

三、临床诊疗类

**本类说明：**

1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，共计四类2915项，子项目456项。本类分类码为31—34。

2. 在诊疗项目中，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，按一个服务项目计算。

3. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断项目。

4. 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下。

5. 项目价格中已包含图文报告费用。

6. 造影剂、导丝、导管、球囊导管、支架、滤网、栓塞材料、压力泵、导管植入套件、封堵器、三联三通、延长管、血管造影注射套件、特殊缝线、血管夹、止血材料等特殊材料均为除外内容，不在项目中单独列出。项目内涵或计价办法的，按具体价格项目执行。

7. 特殊缝线指用于神经、血管、肌腱、韧带、内脏、眼球、面颈部等重要部位，愈合功能恢复良好、局部刺激反应观完整通畅，缩短手术时间，提高手术质量，减少感染机会，力求达到对重要器官最小损伤程度的缝线。

止血材料指用于颅脑、头面颈、甲状腺、心脏、肝胆胰脾肾等部位，血液丰富、手术创面较大、结扎止血无效的术的一次性止血材料。

	31	(一) 临床各系统诊疗						
	<b>说明：</b> 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、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个三级分类，共计956项, 子项目171项。							
财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
	3101	1. 神经系统						
D	310100001	脑电图	次或 小时	55	44	35	含深呼吸诱发，至少8导。	
D	310100001a	脑电图（含脑电发生源定位）	次或 小时	77	62	49	含深呼吸诱发，至少8导。	
D	310100002	特殊脑电图	次	99	79	63	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发。	
D	310100002a	128导频脑电图	小时	110	88	70	含脑电图录像监测	特殊电极
D	310100002b	192导频脑电图	小时	165	130	105	含脑电图录像监测	特殊电极
D	310100003	脑地形图	次	88	70	56	含二维脑地形图(至少16导)	
D	310100004	动态脑电图	次	285	230	180	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter	
D	310100005	脑电图录象监测	小时	22	18	14	含摄像观测患者行为及脑电图监测	
D	310100005a	脑电双频指数监测	小时	20	16	13	使用脑电双频指数监护仪实时连续监测脑电参数，反映中枢电活动的变化过程。	传感器
D	310100005b	连续脑电双频指数监测	小时	10	8	6.5		传感器

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310100006	脑磁图	次	待定	待定	待定		
D	310100007	神经传导速度测定	每条神经	33	26	21	含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激。	
D	310100008	神经电图	每条神经	60	48	38	含检查F波、H反射、瞬目反射。	
D	310100009	体感诱发电位	次或单肢	66	53	42	包括上肢体感诱发电位检查(含头皮、颈部、Erb氏点记录)，下肢体感诱发电位检查(含头皮、腰部记录)。	
D	310100009a	体感诱发电位（含诱发电位地形图分析）	次或单肢	88	70	56		
D	310100010	运动诱发电位					含大脑皮层和周围神经刺激	
D	310100010a	运动诱发电位(电刺激器)	次或单肢	88	70	56		
D	310100010b	运动诱发电位（磁刺激器）	次或单肢	110	88	70		
E	310100010c	经颅重复磁刺激治疗	次	120	96	77	用于特定疾病的中枢治疗。在胫前肌或小指展肌安置记录表面电极，地线置于踝部，对侧额叶皮层刺激，观察肌肉动作电位波形，判断运动阈值。据此判断最佳刺激部位并根据阈值设置刺激强度。根据病情需要设置刺激的参数，含强度、频率、间隔时间和总时程，对病人进行治疗。	
D	310100011	事件相关电位	次	77	62	49	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300。	
D	310100011a	事件相关电位(增加N400检查)	次	110	88	70		
D	310100012	脑干听觉诱发电位	次	77	62	49		
D	310100013	术中颅神经监测	小时	80	64	51		
D	310100014	颅内压监测	小时	3.5	2.5	2		
D	310100015	感觉阈值测量	次	22	18	14	包括感觉障碍电生理诊断	
E	310100016	腰椎穿刺术	次	150	120	96	含测压、注药。	
E	310100016a	腰椎穿刺术(含脑脊液动力学检查)	次	200	160	130		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310100017	侧脑室穿刺术	次	215	175	140	包括引流、注药。	
E	310100018	枕大池穿刺术	次	215	175	140		
E	310100019	硬脑膜下穿刺术	次	200	160	130		
E	310100020	周围神经活检术	每个切口	120	96	77	包括肌肉活检	
D	310100021	植物神经功能检查	次	18	14	12		
D	310100022	多功能神经肌肉功能监测	小时	66	53	42	包括表面肌电测定	
D	310100023	肌电图	每条肌肉	20	16	13	包括眼肌电图	针电极
D	310100024	单纤维肌电图	每条肌肉	35	28	22		针电极
D	310100025	肌电图监测	小时	5.5	4.5	3.5		
D	310100026	多轨迹断层肌电图	次	66	53	42		
E	310100027	神经阻滞治疗	次	70	56	45		
E	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	次	360	290	230	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。	
E	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	次	480	385	305	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。	
E	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	次	300	240	190	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。	
E	310100031	慢性小脑电刺激术	次	待定	待定	待定		
E	310100032	癫痫源偶极子定位	次	1800	1440	1150		
E	310100033	周围神经毁损术	次	待定	待定	待定	含神经穿刺及注射	
E	310100034	交感神经节毁损术	次	待定	待定	待定	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射。	

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310100035	肉毒素注射治疗	次	100	80	64	含神经、肌肉各部位治疗。	
E	310100036	置入神经深部电极程控功能检查	次	180	145	115		
E	310100037	脑室镜检查	次	1080	860	690	含活检	
G	310100038	经皮穿刺三叉神经半月节射频毁损术	次	2800	2240	1790	消毒铺巾，穿刺针进入卵圆孔、电压/电流测试并调整穿刺针至正确位置、进行射频稳控热凝术。	射频穿刺针
G	310100039	经皮穿刺舌咽神经射频术	次	1600	1280	1020	用于舌咽神经痛的治疗。消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施脉冲射频调节治疗。不含影像学引导、术中监护。	射频穿刺针
G	310100040	经皮穿刺经颈椎间孔颈脊神经根射频术	次	1600	1280	1020	用于臂丛神经病理痛、癌性臂丛神经损伤性疼痛等的治疗。消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引导下穿刺，影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导。	射频穿刺针
G	310100041	经皮穿刺经腰椎间孔腰脊神经根射频术	次	1600	1280	1020	用于腰背腿部带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引导下穿刺，影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导。	射频穿刺针
G	310100042	经皮穿刺腰交感神经节(链)射频术	次	1400	1120	900	用于腰交感神经功能紊乱、下肢闭塞性脉管炎等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾。影像学引导下穿刺，经影像及局麻药注射确认无误，神经诱发无运动及感觉变化。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。	射频穿刺针

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
G	310100043	经皮穿刺腹腔神经丛化学毁损术	次	1400	1120	900	用于腹部或盆腔肿瘤引起的疼痛，如胰腺癌痛等的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，选择体表穿刺点（平腰1横突上），经膈脚影像学引导下穿刺，穿刺到位后，经影像（对比剂）及麻醉药阻滞定位无误，注射无水乙醇。不含监测、影像学引导。	
G	310100044	经皮穿刺奇神经节射频术	次	1400	1120	900	用于尾骨痛、直肠癌后肛周痛或会阴痛等的治疗。监测生命体征，骶后入路，影像学引导确定骶2/3关节正中处穿刺点，消毒铺巾，影像介导穿刺，到位后，经影像及神经诱发定位无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。	射频穿刺针
E	310100045	急性脑梗死静脉溶栓治疗	次	1470	1175	940		
	3102	2. 内分泌系统						
	310201	垂体兴奋试验					含需取静脉血5次及结果分析	
H	310201001	生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)	每试验项目	40	32	26		
H	310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)	每试验项目	40	32	26		
H	310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)	每试验项目	40	32	26		
H	310201004	促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)	每试验项目	40	32	26	含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)	
H	310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	每试验项目	50	40	32	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理。	
H	310201006	精氨酸试验	每试验项目	40	32	26		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
H	310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验	每试验项目	40	32	26		
	<b>310202</b>	<b>垂体抑制试验</b>						
H	310202001	葡萄糖抑制（GH）试验	每试验项目	30	24	19	含取静脉血5次及结果分析	
H	310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	每试验项目	35	28	22	含取血2—4次及结果分析	
	<b>310203</b>	<b>垂体后叶功能试验</b>						
H	310203001	禁水试验	每试验项目	100	80	64	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。	
H	310203002	禁水加压素试验	每试验项目	150	120	96	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、尿比重共8—10小时。	
H	310203003	高渗盐水试验	每试验项目	130	105	83	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、静脉点滴高渗盐水试验。	
H	310203004	水负荷试验	每试验项目	50	40	32	含血尿渗透压测定各5次，抗利尿激素(ADH)测定3次。	
H	310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	每试验项目	50	40	32	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量。	
	<b>310204</b>	<b>甲状腺腺功能试验</b>						

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
H	310204001	钙耐量试验	每试 验项 目	100	80	64	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次。	
H	310204002	快速钙滴注抑制试验	每试 验项 目	100	80	64	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定8次。	
H	310204003	肾小管磷重吸收试验	每试 验项 目	50	40	32	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。	
H	310204004	磷清除试验	每试 验项 目	50	40	32	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。	
H	310204005	低钙试验	每试 验项 目	30	24	19	含低钙饮食、尿钙测定3次。	
H	310204006	低磷试验	每试 验项 目	30	24	19	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次。	
	<b>310205</b>	<b>胰岛功能试验</b>						
H	310205001	葡萄糖耐量试验	每试 验项 目	40	32	26	含5次血糖测定；包括口服和静脉。	
H	310205002	馒头餐糖耐量试验	每试 验项 目	30	24	19	含4次血糖测定	
H	310205003	可的松糖耐量试验	每试 验项 目	45	36	29	含5次血糖测定	
H	310205004	胰岛素释放试验	每试 验项 目	40	32	26	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。	
H	310205005	胰高血糖素试验	每试 验项 目	50	40	32	含7次血糖、胰岛素测定。	
H	310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	每试 验项 目	50	40	32	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护。	
H	310205007	饥饿试验	每试 验项 目	40	32	26	含24小时或2、3天监测血糖、胰岛素、床旁监护。	
H	310205008	电脑血糖监测	每试 验项 目	7	6	6	含床旁血糖监测	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
H	310205010	动态血糖监测（CGMS）	次	260	210	165		一次性动态血糖监测探头
H	310205011	血总酮体检测	次	22	18	14		
	<b>310206</b>	<b>肾上腺皮质功能试验</b>						
H	310206001	昼夜皮质醇节律测定	每试验项目	30	24	19	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定	
H	310206002	促肾上腺皮质激素（ACTH）兴奋试验	每试验项目	50	40	32	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。	
H	310206003	过夜地塞米松抑制试验	每试验项目	20	16	13	含血皮质醇测定2次	
H	310206004	地塞米松抑制试验	每试验项目	50	40	32	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。	
H	310206005	皮质素水试验	每试验项目	50	40	32	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。	
H	310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	每试验项目	25	20	16	含血醛固酮肾素测定2次	
H	310206007	低钠试验	每试验项目	25	20	16	含血尿钾、钠、氯测定3次；包括高钠试验。	
H	310206008	钾负荷试验	每试验项目	30	24	19	含血尿钾、钠测定4次。	
H	310206009	安体舒通试验	每试验项目	40	32	26	含测血尿钾、钠6—8次。	
H	310206010	赛庚啶试验	每试验项目	35	28	22	含测血醛固酮5次	
H	310206011	氨苯喋啶试验	每试验项目	40	32	26	含测血尿钾、钠6—8次。	
H	310206012	开博通试验	每试验项目	40	32	26	含测血醛固酮测定7次	
	<b>310207</b>	<b>肾上腺髓质功能试验</b>						



财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
H	310207001	苯胺唑啉阻滞试验	每试验项目	50	40	32	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟。	
H	310207002	可乐宁试验	每试验项目	50	40	32	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。	
H	310207003	胰高血糖素激发试验	每试验项目	50	40	32	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。	
H	310207004	冷加压试验	每试验项目	50	40	32	含血压监测20分钟内测7次	
H	310207005	组织胺激发试验	每试验项目	50	40	32	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟。	
H	310207006	酪胺激发试验	每试验项目	50	40	32	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟。	
	310208	其它						
E	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	日	120	96	77		
E	310208001a	胰岛素泵置入术	次	24	19	15		胰岛素泵
E	310208001b	胰岛素泵调试费	次	60	48	38		
H	310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	每试验项目	30	24	19	含3次性腺激素测定	
	3103	3. 眼部						
D	310300001	普通视力检查	次	1	1	1	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查。	
D	310300002	特殊视力检查	项	3.5	2.5	2	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪。	
D	310300002a	特殊视力检查每增加一项加收	项	1	1	1		
D	310300003	选择性观看检查	次	3.5	2.5	2		

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310300004	视网膜视力检查	次	22	18	14		
D	310300004a	小儿视网膜病变成像检查	次	165	130	105	指使用视网膜广角成像系统进行检查	
D	310300005	视野检查	次	30	24	19	包括普通视野计，电脑视野计、动态（Goldmann）视野计。	
D	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查	次	4	3	2.5		
D	310300007	验光	项	5.5	4.5	3.5	包括检影，散瞳（含药品），云雾试验，试镜。	
D	310300008	镜片检测	次	2	1.5	1.5		
E	310300009	隐形眼镜配置	次	18	14	12	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能（Schirmer）测定。	
D	310300010	主导眼检查	次	6.5	5.5	4		
D	310300011	代偿头位测定	次	11	9	7	含使用头位检测仪	
D	310300012	复视检查	次	9	7	6		
D	310300013	斜视度测定	次	10	8	6.5	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近。	
D	310300014	三棱镜检查	次	15	12	9.5		
D	310300015	线状镜检查	次	5	4	3		
D	310300016	黑氏(Hess)屏检查	次	6.5	5.5	4		
D	310300017	调节/集合测定	次	9	7	6		
D	310300018	牵拉试验	次	9	7	6	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩。	
D	310300019	双眼视觉检查	次	20	16	13	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能。	
D	310300020	色觉检查	次	4.5	3.5	3	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪法。	
D	310300021	对比敏感度检查	次	3.5	2.5	2		
D	310300021a	视觉对比敏感度仪检查	次	13	11	8.5		
D	310300022	暗适应测定	次	30	24	19	含图形及报告	

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310300023	明适应测定	次	10	8	6.5		
D	310300024	正切尺检查	次	3.5	2.5	2		
D	310300025	注视性质检查	次	6.5	5.5	4		
D	310300026	眼像差检查	次	13	11	8.5		
D	310300026a	波前像差检查	次	88	70	56		
D	310300027	眼压检查	次	6.5	5.5	4	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。	
D	310300028	眼压日曲线检查	次	22	18	14		
D	310300029	眼压描记	次	28	22	18		
D	310300030	眼球突出度测量	次	5.5	4.5	3.5	包括米尺测量法、眼球突出计测量法。	
D	310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图像分析					含计算机图像分析；不含OCT、HRT及SLO。	
D	310300031a	青光眼视网膜神经纤维层计算机图像分析	次	50	40	32		
D	310300031b	青光眼视网膜神经纤维层计算机图像分析增加定量分析	次	66	53	42		
D	310300032	低视力助视器试验	次	12	9.5	7.5		
D	310300033	上睑下垂检查	次	8	6.5	5		
D	310300034	泪膜破裂时间测定	次	11	9	7		
D	310300035	泪液分泌功能测定	次	11	9	7		
E	310300036	泪道冲洗	次	10	8	6.5		
D	310300037	青光眼诱导试验	次	17	13	11	包括饮水，暗室，妥拉苏林等。	
D	310300038	角膜荧光素染色检查	次	35	28	22		
D	310300038a	角膜荧光素剂点眼法检查	次	5.5	4.5	3.5		
D	310300039	角膜曲率测量	次	10	8	6.5		
D	310300040	角膜地形图检查	次	50	40	32		
D	310300041	角膜内皮镜检查	次	88	70	56		

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310300041a	角膜内皮镜检查(含录象记录)	次	110	88	70		
D	310300042	角膜厚度检查	次	22	18	14	裂隙灯法	
D	310300042a	角膜厚度检查	次	44	35	28	超声法	
D	310300043	角膜知觉检查	次	11	9	7		
D	310300044	巩膜透照检查	次	25	20	16	含散瞳	
D	310300045	人工晶体度数测量	次	25	20	16		
D	310300045a	眼轴人工晶状体度数测量	次	80	64	51		
D	310300046	前房深度测量	次	6.5	5.5	4	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。	
D	310300047	房水荧光测定	次	11	9	7		
D	310300048	裂隙灯检查	次	3.5	2.5	2		
D	310300049	裂隙灯下眼底检查	次	11	9	7	包括前置镜、三面镜、视网膜镜。	
D	310300050	裂隙灯下房角镜检查	次	15	12	9.5		
D	310300050a	前房角镜检查	次	30	24	19		
D	310300051	眼位照相	次	15	12	9.5		
D	310300052	眼前段照相	次	20	16	13		
D	310300053	眼底照相	次	20	16	13		
D	310300054	眼底血管造影	次	165	130	105	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)。	
D	310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相	次	80	64	51		
D	310300056	眼底检查	次	11	9	7	包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳。	
D	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	次	120	97	77		
D	310300058	视网膜裂孔定位检查	次	20	16	13	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。	
D	310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)	次	120	97	77		
D	310300060	眼血流图	次	33	26	21		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310300061	视网膜动脉压测定	次	85	68	54		
D	310300062	临界融合频率检查	次	39	31	25		
D	310300063	超声生物显微镜检查(UBM)	次	77	62	49		
D	310300064	光学相干断层成像(OCT)	次	130	105	83	含测眼球后极组织厚度及断面像	
D	310300065	视网膜电流图(ERG)	次	110	88	70	包括图形视网膜电图(P-ERG)或多焦视网膜电图(m-ERG)	
D	310300066	视网膜地形图	次	90	72	58		
D	310300067	眼电图(EOG)	次	80	64	51	含运动或感觉	
D	310300068	视诱发电位(VEP)	次	77	62	49	含单导、图形。	
D	310300069	眼外肌功能检查	次	30	24	19	含眼球运动、歪头试验、集合与散开。	
D	310300070	眼肌力检查	次	13	11	8.5		
D	310300071	结膜印痕细胞检查	次	10	8	6.5		
D	310300072	马氏(Maddox)杆试验	次	10	8	6.5		
D	310300073	球内异物定位	次	66	53	42	含眼科操作部分	
D	310300074	磁石试验	次	20	16	13		
D	310300075	眼活体组织检查	次	50	40	32		
D	310300076	角膜刮片检查	次	18	14	12	不含微生物检查	
D	310300077	结膜囊取材检查	次	35	28	22	不含微生物检查	
G	310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	单眼	1000	800	640		
G	310300079	激光原位角膜磨镶术(LASIK)	单眼	1900	1520	1220		
G	310300079a	个体化准分子激光角膜屈光术	单眼	4000	3200	2560	包括波前像差引导、Q值引导、角膜地形图引导准分子激光角膜屈光术。	
G	310300079b	准分子激光上皮瓣(前弹力层)下角膜磨镶术	单眼	2500	2000	1600		
G	310300079c	飞秒激光联合准分子激光原位角膜磨镶术	单眼	4800	3840	3070		
G	310300079d	飞秒激光联合个体化准分子激光原位角膜磨镶术	单眼	6000	4800	3840		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310300080	视网膜激光光凝术	次	385	305	245		
E	310300080a	视网膜动脉栓子激光击栓术	次	1200	960	770		
E	310300080b	黄斑视网膜前积血激光引流术	次	1200	960	770		
E	310300081	激光治疗眼前节病	次	280	225	180	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除。	
E	310300081a	多波长激光治疗眼前节病	次	580	460	370		
G	310300082	钕激光眼科手术	次	1680	1340	1080	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除。	
G	310300083	钛激光巩膜切除手术	次	600	480	385		
E	310300084	低功率氩-氦激光治疗	次	42	34	27	包括温热激光	
E	310300085	电解倒睫	次	9.5	7.5	6	包括拔倒睫	
E	310300086	光动力疗法（PDT）	次	720	580	460	含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗。	光敏剂
E	310300087	睑板腺按摩	次	7	6	4.5		
E	310300088	冲洗结膜囊	次	11	8.5	7		
E	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗	次	12	9.5	7.5		
E	310300090	晶体囊截开术	次	180	145	115		
E	310300090a	激光晶体囊截开术	次	415	330	265		
E	310300091	取结膜结石	次	24	19	15		
E	310300092	沙眼磨擦压挤术	次	24	19	15		
E	310300093	眼部脓肿切开引流术	次	60	48	38		
E	310300094	球结膜下注射	次	7	6	4.5		
E	310300095	球后注射	次	18	14	12	包括球周半球后，球旁。	
E	310300096	眶上神经封闭	次	10	8	6.5		
E	310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	次	72	58	46	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退。	
E	310300098	协调器治疗	次	100	80	64		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310300099	后象治疗	次	5	4	3		
E	310300100	前房穿刺术	次	180	145	115	包括前房冲洗术	
E	310300101	前房注气术	次	180	145	115	包括脉络膜上腔放液术	
E	310300102	角膜异物剔除术	次	24	19	15		
E	310300103	角膜溃疡灼烙术	次	32	26	20		
E	310300104	眼部冷冻治疗	次	150	120	96	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡。	
E	310300105	泪小点扩张	次	12	9.5	7.5		
E	310300106	泪道探通术	次	36	29	23		
E	310300106a	激光泪道探通术	次	60	48	38		
E	310300107	双眼单视功能训练	次	20	16	13	含双眼同时视、辐辏外展、融合。	
E	310300108	弱视训练	次	12	9.5	7.5		
D	310300109	泪液乳铁蛋白测定	次	330	265	210		
D	310300110	眼前节三维成像分析系统检查	次	99	79	63		
E	310300111	角膜拆线	次	140	120	90	指显微镜下	
E	310300112	角膜胶原交联治疗	单眼					
D	310300113	眼表综合分析仪（干眼）检查	次	200	160	130		
D	310300114	角膜生物力学检查	次	200	160	130		
G	310300115	飞秒激光小切口角膜基质透镜取出术	单眼				包括飞秒激光透镜切除术（FLEX）	
G	310300116	360度粘小管切开术	单眼	1500	1200	960	包括成形术	专用引流管
	<b>3104</b>	<b>4. 耳鼻咽喉</b>						
	<b>310401</b>	<b>耳部诊疗</b>						
D	310401001	听性脑干反应	次	110	88	70		
D	310401002	纯音听阈测定	次	33	26	21	含气导、骨导和必要的掩蔽。	
D	310401003	自描听力检查	次	17	13	11		
D	310401004	纯音短增量敏感指数试验	次	30	24	19		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
D	310401005	纯音衰减试验	次	30	24	19		
D	310401006	双耳交替响度平衡试验	次	40	32	26	含至少2个频率	
D	310401007	响度不适与舒适阈检测	次	30	24	19		
D	310401008	调谐曲线	次	22	18	14		
D	310401009	言语测听	次	44	35	28	含畸变语言、交错扬 扬格、识别率、言语 听阈。	
D	310401010	声导抗测听	次	55	44	35	包括鼓室图、镫骨肌 反射试验。	
D	310401011	镫骨活动度检测(盖来 试验)	次	22	18	14		
D	310401012	镫骨肌反射衰减试验	次	40	32	26	含镫骨肌反射阈值	
D	310401013	咽鼓管压力测定	次	28	22	18	不含声导抗测听	
D	310401014	耳蜗电图	次	110	88	70		
D	310401015	耳声发射检查	次	110	88	70	包括自发性、诱发性 和畸变产物耳声发射 。	
D	310401016	稳态听觉诱发反应	次	60	48	38		
D	310401017	中潜伏期诱发电位	次	55	44	35		
D	310401018	皮层慢反应	次	55	44	35		
D	310401019	迟期成分检查	次	33	26	21		
D	310401020	鼓岬电刺激反应	次	44	35	28		
D	310401021	眼震电图	次	130	105	83	包括温度试验和自发 眼震	
D	310401022	平衡试验	次	60	48	38	包括平板或平衡台试 验、视动试验、旋转 试验、甘油试验、平 衡训练。	
D	310401023	中耳共振频率测定	次	13	11	8.5		
D	310401024	听探子检查	次	13	11	8.5		
D	310401025	听力筛选试验	次	22	18	14		
D	310401026	耳鸣检查	次	33	26	21	含匹配、频率和响 度，包括他觉耳鸣检 查。	



财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
D	310401027	定向条件反射测定	次	25	20	16	1. 含游戏测定和行为观察。 2. 包括小儿行为听力测试。	
D	310401028	助听器选配试验	次	33	26	21	含程控编程	
D	310401029	电子耳蜗编程	次	39	31	25		
D	310401030	真耳分析	次	28	22	18		
D	310401031	鼓膜贴补试验	次	44	35	28		
D	310401032	味觉试验	次	17	13	11	包括电刺激法或直接法	
D	310401033	溢泪试验	次	17	13	11		
D	310401034	耳纤维内镜检查	次	120	96	77	含图像记录及输出系统，包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查。	
D	310401035	硬性耳内镜检查	次	60	48	38		
D	310401036	电耳镜检查	次	60	48	38		
D	310401037	耳显微镜检查	次	60	48	38		
D	310401038	西格氏耳镜检查	次	28	22	18	包括瘘管试验、鼓膜按摩。	
E	310401039	上鼓室冲洗术	次	24	19	15		
E	310401040	鼓膜穿刺术	次	40	32	26	含抽液、注药。	
E	310401041	耵聍冲洗	次	12	9.5	7.5	包括耳道冲洗	
E	310401041a	外耳道异物取出	次	48	38	31		
E	310401042	耳正负压治疗	次	12	9.5	7.5		
E	310401043	波氏法咽鼓管吹张	次	12	9.5	7.5		
E	310401044	导管法咽鼓管吹张	次	20	16	13		
E	310401045	耳药物烧灼	次	20	16	13		
E	310401046	鼓膜贴补治疗	次	70	56	45	包括烧灼法、针拨法。	
E	310401047	耳神经阻滞	次	36	29	23		
E	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	次	70	56	45	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验。	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310401049	耳部特殊治疗	次	70	56	45	包括射频、激光、微波、冷冻等治疗。	
E	310401050	耳石复位治疗	次	200	160	130	包括人工法、仪器法。	
	<b>310402</b>	<b>鼻部诊疗</b>						
D	310402001	鼻内镜检查	次	9	7	6		
D	310402001a	视频鼻内镜检查	次	130	105	83		
D	310402004	鼻内镜手术后检查处理	次	66	53	42	含残余病变清理	
D	310402005	鼻粘膜激发试验	次	44	35	28		
D	310402006	鼻分泌物细胞检测	次	44	35	28	含嗜酸细胞、肥大细胞。	
D	310402007	嗅觉功能检测	次	20	16	13		
D	310402008	鼻阻力测定	次	20	16	13		
D	310402009	声反射鼻腔测量	次	20	16	13		
D	310402010	糖精试验	次	22	18	14		
E	310402011	蝶窦穿刺活检术	次	60	48	38		
E	310402012	鼻腔冲洗	次	12	9.5	7.5		
E	310402013	鼻腔取活检术	次	60	48	38		
E	310402014	上颌窦穿刺术	次	42	34	27		
E	310402015	鼻窦冲洗	次	48	38	31	含穿刺术	
E	310402016	鼻咽部活检术	次	78	62	50		
E	310402017	下鼻甲封闭术	次	48	38	31	包括鼻丘封闭及硬化剂注射	
E	310402018	鼻腔粘连分离术	次	72	58	46		
E	310402019	鼻负压置换治疗	次	24	19	15		
E	310402020	脱敏治疗	次	12	9.5	7.5		
E	310402021	快速脱敏治疗	次	24	19	15		
E	310402022	前鼻孔填塞	次	30	24	19		
E	310402023	后鼻孔填塞	次	60	48	38		

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310402024	鼻异物取出	次	48	38	31		
E	310402025	鼻部特殊治疗						
E	310402025a	鼻部射频治疗	次	84	67	54		
E	310402025b	鼻部激光治疗	次	110	86	70		
E	310402025c	鼻部微波治疗	次	84	67	54		
E	310402025d	鼻部冷冻治疗	次	60	48	38		
	<b>310403</b>	<b>咽喉部诊疗</b>						
D	310403001	喉声图	次	90	72	58	含声门图	
D	310403002	喉频谱仪检查	次	40	32	26		
D	310403003	喉电图测试	次	40	32	26		
D	310403004	计算机嗓音疾病评估	次	40	32	26		
E	310403005	计算机言语疾病矫治	次	100	80	64		
D	310403006	纤维鼻咽镜检查	次	165	130	105		
D	310403007	间接鼻咽镜检查	次	11	9	7		
D	310403008	硬性鼻咽镜检查	次	110	88	70		
D	310403009	纤维喉镜检查	次	130	105	83		
D	310403009a	电子喉镜检查	次	155	125	99		
D	310403010	喉动态镜检查	次	110	88	70		
D	310403011	直达喉镜检查	次	145	115	93	包括前联合镜检查	
D	310403012	间接喉镜检查	次	11	9	7		
D	310403013	支撑喉镜检查	次	165	130	105		
E	310403014	咽封闭	次	36	29	23		
E	310403015	喉上神经封闭术	次	36	29	23		
E	310403016	咽部特殊治疗	次	48	38	31	含异物取出	
E	310403016a	咽部射频、微波治疗	次	96	77	61		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310403016b	咽部激光治疗	次	120	96	77		
E	310403016c	咽部冷冻治疗	次	72	58	46		
	<b>3105</b>	<b>5. 口腔颌面</b>						
	<b>310501</b>	<b>口腔综合检查</b>						
D	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	次	15	12	9.5	包括各专业检查，不含错合畸形诊断设计、种植治疗设计。	
D	310501002	咬合检查	次	10	8	6.5	不含咀嚼肌肌电图检查	
D	310501003	合力测量检查	次	20	16	13		
D	310501004	咀嚼功能检查	次	25	20	16		
D	310501005	下颌运动检查	次	20	16	13	包括髁状突运动轨迹描记	
D	310501006	唾液流量测定	次	20	16	13	包括全唾液流量及单个腺体流量测定	
D	310501007	口腔模型制备	单颌	25	20	16	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏。	特殊印模材料、特殊模型材料。
D	310501008	记存模型制备	单颌	50	40	32	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型。	特殊印模材料、特殊模型材料。
D	310501009	面部模型制备	次	100	80	64	含印模制取、石膏模型灌制及修正。	特殊印模材料、特殊模型材料。
D	310501010	常规面合像检查	每片	6	5	4	包括正侧位面像、微笑像、正侧位合像及上下颌合面像。	
D	310501011	口腔内镜检查	每牙	5	4	3		
	<b>310502</b>	<b>牙体牙髓检查</b>						
D	310502001	牙髓活力检查	每牙	5	4	3	包括冷测、热测、牙髓活力电测。	
D	310502002	根管长度测量	每根管	7	5.5	4.5	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度。	
D	310502003	口腔X线一次成像(RVG)	片数	20	16	13		
	<b>310503</b>	<b>牙周检查</b>						

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
D	310503001	白细胞趋化功能检查	次	20	16	13	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。	
D	310503002	龈沟液量测定	每牙	5	4	3	含龈沟液的采集和定量	
D	310503003	咬合动度测定	次	15	12	9.5		
D	310503004	龈上菌斑检查	次	5	4	3	含牙菌斑显示及菌斑指数确定	
D	310503005	菌斑微生物检测	次	35	28	22	含菌斑采集及微生物检测；包括刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck法。	
	<b>310504</b>	<b>口腔颌面功能检查</b>						
D	310504001	面神经功能主观检测	次	35	28	22	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法。	
D	310504002	面神经功能电脑检测	次	70	56	45	指用数码相机及专门的软件包（QFES）而进行的客观检测方法	
D	310504003	面神经肌电图检查	每区	10	8	6.5	1. 包括额、眼、上唇及下唇四个功能区； 2. 每功能区均含双侧。	
D	310504004	腭咽闭合功能检查	次	100	80	64	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。	
	<b>310505</b>	<b>正颌外科手术前设计</b>						
E	310505001	正颌外科手术设计与面型预测	次	640	510	410	包括：1.VT0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。	
D	310505002	云纹仪检查	次	160	130	100	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量。	
E	310505003	模型外科设计	次	200	160	130	含面弓转移、上合架、模型测量及模拟手术拼对等。	石膏模型制备

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310505004	带环制备	每个	30	24	19	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术。	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等。
E	310505005	唇弓制备	每根	50	40	32	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。
E	310505006	合导板制备	每个	160	130	100	含合导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等。	
	<b>310506</b>	<b>口腔关节病检查</b>						
E	310506001	颞颌关节系统检查设计	每人 次	40	32	26	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。	
D	310506002	颞颌关节镜检查	次	40	32	26		
D	310506003	关节腔压力测定	每人 次	65	52	42		
	<b>310507</b>	<b>正畸检查</b>						
D	310507001	错合畸形初检	次				含咨询、检查、登记、正畸专业病历。	
E	310507002	错合畸形治疗设计	次				包括：1. 牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙合模型计算机测量；2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3. X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析。	模型制备
E	310507003	固定矫治器复诊处置	次	30	24	19	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件
E	310507004	活动矫治器复诊处置	次	30	24	19	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件
E	310507005	功能矫治器复诊处置	次	30	24	19	含常规检查及调整	其他材料及附件
E	310507006	特殊矫治器复诊处置	次	30	24	19	含常规检查及调整；包括推杆式矫治。	其他材料及附件
D	310507007	错合畸形正中合位检查	次	30	24	19	含蜡堤制作塑料基托	
	<b>310508</b>	<b>口腔修复检查</b>						
D	310508001	光合仪检查	次	80	64	51	包括：1. 光合仪合力测量；2. 牙列合接触状态检查；3. 咬合仪检查。	

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310508002	测色仪检查	次	10	8	6.5	指固定修复中牙的比色	
D	310508003	义齿压痛定位仪检查	每牙	15	12	9.5		
D	310508004	触痛仪检查	次	15	12	9.5	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量	
	<b>310509</b>	<b>口腔种植检查</b>						
E	310509001	种植治疗设计	次				含专家会诊、X线影像分析、模型分析。	
	<b>310510</b>	<b>口腔一般治疗</b>						
E	310510001	调合	每牙	5	4	3		
E	310510002	氟防龋治疗	每牙	10	8	6.5	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨。	特殊材料
E	310510003	牙脱敏治疗	每牙	10	8	6.5	包括氟化钠、酚制剂等药物。	高分子脱敏剂；其他特殊材料。
E	310510004	口腔局部冲洗上药	每牙	8	6.5	5	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药。	
E	310510005	不良修复体拆除	每牙	10	8	6.5	包括不良修复体及不良充填体	
E	310510006	牙开窗助萌术	每牙	30	24	19	包括各类阻生恒牙	
E	310510007	口腔局部止血	每牙	18	14	12	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。	
E	310510008	激光口内治疗	每部位	15	12	9.5	包括：1. 根管处置；2. 牙周处置；3. 各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗。	
E	310510009	口内脓肿切开引流术	每牙	15	12	9.5		
E	310510010	牙外伤结扎固定术	每牙	15	12	9.5	含局麻、复位、结扎固定及调合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗。	特殊结扎固定材料
E	310510011	拆除固定装置	每牙	12	9.5	7.5	包括去除各种原因使用的口腔固定材料	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310510012	口腔活检术	次	40	32	26	含口腔软组织活检	
	310511	牙体牙髓治疗						
E	310511001	简单充填术	每洞	35	28	22	含备洞、垫底、洞型设计；包括I、V类洞的充填。	永补充填材料（银汞、树脂）按实际用量另计
E	310511002	复杂充填术	每洞	45	36	29	含备洞、垫底、洞型设计；包括II、III、IV类洞的充填。	永补充填材料（银汞、树脂）按实际用量另计
E	310511003	牙体桩钉固位修复术	每牙	50	40	32	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)。	永补充填材料（银汞、树脂）按实际用量另计
E	310511004	牙体缺损粘接修复术	每牙	40	32	26	含牙体预备、酸蚀、粘接。	永补充填材料（银汞、树脂）按实际用量另计
E	310511005	充填体抛光术	每牙	12	9.5	7.5	包括各类充填体的修整、抛光。	
E	310511006	前牙美容修复术	每牙				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
E	310511007	树脂嵌体修复术	每牙	55	44	35	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料
E	310511008	橡皮障隔湿法	次	20	16	13	含一次性橡皮布	
E	310511009	牙脱色术	每牙	20	16	13	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙。	
E	310511010	牙齿漂白术	每牙	25	20	16	包括内漂白和外漂白	
E	310511011	盖髓术	每牙	35	28	22	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
E	310511012	牙髓失活术	每牙	25	20	16	含麻醉、开髓、备洞、封药。	
E	310511013	开髓引流术	每牙	20	16	13	含麻醉、开髓。	
E	310511014	干髓术	每牙	25	20	16	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等。	
E	310511015	牙髓摘除术	每根管	20	16	13	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管。	



财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310511016	根管预备	每根管	28	22	18	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗。	
E	310511017	根管充填术	每根管	28	22	18		特殊充填材料（如各种银尖、钛尖等）
E	310511018	显微根管治疗术	每根管	175	140	110	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等。	
E	310511019	髓腔消毒术	每牙	25	20	16	包括：1. 髓腔或根管消毒；2. 瘻管治疗。	
E	310511020	牙髓塑化治疗术	每根管	20	16	13	含根管预备及塑化	
E	310511021	根管再治疗术	每根管	55	44	35	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
E	310511022	髓腔穿孔修补术	每牙	20	16	13	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料
E	310511023	根管壁穿孔外科修补术	每牙	66	53	42	含翻瓣、穿孔修补。	根管充填及特殊材料
E	310511024	牙槽骨烧伤清创术	次	30	24	19	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药。	
E	310511025	根管内固定术	每根管	33	26	21	含根管预备	特殊固定材料
E	310511026	劈裂牙治疗	每牙	40	32	26	包括1. 取劈裂牙残片；2. 劈裂牙结扎。不含根管治疗。	
E	310511027	后牙纵折固定术	每牙	60	48	38	含麻醉固定、调合。	根管治疗及特殊固定材料
E	310511028	化学微创祛龋术	每洞	70	56	45	含化学祛龋凝胶，备洞、垫底、洞型设计；包括I、V类洞的充填。	永补充填材料（银汞、树脂）按实际用量另计
	310512	儿童牙科治疗						
E	310512001	根尖诱导成形术	每根管	80	64	51	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
E	310512002	窝沟封闭	每牙	30	24	19	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨。	特殊窝沟封闭剂

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310512003	乳牙预成冠修复	每牙	90	72	58	含牙体预备、试冠、 粘结；包括合金冠修 复乳磨牙大面积牙体 缺损或做保持器的固 位体。	特殊材料
E	310512004	儿童前牙树脂冠修复	每牙	65	52	42	含牙体预备、试冠、 粘结；包括树脂冠修 复前牙大面积牙体缺 损(外伤及龋患)。	特殊材料
E	310512005	制戴固定式缺陷保持器	缺陷	200	160	130	指用于乳牙早失，使 继承恒牙正常萌出替 换；含试冠、牙体预 备、试带环、制作、 粘结、复查。	特殊材料、印 模、模型制备 、下颌舌弓、 导萌式保持器 、丝圈式保持 器。
E	310512006	制戴活动式缺陷保持器	次	125	100	80	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制 备。
E	310512007	制戴活动矫正器	次	300	240	190	包括乳牙列或混合牙 列部分错合畸形的矫 治	印模、模型材 料、特殊矫正 装置。
E	310512008	前牙根折根牵引	每牙	240	190	155	指根折位于龈下经龈 切及冠延长术后不能 进行修复治疗而必须 进行牙根牵引；含外 伤牙根管治疗；制作 牵引装置。	矫正牵引装置 材料、复诊更 换牵引装置、 印模、模型制 备。
E	310512009	钙化桥打通术	每根 管	120	96	77	指年轻恒牙经活髓切 断牙根已形成，需进 一步根管治疗修复， 但存在钙化桥；含去 旧充填体；打通钙化 桥；根管治疗修复。	特殊根管充填 材料如银尖、 钛尖。
E	310512010	全牙列合垫固定术	单颌	120	96	77	指用于恒牙外伤的治 疗；含外伤牙的复位 、固定、制作全牙列 合垫、试戴、复查。	特殊材料、印 模、模型制备 。
E	310512011	活髓切断术	每牙	50	40	32		
	<b>310513</b>	<b>牙周治疗</b>						
E	310513001	洁治	每牙	2.5	2	1.5	包括超声洁治或手工 龈上洁治，不含洁治 后抛光。	
E	310513002	龈下刮治	每牙	5	4	3	包括龈下超声刮治或 手工刮治	
E	310513003	牙周固定	每牙	16	13	10	含结扎材料；包括结 扎与联合固定。	特殊材料如树脂 、高强纤维 。

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310513004	去除牙周固定	每牙	7	5.5	4.5	包括去除各种牙周固定材料	
E	310513005	牙面光洁术	每牙	2	1.5	1.5	包括洁治后抛光；喷砂。	
E	310513006	牙龈保护剂塞治	每牙	5	4	3	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂
E	310513007	急性坏死性龈炎局部清创	每牙	12	9.5	7.5	包括局部清创、药物冲洗及上药。	
E	310513008	根面平整术	每根	5	4	3	包括手工根面平整	
	<b>310514</b>	<b>粘膜治疗</b>						
E	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计	次	30	24	19		
E	310514002	口腔粘膜雾化治疗	次	8	6.5	5		
E	310514003	口腔粘膜病特殊治疗	每部位	10	8	6.5		
	<b>310515</b>	<b>口腔颌面外科治疗</b>						
E	310515001	颞下颌关节复位	次	50	40	32	指限制下颌运动的手法复位	
E	310515002	冠周炎局部治疗	每牙	15	12	9.5	含药液冲洗盲袋及上药	
E	310515003	干槽症换药	每牙	30	24	19	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞。	特殊材料
E	310515004	涎腺导管扩大术	次	35	28	22		
E	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗	次	20	16	13		
E	310515006	面神经功能训练	次	20	16	13	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练	
E	310515007	腭裂术后语音训练治疗	次	60	48	38	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托。	特殊材料
E	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	每部位	24	19	15	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗	
	<b>310516</b>	<b>口腔关节病治疗</b>						
E	310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	单侧	35	28	22	包括封闭治疗或药物注射	
E	310516002	关节腔灌洗治疗	单侧	50	40	32		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310516003	调磨合垫	每次	15	12	9.5		
E	310516004	关节镜手术治疗	单侧	800	640	510	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
	310517	固定修复						各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备、特殊制作工艺。
E	310517001	冠修复	每牙	100	80	64	含牙体预备，药线排龈蜡合记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠。	
E	310517001a	普通烤瓷冠修复	每牙	400	320	255		
E	310517001b	烤瓷冠调配颜色	每区	60	48	38		
E	310517002	嵌体修复	每牙	120	96	77	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡合记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠。	
E	310517003	桩核根帽修复	每牙	100	80	64	含牙体预备，合记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽。	
E	310517004	贴面修复	每牙	70	56	45	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面。	
E	310517005	桩冠修复	每牙	120	96	77	含牙体预备，合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠。	

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310517006	固定桥	每牙	180	145	115	含牙体预备和药线排龈，蜡合记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)。	
E	310517007	固定修复计算机辅助设计	次	1800	1440	1150	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥。	
E	310517008	咬合重建	次	130	105	83	含全牙列固定修复咬合重建，改变原合关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架；包括复杂冠桥修复。	
E	310517009	粘结	每牙	10	8	6.5	包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)。	特殊粘接剂
	310518	可摘义齿修复						各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料。
E	310518001	活动桥	每牙	70	56	45	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥。	
E	310518001a	活动桥连续增加	每牙	10	8	6.5		

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310518002	塑料可摘局部义齿	每牙	100	80	64	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。	
E	310518002a	塑料可摘义齿连续增加	每牙	30	24	19		
E	310518003	铸造可摘局部义齿	每牙	270	215	175	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。	
E	310518003a	铸造可摘义齿连续增加	每牙	60	48	38		
E	310518004	美容义齿	每牙				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。	
E	310518005	即刻义齿	每牙	80	64	51	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。	
E	310518005a	即刻义齿连续增加	每牙	20	16	13		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310518006	附着体义齿	每牙	200	160	130	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复。	
E	310518006a	附着体义齿连续增加	每牙	50	40	32		
E	310518007	总义齿	单颌	310	250	200	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、合托，正中合关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬合检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿。	铸造金属基托、金属加强网。
	<b>310519</b>	<b>修复体整理</b>						
E	310519001	拆冠桥	每牙	15	12	9.5	包括锤造冠	
E	310519002	拆桩	每牙	15	12	9.5	包括预成桩、各种材料的桩核。	
E	310519003	加焊	每 2mm 缺陷	10	8	6.5	包括锡焊、金焊、银焊。	焊接材料
E	310519004	加装饰面	每牙	35	28	22	包括桩冠、桥体。	特殊材料
E	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	每牙	60	48	38	包括粘结、树脂修补。	特殊材料
E	310519006	调改义齿	次	15	12	9.5	含检查、调合、调改外形、缓冲基托、调整卡环。	
E	310519007	取局部合关系记录	次	10	8	6.5	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等。	特殊衬印材料
E	310519008	取正中合关系记录	次	15	12	9.5		
E	310519009	加人工牙	每牙	25	20	16		各种人工牙材料
E	310519010	义齿接长基托	次	25	20	16	包括边缘、游离端、义齿鞍基。	各种基托材料

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	310519011	义齿裂纹及折裂修理	次	25	20	16	含加固钢丝	各种材料
E	310519012	义齿组织面重衬	cm <sup>2</sup>	20	16	13	包括硬衬、软衬。	各种材料(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)
E	310519013	加卡环	每卡环	20	16	13	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)
E	310519014	增加铸造基托	5+5	120	96	77		各种基托材料(钢、金合金)
E	310519015	加合支托	次	15	12	9.5		各种合支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)
E	310519016	加铸合面	次	40	32	26		
E	310519017	增加加固装置	次	80	64	51	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)
E	310519018	加连接杆	次	50	40	32		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)
E	310519019	塑料合面加高咬合	次	25	20	16		材料(自凝塑料、热凝塑料)
E	310519020	弹性假牙龈	每牙	60	48	38		
E	310519021	镀金加工	每牙	120	96	77		
E	310519022	铸造加工	每件	150	120	96	指患者自带材料加工; 包括所有铸造修复体。	
E	310519023	配金加工	每牙	150	120	96		
E	310519024	黄金材料加工	每牙	130	105	83		
E	310519025	加磁性固位体	每个	100	80	64		



财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310519026	附着体增换	每附着体	100	80	64	包括附着体增加或更换	附着体材料
	310520	颞下颌关节病修复治疗						
E	310520001	合垫	每件	100	80	64	含牙体预备，调合，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查。	铸造支架、合垫材料、咬合板材料(塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂)。
E	310520002	肌松弛治疗	次	20	16	13		
	310521	颌面缺损修复						
E	310521001	腭护板导板矫治	单颌	80	64	51	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。
E	310521002	义颌修复	每区段	200	160	130	含：1.阻塞口鼻孔，制印模、模型；2.合制作个别托盘；3.牙体预备、制工作印模、模型；4.制作阻塞器和恒基托；5.临床试戴阻塞器和恒基托，确定合关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6.技工制作中空阻塞器及义颌；7.临床试戴义颌及试排牙；8.技工完成义颌及义齿；9.临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼。	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料。
E	310521003	软腭抬高器治疗	次	120	96	77	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
E	310521004	骨折后义齿夹板固位及合板治疗	单颌	150	120	96	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
	310522	正畸治疗						特殊粘接材料
E	310522001	乳牙期安氏I类错合正畸治疗	疗程				包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器。	功能矫治器
E	310522002	替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗	疗程				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
E	310522003	替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	疗程				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
E	310522004	恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗	疗程				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。
E	310522005	乳牙期安氏II类错合正畸治疗	疗程				包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗。	功能矫治器
E	310522006	替牙期安氏II类错合口腔不良习惯正畸治疗	疗程				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。
E	310522007	替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗	疗程				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。
E	310522008	替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗	疗程				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。
E	310522009	替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗	疗程				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。

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310522010	恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗	疗程				包括：1. 严重牙性II类错合和骨性II类错合；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器。	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆。
E	310522011	恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗	疗程				含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏II类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例。	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆。
E	310522012	恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗	疗程				包括骨性安氏II类错合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆。
E	310522013	乳牙期安氏III类错合正畸治疗	疗程				包括：1. 乳前牙反合；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。
E	310522014	替牙期安氏III类错合正畸治疗	疗程				包括：1. 前牙反合；2. 使用活动矫治器。	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜。
E	310522015	替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗	疗程				包括：1. 严重牙性III类错合和骨性III类错合；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器。	颏兜
E	310522016	恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗	疗程				包括牙性安氏III类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置
E	310522017	恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗	疗程				包括骨性安氏III类错合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料。
E	310522018	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	疗程				包括局部牙周炎的正畸治疗	
E	310522019	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗	疗程				包括局部牙周炎的正畸治疗	

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310522020	合创伤正畸治疗	疗程				包括：1. 由咬合因素引起的合创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗。	
E	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	疗程				包括单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗。	乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置。
E	310522022	早期颜面不对称正畸治疗	疗程				包括：1. 替牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器。	
E	310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	疗程				包括：1. 恒牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器。	活动矫治器增加部件或其他附加装置
E	310522024	颅面畸形正畸治疗	疗程				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。
E	310522025	颞下颌关节病正畸治疗	疗程				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。	
E	310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	疗程				包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错合、严重骨性开合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗。	

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	疗程				包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件
E	310522028	正畸保持器治疗	每副				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。
	<b>310523</b>	<b>口腔种植</b>						模型制备
E	310523001	种植模型制备	单颌				含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上合架。	唇侧Index材料
E	310523002	外科引导合板	单颌				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。
E	310523003	种植过渡义齿	每牙				含技工室制作、临床试戴。	义齿修复材料、软衬材料。
E	310523004	种植体-真牙栓道式附着体	每牙				含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、合记录、面弓转移上合架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴。	义齿修复材料、软衬材料、栓道材料。
E	310523005	种植覆盖义齿	单颌				包括：1.全口杆卡式；2.磁附着式；3.套筒冠。	特殊材料
E	310523006	全口固定种植义齿	单颌					
E	310523007	颜面赝复体种植修复	每种植体				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、成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料。
	<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	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
D	310601001	肺通气功能检查	次	88	70	56	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。	
D	310601002	肺弥散功能检查	项	110	88	70	包括一口气法，重复呼吸法。	
D	310601003	运动心肺功能检查	项	200	160	130	不含心电监测	
D	310601004	气道阻力测定	项	55	44	35	包括阻断法；不含残气容积测定。	
D	310601005	残气容积测定	项	55	44	35	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法。	
D	310601006	强迫振荡肺功能检查	项	110	88	70		
D	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定	项	33	26	21		
D	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	项	55	44	35	含最大吸气和呼气流量曲线	
D	310601009	二氧化碳反应曲线	项	39	31	25		
D	310601010	支气管激发试验	项	130	105	83		
D	310601011	运动激发试验	项	200	160	130	含通气功能测定7次；不含心电监测。	
D	310601012	支气管舒张试验	项	88	70	56	含通气功能测定2次	
D	310601013	一氧化氮呼气测定	次	220	175	140	含6次测量值	
	<b>310602</b>	<b>其他呼吸功能检查</b>						
D	310602001	床边简易肺功能测定	次	11	9	7		
D	310602002	肺阻抗血流图	次	13	11	8.5		
D	310602003	呼吸肌功能测定	次	88	70	56	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定。	
D	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)	次	120	96	77		
D	310602005	持续呼吸功能监测	小时	3.5	2.5	2	在有创(或无创)呼吸机辅助通气后，监测潮气量，呼吸频率，肺顺应性，压力容积曲线，内源性呼气末正压，气道阻力等。	

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310602006	血气分析	次	80	64	51	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析。	
D	310602007	肺循环血流动力学检查	次	265	210	170		
	<b>310603</b>	<b>辅助呼吸</b>						
E	310603001	呼吸机辅助呼吸	小时	22	18	14	含过滤器、闭式吸痰管、延长管、回路管等各种耗材以及氧气费，不含CO <sub>2</sub> 监测、肺功能监测。	
E	310603002	无创辅助通气	小时	12	9.5	7.5	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)。	
E	310603003	体外膈肌起搏治疗	次	18	14	12		
	<b>310604</b>	<b>呼吸系统其他诊疗</b>						
D	310604001	睡眠呼吸监测	次	500	400	320	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定。	
D	310604001a	无创机械通气智能压力滴定	次	180	145	115	睡眠监测时间指21:00至次日早晨6:00。佩戴智能呼吸机，呼吸机自动调压。必要时人工干预，计算机辅助记录数据，人工报告。不含呼吸睡眠监测。	
D	310604001b	无创通气手动压力滴定	次	300	240	190	佩戴呼吸机，计算机辅助记录数据，人工持续值守8小时，根据患者呼吸气流，血氧饱和度及脑电图(睡眠觉醒情况)调节无创通气的压力以达到合适的治疗压力，人工报告。不含呼吸睡眠监测。	
D	310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	次	130	105	83	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定。	
E	310604003	人工气胸术	次	90	72	58		
E	310604004	人工气腹术	次	60	48	38		
E	310604005	胸腔穿刺术	次	100	80	64	含抽气、抽液、注药。	

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310604005a	胸腔灌注术	次	30	24	19		
E	310604006	经皮穿刺肺活检术	次	300	240	190	包括胸膜活检，不含CT、X线、B超引导。	一次性活检针
	<b>310605</b>	<b>呼吸系统窥镜诊疗</b>					包括经电子支气管镜的各类治疗	
D	310605001	硬性气管镜检查	次	110	88	70		
D	310605002	纤维支气管镜检查	次	240	195	155	包括针吸活检、支气管刷片。	
D	310605002a	电子支气管镜检查	次	310	245	200		
D	310605002b	超声支气管镜检查	次	1200	960	770	含活检	
E	310605003	经纤支镜治疗	次	480	385	305	含经纤支镜痰吸引；包括滴药、止血、化疗。	
E	310605003a	经纤支镜、硬性气管镜取异物	次	600	480	385		异物网篮
E	310605004	经纤支镜粘膜活检术	每个部位	100	80	64		一次性活检钳
E	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术	每个部位	120	96	77		
D	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	每个肺段	175	140	110		
D	310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	次	450	360	290	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查。	
E	310605008	经纤支镜特殊治疗						
E	310605008a	经纤支镜微波治疗	次	600	480	385		
E	310605008b	经纤支镜激光治疗	次	1440	1150	920		
E	310605008c	经纤支镜高频电治疗	次	1440	1150	920		
E	310605009	经内镜气管扩张术	次	1200	960	770		
E	310605009a	经内镜支气管热成形术	次	1800	1440	1150		导管、导丝。
E	310605010	经纤支镜支架置入术	次	1680	1340	1080		支架
E	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗	次	3000	2400	1920		
E	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术	次	2000	1600	1280		
D	310605013	胸腔镜检查	次	1140	910	730	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗。	
D	310605014	纵隔镜检查	次	1140	910	730	含纵隔淋巴结活检	



财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310605015	经电子支气管镜冷冻治疗	次	1000	800	640		
	<b>310606</b>	<b>胸部肿瘤治疗</b>						
E	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。	
E	310606001a	经内镜胸部肿瘤激光治疗	次	1800	1440	1150		
E	310606001b	经内镜胸部肿瘤电凝治疗	次	1920	1540	1230		
E	310606001c	经内镜胸部肿瘤局部药物治疗	次	240	190	155		
E	310606002	经皮冷基循环微波聚能刀实体瘤损毁术	次	6400	5120	4100	不含定位费用	
	<b>310607</b>	<b>高压氧治疗</b>					含氧气	
E	310607001	高压氧舱治疗	次	80	64	51	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。	
E	310607002	单人舱治疗	次	110	86	70	包括纯氧舱	
E	310607003	婴儿氧舱治疗	次	60	48	38	包括纯氧舱	
E	310607004	急救单独开舱治疗	次	180	145	115		
E	310607005	舱内抢救	次	150	120	96		
E	310607006	舱外高流量吸氧	次	7	6	4.5		
	<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>						
D	310701001	常规心电图检查						
D	310701001a	常规心电图检查	次	9	7	6	含单通道、常规导联。	
D	310701001b	三通道心电图检查	次	13	11	8.5		
D	310701001c	六通道心电图检查	次	18	14	12		
D	310701001d	床旁心电图检查加收	次	5	4	3		
D	310701001e	十二及以上通道心电图检查	次	25	20	16		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310701001f	新生儿心电图检查	次	50	40	32		
D	310701002	食管内心电图	次	90	72	58		一次性导管
D	310701003	动态心电图	次	155	125	99	含磁带、电池费用。包括长时程动态心电图。	
D	310701004	频谱心电图	次	33	26	21	含电极费用	
D	310701005	标测心电图	次	50	40	32	含电极费用	
D	310701006	体表窦房结心电图	次	33	26	21		
D	310701007	心电事件记录	次	25	20	16	使用心电事件记录仪，事件发生时患者触发心电事件记录仪记录、存储并分析，人工报告。含磁带、电池费用。	
D	310701008	遥测心电监护	小时	5.5	4.5	3.5	含电池、电极费用。	
D	310701009	心电监测电话传输	日	110	88	70	含电池、电极费用。	
D	310701010	心电图踏车负荷试验	次	130	105	83	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验。	
D	310701011	心电图药物负荷试验	次	130	105	83	含电极费用	
D	310701012	心电向量图	次	44	35	28		
D	310701013	心音图	次	22	18	14		
D	310701014	心阻抗图	次	22	18	14		
D	310701014a	心导纳图	次	28	22	18		
D	310701015	心室晚电位	次	44	35	28	含电极费用	
D	310701016	心房晚电位	次	44	35	28	含电极费用	
D	310701017	倾斜试验	次	155	125	99	包括基础倾斜试验、药物激发试验。	
D	310701018	心率变异性分析	日	44	35	28	包括短程或24小时	
D	310701019	无创阻抗法心搏出量测定	次	17	13	11		
D	310701020	无创心功能监测	每监测项目	50	40	32	包括心血流图、心尖搏动图。	

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310701020a	无创血流动力学监测	小时	20	16	13	连接专用传感器，使用专用监测仪连续测定心排血量、外周血管阻力、肺水等。	传感器
D	310701020b	连续无创血流动力学监测	小时	10	8	6.5		传感器
D	310701021	动态血压监测	次	120	96	77	含电池费用，包括运动血压监测。	
D	310701022	心电监测	小时	4.5	3.5	3	含无创血压监测	
D	310701023	心输出量测定	次	220	175	140		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件。
D	310701024	肺动脉压和右心房压力监测	小时	20	16	13		漂浮导管、漂浮导管置入套件。
D	310701025	动脉内压力监测	小时	20	16	13		套管针、测压套件。
D	310701026	周围静脉压测定	次	20	16	13		
D	310701028	血氧饱和度监测	小时	2	1.5	1.5		
D	310701029	经皮肢体氧分压测定	次	150	120	96	连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。	
	<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。	
D	310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	小时	40	32	26	含各房室腔内压力监测	传感器、漂浮导管。
D	310702001a	心排血量测定	次	100	80	64		传感器、漂浮导管。
D	310702002	持续有创性血压监测	小时	30	24	19	含心电、压力连续示波。	动脉穿刺套针
D	310702002a	持续有创性血压监测（超过24小时后）	小时	15	12	9.5	含心电、压力连续示波。	动脉穿刺套针
D	310702003	有创性心内电生理检查	次	1400	1120	900		心导管、电极。
G	310702004	射频消融术	次	4560	3650	2920		射频导管
G	310702004a	心脏冷冻消融术	次	5640	4510	3610		导管
G	310702005	临时起搏器安置术	次	800	640	510		心导管、电极。
G	310702005a	植入式心电记录器安置术	次	960	770	610	包括取出术	植入式心电记录器

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
G	310702005b	临时起搏器取出术	次	400	320	255		
E	310702006	临时起搏器应用	小时	12	9.5	7.5		
G	310702007	永久起搏器安置术	次	2880	2300	1840		起搏器、心导管、电极。
G	310702007a	三腔永久起搏器安置术	次	4320	3460	2760		起搏器、心导管、电极。
G	310702008	永久起搏器更换术	次	2500	2000	1600	包括单纯永久起搏器取出术	起搏器、心导管、电极。
G	310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术	次	5040	4030	3230		除颤器、心导管、电极。
D	310702010	起搏器功能分析和随访	次	79	63	51		
D	310702011	起搏器程控功能检查	次	79	63	51	含起搏器功能分析与编程	
D	310702012	起搏器胸壁刺激法检查	次	53	42	34		
E	310702013	体外经胸型心脏临时起搏术	次	110	86	70		一次性起搏电极
E	310702014	经食管心脏起搏术	次	130	105	83		
E	310702015	经食管心脏调搏术	次	175	140	110	指超速抑制心动过速治疗	
E	310702016	心脏电复律术	次	150	120	96		
E	310702017	心脏电除颤术	次	150	120	96		
E	310702018	体外自动心脏变律除颤术	次	86	69	55	包括半自动	一次性复律除颤电极
E	310702019	体外反搏治疗	次	145	115	93	皮肤清洁处理，安放电极，连接体外反搏器行反搏治疗。	
D	310702020	右心导管检查术	次	1980	1580	1270	包括右室造影术	导管、导丝。
D	310702021	左心导管检查术	次	2380	1900	1520	包括左室造影术	导管、导丝。
D	310702022	心包穿刺术	次	300	240	190	包括引流	引流导管
D	310702023	全信息动态起搏功能分析	次	340	275	220		
D	310702024	无损伤动脉弹性测定	次	55	44	35		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310702025	心腔三维标测术	次	3360	2690	2150	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。
	3108	8. 血液及淋巴系统						
E	310800001	骨髓穿刺术	次	120	96	77		
E	310800002	骨髓活检术	次	150	120	96		一次性活检针
E	310800003	混合淋巴细胞培养	次	240	190	155	指液闪技术体外细胞培养	
E	310800004	采自体血	200 ml/	42	34	27	含麻醉下手术采集	
E	310800004a	自体血低温保存	200 ml/	2.5	2	1.5		
E	310800005	血细胞分离单采	次	2000	1600	1280		
E	310800007	自体血回收	次	300	240	190		
E	310800007a	术中自体血回输	次	1580	1270	1010	指使用血液回收机，术中进行自体血回输。含一次性滤器管路。	
E	310800007b	富血小板血浆（PRP）治疗	次	300	240	190		富血小板血浆制备套装
E	310800008	血浆置换术	次	1680	1340	1080	包括双重置换、免疫吸附治疗、血脂清除治疗。	吸附柱、血路管。
E	310800009	血液照射	次	120	96	77	包括加速器或钴60照射源，照射2000rad±，包括自体、异体。	
E	310800010	血液稀释疗法	次	120	96	77		
E	310800011	血液光量子自体血回输治疗	次	50	40	32	含输氧、采血、紫外线照射及回输。	
E	310800011a	免疫三氧血回输治疗	次	270	215	170		
E	310800012	骨髓采集术	200 ml/单位	2160	1730	1380	含保存	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	310800013	骨髓血回输	次	360	290	230	含骨髓复苏	
E	310800014	外周血干细胞回输	次	300	240	190		
E	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	50ml/次	960	770	610	指严格无菌下体外细胞培养法	
E	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	次	1440	1150	920	包括程控降温仪或超低温、液氮保存。	
E	310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选	次	5760	4610	3690		一次性免疫磁珠柱
E	310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植	次	3000	2400	1920		
E	310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	次	2400	1920	1540	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降。	
E	310800020	骨髓移植术	次	3600	2880	2300	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因。	供体
E	310800021	外周血干细胞移植术	次	3600	2880	2300	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因。	供体
E	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	次	3600	2880	2300	指大剂量化疗后，含严格无菌消毒隔离措施。	
E	310800023	脐血移植术	次	3600	2880	2300	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因。	脐血
E	310800024	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗	次	待定	待定	待定	含药物加无血清培养基，体外细胞培养。	
E	310800024a	LAK细胞治疗	次	待定	待定	待定		
D	310800025	淋巴造影术	次	220	175	140		导管
D	310800026	骨髓细胞彩色图像分析	次	22	18	14		
E	310800027	脾穿刺术	次	200	160	130		一次性活检针
	3109	9. 消化系统						
	310901	食管诊疗						
D	310901001	食管测压	次	175	140	110	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。	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	310901002	食管拉网术	次	60	48	38		
D	310901003	硬性食管镜检查	次	80	64	51		
D	310901004	食管镜检查						
D	310901004a	纤维食管镜检查	次	60	48	38	含活检	
D	310901004b	电子食管镜检查	次	145	115	93	含活检	
E	310901005	经食管镜取异物					不含止血等治疗	
E	310901005a	经纤维食管镜取异物	次	540	430	345		
E	310901005b	经电子食管镜取异物	次	660	530	420		
E	310901006	食管腔内支架置入术	次	660	530	420	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架
E	310901006a	经鼻肠梗阻导管置入术	次	1100	880	700		导管、导丝。
E	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	每个位点	780	620	500	含胃镜检查；包括硬化，套扎，组织粘合。	
E	310901008	食管狭窄扩张术	次	680	550	435	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
E	310901008a	吞咽障碍球囊扩张治疗	次	335	270	215		
E	310901009	三腔管安置术	次	350	280	225	包括四腔管；含腔管。	
E	310901010	经内镜食管瘘填堵术	次	180	145	115		
	<b>310902</b>	<b>胃肠道诊疗</b>						
D	310902001	胃肠电图						
D	310902001a	胃肠电图	次	55	44	35		
D	310902001b	动态胃肠电图	次	275	220	175		
D	310902001c	导纳式胃动力检测	次	61	48	39		
D	310902002	24小时动态胃酸监测	次	310	245	200	含酸监测和碱监测	
D	310902002a	24小时动态胆汁监测	次	440	350	280	含光纤探头	
D	310902003	胃幽门十二指肠压力测定	次	66	53	42		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310902004	24小时胃肠压力测定	次	310	245	200		
D	310902005	胃十二指肠镜检查						
D	310902005a	纤维胃十二指肠镜检查	次	100	80	64	含活检、刷检。	
D	310902005b	电子胃十二指肠镜检查	次	220	175	140	含活检、刷检。	
E	310902006	经胃镜特殊治疗	次	700	560	450	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反流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗。	圈套器、止血夹、内镜注射导管（针）。
E	310902006a	经胃镜微波治疗	次	720	580	460		
E	310902006b	经胃镜激光治疗	次	960	770	610		
E	310902006c	经胃镜电凝治疗	次	480	385	305		
E	310902006d	经胃镜电切治疗	次	1080	860	690		
E	310902006e	经胃镜激光、电切肿物加收	每超一个	310	250	200		
E	310902006f	经胃镜微波肿物加收	每超一个	190	155	120		
E	310902006g	经胃镜电凝出血点加收	每超一个	60	48	38		
E	310902006h	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)	次	1800	1440	1150	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（钳）、圈套器、切开刀。
E	310902007	经胃镜胃内支架置入术	次	780	620	500	包括贲门、幽门、十二指肠支架置入术或取出术。	支架
E	310902008	经胃镜碎石术					包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法。	
E	310902008a	经纤维胃镜碎石术	次	600	480	385		



财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	310902008b	经电子胃镜碎石术	次	720	580	460		
D	310902009	超声胃镜检查术	次	1100	880	700	含活检	
D	310902009a	超声结肠镜检查术	次	1320	1060	840	含活检	
D	310902010	胶囊内镜检查	次	600	480	385		胶囊内镜
D	310902011	内镜色素检查	次	96	77	61		
	<b>310903</b>	<b>十二指肠、小肠、结肠</b>						
E	310903001	经胃镜胃肠置管术	次	385	305	245		
E	310903002	奥迪氏括约肌压力测定	次	240	190	155	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定	
E	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	次	880	700	560	包括取异物、取蛔虫。	一次性球囊、取石网篮。
D	310903004	小肠镜检查					含活检	
D	310903004a	纤维小肠镜检查	次	220	175	140	含活检	
D	310903004b	电子小肠镜检查	次	550	440	350	含活检	
D	310903004c	双气囊小肠镜检查	次	4300	3440	2750	含活检	
D	310903005	结肠镜检查					含活检	
D	310903005a	纤维结肠镜检查	次	165	130	105	含活检	
D	310903005b	电子结肠镜检查	次	330	265	210	含活检	
D	310903006	乙状结肠镜检查					含活检	
D	310903006a	乙状结肠硬镜检查	次	44	35	28	含活检	
D	310903006b	纤维乙状结肠镜检查	次	88	70	56	含活检	
D	310903006c	电子乙状结肠镜检查	次	200	160	130	含活检	
E	310903007	经内镜肠道球囊扩张术	次	720	580	460		球囊
E	310903008	经内镜肠道支架置入术	次	900	720	580	包括取出术	支架
E	310903009	经内镜结肠治疗	次	770	610	495	包括液疗、药疗、取异物。	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	310903010	经肠镜特殊治疗	次	770	610	495	包括取异物、止血、化疗、硬化剂治疗、黏膜切除、息肉肿物切除、病变定位。	圈套器、止血夹、内镜注射导管（针）。
E	310903010a	经肠镜微波治疗	次	780	620	500		
E	310903010b	经肠镜激光治疗	次	1020	820	650		
E	310903010c	经肠镜电凝治疗	次	540	430	345		
E	310903010d	经肠镜电切治疗	次	1140	910	730		
E	310903010e	经肠镜激光、电切肿物加收	每超一个	310	250	200		
E	310903010f	经肠镜微波肿物加收	每超一个	190	155	120		
E	310903010g	经肠镜电凝出血点加收	每超一个	60	48	38		
E	310903010h	经电子内镜结肠黏膜剥离术(结肠ESD)	次	2000	1600	1280	清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，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)以抬举肿物，采用IT刀等进行切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。	血管夹（钳）、圈套器、切开刀。
E	310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	次	110	86	70	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟。	
E	310903012	肠套叠手法复位	次	72	58	46		
E	310903013	肠套叠充气造影及整复	次	215	175	140	含临床操作及注气设备使用	
	310904	直肠肛门诊疗						
D	310904001	直肠镜检查	次	30	24	19	含活检；包括直肠取活检术。	
E	310904002	肛门直肠测压	次	100	82	64	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。	
D	310904003	肛门镜检查	次	30	24	19	含活检、穿刺。	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
D	310904004	肛门指检	次	15	12	9.5		
D	310904005	肛直肠肌电测量	次	77	62	49		
E	310904006	直肠肛门特殊治疗						
E	310904006a	直肠肛门冷冻治疗	次	180	145	115		
E	310904006b	直肠肛门微波治疗	次	96	77	61		
E	310904006c	直肠肛门激光治疗	次	96	77	61		
E	310904007	肛门皮下组织美兰注射 神经阻滞术	次	84	67	54		
E	310904008	便秘及腹泻的生物反馈 治疗	次	60	48	38		
	<b>310905</b>	<b>消化系统其他诊疗</b>						
E	310905001	腹腔穿刺术					含抽液、注药。	
E	310905001a	腹腔穿刺术	次	80	64	51		
E	310905001b	腹腔穿刺及放腹水	次	100	80	64		
E	310905001c	经皮穿刺腹部肿物活检 术	次	260	210	165	局部消毒铺巾，以活 检针穿刺腹部或盆腔 肿物。不含监护、影 像学引导、病理学检 查。	
E	310905001d	腹腔灌注术	次	30	24	19		
E	310905002	腹水直接回输治疗						
E	310905002a	腹水直接回输治疗	次	420	335	270		
E	310905002b	腹水超滤回输治疗	次	540	430	345		
E	310905003	肝穿刺术	次	200	160	130	含活检	一次性活检针
E	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管 术	次	600	480	385	包括化疗、栓塞。	
E	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治 疗					不含超声、CT定位。	
E	310905005a	经皮穿刺肝肿物激光、 微波治疗	次	215	175	140		
E	310905005b	经皮穿刺肝肿物药物注 射治疗	次	190	155	120		
E	310905005c	经皮穿刺肝肿物钇 <sup>90</sup> 治 疗	次	205	165	130		
D	310905006	胆道镜检查						

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	310905006a	胆道镜检查	次	300	240	190		
D	310905006b	胆道镜超选择造影检查	次	200	160	130		
D	310905006c	经口直视电子胆管镜检查	次	2000	1600	1280	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，将胆管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插入胆管内，通过胆管镜进行检查。	导管、导丝、括约肌切开刀、一次性活检钳。
D	310905006d	经口直视电子胰管镜检查	次	2000	1600	1280	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，将胰管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插至胰管内，通过胰管镜进行检查。	导管、导丝、括约肌切开刀、一次性活检钳。
D	310905007	腹腔镜检查	次	770	620	495	含活检	
E	310905008	膈下脓肿穿刺引流术	次	180	145	115	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导。	
E	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	次	180	145	115	不含超声定位引导	
E	310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	次	600	480	385	不含超声定位引导或X线引导	
E	310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	次	1150	920	740	不含X线监视	支架
E	310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)	次	860	690	550		
E	310905013	经胆道镜瘻管取石术	次	1200	960	770	包括肝内、外胆道结石取出。	
E	310905014	经胆道镜胆道结石取出术	次	1200	960	770	含插管引流	
E	310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	次	1010	810	650	含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导。	
E	310905015a	胆道镜下液电碎石术	次	1080	860	690	含一次性电极	
E	310905016	经皮经肝胆道镜取石术	次	1200	960	770		

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术	次	1150	920	740		
E	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术	次	1150	920	740		支架
E	310905019	经内镜胰管内引流术	次	720	580	460	包括胰腺囊肿内引流	
E	310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术	次	1440	1150	920		支架
E	310905020a	经内镜胰胆管双管扩张术+支架置入术	次	1850	1480	1180		
E	310905021	胆道球囊扩张术	次	800	640	510		球囊
E	310905022	胆道支架置入术	次	1000	800	640		支架
E	310905023	人工肝治疗	次	1200	960	770		透析器、血路管。
E	310905024	经内镜胆管内超声检查术	次	待定	待定	待定		
E	310905025	消化道造瘘管换管术						
E	310905025a	胃、空肠造瘘换管术	次	240	190	155		
E	310905025b	胆道造瘘换管术	次	600	480	385		
	<b>3110</b>	<b>10. 泌尿系统</b>						
E	311000001	腹膜透析置管术	次	800	640	510	包括拔管术	腹膜透析管
E	311000002	腹透机自动腹膜透析	小时	15	12	9.5		
E	311000003	腹膜透析换液	次	15	12	9.5	含腹透液加温、加药、腹透换液操作。	
E	311000003a	腹膜透析治疗指导	次	50	40	32	向患者或家属进行消毒换液操作、外出口换药护理、腹透液加药技术、透析原理、腹膜炎的预防、居家透析常见问题的处理等知识培训。	碘伏小帽（外带）

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	311000003b	家庭腹膜透析治疗	次	100	80	64	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、透析处方和药物调整等。	碘伏小帽（外带）
E	311000004	腹膜透析换管	次	60	48	38		
E	311000005	腹膜平衡试验	次	200	160	130	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查。	
E	311000006	血液透析	次	320	255	205	包括碳酸液透析或醋酸液透析	透析器、管路。
E	311000007	血液滤过	次	500	400	320	含置换液	滤器、管路。
E	311000008	血液透析滤过	次	600	480	385	含透析液、置换液。	滤器、管路。
E	311000009	连续性血浆滤过吸附	次	100	80	64		滤器
E	311000010	血液灌流	次	600	480	385	含透析、透析液。	血液灌流器
E	311000011	连续性血液净化	小时	150	120	96	含置换液、透析液；包括人工法、机器法	滤器、管路。
E	311000012	血透监测	次	30	24	19	含血温、血压、血容量、在线尿素监测。	
E	311000013	结肠透析					包括人工法、机器法。	
E	311000013a	结肠透析(人工法)	次	30	24	19		
E	311000013b	结肠透析(机器法)	次	60	48	38		
D	311000014	肾盂测压	单侧	220	175	140		
E	311000015	肾穿刺术	单侧	200	160	130	包括造瘘、囊肿硬化治疗等；含活检；不含影像学引导。	一次性活检针
E	311000016	肾封闭术	次	120	96	77		
E	311000017	肾周脓肿引流术	次	1000	800	640	包括积液引流术	
E	311000018	经皮肾盂镜检查	单侧	720	580	460	含活检、肾上腺活检。	
G	311000019	经皮肾盂镜取石术	次	1440	1150	920	包括肾上腺肿瘤切除、取异物。	取石网篮

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
G	311000019a	经皮肾盂镜钬激光碎石取石术	次	4220	3380	2700		
E	311000020	经尿道输尿管镜检查	单侧	430	345	275	含活检；包括取异物。	
E	311000021	经膀胱镜输尿管插管术	单侧	480	385	305		
E	311000022	经皮输尿管内管置入术	次	1200	960	770		
G	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	次	1730	1380	1110		
E	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术	次	360	290	230		
E	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术	次	430	345	275		
G	311000026	经输尿管镜碎石取石术	次	1440	1150	920		取石网篮
G	311000026a	经输尿管镜弹道碎石取石术	次	2300	1840	1470		
G	311000026b	经输尿管镜钬激光碎石取石术	次	3300	2640	2110		
E	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	次	430	345	275	包括取出术	支架
E	311000028	经输尿管镜支架置入术	次	860	690	550	包括取出术	支架
E	311000029	输尿管支架管冲洗	次	50	40	32		
E	311000030	膀胱注射	次	50	40	32		
E	311000031	膀胱灌注	次	48	38	31		膀胱灌注液
E	311000032	膀胱区封闭	次	60	48	38		
E	311000033	膀胱穿刺造瘘术	次	360	290	230		
E	311000034	膀胱镜尿道镜检查	次	215	175	140	含活检；包括取异物。	
E	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	次	400	320	255		
E	311000035a	水刀辅助下经尿道膀胱肿瘤内镜粘膜下剥离术	次	2000	1600	1280		一次性水刀手柄、泵。
E	311000036	尿道狭窄扩张术	次	170	135	110		
E	311000037	经尿道治疗尿失禁	次	300	240	190	含硬化剂局部注射	
D	311000038	尿流率检测	次	110	88	70		
D	311000039	尿流动力学检测	次	330	265	210	不含摄片	
E	311000040	体外冲击波碎石	次	820	660	520	含影像学监测；不含摄片。	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	311000041	勃起功能障碍低能冲击波治疗	次					
	3111	11. 男性生殖系统						
E	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术	次	96	77	61		气囊导管
E	311100002	嵌顿包茎手法复位术	次	72	58	46		
E	311100002a	小儿包皮粘连手法分离术	次	80	64	51		
D	311100003	夜间阴茎胀大试验	次	66	53	42	含硬度计法	
D	311100004	阴茎超声血流图检查	次	110	88	70		
D	311100005	阴茎勃起神经检查	次	165	130	105	含肌电图检查	
E	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	次	180	145	115	包括穿刺、切开、取精。	
E	311100007	附睾抽吸精子分离术	次	400	320	255		
E	311100008	促射精电动按摩	次	60	48	38	不含精液检测	
E	311100009	阴茎海绵体内药物注射	次	100	80	64		
E	311100010	阴茎赘生物电灼术	次	180	145	115	包括冷冻术	
D	311100011	阴茎动脉测压术	次	110	88	70		
E	311100012	阴茎海绵体灌流治疗术	次	145	115	93		
E	311100013	B超引导下前列腺活检术	次	290	230	185		
E	311100014	前列腺针吸细胞学活检术	次	120	96	77		
E	311100015	前列腺按摩	次	24	19	15		
E	311100016	前列腺注射	次	36	29	23		
E	311100017	前列腺特殊治疗	次	100	80	64		
E	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术	次	96	77	61		硬化剂
E	311100019	精液优化处理	次				含取精和优劣精子分离	
	3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)						
	311201	女性生殖系统及孕产诊疗						
D	311201001	荧光检查	每个部位	25	20	16	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查。	



财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	311201002	外阴活检术	次	48	38	31		
E	311201003	外阴病光照射治疗	30分 钟	7	6	4.5	包括光谱治疗，远红 外线治疗。	
D	311201004	阴道镜检查	次	13	11	8.5		
D	311201004a	阴道镜检查(电子镜)	次	30	24	19		
E	311201005	阴道填塞	次	40	32	26		
E	311201006	阴道灌洗上药	次	11	8.5	7		
E	311201007	后穹窿穿刺术	次	54	43	35	包括后穹窿注射	
E	311201008	宫颈活检术	次	38	31	24	包括阴道壁活检及阴 道囊肿穿刺术	
E	311201009	宫颈注射	次	22	17	14	包括宫颈封闭、阴道 侧穹窿封闭、上药。	
E	311201010	宫颈扩张术	次	36	29	23	含宫颈插管	
E	311201011	宫颈内口探查术	次	20	16	13		
E	311201012	子宫托治疗	次	48	38	31	含配戴、指导。	
E	311201013	子宫内膜活检术	次	72	58	46		
E	311201014	子宫直肠凹封闭术	次	20	16	13		
E	311201015	子宫输卵管通液术	次	100	80	64	包括通气、注药。	
E	311201016	子宫内翻复位术	次	130	105	83	指手法复位	
E	311201017	宫腔吸片	次	20	16	13		
E	311201017a	宫腔细胞采取	次	100	80	64	含子宫内膜取样器	
E	311201018	宫腔粘连分离术	次	96	77	61		
E	311201019	宫腔填塞	次	120	96	77		
E	311201020	妇科特殊治疗					包括外阴、阴道、宫 颈等疾患。	
E	311201020a	妇科激光治疗	每个 光斑	13	11	8.5		
E	311201020b	妇科微波治疗	每个 部位	13	11	8.5		
E	311201020c	妇科电熨治疗	每个 部位	11	8.5	7		
E	311201020d	妇科冷冻治疗	每个 部位	11	8.5	7		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	311201020e	妇科聚焦超声治疗	次	420	335	270		
E	311201020f	妇科臭氧治疗	次	50	40	32	含医用臭氧水冲洗、一次性治疗管。	
E	311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术	次	96	77	61		
E	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术	次	待定	待定	待定		
D	311201023	产前检查	次	10	8	6.5	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查。	
D	311201024	电子骨盆内测量	次	10	8	6.5		
D	311201025	胎儿心电图	次	25	20	16		
D	311201026	胎心监测	次	30	24	19		
D	311201026a	多普勒胎心监测	次	3.5	2.5	2		
D	311201027	胎儿镜检查	次	500	400	320		
D	311201028	胎儿脐血流监测	次	60	48	38	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数。	
D	311201029	羊膜镜检查	次	39	31	25		
E	311201030	羊膜腔穿刺术	次	160	130	100	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查。	
E	311201031	经皮脐静脉穿刺术	次	200	160	130	不含超声引导	
D	311201032	羊水泡沫振荡试验	次	11	9	7		
D	311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测	次	44	35	28		
E	311201034	羊水置换	次	720	580	460		
D	311201035	性交试验	次	40	32	26	含取精液、显微镜下检查。	
D	311201036	脉冲自动注射促排卵检查	次	220	175	140		
E	311201037	B超下采卵术	次					
E	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术	次	600	480	385		
D	311201039	胎盘成熟度检测	次	72	57	46		
E	311201040	胚胎培养	次					

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	311201041	胚胎移植术	次					
E	311201042	单精子卵泡注射	次					
E	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术	次					
E	311201044	输卵管内胚子移植术	次					
E	311201045	宫腔内人工授精术	次					
E	311201046	阴道内人工授精术	次					
E	311201047	输卵管绝育术	次	480	385	305	包括药物粘堵法	
E	311201048	宫内节育器放置（取出）术	次	60	48	38		
E	311201048a	双子宫宫内节育器放置（取出）术	次	80	64	51		
E	311201049	避孕药皮下埋植（取出）术	次	70	56	45		
E	311201050	刮宫术	次	100	80	64	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。	
E	311201051	产后刮宫术	次	120	96	77		
E	311201052	葡萄胎刮宫术	次	150	120	96		
E	311201053	人工流产术					含宫颈扩张	一次性宫腔组织吸引管、一次性旋流环。
E	311201053a	人工流产术	次	145	115	93	含宫颈扩张	
E	311201053b	人工流产术(畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫)	次	180	145	115		
E	311201053d	人工流产钳刮术	次	215	175	140		
E	311201054	子宫内水囊引产术	次	145	115	93		
E	311201055	催产素滴注引产术	次	120	96	77	含观察宫缩、产程。不含胎心检测。	
E	311201056	药物性引产处置术	次	48	38	31	含早孕及中孕；不含中孕接生。	
E	311201057	乳房按摩	次	10	8	6.5	包括微波按摩、吸乳。	
E	311201058	胚胎冷冻	次				包括精子冷冻	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	311201059	冷冻胚胎保管	日				包括冷冻精子保管	
E	311201060	胚胎辅助孵化技术	次					
E	311201061	乳管内窥镜检查	单侧	360	290	230		
E	311201062	乳管内窥镜治疗	单侧	600	480	385		
E	311201063	冷冻胚胎复苏	次				包括精液冷冻复苏	
E	311201064	小阴唇手法分离术	次	80	64	51		
E	311201065	早孕期经腹绒毛取材术	次	700	560	450	含超声引导及特殊穿刺针	
E	311201066	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	次	145	115	93	包括盆腔液性包块穿刺，不含影像引导。	
E	311201067	未成熟卵体外成熟培养	次					
E	311201068	囊胚培养	次					
D	311201069	宫腔镜检查	次	500	400	320	含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉。	
E	311201070	导乐分娩	次					
	<b>311202</b>	<b>新生儿特殊诊疗</b>						
E	311202001	新生儿暖箱	小时	2.5	2	1.5		
E	311202001a	多功能新生儿暖箱	小时	5	4	3	可调节温度和湿度，有肤温控制、吸痰、体重测量等功能，箱盖可升降、边框可放下，具备辐射抢救台功能。	
D	311202002	新生儿测颅压	次	17	13	11		
E	311202003	新生儿复苏	次	72	58	46		
E	311202004	新生儿气管插管术	次	100	80	64		
E	311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)	次	50	40	32		
E	311202006	新生儿洗胃	次	100	80	64		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	311202007	新生儿监护	小时	9.5	7.5	6	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。	新生儿专用氧饱和度一次性探头
E	311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射	次	15	12	9.5		
E	311202009	新生儿蓝光治疗					含蓝光灯、眼罩。	
E	311202009a	新生儿蓝光治疗	小时	9	7	6		
E	311202009b	新生儿蓝光治疗(冷光源蓝光)	小时	10	8	6.5		
E	311202010	新生儿换血术	次	800	640	510	含脐静脉插管术	
E	311202011	新生儿经皮胆红素测定	次	10	8	6.5		
E	311202012	新生儿辐射抢救治疗	小时	12	9.5	7.5	不含监护	
E	311202013	新生儿囟门穿刺术	次	50	40	32	包括前后囟门	
D	311202014	新生儿量表检查	次	20	16	13		
D	311202015	新生儿行为测定	次	20	16	13	包括神经反映测评	
	3113	13. 肌肉骨骼系统						医用几丁糖
D	311300001	关节镜检查	次	450	360	290	含取活检	
E	311300002	关节穿刺术	次	100	80	64	含加压包扎；包括关节腔减压术。	
E	311300003	关节腔灌注治疗	次	70	56	45		
E	311300003a	关节腔注射	次	54	43	35		
E	311300004	持续关节腔冲洗	次	72	58	46		
E	311300004a	术后持续封闭式灌注冲洗	日	30	24	19	指骨髓炎、骨关节感染、开放性骨折术后伤口持续冲洗。	
E	311300005	骨膜封闭术	次	24	19	15		
E	311300006	软组织内封闭术	次	24	19	15	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱。	
E	311300007	神经根封闭术	次	60	48	38		
E	311300008	周围神经封闭术	次	66	53	42		
E	311300009	神经丛封闭术	次	72	58	46	包括臂丛、腰骶丛。	

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	311300010	鞘内注射	次	58	46	37	包括鞘内封闭	
E	311300011	骶管滴注	次	72	58	46		
E	311300013	骨穿刺术	次	200	160	130	1. 含取活检、加压包扎及弹性绷带。 2. 包括四肢骨及其周围软组织。	一次性活检针
	<b>3114</b>	<b>14. 体被系统</b>						
H	311400001	变应原皮内试验	组	20	16	13	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组。	
D	311400002	性病检查						
D	311400002a	性病检查（男）	次	11	9	7		
D	311400002b	性病检查（女）	次	17	13	11		
E	311400003	皮肤活检术	每个取材部位	48	38	31	含钻孔法、切口法。	
D	311400004	皮肤直接免疫荧光检查	次	77	62	49		
D	311400005	皮肤生理指标系统分析	次	50	40	32	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图像。	
E	311400006	皮损取材检查	每个取材部位	30	24	19	包括阴虱、疥虫、利杜体。	
D	311400007	毛雍症检查	每个取材部位	17	13	11	含镜检	
D	311400008	天疱疮细胞检查	每个取材部位	35	28	22	含镜检	
D	311400009	伍德氏灯检查	次	13	11	8.5		
D	311400010	斑贴试验	每个斑贴	5.5	4.5	3.5		
D	311400011	光敏试验	次	17	13	11		
D	311400012	醋酸白试验	次	20	16	13		
E	311400013	电解脱毛治疗	每根毛囊	1	1	1		
E	311400014	皮肤赘生物电烧治疗	每个皮损	25	20	16	包括皮肤赘去除术	
E	311400015	黑光治疗(PUVA治疗)	每个部位	35	28	22		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
E	311400016	红光治疗	每个 部位	24	19	15		
E	311400017	白癜风皮肤移植术	cm <sup>2</sup>	130	105	83	含取材、移植。	
E	311400018	面部磨削术	次	280	225	180		
E	311400019	刮疣治疗	每个	5	4	3		
E	311400020	丘疹挤粟治疗	每个	1	1	1		
E	311400021	甲癣封包治疗	每个 指 (趾) 甲	18	14	12		
E	311400022	拔甲治疗	每个	50	40	32		
E	311400023	酒渣鼻切割术	次	205	165	130		
E	311400024	药物面膜综合治疗	次	20	16	13		
E	311400025	疮病清疮术	每个 部位	40	32	26		
E	311400026	疮液抽取术	每个	12	9.5	7.5		
E	311400027	皮肤溃疡清创术	5cm <sup>2</sup> / 每创 面	30	24	19		
E	311400028	皮损内注射	每个 皮损	18	14	12		
E	311400029	粉刺去除术	每个	5	4	3		
E	311400030	鸡眼刮除术	每个	24	19	15	包括切除	
E	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	每个	50	40	32	包括下肢血管曲张注射	
E	311400032	脉冲激光治疗	次	100	80	64	包括鲜红斑痣等血管 性皮肤病和太田痣等 色素性皮肤病	
E	311400032a	脉冲激光治疗加收	cm <sup>2</sup>	50	40	32		
E	311400033	二氧化碳(CO <sub>2</sub> )激光治 疗	每个 皮损	10	8	6.5	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。	
E	311400034	激光脱毛术	每个 光斑					
E	311400035	激光除皱术	每个 光斑					

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三 级	二 级	一 级		
E	311400036	氦氖(He-Ne)激光照射治疗	每个部位	30	24	19	包括过敏性疾患，疖肿及血管内照射等。	
E	311400037	氩激光治疗	每个皮损	20	16	13	包括小肿物	
E	311400038	激光治疗腋臭	单侧	360	290	230		
E	311400039	液氮冷冻治疗	每个皮损	10	8	6.5	包括疣、老年斑、混合气雾剂冷冻治疗。	
E	311400040	烧伤抢救(大)	次	600	480	385		
E	311400041	烧伤抢救(中)	次	480	385	305		
E	311400042	烧伤抢救(小)	次	360	290	230		
E	311400043	烧伤复合伤抢救	次	660	530	420	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。	
E	311400044	烧伤冲洗清创术(大)	次	670	540	430		
E	311400045	烧伤冲洗清创术(中)	次	480	385	305		
E	311400046	烧伤冲洗清创术(小)	次	300	240	190		
E	311400047	护架烤灯	千瓦 时	6	5	4		
E	311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗	小时	5	4	3		
E	311400049	烧伤浸浴扩创术(大)	次	335	270	215		
E	311400050	烧伤浸浴扩创术(中)	次	240	190	155		
E	311400051	烧伤浸浴扩创术(小)	次	180	145	115		
E	311400052	悬浮床治疗	日	150	120	96		
E	311400053	翻身床治疗	日	50	40	32		
E	311400054	烧伤功能训练床治疗	日	30	24	19		
E	311400055	烧伤后功能训练	每个部位	43	35	28		
E	311400056	烧伤换药	1%体 表面 积	30	24	19		
D	311400057	生物共振过敏源检测	次	50	40	32		
E	311400058	生物共振过敏治疗	次	40	32	26		



财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	311400059	皮下组织穿刺术	次	48	38	31	含取活检，包括浅表脓肿、血肿穿刺。	
E	311400060	创面密封负压引流术	次	260	210	165	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
	3115	15. 精神心理卫生						
	311501	精神科量表测查						
D	311501001	精神科A类量表测查	次	22	18	14	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、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、	

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
D	311501002	精神科B类量表测查	次	66	53	42	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。	
D	311501003	精神科C类量表测查	次	77	62	49	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、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)、韦氏智力测定 (学前、学龄)、儿童发育量表 (PEP)。	
	311502	精神科特殊检查						
D	311502001	套瓦 (TOVA) 注意力竞量测试	次	28	22	18		
D	311502002	眼动检查	次	39	31	25		
D	311502003	尿MHPG测定	次	28	22	18		

财务 分类	编 码	项 目 名 称	计 价 单 位	最高限价（元）			项 目 内 涵	除 外 内 容
				三级	二级	一级		
D	311502004	首诊精神病检查	次	55	44	35		
D	311502005	临床鉴定	次	500	400	320		
D	311502006	精神病司法鉴定	次	1000	800	640		
D	311502007	脑功能检查	次	83	66	53		
	<b>311503</b>	<b>精神科治疗</b>						
E	311503001	抗精神病药物治疗监测	日	12	9.5	7.5		
E	311503002	常温冬眠治疗监测	次	40	32	26		
E	311503003	精神科监护	日	18	14	12		
E	311503004	电休克治疗	次	54	43	35		
E	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	次	180	145	115		
E	311503006	暴露疗法和半暴露疗法	次	54	43	35		
E	311503007	胰岛素低血糖和休克治疗	次	54	43	35		
E	311503008	行为观察和治疗	次	30	24	19		
E	311503009	冲动行为干预治疗	次	42	34	27		
E	311503010	脑电生物反馈治疗	次	35	28	22		
E	311503011	脑反射治疗	次	41	33	26		
E	311503012	脑电治疗(A620)	次	23	18	15		
E	311503013	智能电针治疗	次	21	17	13		
E	311503014	经络氧疗法	次	41	33	26		
E	311503015	感觉统合治疗	次	60	48	38		
E	311503016	工娱治疗	日	20	16	13		
E	311503017	特殊工娱治疗	次	15	12	9.5		
E	311503018	音乐治疗	次	12	9.5	7.5		
E	311503019	暗示治疗	次	30	24	19		
E	311503020	松驰治疗	次	30	24	19		

财务 分类	编码	项目名称	计价 单位	最高限价（元）			项目内涵	除外内容
				三级	二级	一级		
E	311503021	漂浮治疗	次	65	52	42		
E	311503022	听力整合及语言训练	次	40	32	26		
E	311503023	心理咨询	每半 小时	60	48	38		
E	311503024	心理治疗	每半 小时	96	77	61		
E	311503025	麻醉分析	次	95	76	61		
E	311503026	催眠治疗	次	130	105	83		
E	311503027	森田疗法	次	110	86	70		
E	311503028	行为矫正治疗	日	60	48	38		
E	311503029	厌恶治疗	次	60	48	38		
E	311503030	脱瘾治疗	疗程	2200	1760	1410	含与脱瘾疗程有关的治疗费、护理费、配套设施费用。	

3.分类码为3，二级

一次计价。

目中。

管、压力传感器、  
说明中已明确规定

2.小、缝合伤口外

的、弥漫性渗血手

5、消化系统、泌 72个。
说明
术中监测按一次计 价
术中监测按一次计 价
限于重症监护室危 重病人脑功能监测
1. 限于重症监护室 危重病人脑功能监 测。 2. 连续监测超过24 小时后，按此标准 收费。

[illegible]

[illegible]

说明
5针内（含5针）为1次，超过5针每增加1针加收10元。
以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50%。
以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50%。
以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50%。



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

说明
检查项目计价单位 “次”指双眼，治 疗项目计价单位“ 次”指单眼。

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

说明
特殊要求唇弓费用加收
特殊要求合导板费用加收
唾液量、流速、缓冲能力检查另收。
实行市场调节价
实行市场调节价
使用舌侧矫正器加收50%

说明
实行市场调节价
使用激光脱敏仪酌情加收
视病变范围增大酌情加收

说明
实行市场调节价
高嵌体修复加收
使用特殊仪器酌情加收
使用特殊仪器酌情加收

[illegible]

[illegible]

[illegible]

说明
关节下腔治疗酌情加收
种植体冠修复酌情加收
指区内配色，跨区另计。



说明
特殊设计费加收
指区内连续增加义齿，跨区非连续的按项目另计。

说明
指区内连续增加义齿，跨区非连续的按项目另计。
指区内连续增加义齿，跨区非连续的按项目另计。
实行市场调节价
指区内连续增加义齿，跨区非连续的按项目另计。



[illegible]

说明
间接法制作加收， 加放射治疗装置加收。
1. 上或下颌骨一侧 全切加收；2. 分段 或分区双重印模双 收。
咽阻塞器加收

[illegible]



[illegible]



[illegible]

说明
因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价。
即肺通气功能测定

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

说明
双胎及以上胎儿检查加收80%
实行市场调节价
实行市场调节价



[illegible]



[illegible]

[illegible]

说明
指面积 $\leq 1\text{cm}^2$ , 超过加收。
实行市场调节价
实行市场调节价

[illegible]

[illegible]

说明
测查时间30—60分钟
测查时间60分钟以上

[illegible]

说明
不足半小时按半小时收费
不足半小时按半小时收费