100003 | 经皮静脉内滤网置入术 | 包括经皮静脉内滤网取出术 | 球囊、导管 | 次 | | 甲类 | |
| 003201000040000 | 经皮静脉球囊扩张术 | 手术费 | 320100004 | 经皮静脉球囊扩张术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003201000050000 | 经皮静脉内支架置入术 | 手术费 | 320100005 | 经皮静脉内支架置入术 | | 支架 | 次 | | 乙类 | |
| 003201000060000 | 经皮静脉内球囊扩张+支架置入术 | 手术费 | 320100006 | 经皮静脉内球囊扩张+支架置入术 | | 支架、球囊管 | 次 | | 乙类 | |
| 003201000070000 | 经皮静脉内旋切术 | 手术费 | 320100007 | 经皮静脉内旋切术 | | 导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003201000080000 | 经皮静脉内溶栓术 | 手术费 | 320100008 | 经皮静脉内溶栓术 | | 导管、溶栓导线 | 次 | 经皮动脉内溶栓术同此项。 | 甲类 | |
| 003201000080000 | 经皮静脉内溶栓术 | 手术费 | 320100008-1 | 经皮静脉内溶栓术(经皮动脉内溶栓术) | | 导管、溶栓导线 | 次 | | 甲类 | |
| 003201000090000 | 经皮静脉内超声血栓消融术 | 手术费 | 320100009 | 经皮静脉内超声血栓消融术 | | 特殊材料 | 次 | | 乙类 | |
| 003201000100000 | 经皮选择性静脉置管术 | 手术费 | 320100010 | 经皮选择性静脉置管术 | 包括拔管术 | | 次 | 拔管术150元。 | 甲类 | |
| 003201000100100 | 经皮选择性静脉置管术(拔管术) | 手术费 | 320100010-1 | 经皮选择性静脉置管术(拔管术) | 包括拔管术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003201000110000 | 经颈静脉长期透析管植入术 | 手术费 | 320100011 | 经颈静脉长期透析管植入术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003201000120000 | 经皮静脉内血管异物取出术 | 手术费 | 320100012 | 经皮静脉内血管异物取出术 | | | 次 | 经皮静脉内血栓抽吸术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003201000120000 | 经皮静脉内血管异物取出术 | 手术费 | 320100012-1 | 经皮静脉内血管异物取出术（经皮静脉内血栓抽吸术） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003202000010000 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术 | 手术费 | 320200001 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术 | 包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤 | 支架 | 次 | 1.经股动脉置管腹主动脉瘤修复术同此项计价;2.经股动脉置管假性动脉瘤修复术同此项计价;3.经股动脉置管胸主动脉腔内修复术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003202000010000 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术 | 手术费 | 320200001-3 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（经股动脉置管胸主动脉腔内修复术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003202000010100 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（腹主动脉瘤） | 手术费 | 320200001-1 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（经股动脉置管腹主动脉瘤修复术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003202000010200 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（假性动脉瘤） | 手术费 | 320200001-2 | 经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（经股动脉置管假性动脉瘤修复术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003202000020000 | 经皮选择性动脉造影术 | 检查费 | 320200002 | 经皮选择性动脉造影术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | | 乙类 | |
| 003202000030000 | 经皮超选择性动脉造影术 | 检查费 | 320200003 | 经皮超选择性动脉造影术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | | 乙类 | |
| 003202000040000 | 经皮选择性动脉置管术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003202000050000 | 经皮动脉斑块旋切术 | 手术费 | 320200005 | 经皮动脉斑块旋切术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | | 乙类 | |
| 003202000060000 | 经皮动脉闭塞激光再通术 | 手术费 | 320200006 | 经皮动脉闭塞激光再通术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 1.经皮静脉闭塞激光再通术同此项计价;2.使用激光纤维加收75%。 | 乙类 | |
| 003202000060000 | 经皮动脉闭塞激光再通术 | 手术费 | 320200006-1 | 经皮动脉闭塞激光再通术（经皮静脉闭塞激光再通术） | | | 次 | | 乙类 | |
| 003202000060000 | 经皮动脉闭塞激光再通术 | 手术费 | 320200006-2 | 经皮动脉闭塞激光再通术（使用激光纤维加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 003202000070000 | 经皮动脉栓塞术 | 手术费 | 320200007 | 经皮动脉栓塞术 | 包括动脉瘤、肿瘤等 | 栓塞剂 | 次 | | 乙类 | |
| 003202000080000 | 经皮动脉内超声血栓消融术 | 手术费 | 320200008 | 经皮动脉内超声血栓消融术 | | 特殊材料 | 次 | | 乙类 | |
| 003202000090000 | 经皮动脉内球囊扩张术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003202000100000 | 经皮动脉支架置入术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003202000110000 | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术 | 手术费 | 320200011 | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术 | | 球囊管 | 次 | | 乙类 | |
| 003202000120000 | 经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术 | 手术费 | 320200012 | 经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术 | 包括旋磨 | 球囊管 | 次 | | 乙类 | |
| 003202000130000 | 经皮血管瘤腔内药物灌注术 | 手术费 | 320200013 | 经皮血管瘤腔内药物灌注术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003203000010000 | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术 | 手术费 | 320300001 | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术 | | 球囊、导管 | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003203000020000 | 肝动脉插管灌注术 | 手术费 | 320300002 | 肝动脉插管灌注术 | | 导管及体内放置的投药泵(Port) | 次 | 各脏器动脉插管灌注术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003203000020000 | 肝动脉插管灌注术 | 手术费 | 320300002-1 | 肝动脉插管灌注术（各脏器动脉插管灌注术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003203000030000 | 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003204000010000 | 经皮瓣膜球囊成形术 | 手术费 | 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 | 同时做左右心室、主动脉造影术加收10%。 | 甲类 | |
| 003204000010000 | 经皮瓣膜球囊成形术 | 手术费 | 320400001-1 | 经皮瓣膜球囊成形术（同时做左右心室、主动脉造影术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003204000020000 | 经皮心内膜心肌活检术 | 检查费 | 320400002 | 经皮心内膜心肌活检术 | 不含病理诊断及其他特殊检查 | 导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003204000030000 | 先心病介入治疗 | 手术费 | 320400003 | 先心病介入治疗 | 包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等 | 导管、关闭器 | 次 | | 甲类 | |
| 003205000010000 | 冠状动脉造影术 | 检查费 | 320500001 | 冠状动脉造影术 | | 导管、导丝 | 次 | 同时做左心室造影加收200元。 | 乙类 | |
| 003205000010001 | 冠状动脉造影术(同时做左心室造影加收) | 检查费 | 320500001-1 | 冠状动脉造影术(同时做左心室造影加收) | | 导管、导丝 | 次 | | 乙类 | |
| 003205000020000 | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA) | 手术费 | 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 | "1.以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收20%；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。" | 乙类 | |
| 003205000020001 | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(扩张多支血管每支加收) | 手术费 | 320500002-1 | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(扩张多支血管每支加收) | 含PTCA前的靶血管造影 | 指引导管、指引导丝、球囊、导管、支架 | 次 | | 乙类 | |
| 003205000020100 | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(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) | 手术费 | 320500002-2 | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)(冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应作二次手术分别计价) | 含PTCA前的靶血管造影 | 指引导管、指引导丝、球囊、导管、支架 | 次 | | 乙类 | |
| 003205000030000 | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT) | 手术费 | 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 | "1.以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管加收20%；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。" | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003205000030001 | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)(扩张多支血管加收) | 手术费 | 320500003-1 | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)(扩张多支血管加收) | 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 | | 乙类 | |
| 003205000030100 | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)(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) | 手术费 | 320500003-2 | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)(冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应作二次手术分别计价) | 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 | | 乙类 | |
| 003205000040000 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA) | 手术费 | 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 | "1.以一支冠脉血管为基价，多支血管加收20%；2.若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价" | 乙类 | |
| 003205000040001 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)(多支血管加收) | 手术费 | 320500004-1 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)(多支血管加收) | 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 | | 乙类 | |
| 003205000040100 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)(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) | 手术费 | 320500004-2 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)(冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应作二次手术分别计价) | 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 | | 乙类 | |
| 003205000050000 | 高速冠状动脉内膜旋磨术 | 手术费 | 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 | "1.以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管加收20%；2.若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价。" | 乙类 | |
| 003205000050001 | 高速冠状动脉内膜旋磨术(旋磨多支血管每支加收) | 手术费 | 320500005-1 | 高速冠状动脉内膜旋磨术(旋磨多支血管每支加收) | 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 | | 乙类 | |
| 003205000050100 | 高速冠状动脉内膜旋磨术(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) | 手术费 | 320500005-2 | 高速冠状动脉内膜旋磨术(冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应作二次手术分别计价) | 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 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003205000060000 | 定向冠脉内膜旋切术 | 手术费 | 320500006 | 定向冠脉内膜旋切术 | 含术前的靶血管造影 | 旋切导管 | 次 | "1.以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管加收20%；2.若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价。" | 乙类 | |
| 003205000060001 | 定向冠脉内膜旋切术(多支血管加收) | 手术费 | 320500006-1 | 定向冠脉内膜旋切术(多支血管加收) | 含术前的靶血管造影 | 旋切导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003205000060100 | 定向冠脉内膜旋切术(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) | 手术费 | 320500006-2 | 定向冠脉内膜旋切术(冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应作二次手术分别计价) | 含术前的靶血管造影 | 旋切导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003205000070000 | 冠脉血管内超声检查术(IVUS) | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 003205000070000 | 冠脉血管内超声检查术(IVUS) | 检查费 | 320500017 | 冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变，沿指引钢丝将OCT导管送至病变以远1-2厘米处，经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流，持续生理盐水灌注，打开光学相干断层扫描仪回撤导管，观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA引导 | 造影导管，导丝，血管鞘 | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过10%。 | 乙类 | |
| 003205000080000 | 冠状血管内多普勒血流测量术 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 003205000090000 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP) | 手术费 | 320500009 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP) | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护 | 主动脉内反搏动球囊、导管 | 小时 | 主动脉气囊植入及气囊取出1000元。 | 甲类 | |
| 003205000090000 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP) | 手术费 | 320500009-1 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)(主动脉气囊植入) | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护 | 主动脉内反搏动球囊、导管 | 项 | | 乙类 | |
| 003205000090000 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP) | 手术费 | 320500009-2 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)(主动脉气囊取出) | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护 | 主动脉内反搏动球囊、导管 | 项 | | 乙类 | |
| 003205000100000 | 冠脉血管内窥镜检查术 | 检查费 | 320500010 | 冠脉血管内窥镜检查术 | | 血管内窥镜导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003205000110000 | 经皮冠状动脉内溶栓术 | 手术费 | 320500011 | 经皮冠状动脉内溶栓术 | 含冠脉造影 | | 次 | | 乙类 | |
| 003205000120000 | 经皮激光心肌血管重建术(PMR) | 手术费 | 320500012 | 经皮激光心肌血管重建术(PMR) | 含冠脉造影 | 激光导管 | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003205000130000 | 冠状动脉内超声溶栓术 | 手术费 | 320500013 | 冠状动脉内超声溶栓术 | 含冠脉造影 | 超声溶栓导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003205000140000 | 冠脉内局部放射治疗术 | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 003205000150000 | 冠脉内局部药物释放治疗术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003205000160000 | 肥厚型心肌病化学消融术 | 手术费 | 320500016 | 肥厚型心肌病化学消融术 | 含冠脉造影、PTCA术 | 导管、导丝、栓塞材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003206000010000 | 经股动脉插管全脑动脉造影术 | 检查费 | 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 | | 乙类 | |
| 003206000020000 | 单纯脑动静脉瘘栓塞术 | 手术费 | 320600002 | 单纯脑动静脉瘘栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003206000030000 | 经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003206000040000 | 经皮穿刺脑血管腔内支架置入术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003206000050000 | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术 | 手术费 | 320600005 | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术 | | 指引导管、指引导丝 | 次 | | 甲类 | |
| 003206000060000 | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术 | 手术费 | 320600006 | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术 | | 导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003206000070000 | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | 手术费 | 320600007 | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | | 乙类 | |
| 003206000080000 | 颅内动脉瘤栓塞术 | 手术费 | 320600008 | 颅内动脉瘤栓塞术 | 含造影 | 栓塞材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003206000090000 | 脑及颅内血管畸形栓塞术 | 手术费 | 320600009 | 脑及颅内血管畸形栓塞术 | 含造影 | 栓塞材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003206000100000 | 脊髓动脉造影术 | 检查费 | 320600010 | 脊髓动脉造影术 | | | 次 | 选择性脊神经根造影术同此项计价。 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003110000410000 | 家庭腹膜透析治疗 | 治疗费 | 311000041 | 家庭腹膜透析治疗 | 指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理，室内用紫外线消毒40分钟、清洗消毒液擦洗地面、用75%酒精擦洗桌面，洗手(6步骤)至少2分钟，戴口罩，取出加温好的透析液并检查(有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断)，打开透析液外包装袋，再次检查内袋是否有渗漏，用蓝夹子夹住入水管路，再将透析液袋子堵绿塞管折断，并将袋子挂在透析液架子上，将透析短管与透析液管路快速对接，拧紧，打开腹部短管旋转开关，将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中，关闭短管，将入水管夹打开，排空管路中空气，打开透析短管，将新的透析液灌入腹腔，关闭透析短管，将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访(电话随访、门诊随访，必要时居家探访)。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方和药物调整等 | 碘伏小帽，腹膜透析导管，腹膜透析短管，接头，管路夹 | 疗程/月 | | 乙类 | |
| 003111000010000 | 小儿包茎气囊导管扩张术 | 手术费 | 311100001 | 小儿包茎气囊导管扩张术 | | 气囊导管 | 次 | | 甲类 | |
| 003111000020000 | 嵌顿包茎手法复位术 | 治疗费 | 311100002 | 嵌顿包茎手法复位术 | | | 次 | 嵌顿疝手法复位同此项计价。 | 甲类 | |
| 003111000100000 | 阴茎赘生物电灼术 | 手术费 | 311100010 | 阴茎赘生物电灼术 | 包括冷冻术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003111000130000 | B超引导下前列腺活检术 | 检查费 | 311100013 | B超引导下前列腺活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003111000140000 | 前列腺针吸细胞学活检术 | 检查费 | 311100014 | 前列腺针吸细胞学活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003111000150000 | 前列腺按摩 | 治疗费 | 311100015 | 前列腺按摩 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003111000160000 | 前列腺注射 | 手术费 | 311100016 | 前列腺注射 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003111000170000 | 前列腺特殊治疗 | 手术费 | 311100017 | 前列腺特殊治疗(微波) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003111000170000 | 前列腺特殊治疗 | 手术费 | 311100017-1 | 前列腺特殊治疗(激光、射频) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003111000180000 | 鞘膜积液穿刺抽液术 | 手术费 | 311100018 | 鞘膜积液穿刺抽液术 | | 硬化剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003112010010000 | 荧光检查 | 检查费 | 311201001 | 荧光检查 | 包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003112010020000 | 外阴活检术 | 检查费 | 311201002 | 外阴活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010030000 | 外阴病光照射治疗 | 治疗费 | 311201003 | 外阴病光照射治疗 | 包括光谱治疗，远红外线治疗 | | 30分钟 | | 甲类 | |
| 003112010040000 | 阴道镜检查 | 检查费 | 311201004 | 阴道镜检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010040001 | 阴道镜检查(电子镜加收) | 检查费 | 311201004-1 | 阴道镜检查(电子镜加收) | | | 次 | 电子阴道镜 | 甲类 | |
| 003112010050000 | 阴道填塞 | 治疗费 | 311201005 | 阴道填塞 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010060000 | 阴道灌洗上药 | 治疗费 | 311201006 | 阴道灌洗上药 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010070000 | 后穹窿穿刺术 | 手术费 | 311201007 | 后穹窿穿刺术 | 包括后穹窿注射 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003112010080000 | 宫颈活检术 | 检查费 | 311201008 | 宫颈活检术 | 包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010090000 | 宫颈注射 | 手术费 | 311201009 | 宫颈注射 | 包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010100000 | 宫颈扩张术 | 手术费 | 311201010 | 宫颈扩张术 | 含宫颈插管 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010110000 | 宫颈内口探查术 | 手术费 | 311201011 | 宫颈内口探查术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010120000 | 子宫托治疗 | 手术费 | 311201012 | 子宫托治疗 | 含配戴、指导 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010130000 | 子宫内膜活检术 | 检查费 | 311201013 | 子宫内膜活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010140000 | 子宫直肠凹封闭术 | 手术费 | 311201014 | 子宫直肠凹封闭术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010150000 | 子宫输卵管通液术 | 手术费 | 311201015-1 | 子宫输卵管通液术 | 包括通气、注药 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010150000 | 子宫输卵管通液术 | 手术费 | 311201015-2 | 子宫输卵管通液术(宫腔灌注减半) | 包括通气、注药 | | 次 | 宫腔灌注减半。 | 甲类 | |
| 003112010170000 | 宫腔吸片 | 检查费 | 311201017 | 宫腔吸片 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010180000 | 宫腔粘连分离术 | 手术费 | 311201018 | 宫腔粘连分离术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010190000 | 宫腔填塞 | 治疗费 | 311201019 | 宫腔填塞 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010200000 | 妇科特殊治疗 | 手术费 | 311201020-5 | 妇科特殊治疗(接触法) | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 接触法、高频激光 | 甲类 | |
| 003112010200000 | 妇科特殊治疗 | 手术费 | 311201020-6 | 妇科特殊治疗(高频激光) | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 接触法、高频激光 | 甲类 | |
| 003112010200000 | 妇科特殊治疗 | 手术费 | 311201020-7 | 妇科特殊治疗(超声聚焦无创治疗)(宫颈炎) | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 超声聚焦无创治疗(宫颈炎) | 甲类 | |
| 003112010200100 | 妇科特殊治疗(激光) | 手术费 | 311201020-1 | 妇科特殊治疗(激光) | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 激光 | 甲类 | |
| 003112010200200 | 妇科特殊治疗(微波) | 手术费 | 311201020-2 | 妇科特殊治疗(微波) | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 电熨、微波、冷冻 | 甲类 | |
| 003112010200300 | 妇科特殊治疗(电熨) | 手术费 | 311201020-3 | 妇科特殊治疗(电熨) | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 电熨、微波、冷冻 | 甲类 | |
| 003112010200400 | 妇科特殊治疗(冷冻) | 手术费 | 311201020-4 | 妇科特殊治疗(冷冻) | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位 | 电熨、微波、冷冻 | 甲类 | |
| 003112010210000 | 腹腔穿刺插管盆腔滴注术 | 手术费 | 311201021 | 腹腔穿刺插管盆腔滴注术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010230000 | 产前检查 | 检查费 | 311201023 | 产前检查 | 含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量、听胎心音等；不含化验检查和超声检查 | | 次 | "1.妇科检查减半计收；2.每住院期间计收1次。" | 乙类 | |
| 003112010230000 | 产前检查 | 检查费 | 311201023-1 | 产前检查(妇科检查减半) | 含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量、听胎心音等；不含化验检查和超声检查 | | 次 | "1.妇科检查减半计收；2.限门诊计收。" | 乙类 | |
| 003112010240000 | 电子骨盆内测量 | 检查费 | 311201024 | 电子骨盆内测量 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010260000 | 胎心监测 | 检查费 | 311201026 | 胎心监测 | | | 次 | 指CST、NST监测；远程胎心监测同此项收费。 | 乙类 | |
| 003112010280000 | 胎儿脐血流监测 | 检查费 | 311201028 | 胎儿脐血流监测 | 含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数 | | 次 | 孕妇妊高症监测同此项收费。 | 乙类 | |
| 003112010280000 | 胎儿脐血流监测 | 检查费 | 311201028-1 | 胎儿脐血流监测(孕妇妊高症监测) | 含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数 | | 次 | 孕妇妊高症监测同此项收费。 | 乙类 | |
| 003112010300000 | 羊膜腔穿刺术 | 手术费 | 311201030 | 羊膜腔穿刺术 | 包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010310000 | 经皮脐静脉穿刺术 | 手术费 | 311201031 | 经皮脐静脉穿刺术 | 不含超声引导 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010480000 | 宫内节育器放置术 | 手术费 | 311201048 | 宫内节育器放置术 | 包括取出术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003112010480000 | 宫内节育器放置术 | 手术费 | 311201048-2 | 宫内节育器放置术(困难取环) | 包括取出术 | | 次 | 双子宫上环、困难取环 | 甲类 | |
| 003112010480001 | 宫内节育器放置术(双子宫上环加收) | 手术费 | 311201048-1 | 宫内节育器放置术(双子宫上环加收) | 包括取出术 | | 次 | 双子宫上环、困难取环 | 甲类 | |
| 003112010500000 | 刮宫术 | 手术费 | 311201050 | 刮宫术 | 含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010500000 | 刮宫术 | 手术费 | 331306010 | 宫腔组织吸引术 | 常规消毒外阴，铺巾，术者戴手套，妇科检查了解子宫情况，换手套，窥阴器暴露子宫颈，碘伏消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，用一次性宫腔组织吸引管吸出宫腔内容物，送病理学检查 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112010520000 | 葡萄胎刮宫术 | 手术费 | 311201052 | 葡萄胎刮宫术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003112010530000 | 人工流产术 | 手术费 | 311201053 | 人工流产术 | 含宫颈扩张 | 套装式一次性宫腔组织吸引管 | 次 | | 甲类 | |
| 003112010530000 | 人工流产术 | 手术费 | 311201053-5 | 人工流产术(高危人流) | 含宫颈扩张 | 套装式一次性宫腔组织吸引管 | 次 | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、高危人流、钳刮。 | 甲类 | |
| 003112010530001 | 人工流产术(畸形子宫) | 手术费 | 311201053-1 | 人工流产术(畸形子宫) | 含宫颈扩张 | 套装式一次性宫腔组织吸引管 | 次 | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、高危人流、钳刮。 | 甲类 | |
| 003112010530002 | 人工流产术(疤痕子宫) | 手术费 | 311201053-2 | 人工流产术(疤痕子宫) | 含宫颈扩张 | 套装式一次性宫腔组织吸引管 | 次 | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、高危人流、钳刮。 | 甲类 | |
| 003112010530003 | 人工流产术(哺乳期子宫) | 手术费 | 311201053-3 | 人工流产术(哺乳期子宫) | 含宫颈扩张 | 套装式一次性宫腔组织吸引管 | 次 | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、高危人流、钳刮。 | 甲类 | |
| 003112010530004 | 人工流产术(钳刮术) | 手术费 | 311201053-4 | 人工流产术(钳刮术) | 含宫颈扩张 | 套装式一次性宫腔组织吸引管 | 次 | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、高危人流、钳刮。 | 甲类 | |
| 003112010580000 | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术 | 手术费 | 311201058 | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术 | 包括盆腔液性包块穿刺；不含影响引导 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003112010640000 | 乳管镜检查 | 检查费 | 311201064 | 乳管镜检查 | 含活检、包括疏通、扩张、冲洗 | | 次 | 双侧加收150元，同时治疗单侧加收50元。 | 乙类 | |
| 003112010640000 | 乳管镜检查 | 检查费 | 311201064-1 | 乳管镜检查(双侧加收) | 含活检、包括疏通、扩张、冲洗 | | 次 | | 乙类 | |
| 003112010640000 | 乳管镜检查 | 检查费 | 311201064-2 | 乳管镜检查(双侧加收，同时治疗单侧加收) | 含活检、包括疏通、扩张、冲洗 | | 次 | | 乙类 | |
| 003112010640000 | 乳管镜检查 | 检查费 | 311201064-3 | 乳管镜检查(治疗单侧加收) | 含活检、包括疏通、扩张、冲洗 | | 次 | | 乙类 | |
| 003112020010000 | 新生儿暖箱 | 治疗费 | 311202001 | 新生儿暖箱 | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003112020020000 | 新生儿测颅压 | 检查费 | 311202002 | 新生儿测颅压 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020030000 | 新生儿复苏 | 手术费 | 311202003 | 新生儿复苏 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020040000 | 新生儿气管插管术 | 手术费 | 311202004 | 新生儿气管插管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020050000 | 新生儿人工呼吸(正压通气) | 治疗费 | 311202005 | 新生儿人工呼吸(正压通气) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020060000 | 新生儿洗胃 | 治疗费 | 311202006 | 新生儿洗胃 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020070000 | 新生儿监护 | 治疗费 | 311202007 | 新生儿监护 | 包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护 | | 小时 | 每天不超过40元。 | 甲类 | |
| 003112020070000 | 新生儿监护 | 治疗费 | 311202007-1 | 新生儿监护(天) | 包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护 | | 天 | | 甲类 | |
| 003112020080000 | 新生儿脐静脉穿刺和注射 | 治疗费 | 311202008 | 新生儿脐静脉穿刺和注射 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020090000 | 新生儿兰光治疗 | 治疗费 | 311202009 | 新生儿蓝光治疗 | 含蓝光灯、眼罩 | | 小时 | 婴儿保温箱内减半计价。 | 甲类 | |
| 003112020090000 | 新生儿兰光治疗 | 治疗费 | 311202009-1 | 新生儿蓝光治疗(婴儿保温箱内减半) | 含蓝光灯、眼罩 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003112020100000 | 新生儿换血术 | 治疗费 | 311202010 | 新生儿换血术 | 含脐静脉插管术 | 血液 | 次 | | 甲类 | |
| 003112020110000 | 新生儿经皮胆红素测定 | 检查费 | 311202011 | 新生儿经皮胆红素测定 | | | 次 | 微量血胆红素测定加收50%。 | 甲类 | |
| 003112020110000 | 新生儿经皮胆红素测定 | 检查费 | 311202011-1 | 新生儿经皮胆红素测定(微量血胆红素测定加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020120000 | 新生儿辐射抢救治疗 | 治疗费 | 311202012 | 新生儿辐射抢救治疗 | 不含监护 | | 小时 | | 甲类 | |
| 003112020130000 | 新生儿囟门穿刺术 | 手术费 | 311202013 | 新生儿囟门穿刺术 | 包括前后囟门 | | 次 | | 甲类 | |
| 003112020150000 | 新生儿行为测定 | 检查费 | 311202015 | 新生儿行为测定 | 包括神经反映测评 | | 次 | | 乙类 | |
| 003113000010000 | 关节镜检查 | 检查费 | 311300001 | 关节镜检查 | 含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000020000 | 关节穿刺术 | 手术费 | 311300002 | 关节穿刺术 | 含加压包扎。包括关节腔减压术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000030000 | 关节腔灌注治疗 | 手术费 | 311300003 | 关节腔灌注治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000040000 | 持续关节腔冲洗 | 手术费 | 311300004 | 持续关节腔冲洗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000050000 | 骨膜封闭术 | 手术费 | 311300005 | 骨膜封闭术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003113000060000 | 软组织内封闭术 | 手术费 | 311300006 | 软组织内封闭术 | 包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱 | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000070000 | 神经根封闭术 | 手术费 | 311300007 | 神经根封闭术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000080000 | 周围神经封闭术 | 手术费 | 311300008 | 周围神经封闭术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000090000 | 神经丛封闭术 | 手术费 | 311300009 | 神经丛封闭术 | 包括臂丛、腰骶丛 | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000100000 | 鞘内注射 | 手术费 | 311300010 | 鞘内注射 | 包括鞘内封闭 | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000110000 | 骶管滴注 | 手术费 | 311300011 | 骶管滴注 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003113000120000 | 骨穿刺术 | 手术费 | 311300012 | 骨穿刺术 | 含活检、加压包扎及弹性绷带 | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000010000 | 变应原皮内试验 | 检查费 | 311400001 | 变应原皮内试验 | 包括吸入组、食物组、水果组、细菌组 | | 组 | | 甲类 | |
| 003114000030000 | 皮肤活检术 | 检查费 | 311400003 | 皮肤活检术 | 含钻孔法；不含切口法 | | 每个取材部位 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003114000030000 | 皮肤活检术 | 检查费 | 311400003-1 | 皮肤活检术(切口法) | 含钻孔法；不含切口法 | | 每个取材部位 | 切口法 | 甲类 | |
| 003114000060000 | 皮损取材检查 | 检查费 | 311400006 | 皮损取材检查 | 包括阴虱、疥虫、利杜体 | | 每个取材部位 | | 甲类 | |
| 003114000080000 | 天疱疮细胞检查 | 检查费 | 311400008 | 天疱疮细胞检查 | 含镜检 | | 每个取材部位 | | 甲类 | |
| 003114000090000 | 伍德氏灯检查 | 检查费 | 311400009 | 伍德氏灯检查 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000100000 | 斑贴试验 | 检查费 | 311400010 | 斑贴试验 | | | 每个斑贴 | | 甲类 | |
| 003114000110000 | 光敏试验 | 检查费 | 311400011 | 光敏试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000120000 | 醋酸白试验 | 检查费 | 311400012 | 醋酸白试验 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000190000 | 刮疣治疗 | 治疗费 | 311400019 | 刮疣治疗 | | | 每个 | | 甲类 | |
| 003114000200000 | 丘疹挤粟治疗 | 治疗费 | 311400020 | 丘疹挤粟治疗 | | | 每个 | | 甲类 | |
| 003114000210000 | 甲癣封包治疗 | 治疗费 | 311400021 | 甲癣封包治疗 | | | 每个指(趾)甲 | | 甲类 | |
| 003114000220000 | 拔甲治疗 | 手术费 | 311400022 | 拔甲治疗 | | | 每个 | | 甲类 | |
| 003114000250000 | 疱病清疮术 | 手术费 | 311400025 | 疱病清疮术 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003114000260000 | 疱液抽取术 | 手术费 | 311400026 | 疱液抽取术 | | | 每个 | | 甲类 | |
| 003114000270000 | 皮肤溃疡清创术 | 手术费 | 311400027 | 皮肤溃疡清创术 | | | 5cm2/每创面 | | 甲类 | |
| 003114000280000 | 皮损内注射 | 手术费 | 311400028 | 皮损内注射 | | | 每个皮损 | | 甲类 | |
| 003114000300000 | 鸡眼刮除术 | 手术费 | 311400030 | 鸡眼刮除术 | 包括切除 | | 每个 | | 甲类 | |
| 003114000310000 | 血管瘤硬化剂注射治疗 | 手术费 | 311400031 | 血管瘤硬化剂注射治疗 | 包括下肢血管曲张注射 | 硬化剂 | 每个 | | 甲类 | |
| 003114000320000 | 脉冲激光治疗 | 治疗费 | 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 | | 1cm2 | | 甲类 | |
| 003114000330000 | 二氧化碳(CO2)激光治疗 | 治疗费 | 311400033 | 二氧化碳(CO2)激光治疗 | 包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等 | | 每个皮损 | | 甲类 | |
| 003114000400000 | 烧伤抢救(大) | 治疗费 | 311400040 | 烧伤抢救(大) | 指成人烧伤面积大于等于体表面积的50%，儿童、老年人烧伤面积大于等于体表面积的25%。在配备有中央监护系统和呼吸机的层流或洁净病房内，进行抢救由正(副)主任医师负责组成的专门抢救小组，并有专门的护士配合抢救，制定专门的抢救方案，根据病情及时调整治疗方案，主管医师根据患者的心率、呼吸、脉搏、神智、尿量、体温等生命体征变化的观测指标，随时调整输液速度及输液量，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003114000410000 | 烧伤抢救(中) | 治疗费 | 311400041 | 烧伤抢救(中) | 指成人烧伤面积大于等于体表面积的30%且小于等于体表面积的50%，儿童、老年人烧伤面积大于体表面积的15%，小于体表面积的25%。在抢救病房成立由正(副)主任医师负责的专门抢救小组，制定专门的抢救方案，根据病情及时调整治疗方案，主管医师根据患者的心率、呼吸、脉搏、神智、尿量、体温等生命体征变化的观测指标，随时调整输液速度及输液量，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护 | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000420000 | 烧伤抢救(小) | 治疗费 | 311400042 | 烧伤抢救(小) | 指烧伤面积大于等于体表面积的20%且小于等于体表面积的30%，儿童、老年人烧伤面积大于等于体表面积的10%，小于等于体表面积的15%。专门医生现场抢救病人，有专门护士配合，严密观察病情变化，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护 | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000430000 | 烧伤复合伤抢救 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003114000440000 | 烧伤冲洗清创术(大) | 手术费 | 311400044 | 烧伤冲洗清创术(大) | 指烧伤面积等于体表面积的50% | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000450000 | 烧伤冲洗清创术(中) | 手术费 | 311400045 | 烧伤冲洗清创术(中) | 指烧伤面积等于体表面积的30%、小于体表面积的50% | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000460000 | 烧伤冲洗清创术（小） | 手术费 | 311400046 | 烧伤冲洗清创术(小) | 指烧伤面积等于体表面积的10%、小于体表面积的30% | | 次 | 全身剥脱性皮炎冲洗清创同此项计价。 | 甲类 | |
| 003114000460000 | 烧伤冲洗清创术（小） | 手术费 | 311400046-1 | 烧伤冲洗清创术(小)（全身剥脱性皮炎冲洗清创） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000470000 | 护架烤灯 | 治疗费 | 311400047 | 护架烤灯 | | | 千瓦时 | | 甲类 | |
| 003114000480000 | 烧伤大型远红外线治疗机治疗 | 治疗费 | 311400048 | 烧伤大型远红外线治疗机治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000490000 | 烧伤浸浴扩创术(大) | 手术费 | 311400049 | 烧伤浸浴扩创术(大) | 适用于烧伤面积大于或等于50%体表面积 | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000500000 | 烧伤浸浴扩创术(中) | 手术费 | 311400050 | 烧伤浸浴扩创术(中) | 适用于烧伤面积大于或等于30%体表面积 | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000510000 | 烧伤浸浴扩创术(小) | 手术费 | 311400051 | 烧伤浸浴扩创术(小) | 适用于烧伤面积大于或等于10%体表面积 | | 次 | | 甲类 | |
| 003114000520000 | 悬浮床治疗 | 治疗费 | 311400052 | 悬浮床治疗 | | | 日 | | 甲类 | |
| 003114000530000 | 翻身床治疗 | 治疗费 | 311400053 | 翻身床治疗 | | | 日 | | 甲类 | |
| 003305010200000 | 耳廓软骨取骨术 | 手术费 | 330501020 | 耳廓软骨取骨术 | 含耳廓软骨制备 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010210000 | 外耳道成形术 | 手术费 | 330501021 | 外耳道成形术 | 包括狭窄、闭锁 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020010000 | 鼓膜置管术 | 手术费 | 330502001 | 鼓膜置管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020020000 | 鼓膜切开术 | 手术费 | 330502002 | 鼓膜切开术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003305020030000 | 耳显微镜下鼓膜修补术 | 手术费 | 330502003 | 耳显微镜下鼓膜修补术 | 包括内植法、夹层法、外贴法 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020040000 | 经耳内镜鼓膜修补术 | 手术费 | 330502004 | 经耳内镜鼓膜修补术 | 含取筋膜 | | 次 | | 乙类 | |
| 003305020050000 | 镫骨手术 | 手术费 | 330502005 | 镫骨手术 | 包括镫骨撼动术、底板切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020060000 | 二次镫骨底板切除术 | 手术费 | 330502006 | 二次镫骨底板切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020070000 | 二氧化碳激光镫骨底板开窗术 | 手术费 | 330502007 | 二氧化碳激光镫骨底板开窗术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020080000 | 听骨链松解术 | 手术费 | 330502008 | 听骨链松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020090000 | 鼓室成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305020100000 | 人工听骨听力重建术 | 手术费 | 330502010 | 人工听骨听力重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020110000 | 经耳内镜鼓室探查术 | 检查费 | 330502011 | 经耳内镜鼓室探查术 | 含鼓膜切开、病变探查切除 | | 次 | | 乙类 | |
| 003305020120000 | 咽鼓管扩张术 | 手术费 | 330502012 | 咽鼓管扩张术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020130000 | 咽鼓管再造术 | 手术费 | 330502013 | 咽鼓管再造术 | 含移植和取材 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020140000 | 单纯乳突凿开术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305020150000 | 完壁式乳突根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305020160000 | 开放式乳突根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305020170000 | 乳突改良根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305020180000 | 上鼓室鼓窦凿开术 | 手术费 | 330502018 | 上鼓室鼓窦凿开术 | 含鼓室探查术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305020190000 | 经耳脑脊液耳漏修补术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305020200000 | 电子耳蜗植入术 | 手术费 | 330502020 | 电子耳蜗植入术 | | 人工耳蜗 | 次 | | 甲类 | |
| 003305030010000 | 内耳窗修补术 | 手术费 | 330503001 | 内耳窗修补术 | 包括圆窗、前庭窗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030020000 | 内耳开窗术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305030030000 | 内耳淋巴囊减压术 | 手术费 | 330503003 | 内耳淋巴囊减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030040000 | 岩浅大神经切断术 | 手术费 | 330503004 | 岩浅大神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030050000 | 翼管神经切断术 | 手术费 | 330503005 | 翼管神经切断术 | | | 次 | 经鼻内镜加收100元。 | 甲类 | |
| 003305030050001 | 翼管神经切断术(经鼻内镜加收) | 手术费 | 330503005-1 | 翼管神经切断术(经鼻内镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030060000 | 鼓丛切除术 | 手术费 | 330503006 | 鼓丛切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030070000 | 鼓索神经切断术 | 手术费 | 330503007 | 鼓索神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030080000 | 经迷路听神经瘤切除术 | 手术费 | 330503008 | 经迷路听神经瘤切除术 | 包括迷路后听神经瘤切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030090000 | 颌内动脉插管灌注术 | 手术费 | 330503009 | 颌内动脉插管灌注术 | 包括颞浅动脉 | 导管 | 次 | | 甲类 | |
| 003305030100000 | 经迷路岩部胆脂瘤切除术 | 手术费 | 330503010 | 经迷路岩部胆脂瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030110000 | 经中颅窝岩部胆脂瘤切除术 | 手术费 | 330503011 | 经中颅窝岩部胆脂瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030120000 | 经迷路岩尖引流术 | 手术费 | 330503012 | 经迷路岩尖引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030130000 | 经中颅窝岩尖引流术 | 手术费 | 330503013 | 经中颅窝岩尖引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030140000 | 颞骨部分切除术 | 手术费 | 330503014 | 颞骨部分切除术 | 不含乳突范围 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030150000 | 颞骨次全切除术 | 手术费 | 330503015 | 颞骨次全切除术 | 指保留岩尖和部分鳞部 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030160000 | 颞骨全切术 | 手术费 | 330503016 | 颞骨全切术 | 不含颞颌关节的切除 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003305030170000 | 耳后骨膜下脓肿切开引流术 | 手术费 | 330503017 | 耳后骨膜下脓肿切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305030180000 | 经乳突脑脓肿引流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003305030190000 | 经乳突硬膜外脓肿引流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306010010000 | 鼻外伤清创缝合术 | 手术费 | 330601001 | 鼻外伤清创缝合术 | | | 次 | 复杂病变加收20%。 | 甲类 | |
| 003306010010001 | 鼻外伤清创缝合术(复杂病变酌情加收) | 手术费 | 330601001-1 | 鼻外伤清创缝合术(复杂病变加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010020000 | 鼻骨骨折整复术 | 手术费 | 330601002 | 鼻骨骨折整复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010060000 | 鼻部神经封闭术 | 手术费 | 330601006 | 鼻部神经封闭术 | 包括蝶腭神经、筛前神经 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010070000 | 鼻腔异物取出术 | 手术费 | 330601007 | 鼻腔异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010080000 | 下鼻甲部分切除术 | 手术费 | 330601008 | 下鼻甲部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010090000 | 中鼻甲部分切除术 | 手术费 | 330601009 | 中鼻甲部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010100000 | 鼻翼肿瘤切除成形术 | 手术费 | 330601010 | 鼻翼肿瘤切除成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010110000 | 鼻前庭囊肿切除术 | 手术费 | 330601011 | 鼻前庭囊肿切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010120000 | 鼻息肉摘除术 | 手术费 | 330601012 | 鼻息肉摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010130000 | 鼻中隔粘膜划痕术 | 手术费 | 330601013 | 鼻中隔粘膜划痕术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010140000 | 鼻中隔矫正术 | 手术费 | 330601014 | 鼻中隔矫正术 | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010150000 | 鼻中隔软骨取骨术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306010160000 | 鼻中隔穿孔修补术 | 手术费 | 330601016 | 鼻中隔穿孔修补术 | 含取材 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010170000 | 鼻中隔血肿切开引流术 | 手术费 | 330601017 | 鼻中隔血肿切开引流术 | 包括脓肿切开引流术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010180000 | 筛动脉结扎术 | 手术费 | 330601018 | 筛动脉结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010190000 | 筛前神经切断术 | 手术费 | 330601019 | 筛前神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010200000 | 经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 手术费 | 330601020 | 经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 不含另外部位取材 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010210000 | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 手术费 | 330601021 | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010270000 | 鼻孔闭锁修复术 | 手术费 | 330601027 | 鼻孔闭锁修复术 | 包括狭窄修复 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010280000 | 后鼻孔成形术 | 手术费 | 330601028 | 后鼻孔成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306010290000 | 鼻侧壁移位伴骨质充填术 | 手术费 | 330601029 | 鼻侧壁移位伴骨质充填术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020010000 | 上颌窦鼻内开窗术 | 手术费 | 330602001 | 上颌窦鼻内开窗术 | 指鼻下鼻道开窗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020020000 | 上颌窦根治术(柯-路氏手术) | 手术费 | 330602002 | 上颌窦根治术(柯-路氏手术) | 不含筛窦开放 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020030000 | 经上颌窦颌内动脉结扎术 | 手术费 | 330602003 | 经上颌窦颌内动脉结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020040000 | 鼻窦异物取出术 | 手术费 | 330602004 | 鼻窦异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020050000 | 萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术 | 手术费 | 330602005 | 萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020060000 | 鼻额管扩张术 | 手术费 | 330602006 | 鼻额管扩张术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020070000 | 鼻外额窦开放手术 | 手术费 | 330602007 | 鼻外额窦开放手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020080000 | 鼻内额窦开放手术 | 手术费 | 330602008 | 鼻内额窦开放手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003301000160000 | 控制性降压 | 手术费 | 330100016 | 控制性降压 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003301000170000 | 体外循环 | 手术费 | 330100017 | 体外循环 | | 特殊材料(膜肺、一次性氧合器、一次性插管、超滤器、一次性过滤器、体外循环管道、冷灌管、一次性三通接头、储血器、温度传感器、血液浓缩器、心肌保护HTK溶液) | 2小时 | 每增加一小时加收50元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003301000170001 | 体外循环(每增加1小时酌情加收) | 手术费 | 330100017-1 | 体外循环(每增加1小时加收) | | 特殊材料(膜肺、一次性氧合器、一次性插管、超滤器、一次性过滤器、体外循环管道、冷灌管、一次性三通接头、储血器、温度传感器、血液浓缩器、心肌保护HTK溶液) | 小时 | | 乙类 | |
| 003301000190000 | 麻醉监护下镇静术 | 手术费 | 330100019 | 麻醉监护下镇静术 | 在麻醉监护下注射镇静药物和麻醉性镇痛药物，使病人处于清醒镇静状态，为有创操作创造条件。不含基本生命体征监测 | 人工鼻 | 2小时 | 麻醉2小时后加收不超过50%。 | 乙类 | |
| 003302000000002 | 神经刺激器引导下神经定位 | 手术费 | 330200000 | 神经刺激器引导下神经定位 | 使用神经刺激器对各种神经阻滞进行准确定位。 | | 半小时 | | 乙类 | |
| 003302010010000 | 头皮肿物切除术 | 手术费 | 330201001 | 头皮肿物切除术 | 不含植皮 | | 次 | 直径大于4cm加收50%。 | 甲类 | |
| 003302010010001 | 头皮肿物切除术(直径大于4cm酌情加收) | 手术费 | 330201001-1 | 头皮肿物切除术(直径大于4cm加收) | 不含植皮 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010020000 | 颅骨骨瘤切除术 | 手术费 | 330201002 | 颅骨骨瘤切除术 | | 假体 | 次 | | 甲类 | |
| 003302010030000 | 帽状腱膜下血肿切开引流术 | 手术费 | 330201003 | 帽状腱膜下血肿切开引流术 | 包括脓肿切开引流 | | 次 | 血肿穿刺引流包扎术减收30%。 | 甲类 | |
| 003302010030000 | 帽状腱膜下血肿切开引流术 | 手术费 | 330201003-1 | 帽状腱膜下血肿切开引流术(血肿穿刺引流包扎术减收) | 包括脓肿切开引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010040000 | 颅内硬膜外血肿引流术 | 手术费 | 330201004 | 颅内硬膜外血肿引流术 | 包括脓肿引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010050000 | 脑脓肿穿刺引流术 | 手术费 | 330201005 | 脑脓肿穿刺引流术 | 不含开颅脓肿切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010060000 | 开放性颅脑损伤清除术 | 手术费 | 330201006 | 开放性颅脑损伤清除术 | 包括火器伤 | 硬膜修补材料 | 次 | 静脉窦破裂手术加收50%。 | 甲类 | |
| 003302010060001 | 开放性颅脑损伤清除术(静脉窦破裂手术酌情加收) | 手术费 | 330201006-1 | 开放性颅脑损伤清除术(静脉窦破裂手术加收) | 包括火器伤 | 硬膜修补材料 | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003302010070000 | 颅骨凹陷骨折复位术 | 手术费 | 330201007 | 颅骨凹陷骨折复位术 | 含碎骨片清除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010080000 | 去颅骨骨瓣减压术 | 手术费 | 330201008 | 去颅骨骨瓣减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010090000 | 颅骨修补术 | 手术费 | 330201009 | 颅骨修补术 | 包括假体植入 | 修补材料 | 次 | "1.颅底再造按此标准执行同此项计价;2.颅骨修补材料取出术同此项计价。" | 甲类 | |
| 003302010090000 | 颅骨修补术 | 手术费 | 330201009-1 | 颅骨修补术（颅骨修补材料取出术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010100000 | 颅骨钻孔探查术 | 手术费 | 330201010 | 颅骨钻孔探查术 | | | 次 | 两孔以上加收30%。 | 甲类 | |
| 003302010100001 | 颅骨钻孔探查术(两孔以上酌情加收) | 手术费 | 330201010-1 | 颅骨钻孔探查术(两孔以上加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010110000 | 经颅眶肿瘤切除术 | 手术费 | 330201011 | 经颅眶肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010120000 | 经颅内镜活检术 | 手术费 | 330201012 | 经颅内镜活检术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302010130000 | 慢性硬膜下血肿钻孔术 | 手术费 | 330201013 | 慢性硬膜下血肿钻孔术 | 包括高血压脑出血碎吸术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010140000 | 颅内多发血肿清除术 | 手术费 | 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 | 非同一部位血肿加收20%。 | 甲类 | |
| 003302010140001 | 颅内多发血肿清除术(非同一部位血肿酌情加收) | 手术费 | 330201014-1 | 颅内多发血肿清除术(非同一部位血肿加收) | 含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010150000 | 颅内血肿清除术 | 手术费 | 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 | 经颅内镜加收300元。 | 甲类 | |
| 003302010150001 | 颅内血肿清除术(经颅内镜加收) | 手术费 | 330201015-1 | 颅内血肿清除术(经颅内镜加收) | 包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010160000 | 开颅颅内减压术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010170000 | 经颅视神经管减压术 | 手术费 | 330201017 | 经颅视神经管减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010180000 | 颅内压监护传感器置入术 | 手术费 | 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 | 颅内压监护传感器取出术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003302010180000 | 颅内压监护传感器置入术 | 手术费 | 330201018-1 | 颅内压监护传感器置入术（颅内压监护传感器取出术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010190000 | 侧脑室分流术 | 手术费 | 330201019 | 侧脑室分流术 | 含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术 | 分流管 | 次 | 1.分流管调整术减收50%；2.脑室冲洗术同此项计价；3.脑室内注药溶血术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003302010190000 | 侧脑室分流术 | 手术费 | 330201019-1 | 侧脑室分流术（脑室冲洗术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010190000 | 侧脑室分流术 | 手术费 | 330201019-2 | 侧脑室分流术（脑室内注药溶血术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010190000 | 侧脑室分流术 | 手术费 | 330201019-3 | 侧脑室分流术（分流管调整术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010200000 | 脑室钻孔伴脑室引流术 | 手术费 | 330201020 | 脑室钻孔伴脑室引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010210000 | 颅内蛛网膜囊肿分流术 | 手术费 | 330201021 | 颅内蛛网膜囊肿分流术 | 含囊肿切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010220000 | 幕上浅部病变切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010230000 | 大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003302010240000 | 幕上深部病变切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010250000 | 第四脑室肿瘤切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010260000 | 经颅内镜脑室肿瘤切除术 | 手术费 | 330201026 | 经颅内镜脑室肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010270000 | 桥小脑角肿瘤切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010280000 | 脑皮质切除术 | 手术费 | 330201028 | 脑皮质切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010290000 | 大脑半球切除术 | 手术费 | 330201029 | 大脑半球切除术 | 不含术中脑电监测 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010300000 | 选择性杏仁核海马切除术 | 手术费 | 330201030 | 选择性杏仁核海马切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010310000 | 胼胝体切开术 | 手术费 | 330201031 | 胼胝体切开术 | 不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010320000 | 多处软脑膜下横纤维切断术 | 手术费 | 330201032 | 多处软脑膜下横纤维切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010330000 | 癫痫病灶切除术 | 手术费 | 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 | 术中发现病灶按肿瘤切除手术计价。 | 甲类 | |
| 003302010340000 | 癫痫刀手术 | 手术费 | 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 | 治疗难治性癫痫。 | 乙类 | |
| 003302010350000 | 脑深部电极置入术 | 手术费 | 330201035 | 脑深部电极置入术 | | | 次 | 脑深部电极取出术减收28%。 | 甲类 | |
| 003302010350000 | 脑深部电极置入术 | 手术费 | 330201035-1 | 脑深部电极置入术（脑深部电极取出术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010360000 | 小脑半球病变切除术 | 手术费 | 330201036 | 小脑半球病变切除术 | 包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血 | | 次 | 小脑半球脑脓肿切除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003302010360400 | 小脑半球病变切除术（脑脓肿） | 手术费 | 330201036-1 | 小脑半球病变切除术（小脑半球脑脓肿切除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010370000 | 脑干肿瘤切除术 | 手术费 | 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 | 显微镜下颅内蛛网膜囊肿摘除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003302010380000 | 鞍区占位病变切除术 | 手术费 | 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 | 鼻内镜鞍区肿物切除术、鼻内镜鞍上区肿物切除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003302010390000 | 垂体瘤切除术 | 手术费 | 330201039 | 垂体瘤切除术 | 含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔 | 生物胶 | 次 | | 甲类 | |
| 003302010400000 | 经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术 | 手术费 | 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 | 海绵窦区肿瘤切除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003302010400000 | 经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术 | 手术费 | 330201040-1 | 经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术（海绵窦区肿瘤切除术） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003302010410000 | 颅底肿瘤切除术 | 手术费 | 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 | "1.颅底再造按颅骨修补处理；2.经鼻内镜同此项计价;3.鼻颅联合径路肿瘤切除术同此项计价；4.松果体区肿瘤切除术同此项计价；5.侵及颅底的颌面部肿瘤颅外扩大根治术减收45%。" | 甲类 | |
| 003302010410000 | 颅底肿瘤切除术 | 手术费 | 330201041-1 | 颅底肿瘤切除术（松果体区肿瘤切除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010410000 | 颅底肿瘤切除术 | 手术费 | 330201041-2 | 颅底肿瘤切除术（侵及颅底的颌面部肿瘤颅外扩大根治术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010420000 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术 | 手术费 | 330201042 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术 | | | 次 | 1.经颅内镜透明隔造瘘术同此项计价;2.经颅内镜脑室粘连隔膜造瘘术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003302010420000 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术 | 手术费 | 330201042-1 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术（经颅内镜透明隔造瘘术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010420000 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术 | 手术费 | 330201042-2 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术（经颅内镜脑室粘连隔膜造瘘术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010430000 | 经脑室镜胶样囊肿切除术 | 手术费 | 330201043 | 经脑室镜胶样囊肿切除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302010440000 | 脑囊虫摘除术 | 手术费 | 330201044 | 脑囊虫摘除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302010450000 | 经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术 | 手术费 | 330201045 | 经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010460000 | 经颅内镜脑内囊肿造口术 | 手术费 | 330201046 | 经颅内镜脑内囊肿造口术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302010470000 | 经颅内镜脑内异物摘除术 | 手术费 | 330201047 | 经颅内镜脑内异物摘除术 | | | 次 | 需在立体定位下。 | 乙类 | |
| 003302010480000 | 经颅内镜脑室脉络丛烧灼术 | 手术费 | 330201048 | 经颅内镜脑室脉络丛烧灼术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302010490000 | 终板造瘘术 | 手术费 | 330201049 | 终板造瘘术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010500000 | 海绵窦瘘直接手术 | 手术费 | 330201050 | 海绵窦瘘直接手术 | | 栓塞材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003302010510000 | 脑脊液漏修补术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010520000 | 脑脊膜膨出修补术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010530000 | 环枕畸形减压术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302010540000 | 经口齿状突切除术 | 手术费 | 330201054 | 经口齿状突切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302010550000 | 颅缝骨化症整形术 | 手术费 | 330201055 | 颅缝骨化症整形术 | | 特殊固定材料 | 次 | | 乙类 | |
| 003302010560000 | 骨纤维异常增殖切除整形术 | 手术费 | 330201056 | 骨纤维异常增殖切除整形术 | | 颅骨修补材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003302010570000 | 颅缝再造术 | 手术费 | 330201057 | 颅缝再造术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302010580000 | 大网膜颅内移植术 | 手术费 | 330201058 | 大网膜颅内移植术 | 含大网膜切取 | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003302010590000 | 立体定向颅内肿物清除术 | 手术费 | 330201059 | 立体定向颅内肿物清除术 | 包括血肿、脓肿、肿瘤；包括取活检、取异物 | 引流 | 次 | | 甲类 | |
| 003302010600000 | 立体定向脑深部核团毁损术 | 手术费 | 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 | 两个以上“靶点”加收20%。 | 甲类 | |
| 003302010600001 | 立体定向脑深部核团毁损术(两个以上“靶点”酌情加收) | 手术费 | 330201060-1 | 立体定向脑深部核团毁损术(两个以上“靶点”加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003302020010000 | 三叉神经感觉后根切断术 | 手术费 | 330202001 | 三叉神经感觉后根切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020010000 | 三叉神经感觉后根切断术 | 手术费 | 330202001-c | 三叉神经感觉后根切断术(≤6岁加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020020000 | 三叉神经周围支切断术 | 手术费 | 330202002 | 三叉神经周围支切断术 | | | 每神经支 | 酒精封闭、甘油封闭法、冷冻法、射频法各加收50元。 | 甲类 | |
| 003302020020100 | 三叉神经周围支切断术(酒精封闭) | 手术费 | 330202002-1 | 三叉神经周围支切断术(酒精封闭加收) | | | 每神经支 | | 甲类 | |
| 003302020020200 | 三叉神经周围支切断术(甘油封闭) | 手术费 | 330202002-2 | 三叉神经周围支切断术(甘油封闭加收) | | | 每神经支 | | 甲类 | |
| 003302020020300 | 三叉神经周围支切断术（冷冻） | 手术费 | 330202002-3 | 三叉神经周围支切断术（冷冻法加收） | | | 每神经支 | | 甲类 | |
| 003302020020400 | 三叉神经周围支切断术（射频） | 手术费 | 330202002-4 | 三叉神经周围支切断术（射频法加收） | | | 每神经支 | | 甲类 | |
| 003302020030000 | 三叉神经撕脱术 | 手术费 | 330202003 | 三叉神经撕脱术 | | | 每神经支 | | 甲类 | |
| 003302020040000 | 三叉神经干鞘膜内注射术 | 手术费 | 330202004 | 三叉神经干鞘膜内注射术 | | | 每神经支 | | 甲类 | |
| 003302020050000 | 颞部开颅三叉神经节切断术 | 手术费 | 330202005 | 颞部开颅三叉神经节切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020060000 | 迷路后三叉神经切断术 | 手术费 | 330202006 | 迷路后三叉神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020070000 | 颅神经微血管减压术 | 手术费 | 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 | 经颅内镜加收300元。 | 甲类 | |
| 003302020070001 | 颅神经微血管减压术(经颅内镜加收) | 手术费 | 330202007-1 | 颅神经微血管减压术(经颅内镜加收) | 包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020080000 | 面神经简单修复术 | 手术费 | 330202008 | 面神经简单修复术 | 包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，及局部同一创面的神经移植 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020090000 | 面神经吻合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302020110000 | 面神经松解减压术 | 手术费 | 330202011 | 面神经松解减压术 | 含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支支配的外周部分 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020120000 | 经耳面神经梳理术 | 手术费 | 330202012 | 经耳面神经梳理术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020140000 | 经迷路前庭神经切断术 | 手术费 | 330202014 | 经迷路前庭神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020150000 | 迷路后前庭神经切断术 | 手术费 | 330202015 | 迷路后前庭神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020160000 | 经内镜前庭神经切断术 | 手术费 | 330202016 | 经内镜前庭神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020170000 | 经乙状窦后进路神经切断术 | 手术费 | 330202017 | 经乙状窦后进路神经切断术 | 包括三叉神经、舌咽神经 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302020180000 | 经颅脑脊液耳漏修补术 | 手术费 | 330202018 | 经颅脑脊液耳漏修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030010000 | 颅内巨大动脉瘤夹闭切除术 | 手术费 | 330203001 | 颅内巨大动脉瘤夹闭切除术 | 包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术 | 动脉瘤夹 | 次，一个 | "1.动脉瘤直径大于2.5cm；2.多夹除一个动脉瘤加收20%。" | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003302030010001 | 颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(多夹除一个动脉瘤加收) | 手术费 | 330203001-1 | 颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(多夹除一个动脉瘤加收) | 包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术 | 动脉瘤夹 | 次，一个 | | 甲类 | |
| 003302030020000 | 颅内动脉瘤夹闭术 | 手术费 | 330203002 | 颅内动脉瘤夹闭术 | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤 | 动脉瘤夹 | 次 | "1.动脉瘤直径小于2.5cm；2.多夹除一个动脉瘤加收20%。" | 甲类 | |
| 003302030020001 | 颅内动脉瘤夹闭术(多夹除一个动脉瘤加收) | 手术费 | 330203002-1 | 颅内动脉瘤夹闭术(多夹除一个动脉瘤加收) | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤 | 动脉瘤夹 | 次 | | 甲类 | |
| 003302030030000 | 颅内动脉瘤包裹术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302030040000 | 颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302030050000 | 颅内动静脉畸形切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302030060000 | 脑动脉瘤动静脉畸形切除术 | 手术费 | 330203006 | 脑动脉瘤动静脉畸形切除术 | 含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位 | | 次 | 动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收50%。 | 甲类 | |
| 003302030060001 | 脑动脉瘤动静脉畸形切除术(动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收) | 手术费 | 330203006-1 | 脑动脉瘤动静脉畸形切除术(动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收) | 含动静脉畸形直径小于5cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030070000 | 颈内动脉内膜剥脱术 | 手术费 | 330203007 | 颈内动脉内膜剥脱术 | 不含术中血流监测 | | 次 | 行动脉成形术加收50%。 | 甲类 | |
| 003302030070001 | 颈内动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收) | 手术费 | 330203007-1 | 颈内动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收) | 不含术中血流监测 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030080000 | 椎动脉内膜剥脱术 | 手术费 | 330203008 | 椎动脉内膜剥脱术 | | | 次 | 行动脉成形术加收50%。 | 甲类 | |
| 003302030080001 | 椎动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收) | 手术费 | 330203008-1 | 椎动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030090000 | 椎动脉减压术 | 手术费 | 330203009 | 椎动脉减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030100000 | 颈动脉外膜剥脱术 | 手术费 | 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 | 双侧加倍。 | 甲类 | |
| 003302030100001 | 颈动脉外膜剥脱术(双侧加倍) | 手术费 | 330203010-1 | 颈动脉外膜剥脱术(双侧) | 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 | | 双侧 | | 甲类 | |
| 003302030110000 | 颈总动脉大脑中动脉吻合术 | 手术费 | 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 | 如取大隐静脉加收20%。 | 甲类 | |
| 003302030110001 | 颈总动脉大脑中动脉吻合术(取大隐静脉加收) | 手术费 | 330203011-1 | 颈总动脉大脑中动脉吻合术(取大隐静脉加收) | 包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030120000 | 颅外内动脉搭桥术 | 手术费 | 330203012 | 颅外内动脉搭桥术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030130000 | 颞肌颞浅动脉贴敷术 | 手术费 | 330203013 | 颞肌颞浅动脉贴敷术 | 含血管吻合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302030140000 | 颈动脉结扎术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302030150000 | 颅内血管重建术 | 手术费 | 330203015 | 颅内血管重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040010000 | 脊髓和神经根粘连松解术 | 手术费 | 330204001 | 脊髓和神经根粘连松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040020000 | 脊髓空洞症内引流术 | 手术费 | 330204002 | 脊髓空洞症内引流术 | | 分流管 | 次 | | 甲类 | |
| 003302040030000 | 脊髓丘脑束切断术 | 手术费 | 330204003 | 脊髓丘脑束切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040040000 | 脊髓栓系综合症手术 | 手术费 | 330204004 | 脊髓栓系综合症手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040050000 | 脊髓前连合切断术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003302040060000 | 椎管内脓肿切开引流术 | 手术费 | 330204006 | 椎管内脓肿切开引流术 | 包括硬膜下脓肿 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040070000 | 脊髓内病变切除术 | 手术费 | 330204007 | 脊髓内病变切除术 | 包括髓内肿瘤、髓内血肿清除 | | 次 | 肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收20%。 | 甲类 | |
| 003302040070001 | 脊髓内病变切除术(肿瘤长度超过5cm加收) | 手术费 | 330204007-1 | 脊髓内病变切除术(肿瘤长度超过5cm加收) | 包括髓内肿瘤、髓内血肿清除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040080000 | 脊髓硬膜外病变切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003302040090000 | 髓外硬脊膜下病变切除术 | 手术费 | 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 | 肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收20%。 | 甲类 | |
| 003302040090001 | 髓外硬脊膜下病变切除术(肿瘤长度超过5cm酌情加收) | 手术费 | 330204009-1 | 髓外硬脊膜下病变切除术(肿瘤长度超过5cm加收) | 包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040100000 | 脊髓外露修补术 | 手术费 | 330204010 | 脊髓外露修补术 | | 修补材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003302040110000 | 脊髓动静脉畸形切除术 | 手术费 | 330204011 | 脊髓动静脉畸形切除术 | | 动脉瘤夹及显微银夹 | 次 | | 甲类 | |
| 003302040120000 | 脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术 | 手术费 | 330204012 | 脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040130000 | 脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术 | 手术费 | 330204013 | 脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040140000 | 选择性脊神经后根切断术(SPR) | 手术费 | 330204014 | 选择性脊神经后根切断术(SPR) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040150000 | 胸腰交感神经节切断术 | 手术费 | 330204015 | 胸腰交感神经节切断术 | 含切除多个神经节 | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040160000 | 经胸腔镜交感神经链切除术 | 手术费 | 330204016 | 经胸腔镜交感神经链切除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302040170000 | 腰骶部潜毛窦切除术 | 手术费 | 330204017 | 腰骶部潜毛窦切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040180000 | 经皮穿刺骶神经囊肿治疗术 | 手术费 | 330204018 | 经皮穿刺骶神经囊肿治疗术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040190000 | 马尾神经吻合术 | 手术费 | 330204019 | 马尾神经吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003302040200000 | 脑脊液置换术 | 手术费 | 330204020 | 脑脊液置换术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003302040210000 | 欧玛亚(Omaya)管置入术 | 手术费 | 330204021 | 欧玛亚(Omaya)管置入术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003303000020000 | 甲状旁腺腺瘤切除术 | 手术费 | 330300002 | 甲状旁腺腺瘤切除术 | | 供体 | 次 | | 甲类 | |
| 003303000030000 | 甲状旁腺大部切除术 | 手术费 | 330300003 | 甲状旁腺大部切除术 | | | 次 | 甲状旁腺全部切除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003303000030000 | 甲状旁腺大部切除术 | 手术费 | 330300003-1 | 甲状旁腺大部切除术（甲状旁腺全部切除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000060000 | 甲状旁腺癌根治术 | 手术费 | 330300006 | 甲状旁腺癌根治术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000070000 | 甲状腺穿刺活检术 | 检查费 | 330300007 | 甲状腺穿刺活检术 | 包括注射、抽液；不含B超引导 | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000080000 | 甲状腺部分切除术 | 手术费 | 330300008 | 甲状腺部分切除术 | 包括甲状腺瘤及囊肿切除 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003303000080000 | 甲状腺部分切除术 | 手术费 | 330300010-1 | 甲状腺全切术（甲状腺单叶＋峡部切除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000080000 | 甲状腺部分切除术 | 手术费 | 330300010-2 | 甲状腺全切术（甲状腺峡部+双侧叶部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000090000 | 甲状腺次全切除术 | 手术费 | 330300009 | 甲状腺次全切除术 | | | 单侧 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003303000100000 | 甲状腺全切术 | 手术费 | 330300010 | 甲状腺全切术 | | | 次 | 1.甲状腺单叶＋峡部切除术同此项计价；2.甲状腺峡部＋双侧叶部分切除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003303000110000 | 甲状腺癌根治术 | 手术费 | 330300011 | 甲状腺癌根治术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000120000 | 甲状腺癌扩大根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003303000130000 | 甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术 | 手术费 | 330300013 | 甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵膈清扫术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000150000 | 甲状舌管瘘切除术 | 手术费 | 330300015 | 甲状舌管瘘切除术 | 包括囊肿 | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000170000 | 喉返神经探查术 | 手术费 | 330300017 | 喉返神经探查术 | 包括神经吻合、神经移植 | | 次 | | 甲类 | |
| 003303000180000 | 胸腺切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003303000210000 | 肾上腺切除术 | 手术费 | 330300021 | 肾上腺切除术 | 含腺瘤切除，包括全切或部分切除 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003303000220000 | 肾上腺嗜铬细胞瘤切除术 | 手术费 | 330300022 | 肾上腺嗜铬细胞瘤切除术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003303000230000 | 恶性嗜铬细胞瘤根治术 | 手术费 | 330300023 | 恶性嗜铬细胞瘤根治术 | 包括异位嗜铬细胞瘤根治术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304010010000 | 眼睑肿物切除术 | 手术费 | 330401001-1 | 眼睑肿物切除术(小) | | | 次 | 小：需植皮时加收200%；累计眼睑长度1/3。 | 甲类 | |
| 003304010010000 | 眼睑肿物切除术 | 手术费 | 330401001-2 | 眼睑肿物切除术(中) | | | 次 | 中：需植皮时加收200%；累计眼睑长度1/3(含)-1/2。 | 甲类 | |
| 003304010010000 | 眼睑肿物切除术 | 手术费 | 330401001-3 | 眼睑肿物切除术(大) | | | 次 | 大：需植皮时加收200%；累计眼睑长度1/2(含)-全眼。 | 甲类 | |
| 003304010010001 | 眼睑肿物切除术(需植皮时加收) | 手术费 | 330401001-4 | 眼睑肿物切除术(小)(需植皮时加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304010010001 | 眼睑肿物切除术(需植皮时加收) | 手术费 | 330401001-5 | 眼睑肿物切除术(中)(需植皮时加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304010010001 | 眼睑肿物切除术(需植皮时加收) | 手术费 | 330401001-6 | 眼睑肿物切除术(大)(需植皮时加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304010020000 | 眼睑结膜裂伤缝合术 | 手术费 | 330401002-1 | 眼睑结膜裂伤缝合术(小) | | | 次 | 小：缝合3针。 | 甲类 | |
| 003304010020000 | 眼睑结膜裂伤缝合术 | 手术费 | 330401002-2 | 眼睑结膜裂伤缝合术(中) | | | 次 | 中：缝合3(含)--5针(含)。 | 甲类 | |
| 003304010020000 | 眼睑结膜裂伤缝合术 | 手术费 | 330401002-3 | 眼睑结膜裂伤缝合术(大) | | | 次 | 大：缝合6针以上。 | 甲类 | |
| 003304010030000 | 内眦韧带断裂修复术 | 手术费 | 330401003 | 内眦韧带断裂修复术 | | 特殊固定材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003304010090000 | 睑裂缝合术 | 手术费 | 330401009 | 睑裂缝合术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003304010180000 | 睑缘粘连术 | 手术费 | 330401018 | 睑缘粘连术 | 含粘连分离 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020010000 | 泪阜部肿瘤单纯切除术 | 手术费 | 330402001 | 泪阜部肿瘤单纯切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020020000 | 泪小点外翻矫正术 | 手术费 | 330402002 | 泪小点外翻矫正术 | 包括泪腺脱垂矫正术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020030000 | 泪小管吻合术 | 手术费 | 330402003 | 泪小管吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020040000 | 泪囊摘除术 | 手术费 | 330402004 | 泪囊摘除术 | 包括泪囊瘘管摘除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020050000 | 睑部泪腺摘除术 | 手术费 | 330402005 | 睑部泪腺摘除术 | 包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020060000 | 泪囊结膜囊吻合术 | 手术费 | 330402006 | 泪囊结膜囊吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020070000 | 鼻腔泪囊吻合术 | 手术费 | 330402007 | 鼻腔泪囊吻合术 | | | 次 | 经鼻内镜加收100元。 | 甲类 | |
| 003304020070001 | 鼻腔泪囊吻合术(经鼻内镜加收) | 手术费 | 330402007-1 | 鼻腔泪囊吻合术(经鼻内镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020080000 | 鼻泪道再通术 | 手术费 | 330402008 | 鼻泪道再通术 | 包括穿线或义管植入 | 硅胶管或金属管 | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003304020090000 | 泪道成形术 | 手术费 | 330402009 | 泪道成形术 | 含泪小点切开术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304020100000 | 泪小管填塞术 | 手术费 | 330402010 | 泪小管填塞术 | 包括封闭术 | 填塞材料 | 单眼 | | 甲类 | |
| 003304030010000 | 睑球粘连分离术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304030020000 | 结膜肿物切除术 | 手术费 | 330403002 | 结膜肿物切除术 | 包括结膜色素痣 | 羊膜 | 次 | 组织移植加收150元。 | 甲类 | |
| 003304030020001 | 结膜肿物切除术(组织移植加收) | 手术费 | 330403002-1 | 结膜肿物切除术(组织移植加收) | 包括结膜色素痣 | 羊膜 | 次 | | 甲类 | |
| 003304030030000 | 结膜淋巴管积液清除术 | 手术费 | 330403003 | 结膜淋巴管积液清除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304030040000 | 结膜囊成形术 | 手术费 | 330403004 | 结膜囊成形术 | | 义眼模、羊膜 | 次 | | 甲类 | |
| 003304030050000 | 球结膜瓣复盖术 | 手术费 | 330403005 | 球结膜瓣复盖术 | | 羊膜 | 次 | | 甲类 | |
| 003304030060000 | 麦粒肿切除术 | 手术费 | 330403006 | 麦粒肿切除术 | 包括切开术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304030070000 | 下穹窿成形术 | 手术费 | 330403007 | 下穹窿成形术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003304030080000 | 球结膜放射状切开冲洗+减压术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304040040000 | 角膜拆线 | 手术费 | 330404004 | 角膜拆线 | 指显微镜下 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304040050000 | 角膜基质环植入术 | 手术费 | 330404005 | 角膜基质环植入术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304040060000 | 角膜深层异物取出术 | 手术费 | 330404006 | 角膜深层异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304040070000 | 翼状胬肉切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304040080000 | 翼状胬肉切除＋角膜移植术 | 手术费 | 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 | 干细胞移植加200元。 | 甲类 | |
| 003304040080001 | 翼状胬肉切除＋角膜移植术(干细胞移植加收) | 手术费 | 330404008-1 | 翼状胬肉切除+角膜移植术(干细胞移植加收) | 包括角膜肿物切除+角膜移植术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304040100000 | 角膜移植术 | 手术费 | 330404010 | 角膜移植术 | 包括穿透、板层 | 供体 | 次 | 干细胞移植加200元。 | 甲类 | |
| 003304040100001 | 角膜移植术(干细胞移植加收) | 手术费 | 330404010-1 | 角膜移植术(干细胞移植加收) | 包括穿透、板层 | 供体 | 次 | | 甲类 | |
| 003304040120000 | 角膜移植联合视网膜复位术 | 手术费 | 330404012 | 角膜移植联合视网膜复位术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003304040130000 | 瞳孔再造术 | 手术费 | 330404013 | 瞳孔再造术 | | 粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304050010000 | 虹膜全切除术 | 手术费 | 330405001 | 虹膜全切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050020000 | 虹膜周边切除术 | 手术费 | 330405002 | 虹膜周边切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050030000 | 虹膜根部离断修复术 | 手术费 | 330405003 | 虹膜根部离断修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050040000 | 虹膜贯穿术 | 手术费 | 330405004 | 虹膜贯穿术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050050000 | 虹膜囊肿切除术 | 手术费 | 330405005 | 虹膜囊肿切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050060000 | 人工虹膜隔植入术 | 手术费 | 330405006 | 人工虹膜隔植入术 | | 人工虹膜隔、粘弹剂 | 次 | | 乙类 | |
| 003304050070000 | 睫状体剥离术 | 手术费 | 330405007 | 睫状体剥离术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050080000 | 睫状体断离复位术 | 手术费 | 330405008 | 睫状体断离复位术 | 不含视网膜周边部脱离复位术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050090000 | 睫状体及脉络膜上腔放液术 | 手术费 | 330405009 | 睫状体及脉络膜上腔放液术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050100000 | 睫状体特殊治疗 | 手术费 | 330405010 | 睫状体特殊治疗 | 包括冷凝、透热法 | | 单侧 | 光凝法加收200元。 | 甲类 | |
| 003304050100000 | 睫状体特殊治疗 | 手术费 | 330405010-1 | 睫状体特殊治疗(光凝法加收) | 包括冷凝、透热法 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003304050110000 | 前房角切开术 | 手术费 | 330405011 | 前房角切开术 | 包括前房积血清除、房角粘连分离术 | | 次 | 使用前房角镜加收100元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003304050110001 | 使用特殊仪器(使用特殊仪器(前房角镜等)时酌情加收) | 手术费 | 330405011-1 | 前房角切开术(使用前房角镜加收) | 包括前房积血清除、房角粘连分离术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050120000 | 前房成形术 | 手术费 | 330405012 | 前房成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050130000 | 青光眼滤过术 | 手术费 | 330405013 | 青光眼滤过术 | 包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050140000 | 非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术 | 手术费 | 330405014 | 非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术 | | 胶原膜 | 次 | | 甲类 | |
| 003304050150000 | 小梁切开术 | 手术费 | 330405015 | 小梁切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050160000 | 小梁切开联合小梁切除术 | 手术费 | 330405016 | 小梁切开联合小梁切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050170000 | 青光眼硅管植入术 | 手术费 | 330405017 | 青光眼硅管植入术 | | 硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304050180000 | 青光眼滤帘修复术 | 手术费 | 330405018 | 青光眼滤帘修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050190000 | 青光眼滤过泡分离术 | 手术费 | 330405019 | 青光眼滤过泡分离术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050200000 | 青光眼滤过泡修补术 | 手术费 | 330405020 | 青光眼滤过泡修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304050210000 | 巩膜缩短术 | 手术费 | 330405021 | 巩膜缩短术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304060010000 | 白内障截囊吸取术 | 手术费 | 330406001 | 白内障截囊吸取术 | | 粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060020000 | 白内障囊膜切除术 | 手术费 | 330406002 | 白内障囊膜切除术 | | 粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060030000 | 白内障囊内摘除术 | 手术费 | 330406003 | 白内障囊内摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304060040000 | 白内障囊外摘除术 | 手术费 | 330406004 | 白内障囊外摘除术 | | 粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060050000 | 白内障超声乳化摘除术 | 手术费 | 330406005 | 白内障超声乳化摘除术 | | 乳化专用刀 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060060000 | 白内障囊外摘除+人工晶体植入术 | 手术费 | 330406006 | 白内障囊外摘除+人工晶体植入术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060070000 | 人工晶体复位术 | 手术费 | 330406007 | 人工晶体复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304060080000 | 人工晶体置换术 | 手术费 | 330406008 | 人工晶体置换术 | | 人工晶体 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060090000 | 二期人工晶体植入术 | 手术费 | 330406009 | 二期人工晶体植入术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060100000 | 白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003304060110000 | 人工晶体睫状沟固定术 | 手术费 | 330406011 | 人工晶体睫状沟固定术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060120000 | 人工晶体取出术 | 手术费 | 330406012 | 人工晶体取出术 | | 粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060130000 | 白内障青光眼联合手术 | 手术费 | 330406013 | 白内障青光眼联合手术 | | 粘弹剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003304060140000 | 白内障摘除联合青光眼硅管植入术 | 手术费 | 330406014 | 白内障摘除联合青光眼硅管植入术 | | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003304060150000 | 白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003304060160000 | 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) | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003304060170000 | 白内障摘除联合玻璃体切割术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304060180000 | 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) | 手术费 | 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 | 三联术2400元/次。 | 乙类 | |
| 003304060180000 | 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) | 手术费 | 330406018-1 | 球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(三联术) | | 人工晶体 | 次 | | 乙类 | |
| 003304060190000 | 非正常晶体手术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304060200000 | 晶体张力环置入术 | 手术费 | 330406020 | 晶体张力环置入术 | | 张力环 | 单侧 | | 甲类 | |
| 003304060210000 | 人工晶体悬吊术 | 手术费 | 330406021 | 人工晶体悬吊术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003304070010000 | 玻璃体穿刺抽液术 | 手术费 | 330407001 | 玻璃体穿刺抽液术 | 含玻璃体注气、注液。包括注药 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304070020000 | 玻璃体切除术 | 手术费 | 330407002 | 玻璃体切除术 | | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水 | 次 | | 甲类 | |
| 003304070030000 | 玻璃体内猪囊尾蚴取出术 | 手术费 | 330407003 | 玻璃体内猪囊尾蚴取出术 | | 玻璃体切割头 | 次 | | 甲类 | |
| 003304070040000 | 视网膜脱离修复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304070050000 | 复杂视网膜脱离修复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304070060000 | 黄斑裂孔注气术 | 手术费 | 330407006 | 黄斑裂孔注气术 | | 膨胀气体 | 次 | | 甲类 | |
| 003304070070000 | 黄斑裂孔封闭术 | 手术费 | 330407007 | 黄斑裂孔封闭术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003304070080000 | 黄斑前膜术 | 手术费 | 330407008 | 黄斑前膜术 | | 硅胶、膨胀气体、重水、硅油 | 次 | | 甲类 | |
| 003304070090000 | 黄斑下膜取出术 | 手术费 | 330407009 | 黄斑下膜取出术 | | 玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油 | 次 | | 甲类 | |
| 003304070100000 | 黄斑转位术 | 手术费 | 330407010 | 黄斑转位 | | 玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油 | 次 | | 甲类 | |
| 003304070110000 | 色素膜肿物切除术 | 手术费 | 330407011 | 色素膜肿物切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304070120000 | 巩膜后兜带术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304070130000 | 内眼病冷凝术 | 手术费 | 330407013 | 内眼病冷凝术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304070140000 | 硅油取出术 | 手术费 | 330407014 | 硅油取出术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003304080030000 | 非常规眼外肌手术 | 手术费 | 330408003 | 非常规眼外肌手术 | 包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术 | | 次 | 每增加一个手术加收50%。 | 甲类 | |
| 003304080030001 | 非常规眼外肌手术(每增加一个手术加收) | 手术费 | 330408003-1 | 非常规眼外肌手术(每增加一个手术加收) | 包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304080040000 | 眼震矫正术 | 手术费 | 330408004 | 眼震矫正术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003304090010000 | 球内磁性异物取出术 | 手术费 | 330409001 | 球内磁性异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304090020000 | 球内非磁性异物取出术 | 手术费 | 330409002 | 球内非磁性异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304090030000 | 球壁异物取出术 | 手术费 | 330409003 | 球壁异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304090040000 | 眶内异物取出术 | 手术费 | 330409004 | 眶内异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304090050000 | 眼球裂伤缝合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003304090070000 | 眼内容摘除术 | 手术费 | 330409007 | 眼内容摘除术 | | 羟基磷灰石眼台 | 次 | | 甲类 | |
| 003304090080000 | 眼球摘除术 | 手术费 | 330409008 | 眼球摘除术 | | 羟基磷灰石眼台 | 次 | | 甲类 | |
| 003304090130000 | 眶内血肿穿刺术 | 手术费 | 330409013 | 眶内血肿穿刺术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003304090140000 | 眶内肿物摘除术 | 手术费 | 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 | 侧劈开眶加收20%。 | 甲类 | |
| 003304090140001 | 眶内肿物摘除术(侧劈开眶加收) | 手术费 | 330409014-1 | 眶内肿物摘除术(侧劈开眶加收) | 包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003304090150000 | 眶内容摘除术 | 手术费 | 330409015 | 眶内容摘除术 | 不含植皮 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003304090160000 | 上颌骨切除合并眶内容摘除术 | 手术费 | 330409016 | 上颌骨切除合并眶内容摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304090190000 | 眼眶壁骨折整复术 | 手术费 | 330409019 | 眼眶壁骨折整复术 | 包括外侧开眶钛钉、钛板固定术 | 硅胶板、羟基磷灰石板 | 次 | | 甲类 | |
| 003304090200000 | 眶骨缺损修复术 | 手术费 | 330409020 | 眶骨缺损修复术 | | 羟基磷灰石板 | 次 | | 甲类 | |
| 003304090210000 | 眶膈修补术 | 手术费 | 330409021 | 眶膈修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003304090220000 | 眼眶减压术 | 手术费 | 330409022 | 眼眶减压术 | | | 单眼 | | 甲类 | |
| 003304090230000 | 眼前段重建术 | 手术费 | 330409023 | 眼前段重建术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003304090240000 | 视神经减压术 | 手术费 | 330409024 | 视神经减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010010000 | 耳廓软骨膜炎清创术 | 手术费 | 330501001 | 耳廓软骨膜炎清创术 | 包括耳廓脓肿切排清创术。 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010020000 | 耳道异物取出术 | 手术费 | 330501002 | 耳道异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010030000 | 耳廓恶性肿瘤切除术 | 手术费 | 330501003 | 耳廓恶性肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010040000 | 耳颞部血管瘤切除术 | 手术费 | 330501004 | 耳颞部血管瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010050000 | 耳息肉摘除术 | 手术费 | 330501005 | 耳息肉摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010060000 | 耳前瘘管切除术 | 手术费 | 330501006 | 耳前瘘管切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010070000 | 耳腮裂瘘管切除术 | 手术费 | 330501007 | 耳腮裂瘘管切除术 | 含面神经分离 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010080000 | 耳后瘘孔修补术 | 手术费 | 330501008 | 耳后瘘孔修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010090000 | 耳前瘘管感染切开引流术 | 手术费 | 330501009 | 耳前瘘管感染切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010100000 | 外耳道良性肿物切除术 | 手术费 | 330501010 | 外耳道良性肿物切除术 | 包括外耳道骨瘤，胆脂瘤 | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010110000 | 外耳道肿物活检术 | 检查费 | 330501011 | 外耳道肿物活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010120000 | 外耳道疖脓肿切开引流术 | 手术费 | 330501012 | 外耳道疖脓肿切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010130000 | 外耳道恶性肿瘤切除术 | 手术费 | 330501013 | 外耳道恶性肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003305010140000 | 完全断耳再植术 | 手术费 | 330501014 | 完全断耳再植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003305010150000 | 部分断耳再植术 | 手术费 | 330501015 | 部分断耳再植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003306080010000 | 口腔颌面软组织清创术(大) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306080020000 | 口腔颌面软组织清创术(中) | 手术费 | 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、黏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 | | 甲类 | |
| 003306080030000 | 口腔颌面软组织清创术(小) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306080040000 | 颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术 | 手术费 | 330608004 | 颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术 | 含复位 | 牙弓夹板 | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080050000 | 颌骨骨折颌间固定术 | 手术费 | 330608005 | 颌骨骨折颌间固定术 | 含复位 | 牙弓夹板 | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080060000 | 颌骨骨折外固定术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306080070000 | 髁状突陈旧性骨折整复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306080080000 | 髁状突骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 330608008 | 髁状突骨折切开复位内固定术 | 含颌间固定 | 特殊材料(钛板、钛钉) | 单侧 | | 甲类 | |
| 003306080090000 | 下颌骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 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(钛板、钛钉) | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080100000 | 上颌骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 330608010 | 上颌骨骨折切开复位内固定术 | 含颌间固定 | 特殊材料(钛板、钛钉) | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080110000 | 颧骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 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(钛板、钛钉) | 单侧 | | 甲类 | |
| 003306080120000 | 颧弓骨折复位术 | 手术费 | 330608012 | 颧弓骨折复位术 | 指间接开放复位 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003306080130000 | 颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 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 | 双侧颧骨或颧弓骨折加收20%。 | 甲类 | |
| 003306080130001 | 颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧骨或颧弓骨折酌情加收) | 手术费 | 330608013-1 | 颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧颧骨或颧弓骨折加收) | 包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003306080140000 | 眶鼻额区骨折整复术 | 手术费 | 330608014 | 眶鼻额区骨折整复术 | 含内眦韧带和泪器处理 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306080150000 | 颧骨陈旧性骨折截骨整复术 | 手术费 | 330608015 | 颧骨陈旧性骨折截骨整复术 | 含眶底探查和修复 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003306080160000 | 颧骨陈旧性骨折植骨矫治术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003306080170000 | 单颌牙弓夹板拆除术 | 手术费 | 330608017 | 单颌牙弓夹板拆除术 | | | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080180000 | 颌间固定拆除术 | 手术费 | 330608018 | 颌间固定拆除术 | | | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080190000 | 骨内固定植入物取出术 | 手术费 | 330608019 | 骨内固定植入物取出术 | | | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080200000 | 下颌骨缺损植骨修复术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003306080210000 | 下颌骨缺损网托碎骨移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003306080220000 | 下颌骨缺损带蒂骨移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306080230000 | 下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003306080240000 | 下颌骨缺损钛板重建术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306080250000 | 下颌骨陈旧性骨折整复术 | 手术费 | 330608025 | 下颌骨陈旧性骨折整复术 | 含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术 | | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080260000 | 上颌骨缺损植骨修复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306080270000 | 上颌骨陈旧性骨折整复术 | 手术费 | 330608027 | 上颌骨陈旧性骨折整复术 | 含再骨折复位(Lefort分型截骨或分块截骨复位)；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复 | | 单颌 | | 甲类 | |
| 003306080280000 | 上颌骨缺损网托碎骨移植术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306080290000 | 上颌骨缺损带蒂骨移植术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306100010000 | 扁桃体切除术 | 手术费 | 330610001 | 扁桃体切除术 | 包括残体切除、挤切 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306100020000 | 腺样体刮除术 | 手术费 | 330610002 | 腺样体刮除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306100030000 | 舌扁桃体切除术 | 手术费 | 330610003 | 舌扁桃体切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306100040000 | 扁桃体周围脓肿切开引流术 | 手术费 | 330610004 | 扁桃体周围脓肿切开引流术 | | | 次 | 扁桃体单纯穿刺活检术减收75%。 | 甲类 | |
| 003306100040000 | 扁桃体周围脓肿切开引流术 | 手术费 | 330610004-1 | 扁桃体周围脓肿切开引流术（扁桃体单纯穿刺活检术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110010000 | 咽后壁脓肿切开引流术 | 手术费 | 330611001 | 咽后壁脓肿切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110010000 | 咽后壁脓肿切开引流术 | 手术费 | 330611010 | 咽部囊肿切除术 | 局麻或全麻，压舌板后开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，可用钳夹肿物，圈套器套除。电烧止血 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110020000 | 经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术 | 手术费 | 330611002 | 鼻咽肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110030000 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术 | 手术费 | 330611003 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术 | | | 次 | 1.经鼻内镜鼻咽恶性肿瘤切除术同此项计价；2.鼻甲粘膜瓣修复鼻咽创面同此项计价。 | 甲类 | |
| 003306110030000 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术 | 手术费 | 330611003-1 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术（经鼻内镜鼻咽恶性肿瘤切除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110030000 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术 | 手术费 | 330611003-2 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术（鼻甲粘膜瓣修复鼻咽创面） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110040000 | 经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306110050000 | 颈侧切开下咽肿瘤切除术 | 手术费 | 330611005 | 颈侧切开下咽肿瘤切除术 | 包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308020240000 | 左室流出道狭窄疏通术 | 手术费 | 330802024-1 | 左室流出道狭窄疏通术（右室流出道狭窄疏通术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020250000 | 主动脉根部替换术 | 手术费 | 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 | 主动脉根部包裹右心房分流术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003308020250000 | 主动脉根部替换术 | 手术费 | 330802025-1 | 主动脉根部替换术（主动脉根部包裹右心房分流术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020260000 | 保留瓣膜的主动脉根部替换术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020270000 | 细小主动脉根部加宽补片成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020280000 | 主动脉窦瘤破裂修补术 | 手术费 | 330802028 | 主动脉窦瘤破裂修补术 | 包括窦破到心脏各腔室的处理 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020290000 | 升主动脉替换术 | 手术费 | 330802029 | 升主动脉替换术 | | 人工血管 | 次 | | 甲类 | |
| 003308020300000 | 升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat′s手术) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020310000 | 主动脉弓中断矫治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020320000 | 先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术 | 手术费 | 330802032 | 先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术 | 包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020330000 | 主动脉弓置换术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020340000 | “象鼻子”技术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020350000 | 主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020360000 | 动脉调转术(Switch术) | 手术费 | 330802036 | 动脉调转术(Switch术) | 包括完全型大动脉转位、右室双出口 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020370000 | 心房调转术 | 手术费 | 330802037 | 心房调转术 | 包括各种改良的术式 | 牛心包片 | 次 | | 乙类 | |
| 003308020380000 | 双调转手术(DoubleSwitch手术) | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020390000 | 内外通道矫治手术(Rastalli手术) | 手术费 | 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 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308020400000 | 房坦型手术(FontanType手术) | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020410000 | 矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020420000 | 永存动脉干修复术 | 手术费 | 330802042 | 永存动脉干修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020430000 | 复合性人工血管置换术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020440000 | 科诺(Konno)手术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020450000 | 外通道手术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308030010000 | 经胸腔镜心包活检术 | 手术费 | 330803001 | 经胸腔镜心包活检术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003308030020000 | 心包剥脱术 | 手术费 | 330803002 | 心包剥脱术 | 包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030030000 | 经胸腔镜心包部分切除术 | 手术费 | 330803003 | 经胸腔镜心包部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030040000 | 心包肿瘤切除术 | 手术费 | 330803004 | 心包肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030050000 | 心包开窗引流术 | 手术费 | 330803005 | 心包开窗引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030060000 | 心外开胸探查术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308030070000 | 心脏外伤修补术 | 手术费 | 330803007 | 心脏外伤修补术 | 包括清创、引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030080000 | 心内异物取出术 | 手术费 | 330803008 | 心内异物取出术 | 包括心脏各部位及肺动脉内的异物 | | 次 | 心脏植入物拆除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003308030080000 | 心内异物取出术 | 手术费 | 330803008-1 | 心内异物取出术（心脏植入物拆除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030090000 | 心脏良性肿瘤摘除术 | 手术费 | 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 | 多发肿瘤加收20%。 | 甲类 | |
| 003308030090001 | 心脏良性肿瘤摘除术(多发肿瘤加收) | 手术费 | 330803009-1 | 心脏良性肿瘤摘除术(多发肿瘤加收) | 包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030100000 | 心脏恶性肿瘤摘除术 | 手术费 | 330803010 | 心脏恶性肿瘤摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030110000 | 室壁瘤切除术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308030120000 | 左房血栓清除术 | 手术费 | 330803012 | 左房血栓清除术 | | | 次 | 1.右房血栓清除术同此项计价；2.左室血栓清除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003308030120000 | 左房血栓清除术 | 手术费 | 330803012-1 | 左房血栓清除术（右房血栓清除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030120000 | 左房血栓清除术 | 手术费 | 330803012-2 | 左房血栓清除术（左室血栓清除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030130000 | 左房折叠术 | 手术费 | 330803013 | 左房折叠术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030140000 | 左室减容术（Batista手术） | 手术费 | 330803014 | 左室减容术(Batista手术) | 包括二尖瓣成形术 | | 次 | 1.右房减容术同此项计价；2.左房减容术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003308030140000 | 左室减容术（Batista手术） | 手术费 | 330803014-1 | 左室减容术(Batista手术)（右房减容术） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308030140000 | 左室减容术（Batista手术） | 手术费 | 330803014-2 | 左室减容术(Batista手术)（左房减容术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030150000 | 心脏异常传导束切断术 | 手术费 | 330803015 | 心脏异常传导束切断术 | 不含心表电生理标测 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030160000 | 迷宫手术（房颤矫治术） | 手术费 | 330803016 | 迷宫手术(房颤矫治术) | 包括各种改良方式(冷冻、电凝等)；心内直视射频消融术；不含心表电生理标测 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308030170000 | 心脏表面临时起搏器安置术 | 手术费 | 330803017 | 心脏表面临时起搏器安置术 | | 起搏导线 | 次 | 起搏器应用以小时计价。 | 乙类 | |
| 003308030220000 | 左右心室辅助泵安装术 | 手术费 | 330803022 | 左右心室辅助泵安装术 | 含临时性插管 | 人工辅助泵 | 次 | "1.术中安装加收20%；2.双心室辅助血泵更换术、双心室辅助泵撤除术同此项计价。" | 乙类 | |
| 003308030220000 | 左右心室辅助泵安装术 | 手术费 | 330803022-1 | 左右心室辅助泵安装术(术中安装加收) | 含临时性插管 | 人工辅助泵 | 次 | | 乙类 | |
| 003308030230000 | 主动脉内球囊反搏置管术 | 手术费 | 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 | 主动脉内球囊反搏机应用同此项计价。 | 乙类 | |
| 003308030250000 | 体外人工膜肺(ECMO) | 手术费 | 330803025 | 体外人工膜肺(ECMO) | | 一次性材料 | 小时 | | 乙类 | |
| 003306110060000 | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术 | 手术费 | 330611006 | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110070000 | 颈侧径路咽食管肿瘤切除术 | 手术费 | 330611007 | 颈侧径路咽食管肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110080000 | 咽瘘皮瓣修复术 | 手术费 | 330611008 | 咽瘘皮瓣修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306110090000 | 侧颅底切除术 | 手术费 | 330611009 | 侧颅底切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010010000 | 经直达喉镜喉肿物摘除术 | 手术费 | 330701001 | 经直达喉镜喉肿物摘除术 | 包括活检及咽喉异物取出 | | 次 | 纤维喉镜加收100元，电子喉镜加收200元。 | 甲类 | |
| 003307010010000 | 经直达喉镜喉肿物摘除术 | 手术费 | 330701001-2 | 经直达喉镜喉肿物摘除术(电子喉镜加收) | 包括活检及咽喉异物取出 | | 次 | | 乙类 | |
| 003307010010001 | 经直达喉镜喉肿物摘除术(纤维喉镜加收) | 手术费 | 330701001-1 | 经直达喉镜喉肿物摘除术(纤维喉镜加收) | 包括活检及咽喉异物取出 | | 次 | | 乙类 | |
| 003307010020000 | 颈侧切开喉部肿瘤切除术 | 手术费 | 330701002 | 颈侧切开喉部肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010030000 | 环甲膜穿刺术 | 手术费 | 330701003 | 环甲膜穿刺术 | 含环甲膜置管和注药 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010040000 | 环甲膜切开术 | 手术费 | 330701004 | 环甲膜切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010050000 | 气管切开术 | 手术费 | 330701005 | 气管切开术 | | 一次性气管套管 | 次 | 经皮气管套管置入术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003307010050000 | 气管切开术 | 手术费 | 330701005-1 | 气管切开术（经皮气管套管置入术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010060000 | 喉全切除术 | 手术费 | 330701006 | 喉全切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010070000 | 喉全切除术后发音管安装术 | 手术费 | 330701007 | 喉全切除术后发音管安装术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003307010080000 | 喉功能重建术 | 手术费 | 330701008 | 喉功能重建术 | 含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010090000 | 全喉切除咽气管吻合术 | 手术费 | 330701009 | 全喉切除咽气管吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010100000 | 喉次全切除术 | 手术费 | 330701010 | 喉次全切除术 | 含切除环舌、会厌固定术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003307010110000 | 3/4喉切除术及喉功能重建术 | 手术费 | 330701011 | 3/4喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010120000 | 垂直半喉切除术及喉功能重建术 | 手术费 | 330701012 | 垂直半喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010130000 | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术 | 手术费 | 330701013 | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010140000 | 声门上水平喉切除术 | 手术费 | 330701014 | 声门上水平喉切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010150000 | 梨状窝癌切除术 | 手术费 | 330701015 | 梨状窝癌切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010160000 | 全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术 | 手术费 | 330701016 | 全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010170000 | 全喉全下咽切除皮瓣修复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307010180000 | 喉瘢痕狭窄扩张术 | 手术费 | 330701018 | 喉瘢痕狭窄扩张术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010190000 | 喉狭窄经口扩张及喉模置入术 | 手术费 | 330701019 | 喉狭窄经口扩张及喉模置入术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003307010200000 | 喉狭窄成形及“T”型管置入术 | 手术费 | 330701020 | 喉狭窄成形及“T”型管置入术 | | 植入材料 | 次 | | 乙类 | |
| 003307010220000 | 喉良性肿瘤切除术 | 手术费 | 330701022 | 喉良性肿瘤切除术 | 包括咽肿瘤 | | 次 | 经支撑喉镜加收100元。 | 甲类 | |
| 003307010220001 | 喉良性肿瘤切除术(经支撑喉镜加收) | 手术费 | 330701022-1 | 喉良性肿瘤切除术(经支撑喉镜加收) | 包括咽肿瘤 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010230000 | 喉裂开声带切除术 | 手术费 | 330701023 | 喉裂开声带切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010240000 | 喉裂开肿瘤切除术 | 手术费 | 330701024 | 喉裂开肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010250000 | 经支撑喉镜激光声带肿物切除术 | 手术费 | 330701025 | 经支撑喉镜激光肿物切除术 | 包括喉瘢痕切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010260000 | 经颈侧杓状软骨切除声带外移术 | 手术费 | 330701026 | 经颈侧杓状软骨切除声带外移术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010270000 | 喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术 | 手术费 | 330701027 | 喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003307010280000 | 喉气管外伤缝合成形术 | 手术费 | 330701028 | 喉气管外伤缝合成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010290000 | 喉气管狭窄支架成形术 | 手术费 | 330701029 | 喉气管狭窄支架成形术 | 不含其他部分取材 | 支架 | 次 | | 甲类 | |
| 003307010300000 | 声带内移术 | 手术费 | 330701030 | 声带内移术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010310000 | 甲状软骨成形术 | 手术费 | 330701031 | 甲状软骨成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010320000 | 环杓关节间接拨动术 | 手术费 | 330701032 | 环杓关节间接拨动术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010330000 | 环杓关节直接拨动术 | 手术费 | 330701033 | 环杓关节直接拨动术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010340000 | 环甲间距缩短术 | 手术费 | 330701034 | 环甲间距缩短术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010350000 | 环杓关节复位术 | 手术费 | 330701035 | 环杓关节复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010360000 | 会厌脓肿切开引流术 | 手术费 | 330701036 | 会厌脓肿切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010370000 | 经颈进路会厌肿物切除术 | 手术费 | 330701037 | 经颈进路会厌肿物切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010380000 | 会厌良性肿瘤切除术 | 手术费 | 330701038 | 会厌良性肿瘤切除术 | 含囊肿 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010390000 | 气管支气管损伤修补术 | 手术费 | 330701039 | 气管支气管损伤修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010400000 | 气管瘘修复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307010410000 | 气管内肿瘤切除术 | 手术费 | 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 | 经内镜加收300元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003307010410000 | 气管内肿瘤切除术 | 手术费 | 330701046 | 开胸气管异物取出术 | 侧卧位，备皮铺巾，侧肋间后外侧切口，暴露胸腔。找出不张肺叶。游离肺门，游离迷走神经及主支气管。触及异物后切开气管，取出异物，吸净气管内脓性分泌物，缝合气管。放置胸引管 | | 次 | 支气管内异物取出术按50%计价。 | 甲类 | |
| 003307010410000 | 气管内肿瘤切除术 | 手术费 | 330701046-1 | 开胸气管异物取出术(支气管内异物取出术) | 侧卧位，备皮铺巾，侧肋间后外侧切口，暴露胸腔。找出不张肺叶。游离肺门，游离迷走神经及主支气管。触及异物后切开气管，取出异物，吸净气管内脓性分泌物，缝合气管。放置胸引管 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010410001 | 气管内肿瘤切除术(经内镜加收) | 手术费 | 330701041-1 | 气管内肿瘤切除术(经内镜加收) | 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 | | 乙类 | |
| 003307010420000 | 气管成形术 | 手术费 | 330701042 | 气管成形术 | 包括气管隆凸成形术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010430000 | 颈段气管食管瘘修补术 | 手术费 | 330701043 | 颈段气管食管瘘修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010440000 | 颈部囊状水瘤切除术 | 手术费 | 330701044 | 颈部囊状水瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307010450000 | 颈部气管造口再造术 | 手术费 | 330701045 | 颈部气管造口再造术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020010000 | 肺内异物摘除术 | 手术费 | 330702001 | 肺内异物摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020020000 | 肺癌根治术 | 手术费 | 330702002 | 肺癌根治术 | 含淋巴结清扫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020020000 | 肺癌根治术 | 手术费 | 330900023 | 局限性纵隔淋巴结清扫术 | 指切除小于6站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结，解剖并摘除淋巴结(小于6站)。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003307020030000 | 肺段切除术 | 手术费 | 330702003 | 肺段切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020040000 | 肺减容手术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307020050000 | 肺楔形切除术 | 手术费 | 330702005 | 肺楔形切除术 | 包括支气管剔除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020060000 | 肺叶切除术 | 手术费 | 330702006 | 肺叶切除术 | 包括同侧肺两叶切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020070000 | 袖状肺叶切除术 | 手术费 | 330702007 | 袖状肺叶切除术 | 含肺动脉袖状切除成形术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020080000 | 全肺切除术 | 手术费 | 330702008 | 全肺切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020080001 | 全肺切除术(经心包内全肺切除及部分心房切除酌情加收) | 手术费 | 330702008a | 经心包内全肺切除及部分心房切除 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020090000 | 肺大泡切除修补术 | 手术费 | 330702009 | 肺大泡切除修补术 | 包括结扎、固化 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020100000 | 胸膜肺全切除术 | 手术费 | 330702010 | 胸膜肺全切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020110000 | 肺修补术 | 手术费 | 330702011 | 肺修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307020150000 | 肺包虫病内囊摘除术 | 手术费 | 330702015 | 肺包虫病内囊摘除术 | 含一侧肺内单个或多个内囊摘除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030010000 | 开胸冷冻治疗 | 手术费 | 330703001 | 开胸冷冻治疗 | 含各种不能切除之胸部肿瘤 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030020000 | 开胸肿瘤特殊治疗 | 手术费 | 330703002 | 开胸肿瘤特殊治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030030000 | 开胸探查术 | 手术费 | 330703003 | 开胸探查术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030040000 | 开胸止血术 | 手术费 | 330703004 | 开胸止血术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030050000 | 肋骨骨髓病灶清除术 | 手术费 | 330703005 | 肋骨骨髓病灶清除术 | 含肋骨切除及部分胸改术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030060000 | 肋骨切除术 | 手术费 | 330703006 | 肋骨切除术 | 不含开胸手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030070000 | 肋软骨取骨术 | 手术费 | 330703007 | 肋软骨取骨术 | 含肋软骨制备 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030080000 | 胸壁结核病灶清除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003307030090000 | 胸廓成形术 | 手术费 | 330703009 | 胸廓成形术 | 不含分期手术 | | 次 | 胸膜成形术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003307030100000 | 胸骨牵引术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307030110000 | 胸壁外伤扩创术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307030120000 | 胸壁肿瘤切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307030130000 | 胸壁缺损修复术 | 手术费 | 330703013 | 胸壁缺损修复术 | 含胸大肌缺损 | 缺损修补材料 | 单侧 | | 甲类 | |
| 003307030140000 | 胸廓畸形矫正术 | 手术费 | 330703014 | 胸廓畸形矫正术 | 不含鸡胸、漏斗胸 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030160000 | 胸内异物清除术 | 手术费 | 330703016 | 胸内异物清除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030170000 | 胸腔闭式引流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307030180000 | 脓胸大网膜填充术 | 手术费 | 330703018 | 脓胸大网膜填充术 | 含脓胸清除及开腹大网膜游离 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030190000 | 胸膜剥脱术 | 手术费 | 330703019 | 胸膜剥脱术 | 包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030200000 | 脓胸引流清除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003307030210000 | 胸膜活检术 | 手术费 | 330703021 | 胸膜活检术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030220000 | 胸膜粘连烙断术 | 手术费 | 330703022 | 胸膜粘连烙断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030230000 | 胸膜固定术 | 手术费 | 330703023 | 胸膜固定术 | 包括不同的固定方法 | 固定材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003307030240000 | 经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术 | 手术费 | 330703024 | 经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030250000 | 纵隔感染清创引流术 | 手术费 | 330703025 | 纵膈感染清创引流术 | 包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部) | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030260000 | 纵隔肿物切除术 | 手术费 | 330703026 | 纵膈肿物切除术 | 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 | | 甲类 | |
| 003307030270000 | 纵隔气肿切开减压术 | 手术费 | 330703027 | 纵膈气肿切开减压术 | 包括皮下气肿切开减压术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030280000 | 膈肌修补术 | 手术费 | 330703028 | 膈肌修补术 | 包括急性、慢性膈疝修补术 | 特殊修补材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003307030290000 | 膈肌折叠术 | 手术费 | 330703029 | 膈肌折叠术 | 包括膈肌膨出修补术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030300000 | 膈肌肿瘤切除术 | 手术费 | 330703030 | 膈肌肿瘤切除术 | | 膈肌缺损修补材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003307030310000 | 膈神经麻痹术 | 手术费 | 330703031 | 膈神经麻痹术 | 包括膈神经压榨或切断术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030320000 | 先天性膈疝修补术 | 手术费 | 330703032 | 先天性膈疝修补术 | 包括膈膨升折叠修补术 | | 次 | 嵌顿或巨大疝加收20%。 | 甲类 | |
| 003307030320001 | 先天性膈疝修补术(嵌顿或巨大疝加收) | 手术费 | 330703032-1 | 先天性膈疝修补术(嵌顿或加收20%) | 包括膈膨升折叠修补术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030320001 | 先天性膈疝修补术(嵌顿或巨大疝加收) | 手术费 | 330703032-2 | 先天性膈疝修补术(巨大疝加收20%) | 包括膈膨升折叠修补术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003307030330000 | 先天性食管裂孔疝修补术 | 手术费 | 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 | 合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收20%。 | 甲类 | |
| 003307030330001 | 先天性食管裂孔疝修补术(合并肠回转不良及其他须矫治畸形加收) | 手术费 | 330703033-1 | 先天性食管裂孔疝修补术(合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收) | 含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003307030340000 | 食管裂孔疝修补术 | 手术费 | 330703034 | 食管裂孔疝修补术 | 包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010010000 | 二尖瓣闭式扩张术 | 手术费 | 330801001 | 二尖瓣闭式扩张术 | 包括左右径路 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010020000 | 二尖瓣直视成形术 | 手术费 | 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 | 如同时做三尖瓣直视成形术加收1000元。 | 甲类 | |
| 003308010020000 | 二尖瓣直视成形术 | 手术费 | 330801002-1 | 二尖瓣直视成形术(如同时做三尖瓣直视成形术加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003308010030000 | 二尖瓣替换术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308010040000 | 三尖瓣直视成形术 | 手术费 | 330801004 | 三尖瓣直视成形术 | 包括交界切开、瓣环环缩术 | 人工瓣膜 | 次 | | 甲类 | |
| 003308010050000 | 三尖瓣置换术 | 手术费 | 330801005 | 三尖瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | | 乙类 | |
| 003308010060000 | 三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308010070000 | 主动脉瓣上狭窄矫治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308010080000 | 主动脉瓣直视成形术 | 手术费 | 330801008 | 主动脉瓣直视成形术 | | 牛心包片 | 次 | | 乙类 | |
| 003308010090000 | 主动脉瓣置换术 | 手术费 | 330801009 | 主动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜、异体动脉瓣 | 次 | | 甲类 | |
| 003308010100000 | 自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术) | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308010110000 | 肺动脉瓣置换术 | 手术费 | 330801011 | 肺动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | | 乙类 | |
| 003308010120000 | 肺动脉瓣狭窄矫治术 | 手术费 | 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 | 肺静脉狭窄矫治术加收25%。 | 甲类 | |
| 003308010120000 | 肺动脉瓣狭窄矫治术 | 手术费 | 330801012-1 | 肺动脉瓣狭窄矫治术（肺静脉狭窄矫治术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010130000 | 小切口瓣膜置换术 | 手术费 | 330801013 | 小切口瓣膜置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | | 乙类 | |
| 003308010140000 | 双瓣置换术 | 手术费 | 330801014 | 双瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 多瓣置换加收40%。 | 甲类 | |
| 003308010140001 | 双瓣置换术(多瓣置换) | 手术费 | 330801014-1 | 双瓣置换术(多瓣置换加收) | | 人工瓣膜 | 次 | | 甲类 | |
| 003308010150000 | 瓣周漏修补术 | 手术费 | 330801015 | 瓣周漏修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010160000 | 房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术) | 手术费 | 330801016 | 房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术) | 包括切除术 | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308010170000 | 房间隔缺损修补术 | 手术费 | 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 | 原发孔加收20%；小切口房间隔缺损修补术加收10%。 | 甲类 | |
| 003308010170000 | 房间隔缺损修补术 | 手术费 | 330801017-1 | 房间隔缺损修补术(原发孔加收) | 包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010170000 | 房间隔缺损修补术 | 手术费 | 330801017-2 | 房间隔缺损修补术（小切口房间隔缺损修补术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010180000 | 室间隔缺损直视修补术 | 手术费 | 330801018 | 室间隔缺损直视修补术 | 含缝合法 | | 次 | 小切口室间隔缺损直视修补术加收10%。 | 甲类 | |
| 003308010180000 | 室间隔缺损直视修补术 | 手术费 | 330801018-1 | 室间隔缺损直视修补术（小切口室间隔缺损直视修补术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010190000 | 部分型心内膜垫缺损矫治术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308010200000 | 完全型心内膜垫缺损矫治术 | 手术费 | 330801020 | 完全型心内膜垫缺损矫治术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010210000 | 卵园孔修补术 | 手术费 | 330801021 | 卵园孔修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010220000 | 法鲁氏三联症根治术 | 手术费 | 330801022 | 法鲁氏三联症根治术 | 含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308010230000 | 法鲁氏四联症根治术(大) | 手术费 | 330801023 | 法鲁氏四联症根治术(大) | 含应用外通道 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308010240000 | 法鲁氏四联症根治术(中) | 手术费 | 330801024 | 法鲁氏四联症根治术(中) | 含应用跨肺动脉瓣环补片 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308010250000 | 法鲁氏四联症根治术(小) | 手术费 | 330801025 | 法鲁氏四联症根治术(小) | 含简单补片重建右室－肺动脉连续 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308010260000 | 复合性先天性心脏畸形矫治术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308010270000 | 三房心矫治术 | 手术费 | 330801027 | 三房心矫治术 | 包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上膈膜切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308010280000 | 单心室分隔术 | 手术费 | 330801028 | 单心室分隔术 | | | 次 | 右室双腔心矫治术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003308020010000 | 冠状动静脉瘘修补术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020020000 | 冠状动脉起源异常矫治术 | 手术费 | 330802002 | 冠状动脉起源异常矫治术 | | | 次 | 肺动脉起源异常矫治术减收24%。 | 甲类 | |
| 003308020020000 | 冠状动脉起源异常矫治术 | 手术费 | 330802002-1 | 冠状动脉起源异常矫治术（肺动脉起源异常矫治术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020030000 | 冠状动脉搭桥术 | 手术费 | 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 | 含一支吻合血管,以后每增加一支吻合血管加收1000元。 | 甲类 | |
| 003308020030000 | 冠状动脉搭桥术 | 手术费 | 330802003-1 | 冠状动脉搭桥术(每增加一支吻合血管加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003308020040000 | 冠脉搭桥+换瓣术 | 手术费 | 330802004 | 冠脉搭桥+换瓣术 | 包括瓣成形术 | 人工瓣膜 | 每支吻合血管 | 含一支吻合血管，以后每增加一支吻合血管加收20%。 | 乙类 | |
| 003308020040000 | 冠脉搭桥+换瓣术 | 手术费 | 330802004-1 | 冠脉搭桥+换瓣术(每增加一支吻合血管加收) | 包括瓣成形术 | 人工瓣膜 | 每支吻合血管 | | 乙类 | |
| 003308020050000 | 冠脉搭桥+人工血管置换术 | 手术费 | 330802005 | 冠脉搭桥+人工血管置换术 | | 人工血管 | 每支吻合血管 | 含一支吻合血管，以后每增加一支吻合血管加收25%。 | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308020050000 | 冠脉搭桥+人工血管置换术 | 手术费 | 330802005-1 | 冠脉搭桥+人工血管置换术(每增加一支吻合血管加收) | | 人工血管 | 每支吻合血管 | | 乙类 | |
| 003308020060000 | 非体外循环冠状动脉搭桥术 | 手术费 | 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 | 每增加一支血管，加收7%。 | 甲类 | |
| 003308020060000 | 非体外循环冠状动脉搭桥术 | 手术费 | 330802006-1 | 非体外循环冠状动脉搭桥术（每增加一支血管加收） | | | 每支吻合血管 | | 甲类 | |
| 003308020070000 | 小切口冠状动脉搭桥术 | 手术费 | 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 | 经胸腔镜取乳内动脉加收500元。 | 乙类 | |
| 003308020070001 | 小切口冠状动脉搭桥术(经胸腔镜取乳内动脉加收) | 手术费 | 330802007-1 | 小切口冠状动脉搭桥术(经胸腔镜取乳内动脉加收) | 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 | | 乙类 | |
| 003308020080000 | 冠状动脉内膜切除术 | 手术费 | 330802008 | 冠状动脉内膜切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020090000 | 肺动静脉瘘结扎术 | 手术费 | 330802009 | 肺动静脉瘘结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020100000 | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术 | 手术费 | 330802010 | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020110000 | 上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn) | 手术费 | 330802011 | 上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn) | | | 每侧 | | 甲类 | |
| 003308020120000 | 肺动脉环缩术 | 手术费 | 330802012 | 肺动脉环缩术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020130000 | 肺动脉栓塞摘除术 | 手术费 | 330802013 | 肺动脉栓塞摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020140000 | 动脉导管闭合术 | 手术费 | 330802014 | 动脉导管闭合术 | 含导管结扎、切断、缝合 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020150000 | 主肺动脉窗修补术 | 手术费 | 330802015 | 主肺动脉窗修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020160000 | 先天性心脏病体肺动脉分流术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020170000 | 全腔肺动脉吻合术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020180000 | 右室双出口矫治术 | 手术费 | 330801028-1 | 单心室分隔术（右室双腔心矫治术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020180000 | 右室双出口矫治术 | 手术费 | 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 | 1.右室流出道疏同此项计价。2.心室出口双通道手术同此项计价。3.左室双出口矫治术减收15%。 | 甲类 | |
| 003308020180000 | 右室双出口矫治术 | 手术费 | 330802018-1 | 右室双出口矫治术(右室流出道疏通) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020180000 | 右室双出口矫治术 | 手术费 | 330802018-2 | 右室双出口矫治术（心室出口双通道手术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020180000 | 右室双出口矫治术 | 手术费 | 330802018-3 | 右室双出口矫治术（左室双出口矫治术减收） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308020190000 | 肺动脉闭锁矫治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020200000 | 部分型肺静脉畸形引流矫治术 | 手术费 | 330802020 | 部分型肺静脉畸形引流矫治术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020210000 | 完全型肺静脉畸形引流矫治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308020220000 | 体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术 | 手术费 | 330802022 | 体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308020230000 | 主动脉缩窄矫治术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308020240000 | 左室流出道狭窄疏通术 | 手术费 | 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 | 右室流出道狭窄疏通术减收40%。 | 甲类 | |
| 003306020090000 | 鼻外筛窦开放手术 | 手术费 | 330602009 | 鼻外筛窦开放手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020100000 | 鼻内筛窦开放手术 | 手术费 | 330602010 | 鼻内筛窦开放手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020110000 | 鼻外蝶窦开放手术 | 手术费 | 330602011 | 鼻外蝶窦开放手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020120000 | 鼻内蝶窦开放手术 | 手术费 | 330602012 | 鼻内蝶窦开放手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306020130000 | 经鼻内镜鼻窦手术 | 手术费 | 330602013 | 经鼻内镜鼻窦手术 | 包括额窦、筛窦、蝶窦 | | 次 | 蝶窦加收20%；同侧鼻腔进行多个鼻窦手术，主要手术按全价收费，第二个鼻窦手术按该手术标准的50%收费，第三个及其以上的鼻窦手术不得再收取费用。 | 乙类 | |
| 003306020130000 | 经鼻内镜鼻窦手术 | 手术费 | 330602013-2 | 经鼻内镜鼻窦手术(同侧鼻腔进行多个鼻窦手术) | 包括额窦、筛窦、蝶窦 | | 次 | | 乙类 | |
| 003306020130000 | 经鼻内镜鼻窦手术 | 手术费 | 330602013-3 | 经鼻内镜鼻窦手术(第二个鼻窦手术按该手术标准) | 包括额窦、筛窦、蝶窦 | | 次 | | 乙类 | |
| 003306020130300 | 经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦) | 手术费 | 330602013-1 | 经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦加收) | 包括额窦、筛窦、蝶窦 | | 次 | | 乙类 | |
| 003306020140000 | 全筛窦切除术 | 手术费 | 330602014 | 全筛窦切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306030010000 | 鼻外脑膜脑膨出颅底修补术 | 手术费 | 330603001 | 鼻外脑膜脑膨出颅底修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306030020000 | 鼻内脑膜脑膨出颅底修补术 | 手术费 | 330603002 | 鼻内脑膜脑膨出颅底修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306030030000 | 经前颅窝鼻窦肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306030040000 | 经鼻视神经减压术 | 手术费 | 330603004 | 经鼻视神经减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306030050000 | 鼻外视神经减压术 | 手术费 | 330603005 | 鼻外视神经减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306030060000 | 经鼻内镜眶减压术 | 手术费 | 330603006 | 经鼻内镜眶减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306030070000 | 经鼻内镜脑膜修补术 | 手术费 | 330603007 | 经鼻内镜脑膜修补术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003306040020000 | 前牙拔除术 | 手术费 | 330604002 | 前牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040030000 | 前磨牙拔除术 | 手术费 | 330604003 | 前磨牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040040000 | 磨牙拔除术 | 手术费 | 330604004 | 磨牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306040050000 | 复杂牙拔除术 | 手术费 | 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 | 采用微创技术加收140元。 | 甲类 | |
| 003306040050000 | 复杂牙拔除术 | 手术费 | 330604005-1 | 复杂牙拔除术(微创技术加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003306040060000 | 阻生牙拔除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306040070000 | 拔牙创面搔刮术 | 手术费 | 330604007 | 拔牙创面搔刮术 | 包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良 | 填塞材料(骨蜡、明胶海绵) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040080000 | 牙再植术 | 手术费 | 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(钢线、尼龙丝、光敏材料) | 每牙 | | 乙类 | |
| 003306040140000 | 口腔上颌窦瘘修补术 | 手术费 | 330604014 | 口腔上颌窦瘘修补术 | 含即刻修补 | 模型、创面用材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003306040150000 | 上颌窦开窗异物取出术 | 手术费 | 330604015 | 上颌窦开窗异物取出术 | 不含上颌窦根治术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306040180000 | 阻生智齿龈瓣整形术 | 手术费 | 330604018 | 阻生智齿龈瓣整形术 | 含切除龈瓣及整形 | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040190000 | 牙槽突骨折结扎固定术 | 手术费 | 330604019 | 牙槽突骨折结扎固定术 | 含复位、固定、调??；包括结扎固定或牵引复位固定 | 结扎固定材料(牙弓夹板) | 次 | | 甲类 | |
| 003306040200000 | 颌骨病灶刮除术 | 手术费 | 330604020 | 颌骨病灶刮除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306040210000 | 皮肤瘘管切除术 | 手术费 | 330604021 | 皮肤瘘管切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306040220000 | 根端囊肿摘除术 | 手术费 | 330604022 | 根端囊肿摘除术 | 不含根充 | 充填材料(人工骨、羟磷灰石) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040240000 | 颌骨囊肿摘除术 | 手术费 | 330604024 | 颌骨囊肿摘除术 | 不含拔牙、上颌窦根治术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306040260000 | 根尖切除术 | 手术费 | 330604026 | 根尖切除术 | 含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术 | 充填材料(银尖、钛尖、自凝氢氧化钙、热牙胶) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040270000 | 根尖搔刮术 | 手术费 | 330604027 | 根尖搔刮术 | | | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040290000 | 牙龈翻瓣术 | 手术费 | 330604029 | 牙龈翻瓣术 | 含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合 | 牙周塞治剂 | 每牙 | 根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收15%。 | 甲类 | |
| 003306040290000 | 牙龈翻瓣术 | 手术费 | 330604029-1 | 牙龈翻瓣术(根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收) | 含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040310000 | 牙龈切除术 | 手术费 | 330604031 | 牙龈切除术 | 包括牙龈切除及牙龈成形 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040320000 | 显微根管外科手术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306040350000 | 龈瘤切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306040360000 | 牙周植骨术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003306040370000 | 截根术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306040380000 | 分根术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306040390000 | 半牙切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306040400000 | 引导性牙周组织再生术 | 手术费 | 330604040 | 引导性牙周组织再生术 | 含牙龈翻瓣术+生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨 | 各种生物膜材料 | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306040410000 | 松动牙根管内固定术 | 手术费 | 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(根管内钛钉) | 每牙 | | 甲类 | |
| 003306050010000 | 口腔颌面部小肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306050020000 | 口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306050040000 | 涎腺瘘切除修复术 | 手术费 | 330605004 | 涎腺瘘切除修复术 | 包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导管改道、成形、再造术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050050000 | 下颌骨部分切除术 | 手术费 | 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(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉) | 次 | | 甲类 | |
| 003306050060000 | 下颌骨半侧切除术 | 手术费 | 330605006 | 下颌骨半侧切除术 | 不含颌骨缺损修复 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、斜面导板 | 次 | | 甲类 | |
| 003306050070000 | 下颌骨扩大切除术 | 手术费 | 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 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、斜面导板 | 次 | | 甲类 | |
| 003306050080000 | 下颌骨缺损钛板即刻植入术 | 手术费 | 330605008 | 下颌骨缺损钛板即刻植入术 | 含骨断端准备、钛板植入及固定 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉) | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306050090000 | 上颌骨部分切除术 | 手术费 | 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 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板 | 次 | | 甲类 | |
| 003306050100000 | 上颌骨次全切除术 | 手术费 | 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 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板 | 次 | | 甲类 | |
| 003306050110000 | 上颌骨全切术 | 手术费 | 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 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板 | 次 | | 甲类 | |
| 003306050120000 | 上颌骨扩大切除术 | 手术费 | 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 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板 | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306050130000 | 颌骨良性病变切除术 | 手术费 | 330605013 | 颌骨良性病变切除术 | 包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉) | 次 | | 甲类 | |
| 003306050140000 | 舌骨上淋巴清扫术 | 手术费 | 330605014 | 舌骨上淋巴清扫术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050150000 | 舌恶性肿物切除术 | 手术费 | 330605015 | 舌恶性肿物切除术 | 包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050160000 | 舌根部肿瘤切除术 | 手术费 | 330605016 | 舌根部肿瘤切除术 | 指舌骨上进路 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050170000 | 颊部恶性肿物局部扩大切除术 | 手术费 | 330605017 | 颊部恶性肿物局部扩大切除术 | 含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050180000 | 口底皮样囊肿摘除术 | 手术费 | 330605018 | 口底皮样囊肿摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050190000 | 口底恶性肿物局部扩大切除术 | 手术费 | 330605019 | 口底恶性肿物局部扩大切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050200000 | 口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术 | 手术费 | 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(光导纤维、止血纱布) | 次 | | 甲类 | |
| 003306050210000 | 口腔颌面颈部异物取出术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306050220000 | 口咽部恶性肿物局部扩大切除术 | 手术费 | 330605022 | 口咽部恶性肿物局部扩大切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050230000 | 腭部肿物局部扩大切除术 | 手术费 | 330605023 | 腭部肿物局部扩大切除术 | 不含邻位瓣修复 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050240000 | 髁状突肿物切除术 | 手术费 | 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(人工关节、光导纤维) | 次 | | 甲类 | |
| 003306050250000 | 颞部肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306050260000 | 颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306050270000 | 腮腺浅叶肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003306050280000 | 腮腺全切除术 | 手术费 | 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 | 升支截断复位固定加收15%。 | 甲类 | |
| 003306050280001 | 腮腺全切除术(升支截断复位固定酌情加收) | 手术费 | 330605028-1 | 腮腺全切除术(升支截断复位固定加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003306050290000 | 腮腺恶性肿物扩大切除术 | 手术费 | 330605029 | 腮腺恶性肿物扩大切除术 | 包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050300000 | 颌面部血管瘤瘤腔内注射术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003306050310000 | 鳃裂囊肿切除术 | 手术费 | 330605031 | 鳃裂囊肿切除术 | 包括鳃裂瘘切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050320000 | 涎腺导管结石取石术 | 手术费 | 330605032 | 涎腺导管结石取石术 | 包括颌下腺、腮腺等 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050330000 | 颌面颈部深部肿物探查术 | 手术费 | 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(光导纤维) | 次 | 切除术加收100元。 | 甲类 | |
| 003306050330001 | 颌面颈部深部肿物探查术(切除术酌情加收) | 手术费 | 330605033-1 | 颌面颈部深部肿物探查术(切除术加收) | 含活检；不含肿物切除术 | 特殊材料(光导纤维) | 次 | | 甲类 | |
| 003306050340000 | 舌下腺切除术 | 手术费 | 330605034 | 舌下腺切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306050350000 | 舌下腺囊肿袋形术 | 手术费 | 330605035 | 舌下腺囊肿袋形术 | | 填塞材料(碘纺纱条) | 次 | | 甲类 | |
| 003306050360000 | 颌下腺切除术 | 手术费 | 330605036 | 颌下腺切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306060010000 | 系带成形术 | 手术费 | 330606001 | 系带成形术 | 包括唇或颊或舌系带成形术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306060010000 | 系带成形术 | 手术费 | 330606001a | 系带矫正术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306060010000 | 系带成形术 | 手术费 | 330606001b | 新生儿系带矫正术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306060040000 | 腭弓成形术 | 手术费 | 330606004 | 腭弓成形术 | 包括舌腭弓或咽腭弓成形术 | | 次 | | 乙类 | |
| 003306060400000 | 经颈部茎突过长切除术 | 手术费 | 330606040 | 经颈部茎突过长切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003306060410000 | 经口茎突过长切除术 | 手术费 | 330606041 | 经口茎突过长切除术 | 含扁桃体切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003306060420000 | 颌间挛缩松解术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003311010010000 | 肾破裂修补术 | 手术费 | 331101001 | 肾破裂修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010020000 | 肾固定术 | 手术费 | 331101002 | 肾固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010030000 | 肾折叠术 | 手术费 | 331101003 | 肾折叠术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010040000 | 肾包膜剥脱术 | 手术费 | 331101004 | 肾包膜剥脱术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010050000 | 肾周围淋巴管剥脱术 | 手术费 | 331101005 | 肾周围淋巴管剥脱术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010060000 | 肾周围粘连分解术 | 手术费 | 331101006 | 肾周围粘连分解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010070000 | 肾肿瘤剔除术 | 手术费 | 331101007 | 肾肿瘤剔除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010080000 | 肾切除术 | 手术费 | 331101008 | 肾切除术 | | 肾网袋 | 次 | | 甲类 | |
| 003311010090000 | 肾部分切除术 | 手术费 | 331101009 | 肾部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010100000 | 根治性肾切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003311010110000 | 重复肾重复输尿管切除术 | 手术费 | 331101011 | 重复肾重复输尿管切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010120000 | 融合肾分解术 | 手术费 | 331101012 | 融合肾分解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010130000 | 肾实质切开造瘘术 | 手术费 | 331101013 | 肾实质切开造瘘术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010140000 | 肾囊肿切除术 | 手术费 | 331101014 | 肾囊肿切除术 | 包括去顶术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010150000 | 多囊肾去顶减压术 | 手术费 | 331101015 | 多囊肾去顶减压术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003311010160000 | 肾切开取石术 | 手术费 | 331101016 | 肾切开取石术 | 包括肾盂切开、肾实质切开 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010170000 | 肾血管重建术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003311010180000 | 自体肾移植术 | 手术费 | 331101018 | 自体肾移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003311010190000 | 异体肾移植术 | 手术费 | 331101019 | 异体肾移植术 | 不含异体供肾取肾术 | 供体 | 次 | | 甲类 | |
| 003311010220000 | 移植肾探查术 | 手术费 | 331101022 | 移植肾探查术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311010230000 | 移植肾肾周血肿清除术 | 手术费 | 331101023 | 移植肾肾周血肿清除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003311010250000 | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术 | 手术费 | 331101025 | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术 | | | 次 | 需开胸的手术加收20%。 | 甲类 | |
| 003311010250001 | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(开胸手术加收) | 手术费 | 331101025-1 | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(需开胸的手术加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020010000 | 肾盂癌根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003311020020000 | 肾盂成形肾盂输尿管再吻合术 | 手术费 | 331102002 | 肾盂成形肾盂输尿管再吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020030000 | 经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术 | 手术费 | 331102003 | 经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020040000 | 肾下盏输尿管吻合术 | 手术费 | 331102004 | 肾下盏输尿管吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020050000 | 肾盂输尿管成形术 | 手术费 | 331102005 | 肾盂输尿管成形术 | 包括单纯肾盂或输尿管成形 | | 次 | 同时行双侧成形术加收50%。 | 甲类 | |
| 003311020050001 | 肾盂输尿管成形术(同时行双侧成形术加收) | 手术费 | 331102005-1 | 肾盂输尿管成形术(同时行双侧成形术加收) | 包括单纯肾盂或输尿管成形 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020070000 | 输尿管切开取石术 | 手术费 | 331102007 | 输尿管切开取石术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020080000 | 输尿管损伤修补术 | 手术费 | 331102008 | 输尿管损伤修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020090000 | 输尿管狭窄段切除再吻合术 | 手术费 | 331102009 | 输尿管狭窄段切除再吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020100000 | 输尿管开口囊肿切除术 | 手术费 | 331102010 | 输尿管开口囊肿切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020110000 | 输尿管残端切除术 | 手术费 | 331102011 | 输尿管残端切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020120000 | 输尿管膀胱再植术 | 手术费 | 331102012 | 输尿管膀胱再植术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020130000 | 输尿管皮肤造口术 | 手术费 | 331102013 | 输尿管皮肤造口术 | | | 次 | 单、双侧同价。 | 甲类 | |
| 003311020140000 | 输尿管乙状结肠吻合术 | 手术费 | 331102014 | 输尿管乙状结肠吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020150000 | 输尿管松解术 | 手术费 | 331102015 | 输尿管松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020160000 | 输尿管整形术 | 手术费 | 331102016 | 输尿管整形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020170000 | 腔静脉后输尿管整形术 | 手术费 | 331102017 | 腔静脉后输尿管整形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020180000 | 肠管代输尿管术 | 手术费 | 331102018 | 肠管代输尿管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311020190000 | 膀胱瓣代输尿管术 | 手术费 | 331102019 | 膀胱瓣代输尿管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030010000 | 膀胱切开取石术 | 手术费 | 331103001 | 膀胱切开取石术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030020000 | 膀胱憩室切除术 | 手术费 | 331103002 | 膀胱憩室切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030030000 | 膀胱部分切除术 | 手术费 | 331103003 | 膀胱部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030040000 | 膀胱切开肿瘤烧灼术 | 手术费 | 331103004 | 膀胱切开肿瘤烧灼术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030050000 | 膀胱造瘘术 | 手术费 | 331103005 | 膀胱造瘘术 | 包括穿刺、切开 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030060000 | 根治性膀胱全切除术 | 手术费 | 331103006 | 根治性膀胱全切除术 | 含盆腔淋巴结清扫术 | 钛夹 | 次 | | 甲类 | |
| 003311030070000 | 膀胱尿道全切除术 | 手术费 | 331103007 | 膀胱尿道全切除术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003311030080000 | 膀胱再造术 | 手术费 | 331103008 | 膀胱再造术 | 含膀胱全切术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030090000 | 回肠膀胱术 | 手术费 | 331103009 | 回肠膀胱术 | 含阑尾切除术；包括结肠 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030100000 | 可控性回肠膀胱术 | 手术费 | 331103010 | 可控性回肠膀胱术 | 含阑尾切除术；包括结肠 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030110000 | 回肠扩大膀胱术 | 手术费 | 331103011 | 回肠扩大膀胱术 | 包括结肠 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030120000 | 直肠膀胱术 | 手术费 | 331103012 | 直肠膀胱术 | 含乙状结肠造瘘 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030130000 | 胃代膀胱术 | 手术费 | 331103013 | 胃代膀胱术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030140000 | 肠道原位膀胱术 | 手术费 | 331103014 | 肠道原位膀胱术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030150000 | 膀胱瘘管切除术 | 手术费 | 331103015 | 膀胱瘘管切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030160000 | 膀胱破裂修补术 | 手术费 | 331103016 | 膀胱破裂修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030170000 | 膀胱膨出修补术 | 手术费 | 331103017 | 膀胱膨出修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030180000 | 膀胱外翻成形术 | 手术费 | 331103018 | 膀胱外翻成形术 | 包括修补术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030190000 | 膀胱阴道瘘修补术 | 手术费 | 331103019 | 膀胱阴道瘘修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030200000 | 膀胱颈部Y—V成形术 | 手术费 | 331103020 | 膀胱颈部Y—V成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030210000 | 膀胱颈重建术 | 手术费 | 331103021 | 膀胱颈重建术 | 包括紧缩术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030220000 | 膀胱颈悬吊术 | 手术费 | 331103022 | 膀胱颈悬吊术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030230000 | 神经性膀胱腹直肌移位术 | 手术费 | 331103023 | 神经性膀胱腹直肌移位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030240000 | 脐尿管瘘切除术 | 手术费 | 331103024 | 脐尿管瘘切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030250000 | 经膀胱镜膀胱颈电切术 | 手术费 | 331103025 | 经膀胱镜膀胱颈电切术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030260000 | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗 | 手术费 | 331103026 | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311030270000 | 经尿道膀胱碎石取石术 | 手术费 | 331103027 | 经尿道膀胱碎石取石术 | 包括血块、异物取出 | 光纤 | 次 | 气压弹道加收40%，钬激光加收100%， | 甲类 | |
| 003311030270300 | 经尿道膀胱碎石取石术(气压弹道) | 手术费 | 331103027-1 | 经尿道膀胱碎石取石术(气压弹道加收) | 包括血块、异物取出 | 光纤 | 次 | | 甲类 | |
| 003311030270400 | 经尿道膀胱碎石取石术(钬激光) | 手术费 | 331103027-2 | 经尿道膀胱碎石取石术(钬激光加收) | 包括血块、异物取出 | 光纤 | 次 | | 甲类 | |
| 003311030280000 | 脐尿管肿瘤切除术 | 手术费 | 331103028 | 脐尿管肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030260000 | 左右心室辅助循环 | 手术费 | 330803026 | 左右心室辅助循环 | | | 小时 | | 乙类 | |
| 003308030270000 | 体外循环心脏不停跳心内直视手术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308030280000 | 连续动静脉转流术 | 手术费 | 330803028 | 连续动静脉转流术 | 含动脉－静脉和静脉－静脉转流的操作 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030290000 | 心脏术后感染伤口清创引流术 | 手术费 | 330803029 | 心脏术后感染伤口清创引流术 | 包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308030300000 | 肋间动脉重建术 | 手术费 | 330803030 | 肋间动脉重建术 | | 人工血管 | 每个吻合口 | | 甲类 | |
| 003308030310000 | 开胸心脏挤压术 | 手术费 | 330803031 | 开胸心脏挤压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040010000 | 无名动脉瘤切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040020000 | 颈静脉瘤成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040030000 | 颈静脉移植术 | 手术费 | 330804003 | 颈静脉移植术 | 含取用大隐静脉 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040040000 | 颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术 | 手术费 | 330804004 | 颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308040050000 | 颈动脉瘤切除＋血管移植术 | 手术费 | 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，自体大隐静脉或其他血管的取用 | | 次 | 自体大隐静脉或其他血管的取用加收40%。 | 乙类 | |
| 003308040050400 | 颈动脉瘤切除＋血管移植术(自体大隐静脉或其它血管的取用) | 手术费 | 330804005-1 | 颈动脉瘤切除＋血管移植术(自体大隐静脉或其他血管的取用加收40%) | 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，自体大隐静脉或其他血管的取用 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040060000 | 颈动脉体瘤切除＋血管移植术 | 手术费 | 330804006 | 颈动脉体瘤切除＋血管移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040070000 | 颈动脉腋动脉血管移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040080000 | 升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术 | 手术费 | 330804008 | 升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术 | 含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环 | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040090000 | 带瓣全程主动脉人工血管置换术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040100000 | 全程主动脉人工血管置换术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040110000 | 胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040120000 | 腹主动脉腹腔动脉血管架桥术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040140000 | 胸腹主动脉损伤修复术 | 手术费 | 330804014 | 胸腹主动脉损伤修复术 | 包括腔静脉损伤 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040150000 | 腹主动脉腔静脉瘘成形术 | 手术费 | 330804015 | 腹主动脉腔静脉瘘成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040160000 | 腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术 | 手术费 | 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 | 继续向远端架桥的，每增加一根血管加收30%。 | 甲类 | |
| 003308040160001 | 腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(继续向远端架桥的，每增加一根血管加收) | 手术费 | 330804016-1 | 腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(继续向远端架桥的，每增加一根血管加收30%) | 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 | | 甲类 | |
| 003308040170000 | 腹主动脉股动脉人工血管转流术 | 手术费 | 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 | 继续向远端架桥的，每增加一根血管加收30%。 | 乙类 | |
| 003308040170001 | 腹主动脉股动脉人工血管转流术(向远端架桥，每增加一根血管加收) | 手术费 | 330804017-1 | 腹主动脉股动脉人工血管转流术(向远端架桥，每增加一根血管加收) | 包括经腹或经腹膜外 | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040180000 | 腹主动脉消化道瘘修复术 | 手术费 | 330804018 | 腹主动脉消化道瘘修复术 | 包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换 | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308040190000 | 布加氏综合症根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040200000 | 布加氏综合症病变段切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040210000 | 布加氏综合症膈膜切除术 | 手术费 | 330804021 | 布加氏综合症膈膜切除术 | 非体外循环下手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040220000 | 布加综合症经右房破膜术 | 手术费 | 330804022 | 布加综合症经右房破膜术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040230000 | 布加综合症经股静脉右房联合破膜术 | 手术费 | 330804023 | 布加综合症经股静脉右房联合破膜术 | | 球囊扩张管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040240000 | 布加综合症肠房人工血管转流术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040250000 | 布加综合症肠颈人工血管转流术 | 手术费 | 330804025 | 布加综合症肠颈人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040260000 | 布加综合症腔房人工血管转流术 | 手术费 | 330804026 | 布加综合症腔房人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040270000 | 布加综合症腔肠房人工血管转流术 | 手术费 | 330804027 | 布加综合症腔肠房人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040280000 | 经胸后路腔静脉人工血管转流术 | 手术费 | 330804028 | 经胸后路腔静脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040290000 | 上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040300000 | 上腔静脉综合症Y型人工血管转流术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040310000 | 无名静脉上腔静脉人工血管转流术 | 手术费 | 330804031 | 无名静脉上腔静脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040320000 | 脾肺固定术(脾肺分流术) | 手术费 | 330804032 | 脾肺固定术(脾肺分流术) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040330000 | 脾肾动脉吻合术 | 手术费 | 330804033 | 脾肾动脉吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040340000 | 肠腔静脉“H”型架桥转流术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040350000 | 腔静脉切开滤网置放术 | 手术费 | 330804035 | 腔静脉切开滤网置放术 | 手术切开置放 | 滤网及输送器 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040360000 | 腔静脉取栓＋血管成形术 | 手术费 | 330804036 | 腔静脉取栓＋血管成形术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040370000 | 下腔静脉肠系膜上静脉分流术 | 手术费 | 330804037 | 下腔静脉肠系膜上静脉分流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040380000 | 双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术 | 手术费 | 330804038 | 双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术 | 包括双股—下腔架桥转流 | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040390000 | 股股动脉人工血管转流术 | 手术费 | 330804039 | 股股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040400000 | 股胫前动脉转流术 | 手术费 | 330804040 | 股胫前动脉转流术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040410000 | 股腘动脉人工自体血管移植术 | 手术费 | 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 | 瓣膜刀或其他能破坏瓣膜的代用品 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040420000 | 肢体动脉内膜剥脱成形术 | 手术费 | 330804042 | 肢体动脉内膜剥脱成形术 | | | 每个切口 | 每增加一个切口加收40%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308040420000 | 肢体动脉内膜剥脱成形术 | 手术费 | 330804042-1 | 肢体动脉内膜剥脱成形术(每增加一个切口加收) | | | 每个切口 | | 甲类 | |
| 003308040430000 | 肢体动静脉切开取栓术 | 手术费 | 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 | 需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收50%。 | 甲类 | |
| 003308040430001 | 肢体动静脉切开取栓术(双侧或多部位取栓，每增加一切口加收) | 手术费 | 330804043-1 | 肢体动静脉切开取栓术(需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收) | 包括四肢各部位取栓 | 取栓管 | 每个切口 | | 甲类 | |
| 003308040440000 | 上肢血管探查术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040450000 | 血管移植术 | 手术费 | 330804045 | 血管移植术 | | 异体血管、人造血管 | 次 | | 甲类 | |
| 003308040460000 | 肢体动脉瘤切除＋血管移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040470000 | 肢体动脉血管旁路移植术 | 手术费 | 330804047 | 肢体动脉血管旁路移植术 | 包括四肢各支动脉 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040480000 | 腋双股动脉人工血管转流术 | 手术费 | 330804048 | 腋双股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收50%。 | 乙类 | |
| 003308040480001 | 腋双股动脉人工血管转流术(继续向远端动脉架桥，每增一支加收) | 手术费 | 330804048-1 | 腋双股动脉人工血管转流术(需继续向远端动脉架桥，每增一支加收) | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040490000 | 腋股动脉人工血管转流术 | 手术费 | 330804049 | 腋股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收50%。 | 乙类 | |
| 003308040490001 | 腋股动脉人工血管转流术(继续向远端动脉架桥，每增一支加收) | 手术费 | 330804049-1 | 腋股动脉人工血管转流术(需继续向远端动脉架桥，每增一支加收) | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040500000 | 肢体动静脉修复术 | 手术费 | 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 | 肢体动静脉结扎术减收60%。 | 甲类 | |
| 003308040500000 | 肢体动静脉修复术 | 手术费 | 330804050-1 | 肢体动静脉修复术（肢体动静脉结扎术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040510000 | 血管危象探查修复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040520000 | 先天性动静脉瘘栓塞＋切除术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040530000 | 肢体静脉动脉化 | 手术费 | 330804053 | 肢体静脉动脉化 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040540000 | 动静脉人工内瘘成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040550000 | 动静脉人工内瘘人工血管转流术 | 手术费 | 330804055 | 动静脉人工内瘘人工血管转流术 | 包括加用其他部位血管做架桥或人工血管架桥 | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040560000 | 人工动静脉瘘切除重造术 | 手术费 | 330804056 | 人工动静脉瘘切除重造术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040570000 | 外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003308040580000 | 股静脉带戒术 | 手术费 | 330804058 | 股静脉带戒术 | 包括瓣膜修补术 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040590000 | 经血管镜股静脉瓣修复术 | 手术费 | 330804059 | 经血管镜股静脉瓣修复术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040600000 | 下肢深静脉带瓣膜段置换术 | 手术费 | 330804060 | 下肢深静脉带瓣膜段置换术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040610000 | 大隐静脉耻骨上转流术 | 手术费 | 330804061 | 大隐静脉耻骨上转流术 | 包括人工动—静脉瘘 | | 单侧 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003308040620000 | 大隐静脉高位结扎＋剥脱术 | 手术费 | 330804062 | 大隐静脉高位结扎＋剥脱术 | 包括大、小隐静脉曲张 | | 单侧 | 1.下肢静脉曲张激光治疗加收45%。2.下肢静脉曲张微波治疗加收35%。 | 甲类 | |
| 003308040620000 | 大隐静脉高位结扎＋剥脱术 | 手术费 | 330804062-1 | 大隐静脉高位结扎＋剥脱术（下肢静脉曲张激光治疗加收） | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003308040620000 | 大隐静脉高位结扎＋剥脱术 | 手术费 | 330804062-2 | 大隐静脉高位结扎＋剥脱术（下肢静脉曲张微波治疗加收） | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003308040630000 | 小动脉吻合术 | 手术费 | 330804063 | 小动脉吻合术 | 包括指、趾动脉吻合 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003308040640000 | 小动脉血管移植术 | 手术费 | 330804064 | 小动脉血管移植术 | 包括交通支结扎术，指、趾血管移植 | | 次 | | 乙类 | |
| 003308040650000 | 大网膜游离移植术 | 手术费 | 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他部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位 | | 次 | 单纯大网膜切除术减收60%。 | 甲类 | |
| 003308040650000 | 大网膜游离移植术 | 手术费 | 330804065-1 | 大网膜游离移植术（单纯大网膜切除术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040660000 | 闭塞血管激光再通术 | 手术费 | 330804066 | 闭塞血管激光再通术 | 指直视下手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040670000 | 海绵状血管瘤激光治疗术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003308040680000 | 锁骨下动脉搭桥术 | 手术费 | 330804068 | 锁骨下动脉搭桥术 | | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003308040690000 | 髂内动脉结扎术 | 手术费 | 330804069 | 髂内动脉接扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003308040700000 | 大隐静脉闭合术 | 手术费 | 330804070 | 大隐静脉闭合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000010000 | 淋巴结穿刺术 | 检查费 | 330900001 | 淋巴结穿刺术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000020000 | 体表淋巴结摘除术 | 手术费 | 330900002 | 体表淋巴结摘除术 | 含活检 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003309000030000 | 颈淋巴结清扫术 | 手术费 | 330900003 | 颈淋巴结清扫术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000040000 | 腋窝淋巴结清扫术 | 手术费 | 330900004 | 腋窝淋巴结清扫术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000050000 | 腹股沟淋巴结清扫术 | 手术费 | 330900005 | 腹股沟淋巴结清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003309000060000 | 经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术 | 手术费 | 330900006 | 经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 次 | | 乙类 | |
| 003309000070000 | 经腹腔镜盆腔淋巴结活检术 | 手术费 | 330900007 | 经腹腔镜盆腔淋巴结活检术 | 包括淋巴结切除术 | | 次 | | 乙类 | |
| 003309000080000 | 髂腹股沟淋巴结清扫术 | 手术费 | 330900008 | 髂腹股沟淋巴结清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003309000090000 | 胸导管结扎术 | 手术费 | 330900009 | 胸导管结扎术 | 包括乳糜胸外科治疗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000100000 | 经胸腔镜内乳淋巴链清除术 | 手术费 | 330900010 | 经胸腔镜内乳淋巴链清除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003309000110000 | 颈静脉胸导管吻合术 | 手术费 | 330900011 | 颈静脉胸导管吻合术 | 含人工血管搭桥 | 人工血管 | 次 | | 乙类 | |
| 003309000120000 | 腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术 | 手术费 | 330900012 | 腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003309000130000 | 肢体淋巴管-静脉吻合术 | 手术费 | 330900013 | 肢体淋巴管-静脉吻合术 | | | 每支吻合血管 | | 甲类 | |
| 003309000140000 | 淋巴管大隐静脉吻合术 | 手术费 | 330900014 | 淋巴管大隐静脉吻合术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003309000150000 | 淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003309000160000 | 脾部分切除术 | 手术费 | 330900016 | 脾部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000170000 | 脾修补术 | 手术费 | 330900017 | 脾修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000180000 | 脾切除术 | 手术费 | 330900018 | 脾切除术 | 包括副脾切除、胰尾切除术 | | 次 | 巨脾切除加收30%。 | 甲类 | |
| 003309000180000 | 脾切除术 | 手术费 | 330900018-1 | 脾切除术(巨脾切除加收) | 包括副脾切除、胰尾切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003309000210000 | 前哨淋巴结探查术 | 手术费 | 330900021 | 前哨淋巴结探查术 | 包括淋巴结标记术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010010000 | 颈侧切开食道异物取出术 | 手术费 | 331001001 | 颈侧切开食道异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010020000 | 食管破裂修补术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310010030000 | 食管瘘清创术 | 手术费 | 331001003 | 食管瘘清创术 | 包括填堵术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010040000 | 食管良性肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310010050000 | 先天性食管囊肿切除术 | 手术费 | 331001005 | 先天性食管囊肿切除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003310010060000 | 食管憩室切除术 | 手术费 | 331001006 | 食管憩室切除术 | 包括内翻术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010070000 | 食管狭窄切除吻合术 | 手术费 | 331001007 | 食管狭窄切除吻合术 | 包括食管蹼切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010080000 | 下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术 | 手术费 | 331001008 | 下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010090000 | 食管闭锁造瘘术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310010100000 | 先天性食管闭锁经胸膜外吻合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310010110000 | 食管癌根治术 | 手术费 | 331001011 | 食管癌根治术 | 包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术 | | 次 | 三切口联合加收300元。 | 甲类 | |
| 003310010110000 | 食管癌根治术 | 手术费 | 331001024 | 食管癌两切口切除胃代食管胸内吻合术 | 右胸后外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀进胸探查，游离食管及肿瘤。腹部切口，游离胃，上提胃至右胸腔，作胃-食管吻合，清扫胸腔、纵隔及腹腔肿大淋巴结，电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流管。逐层关胸。不含胸导管结扎术、病理学检查 | 吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003310010110001 | 食管癌根治术(三切口联合加收) | 手术费 | 331001011-1 | 食管癌根治术(三切口联合加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003310010120000 | 颈段食管癌切除+结肠代食管术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310010130000 | 颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术 | 手术费 | 331001013 | 颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010140000 | 食管癌根治+结肠代食管术 | 手术费 | 331001014 | 食管癌根治+结肠代食管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010150000 | 颈段食管切除术 | 手术费 | 331001015 | 颈段食管切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010160000 | 食管胃吻合口狭窄切开成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310010170000 | 食管横断吻合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003310010180000 | 食管再造术 | 手术费 | 331001018 | 食管再造术 | 包括胃、肠代食管等 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010190000 | 食管胃短路捷径手术 | 手术费 | 331001019 | 食管胃短路捷径手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010200000 | 游离空肠代食管术 | 手术费 | 331001020 | 游离空肠代食管术 | 含微血管吻合术。包括游离空肠移植下咽术。 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010210000 | 贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术 | 手术费 | 331001021 | 贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术 | 含经腹径路手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010220000 | 贲门癌切除术 | 手术费 | 331001022 | 贲门癌切除术 | 含胃食管弓下吻合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310010230000 | 贲门癌扩大根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310020010000 | 胃肠切开取异物 | 手术费 | 331002001 | 胃肠切开取异物 | 包括局部肿瘤切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020020000 | 胃出血切开缝扎止血术 | 手术费 | 331002002 | 胃出血切开缝扎止血术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020030000 | 近端胃大部切除术 | 手术费 | 331002003 | 近端胃大部切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020040000 | 远端胃大部切除术 | 手术费 | 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(Billroth Ⅱ式)或胃—空肠Roux-y型吻合 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020050000 | 胃癌根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310020060000 | 胃癌扩大根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310020070000 | 胃癌姑息切除术 | 手术费 | 331002007 | 胃癌姑息切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020080000 | 全胃切除术 | 手术费 | 331002008 | 全胃切除术 | 包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020090000 | 胃肠造瘘术 | 手术费 | 331002009 | 胃肠造瘘术 | 包括胃或小肠切开置造瘘管 | 一次性造瘘管 | 次 | | 甲类 | |
| 003310020100000 | 胃扭转复位术 | 手术费 | 331002010 | 胃扭转复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020110000 | 胃肠穿孔修补术 | 手术费 | 331002011 | 胃肠穿孔修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020120000 | 胃冠状静脉栓塞术 | 手术费 | 331002012 | 胃冠状静脉栓塞术 | 包括结扎术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020130000 | 胃迷走神经切断术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310020140000 | 幽门成形术 | 手术费 | 331002014 | 幽门成形术 | 包括括约肌切开成形及幽门再造术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020150000 | 胃肠短路术 | 手术费 | 331002015 | 胃肠短路术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310020160000 | 胃减容术 | 手术费 | 331002016 | 胃减容术 | | 胃减容材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003310030010000 | 十二指肠憩室切除术 | 手术费 | 331003001 | 十二指肠憩室切除术 | 包括内翻术、填塞术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030020000 | 十二指肠成形术 | 手术费 | 331003002 | 十二指肠成形术 | 包括十二指肠闭锁切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030030000 | 壶腹部肿瘤局部切除术 | 手术费 | 331003003 | 壶腹部肿瘤局部切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030040000 | 肠回转不良矫治术(Lodd.s'术) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310030050000 | 小儿原发性肠套叠手术复位 | 手术费 | 331003005 | 小儿原发性肠套叠手术复位 | 不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030060000 | 肠扭转肠套叠复位术 | 手术费 | 331003006 | 肠扭转肠套叠复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030070000 | 肠切除术 | 手术费 | 331003007 | 肠切除术 | 包括小肠、回盲部结肠部分切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030080000 | 肠粘连松解术 | 手术费 | 331003008 | 肠粘连松解术 | | | 次 | 腹腔粘连松解术加收15%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003310030080000 | 肠粘连松解术 | 手术费 | 331003008-1 | 肠粘连松解术（腹腔粘连松解术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030090000 | 肠倒置术 | 手术费 | 331003009 | 肠倒置术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030110000 | 肠造瘘还纳术 | 手术费 | 331003011 | 肠造瘘还纳术 | 含肠吻合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030120000 | 肠瘘切除术 | 手术费 | 331003012 | 肠瘘切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030130000 | 肠排列术(固定术) | 手术费 | 331003013 | 肠排列术(固定术) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030140000 | 肠储存袋成形术 | 手术费 | 331003014 | 肠储存袋成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030150000 | 乙状结肠悬吊术 | 手术费 | 331003015 | 乙状结肠悬吊术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030160000 | 先天性肠腔闭锁成形术 | 手术费 | 331003016 | 先天性肠腔闭锁成形术 | 包括小肠结肠、不含多处闭锁 | | 次 | | 乙类 | |
| 003310030170000 | 结肠造瘘(Colostomy)术 | 手术费 | 331003017 | 结肠造瘘(Colostomy)术 | 包括结肠双口或单口造瘘 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030180000 | 全结肠切除吻合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310030190000 | 先天性巨结肠切除术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003310030200000 | 结肠癌根治术 | 手术费 | 331003020 | 结肠癌根治术 | 包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030210000 | 结肠癌扩大根治术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310030220000 | 阑尾切除术 | 手术费 | 331003022 | 阑尾切除术 | | | 次 | 化脓性、坏疽性阑尾切除术加收500元/次。 | 甲类 | |
| 003310030220200 | 阑尾切除术(化脓性) | 手术费 | 331003022-1 | 阑尾切除术(化脓性) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030220300 | 阑尾切除术(坏疽性) | 手术费 | 331003022-2 | 阑尾切除术(坏疽性) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310030230000 | 肠吻合术 | 手术费 | 331003023 | 肠吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040010000 | 直肠出血缝扎术 | 手术费 | 331004001 | 直肠出血缝扎术 | 不含内痔切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040020000 | 直肠良性肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040030000 | 经内镜直肠良性肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040040000 | 直肠狭窄扩张术 | 手术费 | 331004004 | 直肠狭窄扩张术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040050000 | 直肠后间隙切开术 | 手术费 | 331004005 | 直肠后间隙切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040060000 | 直肠前壁切除缝合术 | 手术费 | 331004006 | 直肠前壁切除缝合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040070000 | 直肠前突开放式修补术 | 手术费 | 331004007 | 直肠前突开放式修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040080000 | 直肠肛门假性憩室切除术 | 手术费 | 331004008 | 直肠肛门假性憩室切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040090000 | 直肠肛门周围脓肿切开排脓术 | 手术费 | 331004009 | 直肠肛门周围脓肿切开排脓术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040100000 | 经骶尾部直肠癌切除术 | 手术费 | 331004010 | 经骶尾部直肠癌切除术 | 含区域淋巴结清扫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040110000 | 经腹会阴直肠癌根治术（Miles手术） | 手术费 | 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 | 直肠癌Miles术盆腔腹膜重建术减收15%。 | 甲类 | |
| 003310040110000 | 经腹会阴直肠癌根治术（Miles手术） | 手术费 | 331004011-1 | 经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)（直肠癌Miles术盆腔腹膜重建术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040120000 | 经腹直肠癌根治术(Dixon手术) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040130000 | 直肠癌扩大根治术 | 手术费 | 331004013 | 直肠癌扩大根治术 | 含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术 | | 次 | 全盆腔联合脏器切除加收20%。 | 甲类 | |
| 003310040130001 | 直肠癌扩大根治术(全盆腔脏器切除加收) | 手术费 | 331004013-1 | 直肠癌扩大根治术(全盆腔联合脏器切除加收) | 含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003310040140000 | 直肠癌术后复发盆腔脏器切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040150000 | 直肠脱垂悬吊术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040160000 | 经肛门直肠脱垂手术 | 手术费 | 331004016 | 经肛门直肠脱垂手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040170000 | 耻骨直肠肌松解术 | 手术费 | 331004017 | 耻骨直肠肌松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040180000 | 直肠粘膜环切术 | 手术费 | 331004018 | 直肠粘膜环切术 | 含肛门缩窄术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040190000 | 肛管缺损修补术 | 手术费 | 331004019 | 肛管缺损修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040200000 | 肛周常见疾病手术治疗 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040210000 | 低位肛瘘切除术 | 手术费 | 331004021 | 低位肛瘘切除术 | 包括窦道 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040220000 | 高位肛瘘切除术 | 手术费 | 331004022 | 高位肛瘘切除术 | 包括复杂肛瘘 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040230000 | 混合痔嵌顿手法松解回纳术 | 手术费 | 331004023 | 混合痔嵌顿手法松解回纳术 | 包括痔核切开回纳 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040240000 | 内痔环切术 | 手术费 | 331004024 | 内痔环切术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040240000 | 内痔环切术 | 手术费 | 331004038 | 经肛门直肠黏膜环切钉合术(PPH) | 肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，环形缝扎，用吻合器黏膜环切，止血，评估效果 | 吻合器，特殊缝线，止血材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003310040250000 | 肛门内括约肌侧切术 | 手术费 | 331004025 | 肛门内括约肌侧切术 | 包括后正中切断术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040260000 | 肛门成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040270000 | 腹会阴肛门成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040280000 | 尾路肛门成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310040290000 | 会阴肛门成形术 | 手术费 | 331004029 | 会阴肛门成形术 | 不含女婴会阴体成形、肛门后移 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040300000 | 会阴成形直肠前庭瘘修补术 | 手术费 | 331004030 | 会阴成形直肠前庭瘘修补术 | 不含伴直肠狭窄 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040310000 | 先天一穴肛矫治术 | 手术费 | 331004031 | 先天一穴肛矫治术 | 含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩 | | 次 | | 乙类 | |
| 003310040320000 | 肛门括约肌再造术 | 手术费 | 331004032 | 肛门括约肌再造术 | 包括各种肌肉移位术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310040330000 | 肛管皮肤移植术 | 手术费 | 331004033 | 肛管皮肤移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003310040340000 | 开腹排粪石术 | 手术费 | 331004034 | 开腹排粪石术 | 包括去蛔虫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050010000 | 肝损伤清创修补术 | 手术费 | 331005001 | 肝损伤清创修补术 | 不含肝部分切除术 | | 次 | 伤及大血管、胆管和多破口的修补加收50%。 | 甲类 | |
| 003310050010001 | 肝损伤清创修补术(伤及大血管、胆管和多破口的修补加收) | 手术费 | 331005001-1 | 肝损伤清创修补术(伤及大血管、胆管和多破口的修补加收) | 不含肝部分切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050020000 | 开腹肝活检术 | 手术费 | 331005002 | 开腹肝活检术 | 包括穿刺 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050030000 | 经腹腔镜肝脓肿引流术 | 手术费 | 331005003 | 经腹腔镜肝脓肿引流术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003310050040000 | 肝包虫内囊摘除术 | 手术费 | 331005004 | 肝包虫内囊摘除术 | 指袋形缝合术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003310050050000 | 经腹腔镜肝囊肿切除术 | 手术费 | 331005005 | 经腹腔镜肝囊肿切除术 | 含酒精注射 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050060000 | 肝内病灶清除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310050070000 | 肝癌切除术 | 手术费 | 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 | 化疗泵、导管、光纤、光敏剂 | 次 | 光动力疗法3000元。 | 甲类 | |
| 003310050070000 | 肝癌切除术 | 手术费 | 331005007-1 | 肝癌切除术(光动力疗法) | 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 | 化疗泵、导管、光纤、光敏剂 | 次 | | 甲类 | |
| 003310050080000 | 开腹肝动脉化疗泵置放术 | 手术费 | 331005008 | 开腹肝动脉化疗泵置放术 | | 化疗泵、导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003310050090000 | 开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术 | 手术费 | 331005009 | 开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术 | | 导管和泵 | 次 | | 乙类 | |
| 003310050100000 | 开腹恶性肿瘤特殊治疗 | 手术费 | 331005010 | 开腹恶性肿瘤特殊治疗 | 含注药 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050110000 | 开腹肝动脉栓塞术 | 手术费 | 331005011 | 开腹肝动脉栓塞术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050120000 | 开腹肝管栓塞术 | 手术费 | 331005012 | 开腹肝管栓塞术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050130000 | 肝部分切除术 | 手术费 | 331005013 | 肝部分切除术 | 含肝活检术；包括各肝段切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050140000 | 肝左外叶切除术 | 手术费 | 331005014 | 肝左外叶切除术 | 包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050150000 | 半肝切除术 | 手术费 | 331005015 | 半肝切除术 | 包括左半肝或右半肝切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050160000 | 肝三叶切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310050180000 | 肝移植术 | 手术费 | 331005018 | 肝移植术 | 含全肝切除术 | 供体 | 次 | | 甲类 | |
| 003310050190000 | 移植肝切除术+再移植术 | 手术费 | 331005019 | 移植肝切除术+再移植术 | | 供体 | 次 | | 乙类 | |
| 003310050200000 | 器官联合移植术 | 手术费 | 331005020 | 器官联合移植术 | | 供体 | 次 | | 乙类 | |
| 003310050210000 | 肝门部肿瘤支架管外引流术 | 手术费 | 331005021 | 肝门部肿瘤支架管外引流术 | 包括胆道内支架引流术 | 支架、导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003310050220000 | 肝内胆管U形管引流术 | 手术费 | 331005022 | 肝内胆管U形管引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050230000 | 肝内异物取出术 | 手术费 | 331005023 | 肝内异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050240000 | 肝实质切开取石术 | 手术费 | 331005024 | 肝实质切开取石术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050250000 | 肝血管瘤包膜外剥脱术 | 手术费 | 331005025 | 肝血管瘤包膜外剥脱术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050260000 | 肝血管瘤缝扎术 | 手术费 | 331005026 | 肝血管瘤缝扎术 | 含硬化剂注射、栓塞 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310050270000 | 开腹门静脉栓塞术 | 手术费 | 331005027 | 开腹门静脉栓塞术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060010000 | 胆囊肠吻合术 | 手术费 | 331006001 | 胆囊肠吻合术 | 包括Roux-y肠吻合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060020000 | 胆囊切除术 | 手术费 | 331006002 | 胆囊切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060030000 | 胆囊造瘘术 | 手术费 | 331006003 | 胆囊造瘘术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060040000 | 高位胆管癌根治术 | 手术费 | 331006004 | 高位胆管癌根治术 | 含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060050000 | 肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310060060000 | 肝门部胆管病变切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310060070000 | 肝动脉结扎术 | 手术费 | 331006007 | 肝动脉结扎术 | 不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060080000 | 胆管修补成形术 | 手术费 | 331006008 | 胆管修补成形术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003310060090000 | 胆总管囊肿外引流术 | 手术费 | 331006009 | 胆总管囊肿外引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060100000 | 先天性胆总管囊肿切除胆道成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310060110000 | 胆总管探查T管引流术 | 手术费 | 331006011 | 胆总管探查T管引流术 | 不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影 | | 次 | 术中取石、冲洗加收20%。 | 甲类 | |
| 003310060110001 | 胆总管探查T管引流术(术中取石、冲洗加收) | 手术费 | 331006011-1 | 胆总管探查T管引流术(术中取石加收) | 不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060110001 | 胆总管探查T管引流术(术中取石、冲洗加收) | 手术费 | 331006011-2 | 胆总管探查T管引流术(冲洗加收) | 不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060130000 | 经十二指肠镜乳头扩张术 | 手术费 | 331006013 | 经十二指肠镜乳头扩张术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060140000 | 经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310060150000 | 经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT) | 手术费 | 331006015 | 经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(EST) | 包括取蛔虫 | 取石篮 | 次 | | 甲类 | |
| 003310060160000 | 经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术 | 手术费 | 331006016 | 经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060170000 | 开腹经胆道镜取石术 | 手术费 | 331006017 | 开腹经胆道镜取石术 | 包括取蛔虫 | 取石篮 | 次 | 胆囊切开取石术减收7%。 | 甲类 | |
| 003310060170000 | 开腹经胆道镜取石术 | 手术费 | 331006017-1 | 开腹经胆道镜取石术（胆囊切开取石术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310060180000 | 先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310060200000 | 胆囊癌根治术 | 手术费 | 331006020 | 胆囊癌根治术 | 含淋巴清扫 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070010000 | 胰腺穿刺术 | 手术费 | 331007001 | 胰腺穿刺术 | 含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070020000 | 胰腺修补术 | 手术费 | 331007002 | 胰腺修补术 | 不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070030000 | 胰腺囊肿内引流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310070040000 | 胰腺囊肿外引流术 | 手术费 | 331007004 | 胰腺囊肿外引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070050000 | 胰管切开取石术 | 手术费 | 331007005 | 胰管切开取石术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070060000 | 胰十二指肠切除术(Whipple手术) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310070070000 | 胰体尾切除术 | 手术费 | 331007007 | 胰体尾切除术 | 不含血管切除吻合术 | | 次 | 保留脾脏的胰体尾切除术加收25%。 | 甲类 | |
| 003310070070000 | 胰体尾切除术 | 手术费 | 331007007-1 | 胰体尾切除术（保留脾脏的胰体尾切除术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070080000 | 全胰腺切除术 | 手术费 | 331007008 | 全胰腺切除术 | 不含血管切除吻合术、脾切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070090000 | 胰岛细胞瘤摘除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310070100000 | 环状胰腺十二指肠侧侧吻合术 | 手术费 | 331007010 | 环状胰腺十二指肠侧侧吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003310070110000 | 胰管空肠吻合术 | 手术费 | 331007011 | 胰管空肠吻合术 | | | 次 | 胰头部分切除胰肠吻合术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003310070120000 | 胰腺假性囊肿内引流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310070130000 | 胰腺假性囊肿切除术 | 手术费 | 331007013 | 胰腺假性囊肿切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070180000 | 胰腺周围神经切除术 | 手术费 | 331007018 | 胰腺周围神经切除术 | 包括胰腺周围神经阻滞术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310070190000 | 坏死性胰腺炎清创引流术 | 手术费 | 331007019 | 坏死性胰腺炎清创引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080010000 | 腹股沟疝修补术 | 手术费 | 331008001 | 腹股沟疝修补术 | 包括各种方法修补 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003310080020000 | 嵌顿疝复位修补术 | 手术费 | 331008002 | 嵌顿疝复位修补术 | 不含肠切除吻合 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003310080030000 | 充填式无张力疝修补术 | 手术费 | 331008003 | 充填式无张力疝修补术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003310080040000 | 脐疝修补术 | 手术费 | 331008004 | 脐疝修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080050000 | 腹壁切口疝修补术 | 手术费 | 331008005 | 腹壁切口疝修补术 | 包括腹白线疝或腰疝修补 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080060000 | 会阴疝修补术 | 手术费 | 331008006 | 会阴疝修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080070000 | 脐瘘切除+修补术 | 手术费 | 331008007 | 脐瘘切除+修补术 | 含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080080000 | 剖腹探查术 | 手术费 | 331008008 | 剖腹探查术 | 含活检；包括腹腔引流术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080090000 | 开腹腹腔内脓肿引流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310080100000 | 腹腔包虫摘除术 | 手术费 | 331008010 | 腹腔包虫摘除术 | | | 次 | 多发包虫加收20%。 | 甲类 | |
| 003310080100001 | 腹腔包虫摘除术(多发包虫加收) | 手术费 | 331008010-1 | 腹腔包虫摘除术(多发包虫加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080110000 | 腹腔窦道扩创术 | 手术费 | 331008011 | 腹腔窦道扩创术 | 包括窦道切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080120000 | 腹腔内肿物切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310080120000 | 腹腔内肿物切除术 | 手术费 | 331008030 | 经腹神经母细胞瘤切除术 | 消毒，备皮，动静脉血管穿刺，开腹，肿瘤分离，血管分离，周围脏器分离，血管结扎、缝扎，血管破裂修补，淋巴结清扫、活检，膈肌破裂修补，肝转移瘤灶切除、活检，肾切除，输尿管低位切除，瘤床冲洗，放置引流管，关腹 | 特殊缝线，止血材料 | 单侧 | | 乙类 | |
| 003310080130000 | 腹腔恶性肿瘤特殊治疗 | 手术费 | 331008013 | 腹腔恶性肿瘤特殊治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080140000 | 经直肠盆腔脓肿切开引流术 | 手术费 | 331008014 | 经直肠盆腔脓肿切开引流术 | 含穿刺引流术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080150000 | 腹膜后肿瘤切除术 | 手术费 | 331008015 | 腹膜后肿瘤切除术 | 不含其他脏器切除术、血管切除吻合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080160000 | 盆底痉挛部肌肉神经切除术 | 手术费 | 331008016 | 盆底痉挛部肌肉神经切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080170000 | 腹壁肿瘤切除术 | 手术费 | 331008017 | 腹壁肿瘤切除术 | 不含成形术；不包括体表良性病变 | | 次 | 超过5cm直径加收20%。 | 甲类 | |
| 003310080170001 | 腹壁肿瘤切除术(超过5cm直径加收) | 手术费 | 331008017-1 | 腹壁肿瘤切除术(超过5cm直径加收) | 不含成形术；不包括体表良性病变 | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080200000 | 先天性脐膨出修补术 | 手术费 | 331008020 | 先天性脐膨出修补术 | 不含已破溃内脏外露处理 | | 次 | | 乙类 | |
| 003310080210000 | 先天性腹壁裂修补术 | 手术费 | 331008021 | 先天性腹壁裂修补术 | 不含合并胸骨裂 | | 次 | | 乙类 | |
| 003310080220000 | 腹壁缺损修复术 | 手术费 | 331008022 | 腹壁缺损修复术 | 不含膀胱修补和植皮术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003310080230000 | 门静脉切开取栓术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310080240000 | 门脉高压症门体静脉分流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310080250000 | 门体静脉搭桥分流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310080260000 | 门体静脉断流术 | 手术费 | 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 | 一次性吻合器 | 次 | 食管横断吻合术加收15%。 | 甲类 | |
| 003310080260001 | 门体静脉断流术(食管横断吻合术加收) | 手术费 | 331008026-1 | 门体静脉断流术(食管横断吻合术加收) | 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 | 一次性吻合器 | 次 | | 甲类 | |
| 003310080270000 | 经胸食管胃静脉结扎术 | 手术费 | 331008027 | 经胸食管胃静脉结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003310080280000 | 腹水转流术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003310080290000 | 经腹腔镜门脉交通支结扎术 | 手术费 | 331008029 | 经腹腔镜门脉交通支结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000060000 | 各种死胎分解术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003314000070000 | 难产接生 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003314000080000 | 外倒转术 | 手术费 | 331400008 | 外倒转术 | 含臀位及横位的外倒转 | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000090000 | 内倒转术 | 手术费 | 331400009 | 内倒转术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000100000 | 手取胎盘术 | 手术费 | 331400010 | 手取胎盘术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000110000 | 脐带还纳术 | 手术费 | 331400011 | 脐带还纳术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000120000 | 剖宫产术 | 手术费 | 331400012 | 剖宫产术 | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000130000 | 剖宫产术中子宫全切术 | 手术费 | 331400013 | 剖宫产术中子宫全切术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000140000 | 剖宫产术中子宫次全切术 | 手术费 | 331400014 | 剖宫产术中子宫次全切术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000150000 | 二次剖宫产术 | 手术费 | 331400015 | 二次剖宫产术 | 含腹部疤痕剔除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000180000 | 子宫颈裂伤修补术 | 手术费 | 331400018 | 子宫颈裂伤修补术 | 指产时宫颈裂伤 | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000190000 | 子宫颈管环扎术(Mc-Donald) | 手术费 | 331400019 | 子宫颈管环扎术(Mc-Donald) | 指孕期手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010010000 | 经口咽部环枢椎肿瘤切除术 | 手术费 | 331501001 | 经口咽部环枢椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010020000 | 颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路) | 手术费 | 331501002 | 颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路) | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010030000 | 颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路) | 手术费 | 331501003 | 颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路) | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010040000 | 胸椎肿瘤切除术 | 手术费 | 331501004 | 胸椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | 人工椎体 | 次 | | 甲类 | |
| 003315010050000 | 胸椎椎板及附件肿瘤切除术 | 手术费 | 331501005 | 胸椎椎板及附件肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010060000 | 前路腰椎肿瘤切除术 | 手术费 | 331501006 | 前路腰椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315010070000 | 后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术 | 手术费 | 331501007 | 后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010080000 | 经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2) | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315010090000 | 经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术 | 手术费 | 331501009 | 经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010100000 | 经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术 | 手术费 | 331501010 | 经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010110000 | 骶骨肿瘤骶骨部分切除术 | 手术费 | 331501011 | 骶骨肿瘤骶骨部分切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010120000 | 骶骨肿瘤骶骨次全切除术 | 手术费 | 331501012 | 骶骨肿瘤骶骨次全切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010130000 | 骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术 | 手术费 | 331501013 | 骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010140000 | 腰骶髂连接部肿瘤切除术 | 手术费 | 331501014 | 腰骶髂连接部肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010150000 | 半骨盆切除术 | 手术费 | 331501015 | 半骨盆切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010160000 | 半骨盆切除人工半骨盆置换术 | 手术费 | 331501016 | 半骨盆切除人工半骨盆置换术 | 不含回输血和脉冲器的使用 | 人工半骨盆、骨水泥及配套设备 | 次 | | 乙类 | |
| 003315010170000 | 髂窝脓肿切开引流术 | 手术费 | 331501017 | 髂窝脓肿切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010180000 | 髂腰肌脓肿切开引流术 | 手术费 | 331501018 | 髂腰肌脓肿切开引流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010190000 | 颈椎间盘切除术 | 手术费 | 331501019 | 颈椎间盘切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010200000 | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术 | 手术费 | 331501020 | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术 | | | 每节间盘 | | 甲类 | |
| 003315010210000 | 颈椎体次全切除植骨融合术 | 手术费 | 331501021 | 颈椎体次全切除植骨融合术 | | | 每节椎骨 | | 甲类 | |
| 003315010210000 | 颈椎体次全切除植骨融合术 | 手术费 | 331501061 | 前路颈椎椎体次全切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，椎间隙放置定位针，透视定位，切除拟切除椎体的上下节段的椎间盘，椎体间撑开，椎体次全切除。必要时后纵韧带切开，后纵韧带部分切除，椎管内探查，自体块状骨植入，钛板内固定，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口 | 内固定材料，人工椎体，人工骨，特殊缝线，止血材料 | 每椎体 | 每增加一节椎体加收不超过80%。 | 甲类 | |
| 003315010220000 | 颈椎钩椎关节切除术 | 手术费 | 331501022 | 颈椎钩椎关节切除术 | 不含植骨 | | 每节椎骨 | | 甲类 | |
| 003315010230000 | 颈椎侧方入路枢椎齿突切除术 | 手术费 | 331501023 | 颈椎侧方入路枢椎齿突切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010240000 | 后入路环枢椎植骨融合术 | 手术费 | 331501024 | 后入路环枢椎植骨融合术 | 不含取骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010250000 | 后入路环枢减压植骨融合固定术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315010260000 | 后入路枢环枕融合植骨固定术 | 手术费 | 331501026 | 后入路枢环枕融合植骨固定术 | | | 次 | 增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收30%。 | 乙类 | |
| 003315010260001 | 后入路枢环枕融合植骨固定术(增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收) | 手术费 | 331501026-1 | 后入路枢环枕融合植骨固定术(增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315010270000 | 环枢椎侧块螺钉内固定术 | 手术费 | 331501027 | 环枢椎侧块螺钉内固定术 | 包括前路或后路 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315010280000 | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 | 手术费 | 331501028 | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 | | | 每节椎骨 | | 甲类 | |
| 003315010290000 | 胸椎融合术 | 手术费 | 331501029 | 胸椎融合术 | 含前入路开胸，植骨 | | 每节椎骨 | | 甲类 | |
| 003315010290001 | 后入路枢环枕融合植骨固定术(椎体后缘减压术加收) | 手术费 | 331501029a | 椎体后缘减压术 | 含前入路开胸，植骨 | | 每节椎骨 | | 甲类 | |
| 003315010300000 | 胸椎腰椎前路内固定术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315010310000 | 胸椎横突椎板植骨融合术 | 手术费 | 331501031 | 胸椎横突椎板植骨融合术 | 不含椎板切除减压 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315010320000 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331501032 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术 | 后方入路切口 | | 每节椎骨 | 如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收30%。 | 甲类 | |
| 003315010320001 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术(如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术酌情加收) | 手术费 | 331501032-1 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术(如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收) | 后方入路切口 | | 每节椎骨 | | 甲类 | |
| 003315010330000 | 经胸腹联合切口胸椎间盘切除术 | 手术费 | 331501033 | 经胸腹联合切口胸椎间盘切除术 | | | 每节间盘 | | 甲类 | |
| 003315010340000 | 腰椎间盘极外侧突出摘除术 | 手术费 | 331501034 | 腰椎间盘极外侧突出摘除术 | 不含一般的腰间盘突出 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010350000 | 经皮椎间盘吸引术 | 手术费 | 331501035 | 经皮椎间盘吸引术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010360000 | 椎管扩大减压术 | 手术费 | 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 | 增加神经根管减压加收30%。 | 甲类 | |
| 003315010360000 | 椎管扩大减压术 | 手术费 | 331501062 | 腰椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板、关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，植骨融合，覆盖脊柱膜，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术 | 内固定材料，脊柱膜，人工骨，异种骨，止血材料 | 每椎体 | | 甲类 | |
| 003315010360001 | 椎管扩大减压术(增加神经根管减压加收) | 手术费 | 331501036-1 | 椎管扩大减压术(增加神经根管减压加收) | 含全椎板切除包括多节段椎管狭窄减压 | | 每节椎板 | | 甲类 | |
| 003315010370000 | 椎管扩大成形术 | 手术费 | 331501037 | 椎管扩大成形术 | | | 每节椎板 | | 甲类 | |
| 003315010380000 | 腰椎间盘突出摘除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315010390000 | 经皮激光腰椎间盘摘除术 | 手术费 | 331501039 | 经皮激光腰椎间盘摘除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315010400000 | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED） | 手术费 | 331501040 | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED) | | | 每间盘 | 椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术加收10%。 | 甲类 | |
| 003315010400000 | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED） | 手术费 | 331501040-1 | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）（椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术加收） | | | 每间盘 | | 甲类 | |
| 003315010410000 | 腰椎滑脱植骨融合术 | 手术费 | 331501041 | 腰椎滑脱植骨融合术 | 含前入路植骨融合 | | 次 | 侧入路腰椎椎间融合术加收20%。 | 乙类 | |
| 003315070110000 | 人工关节取出术 | 手术费 | 331507011 | 人工关节取出术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315070120000 | 髋关节表面置换术 | 手术费 | 331507012 | 髋关节表面置换术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315070130000 | 人工跖趾关节置换术 | 手术费 | 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 | 每增加一趾加收500元。 | 乙类 | |
| 003315070130000 | 人工跖趾关节置换术 | 手术费 | 331507013-1 | 人工跖趾关节置换术(每增加一趾加收) | 包括人工趾间关节置换术 | 人工关节 | 次 | | 乙类 | |
| 003315070140000 | 人工关节翻修术 | 手术费 | 331507014 | 人工关节翻修术 | | 人工关节 | 次 | | 甲类 | |
| 003315080010000 | 骨骺肌及软组织肿瘤切除术 | 手术费 | 331508001 | 骨骺肌及软组织肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315080020000 | 骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术 | 手术费 | 331508002 | 骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315080030000 | 骨骺固定术 | 手术费 | 331508003 | 骨骺固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315080040000 | 股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术 | 手术费 | 331508004 | 股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315080050000 | 带血管蒂肌蒂骨骺移植术 | 手术费 | 331508005 | 带血管蒂肌蒂骨骺移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315080080000 | 吻合血管的骨骺/骨瓣移植术 | 手术费 | 331508008 | 吻合血管的骨骺/骨瓣移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取骨骺或骨瓣，显微镜下吻合血管，将其移植于损伤部位。不含术中X线引导、术中显微镜下操作 | 内固定材料，钢丝，特殊缝线，止血材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003315090010000 | 尺骨头桡骨茎突切除术 | 手术费 | 331509001 | 尺骨头桡骨茎突切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315090020000 | 髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术 | 手术费 | 331509002 | 髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315090030000 | 髌骨切除+股四头肌修补术 | 手术费 | 331509003 | 髌骨切除+股四头肌修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315090040000 | 移植取骨术 | 手术费 | 331509004 | 移植取骨术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315090050000 | 髂骨取骨术 | 手术费 | 331509005 | 髂骨取骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315090060000 | 取腓骨术 | 手术费 | 331509006 | 取腓骨术 | 指不带血管 | | 次 | 带血管加收100%。 | 乙类 | |
| 003315090060001 | 取腓骨术(带血管) | 手术费 | 331509006-1 | 取腓骨术(带血管加收) | 指不带血管 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315090070000 | 先天性锁骨假关节切除植骨内固定术 | 手术费 | 331509007 | 先天性锁骨假关节切除植骨内固定术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315090080000 | 先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术 | 手术费 | 331509008 | 先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315090090000 | 距骨切除术 | 手术费 | 331509009 | 距骨切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100010000 | 肘关节截骨术 | 手术费 | 331510001 | 肘关节截骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100020000 | 腕关节截骨术 | 手术费 | 331510002 | 腕关节截骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100030000 | 掌骨截骨矫形术 | 手术费 | 331510003 | 掌骨截骨矫形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100040000 | 髋臼旋转截骨术 | 手术费 | 331510004 | 髋臼旋转截骨术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100050000 | 股骨颈楔形截骨术 | 手术费 | 331510005 | 股骨颈楔形截骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100060000 | 股骨头钻孔及植骨术 | 手术费 | 331510006 | 股骨头钻孔及植骨术 | 包括单纯钻孔减压术 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315100070000 | 股骨下端截骨术 | 手术费 | 331510007 | 股骨下端截骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100080000 | 胫骨高位截骨术 | 手术费 | 331510008 | 胫骨高位截骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100090000 | 跟骨截骨术 | 手术费 | 331510009 | 跟骨截骨术 | | | 次 | 踝关节截骨术加收10%。 | 甲类 | |
| 003315100090000 | 跟骨截骨术 | 手术费 | 331510009-1 | 跟骨截骨术（踝关节截骨术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315100100000 | 成骨不全多段截骨术 | 手术费 | 331510010 | 成骨不全多段截骨术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315110010000 | 肘关节融合术 | 手术费 | 331511001 | 肘关节融合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315110020000 | 先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术 | 手术费 | 331511002 | 先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315110030000 | 踝关节融合手术 | 手术费 | 331511003 | 踝关节融合手术 | 包括三关节融合，胫、距关节融合 | | 次 | 四关节融合术加收30%。 | 甲类 | |
| 003315110030001 | 踝关节融合手术(四关节融合术加收) | 手术费 | 331511003-1 | 踝关节融合手术(四关节融合术加收) | 包括三关节融合，胫、距关节融合 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315110040000 | 跟骰关节融合术 | 手术费 | 331511004 | 跟骰关节融合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315110050000 | 近侧趾间关节融合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315120010000 | 肘关节叉状成形术 | 手术费 | 331512001 | 肘关节叉状成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120020000 | 网球肘松解术 | 手术费 | 331512002 | 网球肘松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120030000 | 尺骨延长术 | 手术费 | 331512003 | 尺骨延长术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120040000 | 尺骨短缩术 | 手术费 | 331512004 | 尺骨短缩术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120050000 | 桡骨延长术 | 手术费 | 331512005 | 桡骨延长术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120060000 | 桡骨短缩术 | 手术费 | 331512006 | 桡骨短缩术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120080000 | 髋臼造盖成形术 | 手术费 | 331512008 | 髋臼造盖成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120090000 | 血管束移植充填植骨术 | 手术费 | 331512009 | 血管束移植充填植骨术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315120100000 | 股四头肌成形术 | 手术费 | 331512010 | 股四头肌成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120110000 | 膝内外翻定点闭式折骨术 | 手术费 | 331512011 | 膝内外翻定点闭式折骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120120000 | 髌韧带成形术 | 手术费 | 331512012 | 髌韧带成形术 | 包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术 | 人工髌腱 | 次 | | 甲类 | |
| 003315120130000 | 胫骨结节垫高术 | 手术费 | 331512013 | 胫骨结节垫高术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315120140000 | 先天性马蹄内翻足松解术 | 手术费 | 331512014 | 先天性马蹄内翻足松解术 | 包括前路和后路 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315120170000 | 骨移植术 | 手术费 | 331512017 | 骨移植术 | | 异体骨、煅烧骨、人造骨 | 次 | | 甲类 | |
| 003315120180000 | 胫骨延长术 | 手术费 | 331512018 | 胫骨延长术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120190000 | 上肢关节松解术 | 手术费 | 331512019 | 上肢关节松解术 | 包括肩、肘、腕关节 | | 次 | 肘关节加收300元。 | 甲类 | |
| 003315120190100 | 上肢关节松解术(肘) | 手术费 | 331512019-1 | 上肢关节松解术(肘关节加收) | 包括肩、肘、腕关节 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315120200000 | 下肢关节松解术 | 手术费 | 331512020 | 下肢关节松解术 | 包括髋、膝、踝、足关节 | | 次 | 膝关节加收300元。 | 甲类 | |
| 003315120200100 | 下肢关节松解术(膝) | 手术费 | 331512020-1 | 下肢关节松解术(膝关节加收) | 包括髋、膝、踝、足关节 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315120240000 | 肢体肿瘤切除重建翻修术 | 手术费 | 331512024 | 肢体肿瘤切除重建翻修术 | 麻醉，消毒，根据肿瘤位置选择体位及切口，逐层分离显露肿瘤型重建物(如人工关节假体、异体骨关节等)，拆除内固定或行关节脱位，并采用专用打拔器械取出，如取出困难可在骨干开窗，取出部分固定的骨水泥，重建物取出后，采用专用器械(球钻、薄骨刀等)清除髓腔内残余的骨水泥，术中需准备应对可能出现的大量出血，尽量避免骨折、骨皮质穿透的发生，止血，逐层缝合伤口，重建物取出后，应尽可能去除其周围形成的瘢痕反应组织，直至显露正常软组织。分离过程中，探查分离重要的血管神经，保证瘢痕组织去除和血管神经的完整性，如有血管神经小破损可进行简单修复。对于重建物取出后的骨关节缺损，可采用人工关节假体/异体骨/自体骨/骨水泥等进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物，处理对侧关节面，关节复位。对于存在骨折或骨强度受损的，选择适当的内固定器械牢固固定，重建骨骼稳定性。对软组织覆盖困难的进行重建，取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能， | 人工韧带，人工关节，止血材料，骨水泥 | 次 | | 乙类 | |
| 003315130010000 | 肩关节离断术 | 手术费 | 331513001 | 肩关节离断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130020000 | 肩胛胸部间离断术 | 手术费 | 331513002 | 肩胛胸部间离断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130030000 | 残端修整术 | 手术费 | 331513003 | 残端修整术 | 包括手指、掌、前臂 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130040000 | 上肢截肢术 | 手术费 | 331513004 | 上肢截肢术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130050000 | 髋关节离断术 | 手术费 | 331513005 | 髋关节离断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010410000 | 腰椎滑脱植骨融合术 | 手术费 | 331501041-1 | 腰椎滑脱植骨融合术（侧入路腰椎椎间融合术加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315010420000 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术 | 手术费 | 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 | 如需行椎板切除减压间盘摘除加收30%。 | 甲类 | |
| 003315010420001 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术(行椎板切除减压间盘摘除酌情加收) | 手术费 | 331501042-1 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术(如需行椎板切除减压间盘摘除加收) | 包括脊柱滑脱复位内固定 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010430000 | 腰椎横突间融合术 | 手术费 | 331501043 | 腰椎横突间融合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010440000 | 腰椎骶化横突切除术 | 手术费 | 331501044 | 腰椎骶化横突切除术 | 包括浮棘、钩棘切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010450000 | 骨盆骨折髂内动脉结扎术 | 手术费 | 331501045 | 骨盆骨折髂内动脉结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010460000 | 骨盆骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331501046 | 骨盆骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315010470000 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术 | 手术费 | 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 | "1.前方入路松解手术加收30%；2.增加内固定加收30%。" | 甲类 | |
| 003315010470001 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(前方入路松解手术加收) | 手术费 | 331501047-1 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(前方入路松解手术加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003315010470002 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(增加内固定加收) | 手术费 | 331501047-2 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术(增加内固定加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003315010480000 | 脊柱侧弯矫正术(后路) | 手术费 | 331501048 | 脊柱侧弯矫正术(后路) | | | 次 | "1.前方入路松解手术加收30%；2.植骨融合加收30%。" | 甲类 | |
| 003315010480001 | 脊柱侧弯矫正术(后路)(前方入路松解手术加收) | 手术费 | 331501048-1 | 脊柱侧弯矫正术(后路)(前方入路松解手术加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010480002 | 脊柱侧弯矫正术(后路)(植骨融合加收) | 手术费 | 331501048-2 | 脊柱侧弯矫正术(后路)(植骨融合加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010490000 | 前路脊柱松解融合术 | 手术费 | 331501049 | 前路脊柱松解融合术 | | | 次 | "1.前方入路松解手术加收30%；2.植骨融合加收30%。" | 甲类 | |
| 003315010490001 | 前路脊柱松解融合术(前方入路松解手术加收) | 手术费 | 331501049-1 | 前路脊柱松解融合术(前方入路松解手术加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010490002 | 前路脊柱松解融合术(植骨融合加收) | 手术费 | 331501049-2 | 前路脊柱松解融合术(植骨融合加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010500000 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术 | 手术费 | 331501050 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术 | | | 次 | "1.前方入路松解手术加收30%；2.植骨融合加收30%。" | 甲类 | |
| 003315010500001 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术(前方入路松解手术加收) | 手术费 | 331501050-1 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术(前方入路松解手术加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315010500002 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术(植骨融合加收) | 手术费 | 331501050-2 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术(植骨融合加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315010510000 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术 | 手术费 | 331501051 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术 | | | 次 | 1.开胸手术加收40%；2.植骨加收30%。 | 甲类 | |
| 003315010510001 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(开胸加收) | 手术费 | 331501051-1 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(开胸加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010510002 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(植骨加收) | 手术费 | 331501051-2 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术(植骨加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010520000 | 脊柱椎间融合器植入植骨融合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315010530000 | 脊柱半椎体切除术 | 手术费 | 331501053 | 脊柱半椎体切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010540000 | 脊柱内固定物取出术 | 手术费 | 331501054 | 脊柱内固定物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315010550000 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术 | 手术费 | 331501055 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术 | | | 次 | 1.松解手术加收20%；2.椎板切除减压加收20%。 | 乙类 | |
| 003315010550001 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(松解手术加收) | 手术费 | 331501055-1 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(松解手术加收) | | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315010550002 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(椎板切除减压加收) | 手术费 | 331501055-2 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术(椎板切除减压加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315010560000 | 经皮穿刺颈腰椎间盘切除术 | 手术费 | 331501056 | 经皮穿刺颈腰椎间盘切除术 | 含造影、超声定位 | | 每节间盘 | | 甲类 | |
| 003315010570000 | 人工椎间盘植入术 | 手术费 | 331501057 | 人工椎间盘植入术 | | 人工间盘 | 次 | | 乙类 | |
| 003315010580000 | 椎间盘微创消融术 | 手术费 | 331501058 | 椎间盘微创消融术 | 包括椎间盘摘除、减压术 | | 每间盘 | 每增加一节间盘加收50%。 | 甲类 | |
| 003315010580001 | 椎间盘微创消融术(每增加一间盘酌情加收) | 手术费 | 331501058-1 | 椎间盘微创消融术(每增加一节间盘加收) | 包括椎间盘摘除、减压术 | | 每间盘 | | 甲类 | |
| 003315010590000 | 经皮椎体成形术 | 手术费 | 331501059 | 经皮椎体成形术 | 包括髓核成形术 | | 每椎体 | 每增加一节椎体加收50%。 | 甲类 | |
| 003315010590001 | 经皮椎体成形术(每增加一椎体酌情加收) | 手术费 | 331501059-1 | 经皮椎体成形术(每增加一节椎体加收) | 包括髓核成形术 | | 每椎体 | | 甲类 | |
| 003315010600000 | 人工椎体置换术 | 手术费 | 331501060 | 人工椎体置换术 | 包括颈、胸、腰椎体置换 | 人工椎体 | 每椎体 | 每增加一节椎体加收50%。 | 乙类 | |
| 003315010600001 | 人工椎体置换术(每增加一椎体酌情加收) | 手术费 | 331501060-1 | 人工椎体置换术(每增加一节椎体加收) | 包括颈、胸、腰椎体置换 | 人工椎体 | 每椎体 | | 乙类 | |
| 003315020010000 | 胸出口综合征手术 | 手术费 | 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 | 联合手术加收40%。 | 甲类 | |
| 003315020010001 | 胸出口综合征手术(联合手术加收) | 手术费 | 331502001-1 | 胸出口综合征手术(联合手术加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003315020020000 | 臂丛神经损伤神经探查松解术 | 手术费 | 331502002 | 臂丛神经损伤神经探查松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020030000 | 臂丛神经损伤游离神经移植术 | 手术费 | 331502003 | 臂丛神经损伤游离神经移植术 | 不含游离神经切取 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020040000 | 臂丛神经损伤神经移位术 | 手术费 | 331502004 | 臂丛神经损伤神经移位术 | 包括膈神经移位，肋间神经移位，颈丛移位，对侧颈7移位，副神经移位 | | 次 | 联合手术加收40%。 | 甲类 | |
| 003315020040001 | 臂丛神经损伤神经移位术(联合手术加收) | 手术费 | 331502004-1 | 臂丛神经损伤神经移位术(联合手术加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003315020050000 | 神经吻合术 | 手术费 | 331502005 | 神经吻合术 | 含手术显微镜使用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020060000 | 神经移植术 | 手术费 | 331502006 | 神经移植术 | | 异体神经 | 次 | | 甲类 | |
| 003315020070000 | 带血管蒂游离神经移植术 | 手术费 | 331502007 | 带血管蒂游离神经移植术 | 含手术显微镜使用 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020080000 | 神经瘤切除术 | 手术费 | 331502008 | 神经瘤切除术 | 含神经吻合术；包括肢体各部位病变 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020090000 | 周围神经嵌压松解术 | 手术费 | 331502009 | 周围神经嵌压松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020100000 | 坐骨神经松解术 | 手术费 | 331502010 | 坐骨神经松解术 | | | 次 | 神经源性膀胱马尾神经松解术加收20%。 | 甲类 | |
| 003315020100000 | 坐骨神经松解术 | 手术费 | 331502010-1 | 坐骨神经松解术（神经源性膀胱马尾神经松解术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020110000 | 闭孔神经切断术 | 手术费 | 331502011 | 闭孔神经切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020120000 | 闭孔神经内收肌切断术 | 手术费 | 331502012 | 闭孔神经内收肌切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315020130000 | 下肢神经探查吻合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315020140000 | 神经纤维部分切断术 | 手术费 | 331502014 | 神经纤维部分切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030010000 | 肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术 | 手术费 | 331503001 | 肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术 | | 人工关节 | 次 | | 甲类 | |
| 003315030020000 | 锁骨肿瘤锁骨全切除术 | 手术费 | 331503002 | 锁骨肿瘤锁骨全切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030030000 | 肱骨肿瘤切除及骨重建术 | 手术费 | 331503003 | 肱骨肿瘤切除及骨重建术 | | 人工关节 | 次 | 瘤体有周围组织浸润加收10%。 | 甲类 | |
| 003315030030001 | 肱骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收) | 手术费 | 331503003-1 | 肱骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收) | | 人工关节 | 次 | | 甲类 | |
| 003315030040000 | 尺桡骨肿瘤切除及骨重建术 | 手术费 | 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 | 瘤体有周围组织浸润加收10%。 | 甲类 | |
| 003315030040001 | 尺桡骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收) | 手术费 | 331503004-1 | 尺桡骨肿瘤切除及骨重建术(瘤体有周围组织浸润加收) | 包括肿瘤切除及管状骨重建 | 骨水泥、接骨板 | 次 | | 甲类 | |
| 003315030050000 | 髋臼肿瘤切除及髋关节融合术 | 手术费 | 331503005 | 髋臼肿瘤切除及髋关节融合术 | 包括成形术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030060000 | 髂骨翼肿瘤切除术 | 手术费 | 331503006 | 髂骨翼肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030070000 | 髌骨肿瘤截除术 | 手术费 | 331503007 | 髌骨肿瘤截除术 | 包括局部切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030080000 | 耻骨与坐骨肿瘤切除术 | 手术费 | 331503008 | 耻骨与坐骨肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030090000 | 股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术 | 手术费 | 331503009 | 股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术 | | 人工股骨头 | 次 | | 乙类 | |
| 003315030100000 | 股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术 | 手术费 | 331503010 | 股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术 | | 人工股骨 | 次 | | 乙类 | |
| 003315030110000 | 股骨干肿瘤段切除与重建术 | 手术费 | 331503011 | 股骨干肿瘤段切除与重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030120000 | 股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术 | 手术费 | 331503012 | 股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术 | | 异体骨(灭活) | 次 | | 乙类 | |
| 003315030130000 | 股骨下段肿瘤切除术 | 手术费 | 331503013 | 股骨下段肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030140000 | 灭活再植或异体半关节移植术 | 手术费 | 331503014 | 灭活再植或异体半关节移植术 | | 异体关节(灭活) | 次 | | 乙类 | |
| 003315030150000 | 胫骨上段肿瘤刮除+植骨术 | 手术费 | 331503015 | 胫骨上段肿瘤刮除+植骨术 | | 异体骨(灭活) | 次 | | 乙类 | |
| 003315030160000 | 骨肿瘤切开活检术 | 手术费 | 331503016 | 骨肿瘤切开活检术 | 包括四肢、脊柱、骨盆 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030170000 | 胫腓骨肿瘤切除+重建术 | 手术费 | 331503017 | 胫腓骨肿瘤切除+重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030180000 | 跟骨肿瘤病灶刮除术 | 手术费 | 331503018 | 跟骨肿瘤病灶刮除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030190000 | 内生软骨瘤切除术 | 手术费 | 331503019 | 内生软骨瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315030200000 | 坐骨结节囊肿摘除术 | 手术费 | 331503020 | 坐骨结节囊肿摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315040010000 | 肘腕关节结核病灶清除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315040020000 | 骶髂关节结核病灶清除术 | 手术费 | 331504002 | 骶髂关节结核病灶清除术 | | | 次 | 骨关节感染旷置术减收25%。 | 甲类 | |
| 003315040020000 | 骶髂关节结核病灶清除术 | 手术费 | 331504002-1 | 骶髂关节结核病灶清除术（骨关节感染旷置术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315040030000 | 髋关节结核病灶清除术 | 手术费 | 331504003 | 髋关节结核病灶清除术 | 含关节融合术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315040040000 | 膝关节结核病灶清除术 | 手术费 | 331504004 | 膝关节结核病灶清除术 | 含加压融合术 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315040050000 | 踝关节结核病灶清除+关节融合术 | 手术费 | 331504005 | 踝关节结核病灶清除+关节融合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315040060000 | 脊椎结核病灶清除术 | 手术费 | 331504006 | 脊椎结核病灶清除术 | | | 次 | 胸脊椎结核病灶清除术同此项计价；脊柱感染病灶清除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003315040060000 | 脊椎结核病灶清除术 | 手术费 | 331504006-1 | 脊椎结核病灶清除术（脊柱感染病灶清除术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315040070000 | 脊椎结核病灶清除+植骨融合术 | 手术费 | 331504007 | 脊椎结核病灶清除+植骨融合术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315040080000 | 股骨头坏死病灶刮除植骨术 | 手术费 | 331504008 | 股骨头坏死病灶刮除植骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315040090000 | 桡骨远端切除腓骨移植成形术 | 手术费 | 331504009 | 桡骨远端切除腓骨移植成形术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315040100000 | 骨髓炎病灶清除术 | 手术费 | 331504010 | 骨髓炎病灶清除术 | 含肌瓣填塞术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315040110000 | 骨髓炎切开引流灌洗术 | 手术费 | 331504011 | 骨髓炎切开引流灌洗术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050010000 | 锁骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505001 | 锁骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050020000 | 肱骨近端骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505002 | 肱骨近端骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050030000 | 肱骨干骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505003 | 肱骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050040000 | 肱骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505004 | 肱骨骨折切开复位内固定术 | 包括髁上、髁间 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050050000 | 肱骨内外髁骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505005 | 肱骨内外髁骨折切开复位内固定术 | 包括肱骨小头，骨骺分离 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050060000 | 尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505006 | 尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术 | 包括骨骺分离 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050070000 | 桡骨头切除术 | 手术费 | 331505007 | 桡骨头切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050080000 | 桡骨头骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505008 | 桡骨头骨折切开复位内固定术 | 包括桡骨颈部骨折 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050090000 | 孟氏骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505009 | 孟氏骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050100000 | 桡尺骨干骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505010 | 桡尺骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050110000 | 科雷氏骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315050120000 | 髋臼骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505012 | 髋臼骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050130000 | 股骨颈骨折闭合复位内固定术 | 手术费 | 331505013 | 股骨颈骨折闭合复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050140000 | 股骨颈骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505014 | 股骨颈骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050150000 | 股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003315050160000 | 股骨转子间骨折内固定术 | 手术费 | 331505016 | 股骨转子间骨折内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315050170000 | 股骨干骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505017 | 股骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050180000 | 股骨髁间骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505018 | 股骨髁间骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050190000 | 髌骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505019 | 髌骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050200000 | 胫骨髁间骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505020 | 胫骨髁间骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050210000 | 胫骨干骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505021 | 胫骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050220000 | 内外踝骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505022 | 内外踝骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050230000 | 三踝骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505023 | 三踝骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050240000 | 肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | 手术费 | 331505024 | 肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315050250000 | 尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | 手术费 | 331505025 | 尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050260000 | 股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | 手术费 | 331505026 | 股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315050270000 | 胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | 手术费 | 331505027 | 胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315050280000 | 开放折骨术 | 手术费 | 331505028 | 开放折骨术 | 不含植骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050290000 | 肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术 | 手术费 | 331505029 | 肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050290000 | 肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术 | 手术费 | 331505040 | 肱骨髁上骨折闭合复位克氏针固定术 | 麻醉后透视机定位找到骨折远近端，闭合手法复位至对位对线满意，用克氏针从肱骨桡侧固定骨折两端，透视骨折对位对线满意，石膏固定。不含C型臂引导 | 内固定材料 | 单侧 | | 甲类 | |
| 003315050300000 | 尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术 | 治疗费 | 331505030 | 尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050310000 | 桡骨下端骨折畸形愈合矫正术 | 手术费 | 331505031 | 桡骨下端骨折畸形愈合矫正术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050320000 | 股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术 | 手术费 | 331505032 | 股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050330000 | 胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术 | 手术费 | 331505033 | 胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050340000 | 踝部骨折畸形愈合矫形术 | 手术费 | 331505034 | 踝部骨折畸形愈合矫形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050350000 | 跟骨骨折切开复位撬拨术 | 手术费 | 331505035 | 跟骨骨折切开复位撬拨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050360000 | 距骨骨折伴脱位切开复位内固定术 | 手术费 | 331505036 | 距骨骨折伴脱位切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050370000 | 骨折内固定装置取出术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315050380000 | 足部骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505038 | 足部骨骨折切开复位内固定术 | 包括关节内骨折 | | 次 | 双侧多处骨折加收300元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315050380001 | 足部骨骨折切开复位内固定术(双侧多次骨折酌情加收) | 手术费 | 331505038-1 | 足部骨骨折切开复位内固定术(双侧多处骨折加收) | 包括关节内骨折 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315050390000 | 腓骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505039 | 腓骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 肢体骨折切开复位外固定支架固定术加收20%。 | 甲类 | |
| 003315050390000 | 腓骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331505039-1 | 腓骨骨折切开复位内固定术（肢体骨折切开复位外固定支架固定术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060010000 | 肩锁关节脱位切开复位内固定术 | 手术费 | 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 | 肩胛骨骨折复位内固定术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003315060010000 | 肩锁关节脱位切开复位内固定术 | 手术费 | 331506001-1 | 肩锁关节脱位切开复位内固定术（肩胛骨骨折复位内固定术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060020000 | 肩关节脱位切开复位术 | 手术费 | 331506002 | 肩关节脱位切开复位术 | | | 次 | 陈旧脱位加收30%。 | 甲类 | |
| 003315060020001 | 肩关节脱位切开复位术(陈旧脱位加收) | 手术费 | 331506002-1 | 肩关节脱位切开复位术(陈旧脱位加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060030000 | 陈旧性肘关节前脱位切开复位术 | 手术费 | 331506003 | 陈旧性肘关节前脱位切开复位术 | 包括桡骨小头脱位 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060040000 | 髋关节脱位切开复位术 | 手术费 | 331506004 | 髋关节脱位切开复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060050000 | 先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术 | 手术费 | 331506005 | 先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315060060000 | 先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术 | 手术费 | 331506006 | 先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315060070000 | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术 | 手术费 | 331506007 | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315060080000 | 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 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003315060090000 | 髌骨半脱位外侧切开松解术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315060100000 | 髌骨脱位成形术 | 手术费 | 331506010 | 髌骨脱位成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060110000 | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术 | 手术费 | 331506011 | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术 | | | 次 | 经膝关节镜加收500元。 | 甲类 | |
| 003315060110001 | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术(经膝关节镜加收) | 手术费 | 331506011-1 | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术(经膝关节镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060120000 | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术 | 手术费 | 331506012 | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术 | | | 次 | 经膝关节镜加收500元；前交叉韧带重建翻修术加收10%。 | 甲类 | |
| 003315060120000 | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术 | 手术费 | 331506012-2 | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术（前交叉韧带重建翻修术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060120001 | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术(经膝关节镜加收) | 手术费 | 331506012-1 | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术(经膝关节镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060130000 | 膝关节陈旧性后十字韧带重建术 | 手术费 | 331506013 | 膝关节陈旧性后十字韧带重建术 | | | 次 | 经膝关节镜加收500元。 | 甲类 | |
| 003315060130001 | 膝关节陈旧性后十字韧带重建术(经膝关节镜加收) | 手术费 | 331506013-1 | 膝关节陈旧性后十字韧带重建术(经膝关节镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315060140000 | 膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术 | 手术费 | 331506014 | 膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060150000 | 膝关节单纯游离体摘除术 | 手术费 | 331506015 | 膝关节单纯游离体摘除术 | | | 次 | 经膝关节镜加收500元。 | 甲类 | |
| 003315060150001 | 膝关节单纯游离体摘除术(经膝关节镜加收) | 手术费 | 331506015-1 | 膝关节单纯游离体摘除术(经膝关节镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060160000 | 关节滑膜切除术(大) | 手术费 | 331506016 | 关节滑膜切除术(大) | 包括膝、肩、髋 | | 次 | 经膝关节镜加收500元。 | 甲类 | |
| 003315060160001 | 关节滑膜切除术(大)(经关节镜加收) | 手术费 | 331506016-1 | 关节滑膜切除术(大)(经关节镜加收) | 包括膝、肩、髋 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060170000 | 关节滑膜切除术(中) | 手术费 | 331506017 | 关节滑膜切除术(中) | 包括肘、腕、踝 | | 次 | 经膝关节镜加收500元。 | 甲类 | |
| 003315060170001 | 关节滑膜切除术(中)(经关节镜加收) | 手术费 | 331506017-1 | 关节滑膜切除术(中)(经关节镜加收) | 包括肘、腕、踝 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060180000 | 关节滑膜切除术(小) | 手术费 | 331506018 | 关节滑膜切除术(小) | 包括掌指、指间、趾间关节 | | 次 | 经膝关节镜加收500元。 | 甲类 | |
| 003315060180001 | 关节滑膜切除术(小)(经关节镜加收) | 手术费 | 331506018-1 | 关节滑膜切除术(小)(经关节镜加收) | 包括掌指、指间、趾间关节 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060190000 | 半月板切除术 | 手术费 | 331506019 | 半月板切除术 | | | 次 | 经膝关节镜加收500元。半月板缝合术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003315060190000 | 半月板切除术 | 手术费 | 331506019-2 | 半月板切除术（半月板缝合术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060190001 | 半月板切除术(经关节镜加收) | 手术费 | 331506019-1 | 半月板切除术(经关节镜加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060200000 | 膝关节清理术 | 手术费 | 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 | 经膝关节镜加收500元。 | 甲类 | |
| 003315060200000 | 膝关节清理术 | 手术费 | 331506020-1 | 膝关节清理术(经膝关节镜加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003315060210000 | 踝关节稳定手术 | 手术费 | 331506021 | 踝关节稳定手术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060220000 | 腘窝囊肿切除术 | 手术费 | 331506022 | 腘窝囊肿切除术 | | | 次 | 双侧加收50%。 | 甲类 | |
| 003315060220001 | 腘窝囊肿切除术(双侧加收) | 手术费 | 331506022-1 | 腘窝囊肿切除术(双侧加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060230000 | 肘关节稳定术 | 手术费 | 331506023 | 肘关节稳定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315060240000 | 关节骨软骨损伤修复术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315070010000 | 人工全肩关节置换术 | 手术费 | 331507001 | 人工全肩关节置换术 | 含肱骨头及肩胛骨部分 | | 次 | 再置换加收30%。 | 甲类 | |
| 003315070010001 | 人工全肩关节置换术(再置换加收) | 手术费 | 331507001-1 | 人工全肩关节置换术(再置换加收) | 含肱骨头及肩胛骨部分 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315070020000 | 人工肱骨头置换术 | 手术费 | 331507002 | 人工肱骨头置换术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315070030000 | 人工肘关节置换术 | 手术费 | 331507003 | 人工肘关节置换术 | | | 次 | 再置换加收30%。 | 乙类 | |
| 003315070030001 | 人工肘关节置换术(再置换加收) | 手术费 | 331507003-1 | 人工肘关节置换术(再置换加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315070040000 | 人工腕关节置换术 | 手术费 | 331507004 | 人工腕关节置换术 | | | 次 | 再置换加收30%。 | 乙类 | |
| 003315070040001 | 人工腕关节置换术(再置换加收) | 手术费 | 331507004-1 | 人工腕关节置换术(再置换加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315070050000 | 人工全髋关节置换术 | 手术费 | 331507005 | 人工全髋关节置换术 | | | 次 | 再置换加收30%。 | 甲类 | |
| 003315070050001 | 人工全髋关节置换术(再置换加收) | 手术费 | 331507005-1 | 人工全髋关节置换术(再置换加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315070060000 | 人工股骨头置换术 | 手术费 | 331507006 | 人工股骨头置换术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315070070000 | 人工膝关节表面置换术 | 手术费 | 331507007 | 人工膝关节表面置换术 | | | 次 | 再置换加收30%。 | 甲类 | |
| 003315070070001 | 人工膝关节表面置换术(再置换加收) | 手术费 | 331507007-1 | 人工膝关节表面置换术(再置换加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315070080000 | 人工膝关节绞链式置换术 | 手术费 | 331507008 | 人工膝关节绞链式置换术 | | | 次 | 再置换加收30%。 | 甲类 | |
| 003315070080001 | 人工膝关节绞链式置换术(再置换加收) | 手术费 | 331507008-1 | 人工膝关节绞链式置换术(再置换加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315070090000 | 人工踝关节置换术 | 手术费 | 331507009 | 人工踝关节置换术 | | | 次 | 再置换加收30%。 | 乙类 | |
| 003315070090001 | 人工踝关节置换术(再置换加收) | 手术费 | 331507009-1 | 人工踝关节置换术(再置换加收) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315070100000 | 人工髌股关节置换术 | 手术费 | 331507010 | 人工髌股关节置换术 | 含髌骨和股骨滑车表面置换手术 | | 次 | | 乙类 | |
| 003311040010000 | 尿道修补术 | 手术费 | 331104001 | 尿道修补术 | 包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040020000 | 尿道折叠术 | 手术费 | 331104002 | 尿道折叠术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040030000 | 尿道会师术 | 手术费 | 331104003 | 尿道会师术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040040000 | 前尿道吻合术 | 手术费 | 331104004 | 前尿道吻合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040050000 | 尿道切开取石术 | 手术费 | 331104005 | 尿道切开取石术 | 包括前后尿道及取异物术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040060000 | 尿道瓣膜电切术 | 手术费 | 331104006 | 尿道瓣膜电切术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040070000 | 尿道狭窄瘢痕切除术 | 手术费 | 331104007 | 尿道狭窄瘢痕切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040080000 | 尿道良性肿物切除术 | 手术费 | 331104008 | 尿道良性肿物切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040090000 | 尿道憩室切除术 | 手术费 | 331104009 | 尿道憩室切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040100000 | 尿道旁腺囊肿摘除术 | 手术费 | 331104010 | 尿道旁腺囊肿摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040110000 | 尿道癌根治术 | 手术费 | 331104011 | 尿道癌根治术 | | | 次 | 需膀胱全切、尿路重建加收500元。 | 甲类 | |
| 003311040110001 | 尿道癌根治术(需膀胱全切时酌情加收) | 手术费 | 331104011-1 | 尿道癌根治术(需膀胱全切时加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040110002 | 尿道癌根治术(尿路重建时酌情加收) | 手术费 | 331104011-2 | 尿道癌根治术(尿路重建时加收 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040120000 | 重复尿道切除术 | 手术费 | 331104012 | 重复尿道切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040130000 | 尿道重建术 | 手术费 | 331104013 | 尿道重建术 | 含尿道全切 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040140000 | 尿道阴道瘘修补术 | 手术费 | 331104014 | 尿道阴道瘘修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040150000 | 尿道直肠瘘修补术 | 手术费 | 331104015 | 尿道直肠瘘修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040160000 | 会阴阴囊皮瓣尿道成型术 | 手术费 | 331104016 | 会阴阴囊皮瓣尿道成型术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040170000 | 尿道会阴造口术 | 手术费 | 331104017 | 尿道会阴造口术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040180000 | 尿道瘘修补术 | 手术费 | 331104018 | 尿道瘘修补术 | 含耻骨膀胱造瘘 | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040190000 | 尿道瓣膜切除成形术 | 手术费 | 331104019 | 尿道瓣膜切除成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040200000 | 尿道粘膜脱垂切除术 | 手术费 | 331104020 | 尿道粘膜脱垂切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003311040210000 | 尿道外口整形术 | 手术费 | 331104021 | 尿道外口整形术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003311040220000 | 尿道悬吊延长术 | 手术费 | 331104022 | 尿道悬吊延长术 | | 特殊穿刺针、悬吊器 | 次 | | 甲类 | |
| 003311040230000 | 尿道下裂Ⅰ期成形术 | 手术费 | 331104023 | 尿道下裂Ⅰ期成形术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003311040240000 | 尿道下裂Ⅱ期成形术 | 手术费 | 331104024 | 尿道下裂Ⅱ期成形术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003311040250000 | 尿道下裂阴茎下弯矫治术 | 手术费 | 331104025 | 尿道下裂阴茎下弯矫治术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003311040260000 | 尿道下裂修复术 | 手术费 | 331104026 | 尿道下裂修复术 | 包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术 | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003311040270000 | 尿道上裂修复术 | 手术费 | 331104027 | 尿道上裂修复术 | 包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直 | | 次 | | 乙类 | |
| 003311040280000 | 尿道上裂膀胱外翻矫治术 | 手术费 | 331104028 | 尿道上裂膀胱外翻矫治术 | | | 次 | 骨盆截骨加收50%。 | 乙类 | |
| 003311040280001 | 尿道上裂膀胱外翻矫治术(需骨盆截骨时酌情加收) | 手术费 | 331104028-1 | 尿道上裂膀胱外翻矫治术((骨盆截骨加收)) | | | 次 | | 乙类 | |
| 003312010010000 | 前列腺癌根治术 | 手术费 | 331201001 | 前列腺癌根治术 | 含淋巴结清扫和取活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003312010020000 | 耻骨上前列腺切除术 | 手术费 | 331201002 | 耻骨上前列腺切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312010030000 | 耻骨后前列腺切除术 | 手术费 | 331201003 | 耻骨后前列腺切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312010040000 | 前列腺囊肿切除术 | 手术费 | 331201004 | 前列腺囊肿切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312010050000 | 前列腺脓肿切开术 | 手术费 | 331201005 | 前列腺脓肿切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312010060000 | 经尿道前列腺电切术 | 手术费 | 331201006 | 经尿道前列腺电切术 | 包括前列腺增生、前列腺肿瘤、尿道狭窄 | 光纤 | 次 | "1.汽化加收300元；2.使用等离子加收700元；3.绿激光汽化术5500元/次；4.经尿道前列腺剜除术（使用粉碎装置）加收300元。" | 甲类 | |
| 003312010060000 | 经尿道前列腺电切术 | 手术费 | 331201006-1 | 经尿道前列腺电切术(汽化加收) | 包括前列腺增生、前列腺肿瘤、尿道狭窄 | 光纤 | 次 | | 甲类 | |
| 003312010060000 | 经尿道前列腺电切术 | 手术费 | 331201006-2 | 经尿道前列腺电切术(使用等离子加收) | 包括前列腺增生、前列腺肿瘤、尿道狭窄 | 光纤 | 次 | | 甲类 | |
| 003312010060000 | 经尿道前列腺电切术 | 手术费 | 331201006-3 | 经尿道前列腺电切术(绿激光汽化术加收) | 包括前列腺增生、前列腺肿瘤、尿道狭窄 | 光纤 | 次 | | 甲类 | |
| 003312010060000 | 经尿道前列腺电切术 | 手术费 | 331201006-4 | 经尿道前列腺电切术（经尿道前列腺剜除术（使用粉碎装置）加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312010070000 | 经尿道前列腺气囊扩张术 | 手术费 | 331201007 | 经尿道前列腺气囊扩张术 | | 气囊导管 | 次 | | 乙类 | |
| 003312010080000 | 经尿道前列腺支架置入术 | 手术费 | 331201008 | 经尿道前列腺支架置入术 | | 支架 | 次 | | 乙类 | |
| 003312010090000 | 精囊肿物切除术 | 手术费 | 331201009 | 精囊肿物切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312020010000 | 阴囊坏死扩创术 | 手术费 | 331202001 | 阴囊坏死扩创术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312020020000 | 阴囊脓肿引流术 | 手术费 | 331202002 | 阴囊脓肿引流术 | 包括血肿清除引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 003312020030000 | 阴囊成形术 | 手术费 | 331202003 | 阴囊成形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312020040000 | 阴囊肿物切除术 | 手术费 | 331202004 | 阴囊肿物切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312020050000 | 高位隐睾下降固定术 | 手术费 | 331202005 | 高位隐睾下降固定术 | 含疝修补术 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312020060000 | 睾丸鞘膜翻转术 | 手术费 | 331202006 | 睾丸鞘膜翻转术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312020070000 | 交通性鞘膜积液修补术 | 手术费 | 331202007 | 交通性鞘膜积液修补术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312020080000 | 睾丸附件扭转探查术 | 手术费 | 331202008 | 睾丸附件扭转探查术 | 含睾丸扭转复位术 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312020090000 | 睾丸破裂修补术 | 手术费 | 331202009 | 睾丸破裂修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312020100000 | 睾丸固定术 | 手术费 | 331202010 | 睾丸固定术 | 含疝囊高位结扎术 | | 单侧 | 腹股沟疝囊高位结扎术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003312020100000 | 睾丸固定术 | 手术费 | 331202010-1 | 睾丸固定术（腹股沟疝囊高位结扎术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312020110000 | 睾丸切除术 | 手术费 | 331202011 | 睾丸切除术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312020120000 | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术 | 手术费 | 331202012 | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术 | | | 次 | 腹膜后淋巴结清扫术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003312020120000 | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术 | 手术费 | 331202012-1 | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术（腹膜后淋巴结清扫术） | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003312020140000 | 经腹腔镜隐睾探查术 | 手术费 | 331202014 | 经腹腔镜隐睾探查术 | 含隐睾切除术；不含复位固定术 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312030010000 | 附睾切除术 | 手术费 | 331203001 | 附睾切除术 | 包括附睾肿物切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003312030020000 | 输精管附睾吻合术 | 手术费 | 331203002 | 输精管附睾吻合术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312030030000 | 精索静脉转流术 | 手术费 | 331203003 | 精索静脉转流术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312030040000 | 精索静脉瘤切除术 | 手术费 | 331203004 | 精索静脉瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312030050000 | 精索静脉曲张栓塞术 | 手术费 | 331203005 | 精索静脉曲张栓塞术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312030060000 | 精索静脉曲张高位结扎术 | 手术费 | 331203006 | 精索静脉曲张高位结扎术 | | | 单侧 | 分流术加收20%。 | 甲类 | |
| 003312030060001 | 精索静脉曲张高位结扎术(分流术加收) | 手术费 | 331203006-1 | 精索静脉曲张高位结扎术(分流术加收) | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003312030090000 | 输精管粘堵术 | 手术费 | 331203009 | 输精管粘堵术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312030120000 | 输尿管间嵴切除术 | 手术费 | 331203012 | 输尿管间嵴切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312040010000 | 嵌顿包茎松解术 | 手术费 | 331204001 | 嵌顿包茎松解术 | 包括包皮扩张分离术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003312040020000 | 包皮环切术 | 手术费 | 331204002 | 包皮环切术 | | 包皮环切器 | 次 | | 甲类 | |
| 003312040040000 | 阴茎外伤清创术 | 手术费 | 331204004 | 阴茎外伤清创术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003312040060000 | 阴茎囊肿切除术 | 手术费 | 331204006 | 阴茎囊肿切除术 | 包括阴茎硬节切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003312040070000 | 阴茎部分切除术 | 手术费 | 331204007 | 阴茎部分切除术 | 包括阴茎癌切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003312040080000 | 阴茎全切术 | 手术费 | 331204008 | 阴茎全切术 | 包括阴茎癌切除术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003312040090000 | 阴茎阴囊全切术 | 手术费 | 331204009 | 阴茎阴囊全切术 | | | 次 | 需尿路改道加收700元。 | 甲类 | |
| 003312040090001 | 阴茎阴囊全切(尿路改道术) | 手术费 | 331204009-1 | 阴茎阴囊全切术(尿路改道加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313010010000 | 经阴道卵巢囊肿穿刺术 | 手术费 | 331301001 | 经阴道卵巢囊肿穿刺术 | 含活检 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003313010020000 | 卵巢囊肿剔除术 | 手术费 | 331301002 | 卵巢囊肿剔除术 | 包括烧灼术 | | 单侧 | 巧克力囊肿切除同此项。 | 甲类 | |
| 003313010030000 | 卵巢修补术 | 手术费 | 331301003 | 卵巢修补术 | 含活检 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003313010040000 | 卵巢楔形切除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003313010050000 | 卵巢切除术 | 手术费 | 331301005 | 卵巢切除术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003313010060000 | 卵巢癌根治术 | 手术费 | 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 | 如膀胱或肠管部分切除加收20%。 | 甲类 | |
| 003313010060001 | 卵巢癌根治术(如膀胱或肠管部分切除加收) | 手术费 | 331301006-1 | 卵巢癌根治术(如膀胱或肠管部分切除加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003313010070000 | 卵巢癌探查术 | 手术费 | 331301007 | 卵巢癌探查术 | 含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313010080000 | 卵巢输卵管切除术 | 手术费 | 331301008 | 卵巢输卵管切除术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003313010090000 | 卵巢移位术 | 手术费 | 331301009 | 卵巢移位术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003313020010000 | 输卵管结扎术 | 手术费 | 331302001 | 输卵管结扎术 | 包括传统术式、经阴道术式 | 银夹 | 次 | | 甲类 | |
| 003313020030000 | 输卵管修复整形术 | 手术费 | 331302003 | 输卵管修复整形术 | 含输卵管吻合、再通、整形 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313020040000 | 输卵管切除术 | 手术费 | 331302004 | 输卵管切除术 | 包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术) | | 次 | | 甲类 | |
| 003313020060000 | 经输卵管镜插管通水术 | 手术费 | 331302006 | 经输卵管镜插管通水术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313020070000 | 输卵管选择性插管术 | 手术费 | 331302007 | 输卵管选择性插管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313020080000 | 经腹腔镜输卵管高压洗注术 | 手术费 | 331302008 | 经腹腔镜输卵管高压洗注术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313020100000 | 输卵管介入治疗 | 手术费 | 331302010 | 输卵管介入治疗 | 包括输卵管积水穿刺 | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003313030010000 | 宫颈息肉切除术 | 手术费 | 331303001 | 宫颈息肉切除术 | 包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030020000 | 宫颈肌瘤剔除术 | 手术费 | 331303002 | 宫颈肌瘤剔除术 | 指经腹手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030030000 | 宫颈残端切除术 | 手术费 | 331303003 | 宫颈残端切除术 | 指经腹手术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030040000 | 宫颈锥形切除术 | 手术费 | 331303004 | 宫颈锥形切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030050000 | 宫颈环形电切术 | 手术费 | 331303005 | 宫颈环形电切术 | | | 次 | 使用Leep刀加收20%。 | 甲类 | |
| 003313030050001 | 宫颈环形电切术(使用Leep刀加收) | 手术费 | 331303005-1 | 宫颈环形电切术(使用Leep刀加收) | | | 次 | 使用Leep刀加收20%。 | 甲类 | |
| 003313030060000 | 非孕期子宫内口矫正术 | 手术费 | 331303006 | 非孕期子宫内口矫正术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030070000 | 孕期子宫内口缝合术 | 手术费 | 331303007 | 孕期子宫内口缝合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030080000 | 曼氏手术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003313030090000 | 子宫颈截除术 | 手术费 | 331303009 | 子宫颈截除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030100000 | 子宫修补术 | 手术费 | 331303010 | 子宫修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030110000 | 经腹子宫肌瘤剔除术 | 手术费 | 331303011 | 经腹子宫肌瘤剔除术 | | | 次 | 经阴道子宫肌瘤剔除术加收30%，使用肌瘤粉碎装置时加收30%。 | 甲类 | |
| 003313030110000 | 经腹子宫肌瘤剔除术 | 手术费 | 331303011-1 | 经腹子宫肌瘤剔除术(经阴道子宫肌瘤剔除术加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030110002 | 经腹子宫肌瘤剔除术(使用肌瘤粉碎装置加收) | 手术费 | 331303011-2 | 经腹子宫肌瘤剔除术(使用肌瘤粉碎装置时加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030120000 | 子宫次全切除术 | 手术费 | 331303012 | 子宫次全切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030130000 | 阴式全子宫切除术 | 手术费 | 331303013 | 阴式全子宫切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030140000 | 腹式全子宫切除术 | 手术费 | 331303014 | 腹式全子宫切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030150000 | 全子宫+双附件切除术 | 手术费 | 331303015 | 全子宫+双附件切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030160000 | 次广泛子宫切除术 | 手术费 | 331303016 | 次广泛子宫切除术 | 含双附件切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030170000 | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术 | 手术费 | 330900024 | 经腹腹主动脉旁淋巴结切除术 | 消毒铺巾，开腹，腹腔探查，剪开后腹膜，暴露腹主动脉及下腔静脉，腹主动脉及下腔静脉周围淋巴结切除。含淋巴结活检术 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003313030170000 | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术 | 手术费 | 331303017 | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030180000 | 经腹阴道联合子宫切除术 | 手术费 | 331303018 | 经腹阴道联合子宫切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030190000 | 子宫整形术 | 手术费 | 331303019 | 子宫整形术 | 包括纵膈切除、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 | | 甲类 | |
| 003313030200000 | 开腹取环术 | 手术费 | 331303020 | 开腹取环术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003313030210000 | 经腹腔镜取环术 | 手术费 | 331303021 | 经腹腔镜取环术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003313030220000 | 子宫动脉结扎术 | 手术费 | 331303022 | 子宫动脉结扎术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030230000 | 子宫悬吊术 | 手术费 | 331303023 | 子宫悬吊术 | 包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030230000 | 子宫悬吊术 | 手术费 | 331304016 | 阴道断端骶棘韧带悬吊术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道后壁至阴道断端，上推直肠，暴露子宫骶韧带，分离暴露骶棘韧带，7号丝线缝合骶韧带和骶棘韧带，打结，提升阴道断端，缝合阴道后壁。不含阴道壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术 | 补片，特殊缝线，止血材料 | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003313030230000 | 子宫悬吊术 | 手术费 | 331304017 | 阴道旁修补术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前壁至脱垂最高点，向两侧分离达盆筋膜腱弓，缝合膀胱筋膜和盆筋膜腱弓数针，缝合阴道黏膜。不含阴道前后壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术、会阴体修补术 | 补片，特殊缝线，止血材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003313030230300 | 子宫悬吊术（盆底重建术） | 手术费 | N331303032 | 全盆底重建修补术 | 指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆地支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。 | 补片，特殊缝线，止血材料 | 次 | 后盆底重建术同此项计价。 | 乙类 | |
| 003313030240000 | 子宫内翻复位术 | 手术费 | 331303024 | 子宫内翻复位术 | 指手法复位 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030250000 | 盆腔巨大肿瘤切除术 | 手术费 | 331303025 | 盆腔巨大肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030260000 | 阔韧带内肿瘤切除术 | 手术费 | 331303026 | 阔韧带内肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030270000 | 热球子宫内膜去除术 | 手术费 | 331303027 | 热球子宫内膜去除术 | 包括电凝术 | 一次性热球囊 | 次 | | 乙类 | |
| 003313030270000 | 热球子宫内膜去除术 | 手术费 | 331303031 | 阻抗控制子宫内膜切除术 | 麻醉，消毒铺巾，暴露宫颈，消毒，扩宫到9毫米，放入宫腔镜检查并行刮宫术，探宫深，置入双极消融器，将电极紧贴子宫腔内膜，并开动消融仪，待仪器自动停止消融完毕后撤出消融器 | 一次性双极消融器 | 次 | | 甲类 | |
| 003313030280000 | 根治性宫颈切除术 | 手术费 | 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 | 经阴道加收500元。 | 甲类 | |
| 003313030280100 | 根治性宫颈切除术(阴道) | 手术费 | 331303028-1 | 根治性宫颈切除术(经阴道加收) | 含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030290000 | 粘膜下子宫肌瘤圈套术 | 手术费 | 331303029 | 黏膜下子宫肌瘤圈套术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313030300000 | 宫颈悬吊术 | 手术费 | 331303030 | 宫颈悬吊术 | 含离断、固定术 | 悬吊材料 | 次 | | 甲类 | |
| 003313040010000 | 阴道异物取出术 | 手术费 | 331304001 | 阴道异物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313040020000 | 阴道裂伤缝合术 | 手术费 | 331304002 | 阴道裂伤缝合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313040030000 | 阴道扩张术 | 手术费 | 331304003 | 阴道扩张术 | | 扩张用模具 | 次 | | 甲类 | |
| 003313040040000 | 阴道疤痕切除术 | 手术费 | 331304004 | 阴道疤痕切除术 | | 扩张用模具 | 次 | | 甲类 | |
| 003313040050000 | 阴道横纵膈切开术 | 手术费 | 331304005 | 阴道横纵膈切开术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003313040060000 | 阴道闭锁切开术 | 手术费 | 331304006 | 阴道闭锁切开术 | 不含植皮 | 扩张用模具 | 次 | | 乙类 | |
| 003313040070000 | 阴道良性肿物切除术 | 手术费 | 331304007 | 阴道良性肿物切除术 | 包括阴道结节或阴道囊肿切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313040080000 | 阴道成形术 | 手术费 | 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 | 阴道粘连松解术同减收35%。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003313040080000 | 阴道成形术 | 手术费 | 331304008-1 | 阴道成形术（阴道粘连松解术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313040090000 | 阴道直肠瘘修补术 | 手术费 | 331304009 | 阴道直肠瘘修补术 | | 补片 | 次 | | 甲类 | |
| 003313040100000 | 阴道壁血肿切开术 | 手术费 | 331304010 | 阴道壁血肿切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313040110000 | 阴道前后壁修补术 | 手术费 | 331304011 | 阴道前后壁修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313040120000 | 阴道中隔成形术 | 手术费 | 331304012 | 阴道中隔成形术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003313040130000 | 后穹窿损伤缝合术 | 手术费 | 331304013 | 后穹窿损伤缝合术 | 包括阴道后穹窿切开引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313040150000 | 全阴道切除术 | 手术费 | 331304015 | 全阴道切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050010000 | 外阴损伤缝合术 | 手术费 | 331305001 | 外阴损伤缝合术 | 含小阴唇粘连分离术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050020000 | 陈旧性会阴裂伤修补术 | 手术费 | 331305002 | 陈旧性会阴裂伤修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050030000 | 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003313050040000 | 外阴脓肿切开引流术 | 手术费 | 331305004 | 外阴脓肿切开引流术 | 包括外阴血肿切开 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050050000 | 外阴良性肿物切除术 | 手术费 | 331305005 | 外阴良性肿物切除术 | 包括肿瘤、囊肿、赘生物等 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050080000 | 单纯性外阴切除术 | 手术费 | 331305008 | 单纯性外阴切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050090000 | 外阴局部扩大切除术 | 手术费 | 331305009 | 外阴局部扩大切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050100000 | 外阴广泛切除+淋巴结清除术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003313050120000 | 前庭大腺囊肿造口术 | 手术费 | 331305012 | 前庭大腺囊肿造口术 | 含脓肿切开引流术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050130000 | 前庭大腺囊肿切除术 | 手术费 | 331305013 | 前庭大腺囊肿切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313050140000 | 处女膜切开术 | 手术费 | 331305014 | 处女膜切开术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003313060020000 | 经腹腔镜盆腔粘连分离术 | 手术费 | 331306002 | 经腹腔镜盆腔粘连分离术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313060030000 | 宫腔镜检查 | 检查费 | 331306003 | 宫腔镜检查 | 含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313060040000 | 经宫腔镜取环术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003313060050000 | 经宫腔镜输卵管插管术 | 手术费 | 331306005 | 经宫腔镜输卵管插管术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003313060060000 | 经宫腔镜盆腔粘连分离术 | 手术费 | 331306006 | 经宫腔镜盆腔粘连分离术 | 包括经宫腔镜宫腔粘连分离术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313060070000 | 经宫腔镜子宫纵隔切除术 | 手术费 | 331306007 | 经宫腔镜子宫纵膈切除术 | 不含术中B超监视 | | 次 | | 乙类 | |
| 003313060080000 | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术 | 手术费 | 331306008 | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术 | 不含术中B超监视 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313060090000 | 经宫腔镜子宫内膜剥离术 | 手术费 | 331306009 | 经宫腔镜子宫内膜剥离术 | 不含术中B超监视 | | 次 | | 甲类 | |
| 003313060090000 | 经宫腔镜子宫内膜剥离术 | 手术费 | 331306011 | 经腹腔镜子宫内膜异位病灶切除术 | 麻醉，消毒铺巾，器械准备：拿取灭菌好的腹腔镜用物连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接。形成气腹，放置穿刺套管，放入腹腔镜探查盆、腹腔情况，行子宫内膜异位症分离，按盆腔情况手术，盐水冲洗盆腔，酌情放置引流，放置生物蛋白胶，缝合腹部切口，一次性敷贴覆盖伤口 | 腔镜材料 | 次 | 盆腹腔子宫内膜异位病灶清除术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003314000010000 | 人工破膜术 | 手术费 | 331400001 | 人工破膜术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003314000020000 | 单胎顺产接生 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003314000030000 | 双胎接生 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003314000040000 | 多胎接生 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003314000050000 | 死胎接生 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 004200000050000 | 关节脱位手法整复术 | 治疗费 | 420000005 | 关节脱位手法整复术 | | | 次 | "1.陈旧性脱位、髋关节脱位加收100%；2.下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位减收50%。" | 甲类 | |
| 004200000050001 | 关节脱位手法整复术(陈旧性脱位) | 治疗费 | 420000005-1 | 关节脱位手术整复术(陈旧性脱位加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000050002 | 关节脱位手法整复术(髋关节脱位) | 治疗费 | 420000005-2 | 关节脱位手术整复术(髋关节脱位加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000050003 | 关节脱位手法整复术(下颌关节脱位) | 治疗费 | 420000005-3 | 关节脱位手术整复术(下颌关节脱位加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000050004 | 关节脱位手法整复术(指(趾)间关节脱位) | 治疗费 | 420000005-4 | 关节脱位手术整复术(指(趾)间关节脱位加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000060000 | 骨折外固定架固定术 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 004200000070000 | 骨折夹板外固定术 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 004200000080000 | 关节错缝术 | 治疗费 | 420000008 | 关节错缝术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000090000 | 麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗 | 治疗费 | 420000009 | 麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗 | 含X光透视、麻醉 | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000100000 | 外固定架使用 | 治疗费 | 420000010 | 外固定架使用 | | | 日 | | 甲类 | |
| 004200000110000 | 关节粘连传统松解术 | 治疗费 | 420000011 | 关节粘连传统松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000110000 | 关节粘连传统松解术 | 治疗费 | 420000011b | 麻醉松解 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000110001 | 关节粘连传统松懈术(大关节加收) | 治疗费 | 420000011a | 大关节粘连传统松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000120000 | 外固定调整术 | 治疗费 | 420000012 | 外固定调整术 | 包括骨折外固定架、外固定夹板调整 | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000130000 | 中医定向透药疗法 | 治疗费 | 420000013 | 中医定向透药疗法 | 含仪器使用 | 药物 | 部位 | | 乙类 | |
| 004200000140000 | 外固定架拆除术 | 治疗费 | 420000014 | 外固定架拆除术 | 含器械使用 | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000150000 | 腱鞘囊肿挤压术 | 治疗费 | 420000015 | 腱鞘囊肿挤压术 | 含加压包扎 | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000160000 | 骨折畸形愈合手法折骨术 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 004200000170000 | 腰间盘三维牵引复位术 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 004300000010000 | 普通针刺 | 治疗费 | 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" | | 甲类 | |
| 004300000010000 | 普通针刺 | 治疗费 | 430000031 | 特殊穴位针刺 | 指在普通针刺的基础上，根据疾病特点，针刺具有一定危险性的特殊穴位，含睛明、承泣、球后、风府、风池、哑门、人迎、天突、冲门、长强、会阴及位于胸胁、背部、肋间的腧穴等 | | 次 | 收取“特殊穴位针刺”费后不再收取“普通针刺”费。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004300000010000 | 普通针刺 | 治疗费 | N430000032 | 力敏针刺 | 在光线明亮，安静，温度保持在20℃～25℃室内环境中操作，首先向患者解释力敏针刺操作，让患者放松；其次按照如下规律（①相关疾病的腧穴力敏化高发部位；②病痛局部及其临近位置；③与疾病脏腑相关的经络循行路线；④传统经脉循行相关的特定穴区；⑤与疾病相关的脏腑-神经节段分布区域）用审、问、切、循、扪、按、提等手法探查力敏腧穴；⑥在力敏腧穴处行针刺手法 | | 5穴 | | 乙类 | |
| 004300000020000 | 温针 | 治疗费 | 430000002 | 温针 | | | "5个穴位" | | 甲类 | |
| 004300000030000 | 手指点穴 | 治疗费 | 430000003 | 手指点穴 | | | "5个穴位" | | 甲类 | |
| 004300000040000 | 馋针 | 治疗费 | 430000004 | 馋针 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 004300000050000 | 微针针刺 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 004300000060000 | 锋钩针 | 治疗费 | 430000006 | 锋钩针 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004300000070000 | 头皮针 | 治疗费 | 430000007 | 头皮针 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004300000080000 | 眼针 | 治疗费 | 430000008 | 眼针 | | | 单眼和次 | | 甲类 | |
| 004300000090000 | 梅花针 | 治疗费 | 430000009 | 梅花针 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004300000100000 | 火针 | 治疗费 | 430000010 | 火针 | 包括电火针 | | 三个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000110000 | 埋针治疗 | 治疗费 | 430000011 | 埋针治疗 | 包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎 | | 每个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000120000 | 耳针 | 治疗费 | 430000012 | 耳针 | 包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴 | | 单耳 | | 甲类 | |
| 004300000120100 | 耳针(耳穴压豆) | 治疗费 | 430000030 | 耳穴压丸治疗 | 医者一手固定耳廓，另一手用镊子夹取压丸贴压耳穴，并适度按揉，根据病情嘱患者定时按揉 | 磁珠 | 次 | | 甲类 | |
| 004300000130000 | 芒针 | 治疗费 | 430000013 | 芒针 | | | 每个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000140000 | 针刺运动疗法 | 治疗费 | 430000014 | 针刺运动疗法 | 包括辅助运动 | | 五个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000150000 | 针刺麻醉 | 治疗费 | 430000015 | 针刺麻醉 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004300000160000 | 电针 | 治疗费 | 430000016 | 电针 | 包括普通电针、电热针灸、电冷针灸 | | 二个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000170000 | 浮针 | 治疗费 | 430000017 | 浮针 | | | 一个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000180000 | 微波针 | 治疗费 | 430000018 | 微波针 | | | 二个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000190000 | 激光针 | 治疗费 | 430000019 | 激光针 | | | 二个穴位 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004300000210000 | 放血疗法 | 治疗费 | 430000021 | 放血疗法 | 包括穴位放血、静脉放血 | | 每个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000220000 | 穴位注射 | 治疗费 | 430000022 | 穴位注射 | 包括穴位封闭、自血疗法 | 药物 | 二个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000230000 | 穴位贴敷治疗 | 治疗费 | 430000023 | 穴位贴敷治疗 | 包括药物调配 | 药物 | 每个穴位 | | 甲类 | |
| 004300000250000 | 经络穴位测评疗法 | 治疗费 | 430000025 | 经络穴位测评疗法 | 包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评 | | 次 | | 甲类 | |
| 004400000010000 | 灸法 | 治疗费 | 440000001 | 灸法 | 包括艾条灸、艾柱灸、天灸等 | | 次 | | 甲类 | |
| 004400000010000 | 灸法 | 治疗费 | 440000011 | 热敏灸 | 点燃热敏灸艾条，采用探感定位方法，包括回旋灸、雀啄灸，以及温和灸激发热敏灸感，确定热敏腧穴，然后施灸，通过特定手法激发透热、扩热、传热等经气传导，从而达到气至病所，并施以个体化饱和消敏灸量，即灸至热敏灸感消失为度，每次施灸时间30-60分钟 | 热敏灸艾条 | 次 | 限江西中医药大学附属医院和省中医药管理局认定的医疗机构。 | 甲类 | |
| 004400000010300 | 灸法(艾箱灸) | 治疗费 | 440000001a | 艾箱灸 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004400000020000 | 隔物灸法 | 治疗费 | 440000002 | 隔物灸法 | 包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等 | | 次 | | 甲类 | |
| 004400000020000 | 隔物灸法 | 治疗费 | 440000010 | 热敏铺灸 | 操作时先探查热敏灸腧穴、热敏经络，后令患者采取合适的体位，裸背施灸部位皮肤，自下而上常规消毒皮肤，铺桑皮纸，后将蒜泥、姜泥或者药粉等于铺于“热敏腧穴、热敏经络”上呈上窄下宽的梯形状。最后在梯形的生姜泥上面均匀放置艾绒，点燃，任其自燃自灭，1壮灸完后再换1壮，每次施灸3～5壮，3～5次为1个疗程 | | 次 | | 甲类 | |
| 004400000030000 | 灯火灸 | 治疗费 | 440000003 | 灯火灸 | 包括药线点灸 | | 次 | | 甲类 | |
| 004400000040000 | 拔罐疗法 | 治疗费 | 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 | 闪罐加收50%。 | 甲类 | |
| 004400000040300 | 拔罐疗法(闪罐) | 治疗费 | 440000004-1 | 拔罐疗法(闪罐加收) | | | 3罐 | | 甲类 | |
| 004400000050000 | 药物罐 | 治疗费 | 440000005 | 药物罐 | 包括水罐 | | 单罐 | | 甲类 | |
| 004400000060000 | 游走罐 | 治疗费 | 440000006 | 游走罐 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130060000 | 大腿截肢术 | 手术费 | 331513006 | 大腿截肢术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130070000 | 小腿截肢术 | 手术费 | 331513007 | 小腿截肢术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130080000 | 足踝部截肢术 | 手术费 | 331513008 | 足踝部截肢术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315130090000 | 截指术 | 手术费 | 331513009 | 截指术 | 包括截趾 | | 次 | 多指加收50%。 | 甲类 | |
| 003315130090000 | 截指术 | 手术费 | 331513009-1 | 截指术(多指加收) | 包括截趾 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315140010000 | 断肢再植术 | 手术费 | 331514001 | 断肢再植术 | | | 每肢 | | 乙类 | |
| 003315140020000 | 断指再植术 | 手术费 | 331514002 | 断指再植术 | 包括断趾 | | 每指(趾) | | 甲类 | |
| 003315150010000 | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331515001 | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315150020000 | 手部关节内骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331515002 | 手部关节内骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315150030000 | 本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331515003 | 本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315150040000 | 腕骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331515004 | 腕骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315150050000 | 舟骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331515005 | 舟骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315150060000 | 舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术 | 手术费 | 331515006 | 舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315150070000 | 舟骨骨折不愈合植骨术 | 手术费 | 331515007 | 舟骨骨折不愈合植骨术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315150080000 | 月骨骨折切开复位内固定术 | 手术费 | 331515008 | 月骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315150090000 | 月骨骨折不愈合血管植入术 | 手术费 | 331515009 | 月骨骨折不愈合血管植入术 | 包括缺血坏死 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315150100000 | 人工桡骨头月骨置换术 | 手术费 | 331515010 | 人工桡骨头月骨置换术 | | | 单侧 | | 乙类 | |
| 003315160010000 | 手部关节脱位切开复位内固定术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315170010000 | 局限性腕骨融合术 | 手术费 | 331517001 | 局限性腕骨融合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315170020000 | 腕关节融合术 | 手术费 | 331517002 | 腕关节融合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315170030000 | 指间关节融合术 | 手术费 | 331517003 | 指间关节融合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315170040000 | 手部人工关节置换术 | 手术费 | 331517004 | 手部人工关节置换术 | 包括指间关节、掌指、腕掌关节 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315180010000 | 掌指骨软骨瘤刮除植骨术 | 手术费 | 331518001 | 掌指骨软骨瘤刮除植骨术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315180020000 | 掌指结核病灶清除术 | 手术费 | 331518002 | 掌指结核病灶清除术 | 包括跖、趾 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315180030000 | 近排腕骨切除术 | 手术费 | 331518003 | 近排腕骨切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315180040000 | 舟骨近端切除术 | 手术费 | 331518004 | 舟骨近端切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315180050000 | 月骨摘除术 | 手术费 | 331518005 | 月骨摘除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315180060000 | 月骨摘除肌腱填塞术 | 手术费 | 331518006 | 月骨摘除肌腱填塞术 | 不含肌腱切取 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315180070000 | 腕关节三角软骨复合体重建术 | 手术费 | 331518007 | 腕关节三角软骨复合体重建术 | 包括全切、部分切除 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315190010000 | 并指分离术 | 手术费 | 331519001 | 并指分离术 | 包括并趾、不含扩张器植入 | | 每个指(趾)、蹼 | | 乙类 | |
| 003315190020000 | 拇指再造术Ⅰ型 | 手术费 | 331519002 | 拇指再造术Ⅰ型 | 含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315190030000 | 拇指再造术Ⅱ型 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003315190040000 | 拇指再造术Ⅲ型 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003315190050000 | 拇指再造术Ⅳ型 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003315190060000 | 拇指再造术Ⅴ型 | 手术费 | 331519006 | 拇指再造术Ⅴ型 | 含食指或其他手指残指移位再造拇指 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315190070000 | 拇指再造术Ⅵ型 | 手术费 | 331519007 | 拇指再造术Ⅵ型 | 含虎口加深重建拇指功能 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315190090000 | 其他指再造术 | 手术费 | 331519009 | 其他指再造术 | 含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315190100000 | 严重烧伤手畸形矫正术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315190110000 | 手部瘢痕挛缩整形术 | 手术费 | 331519011 | 手部瘢痕挛缩整形术 | 含掌侧和背侧；不含指关节成形术 | | 每个部位或每侧 | | 甲类 | |
| 003315190120000 | 指关节成形术 | 手术费 | 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) | | 甲类 | |
| 003315190130000 | 复合组织游离移植 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315190140000 | 带蒂复合组织瓣成形术 | 手术费 | 331519014 | 带蒂复合组织瓣成形术 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003315190150000 | 手部带真皮下血管网皮肤移植术 | 手术费 | 331519015 | 手部带真皮下血管网皮肤移植术 | | | 100cm2 | | 乙类 | |
| 003315190160000 | 手部关节松解术 | 手术费 | 331519016 | 手部关节松解术 | | | 每个关节 | | 甲类 | |
| 003315190170000 | 掌指关节成形术 | 手术费 | 331519017 | 掌指关节成形术 | 包括跖趾关节成形术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315200010000 | 腕关节韧带修补术 | 手术费 | 331520001 | 腕关节韧带修补术 | | | 次 | 踝关节韧带修补术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003315200010000 | 腕关节韧带修补术 | 手术费 | 331520001-1 | 腕关节韧带修补术（踝关节韧带修补术） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315200020000 | 指间或掌指关节侧副韧带修补术 | 手术费 | 331520002 | 指间或掌指关节侧副韧带修补术 | 包括关节囊修补 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315200030000 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术 | 手术费 | 331520003 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术 | 不含取皮 | | 每个手指 | 多手指加收30%，手掌背前臂者各加收50%。 | 乙类 | |
| 003315200030001 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术(多手指加收) | 手术费 | 331520003-1 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术(多手指加收) | 不含取皮 | | 每个手指 | | 乙类 | |
| 003315200030002 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术(手掌背加收) | 手术费 | 331520003-2 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术(手掌背加收) | 不含取皮 | | 每个手掌背 | | 乙类 | |
| 003315200030003 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术(前臂者加收) | 手术费 | 331520003-3 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术(前臂者加收) | 不含取皮 | | 每个前臂者 | | 乙类 | |
| 003315200040000 | 手外伤局部转移皮瓣术 | 手术费 | 331520004 | 手外伤局部转移皮瓣术 | | | 每个手指 | 多手指加收30%，手掌背前臂者各加收50%。 | 乙类 | |
| 003315200040001 | 手外伤局部转移皮瓣术(手掌背加收) | 手术费 | 331520004-1 | 手外伤局部转移皮瓣术(手掌背加收) | | | 每个手掌背 | | 乙类 | |
| 003315200040002 | 手外伤局部转移皮瓣术(前臂者加收) | 手术费 | 331520004-2 | 手外伤局部转移皮瓣术(前臂者加收) | | | 每个前臂者 | | 乙类 | |
| 003315200040003 | 手外伤局部转移皮瓣术(多手指加收) | 手术费 | 331520004-3 | 手外伤局部转移皮瓣术(多手指加收) | | | 每个手指 | | 乙类 | |
| 003315210010000 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术 | 手术费 | 331521001 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术 | 包括手指外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210020000 | 手外伤胸壁交叉皮瓣术 | 手术费 | 331521002 | 手外伤胸壁交叉皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210030000 | 手外伤交臂皮瓣术 | 手术费 | 331521003 | 手外伤交臂皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210040000 | 手外伤邻指皮瓣术 | 手术费 | 331521004 | 手外伤邻指皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210050000 | 手外伤鱼际皮瓣术 | 手术费 | 331521005 | 手外伤鱼际皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210060000 | 手外伤推进皮瓣(V—Y)术 | 手术费 | 331521006 | 手外伤推进皮瓣(V—Y)术 | | | 次 | 双V—Y加收50%。 | 乙类 | |
| 003315210060001 | 手外伤推进皮瓣(V－Y)术(双V-Y加收) | 手术费 | 331521006-1 | 手外伤推进皮瓣(V－Y)术(双V-Y加收) | | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315210070000 | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术 | 手术费 | 331521007 | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210080000 | 手外伤清创术 | 手术费 | 331521008 | 手外伤清创术 | 包括其他部位外伤清创术 | | 每个手指 | 单个足趾按标准的80%计价，多足趾按标准加收20%；多手指、手臂按标准各加收30%；手掌背加收30%。 | 甲类 | |
| 003315210080000 | 手外伤清创术 | 手术费 | 331521008-2 | 手外伤清创术(单个足趾) | 包括其他部位外伤清创术 | | 每个足趾 | | 甲类 | |
| 003315210080000 | 手外伤清创术 | 手术费 | 331521008-3 | 手外伤清创术(多足趾加收) | 包括其他部位外伤清创术 | | 每个足趾 | | 甲类 | |
| 003315210080000 | 手外伤清创术 | 手术费 | 331521008-4 | 手外伤清创术(手臂加收) | 包括其他部位外伤清创术 | | 每个手臂 | | 甲类 | |
| 003315210080001 | 手外伤清创术(多手指加收) | 手术费 | 331521008-1 | 手外伤清创术(多手指加收) | 包括其他部位外伤清创术 | | 每个手指 | | 甲类 | |
| 003315210080002 | 手外伤清创术（手掌背加收） | 手术费 | 331521008-5 | 手外伤清创术（手掌背加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210090000 | 指固有伸肌腱移位功能重建术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315210100000 | 肩外展功能重建术 | 手术费 | 331521010 | 肩外展功能重建术 | 含二头、三头肌、斜方肌；不含阔筋膜切取；包括肩峰下减压、肩峰成形术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210110000 | 屈肘功能重建术 | 手术费 | 331521011 | 屈肘功能重建术 | 含尺侧腕屈肌及屈指浅切取 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210120000 | 伸腕功能重建术 | 手术费 | 331521012 | 伸腕功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210130000 | 伸指功能重建术 | 手术费 | 331521013 | 伸指功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210140000 | 屈指功能重建术 | 手术费 | 331521014 | 屈指功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210150000 | 拇指对掌功能重建术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315210160000 | 缩窄性腱鞘炎切开术 | 手术费 | 331521016 | 缩窄性腱鞘炎切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210170000 | 腱鞘囊肿切除术 | 手术费 | 331521017 | 腱鞘囊肿切除术 | 包括拇囊炎手术治疗 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210180000 | 掌筋膜挛缩切除术 | 手术费 | 331521018 | 掌筋膜挛缩切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210190000 | 侧副韧带挛缩切断术 | 手术费 | 331521019 | 侧副韧带挛缩切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210200000 | 小肌肉挛缩切断术 | 手术费 | 331521020 | 小肌肉挛缩切断术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210210000 | 手部皮肤撕脱伤修复术 | 手术费 | 331521021 | 手部皮肤撕脱伤修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210220000 | 手外伤清创反取皮植皮术 | 手术费 | 331521022 | 手外伤清创反取皮植皮术 | 不含取皮 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210230000 | 手外伤大网膜移植植皮术 | 手术费 | 331521023 | 手外伤大网膜移植植皮术 | 不含取皮、大网膜切取 | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210240000 | 食指背侧岛状皮瓣术 | 手术费 | 331521024 | 食指背侧岛状皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210250000 | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术 | 手术费 | 331521025 | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210260000 | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术 | 手术费 | 331521026 | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210270000 | 环指岛状皮瓣术 | 手术费 | 331521027 | 环指岛状皮瓣术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315210280000 | 肌腱粘连松解术 | 手术费 | 331521028 | 肌腱粘连松解术 | | | 每个手指 | 多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%；肌腱探查术同此项计价。 | 甲类 | |
| 003315210280000 | 肌腱粘连松解术 | 手术费 | 331521028-2 | 肌腱粘连松解术(从前臂到手指全线松解加收) | | | 每个手指 | | 甲类 | |
| 003315210280000 | 肌腱粘连松解术 | 手术费 | 331521028-3 | 肌腱粘连松解术（肌腱探查术） | | | 每个手指 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315210280001 | 肌腱粘连松解术(多个手指全线松解加收) | 手术费 | 331521028-1 | 肌腱粘连松解术(多个手指全线松解加收) | | | 每个手指 | | 甲类 | |
| 003315210290000 | 屈伸指肌腱吻合术 | 手术费 | 331521029 | 屈伸指肌腱吻合术 | | | 每根肌腱 | 最高不超过1500元。 | 甲类 | |
| 003315210300000 | 屈伸指肌腱游离移植术 | 手术费 | 331521030 | 屈伸指肌腱游离移植术 | | | 每根肌腱 | 最高不超过1500元。 | 甲类 | |
| 003315210310000 | 滑车重建术 | 手术费 | 331521031 | 滑车重建术 | 不含肌腱切取 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210320000 | 锤状指修复术 | 手术费 | 331521032 | 锤状指修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210330000 | 侧腱束劈开交叉缝合术 | 手术费 | 331521033 | 侧腱束劈开交叉缝合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210340000 | “钮孔畸形”游离肌腱固定术 | 手术费 | 331521034 | “钮孔畸形”游离肌腱固定术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210350000 | 手内肌麻痹功能重建术 | 手术费 | 331521035 | 手内肌麻痹功能重建术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210360000 | 前臂神经探查吻合术 | 手术费 | 331521036 | 前臂神经探查吻合术 | 包括桡神经、正中神经、尺神经 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210370000 | 前臂神经探查游离神经移植术 | 手术费 | 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 | 尺神经前置术减收25%。 | 甲类 | |
| 003315210370300 | 前臂神经探查游离神经移植术（尺神经） | 手术费 | 331521037-1 | 前臂神经探查游离神经移植术（尺神经前置术减收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210380000 | 手腕部神经损伤修复术 | 手术费 | 331521038 | 手腕部神经损伤修复术 | 包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315210390000 | 虎口成形术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003315210400000 | 指蹼成形术 | 手术费 | 331521040 | 指蹼成形术 | 包括趾蹼成形术 | | 每个指(趾)蹼 | | 甲类 | |
| 003315210410000 | 甲床修补术 | 手术费 | 331521041 | 甲床修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220010000 | 骨骼肌软组织肿瘤切除术 | 手术费 | 331522001 | 骨骼肌软组织肿瘤切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220020000 | 肌性斜颈矫正术 | 手术费 | 331522002 | 肌性斜颈矫正术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220030000 | 骨化性肌炎局部切除术 | 手术费 | 331522003 | 骨化性肌炎局部切除术 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003315220040000 | 脑瘫肌力肌张力调整术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003315220050000 | 上肢筋膜间室综合征切开减压术 | 手术费 | 331522005 | 上肢筋膜间室综合征切开减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220060000 | 肱二头肌腱断裂修补术 | 手术费 | 331522006 | 肱二头肌腱断裂修补术 | 包括三头肌腱断裂修补术。 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220070000 | 岗上肌腱钙化沉淀物取出术 | 手术费 | 331522007 | 岗上肌腱钙化沉淀物取出术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220080000 | 肩袖破裂修补术 | 手术费 | 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(ALSP)、盂唇修复术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220090000 | 腕管综合症切开减压术 | 手术费 | 331522009 | 腕管综合症切开减压术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220100000 | 肱二头肌长头腱脱位修复术 | 手术费 | 331522010 | 肱二头肌长头腱脱位修复术 | 包括三头肌长头腱脱位修补术 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220110000 | 格林先天性高肩胛症手术 | 手术费 | 331522011 | 格林先天性高肩胛症手术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003315220120000 | 臀大肌挛缩切除术 | 手术费 | 331522012 | 臀大肌挛缩切除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220130000 | 髂胫束松解术 | 手术费 | 331522013 | 髂胫束松解术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220140000 | 下肢筋膜间室综合征切开减压术 | 手术费 | 331522014 | 下肢筋膜间室综合征切开减压术 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003315220150000 | 腓骨肌腱脱位修复术 | 手术费 | 331522015 | 腓骨肌腱脱位修复术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220160000 | 跟腱断裂修补术 | 手术费 | 331522016 | 跟腱断裂修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315220270000 | 肌肉成形术 | 手术费 | 331522027 | 肌肉成形术 | 将相对应的肌肉瓣互相对端缝合，截骨端被完全覆盖包埋，保持肌肉于正常的生理状态功能，形成圆柱状残肢，可以满足全面接触、全面承重假肢接受腔的装配要求 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315230010000 | 手法牵引复位术 | 治疗费 | 331523001 | 手法牵引复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315230020000 | 皮肤牵引术 | 治疗费 | 331523002 | 皮肤牵引术 | | | 次 | 皮肤牵引20元/日。 | 甲类 | |
| 003315230020000 | 皮肤牵引术 | 治疗费 | 331523002-1 | 皮肤牵引 | | | 日 | | 甲类 | |
| 003315230030000 | 骨骼牵引术 | 手术费 | 331523003 | 骨骼牵引术 | | | 次 | 骨骼牵引20元/日。 | 甲类 | |
| 003315230030000 | 骨骼牵引术 | 手术费 | 331523003-1 | 骨骼牵引 | | | 日 | | 甲类 | |
| 003315230040000 | 颅骨牵引术 | 手术费 | 331523004 | 颅骨牵引术 | | | 次 | 颅骨牵引20元/日。 | 甲类 | |
| 003315230050000 | 颅骨头环牵引术 | 手术费 | 331523005 | 颅骨头环牵引术 | | | 次 | 颅骨头环牵引40元/日。 | 甲类 | |
| 003315230060000 | 石膏固定术(特大) | 治疗费 | 331523006 | 石膏固定术(特大) | 包括髋人字石膏，石膏床 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315230070000 | 石膏固定术(大) | 治疗费 | 331523007 | 石膏固定术(大) | 包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315230080000 | 石膏固定术(中) | 治疗费 | 331523008 | 石膏固定术(中) | 包括石膏托，上肢管型石膏 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315230090000 | 石膏固定术(小) | 治疗费 | 331523009 | 石膏固定术(小) | 包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏 | | 次 | | 甲类 | |
| 003315230100000 | 石膏拆除术 | 治疗费 | 331523010 | 石膏拆除术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003315230110000 | 各部位多头带包扎术 | 治疗费 | 331523011 | 各部位多头带包扎术 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003315230120000 | 跟骨钻孔术 | 手术费 | 331523012 | 跟骨钻孔术 | | | 次 | 骨外露钻孔术加收10%。 | 甲类 | |
| 003315230120000 | 跟骨钻孔术 | 手术费 | 331523012-1 | 跟骨钻孔术（骨外露钻孔术加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316010010000 | 乳腺肿物穿刺术 | 手术费 | 331601001 | 乳腺肿物穿刺术 | 含活检 | | 次 | 乳腺立体定位加收100%。 | 甲类 | |
| 003316010010001 | 乳腺肿物穿刺术(乳腺立体定位加收) | 手术费 | 331601001-1 | 乳腺肿物穿刺术(乳腺立体定位加收) | 含活检 | | 次 | | 甲类 | |
| 003316010020000 | 乳腺肿物切除术 | 手术费 | 331601002 | 乳腺肿物切除术 | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除 | 一次性旋切探针 | 单侧 | "1.多个肿瘤按切口计价，每增加一个切口加收20%；2.乳腺肿物(瘤)微创旋切术加收400元/次" | 甲类 | |
| 003316010020000 | 乳腺肿物切除术 | 手术费 | 331601002-1 | 乳腺肿物切除术(每增加一个切口加收) | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除 | 一次性旋切探针 | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316010020000 | 乳腺肿物切除术 | 手术费 | 331601002-2 | 乳腺肿物(瘤)(微创旋切加收) | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除 | 一次性旋切探针 | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316010030000 | 副乳切除术 | 手术费 | 331601003 | 副乳切除术 | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316010040000 | 单纯乳房切除术 | 手术费 | 331601004 | 单纯乳房切除术 | | | 单侧 | "1.腋窝淋巴结清扫加收100%；2.保留乳头、乳晕的皮下腺体切除加收20%。" | 甲类 | |
| 003316010040000 | 单纯乳房切除术 | 手术费 | 331601004-1 | 单纯乳房切除术(腋窝淋巴结清扫加收) | | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316010040000 | 单纯乳房切除术 | 手术费 | 331601004-2 | 单纯乳房切除术(保留乳头、乳晕的皮下腺体切除加收) | | | 单侧 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003316010050000 | 乳腺癌根治术 | 手术费 | 331601005 | 乳腺癌根治术 | 包括传统与改良根治两种方式 | | 单侧 | 需植皮术加收20%。 | 甲类 | |
| 003316010050001 | 乳腺癌根治术(需植皮术加收) | 手术费 | 331601005-1 | 乳腺癌根治术(需植皮术加收) | 包括传统与改良根治两种方式 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316010060000 | 乳腺癌扩大根治术 | 手术费 | 331601006 | 乳腺癌扩大根治术 | 含保留胸肌的术式 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316010080000 | 乳腺癌根治+乳房再造术 | 手术费 | 331601008 | 乳腺癌根治+乳房再造术 | 含Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造 | | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316010150000 | 乳腺癌保乳手术 | 手术费 | 331601015 | 乳腺癌保乳手术 | 指2厘米以内无临床转移的早期乳腺癌，行部分乳腺切除的手术。设计切口，铺巾消毒，切除含肿瘤的部分腺体，同时另开口清除腋窝淋巴结，置引流管引出固定，缝合切口 | 特殊缝线，止血材料 | 单侧 | | 甲类 | |
| 003316020010000 | 脓肿切开引流术 | 手术费 | 331602001 | 脓肿切开引流术 | 含体表、软组织感染化脓切开引流 | | 次 | 复杂病变加收30%。 | 甲类 | |
| 003316020010000 | 脓肿切开引流术 | 手术费 | 331602001-1 | 脓肿切开引流术(复杂病变加收) | 含体表、软组织感染化脓切开引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 003316020020000 | 体表异物取出术 | 手术费 | 331602002 | 体表异物取出术 | 不含X线定位 | | 次 | | 甲类 | |
| 003316020030000 | 胼胝病变切除修复术 | 手术费 | 331602003 | 胼胝病变切除修复术 | 含鸡眼切除术等 | | 每处病变 | 需植皮术加收50%。 | 甲类 | |
| 003316020030001 | 胼胝病变切除修复术(植皮术加收) | 手术费 | 331602003-1 | 胼胝病变切除修复术(需植皮术加收) | 含鸡眼切除术等 | | 每处病变 | | 甲类 | |
| 003316020040000 | 浅表肿物切除术 | 手术费 | 331602004 | 浅表肿物切除术 | 包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除 | | 每个肿物 | | 甲类 | |
| 003316020050000 | 海绵状血管瘤切除术(大) | 手术费 | 331602005 | 海绵状血管瘤切除术(大) | 指面积＞10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | 需植皮术加收50%。 | 甲类 | |
| 003316020050001 | 海绵状血管瘤切除术(大)(需植皮术加收) | 手术费 | 331602005-1 | 海绵状血管瘤切除术(大)(需植皮术加收) | 指面积＞10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | | 甲类 | |
| 003316020060000 | 海绵状血管瘤切除术(中) | 手术费 | 331602006 | 海绵状血管瘤切除术(中) | 指面积小于10cm2，未达肢体一周及肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | 需植皮术加收50%。 | 甲类 | |
| 003316020060001 | 海绵状血管瘤切除术(中)(需植皮术加收) | 手术费 | 331602006-1 | 海绵状血管瘤切除术(中)(需植皮术加收) | 指面积小于10cm2，未达肢体一周及肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003316020070000 | 海绵状血管瘤切除术(小) | 手术费 | 331602007 | 海绵状血管瘤切除术(小) | 指面积在3cm2以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | 需植皮术加收50%。 | 甲类 | |
| 003316020070001 | 海绵状血管瘤切除术(小)(植皮术) | 手术费 | 331602007-1 | 海绵状血管瘤切除术(小)(需植皮术加收) | 指面积在3cm2以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | | 甲类 | |
| 003316020090000 | 头皮撕脱清创修复术 | 手术费 | 331602009 | 头皮撕脱清创修复术 | 不含大网膜切取移植 | | 次 | 复杂清创加收20%。 | 甲类 | |
| 003316020090000 | 头皮撕脱清创修复术 | 手术费 | 331602009-1 | 头皮撕脱清创修复术(复杂清创加收) | 不含大网膜切取移植 | | 次 | | 甲类 | |
| 003316020100000 | 头皮缺损修复术 | 手术费 | 331602010 | 头皮缺损修复术 | 不含扩张器植入，毛发种植术 | 扩张器 | 次 | | 甲类 | |
| 003316020120000 | 颈部开放性损伤探查术 | 手术费 | 331602012 | 颈部开放性损伤探查术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316020130000 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | 手术费 | 331602013 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | | | 次 | 植皮加收200元。 | 甲类 | |
| 003316020130000 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | 手术费 | 331602013-1 | 皮肤恶性肿瘤切除术(植皮加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316030010000 | 烧伤焦痂切开减张术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003316030020000 | 烧伤扩创术 | 手术费 | 331603002 | 烧伤扩创术 | 包括头颈、躯干、上下肢 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316030030000 | 烧伤血管破裂出血血管修补缝合术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003316030040000 | 深度烧伤扩创血管神经探查术 | 手术费 | 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 | | 甲类 | |
| 003316030050000 | 颅骨烧伤凿骨扩创术 | 手术费 | 331603005 | 颅骨烧伤凿骨扩创术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316030060000 | 深度烧伤截肢术 | 手术费 | 331603006 | 深度烧伤截肢术 | 包括冻伤截肢术 | | 每个肢体 | | 甲类 | |
| 003316030070000 | 经烧伤创面气管切开术 | 手术费 | 331603007 | 经烧伤创面气管切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316030080000 | 经烧伤创面静脉切开术 | 手术费 | 331603008 | 经烧伤创面静脉切开术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316030090000 | 切痂术 | 手术费 | 331603009 | 切痂术 | 不含植皮 | | 1%体表面积 | | 甲类 | |
| 003316030100000 | 削痂术 | 手术费 | 331603010 | 削痂术 | 不含植皮 | | 1%体表面积 | | 甲类 | |
| 003316030110000 | 取皮术 | 手术费 | 331603011 | 取皮术 | | | 1%体表面积 | | 甲类 | |
| 003316030120000 | 头皮取皮术 | 手术费 | 331603012 | 头皮取皮术 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030130000 | 网状自体皮制备 | 手术费 | 331603013 | 网状自体皮制备 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030140000 | 微粒自体皮制备 | 手术费 | 331603014 | 微粒自体皮制备 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030150000 | 自体皮细胞悬液制备 | 手术费 | 331603015 | 自体皮细胞悬液制备 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003316030170000 | 烧伤特殊备皮 | 手术费 | 331603017 | 烧伤特殊备皮 | 包括头皮、瘢痕等部位备皮 | | 次 | | 乙类 | |
| 003316030190000 | 磨痂自体皮移植术 | 手术费 | 331603019 | 磨痂自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030200000 | 焦痂开窗植皮术 | 手术费 | 331603020 | 焦痂开窗植皮术 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030210000 | 异体皮打洞嵌植自体皮术 | 手术费 | 331603021 | 异体皮打洞嵌植自体皮术 | | 异体皮和制备 | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030220000 | 切(削)痂自体微粒皮移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003316030230000 | 切(削)痂网状自体皮移植术 | 手术费 | 331603023 | 切(削)痂网状自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030240000 | 体外细胞培养皮肤细胞移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003316030250000 | 烧伤肉芽创面扩创植皮术 | 手术费 | 331603025 | 烧伤肉芽创面扩创植皮术 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030260000 | 自体皮移植术 | 手术费 | 331603026 | 自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | | 甲类 | |
| 003316030270000 | 异体皮移植术 | 手术费 | 331603027 | 异体皮移植术 | | 异体皮及制备 | 1%体表面积 | | 甲类 | |
| 003316030280000 | 带毛囊游离皮肤移植术 | 手术费 | 331603028 | 带毛囊游离皮肤移植术 | 包括眉毛 | | 次 | | 乙类 | |
| 003316030290000 | 带真皮血管网游离皮片切取术 | 手术费 | 331603029 | 带真皮血管网游离皮片切取术 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030300000 | 游离皮片移植术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003316030310000 | 皮肤撕脱反取皮回植术 | 手术费 | 331603031 | 皮肤撕脱反取皮回植术 | | | 1%体表面积 | | 乙类 | |
| 003316030320000 | 颜面切痂植皮术 | 手术费 | 331603032 | 颜面切痂植皮术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003316030330000 | 胸部切削痂自体皮移植术 | 手术费 | 331603033 | 胸部切削痂自体皮移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003316030340000 | 烧伤截指术 | 手术费 | 331603034 | 烧伤截指术 | 包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术 | | 三个 | 不足三个按三个计价。 | 甲类 | |
| 003316030350000 | 手部扩创延期植皮术 | 手术费 | 331603035 | 手部扩创延期植皮术 | | | 每侧 | | 乙类 | |
| 003316030360000 | 全手切削痂植皮术 | 手术费 | 331603036 | 全手切削痂植皮术 | | | 每侧 | | 乙类 | |
| 003316030370000 | 手背切削痂植皮术 | 手术费 | 331603037 | 手背切削痂植皮术 | | | 每侧 | | 乙类 | |
| 003316030380000 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 | 手术费 | 331603038 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003316030390000 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术 | 手术费 | 331603039 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术 | 包括腹皮瓣修复术 | | 次 | | 乙类 | |
| 003316030400000 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003316030410000 | 深度烧伤扩创关节成型术 | 手术费 | 331603041 | 深度烧伤扩创关节成型术 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316030420000 | 深度烧伤死骨摘除术 | 手术费 | 331603042 | 深度烧伤死骨摘除术 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316030440000 | 烧伤后肌腱延长术 | 手术费 | 331603044 | 烧伤后肌腱延长术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316030450000 | 皮肤扩张器置入术 | 手术费 | 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 | | 乙类 | |
| 003316030460000 | 扩张器取出皮瓣移植术 | 手术费 | 331603046 | 扩张器取出皮瓣移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003316030470000 | 烧伤瘢痕切除缝合术 | 手术费 | 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316030480000 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 | 手术费 | 331603048 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 | | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003316040010000 | 瘢痕畸形矫正术 | 手术费 | 331604001 | 瘢痕畸形矫正术 | 不含面部 | | 100cm2 | | 甲类 | |
| 003316040020000 | 慢性溃疡修复术 | 手术费 | 331604002 | 慢性溃疡修复术 | 包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316040160000 | 面部外伤清创整形术 | 手术费 | 331604016 | 面部外伤清创整形术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316040190000 | 足底缺损修复术 | 手术费 | 331604019 | 足底缺损修复术 | 包括足跟缺损；不含关节成形 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316040200000 | 橡皮肿整形术 | 手术费 | 331604020 | 橡皮肿整形术 | 不含淋巴管吻合术和静脉移植术 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316040240000 | 任意皮瓣形成术 | 手术费 | 331604024 | 任意皮瓣形成术 | 包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣 | | 每个部位 | | 乙类 | |
| 003316040250000 | 轴型组织瓣形成术 | 手术费 | 331604025 | 轴型组织瓣形成术 | 包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316040260000 | 筋膜组织瓣形成术 | 手术费 | 331604026 | 筋膜组织瓣形成术 | 包括含轴型，非轴型 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 003316040270000 | 阔筋膜切取术 | 手术费 | 331604027 | 阔筋膜切取术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003316040280000 | 游离皮瓣切取移植术 | 手术费 | 331604028 | 游离皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | | 甲类 | |
| 003316040290000 | 带蒂筋膜瓣切取移植术 | 手术费 | 331604029 | 带蒂筋膜瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | | 乙类 | |
| 003316040300000 | 带蒂肌皮瓣切取移植术 | 手术费 | 331604030 | 带蒂肌皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | | 乙类 | |
| 003316040310000 | 带蒂肌瓣切取移植术 | 手术费 | 331604031 | 带蒂肌瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | | 乙类 | |
| 003316040320000 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 | 手术费 | 331604032 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003316040330000 | 带血运骨皮瓣切取移植术 | 手术费 | 331604033 | 带血运骨皮瓣切取移植术 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003316040340000 | 带毛囊皮瓣移植术 | 手术费 | 331604034 | 带毛囊皮瓣移植术 | 包括头皮、眉毛 | | 次 | | 乙类 | |
| 003401000010000 | 红外线治疗 | 治疗费 | 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 | 每区照射20分钟。 | 甲类 | |
| 003401000020000 | 可见光治疗 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003401000030000 | 偏振光照射 | 治疗费 | 340100003 | 偏振光照射 | | | 每个照射区 | | 乙类 | |
| 003401000040000 | 紫外线治疗 | 治疗费 | 340100004 | 紫外线治疗 | 包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法 | | 每个照射区 | 1.全身照射加收8元；2.防护病室紫外线照射5元/单间·天。 | 甲类 | |
| 003401000040000 | 紫外线治疗 | 治疗费 | 340100004-1 | 紫外线治疗(全身照射加收) | 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 | | 甲类 | |
| 003401000040000 | 紫外线治疗 | 治疗费 | 340100004-2 | 紫外线治疗(防护病室紫外线照射) | 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 | | 单间·天 | | 甲类 | |
| 003401000050000 | 激光疗法 | 治疗费 | 340100005 | 激光疗法 | 包括原光束、散焦激光疗法 | | 每个照射区 | | 乙类 | |
| 003401000060000 | 光敏疗法 | 治疗费 | 340100006 | 光敏疗法 | 包括紫外线、激光 | | 每个照射区 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003401000070000 | 电诊断 | 治疗费 | 340100007 | 电诊断 | 包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度—频率曲线检查、中频脉冲电检查 | | 每块肌肉或每条神经 | | 乙类 | |
| 003401000080000 | 直流电治疗 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 003401000090000 | 低频脉冲治疗 | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 003401000100000 | 中频脉冲电治疗 | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 003401000120000 | 超短波短波治疗 | 治疗费 | 340100012 | 超短波短波治疗 | 包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗 | | 每部位 | | 甲类 | |
| 003401000130000 | 微波治疗 | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 003401000140000 | 射频电疗 | 治疗费 | 340100014 | 射频电疗 | 包括大功率短波、分米波、厘米波 | | 次 | | 甲类 | |
| 003401000150000 | 静电治疗 | 治疗费 | 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 | | 乙类 | |
| 003401000170000 | 超声波治疗 | 治疗费 | 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 | 联合治疗加收50%。 | 甲类 | |
| 003401000170001 | 超声波治疗(联合治疗加收) | 治疗费 | 340100017-1 | 超声波治疗(联合治疗加收) | 包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化 | | 每5分钟 | | 甲类 | |
| 003401000180000 | 电子生物反馈疗法 | 治疗费 | 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 | 床旁治疗加收50%。 | 乙类 | |
| 003401000180000 | 电子生物反馈疗法 | 治疗费 | 340100018-1 | 电子生物反馈疗法（床旁治疗加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 003401000190000 | 磁疗 | 治疗费 | 340100019 | 磁疗 | 包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振 | | 每20钟 | | 乙类 | |
| 003401000210000 | 蜡疗 | 治疗费 | 340100021 | 蜡疗 | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷 | | 每部位 | | 乙类 | |
| 003401000230000 | 牵引 | 治疗费 | 340100023 | 牵引 | 包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗 | | 次 | 电动牵引、三维快速牵引20元/次；床旁治疗加收50%。 | 甲类 | |
| 003401000230000 | 牵引 | 治疗费 | 340100023-3 | 牵引（床旁治疗加收） | | | 次 | | 甲类 | |
| 003401000230500 | 牵引(电动牵引三维快速牵引) | 治疗费 | 340100023-1 | 牵引(电动) | 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 | | 甲类 | |
| 003401000230500 | 牵引(电动牵引三维快速牵引) | 治疗费 | 340100023-2 | 牵引(三维快速) | 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 | | 甲类 | |
| 003401000240000 | 气压治疗 | 治疗费 | 340100024 | 气压治疗 | 包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗 | | 每部位 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003401000250000 | 冷疗 | 治疗费 | 340100025 | 冷疗 | | | 每部位 | | 乙类 | |
| 003402000030000 | 日常生活能力评定 | 检查费 | 340200003 | 日常生活能力评定 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003402000050000 | 手功能评定 | 检查费 | 340200005 | 手功能评定 | 包括徒手和仪器 | | 次 | | 乙类 | 明确手功能障碍患者，总时间不超过90天，评定间隔时间不短于14天。 |
| 003402000070000 | 步态分析检查 | 检查费 | 340200007 | 步态分析检查 | 包括足底压力分析检查 | | 次 | 儿童足底压力分析检查加收200%。 | 乙类 | |
| 003402000070000 | 步态分析检查 | 检查费 | 340200007-1 | 步态分析检查（儿童足底压力分析检查加收） | | | 次 | | 乙类 | |
| 003402000080000 | 言语能力评定 | 检查费 | 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 | | 甲类 | 疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次。 |
| 003402000110000 | 吞咽功能障碍评定 | 检查费 | 340200011 | 吞咽功能障碍评定 | | | 次 | | 乙类 | 一个疾病过程支付不超过三次。 |
| 003402000200000 | 运动疗法 | 治疗费 | 340200020 | 运动疗法 | 包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练。 | | 45分钟/次 | | 甲类 | |
| 003402000210000 | 减重支持系统训练 | 治疗费 | 340200021 | 减重支持系统训练 | | | 40分钟/次 | | 甲类 | 由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者，支付不超过30天。 |
| 003402000220000 | 轮椅功能训练 | 治疗费 | 340200022 | 轮椅功能训练 | | | 45分钟/次 | | 乙类 | 需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过30天。 |
| 003402000230000 | 电动起立床训练 | 治疗费 | 340200023 | 电动起立床训练 | | | 45分钟/次 | | 甲类 | 住院期间，以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行动为康复目标，支付不超过30天。 |
| 003402000240000 | 平衡功能训练 | 治疗费 | 340200024 | 平衡功能训练 | | | 次 | | 甲类 | 有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。 |
| 003402000250000 | 手功能训练 | 治疗费 | 340200025 | 手功能训练 | | 支具 | 次 | | 甲类 | 有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003402000260000 | 关节松动训练 | 治疗费 | 340200026 | 关节松动训练 | 包括小关节(指关节)、大关节 | | 次 | | 甲类 | 有明确的关节活动障碍，一个疾病过程支付不超过90天。 |
| 003402000270000 | 有氧训练 | 治疗费 | 340200027 | 有氧训练 | | 氧气 | 次 | | 乙类 | 由于疾病或损伤导致的全身运动耐力下降患者，一个疾病过程支付不超过90天。 |
| 003402000300000 | 等速肌力训练 | 治疗费 | 340200030 | 等速肌力训练 | | | 次 | | 乙类 | |
| 003402000310000 | 作业疗法 | 治疗费 | 340200031 | 作业疗法 | "1.含日常生活动作训练；2.包括精神障碍作业疗法训练" | 自助具 | 45分钟/次 | | 甲类 | 限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病每日支付不超过2次,支付不超过3个月。 |
| 003402000320000 | 职业功能训练 | 治疗费 | 340200032 | 职业功能训练 | | | 45分钟/次 | | 甲类 | 法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。 |
| 003402000340000 | 言语训练 | 治疗费 | 340200034 | 言语训练 | | | 30分钟/次 | | 甲类 | |
| 003402000350000 | 儿童听力障碍语言训练 | 治疗费 | 340200035 | 儿童听力障碍语言训练 | | | 30分钟/次 | | 乙类 | 6岁以下听力障碍儿童，由取得康复治疗师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每天最多支付一次，一年支付不超过30天。 |
| 003402000370000 | 吞咽功能障碍训练 | 治疗费 | 340200037 | 吞咽功能障碍训练 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003402000380000 | 认知知觉功能障碍训练 | 治疗费 | 340200038 | 认知知觉功能障碍训练 | | | 次 | | 甲类 | |
| 003402000390000 | 康复评定 | 治疗费 | 340200039 | 社区康复测查 | 含咨询 | | 次 | | 乙类 | 有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003402000400000 | 偏瘫肢体综合训练 | 治疗费 | 340200040 | 偏瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/次 | | 甲类 | |
| 003402000410000 | 脑瘫肢体综合训练 | 治疗费 | 340200041 | 脑瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/次 | | 甲类 | |
| 003402000420000 | 截瘫肢体综合训练 | 治疗费 | 340200042 | 截瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/次 | | 甲类 | |
| 003402000490000 | 膀胱容量测定 | 检查费 | 340200049 | 膀胱容量测定 | 向患者说明测量膀胱容量的方法、目的和要求并取得配合，采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，导尿管进液通道连接输液器及室温无菌生理盐水，保持生理盐水瓶高于耻骨联合100厘米，匀速向膀胱内注入生理盐水，当患者出现溢尿时记录注入盐水量作为膀胱容量，排净膀胱，拔出尿管，观察患者有无不适 | 三腔导尿管 | 次 | | 乙类 | |
| 003402000550000 | 膀胱功能训练 | 治疗费 | 340200055 | 膀胱功能训练 | 向患者介绍膀胱功能训练方法和目的等相关知识，取得患者配合，判断膀胱类型，选择适宜的膀胱训练方法，按既定程序讲解并示范操作动作，指导患者和家属学习训练方法，观察有无放射性排尿，有无植物神经反射亢进，有无血压升高，膀胱压力升高，记录训练效果，避免因训练方法不当而引起的尿液返流。不含导尿 | | 次 | | 乙类 | |
| 004100000010000 | 贴敷疗法 | 治疗费 | 410000001 | 贴敷疗法 | 含药物调配 | | 每个创面 | | 甲类 | |
| 004100000020000 | 中药化腐清创术 | 治疗费 | 410000002 | 中药化腐清创术 | 含药物调配 | | 每个创面 | | 甲类 | |
| 004100000030000 | 中药涂擦治疗 | 治疗费 | 410000003 | 中药涂擦治疗 | 含药物调配 | | 10%体表面积 | 大于全身体表面积10%加收10元。 | 甲类 | |
| 004100000030001 | 中药涂擦治疗(大于全身体表面积10%加收) | 治疗费 | 410000003-1 | 中药涂擦治疗(大于全身体表面积10%加收) | 含药物调配 | | 10%体表面积 | | 甲类 | |
| 004100000040000 | 中药热奄包治疗 | 治疗费 | 410000004 | 中药热奄包治疗 | 含药物调配 | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 004100000050001 | 中药封包治疗(小) | 治疗费 | 410000005-1 | 中药封包治疗(小) | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 小是指面积≦5cm×5cm。 | 甲类 | |
| 004100000050002 | 中药封包治疗(中) | 治疗费 | 410000005-2 | 中药封包治疗(中) | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 中是指面积＞5cm×5cm≦10cm×10cm。 | 甲类 | |
| 004100000050003 | 中药封包治疗(大) | 治疗费 | 410000005-3 | 中药封包治疗(大) | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 大是指面积＞10cm×10cm≦15cm×15cm。 | 甲类 | |
| 004100000050004 | 中药封包治疗(特大) | 治疗费 | 410000005-4 | 中药封包治疗(特大) | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 特大是指面积＞15cm×15cm。 | 甲类 | |
| 004100000060100 | 中药熏洗治疗(半身) | 治疗费 | 410000006-1 | 中药熏洗治疗(半身) | 含药物调配 | | 半身 | 机器熏洗。 | 甲类 | |
| 004100000060200 | 中药熏洗治疗(全身) | 治疗费 | 410000006-2 | 中药熏洗治疗(全身) | 含药物调配 | | 全身 | 机器熏洗。 | 甲类 | |
| 004100000060300 | 中药熏洗治疗(局部) | 治疗费 | 410000006-3 | 中药熏洗治疗(局部) | 含药物调配 | | 局部 | 机器熏洗。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004100000070000 | 中药蒸汽浴治疗 | 治疗费 | 410000007 | 中药蒸汽浴治疗 | 含药物调配 | | 次 | 每次30分钟。 | 乙类 | |
| 004100000080000 | 中药塌渍治疗 | 治疗费 | 410000008 | 中药塌渍治疗 | 含药物调配 | | 10%体表面积 | 大于全身体表面积10%加收10元。 | 甲类 | |
| 004100000080001 | 中药塌渍治疗(大于全身体表面积10%加收) | 治疗费 | 410000008-1 | 中药塌渍治疗(大于全身体表面积10%加收) | 含药物调配 | | 10%体表面积 | | 甲类 | |
| 004100000090000 | 中药熏药治疗 | 治疗费 | 410000009 | 中药熏药治疗 | 含药物调配 | | 次 | | 甲类 | |
| 004100000110000 | 挑治 | 治疗费 | 410000011 | 挑治 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004100000120000 | 割治 | 治疗费 | 410000012 | 割治 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004100000130000 | 甲床放血治疗术 | 治疗费 | 410000013 | 甲床放血治疗术 | | | 每甲 | | 甲类 | |
| 004200000010000 | 骨折手法整复术 | 治疗费 | 420000001 | 骨折手法整复术 | | | 次 | "1.陈旧性骨折加收100%；2.掌(跖)、指(趾)骨折减收50%。" | 甲类 | |
| 004200000010001 | 骨折手法整复术(陈旧性骨折) | 治疗费 | 420000001-1 | 骨折手术整复术(陈旧性骨折) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000010003 | 骨折手法整复术(掌(跖)、指(趾)骨折) | 治疗费 | 420000001-2 | 骨折手术整复术(掌(跖)、指(趾)骨折减收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000020000 | 骨折橇拨复位术 | 治疗费 | 420000002 | 骨折橇拨复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000030000 | 骨折经皮钳夹复位术 | 治疗费 | 420000003 | 骨折经皮钳夹复位术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000040000 | 骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术 | 手术费 | 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 | 四肢长骨干、近关节加收40%。 | 甲类 | |
| 004200000040001 | 骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(四肢长骨干) | 手术费 | 420000004-1 | 骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(四肢长骨干加收) | 含手法复位、穿针固定 | | 次 | | 甲类 | |
| 004200000040002 | 骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(近关节) | 手术费 | 420000004-2 | 骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术(近关节加收) | 含手法复位、穿针固定 | | 次 | | 甲类 | |
| 362503100630000 | 抗缪勒管激素(AMH)测定 | 化验费 | 250310064 | 抗缪勒管激素(AMH)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 362503109050000 | 胰岛素样生长因子结合蛋白-3测定 | 化验费 | 250310066 | 胰岛素样生长因子结合蛋白-3测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | 类胰岛素生长因子-1测定同此项计价。 | 乙类 | |
| 362504030910000 | 结核感染T细胞检测 | 化验费 | 250402052 | 结核感染T细胞斑点试验 | 样本类型：血液。样本采集、离心分离淋巴细胞、淋巴细胞计数，孵育，加免疫试剂，斑点计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 362504030940000 | 乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定 | 化验费 | 250403094 | 乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定 | | | 项 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 362504040290000 | 人血浆热休克蛋白90α(HSP90α)定量检测 | 化验费 | 250404034 | 人血浆热休克蛋白90α(HSP90α)定量检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物，接受临床相关咨询 | | 次 | | 乙类 | |
| 362504040410000 | 胃蛋白酶原测定 | 化验费 | 250404031 | 胃蛋白酶原Ⅰ测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 362504040410000 | 胃蛋白酶原测定 | 化验费 | 250404032 | 胃蛋白酶原Ⅱ测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 项 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703010 | 腹腔镜辅助操作 | 指开腹手术中需腹腔镜辅助下完成的操作。体位摆放，消毒铺巾，穿刺器置入，建立气腹，腹腔镜探查，腹腔镜下手术操作 | 一次性吻合器，切割缝合器，钉仓，血管夹，皮肤钉合器，特殊缝线，止血材料，防粘连材料，活检针，打孔器(trocar)，腹腔镜手助套装，内镜用取物管袋，血管闭合器，钛夹，塑料夹(Hem- | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | N331703012 | 脊柱内镜辅助操作 | 指脊柱手术中需内镜辅助下完成的操作。体位摆放，消毒铺巾，影像定位下穿刺扩张，建立工作通道，在内镜直视下借助手术器具实施相应的手术。部分病人需神经诱发电位监测。不含生命监测、影像定位、神经电生理监测。 | | 次 | | 乙类 | |
| 363101000520000 | 栓子监测 | 检查费 | 310100052 | 栓子监测 | | | 次 | | 乙类 | |
| 363107010310000 | 动脉硬化早期检测 | 检查费 | 310701031 | 动脉硬化早期检测 | 含电极片费用 | | 次 | | 乙类 | |
| 363115030390000 | 重复经颅磁刺激rTMS治疗 | 治疗费 | 311503031 | 重复经颅磁刺激rTMS治疗 | | | 次 | | 乙类 | |
| 363200000000001 | 常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行时)， | 检查费 | 32-2 | 常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行时)， | 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行时)，则检查费按50%计收。 | | 次 | | 乙类 | |
| 363204000040000 | 左心耳封堵术 | 治疗费 | 320400004 | 左心耳封堵术 | 全麻，放置食道超声。穿刺股静脉，建立右侧股静脉血管通路。穿刺房间隔，猪尾导管进入左心耳进行造影，根据食道超声及造影结果选择合适封堵伞。将封堵器输送系统经鞘置入左心耳，释放左心耳封堵伞。食道超声确定封堵伞位置固定良好 | 左心耳封堵伞装置、房间隔穿刺针、导引导管导丝、血管鞘、造影剂 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 31-2 | 临床各系统诊疗加收(方法加收) | 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、电化学等方法在诊疗项目中未单列价格的每种方法加收100元 | | 每种 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 31-3 | 临床各系统诊疗加收(内镜加收) | 项目名称中未明确用内镜治疗的，但需采用内镜进行治疗的项目，可在该项目价格基础上加收相应的费用(可按照相应的内镜检查费执行) | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 31-4 | 临床各系统诊疗加收(有创活检和探查项目6岁及以下儿童加收) | 有创活检和探查项目6岁及以下儿童加收30% | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 32-1 | 经血管介入诊疗加收(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 32-3 | 每增加一根血管的治疗加收 | 介入治疗原则上以一根血管的介入为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收 | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 32-5 | 介入手术中使用800毫安以上数字减影血管造影X线机(DSA) | 介入手术中使用800毫安以上数字减影血管造影X线机(DSA)500元/每例 | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 33-1 | 手术治疗加收(6岁及以下儿童加收) | 6岁及以下儿童加收30% | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 33-10 | 使用冷凝加收 | 在同一项目中使用冷凝、电切、电凝、套扎、高频电刀治疗均可加收100元；冷冻、电灼等方法均可加收50元；氩气刀加收200元。 | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 33-11 | 使用电切加收 | 在同一项目中使用冷凝、电切、电凝、套扎、高频电刀治疗均可加收100元；冷冻、电灼等方法均可加收50元；氩气刀加收201元。 | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 33-12 | 使用电凝加收 | 在同一项目中使用冷凝、电切、电凝、套扎、高频电刀治疗均可加收100元；冷冻、电灼等方法均可加收50元；氩气刀加收202元。 | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 33-14 | 使用高频电刀加收 | 在同一项目中使用冷凝、电切、电凝、套扎、高频电刀治疗均可加收100元；冷冻、电灼等方法均可加收50元；氩气刀加收204元。 | | 次 | | 甲类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 33-8 | 手术中使用显微镜，购进价在50万元以下的在该手术价格基础上每例加收 | 项目名称中未明确用腔镜进行手术的，但需采用腔镜进行手术治疗的项目，在该手术价格基础上加收该腔镜检查的价格；手术中使用显微镜，购进价在50万元以下的在该手术价格基础上每例加收100元,购进价在50万元以上的在该手术价格基础上每例加收300元。 | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 33-9 | 手术中使用显微镜，购进价在50万元以上的在该手术价格基础上每例加收 | 项目名称中未明确用腔镜进行手术的，但需采用腔镜进行手术治疗的项目，在该手术价格基础上加收该腔镜检查的价格；手术中使用显微镜，购进价在50万元以下的在该手术价格基础上每例加收100元,购进价在50万元以上的在该手术价格基础上每例加收300元。 | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331701002 | 骨微动力系统 | | 微动力套件，旋切导管，旋切套装，旋切工具，刀具 | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331701003 | 眼耳鼻喉微动力系统 | | 电钻系统，各种磨头，球，电动切割器 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331701004 | 颅微动力系统 | | 铣刀刀片，磨钻磨头 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703001 | 激光辅助操作 | | 激光刀头，特殊激光刀头，激光脉冲，激光光纤，激光探头 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703002 | 微波辅助操作 | | 各种微波探头，微波手术钳 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703003 | 射频辅助操作 | | 射频刀头，射频脉冲，射频纤维，射频探头，射频毁损电极，射频针 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703004 | 超声刀辅助操作 | | 超声刀头、刀柄 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703005 | 等离子刀辅助操作 | | 等离子刀头、刀柄 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703006 | 血管闭合切割刀辅助操作 | 用于除脑外的所有外科开放和腔镜手术中切割和止血等功能。相关消耗：主机、各种型号高频外科手术附件、电极板、极板导线 | | 次 | | 乙类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703007 | 宫腔镜辅助操作 | 指手术中需宫腔镜辅助下完成的操作。体位摆放，消毒铺巾，穿刺器置入，建立气腹，宫腔镜探查，宫腔镜下手术操作 | 膨宫泵用具，普通进水导管(双头)，医用手术胶。 | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703008 | 颅内镜辅助操作 | 指开颅手术中需颅内镜辅助下完成的操作。消毒铺巾，颅骨钻孔后切开硬脑膜、将工作镜置入颅内进行手术。含颅内镜主机、观察镜、工作镜、给水管一套、生理盐水相关消耗 | 颅内镜头 | 次 | 脑室镜辅助操作同此项计价。 | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703008-1 | 颅内镜辅助操作（脑室镜辅助操作） | | | 次 | | 乙类 | |
| 363300000010000 | 辅助操作和加收 | 手术费 | 331703009 | 胸腔镜辅助操作 | 指开胸手术中需胸腔镜辅助下完成的操作。消毒铺巾，经胸壁腋前、腋中线和腋后线各行约1-2厘米肋间横切口，建立人工气胸，分别置入胸腔镜穿刺套管，置入胸腔镜、操作器械，探查，镜下完成与开胸手术内涵相同的内容。逐层缝合切口，缝合皮肤或拉合皮肤 | 一次性内镜切割缝合器，一次性内镜钛夹，一次性内镜抓钳，内镜剪刀，胸腔镜穿刺套管，特殊手术缝线，特殊止血材料，生物胶，皮肤缝合器，胸腔镜用取物管袋 | 次 | | 乙类 | |
| 004400000070000 | 督灸 | 治疗费 | 440000007 | 督灸 | 包括大灸；不含灸后处理 | 中医特殊药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004400000080000 | 雷火灸 | 治疗费 | 440000008 | 雷火灸 | 包括太乙神针灸 | | 次 | 热敏灸加收17元，删除原项目内涵中的热敏灸。 | 甲类 | |
| 004500000010000 | 落枕推拿治疗 | 治疗费 | 450000001 | 落枕推拿治疗 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004500000020000 | 颈椎病推拿治疗 | 治疗费 | 450000002 | 颈椎病推拿治疗 | | | 次 | 颈椎病正骨复位同此项计价。 | 甲类 | |
| 004500000020000 | 颈椎病推拿治疗 | 治疗费 | 450000002a | 颈椎1-2失稳手法治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000020000 | 颈椎病推拿治疗 | 治疗费 | 450000002b | 颈椎间盘突出症推拿手法治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000030000 | 肩周炎推拿治疗 | 治疗费 | 450000003 | 肩周炎推拿治疗 | 包括肩周疾病 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000040000 | 网球肘推拿治疗 | 治疗费 | 450000004 | 网球肘推拿治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000050000 | 急性腰扭伤推拿治疗 | 治疗费 | 450000005 | 急性腰扭伤推拿治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000060000 | 腰椎间盘突出推拿治疗 | 治疗费 | 450000006 | 腰椎间盘突出推拿治疗 | 包括腰部疾病 | | 次 | 腰椎间盘突出正骨复位同此项计价。 | 甲类 | |
| 004500000070000 | 膝关节骨性关节炎推拿治疗 | 治疗费 | 450000007 | 膝关节骨性关节炎推拿治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000080000 | 内科妇科疾病推拿治疗 | 治疗费 | 450000008 | 内科疾病推拿治疗 | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000090000 | 其他推拿治疗 | 治疗费 | 420000018 | 经筋松解术 | 医者先进行经络诊察，判断经筋粘连、水肿、瘀阻的具体部位、范围、程度及深浅，以确定松解的具体部位。松解前先加热治疗部位，提高皮温，然后医者在局部施以推、捏、搓、揉、按等手法松解病变经筋。过程中，与患者交流，手法以患者能耐受为度 | | 30分钟 | | 甲类 | |
| 004500000090000 | 其他推拿治疗 | 治疗费 | 450000009 | 其他推拿治疗 | | | 次 | 梨状肌损伤手法治疗60元/次。 | 甲类 | |
| 004500000090000 | 其他推拿治疗 | 治疗费 | N450000030 | 力敏推拿 | 在光线明亮，安静，温度保持在20℃～25℃室内环境中操作，首先向患者解释力敏推拿操作，让患者放松；其次按照如下规律（①相关疾病的腧穴力敏化高发部位；②病痛局部及其临近位置；③与疾病脏腑相关的经络循行路线；④传统经脉循行相关的特定穴区；⑤与疾病相关的脏腑-神经节段分布区域）用审、问、切、循、扪、按、提等手法探查力敏腧穴；⑥在力敏腧穴处运用按揉、提捏等手法行推拿治疗;⑦配合运动疏通经络 | | 部位 | | 乙类 | |
| 004500000090400 | 梨状肌综合征推拿治疗 | 治疗费 | 450000009-1 | 梨状肌损伤手法治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000010 | 小儿捏脊治疗 | | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000016 | 小儿发热推拿治疗 | 外感发热处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清天河水、清肺经。肺胃实热处方与操作：清肺经、清胃经、清大肠、揉板门、运内八卦、清天河水、退六腑、揉天枢。阴虚内热处方与操作：揉二马、清天河水、运内劳宫、补脾经、补肺经、揉足三里、推擦涌泉。气虚发热处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、摩腹、分手阴阳、揉足三里、揉脾俞、揉肺俞、清天河水、清大肠、捏脊 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000017 | 小儿腹泻推拿治疗 | 伤食泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。寒湿泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。脾虚泻处方与操作：补脾经、补大肠、推三关、摩腹、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、捏脊。湿热泻处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清小肠、退六腑、揉天枢、揉龟尾 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000018 | 小儿咳嗽推拿治疗 | 风寒咳嗽处方与操作:推攒竹、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨、推三关、掐揉二扇门、顺运内八卦、清肺经、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉肺俞。风热咳嗽处方与操作:开天门、推坎宫、运太阳、清肺经、清天河水、推脊柱、推揉膻中、运内八卦、揉肺俞、揉乳根、揉乳旁。内伤咳嗽处方与操作:补脾经、补肺经、运内八卦、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉中脘、揉肺俞、按揉足三里 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000019 | 小儿疳积推拿治疗 | 积滞伤脾处方与操作：补脾经、揉板门、推四横纹、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、揉天枢、按揉足三里。气血两亏处方与操作：补脾经、推三关、揉外劳、运内八卦、掐揉四横纹、按揉足三里、揉中脘、捏脊 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000021 | 小儿遗尿推拿治疗 | 补脾经、补肺经、补肾经、推三关、揉外劳、按揉百会、揉丹田、按揉肾俞、按揉三阴交 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000022 | 小儿便秘推拿治疗 | 实秘操作：清大肠、退六腑、运内八卦、按揉膊阳池、摩腹、按揉足三里、推下七节骨、搓摩胁肋、揉天枢。虚秘操作：补脾经、清大肠、推三关、揉上马、按揉膊阳池、揉肾俞、捏脊、按揉足三里 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000023 | 小儿呕吐推拿治疗 | 寒吐处方与操作：补脾经、横纹推向板门、揉外劳、推三关、推天柱骨、揉中脘。热吐操作：清脾胃、清大肠、退六腑、运内八卦、横纹推向板门、推天柱骨、推下七节骨。伤食吐处方与操作：补脾经、揉板门、横纹推向板门、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、按揉足三里。惊恐吐处方与操作：清肝经、掐揉五指节、揉小天心、分手阴阳、推天柱骨、运内八卦、横纹推向板门、揉右端正 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000024 | 小儿厌食推拿治疗 | 脾胃虚弱处方与操作：补脾经、运内八卦、摩中脘、摩腹、揉脾胃俞、揉足三里、捏脊。胃阴不足处方与操作：补脾经、补胃经、揉二马、运板门、运内八卦、揉脾胃俞、运内劳宫、清天河水、清大肠 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000025 | 小儿夜啼推拿治疗 | 脾脏虚寒处方与操作：补脾经、推三关、摩腹、揉中脘。心经积热处方与操作：清心经、清小肠、清天河水、揉总筋、揉内劳宫。惊骇恐惧处方与操作：推攒竹、清肝经、揉小天心、揉五指节。乳食积滞处方与操作：清补脾经(先清后补)、清大肠、摩腹、揉中脘、揉天枢、揉脐、推下七节骨 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000026 | 小儿腹痛推拿治疗 | 寒痛处方与操作：补脾经、揉外劳、推三关、摩腹、掐揉一窝风、拿肚角。伤食痛处方与操作：补脾经、清大肠、揉板门、运内八卦、揉中脘、揉天枢、分腹阴阳、拿肚。虫痛处方与操作：揉一窝风、揉外劳、推三关、摩腹、揉脐。虚寒腹痛处方与操作：补脾经、补肾经、推三关、揉外劳、揉中脘、揉脐、按揉足三里 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004500000100000 | 小儿捏脊治疗 | 治疗费 | 450000027 | 小儿流涎症推拿治疗 | 脾胃湿热处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清天河水、掐揉四横纹、掐揉小横纹、揉总筋、摩腹(泻法)。脾气虚弱处方与操作：补脾经、补肺经、补肾经、运内八卦、推三关、摩腹(补法)、揉足三里、揉百会、捏脊 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000110000 | 药棒穴位按摩治疗 | 治疗费 | 450000011 | 药棒穴位按摩治疗 | | | 三个穴位 | | 甲类 | |
| 004500000120000 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗 | 治疗费 | 450000012 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗 | 含手法理筋治疗和手法调整关节 | | 部位 | 颈椎、胸椎、腰椎分别计价。 | 甲类 | |
| 004500000120100 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(颈椎) | 治疗费 | 450000012-1 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(颈椎) | 含手法理筋治疗和手法调整关节 | | 部位 | | 甲类 | |
| 004500000120200 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(胸椎) | 治疗费 | 450000012-2 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(胸椎) | 含手法理筋治疗和手法调整关节 | | 部位 | | 甲类 | |
| 004500000120300 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(腰椎) | 治疗费 | 450000012-3 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(腰椎) | 含手法理筋治疗和手法调整关节 | | 部位 | | 甲类 | |
| 004500000130000 | 小儿斜颈推拿治疗 | 治疗费 | 450000013 | 小儿斜颈推拿治疗 | 含手法理筋治疗和手法调整关节 | | 次 | | 甲类 | |
| 004500000140000 | 环枢关节半脱位推拿治疗 | 治疗费 | 450000014 | 环枢关节半脱位推拿治疗 | 含手法理筋治疗和手法调整关节 | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000010000 | 直肠脱出复位治疗 | 治疗费 | 460000001 | 直肠脱出复位治疗 | | | 次 | 二度 | 甲类 | |
| 004600000010000 | 直肠脱出复位治疗 | 治疗费 | 460000001-1 | 直肠脱出复位治疗 | | | 次 | 三度 | 甲类 | |
| 004600000020000 | 直肠周围硬化剂注射治疗 | 治疗费 | 460000002 | 直肠周围硬化剂注射治疗 | | 药物 | 次 | 二度。直肠粘膜下注射同此项计价。 | 甲类 | |
| 004600000020000 | 直肠周围硬化剂注射治疗 | 治疗费 | 460000002-1 | 直肠周围硬化剂注射治疗(三度) | | 药物 | 次 | 三度 | 甲类 | |
| 004600000030000 | 内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗) | 治疗费 | 460000003 | 内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗) | | 药物 | 每个痔核 | | 甲类 | |
| 004600000040000 | 高位复杂肛瘘挂线治疗 | 治疗费 | 460000004 | 高位复杂肛瘘挂线治疗 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000050000 | 血栓性外痔切除术 | 手术费 | 460000005 | 血栓性外痔切除术 | | | 次 | 复杂性加收50%。 | 甲类 | |
| 004600000050001 | 血栓性外痔切除术(复杂性加收) | 手术费 | 460000005-1 | 血栓性外痔切除术(复杂性加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000060000 | 环状混合痔切除术 | 治疗费 | 460000006 | 环状混合痔切除术 | 包括混合痔脱出嵌顿 | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000070000 | 混合痔外剥内扎术 | 治疗费 | 460000007 | 混合痔外剥内扎术 | | | 次 | 复杂性加收50%。 | 甲类 | |
| 004600000070001 | 混合痔外剥内扎术(复杂性加收) | 治疗费 | 460000007-1 | 混合痔外剥内扎术(复杂性加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000080000 | 肛周脓肿一次性根治术 | 手术费 | 460000008 | 肛周脓肿一次性根治术 | | | 次 | 复杂性加收50%。 | 甲类 | |
| 004600000080001 | 肛周脓肿一次性根治术(复杂性加收) | 手术费 | 460000008-1 | 肛周脓肿一次性根治术(复杂性加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000090000 | 肛外括约肌折叠术 | 治疗费 | 460000009 | 肛外括约肌折叠术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000100000 | 直肠前突修补术 | 治疗费 | 460000010 | 直肠前突修补术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000110000 | 肛瘘封堵术 | 治疗费 | 460000011 | 肛瘘封堵术 | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000130000 | 肛周药物注射封闭术 | 治疗费 | 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 | | 甲类 | |
| 004600000140000 | 手术扩肛治疗 | 手术费 | 460000014 | 手术扩肛治疗 | 指通过手术扩肛 | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000150000 | 人工扩肛治疗 | 治疗费 | 460000015 | 人工扩肛治疗 | 包括器械扩肛 | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000160000 | 化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术 | 治疗费 | 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 | 以肛门为中心，炎症波及半径超过3cm以上者为复杂，另加收150元。 | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004600000160001 | 化脓性肛周大汗腺切开清创引流术(以肛门为中心，炎症波及半径超过3CM以上者为复杂，另加收) | 治疗费 | 460000016-1 | 化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术(以肛门为中心，炎症波及半径超过3cm以上者为复杂，另加收) | 含合并肛门直肠周围脓肿清创引流 | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000170000 | 肛周坏死性筋膜炎清创术 | 治疗费 | 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 | 病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收50%。 | 甲类 | |
| 004600000170001 | 肛周坏死性筋膜炎清创术(病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收) | 治疗费 | 460000017-1 | 肛周坏死性筋膜炎清创术(病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收) | 含合并肛门直肠周围脓肿清创 | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000180000 | 肛门直肠周围脓腔搔刮术 | 治疗费 | 460000018 | 肛门直肠周围脓腔搔刮术 | 包括双侧及1个以上脓腔、窦道 | | 次 | 每增加一个病灶另加收60元。 | 甲类 | |
| 004600000180000 | 肛门直肠周围脓腔搔刮术 | 治疗费 | 460000018-1 | 肛门直肠周围脓腔搔刮术(每增加一个治疗加收) | | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000190000 | 中医肛肠术后紧线术 | 治疗费 | 460000019 | 中医肛肠术后紧线术 | 含取下挂线 | | 次 | | 甲类 | |
| 004600000210000 | 直肠前突出注射术 | 治疗费 | 460000021 | 直肠前突出注射术 | 指直肠前壁粘膜下层柱状注射 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004600000220000 | 直肠脱垂注射术 | 治疗费 | 460000022 | 直肠脱垂注射术 | 含直肠内注射及直肠外注射 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004700000010000 | 白内障针拨术 | 治疗费 | 470000001 | 白内障针拨术 | | 粘弹剂 | 单眼 | | 甲类 | |
| 004700000040000 | 眼结膜囊穴位注射 | 治疗费 | 470000004 | 眼结膜囊穴位注射 | 含穴位针刺 | | 单眼 | | 甲类 | |
| 004700000050000 | 小针刀治疗 | 治疗费 | 470000005 | 小针刀治疗 | 包括刃针治疗、钩针疗法 | | 每个部位 | 每两个治疗点按一个部位计价，每增加一个治疗点加收25元。 | 甲类 | |
| 004700000050000 | 小针刀治疗 | 治疗费 | 470000005-1 | 小针刀治疗(每两个治疗点按一个部位计价，每增加一个治疗点加收) | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 004700000060000 | 红皮病清消术 | 治疗费 | 470000006 | 红皮病清消术 | 含药物调配 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004700000070000 | 扁桃体烙法治疗 | 治疗费 | 470000007 | 扁桃体烙法治疗 | | | 次 | 鼻中隔烙法治疗同此项收费。 | 甲类 | |
| 004700000080000 | 药线引流治疗 | 治疗费 | 470000008 | 药线引流治疗 | 含药物调配 | 药物 | 3公分 | | 甲类 | |
| 004700000090000 | 耳咽中药吹粉治疗 | 治疗费 | 470000009 | 耳咽中药吹粉治疗 | 含药物调配 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004700000100000 | 中药硬膏热贴敷治疗 | 治疗费 | 470000010 | 中药硬膏热贴敷治疗 | | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004700000110000 | 中药直肠滴入治疗 | 治疗费 | 470000011 | 中药直肠滴入治疗 | 含药物调配 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004700000120000 | 刮痧治疗 | 治疗费 | 470000012 | 刮痧治疗 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 004700000130000 | 烫熨治疗 | 治疗费 | 470000013 | 烫熨治疗 | | | 每个部位 | | 甲类 | |
| 004700000150000 | 体表瘘管切开搔爬术 | 治疗费 | 470000015 | 体表瘘管切开搔爬术 | 包括耳前瘘管、乳腺瘘管 | | 次 | | 甲类 | |
| 004800000040000 | 人工煎药 | 其他费 | 480000004 | 人工煎药 | | | 次 | | 乙类 | |
| 004800000050000 | 煎药机煎药 | 其他费 | 480000005 | 煎药机煎药 | | | 付(2袋/付) | 膏方煎药加收2元。 | 甲类 | |
| 004800000050001 | 煎药机煎药(膏方煎药酌情加收) | 其他费 | 480000005-1 | 煎药机煎药(膏方煎药酌情加收) | | | 付(2袋/付) | | 乙类 | |
| 004800000060100 | 中医辨证论治(主治医师) | 诊察费 | 480000006 | 中医辨证论治(主治医师) | 指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。含诊察费 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 004800000060200 | 中医辨证论治(副主任医师) | 诊察费 | 480000006-1 | 中医辨证论治(副主任医师) | 指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。含诊察费 | 药物 | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004800000060300 | 中医辨证论治(主任医师) | 诊察费 | 480000006-2 | 中医辨证论治(主任医师) | 指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。含诊察费 | 药物 | 次 | | 甲类 | |
| 361102000080000 | 药学门诊诊察费 | 诊察费 | 111100001 | 药学门诊诊察费 | 具有主管药师且从事临床药学工作3年及以上或具有副主任药师及以上且从事临床药学工作2年及以上的药师，在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录,开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录(书写纸质或电子记录),出具解读报告和药物治疗方案的咨询、调整和优化建议。 | | 次 | 限省内三级公立医疗机构开展。 | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 361102000080000 | 药学门诊诊察费 | 诊察费 | 111100001a | 主管药师门诊诊察费 | | | 次 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 361102000080000 | 药学门诊诊察费 | 诊察费 | 111100001b | 副主任药师门诊诊察费 | | | 次 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 361102000080000 | 药学门诊诊察费 | 诊察费 | 111100001c | 主任药师门诊诊察费 | | | 次 | | 乙类 | 各统筹区按要求单独设置待遇政策。 |
| 364400000110000 | 熨灸 | 治疗费 | 440000009 | 熨灸 | 熨灸疗法集灸法、推拿于一体，采用加热后的熨灸球施以推、揉、点按等推拿手法直接作用于机体特定经络腧穴，通过发挥经络腧穴热、力刺激效应，达到了温阳通络、散淤通脉、舒筋缓急的功效。其操作流程如下：(1)加热熨灸球：将熨灸球放入微波炉中加热，选取中高火，首次加热2分钟，再次加热1分钟；(2)选择施术体位：嘱受试者选择舒适体位，全身放松，充分暴露施术部位；(3)选择施术部位：主要以患处穴位，或疼痛部位或内脏病变的体表投射区为主。(4)施术操作方法：采用点熨法、推熨法、揉熨法、温熨法交替操作，每个部位每次施术时间为30分钟，每日1次 | | 部位 | | 甲类 | |
| 364700000250000 | 火疗 | 治疗费 | 470000019 | 火疗 | 根据辨证诊断，确立治则治法，选择并适时调整火疗方药，将湿毛巾放在患处，然后均匀喷洒上乙醇，将乙醇点燃后几秒钟扑灭。点火、灭火，反复进行20-30分钟，至微出汗或至药液完全吸收为止。火疗结束，施术者迅速解除毛巾，并加盖保温衣被。如有必要，二次敷贴药液，保温固定 | | 次 | | 甲类 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| / | / | 治疗费 | 013112010010000 | 取卵术 | 指通过临床技术操作获得卵母细胞。含穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。 | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010020000 | 胚胎培养 | 指在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。含受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 囊胚培养按1200元计价 | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010020001 | 胚胎培养-囊胚培养 | | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010050000 | 胚胎移植 | 指将胚胎移送至患者宫腔内。含胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 冻融胚胎加收500元 | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010050001 | 胚胎移植-冷冻胚胎（加收） | | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010060000 | 未成熟卵体外成熟培养 | 指将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。含未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010070000 | 胚胎辅助孵化 | 指将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。含筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010090000 | 人工授精 | 指通过临床操作将精液注入患者宫腔内。含精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013111000010000 | 精子优选处理 | 指通过实验室手段从精液中筛选优质精子。含精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013111000020000 | 取精术 | 指通过手术方式获取精子。含穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 显微镜下操作加收1240元。 | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013111000020001 | 取精术-显微镜下操作（加收） | | | 次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010100000 | 单精子注射 | 指将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。含将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 卵·次 | "1.每增加注射一个卵加收30%，加收不超过4次。2.卵子激活加收800元。" | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |
| / | / | 治疗费 | 013112010100001 | 单精子注射-卵子激活(加收) | | | 卵·次 | | 乙类 | 限门诊且统筹基金单行支付2次/人。 |