

### 三、临床诊疗类

- 本类说明：1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复4个二级分类。  
 2. 在第二—第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。  
 3. 除特别说明以外，各类根治术均含淋巴清扫；经内镜治疗均含内镜检查；各类支架、导管置入术均含扩张；各类内镜检查均含活检；各类穿刺均含活检；经皮诊疗项目均在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也按一次计价。  
 4. 在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也按一次计价。  
 5. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。  
 6. 经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—9—CM）方式分列在各相关系统项目中。  
 7. 手术治疗（分类码为33）不再执行原可上浮15%的规定，所列价格为最高指导价。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格
31	(一) 临床各系统诊疗		特殊穿刺针（包括一次性穿刺针、穿刺特殊针、活检特殊针、穿刺注射特殊针（含骨髓腔内注射系统））、消融电极、导丝、导管（包括尿动力导管、直肠测压球囊导管）、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、化学粒子、医用胶、套扎器（包括圈套器、电圈套器）、一次性细胞刷、一			
说明：1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被 2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在 4. 临床各系统诊疗（31类）中相同的诊疗，采用各种内镜治疗的可按手术类内镜价格的50%加收。						
31-a	氩气刀治疗加收			次		100
31-b	胸腔镜、腹腔镜、颅内镜、椎间盘镜、皮肾镜、胆道镜、输尿管镜（含撞针）加收			次		300
31-c	电子显微镜、鼻窦镜、鼻内镜、喉镜、关节镜、宫腔镜、宫腔电切镜、膀胱镜加收			次		150
31-d	肿瘤光动力治疗		光纤	次		1200
31-e	使用乳腺微创旋切刀加收			30分钟	最高不超过540元	90
<b>3101</b>	<b>1. 神经系统</b>					
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次	指16导	39
310100001-a	脑电图			次	指18导	65
310100001-b	脑电图			次	指8导	7.8
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		52
310100002-a	无创脑水肿动态监测	含一次性电极片		次		78
310100003	脑地形图	含二维脑地形图（至少16导）		次		117
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电		次		520
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时		39
310100005-a			电极、电极膏、火棉胶	小时	指128导及以上	130
310100006	脑磁图	包括脑功能区定位、癫痫定位		次		9500
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		65

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		26
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		单肢		65
310100009-a				小时	指术中监测	221
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次		91
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次		65
310100011-a	事件相关电位			次	增加N400检查时加收	26
310100012	脑干听觉诱发电位			次		91
310100013	术中颅神经监测			小时		13
310100014	颅内压监测			小时		6.5
310100014-a		指无创颅内压检测		次		234
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次		26
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药		次		104
310100016-a	腰椎穿刺术			次	脑脊液动力学检查	117
310100016-b	腰椎蛛网膜下腔置管引流术	含麻醉	引流管	次		390
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流		次		156
310100018	枕大池穿刺术			次		195
310100019	硬脑膜下穿刺术			次		195
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	156
310100021	植物神经功能检查			次		13
310100022	多功能神经肌肉功能监测			小时		6.5
310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉		59
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉		65
310100025	肌电图监测			小时		26
310100026	多轨迹断层肌电图			次		78
310100027	神经阻滞治疗		低压无针注射器用注射头	次		65
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		390
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		676
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		390
310100031	慢性小脑电刺激术			次		
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗，含注射器		针点		34
310100035	术中运动神经监测	术中将检测电极刺入眼角及口角，或插入电极的气管插管，术中接近运动神经时，神经监护仪会发出警示，避	电极、探针	次		98
3102	2. 内分泌系统		检验费			
310201	垂体兴奋试验	含需取静脉血5次及结果分析				

310201001	生长激素释放激素兴奋试验		每试验项目	20
310201001-a	生长激素(GH)		每试验项目	39
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验		每试验项目	26
310201002-a	促甲状腺激素(TSH)		每试验项目	39
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验		每试验项目	39
310201004	促性腺释放激素兴奋试验	含卵泡刺激素(FSH)和黄体生成素(LH)	每试验项目	39
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	39
310201006	精氨酸试验		每试验项目	26
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验		每试验项目	26
310202	垂体抑制试验			
310202001	葡萄糖抑制(GH)试验	含取静脉血5次及结果分析	每试验项目	26
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	39
<b>310203</b>	<b>垂体后叶功能试验</b>			
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	26
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本;皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μg,注射DDAVP后每15分钟测尿量,每小时测血压、脉搏、尿	每试验项目	26
310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本;皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μg,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	每试验项目	26
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	26
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	26
<b>310204</b>	<b>甲状旁腺功能试验</b>			
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	20
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	13
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	20
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	20
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定3次	每试验项目	20
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	20
<b>310205</b>	<b>胰岛功能试验</b>			

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		20
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目		20
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目		20
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		39
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目		26
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		20
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		39
310205008	电脑血糖监测	包括床旁血糖监测	血糖试纸	次	自行购买的血糖试纸，电脑血糖监测不计收。	5.2
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。含结果分析及图文	探头	次	指72小时连续监测	650
<b>310206</b>	<b>肾上腺皮质功能试验</b>					
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		13
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		26
310206002-a	皮质醇(Cortisol)	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		78
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		13
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		26
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		20
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		33
310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次；包括高钠		每试验项目		13
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目		13
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目		26
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目		20
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目		20
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目		26
<b>310207</b>	<b>肾上腺髓质功能试验</b>					
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		26
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		每试验项目		39
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		26
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目		13
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分		每试验项目		20
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分		每试验项目		20
<b>310208</b>	<b>其它</b>					

310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	含储药泵、连接管, 包括垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释放激素	小时		10
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		13
310208002-a	绒毛膜促性腺激素(HCG)		每试验项目		52
310208002-b	绒毛膜促性腺激素( $\beta$ -HCG)		每试验项目		59
<b>3103</b>	<b>3. 眼部</b>				
3103-a	泪道内窥镜加收		例		200
3103-b	环钻加收		次		150
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(双眼)		3.9
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		3.9
310300002-a	特殊视力检查		项	每增加一项加收	1.3
310300003	选择性观看检查		次(双眼)		20
310300004	视网膜视力检查		次(双眼)		26
310300005	视野检查	包括普通视野计, 电脑视野计、动态(Goldmann)视野计	次(双眼)		26
310300005-a	视野检查		次(双眼)	全自动视野计	65
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查		次(双眼)		6.5
310300007	验光	包括检影, 散瞳, 云雾试验, 试镜	次		26
310300008	镜片检测		次(双眼)		6.5
310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定	次(双眼)		26
310300010	主导眼检查		次(双眼)		2.6
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪	次(双眼)		13
310300012	复视检查		次(双眼)		13
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度, 看远及看近	次(双眼)		13
310300014	三棱镜检查		次(双眼)		5.2
310300015	线状镜检查		次(双眼)		7.8
310300016	黑氏(Hess)屏检查		次(双眼)		10
310300017	调节/集合测定		次(双眼)		10
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度, 被动牵拉, 主动收缩	次(双眼)		13
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(双眼)		13
310300019-a	双眼视觉检查		次(双眼)	视觉生理检查	117
310300020	色觉检查	包括普通图谱法, FM-100Hue测试盒法, 色觉仪法	次(双眼)		6.5
310300021	对比敏感度检查		次(双眼)		6.5
310300022	暗适应测定	含图形及报告	次(双眼)		26
310300023	明适应测定		次(双眼)		26
310300024	正切尺检查		次(双眼)		26
310300025	注视性质检查		次(双眼)		6.5
310300026	眼象差检查		次(双眼)		26

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(双眼)		13
310300028	眼压日曲线检查			次(双眼)		39
310300029	眼压描记			次(双眼)		26
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次(双眼)		2.6
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析; 不含OCT、HRT及SLO		次(双眼)		52
310300032	低视力助视器试验			次(双眼)		13
310300033	上睑下垂检查			次(双眼)		6.5
310300034	泪膜破裂时间测定			次(双眼)		6.5
310300035	泪液分泌功能测定		泪液分泌试纸	次(双眼)		2.6
310300036	泪道冲洗			次(双眼)		3.9
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水, 暗室, 妥拉苏林等		次(双眼)		10
310300038	角膜荧光素染色检查			次(双眼)		6.5
310300039	角膜曲率测量			次(双眼)		13
310300040	角膜地形图检查			次(双眼)		78
310300041	角膜内皮镜检查			次(双眼)		65
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法, 超声法		次(双眼)		52
310300043	角膜知觉检查			次(双眼)		13
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次(双眼)		10
310300045	人工晶体度数测量			次(双眼)		52
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(双眼)		26
310300047	房水荧光测定			次(双眼)		13
310300048	裂隙灯检查			次(双眼)		3.9
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次(双眼)		13
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次(双眼)		5.2
310300051	眼位照相			次(双眼)		26
310300052	眼前段照相			次(双眼)		20
310300053	眼底照相			次(双眼)		26
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)		次(双眼)		195
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次(双眼)		78
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法, 不含散瞳		次(双眼)		6.5
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次(双眼)		195
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(双眼)		13
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次(双眼)	含图片报告	195
310300060	眼血流图			次(双眼)		20
310300061	视网膜动脉压测定			次(双眼)		13
310300062	临界融合频率检查			次(双眼)		26
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单眼		78
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单眼		156
310300065	视网膜电流图(ERG)			次(双眼)		39
310300066	视网膜地形图			次(双眼)		39
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次(双眼)		39

310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次(双眼)		39
310300068-a	格栅视觉诱发电位(ICVEP)	含电极		次(双眼)		285
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次(双眼)		6.5
310300070	眼肌力检查			次(双眼)		3.9
310300071	结膜印痕细胞检查			次(双眼)		13
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次(双眼)		13
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次(双眼)		65
310300074	磁石试验			次(双眼)		6.5
310300075	眼活体组织检查			次(双眼)		65
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次(双眼)		13
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次(双眼)		13
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		次(单眼)	特需服务项目	
310300078-a	全飞秒激光角膜屈光手术			次		9342
310300078-b	飞秒联合准分子激光角膜屈光			次		8042
310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)			次(双眼)	特需服务项目	
310300080	视网膜激光光凝术(氩激光光			次(双眼)		520
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		195
310300082	钬激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	市定价	
310300083	钕激光巩膜切除手术			次	市定价	
310300084	低功率氦-氖激光治疗			次		39
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次		13
310300086	光动力疗法(PDT)	含光敏剂配置, 微泵注入药物, 激光	光敏剂	次		150
310300087	睑板腺按摩			次		13
310300088	冲洗结膜囊			次		2.6
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次		13
310300090	晶体囊截开术			次		130
310300090-a	晶体囊截开术			次	激光	156
310300091	取结膜结石			次		13
310300092	沙眼磨擦压挤术			次		13
310300093	眼部脓肿切开引流术	包括霰粒肿切除术		次		65
310300094	球结膜下注射			次		6.5
310300095	球后注射	包括球周半球后, 球旁		次		13
310300096	眶上神经封闭			次		13
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次		26
310300098	协调器治疗			次		13
310300099	后象治疗			次		13
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次		130
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次		130
310300102	角膜异物剔除术			次		26
310300103	角膜溃疡灼烙术			次		20
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		65

310300105	泪小点扩张			次		13
310300106	泪道探通术			次		13
310300106-a	泪道探通术			次	激光	20
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次		9.1
310300108	弱视训练			次		9.1
310300110	散瞳	含药物		单眼		10
<b>3104</b>	<b>4. 耳鼻咽喉</b>					
<b>310401</b>	<b>耳部诊疗</b>					
310401001	听性脑干反应			次		91
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次		13
310401003	自描听力检查			次		39
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次		39
310401005	纯音衰减试验			次		13
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次		20
310401007	响度不适与舒适阈检测			次		20
310401008	调谐曲线			次		20
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈、复响试验检查、短增量敏感试验、自力听力试验		次		39
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次		65
310401010-a	声导抗测听			次	多频率	91
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次		33
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次		33
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次		33
310401014	耳蜗电图			次		78
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声		次		130
310401016	稳态听觉诱发反应			次		78
310401017	中潜伏期诱发电位			次		78
310401018	皮层慢反应			次		65
310401019	迟期成分检查			次		
310401020	鼓岬电刺激反应			次		52
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次		130
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		78
310401023	中耳共振频率测定			次		26
310401024	听探子检查			次		
310401025	听力筛选试验	含耳声发射、脑干听觉诱发电位测听		次		65
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度, 包括他觉耳鸣		次		59
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次		39
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次		46
310401029	电子耳蜗编程			次		78
310401030	真耳分析			次		39
310401031	鼓膜贴补试验			次		13
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次		26
310401033	溢泪试验			次		26



310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统，包括完璧式乳突术后		次		52
310401035	硬性耳内镜检查			次		2.6
310401036	电耳镜检查			次		2.6
310401037	耳显微镜检查			次		13
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次		3.9
310401039	上鼓室冲洗术			次		20
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次		39
310401041	耵聍冲洗			次		3.9
310401041-a	耵聍取出			侧		13
310401042	耳正负压治疗			次		13
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次		3.9
310401044	导管法咽鼓管吹张			次		6.5
310401045	耳药物烧灼			次		3.9
310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		次		39
310401047	耳神经阻滞			次		39
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		39
310401049	耳部特殊治疗			次	射频、激光、微波、冷冻等法同价	33
310401050	低温等离子射频消融术		射频刀头	次		1500
<b>310402</b>	<b>鼻部诊疗</b>		止血材料			
310402001	鼻内镜检查			次		6.5
310402002	前鼻镜检查			次		3.9
310402003	长鼻镜检查			次		6.5
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次		65
310402005	鼻粘膜激发试验			次		7.8
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次		16
310402007	嗅觉功能检测			次		20
310402008	鼻阻力测定			次		26
310402009	声反射鼻腔测量			次		26
310402010	糖精试验			次	亦称纤毛功能测定	20
310402011	蝶窦穿刺活检术			次		65
310402012	鼻腔冲洗			次		20
310402013	鼻腔取活检术			次		39
310402014	上颌窦穿刺术			次		39
310402015	鼻窦冲洗			次		26
310402016	鼻咽部活检术			次		39
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次		26
310402018	鼻腔粘连分离术			次		39
310402019	鼻负压置换治疗			次		13
310402020	脱敏治疗			次		13
310402021	快速脱敏治疗			次		13
310402022	前鼻孔填塞			次		33
310402023	后鼻孔填塞			次		39
310402024	鼻异物取出			次		20
310402025	鼻部特殊治疗			次	射频、激光、微波、冷冻等法同价	33

310402025-a	鼻出血粘膜药物烧灼			次		13
<b>310403</b>	<b>咽喉部诊疗</b>					
310403001	喉声图	含声门图		次		39
310403002	喉频谱仪检查			次		59
310403003	喉电图测试			次		59
310403004	计算机嗓音疾病评估			次		39
310403005	计算机言语疾病矫治			次		91
310403006	纤维鼻咽镜检查			次		91
310403007	间接鼻咽镜检查			次		20
310403007-a	间接鼻咽镜检查			次	电子镜	46
310403008	硬性鼻咽镜检查			次		26
310403009	纤维喉镜检查			次		104
310403009-a	纤维喉镜检查			次	电子镜	130
310403010	喉动态镜检查			次		156
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次		13
310403012	间接喉镜检查			次		7.8
310403013	支撑喉镜检查			次		65
310403014	咽封闭			次		26
310403015	喉上神经封闭术			次		26
310403016	咽部特殊治疗		活性银离子抗菌液、生物多糖抗菌含漱溶胶液	次	射频、激光、微波、冷冻等法同价	33
310403016-a	咽部特殊治疗			次	声带息肉气化术	65
310403016-b	咽部特殊治疗			次	指口咽部异物取出术	13
310403016-c	咽部特殊治疗			次	指喉咽部异物取出术	39
310403016-d	间接喉镜下新生物摘除术	含活检		次		39
<b>3105</b>	<b>5. 口腔颌面</b>		一次性无痛麻醉手柄、一次器械盒、口腔特殊用药		口腔治疗用麻醉按局部浸润麻醉计价。收取一次性无痛麻醉手柄费用后，不得再收麻醉费。	
<b>310501</b>	<b>口腔综合检查</b>					
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错牙合畸形诊断设计、种植治疗设计		次		12
310501001-a				次	牙周专业检查	6
310501001-b	全口牙病系统检查与治疗设计	含咬合检查、菌斑检查		例	指使用牙周电子诊断系统	120
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次		2.4
310501003	颌力测量检查			次		12
310501004	咀嚼功能检查			次		6
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次		3.6
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次		6
310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏	硅橡胶、琼脂材料，进口石膏材料	单颌		24
310501007-a	光学数字化口腔扫描	含数字化口内扫描、软件分析，形成三维数字化印模		单颌		65
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡	硅橡胶、琼脂材料，进口石膏材料	单颌		3.6
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	硅橡胶、琼脂材料，进口石膏、进口蜡模材料	次		12

310501010	常规面像检查	包括正侧面像、微笑像、正侧位牙合像及上下颌牙合面像		每片		2.4
310501011	口腔内镜检查			每牙		12
<b>310502</b>	<b>牙体牙髓检查</b>					
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙		2.4
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		4.8
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	含图文报告	36
<b>310503</b>	<b>牙周检查</b>					
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		18
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙		1.2
310503003	咬合动度测定			次		2.4
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次		6
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；	Periocheck试剂盒	次		4.8
<b>310504</b>	<b>口腔颌面功能检查</b>					
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		12
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		18
310504003	面神经肌电图检查	1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区；2.每功能区均含双侧		每区		24
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		次		48
<b>310505</b>	<b>正颌外科手术前设计</b>					
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括：1. VTO技术：含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测；2. 电子计算机技术：含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次		48
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次		18
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上牙合架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备按310501007项收费	次		60
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备按310501007、分牙及牙体预备、粘接带环	每个		6
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根		18
310505006	导板制备	含导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个		144
310505007	面部三维照相		图像记录	体位		50
<b>310506</b>	<b>口腔关节病检查</b>					
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		12
310506002	颞颌关节镜检查			次		48

310506003	关节腔压力测定			每人次		12
<b>310507</b>	<b>正畸检查</b>					
310507001	错畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次		2.4
310507002	错畸形治疗设计	包括1.牙牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙牙合模型计算机测量；2.模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3.X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备	次		60
310507002-a	错畸形治疗设计			次	使用计算机进行三维牙牙合模型测量和X线头影测量	84
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次		12
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次		6
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次		6
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次		6
310507006-a	特殊矫治器复诊处置			次	使用舌侧矫正器	8.4
310507007	错畸形正中位检查	含蜡堤制作塑料基托		次		48
<b>310508</b>	<b>口腔修复检查</b>					
310508001	光仪检查	包括：1.光 仪 力测量；2.牙列接触状态检查；3.咬合仪检查		次		42
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次		4.8
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙		1.2
310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次		2.4
<b>310509</b>	<b>口腔种植检查</b>					
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次		60
310509001-a	种植治疗设计			次	CT颌骨重建模拟种植设计	96
<b>310510</b>	<b>口腔一般治疗</b>					
310510001	调合 (he)			每牙		3.6
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	氟保护漆	每牙		1.2
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙		3.6
310510003-a	牙脱敏治疗			每牙	使用激光脱敏仪	6
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		1.2
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙		4.8
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙		36
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		12
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		18
310510009	口内脓肿切开引流术			例		9.6
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调牙合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管	特殊结扎固定材料	每牙		36
310510011	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定		每牙		3.6
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检，含麻醉，含缝合线、缝合针、注射器		次		132
<b>310511</b>	<b>牙体牙髓治疗</b>					

310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每牙		14
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	特殊材料	每牙		18
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	每牙		22
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙		22
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙		0.6
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	特需服务项目	
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙		24
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次		6
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙		7.2
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		每牙	特需服务项目	
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙		4.8
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙		24
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙		24
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓		每牙		12
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管		12
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	机用镍钛锉	每根管	按实际确定。仅限于使用机用镍钛锉预备，手用器械预备不得收费。	30
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖)	每根管		30
310511017-a	根管充填术			每根管	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)	42
310511017-b	根管热塑牙胶垂直加压充填术	包括根管常温牙胶注射式加压充填术		每根管		75
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。含使用特殊仪器		每根管		144
310511019	髓腔消毒术	包括：1.髓腔或根管消毒；2.瘘管治		每根管		12
310511019-a	髓腔消毒术			每根管	使用特殊仪器(微波仪等)	18
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管		36
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		每根管		36
310511021-a	根管再治疗术			每根管	使用显微镜、超声仪等特殊仪器	54
310511021-b	根管再治疗术	指根管深部折断器械显微摘取术	专用取断针器械、超声根管工作尖、超声根管锉	例		1356
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管		24
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填	每根管		48
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		24
310511025	根管内固定术	含根管预备	钛桩	每根管		36
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		24
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调	根管治疗、带环结扎丝	每牙		7.2
310512	儿童牙科治疗					

310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管		48
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调	特殊窝沟封闭剂	每牙		24
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	树脂冠、金属冠	每牙		84
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋	树脂冠、金属冠	每牙		9.6
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次		26
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次		42
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错牙合畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	次		54
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗；制作牵引装	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙		78
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管		24
310512010	全牙列牙合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列牙合垫、试戴、复查	透明压模垫、硬石膏、超硬石膏印模、模型料、印模、模型制备	单颌		120
310512011	活髓切断术			每牙		12
<b>310513</b>	<b>牙周治疗</b>					
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙		2.4
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙		2.4
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	树脂、高强纤维	每牙		7.2
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材		每牙		3.6
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光、喷砂	特殊材料	每牙		1.2
310513006	牙龈保护剂塞治疗	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙		6
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		12
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙		8.4
310513008-a	根面平整术			每牙	超声根面平整	12
310513009	牙周袋内光刀治疗		光敏剂	每牙		18
310513010	种植体周围炎治疗	含种植体周围清创		每牙		85
<b>310514</b>	<b>粘膜治疗</b>					
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次		6
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次		6
310514003	口腔粘膜病特殊治疗		活性银离子抗菌液、生物多糖抗菌含漱溶液	次	指红外线治疗、微波、冷冻、频谱等法	6
310514003-a	口腔粘膜病特殊治疗			次	等离子治疗	12
310514003-b	口腔黏膜激光治疗	含光纤		次		185

310514004	口腔黏膜病变无创筛查	指使用甲苯胺蓝染色、自体荧光光谱分析仪筛查口腔黏膜潜在恶性疾患		次		30
<b>310515</b>	<b>口腔颌面外科治疗</b>					
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次		42
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		次		9.6
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	止血膏、灭滴灵粉	次		17
310515004	涎腺导管扩大术			次		36
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次		36
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次		4.8
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭		次		36
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		每部位		30
<b>310516</b>	<b>口腔关节病治疗</b>					
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧		17
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧		24
310516003	调磨牙合垫			每次		6
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		单侧		720
310516004-a	关节镜手术治疗			单侧	关节下腔治疗	792
310516005	下颌精确定位颞下颌关节矫治	含下颌的精确定位、关节的三维图像分析、自动咬合压膜技术、个性化咬		次		市场调节价
310516006	髁状突数字化精确定位矫治	含髁状突铰链轴的精确定位、髁状突描记、个性化的参数测量分析、计算机三维图像分析		次		市场调节价
<b>310517</b>	<b>固定修复</b>		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊			
310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡牙合记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	指铸造冠、锤造冠。	96
310517001-a	冠修复			每牙	种植体冠	120
310517001-b	冠修复			每牙	烤塑冠、塑胶冠	48
310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡牙合记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌		每牙		144
310517003	桩核根帽修复	含牙体预备，牙合记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩		每牙		96
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		每牙		84
310517005	桩冠修复	含牙体预备，牙合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙		38

310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡牙合记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)		每牙		120
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次		120
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原牙合关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架；包括复杂冠桥修复		次		96
310517008-a				次	特殊设计费加收	30
310517009	粘结	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)	特殊粘接剂	每牙		3.6
<b>310518</b>	<b>可摘义齿修复</b>		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料			
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙		60
310518001-a				每牙	每增加牙、卡环加收	24
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿		每牙		96
310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		每牙		240
310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	特需服务项目	
310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙		19



310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修		每牙	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体	180
310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、牙合托，正中牙合关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬牙合检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌		360
<b>310519</b>	<b>修复体整理</b>					
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙		12
310519001-a	拆冠桥			每牙	铸造冠拆除	18
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙		12
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺陷		1.2
310519003-a				每牙	>2mm加收、激光焊接加收	1.2
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	树脂、成品牙	每牙		2.4
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	瓷专用粘接剂	每牙		14
310519006	调改义齿	含检查、调牙合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次		3.6
310519007	取局部牙合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	硅橡胶	次		12
310519008	取正中牙合关系记录			次		36
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙		18
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	自凝、热凝材料	次		12
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	自凝、热凝材料	次		24
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米		6
310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环		12
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5		26
310519015	加牙合颌支托		各种牙合支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次		18
310519016	加铸颌牙合面			次		48
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次		8.4
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次		8.4
310519019	塑料牙合颌面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次		30
310519020	弹性假牙龈			每牙		18
310519021	镀金加工			每牙		36
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件		72
310519023	配金加工			每牙	仅限患者自备材料	36

310519024	黄金材料加工			每牙		36
310519025	加磁性固位体			每牙		300
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体		24
<b>310520</b>	<b>颞下颌关节病修复治疗</b>					
310520001	牙合垫	含牙体预备, 调牙合, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、牙合垫材料、咬合板材料(塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造金合金, 铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造金合金	每件		144
310520002	肌松弛治疗			次		9.6
<b>310521</b>	<b>颌面缺损修复</b>					
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌		96
310521001-a	腭护板导板矫治			单颌	间接法制作	144
310521001-b				单颌	加放射治疗装置加收	96
310521002	义颌修复	含: 1. 阻塞口鼻孔, 制印模、模型; 2. 制作个别托盘; 3. 牙体预备、制工作印模、模型; 4. 制作阻塞器和恒基托; 5. 临床试戴阻塞器和恒基托, 确定 关系, 取连带恒基托及颌位关系的印模, 灌制新模型; 6. 技工制作中空阻塞器及义颌; 7. 临床试戴义颌及试排牙; 8. 技工完成义颌及义齿; 9. 临床试戴、修改义颌及义齿; 包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段		216
310521002-a	义颌修复			单颌	上或下颌骨一侧全切	324
310521002-b				每区段	分段或分区双重印模加收	216
310521003	软腭抬高器治疗	含: 1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型; 2. 模型预备、制作抬高软腭部分; 3. 临床戴入及调整抬高高度; 包括制作上颌腭托; 舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次		240
310521004	骨折后义齿夹板固位及牙合板	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌		60
<b>310522</b>	<b>正畸治疗</b>		特殊粘接材料			
310522001	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗	包括: 1. 含乳牙早失、乳前牙反牙合的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫	功能矫治器	次	特需服务项目	自主定价
310522002	替牙期安氏I类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	特需服务项目	自主定价
310522003	替牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	特需服务项目	自主定价
310522004	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例; 不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	特需服务项目	自主定价
310522005	乳牙期安氏II类错牙合正畸治疗	包括: 1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反牙合的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	特需服务项目	自主定价

310522006	替牙期安氏II类错牙合口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆	次	特需服务项目	自主定价
310522007	替牙期牙性安氏II类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel 等功能矫治器、咬合诱导	次	特需服务项目	自主定价
310522008	替牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	特需服务项目	自主定价
310522009	替牙期骨性安氏II类错牙合正畸治疗	包括1：严重上颌前突；2：活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次	特需服务项目	自主定价
310522010	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性II类错牙合和骨性II类错牙合；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	特需服务项目	自主定价
310522011	恒牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器治疗	1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2. 包括牙性安氏II类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	特需服务项目	自主定价
310522012	恒牙期骨性安氏II类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错牙合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	特需服务项目	自主定价
310522013	乳牙期安氏III类错牙合正畸治疗	包括：1. 乳前牙反牙合；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器、 颏兜	次	特需服务项目	自主定价
310522014	替牙期安氏III类错牙合正畸治疗	1. 包括前牙反牙合；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、 颏兜	次	特需服务项目	自主定价
310522015	替牙期安氏III类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性III类错牙合和骨性III类错牙合；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	特需服务项目	自主定价
310522016	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	特需服务项目	自主定价
310522017	恒牙期骨性安氏III类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错牙合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	特需服务项目	自主定价
310522018	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次		120
310522018-a	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸治疗			次	重度牙周炎的正畸治疗	132
310522019	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次		198
310522019-a				次	伴开牙合、深覆牙合等疑难病加收	42
310522019-b				次	拔牙矫治加收	18
310522020	创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的牙合创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治		次		162
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加	次		180
310522021-a	单侧唇腭裂序列正畸治疗			次	双侧完全性唇腭裂加收	96

310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错牙合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次		180
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错牙合的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次		180
310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次		180
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次		120
310522026	正颌外科手术前术后正畸治疗	包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错牙合、严重骨性开牙合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫		次		240
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错牙合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次		144
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	每副		48
<b>310523</b>	<b>口腔种植</b>		模型制备			
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上牙合架	唇侧Index材料	单颌		144
310523002	外科引导牙合板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌		72
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙		72
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、牙合记录、面弓转移上牙合架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料	每牙		360
310523005	种植覆盖义齿	包括：1. 全口杆卡式；2. 磁附着式3. 套筒冠	特殊材料	单颌		600
310523006	全口固定种植义齿			单颌		600
310523007	颜面赈复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体		360
<b>3106</b>	<b>6. 呼吸系统</b>					
<b>310601</b>	<b>肺功能检查</b>	指使用肺功能仪检查				
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分钟通气量、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		次		39
310601001-a	肺通气功能检查	含最大通气量		次		117
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项		39
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	260
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项		39

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		39
310601006	强迫振荡肺功能检查			项		130
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测			项		3.9
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项		117
310601009	二氧化碳反应曲线			项		39
310601010	支气管激发试验			项		78
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次; 不含心电监测		项		市定价
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项		104
310601013	一氧化氮呼气测定	含呼吸滤嘴、一氧化氮过滤器		次		286
<b>310602</b>	<b>其他呼吸功能检查</b>					
310602001	床边简易肺功能测定			次	即肺通气功能测定	65
310602002	肺阻抗血流图			次		59
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次		104
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次		130
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Po1、最大吸气压		小时		6.5
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		59
310602007	肺循环血流动力学检查			次		312
310602008	经皮氧分压二氧化碳分压测定	含电极、电极膜、电极固定装置		次	市定价	140
<b>310603</b>	<b>辅助呼吸</b>					
310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机; 不含CO2监测、肺功能监测	一次性使用呼吸机管道	小时		20
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		13
310603003	体外膈肌起搏治疗			次		20
<b>310604</b>	<b>呼吸系统其他诊疗</b>					
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		小时	不得另行收取护理费、床位费	20
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		次		130
310604003	人工气胸术			次		52
310604004	人工气腹术			次		52
310604005	胸腔穿刺术	包括胸腔抽液、抽气、注药	药物	次		65
310604005-a	放胸水治疗加收			次		26
310604006	经皮穿刺肺活检术		穿刺针	次		104
<b>310605</b>	<b>呼吸系统窥镜诊疗</b>					
310605-a				次	使用电子纤维内镜加收	100
310605001	硬性气管镜检查			次		65
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次		104
310605003	经纤支镜治疗	包括取异物、滴药、止血、化疗	药物	次	同时进行, 最多收取260元	130
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位		130
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位		130
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段		130
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	不含微生物学检查		次		130
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	指微波治疗	195

310605008-a	经纤支镜特殊治疗			次	激光、高频电等法	260
310605009	经内镜气管扩张术			次		260
310605010	经纤支镜支架置入术	包括取出术		次		780
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次		260
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次		910
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次		520
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次		520
310605015	超声支气管镜检查			次	不得收取“电子纤维内镜加收310605-a”，收费项目等级为乙类，医保支付类别为乙类15%	655
<b>310606</b>	<b>胸部肿瘤治疗</b>					
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	局部注药法	208
310606001-a	经内镜胸部肿瘤特殊治疗			次	激光、电凝等法	260
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗、胸腔、腹腔，含精密输液器、注射器、肝素帽、一	中心静脉导管	次		202
<b>310607</b>	<b>高压氧治疗</b>	含氧气				
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物		次		70
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次		100
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次		70
310607004	急救单独开舱治疗			次		100
310607005	舱内抢救			次		100
310607006	舱外高流量吸氧			次		14
310607007	舱内直排吸氧	重症病人、气管切开病人占用抢救用平车位、使用舱内急救供氧管道，特制头罩直排吸氧。		次	不得与高压氧舱治疗、超高压压力高压氧治疗同时收取	
310607008	舱内婴儿车治疗			次		
310607009	超高压压力高压氧治疗	压力为2.5个ATA(含2.5)以上，舱内医护人员监护和指导。不含舱内心电、呼吸、血压血氧监护、雾化吸入。		次	限潜水病、气栓症、厌氧菌感染	
310607010	高浓度氧射流雾化治疗			次		
<b>3107</b>	<b>7. 心脏及血管系统</b>					
<b>310701</b>	<b>心电生理和心功能检查</b>					
310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联	小儿用心电电极	次	小儿用心电电极仅限小于3周岁的儿童常规心电图检查收取	12
310701001-a	常规心电图检查			次	三通道	18
310701001-b	常规心电图检查			次	十二通道	36
310701001-c				次	附加导联加收	2.4
310701002	食管内心电图		一次性导管	次		60
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次		192
310701003-a	十二通道动态心电图检查			次	收费项目等级为乙类，医保支付类别为甲类	230
310701004	频谱心电图	含电极费用		次		60

310701005	标测心电图	含电极费用		次		5.4
310701006	体表窦房结心电图			次		29
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次		12
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时		6
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日		96
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动		次		144
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次		18
310701012	心电向量图			次		48
310701013	心音图			次		12
310701014	心阻抗图			次		12
310701015	心室晚电位	含电极费用		次		84
310701016	心房晚电位	含电极费用		次		84
310701017	倾斜试验			次		180
310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次		96
310701019	无创阻抗法心搏出量测定		电极片	次		40
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		项目		3.6
310701021	动态血压监测	含电池费用		小时		6
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时		6
310701022-a		含电池、电极、GPRS通讯费		小时	移动实时多导心电监测系统,非院内使用。试行一年。	17
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次		120
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		6
310701024-a	持续中心静脉压监测(CVP)			小时		6
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时		6
310701025-a	肢体动脉检测			次		57
310701025-b	趾、指动脉检测			次		34
310701026	周围静脉压测定			次		24
310701027	指脉氧监测			小时		2.4
310701028	血氧饱和度监测			小时		2.4
310701029	中心动脉压及脉波测定			次		72
310701030	遗传性心律失常诊断药物试验	含心电监测		次		742
310701031	T波电交替			次	收费项目等级为乙类,医保支付类别为甲类	130
<b>310702</b>	<b>心脏电生理诊疗</b>	含介入操作、影像学监视、心电监测	鞘			
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排量测	漂浮导管	次		120
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		2.4
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次		600
310702004	射频消融术		射频导管	次		1000
310702004-a	心房颤动射频消融术	含房间隔穿刺术,电极片、电极连接		次		4700
310702004-b	器质性心脏病室性心律失常的导管消融术	含电极片、电极连接线		次		3280
310702004-c	房性心律失常的导管消融术	含电极片、电极连接线		次		2650
310702004-d	三维标识技术			次		1000
310702004-e	房室折返性心动过速旁道消融			次		3686
310702004-f	房室结折返性心动过速慢径消			次		3498

310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次		480
310702006	临时起搏器应用			小时		6
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次		600
310702007-a	双腔永久起搏器安置术			次		1680
310702007-b	三腔永久起搏器安置术			次		3420
310702007-c	心脏希氏束起搏术	含DSA引导		次	收费项目等级为乙类，医保支付类别为甲类	2650
310702007-d	左心室心内膜起搏术	含DSA引导		次	收费项目等级为乙类，医保支付类别为甲类	3730
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次		600
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极、起搏器	次		2400
310702009-a	三腔起搏器加心律转复除颤器安置术			次		3684
310702010	起搏器功能分析和随访			次		72
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次		72
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次		48
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次		72
310702014	经食管心脏起搏术			次		96
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次		96
310702016	心脏电复律术			次		84
310702017	心脏电除颤术			次		72
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		24
310702019	体外反搏治疗			30分钟		36
310702020	右心导管检查术	包括右心室造影术		次		720
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术、左心耳造影术		次		720
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次		120
310702024	房间隔穿刺术	含电极片		次		792
310702025	植入式心电事件监测系统置入	含设备置入术及术中测试	植入式心电事件监测系统	次		794
310702025-a	植入式心电事件监测系统取出			次		396
310702026	经肾动脉射频去交感神经术	含DSA引导		次	收费项目等级为乙类，医保支付类别为乙类15%	3745
<b>3108</b>	<b>8. 血液及淋巴系统</b>					
310800001	骨髓穿刺术			次		78
310800002	骨髓活检术			次		65
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人		13
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存	一次性使用塑料血袋	采血次数		26
310800004-a	采自体血及保存			月	长期低温保存	104
310800005	血细胞分离单采(治疗性单采)			次	以4000ml为基数	1950
310800005-a				1000ml	每增加循环量1000ml加收	650
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	删除说明	26
310800007	自体血回收			次		130
310800007-a	术中自体血回输	指术中使用专用机器自体血回输，含药物及回输管路等一次性消耗材料		次		1500
310800007-b	可控定量三氧免疫诱导自体血回输治疗			次		200
310800008	血浆置换术	机采	血浆	次		1560



310800008-a	双重血浆置换疗法			次		8840
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源、照射2000rad±、自体、异体		袋.次		104
310800010	血液稀释疗法			次		104
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含采血、紫外线治疗仪照射及回输		次		91
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位		520
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次		130
310800014	外周血干细胞回输			次		390
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		780
310800015-a	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞离心法，不含介入临床操作数字减影(DSA)引导		次		19000
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天		65
310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选			次		5200
310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植			次		3250
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		1040
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		4550
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		4550
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后或层流病房全无菌环境保护消毒隔离。含严格无菌消毒隔离		次		3000
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		4550
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		3575
310800024-a	肿瘤抗原制备	含细胞/细胞株抗原制备和多肽制备		次		2600
310800025	淋巴造影术		导管	次		260
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次		65
310800027	脾穿刺术	含注射器、切口敷料、吸引皮条及头、吸引袋、无菌生理盐水，不含治疗，不含B超或CT导引		次		260
<b>3109</b>	<b>9. 消化系统</b>		取石气囊、切开刀、碎石网篮、取石网篮		取石气囊、切开刀、碎石网篮、取石网篮按实际确定	
3109-a				次	使用电子纤维内镜加收	100
3109-b	使用肽夹推送器加收			次		60
<b>310901</b>	<b>食管诊疗</b>					
310901001	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告；不含动态		次	全部食管测压	260
310901001-a	食管测压			次	部分食管测压	130
310901001-b				次	动态压力监测加收	130
310901002	食管拉网术			次		26
310901003	硬性食管镜检查			次		78

310901004	纤维食管镜检查	含活检		次		65
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次		208
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次		1560
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	套扎环	每个位点		130
310901007-a	经胃镜食管静脉曲张治疗加收			每个位点	每增加一个位点加收	65
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	气囊或水囊扩张导管	次		468
310901009	三腔管安置术	包括四腔管	三腔管、四腔管	次		65
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次		390
310901010-a	经消化内镜异物取出术	包括食管、胃、肠道。不含DSA引导		次		市定价
<b>310902</b>	<b>胃肠道诊疗</b>					
310902001	胃肠电图			项		52
310902001-a	胃肠电图			项	动态胃电图	182
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次		520
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次		455
310902004	24小时胃肠压力测定(上或下消化道压力监测)			次		455
310902004-a	24小时胃肠压力测定			次	上、下消化道合做	650
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检	一次性活检钳	次		104
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	圈套器	次、每个肿物或出血点	电凝电切法	130
310902006-a	经胃镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	微波法	169
310902006-b	经胃镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	激光法	195
310902006-c	经胃镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	从第二个肿物或出血点起，每增加一个肿物或出血点加收	65
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括取出术		次		390
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次		520
310902009	超声胃镜检查术	含活检，包括超声肠镜检查术		次		585
310902011	超细内镜检查			次	镜头直径0.65cm以下	260
310902012	胃肠起搏术			次		39
310902013	氩呼气试验	含一次性接口，含7次测量值		次		330
310902014	经鼻空肠营养管置管术			次		320
310902015	经胃造瘘口空肠营养管置入术			次		320
310902016	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。		次	不得收取“使用电子纤维内镜加收3109-a”	350
<b>310903</b>	<b>十二指肠、小肠、结肠</b>					
310903001	经胃镜胃肠置管术			次		403
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		520
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次		1300
310903004	小肠镜检查	含活检		次		195
310903004-a				例	指双气囊电子小肠镜检查	5070
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次		130

310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次		65
310903007	经内镜肠道球囊扩张术			次		1300
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术，不含球囊扩张术		次		520
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次		585
310903010	经肠镜特殊治疗	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		次、每个肿物或出血点	电凝电切法	130
310903010-a	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	微波法	169
310903010-b	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	激光法	195
310903010-c	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物或出血点	从第二个肿物或出血点起，每增加一个肿物或出血点加收	65
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含肛管、生理盐水，包括肛门直肠畸形清洁洗肠术		次		195
310903012	肠套叠手法复位			次		65
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次		130
310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报告	胶囊	次		260
310903015	结肠转运功能检查			次		260
<b>310904</b>	<b>直肠肛门诊疗</b>					
310904001	直肠镜检查	含活检		次		52
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定		次		130
310904003	肛门镜检查	含活检		次		26
310904004	肛门指检			次		3.9
310904005	肛直肠肌电测量			次		65
310904005-a	盆底表面肌电评估			次	生物反馈疗法	90
310904006	直肠肛门特殊治疗			次	冷冻法	65
310904006-a	直肠肛门特殊治疗			次	微波、激光法	130
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻			次		78
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗		行气通便贴	次	使用行气通便贴，不得收取治疗费	52
310904009	可控定量三氧直肠灌注免疫诱导疗法			次		200
310904010	肛门部赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		部位	电灼法(市定价)	260
310904011	小儿直肠粘膜活检术	包括小儿直肠粘膜吸引活检术		次	非肠镜下，限六周岁以下儿童使用	490
<b>310905</b>	<b>消化系统其他诊疗</b>					
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次		52
310905001-a				次	放腹水治疗加收	26
310905002	腹水直接回输治疗			次		260
310905002-a				次	超滤回输加收	130
310905003	肝穿刺术	含活检，包括胆囊穿刺术		次		156
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次		520
310905005	经皮穿刺肝肿瘤物特殊治疗			次	药物注射	234
310905005-a	经皮穿刺肝肿瘤物特殊治疗			次	激光、微波、90钪法。	286

310905006	胆道镜检查			次		260
310905006-a				次	超选择造影加收	65
310905007	腹腔镜检查	含活检		次		260
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	不含超声定位引导, 包括腹腔脓肿穿刺引流术、胆汁穿刺引流术		次		403
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次		195
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	引流管	次		403
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入	不含X线监视		次		1300
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)		鼻胆管	次		390
310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次		910
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次		1040
310905014-a	经胆道镜碎石术	含电极		次		1534
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石, 取出结石; 不含超声引导		次		780
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次		1040
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻			次		780
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入	包括取出术		次		1300
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次		650
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入			次		1560
310905021	胆道球囊扩张术			次		520
310905022	胆道支架置入术	包括取出术		次		520
310905023	人工肝治疗	含普通血浆置换、血液虑过、血液灌流/血浆吸附、血液透析吸附及透析液	人工肝治疗专用管路	次		1950
310905024	经内镜胆管内超声检查术	含超声探头使用		次		1261
310905025	消化道造瘻管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘻; 含注射器、医用缝合线、医用缝合、切口敷料, 不含内镜检查。包括造瘻口扩张	造瘻管	次		543
310905027	慢性肝病纤维化测定	含图文报告		次	指瞬时弹性剪切波无创检测肝脏硬	100
310905028	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	含内镜检查, 不含监护、麻醉		次		1055
310905029	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)	含内镜检查, 不含监护、麻醉, 包括结肠ESD		次		2000
310905030	标准化粪菌制备	不含治疗		次	收费项目等级为丙类, 医保支付类别为丁类	1450
310905031	经内镜射频消融术	通过导丝置入测量球囊进行测量各段尺寸, 根据测量选择对应型号电极, 通过导丝置入射频消融电极进行射频		次		325
<b>3110</b>	<b>10. 泌尿系统</b>					
311000001	腹膜透析置管术			次		400
311000001-a	腹膜透析置管术	指拨管术		次		200
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时		10
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训	碘液帽(仅指自行更换所需的碘液帽, 腹膜透析换液已收费的不加)	次		20
311000004	腹膜透析换管	含一次性连接管		次		200
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液; 不含化验检		次		60

311000006	血液透析	含体温、血压、血容量、在线尿素等监测，包括碳酸液透析或醋酸液透析。包括高通量血液透析		次		400
311000006-a	无肝素血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析；含体温、血压、血容量、监测		次		450
311000007	血液滤过	含透析液、置换液		次		550
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液		次		650
311000009	连续性血浆滤过吸附		血滤器、血浆分离器、免疫吸附柱、一次性管路	次		650
311000010	血液灌流	不含透析，含透析液	血液灌流器	次		520
311000010-a	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次		780
311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液	血滤器、一次性管路	小时	人工法	78
311000011-a	连续性血液净化			小时	机器法	130
311000012	血透监测	包括体温、血压、血容量、在线尿素		次	暂停	65
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次		52
311000014	肾盂测压			单侧		195
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	次		130
311000016	肾封闭术			次		104
311000017	肾周脓肿引流术			次		208
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧		650
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次		611
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧		468
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧		156
311000022	经皮输尿管内管置入术	包括经皮输尿管内管换管术		次		650
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次		1040
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术		扩张管、球囊导管	次		390
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次		520
311000026	经输尿管镜碎石取石术		弹道碎石针	次	弹道碎石针按实际确定	611
311000026-a	软激光碎石术	含光纤、导丝		次		2340
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术		次		260
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术		次		585
311000029	输尿管支架管冲洗			次		13
311000030	膀胱注射			次		20
311000031	膀胱灌注		无菌透明质酸钠液	次		20
311000032	膀胱区封闭			次		20
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次		208
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检，包括取异物		次		156
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	电灼法	156
311000035-a	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	激光法	195
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次		78
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次		260
311000038	尿流率检测			次		65
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		项		65
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测，不含摄片		次	初震	780
311000040-a	体外冲击波碎石			次	复震	130

311000041	动态尿量监测		配套尿袋	小时		5
311000043	蛋白质的营养评估			次		23
311000044	肾小球滤过率评估			次		23
311000045	家庭腹膜透析治疗指导			小时	按照《腹膜透析标准操作规程》第四篇内容对患者进行面对面1对1培训,向患者或家属群体进行的集中培训不得收取。收费项目等级为丙类,医保支付类别为丁类	50
311000046	家庭腹膜透析治疗			月	按照《腹膜透析标准操作规程》第二篇第12-13章内容内容对腹膜透析患者居家治疗进行定期居家随访	
311000046	家庭腹膜透析治疗日常随访	指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行的定期居家随访和指导。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理,对患者临床状况评估、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		次		120
311000047	腹膜透析管封管	含碘伏帽		次		15
311000048	腹膜透析导管手术复位术	指手术切开法		次		400
311000049	腹膜透析导管导丝复位术			次		130
<b>3111</b>	<b>11. 男性生殖系统</b>					
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次		78
311100001-a	小儿包皮分离术			次		60
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次		78
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次		78
311100004	阴茎超声血流图检查			次		130
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次		195
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开		次		130
311100007	附睾抽吸精子分离术			次		260
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次		52
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次		39
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		次		130
311100011	阴茎动脉测压术			次		130
311100012	阴茎海绵体灌注治疗术			次		208
311100013	B超引导下前列腺活检术		一次性使用超声探头穿刺支架	次		130
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次		78
311100015	前列腺按摩			次		26
311100016	前列腺注射			次		39
311100017	前列腺特殊治疗		一次性材料	次	激光、微波、射频、超声电导等法分别计价	78
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次		39
311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离,含各种特殊医用材料,不含显微镜的使用		次		市场调节价
<b>3112</b>	<b>12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)</b>					

311201	女性生殖系统及孕产诊疗					
311201-a	电子阴道镜加收			次		100
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位		13
311201002	外阴活检术			次		26
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线治疗		30分钟		13
311201004	阴道镜检查			次		13
311201005	阴道填塞			次		39
311201006	阴道灌洗上药			次		10
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次		46
311201008	宫颈活检术			次		39
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上		次		13
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次		39
311201011	宫颈内口探查术			次		52
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次		52
311201013	子宫内膜活检术			次		78
311201013-a	子宫内膜细胞采集术			次		221
311201014	子宫直肠凹封闭术			次		26
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次		52
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次		208
311201017	宫腔吸片			次		78
311201018	宫腔粘连分离术			次		52
311201019	宫腔填塞			次		65
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	纳米银妇女外用抗菌器、高价银活性银离子抗菌液、高价银活性银离子抗菌凝胶、壳聚糖宫颈抗菌膜	每个部位	激光、微波、电熨、冷冻等法同价	26
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次		52
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次		1950
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超		次		10
311201024	电子骨盆内测量			次		13
311201025	胎儿心电图			次		26
311201026	胎心监测			次		26
311201027	胎儿镜检查			次		130
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		39
311201029	羊膜镜检查			次		59
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		85
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次		104
311201032	羊水泡沫振荡试验			次		13
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次		26
311201034	羊水置换			次		260
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次		39
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次		100
311201037	B超下采卵术		一次性使用超声探头穿刺支架	次		自主定价
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次		500

311201039	胎盘成熟度检测			次		自主定价
311201040	胚胎培养			次		自主定价
311201041	胚胎移植术			次		自主定价
311201041-a	胚胎移植术			次	冻、融胚胎加收	自主定价
311201042	单精子卵泡注射			次		自主定价
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精			次		自主定价
311201044	输卵管内胚子移植术			次		自主定价
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次		自主定价
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次		自主定价
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	计划生育机构免费发放的不得收费	78
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	各类节育器具（计划生育机构免费发放的不得收费）	次		26
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次		130
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		104
311201051	产后刮宫术			次		104
311201052	葡萄胎刮宫术			次		260
311201053	人工流产术	含宫颈扩张	一次性宫腔组织流产、吸引管	次		78
311201054	子宫内水囊引产术			次		156
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次		104
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次		104
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳	吸乳器配件	次		6.5
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导，含无菌生理盐水、注射器、弹力	胶片	次		1180
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次		自主定价
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化			次		自主定价
311201061	囊胚培养			次		自主定价
311201062	胚胎冷冻			月		自主定价
311201063	冷冻胚胎复苏			次		自主定价
311201064	乳管镜检查	含活检、图文诊断报告，包括疏通、扩张、冲洗。		例		260
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用(市定价)	390
311201066	胎儿脐带血管穿刺取血术	不含超声引导		次	市定价	390
311201067	外阴部赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		个	电灼法(市定价)	130
311201068	阴道内赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		部位	电灼法(市定价)	260
311201069	妊高征临床监测	含图文报告		例		21
311201069-a	妊高症罹患风险指数与评估及并发症预警临床检测	含图文报告		例		90
311201070	小阴唇粘连分离术			次		60
<b>311202</b>	<b>新生儿特殊诊疗</b>					
311202001	新生儿暖箱			小时		2
311202001-a	使用多功能培养箱加收	集成有婴儿培养箱和辐射台功能的系统，用于新生儿重症监护病房患者的温度调节，用作封闭式培养箱或开放式辐射台的新生儿环境。		小时	用于极低出生体重或危重患儿抢救用。	10



311202002	新生儿测颅压			次		5.2
311202003	新生儿复苏			次		117
311202004	新生儿气管插管术			次		10
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次		52
311202006	新生儿洗胃			次		26
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		小时		6.5
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次		6.5
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时		2.6
311202009-a	新生儿兰光治疗使用强(冷)光源加收			小时		6
311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次		520
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次		6.5
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时		3.9
311202013	新生儿凶门穿刺术	包括前后凶门		次		33
311202014	新生儿量表检查			次		13
311202015	新生儿行为测定			次		33
<b>311203</b>	<b>人类辅助生殖技术</b>				以下特需项目仅限卫生部批准的开展人类辅助生殖技术的医疗机构执	
311203001	常规试管婴儿生殖技术	包括: 腔内B超引导下采卵术、体外胚胎培养、腔内B超引导下胚胎移植、冷冻胚胎解冻、胚胎激光辅助孵出、体外胚胎培养、包括体外胚胎冷冻、囊胚培养、精子冷冻、卵子冷冻、精子	一次性使用超声探头穿刺支架	次	一次性使用超声探头穿刺支架限腔内B超引导下采卵术使用	自主定价
311203001-a	试管婴儿生殖技术	包括体外胚胎冷冻保存、体外卵子冷冻保存		月	特需服务项目	自主定价
311203002	单精子卵细胞浆内注射技术			次	特需服务项目	自主定价
311203003	精子洗涤后宫腔助孕术	包括: 精子宫腔注射、精子梯度洗涤		次	特需服务项目	自主定价
311203004	腔内B超引导下减胎术		一次性使用超声探头穿刺支架	次	特需服务项目	自主定价
311203005	未成熟卵子体外培养术			次	特需服务项目	自主定价
311203006	种植前遗传学诊断			次	特需服务项目	自主定价
311203007	腔内B超引导下小卵泡穿刺术		一次性使用超声探头穿刺支架	次	特需服务项目	自主定价
311203008	宫腔预测量(21天)			次	特需服务项目	自主定价
311203009	附睾睾丸取精			次	特需服务项目	自主定价
311203010	反复性流产主动免疫治疗			次		自主定价
311203011	精子冷冻保存			支/月	特需服务项目	自主定价
311203012	精液冷冻复苏			次	特需服务项目	自主定价
311203013	染色体芯片技术			例	限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范(试行)》实验室开	自主定价
311203014	输卵管浆(粘)膜桥切除术			次		自主定价
<b>3113</b>	<b>13. 肌肉骨骼系统</b>					
311300001	关节镜检查	含活检		次		520
311300002	关节穿刺术	含加压包扎		次		65
311300003	关节腔灌注治疗		关节腔内粘弹剂	次		104
311300004	持续关节腔冲洗			次		78
311300005	骨膜封闭术			次		46

311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	33
311300007	神经根封闭术			次	52
311300008	周围神经封闭术			次	33
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	46
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	65
311300011	骶管滴注			次	91
311300012	骨穿刺术	含麻醉、活检、加压包扎、无菌生理盐水、注射器、弹力绷带，不含X线或		次	208
311300013	富血小板血浆疗法	富血小板血浆（PRP）制备用套装		次	400
<b>3114</b>	<b>14. 体表系统</b>				
3114-a	使用清创水动力系统加收	一次性使用手柄		次	875
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌		组	13
311400002	性病检查			次	20
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法。		每个取材部	39
311400004	皮肤直接免疫荧光检查			次	65
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	65
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部	20
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部	114
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部	20
311400009	伍德氏灯检查			次	6.5
311400010	斑贴试验			每个斑贴	2.6
311400011	光敏试验			次	20
311400012	醋酸白试验			次	6.5
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	1.3
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		次	6.5
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)			每个部位	13
311400016	红光治疗			每个部位	26
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm <sup>2</sup>	78
311400018	面部磨削术			1cm <sup>2</sup>	20
311400019	刮疣治疗			每个	6.5
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2.6
311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)	20
311400022	拔甲治疗			每个指(趾)	33
311400023	酒渣鼻切割术			次	130
311400024	药物面膜综合治疗			次	26
311400025	疱疹清疮术			每个部位	20
311400026	疱液抽取术			每个	3.9
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm <sup>2</sup> /每创	13
311400028	皮损内注射			每个皮损	6.5
311400029	粉刺去除术			每个	3.9
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	26
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗			每个	13
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	13

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	包括高频电离子治疗	26
311400034	激光脱毛术			每个光斑	特需服务项目	
311400035	激光除皱术			每个光斑	特需服务项目	
311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患,疖肿及血管内照射		每个部位		104
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损		26
311400038	激光治疗腋臭			单侧		104
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损		6.5
311400040	烧伤抢救(大)			次	烧伤面积>80%	715
311400041	烧伤抢救(中)			次	烧伤面积>60%	520
311400042	烧伤抢救(小)			次	烧伤面积>50%	390
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		520
311400044	烧伤冲洗清创术(大)			次	烧伤面积>50%	325
311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	烧伤面积>30%	195
311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	烧伤面积>10%	130
311400047	护架烤灯			千瓦时		5.2
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次		52
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	烧伤面积>70%	260
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	烧伤面积>50%	195
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	烧伤面积>30%	130
311400052	悬浮床治疗			日		300
311400053	翻身床治疗			日		80
311400053-a	气垫床加收			天		5
311400053-b	防褥疮床垫加收			天	限卧床不能自主翻身病人	7
311400053-c	医用电动护理床加收	含移位、翻身、排便、冲洗等功能		日		自主定价
311400054	烧伤功能训练床治疗			日		78
311400055	烧伤后功能训练			每个部位		26
311400056	烧伤换药	包括天疱疮换药、撕脱伤换药	绷带、长效抗菌、消疤贴(膜、剂、膏)、平纱布、无机诱导活性敷料,剂、膏按平均分摊次数加收	1%体表面积		26
311400057	皮下组织穿刺术	含活检;包括浅表脓肿、血肿穿刺,不含B超或CT导引		次		130
311400058	窄谱紫外线治疗	含一次性卫生耗材		次	全身照射治疗。指窄波UVB特性治	78
311400059	皮肤光动力疗法		光敏剂	次		315
311400060	脉冲二氧化碳激光治疗(大)	皮损面积>5cm <sup>2</sup>		每个皮损		市定价
311400060-a	脉冲二氧化碳激光治疗(中)	1cm <sup>2</sup> <皮损面积≤5cm <sup>2</sup>		每个皮损		市定价
311400060-b	脉冲二氧化碳激光治疗(小)	皮损面积≤1cm <sup>2</sup>		每个皮损		市定价
311400061	皮肤准分子激光治疗			部位		107
311400062	激光共聚焦扫描			部位	市定价	
311400062	激光共聚焦扫描			部位	在宁省管医院价格,各市可参照执	150
311400063	瘢痕注射治疗			ml		20
311400064	扩张器注水治疗			次		35
3115	15. 精神心理卫生					

311501001	精神科A类量表测查	包括宗(Zung)氏焦虑自评量表、宗(Zung)氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表(BPRS)、五分量表、临床总体印象量表(CGI)、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森贝格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验(MMSE)、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、康奈氏(Conners)儿童行为量表、阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定感统量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定(10岁以		次	测查时间30分钟以内	39
311501002	精神科B类量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表、慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表(SECC)、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德(Bleied)痴呆评定量表、艾森克人格测定(少年版)、简明智能测查(SM能力测查)、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验、		次	测查时间30—60分钟	52
311501003	精神科C类量表测查	【包括阳性症状评定量表(SAPS)、阴性症状评定量表(SANS)、复合性国际诊断问卷(CIDI)、现状精神病症状检查(PSE)、症状自评量表、成人孤独症诊断量表(ADI)、成人韦氏记忆测验、临床记忆测验、韦氏智力测验、神经心理测验、科赫(Kohs)立方体组合测验、明尼苏达多相个性测验、艾森克个性测验、卡特尔16项人格测验、十六种人格问卷、专家系统行为观察诊断量表、808神经类型测验、比奈智力测定(10岁以上)、韦		次	测查时间60分钟以上	65
311502	精神科特殊检查					

311502001	套瓦(TOVA)注意力竟量测试			次		33
311502002	眼动检查			次		46
311502003	尿MHPG测定			次		26
311502004	首诊精神病检查			次		6.5
311502005	临床鉴定			次		13
311502006	精神病司法鉴定			次	司法机构批准的医疗机构执行, 苏综发[2017]70号取消行政收费	
311502007	脑功能检查			次		104
<b>311503</b>	<b>精神科治疗</b>					
311503001	抗精神病药物治疗监测			日		2.6
311503002	常温冬眠治疗监测			次		13
311503003	精神科监护			次		13
311503004	电休克治疗			次		26
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次		195
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次		39
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次		39
311503008	行为观察和治疗			次		13
311503009	冲动行为干预治疗			次		20
311503010	脑电生物反馈治疗			次		13
311503011	脑反射治疗			次		26
311503011-a	经颅磁刺激治疗	含各部位治疗		次	每次不少于40分钟	130
311503012	脑电治疗(A620)			次		26
311503013	智能电针治疗			次		26
311503014	经络氧疗法			次		26
311503015	感觉统合治疗			次		26
311503015-a	感觉统合治疗			次	针对有孤独症等心里发育障碍的儿童进行的治疗、训练, 每次不少于	市定价
311503016	工娱治疗			日		6.5
311503017	特殊工娱治疗			次		13
311503018	音乐治疗			次		13
311503019	暗示治疗			次		26
311503020	松弛治疗			次		13
311503021	漂浮治疗			次		26
311503022	听力整合及语言训练			次	每次不少于30分钟	39
311503023	心理咨询			次	每次不少于31分钟	市场调节价
311503024	心理治疗			次		市场调节价
311503024-a	心理治疗			小时	针对有孤独症等心里发育障碍的儿童进行的治疗、训练, 首次不少于2小时, 以后每次不少于1小时。含治疗所需视频存储介质	市场调节价
311503025	麻醉分析			次		13
311503026	催眠治疗			次		91
311503027	森田疗法			次		26
311503028	行为矫正治疗			日		26

311503029	厌恶治疗			次		6.5
311503030	脱瘾治疗			次	自愿或强迫治疗	6.5
32	(二)经血管介入诊疗	含麻醉、穿刺、注射、置管	造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、鞘、支架、滤网、压力泵、消栓导线、保护伞、栓塞材料、推送器、一次性介入包、止血阀、抓捕器、血管造影注射套装及附件（主要由针筒、穿刺器、高压管、手动注射器、一次性压力传感器、手柄、三通阀、高压连接管等组成）、动脉压迫止血器、壳聚糖止血敷料、血管缝合器		血管缝合器限总股动脉使用	

说明：1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入  
2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。  
3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查（立即进行）时，则检查费按50%收取。  
4. 经血管介入治疗已含麻醉、穿刺、注射、置管，不得另行收费。  
5. 造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、鞘、支架、滤网、压力泵、消栓导线均为除外内容。  
6. 在一支血管内进行的多次检查、多次治疗（如置入多根支架或进行栓塞治疗）的，每增加一次加收500元。

32-a				次	在一支血管内进行多次检查、多次治疗的，每增加一次加收	500
<b>3201</b>	<b>1. 静脉介入诊疗</b>					
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等		次		1000
320100002	经皮静脉内激光成形术			次		1200
320100003	经皮静脉内滤网置入术			次		1200
320100004	经皮静脉球囊扩张术			次		1800
320100005	经皮静脉内支架置入术			次		2300
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入			次		2300
320100007	经皮静脉内旋切术			次		1900
320100008	经皮静脉内溶栓术			次		1500
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术			次		2000
320100010	经皮选择性静脉置管术	含无菌生理盐水、注射器、弹力绷带，含DSA引导	胶片（包括各类介质、材质）	次		1180
320100010-a	经皮选择性静脉拔管术			次		500
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	含缝合线、缝合针、注射器、肝素帽	一次性穿刺针	次		348
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	含弹力绷带、注射器，含DSA引导	胶片（包括各类介质、材质）	次		1390
320100013	经皮中心静脉双腔留置导管植			次		245
320100013-a	经皮中心静脉双腔留置导管拔			次		120
<b>3202</b>	<b>2. 动脉介入诊疗</b>					
320200001	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤		次		1500
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次		1200
320200002-a				每支血管	造影多支血管每支加收	200
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次		1200

320200003-a				每支血管	造影多支血管每支加收	200
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞	泵	次		1200
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次		1900
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次		2000
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等		次		2000
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术			次		1500
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		次		2000
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉、椎动脉、颅内动脉、锁骨下动脉		次		2300
320200010-a	冠状动脉慢性完全闭塞血管(CTO)逆向介入治疗术	含DSA引导		次	收费项目等级为乙类, 医保支付类别为乙类15%	3230
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术			次		2000
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张	包括旋磨		次		2000
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次		1500
320200014	下肢动脉成形术			次		1500
320200015	经皮动脉内溶栓术			次		1500
<b>3203</b>	<b>3. 门脉系统介入诊疗</b>					
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术			次		2000
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次		1200
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		次		2000
<b>3204</b>	<b>4. 心脏介入诊疗</b>					
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		每个瓣膜		2000
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查		次		600
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	关闭器	次		2000
320400003-a	卵圆孔未闭介入术	含DSA引导		次		3710
320400003-b	冠状动脉瘘封堵术			次		4520
320400003-c	主动脉窦瘤破裂介入封堵术			次		4520
320400003-d	肺动静脉瘘封堵术			次		4520
320400004	肺血管扩张试验	含DSA引导				3750
320400005	经皮左心耳封堵术	含DSA引导		次	收费项目等级为乙类, 医保支付类别为乙类15%	2935
<b>3205</b>	<b>5. 冠脉介入诊疗</b>					
320500001	冠状动脉造影术			次		1500
320500001-a				次	同时做左心室造影加收	300
320500001-b	冠状静脉窦造影术			次		2387
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影		次	1. 以扩张一支冠脉血管为基价; 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	2000
320500002-a				每支血管	扩张多支血管每支加收	500
320500002-c	桥血管造影术	含冠状动脉造影		次		3152
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		次	1. 以扩张一支冠脉血管为基价; 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	2500
320500003-a				每支血管	扩张多支血管每支加收	500

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		次	1. 以一支冠脉血管为基价；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	3000
320500004-a				每支血管	多支血管每支加收	500
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		次	1. 以旋磨一支冠脉血管为基价；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	2500
320500005-a				每支血管	旋磨多支血管每支加收	500
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		次	1. 以旋切一支冠脉血管为基价；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	2500
320500006-a				每支血管	旋切多支血管每支加收	500
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影		次		2300
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影		次		2300
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		小时		50
320500010	冠脉血管内窥镜检查术			次		1500
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次		1500
320500011-a	经皮冠脉内血栓抽吸术	含DSA引导, 不含冠脉造影及支架置入		次		4190
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影		次		2000
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		次		2000
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		2000
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影		次		2400
320500016	肥厚型心肌病化学消融术			次		2000
320500017	冠状动脉生理功能检查术	含冠脉造影。使用动脉生理检测仪检测生理参数，帮助判断患者是否要放支架，测FFR大于0.75不干预，小于0.75干预，术后再测FFR，评估治疗效果		次		1195
320500018	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	含冠脉造影		次		2345
<b>3206</b>	<b>6. 脑和脊髓血管介入诊疗</b>					
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		次		1800
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次		1800
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形			次		1800
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入			次		2500
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			次		1200
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			次		1600
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术			次		2000
320600008	颅内动脉瘤栓塞术			次		2000
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术			次		1500
320600010	脊髓动脉造影术			次		1500
320600011	脊髓血管畸形栓塞术			次		2000
320600012	脑动脉腔内血管血栓取出术	含DSA引导	神经血管重塑装置	次	收费项目等级为乙类，医保支付类别为乙类15%	3500





















































删除说明