

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	项目说明	价格
34	(四) 物理治疗与康复					
	说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分。					
3401	1. 物理治疗					
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，包括远红外电热理疗、远红外电热理疗仪	远红外电热理疗仪	每个照射区	每区照射不少于20分钟	6.5
340100001-a	高光功率光子治疗			单光源/5分		23.4
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		6.5
340100003	偏振光照射			每个照射区		10.4
340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		每个照射区		10.4
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区		13
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区		13
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		19.5
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		10.4
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		每部位		10.4
340100009-a	低周波治疗			30分钟		14
340100010	中频脉冲电治疗	包括音频电治疗、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		每部位		10.4
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟		6.5
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		10.4
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔		每部位		13
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次		39
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		26
340100016	空气负离子治疗			每30分钟		3.9
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		13
340100017-a				每5分钟	联合治疗加收	6.5
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		26
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟		10.4
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)		每20分钟		19.5
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位		6.5
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位		市定价
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引		次		32.5
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗	压迫带	每部位		10.4
340100025	冷疗	包括加压冷疗		每部位		6.5
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次		10.4
340100027	场效应治疗			每部位		6.5

340100028	多频振动治疗			次		52
340100029	非手术脊柱减压治疗	使用非手术减压治疗系统，用于膨出型、突出型脊柱病变患者的治疗		45分钟/次	在宁省管医院价格，各市可参照执行。	245
340100030	阴部/盆底肌磁刺激治疗	含电极棒		次	在宁省管医院价格90元	市定价
3402	2. 康复		矫形器			
340200001	徒手平衡功能检查			次		13
340200002	仪器平衡功能评定			次		39
340200003	日常生活能力评定			次		13
340200004	等速肌力测定			每关节		26
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次		13
340200006	疲劳度测定			次		13
340200007	步态分析检查			次		13
340200007-a	步行表面肌电分析	含检测报告、评定及治疗建议		次	平均检测分析时间不少于2.5小时	330
340200007-b	步行动力学分析	含检测报告、评定及治疗建议		次	平均检测分析时间不少于2.5小时	256
340200007-c	步行能量消耗分析	含检测报告、评定及治疗建议		次	平均检测分析时间不少于2.5小时	320
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		13
340200009	失语症检查			次		26
340200010	口吃检查			次		13
340200011	吞咽功能障碍评定			次		26
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次		13
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次		13
340200014	失认失用评定			次		13
340200015	职业能力评定			次		13
340200016	记忆广度检查			次		13
340200017	心功能康复评定			次		52
340200018	肺功能康复评定		肺功能训练器	次		52
340200019	人体残伤测定			次		13
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		45分钟/次		13
340200021	减重支持系统训练			40分钟/次		39
340200022	轮椅功能训练			45分钟/次		13
340200023	电动起立床训练			45分钟/次		13
340200024	平衡功能训练			次		7.8
340200025	手功能训练		支具	次		20
340200026	关节松动训练	包括小关节(指关节)、大关节		次		33
340200027	有氧训练		氧气	次		26
340200028	文体训练			45分钟/次		13
340200029	引导式教育训练			次		13
340200030	等速肌力训练			次		20
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次		20
340200032	职业功能训练			45分钟/次		26
340200033	口吃训练			30分钟/次		20
340200034	言语训练			30分钟/次		26

340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/次		26
340200036	构音障碍训练			次		13
340200037	吞咽功能障碍训练			次		13
340200038	认知知觉功能障碍训练			次		13
340200038-a	认知知觉功能障碍训练			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
340200039	社区康复测查	含咨询		次		13
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次		52
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次		52
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次		39
340200045	健康状况评定	含人体8种微量元素(钙、铁、锌、硒、镍、铜、铅、镉)测评、免疫功能评定、脏器功能评定和医疗保健		次	量子共振检测	390
340200045-a	营养状况评定			次	生物阻抗测量法，不得与诊察费同时收取	54
340200046	远程健康检测	含检测报告		次		195
340200047	肌肉功能分析(MES)	含打印、数据存储、检查所用耗材			市定价	
340200047-a	全身脂肪分布检测			次	非放射性生物阻抗测量	52
340200047-b	双下肢肌力检测			项	仪器法	13
340200047-c	下肢肌肉分布检测			项	非放射性生物阻抗测量	13
340200047-d	膝关节功能障碍			项	仪器法	13
340200047-e	膝关节活动范围检查			项	仪器法	13
340200047-f	下肢肌力均衡性检测			项	仪器法	13
340200047-g	股骨颈抗骨折能力检测			项	仪器法	13
340200048	孕前准备与指导	含健康咨询、数据输入、计算机定向思维推理、打印、报告解析、数据存储、耗材。包括孕前检查综合分		次		78
340200049	下肢康复机器人训练			次		141
340200050	虚拟情景康复训练			次		30
340200051	动态平衡运动控制评定及训练			次		48
340200052	足底受力反馈系统检查	含检测报告、评定及治疗建议		次		市定价
340200053	肢体运动功能评估与训练反馈控制系	包含检测报告、评定及治疗建议		次		市定价
3402-a	听力言语康复			年	限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。价格含康复基本医疗保险、康复费用，一年按11个月康	市定价
3402-b	智力康复			年	限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。价格含康复基本医疗保险、康复费用，一年按11个月康	市定价

3402-c	孤独症康复			年	限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。价格含康复基本医疗保险、康复费用，一年按11个月康	市定价
3402-d	肢体康复	包括脑瘫康复		年	限符合苏人社发[2010]479号条件的城镇医保、新农合结算和个人费用结算。价格含康复基本医疗保险、康复费用，一年按11个月康	市定价
36	(一) 疼痛诊疗类	不含影像定位、监护费用			仅限取得资质的二级以上医疗机构开展。未注明含麻醉的，麻醉费用	
360100001	星状神经节氩光照射	含设备使用和耗材		侧	每次不少于20分钟	50
360100002	直线偏振光照射	含设备使用和耗材		部位		50
360100003	经皮植物神经(丛、节、链)阻滞	含刺激器使用和穿刺针		次	腹腔神经丛、上腹下神经丛、胸交感神经链、腰交感神经链等的神经阻滞。用于疼痛治疗。需要在影像定位下操作	600
360100004	经皮植物神经(丛、节、链)毁损术	含刺激器使用和穿刺针，含经皮植物神经阻滞		次	腹腔神经丛、上腹下神经丛、胸交感神经链、腰交感神经链等的神经阻滞并毁损。主要用于癌性疼痛治疗。需要在	1400
360100005	经皮颅神经阻滞			次	三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经	400
360100006	经皮颅神经阻滞和化学毁损术	含刺激器使用和穿刺针		次	三叉神经，舌咽神经等神经阻滞和化学毁损，用于治疗神经痛	1200
360100007	经皮颅神经射频热凝术	含射频治疗仪使用	射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	次	三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经(节)射频治疗用于治疗神经痛和肌痉挛	1400
360100008	经皮脊髓背角化学毁损术	含穿刺针		次	用于晚期癌痛，需要在影像定位下操作。	1400
360100009	经皮脊髓背角和传导束射频毁损术	含射频机器使用	射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	次	用于晚期癌痛，患肢痛等，需要在影像定位下	1600
360100010	大关节腔内穿刺注射	含穿刺针		每个关节	指膝关节，肩关节等大关节腔内穿刺注射	100
360100011	经皮髌髌关节腔内穿刺注射	含穿刺针		次/侧		300
360100012	经皮腕关节腔内穿刺注射	含穿刺针		次/侧	关节内及囊周围	500
360100013	微小关节内注射	含指根局麻		次/节	指关节，趾关节等	60

360100014	经皮骨骼肌附着点松解术	含局部麻醉，含治疗用具和仪器使用		次	主要用于背部肌肉长期张力过高和痉挛引起的慢性持续性疼痛	800
360100015	神经肌肉节点阻滞		定位、定位用专用耗材	点	用于治疗痛性书写痉挛，半侧面肌痉挛等	40
360100016	经皮深部神经肌肉节点阻滞		定位、定位用专用耗材	次	用于梨状肌，脏器括约肌内注射。治疗坐骨神经痛，会阴痛，尿失禁	800
360100017	经皮椎间盘激光(射频、臭氧)减压术	含激光、射频和臭氧机器使用	影像定位，射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极	每椎间盘	适用于颈椎、胸椎和腰椎间盘的激光和射频减压	1200
360100018	经皮椎间盘成型术	含专用于成型术的射频机器使用	影像定位、射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	每椎间盘	需影像协助定位，适用于颈椎、胸椎和腰椎退变间盘射频成型修复。	1500
360100019	神经电刺激器引导下神经阻滞	含电刺激仪使用	特殊穿刺针	支		100
360100020	神经电刺激器引导下神经丛阻滞	含电刺激仪使用	特殊穿刺针	丛		200
360100021	超声引导下神经阻滞	含超声引导	一次性使用超声探头穿刺支架	支		200
360100022	超声引导下神经丛阻滞	含超声引导		丛		500
360100023	自控镇痛	含PCA泵的调节、随访、换药	镇痛泵、一次性药袋	天		50
360100024	鞘内靶控(程控)药物灌注系统植入术	含①鞘内注药测试，疗效观察②鞘内置管、固定及皮下隧道③皮囊袋成形及灌注泵植入④首次药物灌注	植入式灌注泵、鞘内导管以及固定材料、皮下隧道组件和导管检测组件	次		7000
360100024-a	鞘内靶控(程控)药物灌注泵重灌注	含消毒材料	重灌注组件	次		300
360100024-b	鞘内靶控(程控)药物灌注泵调控	含程控仪检测、药物剂量调整	导管检测组件	次		200
360100024-c	鞘内靶控(程控)药物灌注系统取出	含植入式灌注泵、鞘内导管的取出		次		1000
360100024-d	鞘内靶控(程控)药物灌注泵更换术	含旧灌注泵的取出和新灌注泵的植入	植入式灌注泵	次		2000
360100025	脊髓(外周)神经电刺激系统植入术					
360100025-a	脊髓神经电刺激电极植入术	含电极植入+术中测试(电极调整，疗效观察)	植入式穿刺电极或外科电极及电极固定材料	侧/次		5000
360100025-b	外周神经电刺激电极植入术	含电极植入+术中测试(电极调整，疗效观察)	植入式穿刺电极或外科电极及电极固定材料	侧/次		5000
360100025-c	神经电刺激刺激器植入术	含延伸导线和刺激器的植入	植入式延伸导线、刺激器以及患者控制器	侧/次		2000
360100025-d	神经电刺激电极取出术	含植入的电极、延伸导线和刺激器的取出		侧/次		1000
360100025-e	神经电刺激刺激器更换术	含旧刺激器的取出和新刺激器的植入	植入式刺激器	侧/次		2000
360100025-f	神经刺激器功能分析和随访	医生控制器检测，刺激强度调整，疗效观察		次		200
360100026	硬膜外药物输注通道植入术	含①硬膜外注药测试，疗效观察②硬膜外置管、固定及皮下隧道③皮囊袋成形及注药囊植入④首次药物注	硬膜外植入套件和穿刺套件	次		1200
360100026-a	硬膜外注药囊注药	含消毒材料		次		30
360100026-b	硬膜外药物输注通道取出术	含植入的硬膜外导管和注药囊的取出		次		400
360100027	经皮穿刺椎间盘激光髓核汽化术		一次性光导纤维	每椎间盘		1470
360100028	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定、视觉模拟评分法测定、慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、性质、频率和对日常生活的影响等进行综合评定。含人工报告。		次		20
360100029	冲击波疼痛治疗	不含超声引导		次		95

360100030	经皮穿刺硬膜外导管神经根减压术	不含超声引导	一次性硬膜外导管套装	每神经根	第二个神经根起，按50%收取。	675
360100030-a	椎间孔外口松解加收			每神经根		470

