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。